



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES  
EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL  
SUR- NUEVO CHIMBOTE, 2023**

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

**AUTORA**

**SUAREZ ABANTO, GREYCI ATENAS  
ORCID: 0000-0002-0206-3975**

**ASESORA**

**REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER  
ORCID: 0000-0002-4722-1025**

**CHIMBOTE, PERÚ**

**2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0188-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:40** horas del día **24** de **Agosto** del **2023** 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:

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO** Presidente  
**RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL** Miembro  
**ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO** Miembro  
**Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR- NUEVO CHIMBOTE, 2023**

**Presentada Por :**  
(0199081039) **SUAREZ ABANTO GREYCI ATENAS**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **18**, 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:

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Presidente

**RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL**  
Miembro

**ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO**  
Miembro

**Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER**  
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 MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR- NUEVO CHIMBOTE, 2023 Del (de la) estudiante SUAREZ ABANTO GREYCI ATENAS, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 1% 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 Octubre del 2023

---

Mg. Roxana Torres Guzmán  
Responsable de Integridad Científica

## Dedicatoria

A mi madre María Abanto, por su esmero, perseverancia, fortaleza, amor, valor y dedicación para sacar adelante a sus hijos por un buen camino y estar a nuestro lado en todo momento de nuestra vida, por siempre brindarnos su apoyo incondicional y por la dicha que Dios nos concede de tenerla a nuestro lado, este logro es suyo también.

A mis dos palomas mensajeras, mis hijas Alice y Sofía, los tesoros más grandes que Dios me brindó en la vida, quienes hoy son mis ganas de luchar y no desistir de mis sueños, de mis metas, a no rendirme, por enseñarme el amor más puro y sublime que una mujer puede sentir.

A mi apreciada amiga Jovita Coronado, estoy segura que conocernos fue voluntad de nuestro Dios, admiro la nobleza que tienes para ponerte en lugar de tu prójimo, agradezco a Dios el haberte conocido, gracias por tu aprecio, por guiarme en este camino y a cada una de mis amigas que estuvieron a mi lado en momentos que menos imaginé.

A mi amado esposo por no dejarme sola en este sueño de ser profesional, por estos años juntos en buenas y malas, por no dejar de creer en mí, por incentivar me a seguir luchando por cada uno de mis sueños y su apoyo incondicional.

A mis hermanos por siempre cuidar de mi cada uno a su manera, por todo lo vivido en el hogar; a mis sobrinos por su cariño y regalarme grandes alegrías desde que los tuve en mis brazos y a mis apreciados suegros por alentarme a cumplir mis metas, para no rendirme y lograr mi sueño profesional, por creer en mí.

## **Agradecimiento**

Agradezco en primer lugar a Dios, quien nos da la dádiva de vida, quien llena de bendición nuestro camino en todo momento y nos da la fuerza para lograr alcanzar nuestras metas con su guía y por las oportunidades que siempre nos brinda.

Expresar mi más sincero agradecimiento a mi madre, María Abanto Garrido, por su valor y sacrificio de ser padre y madre, por los valores y principios inculcados en mi persona, a la familia en donde nací, por todo el amor que me enseñaron y a la familia que hoy formé junto a mi esposo e hijas quienes son mi motor para dar lo mejor de mi persona.

Agradezco de manera especial a mi asesora Mg. Enf: Elena Reyna Marquez, quien con su conocimiento, apoyo, dedicación supo guiar el proceso de desarrollo de la presente tesis para su culminación y por su paciencia para brindarnos todo su conocimiento, mil gracias.

De manera especial mi sincero agradecimiento a Lomas del Sur por brindarme la oportunidad y facilidad de lograr esta investigación.

## Índice General

	<b>Pág.</b>
Carátula.....	I
Acta de sustentación.....	II
Constancia de originalidad.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VIII
Lista de figuras.....	IX
Resumen.....	X
Abstract.....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Hipótesis.....	15
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	16
3.2. Población y muestra.....	16
3.3. Variables. Diseño y operacionalización.....	17
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	18
3.5. Método de análisis de datos.....	20
3.6. Aspectos éticos.....	21
IV. RESULTADOS.....	23
DISCUSIÓN.....	30
V. CONCLUSIONES.....	48
VI. RECOMENDACIONES.....	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
ANEXOS.....	61
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	61

Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	62
Anexo 03. Validez del instrumento.....	66
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	67
Anexo 05. Formato de consentimiento informado.....	68
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información.....	69
Anexo 07. Evidencia de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	70

## Lista de Tablas

<b>TABLA 1:</b>	<b>Pág.</b>
ESTILO DE VIDA EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR - NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	23
<b>TABLA 2:</b>	
FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR - NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	24
<b>TABLA 3:</b>	
RELACIÓN FACTOR BIOLÓGICO Y EL ESTILO DE VIDA EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR - NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	28
<b>TABLA 4:</b>	
RELACIÓN ENTRE EL FACTOR CULTURAL Y EL ESTILO DE VIDA EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR - NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	28
<b>TABLA 5:</b>	
RELACIÓN ENTRE EL FACTOR SOCIAL Y EL ESTILO DE VIDA EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR - NUEVO CHIMBOTE,2023.....	29



## Lista de figuras

<b>FIGURA 1:</b>	<b>Pág.</b>
ESTILO DE VIDA EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR - NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	23
<b>FIGURA 2:</b>	
EDAD EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR, NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	25
<b>FIGURA 3:</b>	
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DELSUR, NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	25
<b>FIGURA 4:</b>	
RELIGIÓN EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR, NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	26
<b>FIGURA 5:</b>	
ESTADO CIVIL EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR, NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	26
<b>FIGURA 6:</b>	
OCUPACIÓN EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR, NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	27
<b>FIGURA 7:</b>	
INGRESO ECONÓMICO EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR, NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	27

## Resumen

Las personas tienen patrones de conducta aprendidos durante su vida, dichos comportamientos son parte de un estilo de vida que está influenciado por características personales y factores biosocioculturales los cuales van a determinar la salud y la enfermedad de una persona, aumentando la vulnerabilidad (Ventura 2019). El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo de corte transversal con diseño descriptivo de doble casilla. Tuvo como objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de las madres de Lomas del Sur. La muestra estuvo conformada por 254 madres. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de entrevista. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario de factores biosocioculturales y la escala de estilos de vida. Los datos fueron ingresados al Microsoft Excel para luego ser exportados al Software SPSS versión 25, llegando a los resultados siguientes: el 70.9% de madres tienen estilos de vida no saludables, un 29.1% tienen estilos de vida saludables. Conclusiones: con referencia a los factores biosocioculturales: la mayoría tiene estudios secundarios, con ocupación de amas de casa, ganan menos de 400 soles mensuales, son adultas maduras, profesan la religión católica y son convivientes. Se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales como la edad, la educación, la religión, el estado civil y sus ingresos económicos, mientras que la variable ocupación tuvo relación estadísticamente significativa con el estilo de vida.

**Palabras clave:** Estilo de vida, Factores Biosocioculturales, Madres.

## **Abstract**

People have patterns of behavior learned during their lives, these behaviors are part of a lifestyle that is influenced by personal characteristics and biosociocultural factors which will determine the health and illness of a person, increasing vulnerability (Ventura 2019). The present research study is of a quantitative cross-sectional type with a descriptive double-box design. Its general objective was to determine the relationship between the lifestyle and the biosociocultural factors of the mothers of Lomas del Sur. The sample consisted of 254 mothers. For data collection, the interview technique was used. The data collection instrument was the biosociocultural factors questionnaire and the lifestyle scale. The data was entered into Microsoft Excel and then exported to SPSS version 25 Software, reaching the following results: 70.9% of mothers have unhealthy lifestyles, 29.1% have healthy lifestyles. With reference to biosociocultural factors: the majority have secondary studies, are employed by housewives, earn less than 400 soles per month, are mature adults, profess the Catholic religion and are cohabiting. It was found that there is no statistically significant relationship between lifestyle and biosociocultural factors such as age, education, religion, marital status and income, while the occupation variable had a statistically significant relationship with lifestyle.

**Keywords:** Lifestyles, Biosociocultural Factors, Mothers.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización mundial de la salud menciona que los estilos de vida son maneras de vivir basadas en patrones identificables de comportamiento que están determinados por la interacción entre las características personales de un individuo (1). Mientras que los factores culturales son procesos sociales, tradiciones, hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el bienestar y la vida y están determinados por la presencia de factores protectores para el bienestar (2).

En tanto, el estilo de vida hace referencia a la manera de como vivimos, que es comprendida por una serie de actividades que realizamos en nuestro diario vivir, que puede ser hábitos o rutinas cotidianas, como por ejemplo el número de comidas diarias; las características de una alimentación adecuada, horas de descanso, consumo de hábitos nocivos, ejercicios, entre otras (3).

En este caso los estilos de vida incluyen condiciones de vida modificables ya que están determinadas por las elecciones que realizamos a diario en nuestro diario vivir y que estas decisiones pueden dividirse en conductas de riesgo para nuestra salud y conductas promotoras de la salud, como por ejemplo hábito de fumar; consumo de alcohol; estilo de vida sedentario, dieta alta en calorías, todo esto da resultados negativos a la salud del individuo causando a futuro enfermedades como el cáncer, la obesidad, la diabetes y las enfermedades cardiovasculares (3).

Sin embargo, las conductas promotoras de salud como son la actividad física la alimentación adecuada, entre otros son las que conllevan un aumento del bienestar de manera integral. En tanto la interacción de varios factores como la (cultura, la educación, los ingresos, entre otros), puede afectar muchos aspectos del comportamiento de la persona puesto que todo esto juega un papel fundamental en la alfabetización en salud viéndose afectada las mujeres en un porcentaje significativo (4).

La Organización de las Naciones Unidas (5) ha realizado un plan estratégico que empieza desde el 2022 – 2025 con la mira de cumplir los objetivos de desarrollo sostenible (OSD), asimismo abarca la actividad de apoyo y coordinación con el sistema de las Naciones Unidas para lograr movilizar la igualdad de género y empoderamiento de las mujeres y niñas.

Por su lado la Cobertura Universal de Salud respalda los esfuerzos de la OMS para ayudar a los países a fortalecer la prestación y el acceso a los servicios para prevenir y tratar las condiciones de salud más comunes. La Organización también trabaja para abordar los factores de riesgo, incluidos los relacionados con la desigualdad de género y otros determinantes sociales como el estatus socioeconómico, el grado de instrucción, la raza, el origen étnico, etc (6).

A nivel mundial distintas investigaciones refieren que las mujeres de los países en desarrollo a menudo tienen poco acceso a la educación y al empleo. Lo que conduce directamente a tasas más altas de analfabetismo y matrimonio infantil, así como a un riesgo elevado de morbilidad y mortalidad. Por esta razón, las mujeres de los países en desarrollo a menudo se ven atrapadas en ciclos de dependencia, lo que las deja impotentes para tomar las riendas de su salud y bienestar. Esta situación afecta no solo a las propias mujeres, sino también a sus hijos, sus familias y sus comunidades (7).

Por parte del Ministerio de Salud (8) en Chile se está realizando programas de salud integral de la mujer tanto mental y físico, así como todas sus etapas de su ciclo vital, aspectos que relacionada a su salud reproductiva y sexual, en las cuales son las prevenciones de afecciones que alteren su salud mental, el enfoque del control prenatal, puerperio, fecundidad, enfermedades transmisibles y no transmisibles, actividades de salud mental promoción y educación para su acciones adecuadas a su estilo de vida, entre otros.

Además, el año 2021 se realizó un programa de atención primaria por parte de Ministerio de Salud de Chile la cual contribuye las prestaciones que logran integrar dentro el desarrollo social, mental y físico hacia la mujer, asimismo los establecimientos han implementado una labor de prevención de la covid – 19 hacia las niñas, madres, gestantes y población en general, por consiguiente, el caso de nacimiento de niños prematuros es de gestantes con covid-19 (8).

En Colombia la situación del embarazo de adolescentes y maternidad temprana afecta de forma directa a la participación de mujeres en ámbito laboral, asimismo el 13,8% de adolescentes fueron madres y cursaron sus estudios nivel tecnológico, universitario, técnico y postgrado. Asimismo la mortalidad materna son prevenibles pero para poder cumplir el objetivo debe asegurar los ámbitos que abarca a la atención materna, planificación familiar, educación sexual e integral, sumando a la actual problema de salud ocasionado por la Covid-

19 muchas atenciones y estrategias dejaron de brindar prioridad por la cual se volverá a conducir estas estrategias que quedaron pendiente (9).

En México, la ONU (10) Mujeres menciona el impacto de la crisis sanitaria por COVID-19 ha generado desigualdades de género incluyendo las necesidades específicas en el acceso a salud de la mujer, lo que especifica la ONU es garantizar medidas de atención a la salud y medidas de prevención la cual la salud sexual y reproductiva y salud mental debe ser prioridad en este periodo de contingencia en una fase de recuperación.

En el Perú la población femenina supera los 8,5 millones dentro de la edad de 18 a 70 años, 76% son madres, 68% trabajan fuera de su hogar o laboran otros labores, el 78% son amas de casa, asimismo ante el problema de salud que aún se vive el rol de mujeres tiene su finalidad de levantar la unidad, economía y esperanza de sus familias, teniendo una gran determinación en su capacidad de cuidado, empatía, resiliencia y enfocadas en sus bienes como educación, salud y preocupaciones por las personas más vulnerables (11).

Por consiguiente, las enfermedades no transmisibles siguen afectando a la población peruana por motivos de llevar una vida no saludable y la prevalencia son las mujeres la cual son vulnerables a tener estos tipos de morbilidad la cual afecta a su salud, Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (15), el 69,0% son hipertensas, el 69,8% tienen diabetes mellitus, el 36,1% sufren de sobrepeso, el 64,2% tiene problemas de exceso de peso (12).

Según la Encuesta Nacional de Hogares (13), realizada en el año 2019, el 32.1% de las mujeres de 15 a más años lograron cursar algún nivel de la educación superior. De dicho total, 17.3% fue universitaria, sin embargo, hay mujeres en un porcentaje considerado que solo estudiaron hasta el nivel primario. Otros datos relevantes a destacar sobre la realidad de la mujer académica en el Perú es que, si bien 1 de cada 2 estudiantes universitarios en el Perú son mujeres. En cuanto a la ocupación de las mujeres según ENAHO, el 40.5% de las mujeres trabajan en Servicios, el 25.6% se dedican a actividades Comerciales, el 22.3% está en la Agricultura, el 8.6% en Manufactura y el 1,9% en Transportes y Comunicaciones.

Mientras que, en la Región Ancash, se revelo que en el año 2017 existían 82 020 personas de 15 a más años de edad que declararon no saber leer ni escribir, es decir, el 10.4% de la población era analfabeta y la tasa de analfabetismo en el censo indicó que existe un

mayor porcentaje de mujeres analfabetas (15.2%) que hombres analfabetos, asimismo en cuanto a la economía que perciben en un gran porcentaje de mujeres perciben ingresos económicos menores de 750 soles, lo que esto puede conllevar a sufrir por parte de los hombres violencia física, violencia sexual, violencia psicológica, entre otros, puesto que la independencia económica juega un rol fundamental en el fortalecimiento de igualdad de género (14).

De tal manera el año 2021 en la ciudad de Chimbote según la Dirección Regional de Salud (Diresa), implemento estrategias para garantizar servicios de salud reproductiva y sexual, puesto que en septiembre de 2020 se registró 574 casos de embarazo en adolescentes, por esa razón se buscó las medidas alternativas en la atención hacia la población como el uso de tele consultas o brindar charlas educativas por medios tecnológicos para garantizar una atención en salud fiable (15).

A esta realidad existente no son ajenas las madres del Asentamiento Humano Lomas del Sur ya que se evidencia un porcentaje considerado que no tienen ocupación en algún puesto de trabajo, las madres se dedican a sus hogares en donde no perciben ingresos económicos para satisfacer sus propias necesidades, además de ello se observa que muchas madres no han logrado terminar sus estudios primarios y secundarios, es por ello que podemos decir que a menor grado de educación es más las probabilidades de enfermarse y no acceder a los servicios de salud que brinda el estado peruano. Con respecto a su infraestructura se observa las viviendas son de material precario como triplay, esteras y algunos son de material noble.

En ese aspecto el agua es aún el problema que enfrenta la comunidad ya que muchas de las madres compran su agua de los camiones cisternas, otras cuentan con piletas donde por grupos obtienen el agua directo a sus casas mediante mangueras, pero hasta la actualidad no cuentan con el desagüe ni alcantarillado, lo cual genera la preocupación de las familias ya que esto conlleva a que cuentan la mayoría con pozos ciegos y/o letrinas y una minoría cuenta con desagüe clandestino lo cual sin un buen uso y mantenimiento genera un foco infeccioso para las familias y la comunidad entera.

La población cuenta con seguro (SIS) para sus atenciones médicas, mientras que también se ha observado que en un porcentaje significativo algunas madres no cuentan con el seguro del estado, esto es debido muchas veces a la falta de información sobre estos

beneficios o al descuido por parte de las madres en el proceso de afiliación. En una entrevistas realizada al Puesto de Salud y a usuarios que viven en la comunidad manifestaron que suelen enfermarse por infecciones respiratorias, EDAS, la comunidad cuenta con servicio de luz, agua y desagüe (16).

Frente a lo expuesto se considerará la realización de la presente investigación con el siguiente problema planteado:

¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en las madres del AA. HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, ¿2023?

La presente investigación se justifica debido a que la investigación en enfermería es de suma importancia porque nos da una visión clave en crear conciencia y prevención a la población con la simple misión de mejorar la situación de la persona o comunidades vulnerables que están en riesgo por muchos factores que influyen en su vida a diario, por esa razón enfermería posibilita programas estratégicos que promueven de manera perspectiva educativa que fortalece su rol de liderazgo dentro de equipo de salud.

De tal manera la investigación a realizarse permitirá a muchas Instituciones formadores profesionales de la salud que socialicen dichos resultados, asimismo contribuir a elevar las Estrategias o Programas preventivos de salud y reducir las morbilidades a la población, que asimismo estén vulnerables a los estilos de vida de las madres.

A nivel práctico es conveniente presentar esta investigación a las autoridades regionales y municipales en campo de salud dentro de nuestro País porque los resultados y conclusiones servirán de sustento para la formulación de alternativas de solución a la problemática y realidad de las madres y como los factores y estilos de vida influyen dentro de su vida cotidiana y motiven a incorporar conductas saludables o tenencia a la promoción de salud y disminuir el riesgo de enfermedades que afectan a la mujer, favoreciendo su bienestar, mejorando su calidad de vida.

Por esta razón, los hallazgos del presente estudio permitirán plantear programas encaminados a corregir las los diferentes estilos de vida y los factores biosocioculturales que afecta a la mujer, puesto que la mujer es más propensa a sufrir de diferentes enfermedades y no ser detectada a tiempo, asimismo en lo biosociocultural las mujeres tienen desventajas a diferencia de los hombres.

Para responder la siguiente problemática, se ha planteado el objetivo general siguiente:



Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de las madres del AA. HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023.

Respondiendo al objetivo general, se ha planteado los objetivos específicos siguientes:

Determinar el estilo de vida de las madres del AA.HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023.

Identificar los factores biosocioculturales: edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económicos las madres del AA. HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023.

Establecer la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de las madres del AA. HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedente Internacionales

Cavenagh et al. (17) en su investigación Un Programa de intervención en el estilo de vida para mejorar el conocimiento y los comportamientos de salud en las mujeres, Chicago, 2022. Objetivo general mejorar el conocimiento de la salud, facilitar comportamientos saludables y brindar apoyo social a una población de mujeres de alto riesgo mediante la implementación de un programa de intervención de estilo de vida culturalmente adaptado y específico de género. Metodología se utilizó estilo de vida BE WISE. Resultado se notó mejoría en el conocimiento en áreas de sus comportamientos dietéticos y actividad física de manera positiva y se concluyó que los estilos de vida pueden adaptarse de manera efectiva para mejorar el conocimiento y fomentar cambio de su comportamiento.

Botteri et al. (18) en su estudio Cambios en el estilo de vida y riesgo de cáncer: experiencia del estudio de corte sobre el estilo de vida y la salud de las mujeres suecas, 2021. Objetivo general impacto de los cambios en el estilo de vida sobre el riesgo de cáncer y el problema en el estudio cohorte de salud y estilo de vida de las mujeres suecas, 2021. Metodología modelo de regresión de Cox. Resultados se incluyeron 29930 mujeres la cual las mujeres que dejaron de fumar tienen menor riesgo de cánceres esta del 31,0% y 20,6%. Conclusión, los cambios saludables en su estilo de vida como dejar de fumar y disminuir el peso tiene asociación menor a tener cáncer.

Roig et al. (19) en su investigación Impacto de la Pandemia del COVID-19 en los Estilos de vida y Calidad de Vida de mujeres con Problemas de Fertilidad, 2021, España. Objetivo general es analizar los efectos del parto y la suspensión de la atención médica reproductiva sobre el estilo vida (dieta, ejercicio físico, tabaquismo), ansiedad y depresión, calidad de mujeres infértiles comparando su pre – y situaciones post-confinamiento. Metodología de estudio transversal. Resultados se producido un aumento significativo de niveles ansiedad y depresión del 62.5% y 40 y 30% aumento en niveles de ejercicios vigoroso y moderado, concluyendo que los niveles de ansiedad

y depresión en mujeres infértiles, así como consumo de tabaco en participantes que eran fumadores.

### **2.1.2. Antecedente Nacionales**

Camacho (20) en su investigación Influencia de los Factores Socioculturales en los Estilos de Vida de las madres beneficiarias del Programa Vaso de leche del distrito de Ramón Castillo, Provincia de Mariscal Ramón Castilla, Departamento de Loreto, 2020. Objetivo general es determinar la influencia entre los factores socioculturales y los estilos de vida de las madres beneficiarios del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castillo, 2020. Metodología cuantitativa – corte transversal con diseño descriptivo correlacional. Resultado que los determinantes socioculturales si influye a los estilos de vida de manera significativamente y concluyendo que las madres beneficiarias presentan un estilo de vida saludable con un porcentaje elevado.

Guevara et al. (21) en su estudio Practicas alimentarias de las madres y su relación con la anemia ferropénica en lactantes del Centro de Salud Aranjuez-Trujillo, 2021. Objetivo general es determinar la relación de las practicas alimentarios de las madres en la anemia ferropénica en lactantes del Centro de Salud Aranjuez-Trujillo 2021. Metodología descriptivo-correlacional. Resultados que las madres el 44% tienen 23 y 28 años, el 47% conviviente y 45% secundaria completa y el 45% no presenta anemia y el 33% presenta practicas mala alimentarias, concluyendo que se determinó que si existe relación entre practicas alimentarias de madres y anemia ferropénica en lactantes del Centro De Salud Aranjuez – Trujillo, 2021.

Quispe (22) en su investigación Estilo de vida y la composición corporal de las mujeres menopaúsicas que residen en los barrios urbanos marginales de la ciudad de Puno, 2018. Objetivo general es determinar el estilo de vida y la composición corporal de las mujeres menopaúsicas, que residen en los barrios urbano – marginales de la ciudad de Puno, 2018. Metodología diseño analítico, correlación, descriptivo con corte transversal. Resultado en donde el 58,33% de mujeres menopaúsicas tiene estilo de vida no saludable y concluyendo que debido a las acciones inadecuadas a su estilo de vida sobre su alimentación, ejercicios, actividad y estrés demuestra que tiene relación con la composición corporal.

### **2.1.3. Antecedentes Locales o regionales**

Sotomayor (23) en su investigación determinantes biosocioeconómicos y de estilos de vida como determinantes del estado de salud de la mujer adulta del asentamiento humano Villa del Salvador- Nuevo Chimbote, 2021. Objetivo general es describir los determinantes biosocioeconómicos y de estilos de vida como determinantes del estado de salud de la mujer adulta del Asentamiento Humano villa del Salvador Nuevo Chimbote, 2021. Metodología cuantitativa, descriptiva de una sola casilla. Resultados y conclusiones que los determinantes biosocioeconómicos se encontró que la mayoría tiene entorno físico, vivienda unifamiliar, tenencia propia con abastecimiento de agua, gas propio y energía eléctrica permanente y más de la mitad tiene un ingreso menos de 750 nuevos soles.

Díaz (24) en su estudio Estilos de vida y factores biosocioculturales en la mujer adulta mayor en pueblo joven Dos de Mayo\_Chimbote, 2017. Objetivo general es determinar la relación entre estilo de vida y los factores biosocioculturales en la mujer adulta mayor en Pueblo Joven 2 de mayo-Chimbote, 2017. Metodología cuantitativa correlacional de corte transversal y descriptivo. Resultado la mayoría presenta estilo de vida no saludable y se concluye que los estilos de vida de la mujer en aspectos alimenticios deben promoverse y mejorar la salud desde la prevención.

## **2.2. Bases teóricas**

El presente informe de investigación se basará en las bases conceptuales de factores biosocioculturales y estilo de vida de la persona.

En la actualidad los estilos de vida se han basado en estudios multidisciplinarios de forma científica y actualmente se ha convertido un hito que permea a la sociedad y a la persona, comprendiendo el bienestar armónico del ser vivo, mejorando su calidad de vida. De tal manera la mayoría tiene estrategias de listados planteados del comportamiento del ser humano, con actividad muy específicas, implicando la satisfacción y necesidades o crecimiento del impacto en su calidad de su vida (25).

Por otro lado los hábitos o estilo de vida son llamados a los comportamientos que desarrolla el ser humano que algunas ocasiones son nocivos o son saludables para su

salud, las cuales entre ellas de los nocivos encontramos la actividad física, alimentación no saludable o consumos de sustancias (tabaquismo, bebidas alcohólicas, drogas), incluyendo las enfermedades degenerativas no transmisibles como cáncer, diabetes mellitus, accidentes cerebrovasculares, obesidad, asimismo el estilo de vida saludable consiste en conllevar roles importantes las cuales la persona desarrolla un proceso de calidad de vida (26).

De tal manera la investigación se sustenta a la teoría de Marc Lalonde la cual desempeño el cargo de Ministro en Salud Publica en Canadá, asimismo ocupó en estudios de grupo epidemiológico que analizaban las múltiples causas de enfermedades y mortalidades que enfrentaban los canadienses, según Mac Lalonde los determinantes son conjuntos de elementos que condiciona la salud y enfermedad de un individuo de un grupo de personas o una, asimismo influyendo en la salud en distintos niveles que determina el estado de la persona, familia o comunidad (27).



De igual manera Lalonde al terminar su estudio epidemiológico de las posibles muertes causadas a un grupo de personas, sustentó un informe llamado “New perspectives on the health of Canadians”, marcando un hito importante dentro de la Salud pública como una orientadora hacia las acciones de servicios de salud que velan a la población. Asimismo el informe que expuso después de su estudio realizado se determinó en cuatro determinantes las cuales son: Medio ambiente, relacionado a los

factores biológicos, físicos, contaminación, radiación, suelo, aire y agua; Estilos de vida, relacionado a la alimentación, actividad física o acciones temerarias; Biología humana, son aspectos genéticos o edad; La atención Sanitaria, accesibilidad o calidad de los servicios de salud (28).

Por otro lado la promoción de la salud y estilos de vida tiene la misma componencial importante de promover la salud ya que abarca del marco de la vida cotidiana del ser humano, asimismo mostrando resultados de los cuidados que la propia persona o grupos tengan la capacidad de tomar o controlar decisiones de su propia vida y asegurando un buen estado de salud (29).

Sin embargo la promoción de la salud permite al individuo a incrementar el control sobre su salud, participando en reuniones comunitarias o instituciones en lograr las garantías de salud, beneficiando el bienestar de la población ya que los cambios del entorno promueve en proteger su salud, ya que depende de las modificaciones de la persona, familia o comunidades establezcan parques de actividad física la cual en particular se basa en participar, evitando los múltiples factores de riesgo que afecta a la persona (30).

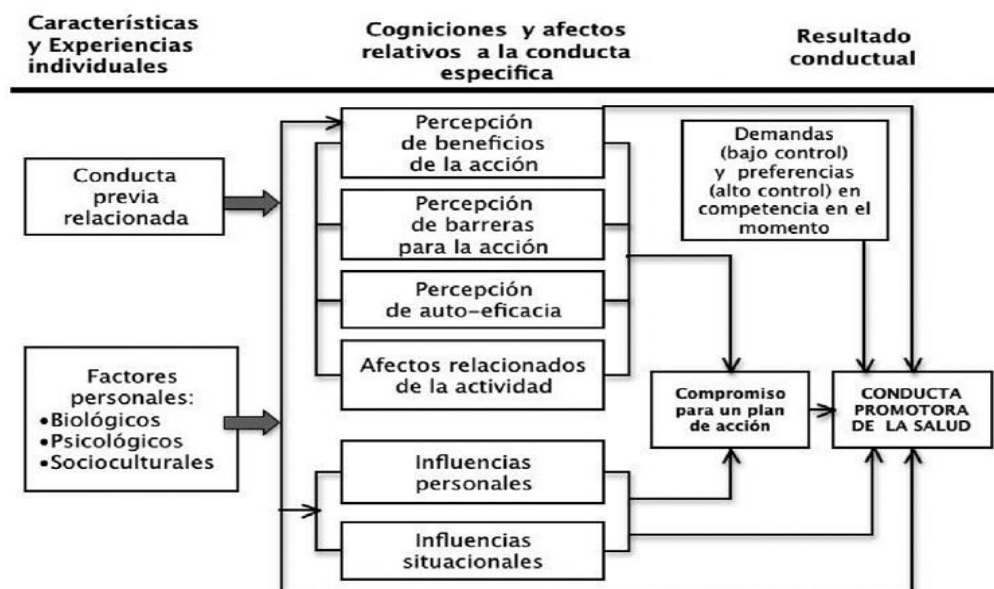
De tal manera la Promoción de Salud ha sido actualizando con diferentes enfoques tanto prácticos como teóricos con ideologías fundamentales con fines y propósitos la cual crecientes entre el concepto de promoción de salud tiene como finalidad de desarrollar programas comunitarios para lograr el avance de diferentes factores que influye a la persona ya que en el campo de acción profesional se observa la tendencia a tratar de incorporar el movimiento social hacia la población que requiere el apoyo, además encierra nuevos conceptos y requiere conjunto de destrezas y habilidad, también depende de las acciones de métodos de estrategias y técnicas de educación de comunicación social o educación para la salud y la capacitación, de manera que la población u otros sectores comunitarios tomen parte de instancias consulta y tengan una mayor acceso a informaciones de condiciones de riesgos o factores para la salud (31).

Los modelos de enfermería han llevado consigo un amplio crecimiento de la disciplina contribuyendo a los profesionales de salud, asimismo el Modelo de Nola pender es uno de ellos, la cual permite comprender comportamientos de la persona relacionado con su vida, a la vez aconseja hacia una generación de acciones saludables.

La Creadora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS) Mola Pender nació en Michigan del año 1941, la cual su acercamiento a la profesión de enfermería fue a sus 7 años, observando los cuidados que brindaban a su tía hospitalizada, asimismo en 1962 recibió su diploma de enfermería y en 1964 completa su título de doctorada en el Hospital de Oak Park, la cual con el tiempo de encaminamiento evolutivos de procesos inmediata surgió su interés de ampliar el aprendizaje en campo de optimización de salud de la persona la cual lo domino Modelo de Promoción de la Salud (MPS) (32).

De tal manera se presenta el siguiente esquema:

### PROMOCION DE SALUD DE PENDER



**Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE Stieповich JB21**

El MPS muestra las conductas de las personas, sus acciones, conductas y motivaciones al realizar que promoverá la salud.

El modelo tiene varios componentes la cual es:

**El primer concepto** va la importancia de aspectos cognitivos hacia el cambio de las conductas o aspectos de aprendizaje tanto conductual o cognitivo, reconociendo factores que influyen a los comportamientos de la persona, mencionando 4 conceptos las cuales atención, retención, reproducción y motivación, asimismo las experiencias anteriores que pudieran tener efecto tanto indirecto o directo en comprometerse en acciones de promoción de salud.

**El segundo concepto** describe factores personales como psicológicos, socioculturales, biológicos la cual enfoca de una cierta conducta marcando por naturaleza de meta de sus conductas, asimismo se comprende conceptos la cuales son los beneficios percibidos por la acciones que son resultados de manera positiva como barreras percibidas para la acción las cuales alude a desventajas o negativas de la cual la persona pueden obstaculizar hacia un compromiso de acción, la auto eficacia percibida que es la competencia de uno mismo, el afecto relacionado con el comportamiento las cuales son reacciones de pensamientos tanto positivos como negativos, **el tercer concepto** es la importancia del proceso social o cognitiva sobre la conducta del individuo la cual es responsables de sus acciones sobre su cuidado de manera favorable o no favorable (33).

Por otro lado, también sustenta los siguientes metaparadigmas que incluye a la salud ya que el **individuo** dentro de su entorno correlaciona entre el medio ambiente y la persona, el **cuidado de enfermería** son acciones que brinda o encarga de incentivar a promover estilos de vida saludable o permite de manera asistencial de cuidar y garantizar un bienestar saludable. Asimismo la **salud** que es la importancia de un estado altamente positivo, y **entorno** que representa interacciones de factores preceptuales que influyen sobre las conductas de salud (34).

Por consiguiente las dimensiones está relacionada con la promoción de la salud constituyendo globalmente abarcando a las acciones que se dirige a fortalecer capacidades y habilidades de las personas modificando sus condiciones ambientales, socioculturales, psicológicas y económicas, con la finalidad que las personas incremente su control sobre factores que influye cognitivamente (35).

Las dimensiones planteadas son:

**Alimentación:** Conjunto de alimentos que aporta micronutrientes, vitaminas, minerales que necesita el ser vivo en su ciclo de vida para un estado de salud favorable, cubriendo sus necesidades y evitando enfermedades (36).

**Actividad y ejercicios:** Son movimientos corporales de músculos esqueléticos que aumenta sustanciales el consumo energético del cuerpo con su determinado reposo, aumenta de forma saludable y evitando enfermedades que podría conllevar problemas al corazón, sedentarismo y obesidad (37).



**Manejo del Estrés:** Son reacciones de la persona de forma fisiológica que presenta cuando la persona tiene tensión nerviosa producida por muchas situaciones tanto ámbito personal, laboral, asimismo en situaciones traumáticas que se vive, las cuales hay actividades de manera recreativas para manejarlos como el Yoga (38).

**Apoyo interpersonal:** Son relaciones de forma esencial que parte de una esfera social o sin ella, afirmando la necesidad de pertenecía o interacción de manera emotiva que consiste un fuerte impulso de mantener una serie de relaciones interpersonales tanto significativas, positivas, duradera (39).

**Autorrealización:** Son objetivos de la persona que consiste en conseguir una satisfacción por un logro o que se encuentre en proceso las cual cumple establecer relaciones o conexiones que puede ser fructíferas (40).

**Responsabilidad en Salud:** Muestra implicar o a decidir alternativas donde la persona debe seguir las conductas tanto saludables o no ya que por ese medio va viendo si es riesgo o no, asimismo se requiere un esfuerzo para concertar o modificar los hábitos que supuestamente estén favoreciendo la salud y así evitar factores que influyen a nuestras vidas (41).

En este contexto podemos decir que los estilos de vida vienen a ser elementos que según los hábitos de vida que llevamos podría beneficiar o dañar la salud de la persona, ya que del tipo de vida que llevemos va a repercutir a lo largo de nuestra vida trayendo consecuencias a nuestra salud. Por lo tanto, es de gran importancia concientizar tanto a las personas de manera individual, familias y comunidades sobre la importancia de los hábitos de vida que practicamos diariamente.

### **2.2.1. Bases conceptuales**

**Estilo de vida:** según la Organización Mundial de la Salud, se define como comportamientos o patrones de comportamiento que pueden identificarse y que dependen de la interacción de ciertas características individuales, como las interacciones sociales y algunas condiciones de vida que pueden cambiarlos y hacerlos vulnerables a enfermedades o hasta la muerte (42).

**Factores biosocioculturales:** son características observables de una persona que pueden o no ser transformadas, se refiere a cualquier procedimiento o fenómeno

conectado con los aspectos biológicos, sociales y culturales de una persona; estando en relación la edad, el sexo, el nivel educativo, los ingresos económicos, la ocupación y la religión; estos factores están indirectamente relacionados con la conducta de salud a través del entorno cognitivo y porcentual (43).

**Madres:** en las ciencias de la salud y de la vida, una madre es aquella persona que, siendo del sexo femenino, ha tenido descendencia directa. Las madres son las que transmiten ese sentimiento de amor y cariño a sus hijos, trayendo consigo una jerarquía de valores, que fortalecen la sociedad, como lo son la honestidad, la cooperación, la solidaridad y el respeto entre otros (44).

### 2.3. Hipótesis

**Hipótesis nula:** No existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y los factores biosocioculturales en madres del AA.HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023.

**Hipótesis alterna:** Existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en madres del AA.HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.

Cuantitativo: Se enfoca en el estudio y análisis de la realidad haciendo uso de diversos procedimientos que se basan en la medición, así mismo brinda también un mejor nivel de control e inferencia a comparación de otros tipos de investigación existentes, brindando la posibilidad de llevar a cabo experimentos con el fin de obtener explicaciones contrastadas a partir de una hipótesis (45).

La investigación a realizarse es de nivel descriptivo - correlacional, Tiene como fin, establecer una descripción lo más concreta posible sobre un fenómeno o una situación en general evitando indagar las causas o consecuencias del mismo, basándose en las características, configuraciones, así como en los procesos que vienen a formar parte de dichos acontecimientos sin atribuirles valor alguno, y el nivel de investigación correlacional con corte transversal que buscó determinar la relación entre dos o más variables y se realizó la recolección de la información se tomó en un solo periodo de tiempo (45).

La investigación es no experimental, porque no se manipularán las variables, solamente se recolectó los datos en un solo momento para describir cada variable. De doble casilla, porque se comparan dos variables.

#### 3.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 360 madres del AA.HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023 y que aceptaron participar en el estudio y que cumplan los criterios de inclusión.

La muestra estuvo conformada por 254 madres del AA.HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023, mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, donde los sujetos fueron seleccionados dada la conveniente de accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador.

#### Unidad de análisis

- Cada madre del A.H Lomas del Sur Nuevo Chimbote, que cumpla los criterios de Inclusión.

### Criterios de Inclusión:

- Cada madre que se encuentren radicando más de 3 años en el A.H Lomas del Sur Nuevo Chimbote.
- Cada madre que acepte participar de manera voluntaria en el estudio.

### Criterios de Exclusión:

- Madre del A.H Lomas del Sur Nuevo Chimbote que no se encuentren presentando alguna alteración patológica.
- Madre del A.H Lomas del Sur Nuevo Chimbote que presenten algún trastorno mental.
- Madre del A.H Lomas del Sur Nuevo Chimbote que presenten problemas de comunicación.

### 3.3. Variables. Definición y operacionalización

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Categorías o valoración
Variable 1 Estilo de vida	Es un conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas.	Actividad y ejercicio Manejo del estrés Apoyo interpersonal Autorrealización Responsabilidad en salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos</li> <li>• Estilo de vida no saludable: 25 - 74 puntos</li> </ul>	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NUNCA (N): 1</li> <li>• A VECES (V): 2</li> <li>• FRECUENTE-MENTE (F): 3</li> <li>• SIEMPRE (S): 4</li> </ul>
Variable 2 Factores Biosocioculturales	Viene a ser las características físicas y psicológicas de un sujeto: grupo étnico, edad, sexo, peso, talla, estado general de salud, estado de nutrición, actividad física.	Factores Biológicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> </ul>	Nominal	Datos de identificación, en donde se colocó los nombres de forma abreviada. (1 ítems).
		Factores Culturales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grado de instrucción</li> <li>• Religión</li> </ul>	Nominal	Factores biológicos, donde se consignó la edad (1 ítems).
		Factores Sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estado civil</li> <li>• Ocupación</li> <li>• Ingreso económico</li> </ul>	Ordinal	Factores culturales, donde se consideró grado de instrucción y religión (2 ítems).
					Factores sociales, se determinó el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems).

### **3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información**

#### **Técnicas**

En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista para la aplicación de los instrumentos.

#### **Instrumento**

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

#### **Instrumento N° 1.**

##### **Escala del Estilo de vida**

Instrumento elaborado en base al cuestionario de estilo de vida promotor de salud, de Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E., para medir el estilo de vida a través de sus dimensiones: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. (Ver Anexo 02)

Está constituido por 25 ítems distribuidos en seis dimensiones que son las siguientes:

Alimentación saludable, actividad y ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad en salud, apoyo interpersonal, y autorrealización.

Alimentación: Ítems 1,2,3,4,5,6 constituidas por interrogantes sobre la alimentación que consume el adulto

Actividad y Ejercicio: Ítems 7 y 8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de ejercicio que realiza los adultos

Manejo del Estrés: Ítems 9, 10, 11,12 constituidas por interrogantes sobre las actividades que realiza para manejar situaciones de estrés

Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15,16 constituidas por interrogantes sobre las redes sociales que mantiene el adulto y le proporcionan apoyo.

Autorrealización: 17, 18,19 constituidas por interrogantes sobre actividades que mejoran su satisfacción personal.

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

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación

NUNCA: N = 1

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.

### **Control de calidad de los datos:**

#### **Validez externa:**

Se aseguró la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento a cuatro (4) expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaran mayor calidad y especificidad a los instrumentos.

#### **Validez Interna**

Para realizar la validez interna se realizó ítem por ítem o ítem total a través de la prueba piloto a una muestra similar a la población en estudio. Se obtuvo un  $r > 0.20$ , lo cual indica que el instrumento es válido; tanto para estilos de vida y factores biosocioculturales.

#### **Confiabilidad**

Fue medida y garantizada mediante la prueba de Alpha de Crombach y el método de división en mitades; donde se aplicó ambos instrumentos; estilos de vida y factores biosocioculturales, se obtuvo el puntaje de 0.794 (Anexo 4).

### **Instrumento N° 02**

#### **Cuestionario sobre factores biosocioculturales del adulto**

Elaborado por Delgado, R.; Díaz, R.; Reyna, E., modificado por: Reyna E, en Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación. Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes: datos de identificación, factores biológicos, culturales y sociales (Ver Anexo N° 3).

Estructuradas de la siguiente manera:

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada (1 ítems).
- Factores biológicos, donde se determina la edad (1 Ítems).
- Factores culturales, donde se determina la escolaridad y la religión (02 ítems)
- Factores sociales, donde se determina el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems).

### **3.5. Método de análisis de datos**

#### **Procedimientos de recolección de datos:**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a las madres del asentamiento humano Lomas del Sur - Nuevo Chimbote, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales (Ver Anexo N° 5).
- se coordinó con las madres del asentamiento humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote; su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación de los dos instrumentos.
- Se procedió a aplicar los instrumentos a cada participante.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo las respectivas entrevistas.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por cada madre entrevistada.

#### **Análisis y Procesamiento de los datos:**

Los resultados se ingresaron en una base de datos de Microsoft Excel y luego se exportaron a la base de datos en el software SPSS versión 25 para su posterior procesamiento. Para el análisis de los datos se presentarán los datos en tablas simples y de doble entrada luego elaborará sus respectivos gráficos estadísticos.

Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizará la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ , para ello se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25.

### **3.5.Aspectos éticos**

El presente estudio respetará todos los principios éticos de investigación científica en cada participante mediante la protección de la libertad de selección e independencia de información de forma voluntaria y clara basada en la investigación, los cuales están descritos en el reglamento de integridad científica en la investigación de la ULADECH (46).

#### **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural.**

En la presente investigación se protegerá los derechos de los participantes como la (dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión). Se les mencionó que su participación es completamente voluntaria, asimismo se protegió sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

#### **Protección a la libertad de elección y respeto a la autonomía de cada participante a través de su manifestación voluntaria, inequívoca e informada de participación.**

Se informará a las madres participantes los fines y propósito de la investigación en las que están siendo participes; asimismo, además se les informó que es voluntariamente la participación y que podía decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio.

#### **Búsqueda de la beneficencia y no maleficencia asegurando el bienestar de los participantes a través.**

La beneficencia se basa en que debemos actuar con voluntad para realizar un bien a los demás, asegurando de esta forma la seguridad de las madres; por otro lado, no maleficencia hace referencia a que toda conducta a realizar debe ser orientado a no dañar a la otra persona; es decir, en el transcurso de la investigación la investigadora buscó siempre el bienestar de las madres entrevistadas.



### **Difusión responsable**

La difusión de la presente investigación será de manera responsable con la veracidad y justicia que amerite el trabajo de cada profesional, obedeciendo y efectuado bajo la normativa respectiva.

### **Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados.**

La presente investigación se desarrollará de manera transparente, honesta, justa y responsable, lo que implica que por parte de la investigadora dicho estudio se realizó con rigor científico y de manera íntegra; aplicando consigo las normas deontológicas de la carrera profesional.

### **Justicia**

Es un principio que obliga a tratar a los demás sin distinción alguna; es decir, un profesional con implicancia a la salud posee el deber de brindar un trato humanizado equitativamente a todas las madres.

### **Libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación.**

Se ha trabajado con madres del asentamiento humano Lomas del Sur que de forma libre y voluntaria aceptaron ser parte del presente estudio el cual firmaron en el consentimiento informado (Anexo 5).

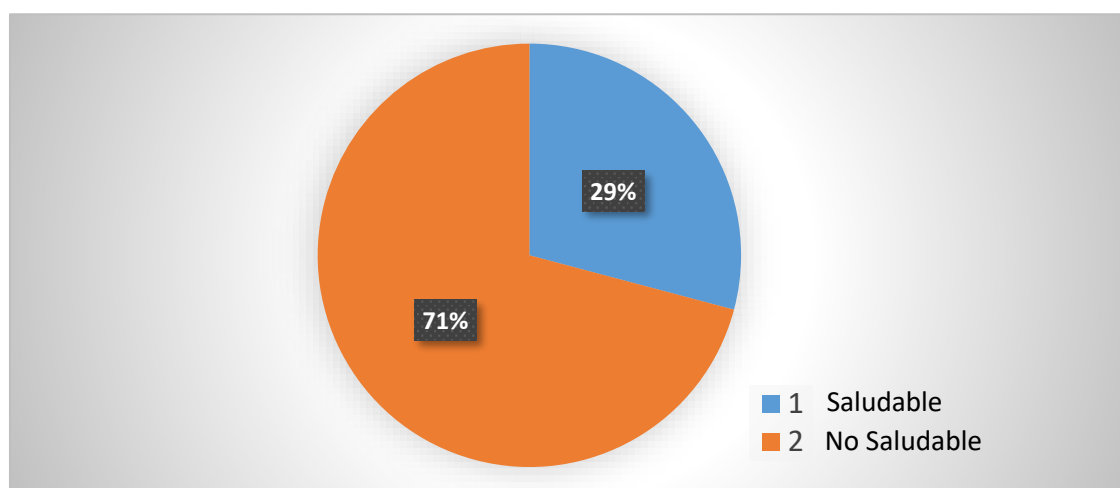
#### IV. RESULTADOS

**TABLA 1**  
**ESTILO DE VIDA EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR - NUEVO CHIMBOTE, 2023.**

Estilo de vida	Frecuencia	Porcentaje
Saludable	74	29,1
No saludable	180	70,9
Total	254	100,0

**Fuente:** Escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. Aplicado en las Madres de la Sentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2023.

**FIGURA 1**  
**ESTILO DE VIDA EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR - NUEVO CHIMBOTE, 2023.**



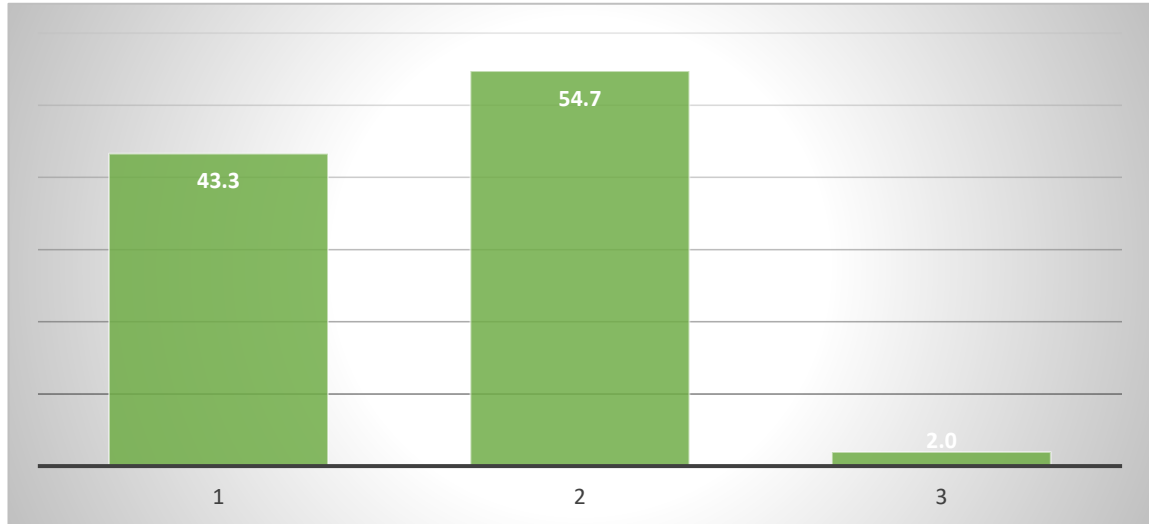
**Fuente:** Escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. Aplicado en las Madres de la Sentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2023.

**TABLA 2**  
**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN MADRES DEL ASENTAMIENTO**  
**HUMANO LOMAS DEL SUR – NUEVO CHIMBOTE, 2023.**

<b>FACTOR BIOLÓGICO</b>		
<b>Edad</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
De 20 - 35	110	43,3
De 36 – 59	139	54,7
De 60 a más	5	2,0
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>
<b>FACTORES CULTURALES</b>		
<b>Grado de instrucción</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Analfabeto(a)	1	0,4
Primaria	62	24,4
Secundaria	177	69,7
Superior	14	5,5
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>
<b>Religión</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Católico(a)	121	47,6
Evangélico(a)	99	39,0
Otras	34	13,4
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>
<b>FACTORES SOCIALES</b>		
<b>Estado civil</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Soltero(a)	9	3,5
Casado(a)	99	39,0
Viudo(a)	1	0,4
conviviente	129	50,8
Separado(a)	16	6,3
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Obrero(a)	0	0,0
Empleado(a)	49	19,3
Ama de casa	192	75,6
Estudiante	11	4,3
Otras	2	0,8
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de 400	202	79,5
De 400 a 650	43	16,9
De 650 a 850	9	3,5
De 850 a 1100	0	0,0
Mayor de 1100	0	0,0
<b>Total</b>	<b>254</b>	<b>100,0</b>

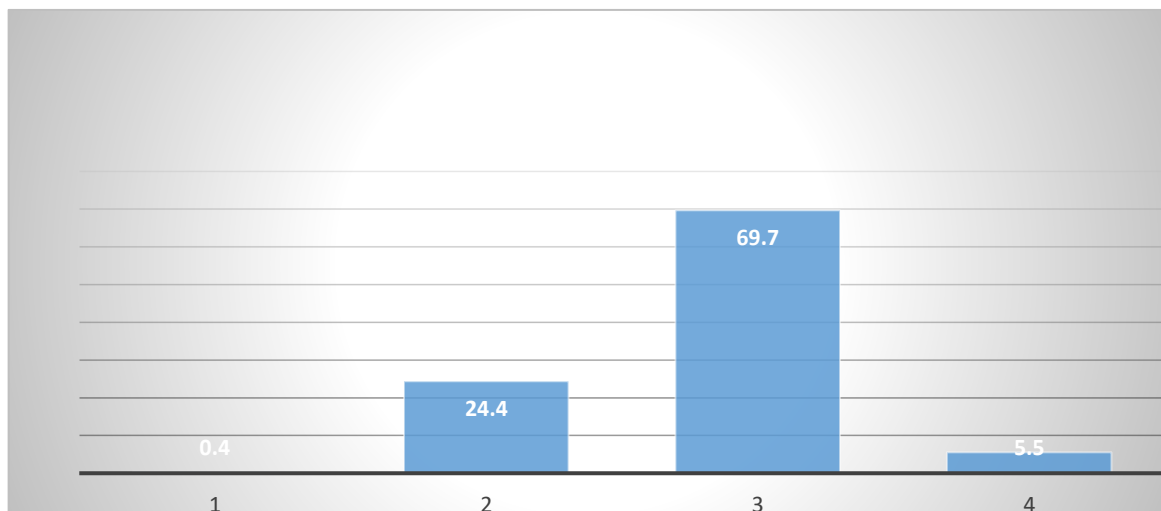
**Fuente:** Cuestionario de Factores Biosocioculturales, elaborada por: Díaz, Reyna M. E; Delgado R Aplicado en las Madres de la Asentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2023.

**FIGURA 2**  
***EDAD EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR,  
NUEVO CHIMBOTE, 2023.***



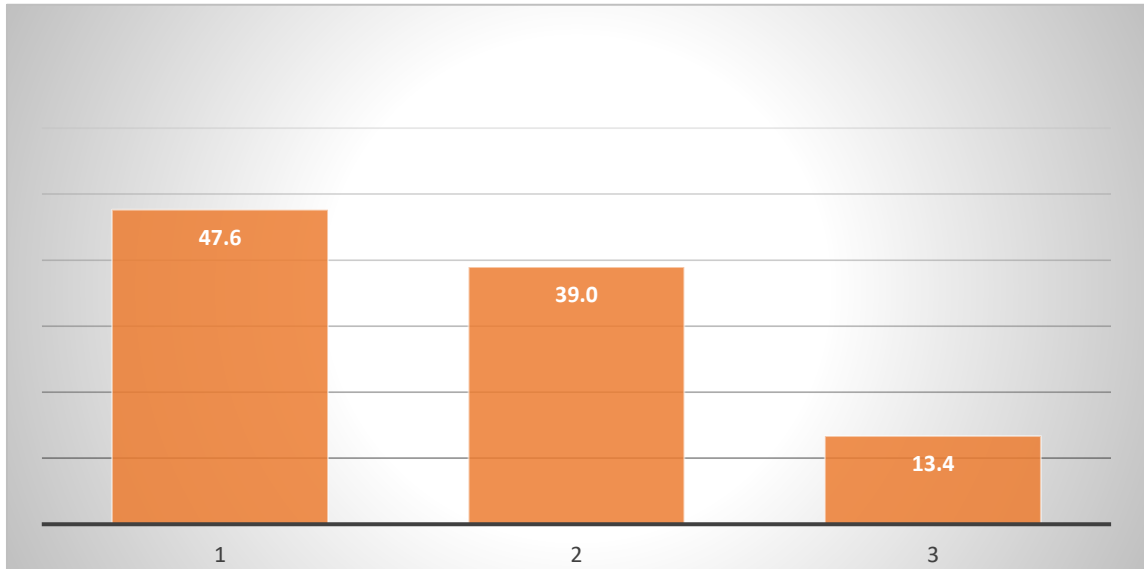
**Fuente:** Cuestionario de Factores Biosocioculturales, elaborada por: Díaz, Reyna M. E; Delgado R Aplicado en las Madres de la Asentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2023.

**FIGURA 3**  
***GRADO DE INSTRUCCIÓN EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
LOMAS DEL SUR, NUEVO CHIMBOTE, 2023.***



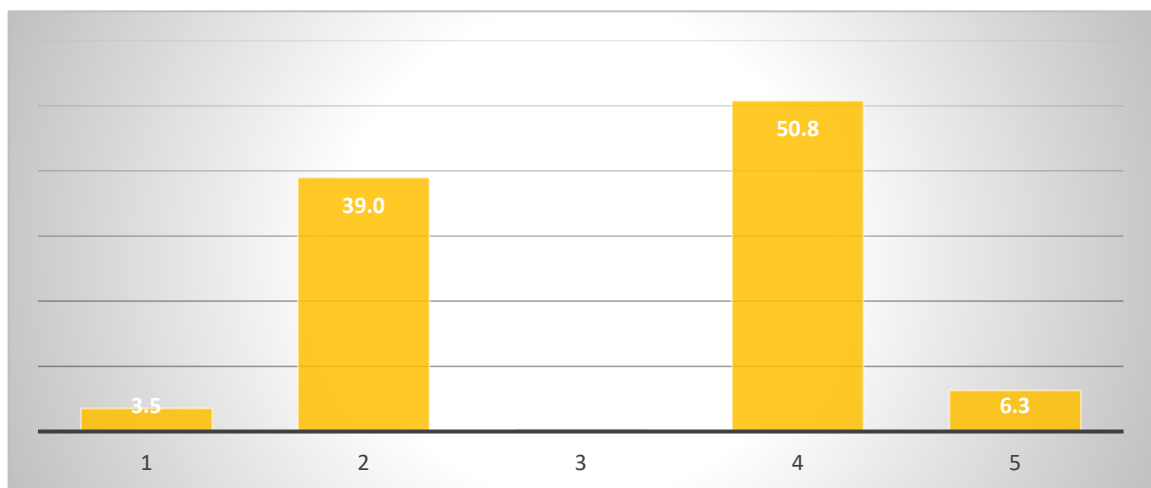
**Fuente:** Cuestionario de Factores Biosocioculturales, elaborada por: Díaz, Reyna M. E; Delgado R Aplicado en las Madres de la Asentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2023.

**FIGURA 4**  
**RELIGIÓN EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR,**  
**NUEVO CHIMBOTE, 2023.**



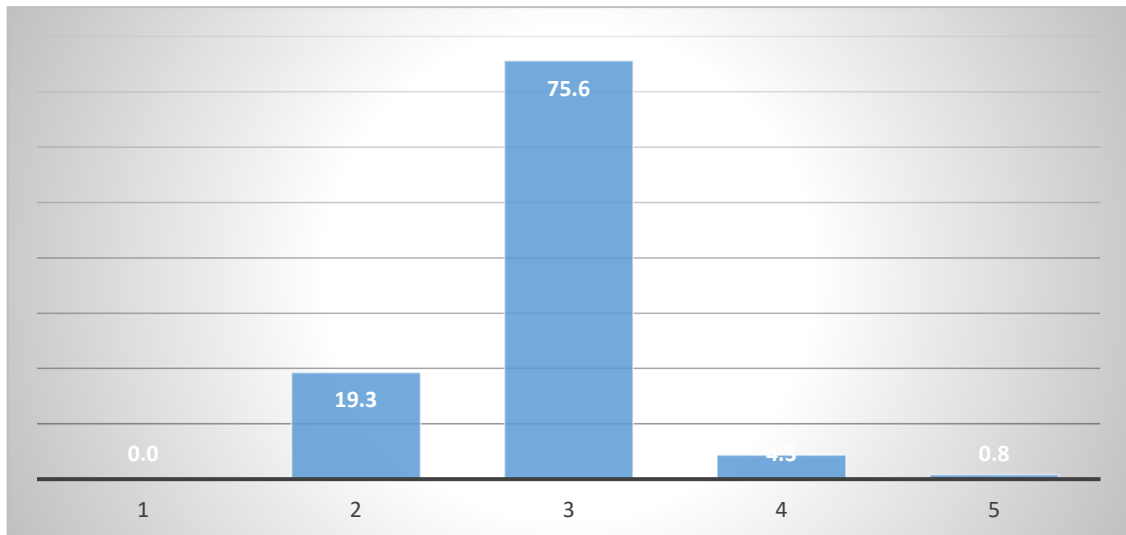
**Fuente:** Cuestionario de Factores Biosocioculturales, elaborada por: Díaz, Reyna M. E; Delgado R Aplicado en las Madres de la Asentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2023.

**FIGURA 5**  
**ESTADO CIVIL EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL**  
**SUR, NUEVO CHIMBOTE, 2023.**



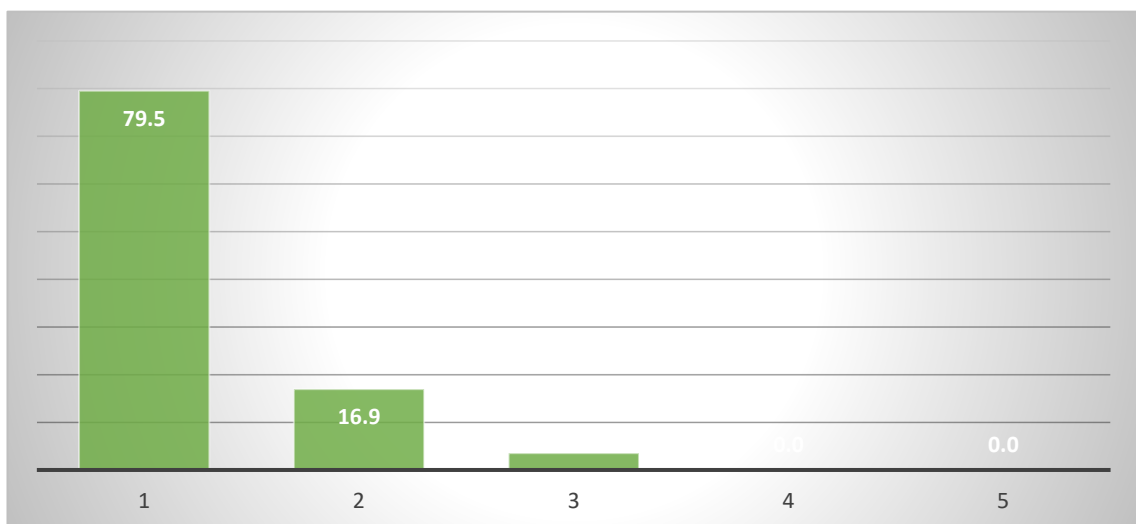
**Fuente:** Cuestionario de Factores Biosocioculturales, elaborada por: Díaz, Reyna M. E; Delgado R Aplicado en las Madres de la Asentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2023.

**FIGURA 6**  
**OCUPACIÓN EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR, NUEVO CHIMBOTE, 2023.**



**Fuente:** Cuestionario de Factores Biosocioculturales, elaborada por: Díaz, Reyna M. E; Delgado R Aplicado en las Madres de la Asentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2023.

**FIGURA 7**  
**INGRESO ECONÓMICO EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR, NUEVO CHIMBOTE, 2023.**



**Fuente:** Cuestionario de Factores Biosocioculturales, elaborada por: Díaz, Reyna M. E; Delgado R Aplicado en las Madres de la Asentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2023.

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES BIOSOCIOCULTURARES Y EL ESTILO DE VIDA EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR – NUEVO CHIMBOTE 2023.**

**TABLA 3**

**FACTOR BIOLÓGICO Y EL ESTILOS DE VIDA EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR – NUEVO CHIMBOTE, 2023.**

Factores Biosocioculturales	Estilo de vida				Total		CHI / SIG
	No saludable		Saludable		n	%	
Edad	n	%	n	%	n	%	
20-35 años	74	29	36	14	110	43.3	3.293 / 0.193 No existe relación
36-59 años	107	42	32	13	139	54.7	
60 a más	3	1	2	1	5	1.9	
Total	184	72	70	28	254	100.00	

**Fuente:** Cuestionario de Factores Biosocioculturales, elaborada por: Díaz, Reyna M. E; Delgado R Aplicado en las Madres de la Asentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2023.

**TABLA 4**

**FACTORES CULTURALES Y EL ESTILOS DE VIDA EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR – NUEVO CHIMBOTE, 2023.**

Factores Biosocioculturales	Estilo de vida				Total		CHI / SIG
	No saludable		Saludable		n	%	
Grado de instrucción	n	%	n	%	n	%	
Analfabeto	1	0	0	0	1	0.4	0.028 / 0.661 No existe relación
Primaria	46	18	16	6	62	24.4	
Secundaria	127	50	50	20	177	69.7	
Superior	10	4	4	2	14	5.5	
Total	184	72	70	28	254	100.00	
Religión	n	%	n	%	n	%	
Católico	86	34	35	14	121	47.6	0.394 / 0.821 No existe relación
Evangélico	72	28	27	11	99	38.9	
Otras	26	10	8	3	34	13.4	
Total	184	72	70	28	254	100.00	

**Fuente:** Cuestionario de Factores Biosocioculturales, elaborada por: Díaz, Reyna M. E; Delgado R Aplicado en las Madres de la Asentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2023.

**TABLA 5**

**FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA EN MADRES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR - NUEVO CHIMBOTE, 2023.**

Factores Biosociocul- turales	Estilo de vida				Total		CHI/SIG.
	No Saludable		Saludable		n	%	
	n	%	n	%	n	%	
<b>Estado civil</b>							
Soltero	9	4	0	0	9	3.5	0.117 / 0.063 No existe relación entre las variables
Casado	72	28	27	11	99	38.9	
Viudo	1	0	0	0	1	0.4	
Conviviente	96	38	33	13	129	50.8	
Separado	6	2	10	4	16	6.3	
<b>Total</b>	184	72	70	28	254	100.00	
<b>Ingreso económico</b>							
Menor de 400 nuevos soles	143	56	59	23	202	79.5	-0.081 / 0.199 No existe relación entre las variables
De 400 a 650 nuevos soles	32	13	11	4	43	16.9	
De 650 a 850 nuevos soles	9	4	0	0	9	3.5	
<b>Total</b>	184	72	70	28	254	100.00	
<b>Ocupación</b>							
Empleado	30	12	19	7	49	19.3	-0.149 / 0.018 Si existe relación entre las variables
Ama de casa	142	56	50	20	192	75.6	
Estudiante	10	4	1	0	11	4.3	
Otros	2	1	0	0	2	0.8	
<b>Total</b>	184	72	70	28	254	100.00	

**Fuente:** Cuestionario de Factores Biosocioculturales, elaborada por: Díaz, Reyna M. E; Delgado R  
Aplicado en las Madres de la Asentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2023.



## DISCUSIÓN

### TABLA 1.

De acuerdo al estudio de investigación que se realizó a las madres del Asentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, 2015, se encontraron los siguientes resultados del 100%, el 29,1% (74) de madres tienen estilo de vida saludable y el 70,9% (180) tiene estilo de vida no saludable.

Se evidencia que la mayoría de madres tienen estilo de vida no saludable debido que a no realizan acciones saludables, por ejemplo refieren que no toman desayuno por falta de tiempo o lo realizan a deshora, ya sea por el apuro de los quehaceres del hogar como alistar a los hijos para la escuela o porque muchas de ellas trabajan para poder solventar los gastos del hogar, asimismo suelen referir que en más de una ocasión su alimentación la realizan a deshora durante todo el día lo cual es un problema de salud ya que estos inadecuados hábitos puede afectar a su persona provocando ciertas enfermedades como gastritis, problemas de nutrición; agregando que algunas madres que tienen trabajo de oficina mencionan que después del trabajo consumen comidas chatarras las cuales pueden conllevar a sobrepeso, obesidad, enfermedades al corazón.

Los estilo de vida está constituido por conductas relacionadas a varios aspectos como la alimentación, la actividad física, consumo de bebidas alcohólicas, tabaco o drogas, actividades de cuidado hacia su salud, la cual están compuesto por amplias dimensiones, asimismo que las conductas saludables que va realizando la persona va dependiendo si afecta o no hacia su salud que va determinado sobre sus creencias que determinará su socio cultural de aprendizajes en su proceso, por la cual también contribuirá su protección y promoción de la salud hacia su integridad de la persona considerando las amplias actividades que realizará (47).

El MPS de Nóla Pender es uno de los más complejos y usados en la carrera profesional de enfermería la cual explica los comportamientos o desarrollo de experiencias de la persona, con la finalidad de proporcionar y promover en la población comportamientos adecuados y alcanzar altos niveles de salud mejorando el bienestar e identificando aquellos factores de riesgo que influyen hacia su entorno (54).

En cuanto a la alimentación, estas proporcionan las necesidades de alimento suficientes al organismo que necesita, la cuales son esenciales y mantiene el cuerpo equilibrado, previniendo enfermedades que podría afectar a su calidad de vida, asimismo el consumo de calorías compensa su gastos de energía limitando la cantidad de grasas o grasas saturadas, asimismo el aumento de grasas provocan enfermedades como obesidad, o enfermedades que afecta al corazón la cual es evitar el consumo excesivo de alimentos con exceso de calorías y grasas saturadas (48).

Con respecto a la actividad física y ejercicios refieren que un mayor porcentaje de mamás tiene un modo de vida sedentario debido a que no les alcanza el tiempo por el trabajo que realizan, trabajo con el cual les permite pagar las deudas que tienen, los servicios del hogar o brindar un aporte económico para el sustento del hogar; un estilo de vida inadecuado lo que con el tiempo puede afectar su salud produciendo una tendencia al sobrepeso o la obesidad, también estrés ya que algunas desconocen sobre el tema, asimismo existe la minoría que si realizan ejercicios la cual promueve su preservación y desarrollo de su salud fortaleciendo su sistema óseo y relajando los músculos, liberando el estrés acumulado, esta minoría de madres refiere que realizan al menos 30 minutos de caminata, algunas realizan yoga o gimnasia en casa mediante videos que miran por internet, añadiendo beneficios hacia su bienestar conllevando una salud mental y físico para la mejora de la calidad de vida.

Por consiguiente la dimensión de la actividad física y ejercicios son acciones de estrategias de hábitos saludables que mejora el bienestar físico y mental la cual es un papel importante en evitar y controlar las enfermedades crónicas que no transmiten la cual forman la HTA, diabetes, depresión o enfermedades cerebrovascular y coronaria (49).

Las madres del Asentamiento Humano Lomas del Sur, refieren que se sienten estresadas por problemas sobre el pago de servicios del hogar, alimentación o familiares, ya que en algunos hogares el jefe de familia no suele solventar los gastos tanto como la vestimenta de sus hijos, sus estudios y con las justas alcanza para solventar la alimentación, además agregan algunas madres que si cuentan con un trabajo fijo la sobrecarga laboral las vuelven muy ansiosas, pero la manera de poder distraerse es conversar con sus amistades, vecinos o familiares y también se distraen con acciones recreativas como salir.

Asimismo el manejo de estrés, es donde la persona puede reducir, controlar o enfrentar los problemas que tiene a diario ya que los niveles de estrés tanto recurrentes o altos producen un flujo hormonal que desgasta la energía rápido la cual también puede provocar dolores de cabeza, migraña, caída del cabello o problemas menstruales en la mujer, asimismo como enfermedades en la piel (50).

La mayoría de madres refieren que tienen buena relación con su familia pero no obstante no tienen mucha comunicación con sus vecinos ya que a veces no tienen tiempo o no existe la oportunidad de conversar, asimismo en el caso de las madres que no reciben apoyo por parte del padre de sus hijos ocasiona que la madre se sienta sola y no pueda desahogar los problemas que tiene y se ven frustradas ante esta problemática o antes diversas situaciones que viven en la vida cotidiana, añadiendo que al tener una comunicación con un cercano puede beneficiar a la persona que atraviesa por problemas y evitar algunos riesgos hacia su vida como la depresión o suicidio ya que últimamente existe casos de madres que se desahogan de forma violenta con sus hijos o sus reacciones en el trato con la pareja originando violencia intrafamiliar.

Por consiguiente la dimensión Apoyo interpersonal son necesidades o relaciones entre las personas que influyen las principales funciones cognitiva, el deseo, estado afectivo o sentimientos que reciben entre dos o más personas, asimismo las relaciones interpersonales tiene una dimensión de gran variedad entre amigos, entorno laboral, comunidades religiosas y la familia (51).

Dado que las madres no son responsables en su salud ya que menciona que no se realizan el chequeo anual del Papanicolaou por la cual es un riesgo por ser mujer ya que enfermedades como cáncer al útero, miomas o quistes ováricos pueden perjudicar su vida, agregando que también menciona que se auto medican ya que no acuden al médico por cualquier molestia y solo consumen medicamentos que sin saber el origen pueden agravar con el tiempo.

De tal manera existe la minoría que menciona que consumen bebidas alcohólicas o sustancias nocivas siendo madres y esto perjudica tanto a su salud y a sus hijos, asimismo puede incrementar el padecer de cáncer de mama, esófago, hígado, entre otros, y los problemas intrafamiliares.

En cuanto a la responsabilidad en salud define la capacidad de disfrutar un bienestar saludable más allá de lo físico la cual llega a un grado de bienestar mental y social saludable que permite como personas tener una vida plena y tener consciencia de los efectos potenciales peligrosos hacia los hábitos que lleva la persona, se requiere el empeño reflexivo para lograr el esfuerzo concertado modificando algunos hábitos negativos que influyen hacia la madre (52).

De tal manera mencionado la autorrealización la mayoría de madres refieren que no se siente bien por no concluir sus estudios la cual les limita tener oportunidades de conseguir un mejor trabajo con mejor salario para mejorar su entorno, algunas manifiestan que su familia no les apoya tanto económico y emocional ya que ahora son madres, a pesar de que algunas tuvieron que trabajar desde mucho antes, o apoyaban a sus hogares, no tuvieron la infancia adecuada que algunas otras si tuvieron.

La dimensión de autorrealización son aspiraciones o talentos potenciales que desarrolla la persona contribuyendo la satisfacción personal, es decir cumpliendo sus metas u objetivos por la cual se compromete y se siente una vida íntegra, recreativa, gozando la entrada del éxito (53).

De acuerdo a ello se encontró resultados que difiere por Quispe L. (54) en su investigación “Estilo de vida y la composición corporal de las mujeres menopaúsicas, que residen en los barrios urbano marginales de la ciudad de Puno, 2018”, muestra que el 41,67%(35) tiene modo de vida saludable y el 58%(49) tiene modo de vida no saludable.

Asimismo se halló resultados de los cuales difiere por Díaz Y, (55) en su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales en la mujer adulta mayor en Pueblo Joven Dos de Mayo Chimbote, 2017, mostrando que el 20%(90) de la mujer adulta mayor tiene estilo de vida saludables por otro lado el 76,7%(297) tiene modo de vida no saludable.

Sin embargo se encontró resultados que difiere por Ramírez D, (56) en su estudio “Estilo de vida y factores Biosocioculturales de la mujer comerciante del mercado modelo de Iscos, Provincia de Chupaca Junín, 2019. Mostrando que el 6% (7) de mujeres comerciantes tiene modo de vida saludable y el 94% (90) tienen modo de vida no saludable.

De acuerdo al modo de vida se entiende de como la persona “vive” basado en sus condiciones, conductas en su entorno determinado por factores socioculturales o pautas características individuales ya que el estilo de vida resalta en conductas o hábitos de la persona que conduce de manera positiva o negativa en su salud, de tal manera los hábitos no es un simple estilo de vida si no implica pensamientos y actos la cual es la base que toman decisiones de manera adecuada ya que es el pilar que conforma conductas o juicios de manera imitativa (57).

En dicho estudio se observa que la mayoría de las mujeres tienen estilos de vida no saludables, lo que quiere decir que la mayoría de esta población femenina está propensa a sufrir diferentes tipos de enfermedades, puesto que los estilos de vida que llevan son inadecuados y todo esto da como resultado sobrepeso u obesidad, lo que a su vez podría conducir a enfermedades crónicas no transmisibles. En este contexto es necesario incentivar a las mujeres sobre los hábitos de vida que deben practicar en su diario vivir, puesto que los estilos de vida inadecuados podrían a la larga generarles enfermedades mortales y lo peor es no ser tratadas a tiempo

Concluyendo con el análisis las madres del Asentamiento Humano Lomas del Sur, podemos mencionar que sus estilos de vida no son saludables por las mismas prácticas de acciones inadecuadas, el consumo de alimentos procesados o chatarras, otras no tomaban desayuno o no comen a sus horas la cual en la actividad y ejercicios no realizaban otras llevan una vida sedentaria, no asisten al puesto de salud, se auto medican, algunas llevan sobrepeso, obesidad, diabetes u otros problemas de salud.

Ante el problema existente se sugiere que el Puesto de Salud Garatea, en especial el personal de enfermería debe concientizar a las madres sobre la significancia de tener un modo de vida saludable que aborda las dimensiones importante que realiza la persona como actividad física, alimentación saludable, manejo de estrés, apoyo interpersonal y autorrealización, mediante sesiones educativas la cual ellas tendrán el conocimiento sobre las consecuencias que pueden surgir más adelante y como prevenirlas o detectarlas tempranamente y darle una solución oportuna. Asimismo, realizar campañas de Papanicolaou, despistaje de anemia, lucha contra el cáncer, enfermedades trasmisibles promoviendo hábitos saludables hacia las madres del Asentamiento Humano Lomas del Sur.

## **TABLA 2.**

De acuerdo a la investigación del 100% de madres del Asentamiento Humano Lomas del Sur el 54,7% (139) son adultas maduras, el 69,7% (177) tiene grado de instrucción secundaria, el 47,6% (121) profesan la religión católica, el 50,8% (129) son conviviente, el 75,6% (192) son ama de casa y el 79,5% (202) tiene el ingreso económico menor de 400 nuevos soles.

En el estudio muestra que la mayoría son madres adultas maduras las cuales la mayoría realizan rutinas diarias solo en el hogar, asimismo como algunas madres que buscan el pan de cada día por salir adelante y poder pagar con los servicios básicos de su hogar ya que no dependen del esposo, además cumplen un rol importante dentro de la sociedad como protectora y como madre dentro de su hogar, asimismo las mujeres a la edad madura suelen presentar enfermedades no transmisibles dependiendo del estilo de vida que lleva, las cuales son la obesidad, hipertensión, sobrepeso, etc.

De acuerdo con el factor biológico de la variable edad es un enfoque que entiende la oportunidad o vulnerabilidad temprana del desarrollo humano a lo largo de nuestras experiencias o intervenciones en generaciones que percutirán el beneficio, además el envejecimiento es el ciclo vital considerado en las personas adultas que pasan de adulta madura a adulta mayor ya que empezando de la madures fomentan opciones saludables tan importantes en su etapa de la vida (58).

Por otro lado el género o sexo son características tanto como las mujeres u hombres que se define por la sociedad así como las relaciones, normas o roles, además el género varía de cultura u otra y puede cambiar con el tiempo, asimismo las normas, roles o relaciones vinculadas influye en resultados de salud de los individuos (59).

Según la investigación muestra que la mayoría de las madres tienen grado de instrucción secundaria la cual el nivel de escolarización asegura un desarrollo capacitado e íntegro de cada persona, ya que la educación es importante con respecto a nivel de salud en crecimiento y bienestar social, propicia la movilidad social de los individuos, accediendo a los empleos con mejor garantías y salarios, asimismo en la actualidad existe la facilidad y acceso de poder estudiar, lo cual las madres de esta investigación si supieron aprovechar los conocimientos

suficientes para así poder lograr mantener un estilo de vida ya que el grado de instrucción permite obtener información y mejorar los hábitos no saludables.

De tal manera existe menos de la mitad de madres que no tuvieron el placer de estudiar y esto influye en cuanto los estilos de vida ya que no tienen conocimiento sobre la prevención de enfermedades o alimentos necesarios de acuerdo a su edad, asimismo el optar estilos de vida no saludables perjudicando su bienestar y a su propia familia sin tener conocimientos sobre acciones saludables.

Por consiguiente el factor cultural de la variable grado de instrucción es donde la persona adquiere conocimientos dependiendo de su edad ya que adquiere conductas o capacidades a lo largo de su vida la cual le permite adquirir nuevos aprendizajes integrales, asimismo le permitirá desenvolverse de manera personal tanto en ámbitos colectivos como individuales (60).

De acuerdo a lo encontrado en la investigación, más de la mitad de las madres profesan la religión católica y menos de la mitad profesan el evangelismo, lo cual los católicos celebran fiestas patronales y adoran a santos cada año por su fe, milagros y costumbres que se rigen a la tradición de sus antepasados que son inculcados hasta la actualidad ya que permite creencias y valores que son favorables en su bienestar, además el estado reconoce la iglesia como elemento importante a nivel histórico y es tomada por tradiciones familiares la cual perdura en generaciones.

De la misma manera la variable religión son características de actos sagrados o conjunto de ceremonias dependiendo de la exactitud con la que se maneja, la cual les permite a las personas sean auténticas, creer en un Dios mediante la fe de su religión la cual les ayuda a ser capaces de compadecerse o adquirir sensibilidad hacia su prójimo, asimismo se va desarrollando las tradiciones, costumbres y creencias en una religión o varias (61).

Asimismo, en el estudio muestra que la mayoría son convivientes, lo cual se ve en la actualidad que la mayoría de persona desean vivir en “convivencia” ya que las personas piensan que al no tener matrimonio legal ante la sociedad no tendrán responsabilidad y el compromiso que trae el matrimonio y es más fácil y rápido el dejar la unión de convivencia o por el tiempo que ya llevan en convivencia dejaron de lado el acto legal del matrimonial;

por otro lado, hay madres que hasta ahora tienen la ilusión de contraer matrimonio y algunas no desean, prefieren mantenerse así por el gasto económico que conlleva estos trámites, por el temor o miedo a la negativa por parte de su acompañante y por temor a que tomen decisiones que más adelante no funcionen de manera positiva.

Por consiguiente en el factor social de la variable estado civil se considera la unión de dos personas de diferente sexo con la finalidad de procrear y asumir permanencia con el tiempo y formar una familia mediante el concepto de unión conyugal o matrimonio, así mismo el compromiso que identifica a dos personas en situación sentimental relacionado como derecho constitucional (62).

En el estudio muestra que la mayoría de madres son ama de casa ya que son mujeres que su función es dedicarse al hogar cada día, facilitando a las atenciones de sus hijos, mientras que el marido trabaja para sustentar los servicios del hogar, asimismo algunas madres refieren que aparte de dedicarse en su hogar se dedican en sus pequeñas tiendas de abarrotes o la costura la cual permite tener un ingreso más para satisfacer las necesidades de ellas mismas o de sus hijos, mientras que menos de la mitad son empleadas la cual refieren que no dependen de nadie la cual buscan lograr de poder solventar los gastos de sus hijos con la finalidad de brindar una educación segura y solventar los gastos dentro de su hogar, además agregan que a veces no les alcanza el dinero para satisfacerse ellas mismas.

Con respecto a la variable ocupación permite realizar o cumplir las actividades o acciones de la persona permitiendo tener un desarrollo o sustento económico con la posibilidad de expresar capacidad creativa o talento. Además en la vida laboral vive experiencias que generan satisfacción o sensación de ser recompensado y enfrentar situaciones de inequidad o frustraciones de cargo (63).

De acuerdo a las madres con respecto al ingreso económico la mayoría tiene un ingreso menos de 400 nuevos soles, la cual se evidencia que la economía no es adecuada para abastecerse a las necesidades básicas de todas las personas y adecuada para poder sobrevivir y esto afecta a su salud, modificando sus acciones saludables ya que algunas madres refieren que a veces por falta de dinero suelen comer 1 vez al día y esto es un problema tanto para ella y sus hijos ya que está comprometiendo un riesgo hacia su salud y de su familia.



Por otro lado la variable de ingreso económico condiciona el entorno de la familia o persona, la cual un adecuado ingreso de dinero en la familia puede ser satisfactorio, asimismo aumentando y disminuir sus activos netos la cual son los sueldos, ingreso por intereses, alquileres, salarios o remuneraciones (64).

Es por ello que la teorista Nola Pender refiere que la promoción de la salud permite al individuo incrementar el control sobre su salud, participando en reuniones comunitarias o instituciones en lograr las garantías de salud, beneficiando el bienestar de la población ya que los cambios del entorno promueve en proteger su salud, ya que depende de las modificaciones de la persona, familia o comunidades establezcan parques de actividad física la cual en particular se basa en participar, evitando los múltiples factores de riesgo que afecta a la persona (54).

Asimismo se encontró estudios que difiere por Bezerra F et al, (65). En su estudio factores genéticos, sociodemográficos y de estilo de vida asociados con la concentración sérica de 25-hidroxivitamina D en adultos brasileños la cual muestra que el 22,4% (110) son adultos maduros, 34,8% (171) tiene grado de instrucción secundaria. Asimismo otro estudio se asemeja por Machuca F, (66) en su investigación Calidad de vida y satisfacción sexual. Mujeres en etapa del climaterio C.S La Tulpuna, Cajamarca, 2020 la cual muestra que el 67,75% (63) son adultas maduras, el 80,65% (75) son conviviente, de tal manera que resultados difiere que el 40,86% (38) son de grado instrucción secundaria y el 91,40% (85) son ama de casa.

Por consiguiente se encontró investigación que asemeja por Herrera J, et al (67) en su estudio “Depresión y estrés y su relación con variables sociodemográficas en madres durante la crisis sanitaria en la Fundación Paces periodo 2020-2021 que el 73%(45) son adultas maduras, De tal manera se encontró estudio que difiere por Paredes L, (68) en su investigación “Factores sociodemográficos asociados a actitudes y practicas hacia la lactancia materna en madres covid-19 positivo que acuden a tele consejería del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, octubre 2020- enero 2021 lo cual se muestra que el 14,42%(30) son adultas maduras, 50%(104) son ama de casa, asimismo se encontró que se asemeja en otras variables como el 76%(158) grado de instrucción secundaria y el 72,6%(151) son conviviente.

Finalizando el análisis de los datos de las madres del Asentamiento Humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, que las madres existen riesgo en cada factor tanto cultural biológico y social ya que en mi persona el personal capacitado debe reforzar con respecto a su estilo de vida de cada madre para mejorar su entorno y evitar factores de riesgos que más adelante puede afectar. Además, que el Ministerio de la mujer se pronuncie con respecto a dichas madres que necesitan ayuda económica y laboralmente, brindando trabajos seguros y con remuneraciones beneficiosas con la finalidad de mejora su entorno familiar y tener una calidad de vida saludable.

Como propuesta de mejora, respecto a la investigación, es de vital importancia el trabajo de un equipo multidisciplinario, en este caso con agentes de la comunidad, coordinaciones con el municipio para que puedan identificar las necesidades que atraviesa las mujeres como: el nivel de educación inferior, bajos ingresos económicos, no tener un trabajo estable, entre otros, es por ello que se hace necesario sugerir a las autoridades a que puedan generar trabajos exclusivamente para mujeres, con el propósito de hacerles sentir útiles en la vida y de esa manera ayudar a muchas más mujeres a generar sus propios ingresos y a sentir la necesidad de estudiar aunque sea una carrera técnica.

### **TABLA 3.**

De acuerdo con el factor biológico edad del 100% (254) el 42% (107) son madres maduras con estilo de vida saludable y el 13% (32) tiene estilo de vida no saludable.

Este estudio llevado a cabo en las madres del Asentamiento Humano Lomas del Sur- Nuevo Chimbote en relación con el factor biológico edad muestra que no existe relación ( $p= 0.193$ ) No estadísticamente significativa.

Según el resultado de la variable edad se evidencia que no existe relación estadísticamente entre la edad y el estilo de vida la cual significa que no es un factor que determina las actitudes que adopten a su edad, asimismo los comportamientos que realizan las madres adultas maduras son independiente que ponen riesgo a su salud ya que demuestran más interés en lo laboral y su hogar la cual deja de lado su salud.

Nola Pender menciona que los estilos de vida, hábito de vida o forma de vida está definido como un conjunto de conductas o hábitos cotidianos que realizan las personas en

respuesta a un proceso de adaptación, y que se asocian a procesos sociales, tradiciones y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de sus necesidades humanas para alcanzar una buena calidad de vida (69).

En la actualidad muchas mujeres cumplen la función de padre y madre en el hogar ya que algunas son abandonadas o separadas la cual tienen poco tiempo para ellas, es que de esa manera van descuidando su salud, no comen a sus respectivas horas y muchas de ellas no le da la importancia al deporte ya que no disponen del tiempo disponible. Sin embargo, al mostrar que tiene estilo de vida no saludable con el tiempo optan enfermedades no transigibles como algunos casos de madres que refirieron que son hipertensas y sobrepeso lo cual están expuestas a sufrir paro cardíaco o conllevar diabetes mellitus.

A nivel nacional en la actualidad con el confinamiento que sigue ocasionando el Covid-19 muchas mujeres al conllevar estilos de vida no saludable sufrieron secuelas por la infección o algunas fallecieron ya que la alimentación saludable asegura el bienestar tanto físico y mental, además la actividad física influye demasiado con respecto a una vida saludable mejorando el ritmo cardíaco y eliminación de las toxinas que elimina el cuerpo mediante el deporte.

Asimismo se encontró investigaciones que difiere Acuña R, (70) en su estudio “Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del Asentamiento Humano 3 Estrellas sector 3-Chimbote 2018”, muestra que si existe relación estadísticamente significativa entre el factor biológico y estilo de vida. De tal manera estudio se asemeja con Vera G, (77). En su investigación estilo de vida y Factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote 2020, muestra que no existe relación estadísticamente entre el factor biológico con estilo de vida.

Con respecto al factor biológico son características en la cual implica que se vive es decir que las personas con distintas culturas enmarca a su experiencia que viven de manera biológica la cual las personas pasamos, asimismo de forma progresiva y expresión continua (78).

De tal manera los estilos de vida con actitudes la cual la persona desarrolla para mantener su salud dependiendo de sus conductas que le caracteriza de vivir de una forma

saludable o no saludable, asimismo otorgando determinadas aspectos o actividades la cual ejecuta o incorpora características personales, mostrando conjuntos de actividades que acondiciona a su persona que resalta un estilo de vida del individuo (70).

Finalizando, la difusión del factor biológico de las madres del Asentamiento Humano Lomas del sur-Nuevo Chimbote, es bueno realizar campañas de alimentación saludable, que cada personal del establecimiento sean capaz de captar madres jóvenes, maduras y mayores con la finalidad de brindar la consejería respectiva para beneficio de su salud, logrando mejorar su calidad de vida en estos tiempos de Covid-19, ya que es de suma importancia dar sesiones demostrativas de aquellos alimentos que son beneficiosos para su salud y sobre todo mencionar los factores de riesgos que pueden influir a su salud.

En este contexto llegamos a la conclusión que no existe relación estadísticamente significativa entre la edad y el estilo de vida, lo que quiere que para tener buenas estilos o hábitos de vida saludable la edad no tiene influencia, entonces se puede decir que es necesario promover practicas saludables sin importar la edad, lo que se hace necesario educar a las madres sobre los hábitos de vida que van influyendo en sus hijos a lo largo de su vida, lo que puede dañar la salud o beneficiar según las practicas que vayan adquiriendo.

#### **TABLA 4**

Por consiguiente, con el factor cultural del 100% (254) de madres del Asentamiento Humano Lomas del Sur con respecto al variable grado instrucción el 50% (127) tiene estilo de vida saludable y el 20% (50) tiene estilo de vida no saludable, con la variable religión el 34% (86) tiene estilo de vida saludable y el 14% (34) tiene estilo de vida saludable.

Al relacionar las variables sobre factores culturales en el grado de instrucción y estilo de vida en mujeres, haciendo uso estadístico de Chi cuadrado ( $p=0.661$ ) se halló que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables, lo que quiere decir que el nivel de educación no influye en los estilos de vida de la mujer, puesto que al tener estudios no quiere decir que sus estilos de vida son saludables, esto depende más de los hábitos que hemos o vamos adquiriendo en el transcurso de nuestra vida.

De acuerdo al grado de instrucción la mayoría tiene un estilo de vida saludable pero no existe relación estadísticamente significativa con los estilo de vida la cual la educación permite el control hacia su salud, permitiendo actuar de forma autónoma en relaciones de grupo o actividades diarias la cual desarrolla iniciativas de entablar acciones afectivas que beneficie a su salud, asimismo la educación de la persona es importante en el ciclo de la vida permitiendo dar un status social que acondiciona a la persona y su salud ante la exposición de factores que influyen en su vida como la estrés o problemas que percibe dependiendo a su edad.

De tal manera las madres toman su salud de segundo plano, lo cual no fomentan medidas preventivas para evitar riesgos que influyen a su salud, ya que el grado de instrucción no garantiza que la persona opte estilo de vida no saludables, así sea por comportamientos o acciones propios de la madre para practicar un hábito saludable en su vida.

Es por ello que la importancia de la salud en la teoría de Nola Pender radica en su enfoque en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el empoderamiento de las personas para tomar decisiones saludables y mejorar su bienestar en todas las áreas de sus vidas.

Por consiguiente la variable grado de instrucción son conocimientos de acuerdo a la orden social y la edad, lo que serviría a la persona en desarrollarse ante la sociedad dentro en un entorno, asimismo el nivel de instrucción que tiene la persona tendrá posibilidades de conseguir empleos de manera fructosa y mejorar la calidad de vida (71).

Asimismo también se define el grado de instrucción como enseñanza en la que participa los datos de una entidad o conocimientos dados ya sea de la persona o dispositivo, además de ser un marco de educación y aprendizaje o más bien con el propósito operativo o funcional (72).

En el estudio presente muestra que la relación entre el estilo de vida y la variable religión no existe relación estadísticamente significativa ya que la religión percute a l individuo que tenga une estilo de vida adecuada, ya que depende mucho de su fe o de los milagros debido a sus costumbres que forma la persona mediante sus creencias y el estilo de vida va optando comportamientos no importa el tipo de religión que profese.

Sin embargo, hay personas que viven de la fe, a pesar de la enfermedad que tiene esperan de un milagro con la oración de “Dios no sanara”, lo cual no necesitan de personal de salud ya que están basados a sus principios de la Biblia, además participan en reuniones, misas o charlas espirituales los cual ellos con su “fe” pueden tener tranquilidad y salud de manera positiva, además logran relacionar o intercambiar actividades.

De tal manera la religión católica hace referencia a la persona con carácter de fe que profesa por los fieles del catolicismo romano, así también a la doctrina con normas y principios éticos de comportamientos que abarca a la seguridad de su fe, considerando divino o sagrado a sus prácticas espirituales en la cual hace referencia en manifestaciones religiosas (73).

De acuerdo a estudios encontrados se asemeja por Palacios N, (74) en su investigación “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Distrito de Llama – Piscobamba, 2018 muestra que no existe relación estadísticamente significativa con respecto al factor cultural en relación con estilo de vida. De tal manera la investigación encontrada se asimila por Rafael M, (75) en su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad venceremos – Huashao – Yungay, 2018 muestra que el factor cultural con la variable religión no existe relación estadísticamente significativa con los estilos de vida, asimismo difiere la variable grado de instrucción que si existe relación estadísticamente significativa con los estilos de vida.

Finalizando la discusión de la tabla factores culturales con respecto al grado de instrucción y religión no existe relación significativamente ya que eso no garantiza a la madre que opte estilo de vida inadecuados, ya que todo está basado en acciones o comportamientos de la propia persona, así como en la religión que dependen de su “fe” para solucionar su estado de salud. Asimismo, no todo es la fe ya que el personal de salud es necesario para controlar y brindar tratamiento seguro, logrando un bienestar adecuado, además el personal de enfermería que tiene la conexión de paciente-enfermera, ya que ellas dependen de la recuperación tanto físico y emocional.

Por lo tanto, se hace necesario concientizar a las mujeres sobre la importancia de la educación de realizar coordinaciones con los municipios con el propósito de fomentar

talleres de educación para las mujeres que no llegaron a terminar sus estudios primarios, ya que la educación trae beneficios importantes en favor de la población.

Con respecto a los factores sociales en las madres del Asentamiento humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote, la variable estado civil el 38% (96) tiene estilo de vida saludable y el 13% (33) tiene estilo de vida no saludable.

#### **TABLA 5**

Asimismo, con la variable ocupación el 56% (142) tiene estilo de vida saludable y el 20% (50) tiene estilo de vida no saludable. De tal manera con la variable ingreso económico el 56% (143) tiene estilo de vida saludable y el 23% (59) tiene estilo de vida no saludable.

De acuerdo el factor social con la variable estado civil e ingreso económico en relación con el estilo de vida no existe ( $p= 0.199$ ) relación estadísticamente significativa, asimismo con respecto la variable ocupación si existe relación ( $p= 0.018$ ) estadísticamente significativa con los estilos de vida.

Nola Pender nos muestra que las ocupaciones y los ingresos pueden afectar las oportunidades y restricciones para adoptar comportamientos saludables. Por ejemplo, las personas con horarios de trabajo irregulares pueden encontrar más difícil mantener rutinas de ejercicio o tener una dieta saludable, mientras que los factores económicos pueden influir en las opciones disponibles para llevar un estilo de vida saludable. Las personas con ingresos más bajos pueden enfrentar barreras económicas para acceder a opciones de alimentos saludables o actividades recreativas. Si bien es cierto Nola Pender no aborda directamente la relación entre ocupación, ingresos económicos y estilos de vida en su teoría, es plausible que estos factores tengan influencia en cómo las personas toman decisiones sobre su salud y bienestar, dentro del contexto más amplio de su modelo de promoción de la salud (69)

De tal manera el matrimonio es de unión conyugal ya que se define de un término más amplio que forma un vínculo generalmente en las primeras etapas de la persona adulta la cual una pareja busca prolongar su vida a través de hijos, cumpliendo desde ese momento el rol secundario formando un grupo familiar. En el estudio la mayoría de madres son convivientes la cual no existe relación con los estilos de vida, esto puede ser que las perdonas

sean casados o no, no suelen preocuparse mucho por su salud ya que a veces tienen otras prioridades en las familias por la cual no le da importancia con respecto a su salud, asimismo no va a determinar una vida saludable o no saludable ya que los hábitos que adopta la madre no están ligados a su estado civil.

Por consiguiente el estado civil es la situación de la persona que se encuentra ya sea en una relación o un compromiso, con lo que une lazos jurídicamente reconocidos sin ser su pariente la cual adquiere deberes y derechos al respecto, asimismo determina por sus relaciones familiares, naciendo del parentesco o matrimonio, establecimiento ciertas obligaciones civiles (76).

Según el análisis de la variable ocupación muestra que existe relación con los estilos de vida la cual las madres están sujetas a las actividades de acuerdo a su ocupación que ellas desempeñan por la cual generan estilos de vida no adecuados, exponiendo a los riesgos o contagios de enfermedades la cual uno de los riesgos es la alimentación ya que por estar en el trabajo tiempo completo a veces se les olvida el desayuno o almuerzo, además la mayoría de madres son amas de casa, las cuales algunas refieren que se sienten estresadas a veces por la carga de estrés lo cual ocasiona situaciones o respuestas de irritación la que podría conllevar resultados negativos, asimismo mostrando irresponsabilidad hacia su salud y también a su familia en especial a sus hijos (77).

Sin embargo, algunas madres refieren que el hogar es su ocupación principal ya que son responsables de la limpieza, el cuidado de los hijos o nietos, la compra de alimentos, preparación de alimentos, vestimenta y entre otros, también se encarga de administrar el presupuesto familiar la cual ella es parte fundamental dentro del hogar

Con respecto a la variable ocupación hace entender a la entidad que constituye la participación social a través de mejora, adquisición o desempeño de actividades al auto mantenimiento, educación y productividad, juego u ocio, la cual demanda el tiempo y por ello la ocupación se especifica en tiempos completos o parciales, dando un ingreso la cual interviene de una buena salud en su entorno saludable (78).

Según el análisis de la variable ingreso económico muestra que no existe relación con los estilos de vida, lo cual la salud de manera importante va relacionarse al nivel del ingreso



familiar ya que refleja en el efecto de recursos sociales. Por otro lado al no tener un ingreso suficiente no significa que opten por un estilo de vida adecuado ya que la importancia de las costumbres familiares, el aseo o como depende del ahorro de dinero o las circunstancias en la que vive, asimismo mediante la entrevista y encuesta se observó que la vivienda de la madre no era de material noble pero aun así tenía su vivienda saludable, aseada y con sus respectivos cuidados, mientras que en otras casas con materiales nobles mostraba deficiencia de aseo y ambientes no saludables.

Según el ingreso económico son cantidades de valores netos que la persona o familia ingresa o gasta durante un periodo determinado la cual sirve para sustentar algunos servicios básicos o necesidades de cada miembro de la familia (79).

Estudios encontrados se asemeja por Morales L, (80). En su investigación “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del barrio Cumpayhuara – Caraz, 2018 muestra que no existe relación estadísticamente significativa con la variable estado civil e ingreso económico, asimismo difiere por la variable ocupación ya que si existe relación estadísticamente significativamente con los estilos de vida.

De acuerdo estudios hallados difiere por Aniceto Z, (81). En su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020 muestra que el factor social con las variables estado civil, ocupación e ingreso económico si existe relación estadísticamente significativa con los estilos de vida.

En resumen, analítico se evidencio que el factor social de datos obtenidos se debe mejorar la ampliación de pago en la actualidad, asimismo brindando las oportunidades de trabajo a familias que realmente lo necesiten, garantizando un bienestar seguro tanto como la persona y su familia. De tal manera que la familia goce de una buena salud proyectándose a cambios de acciones saludables a futuro.

De acuerdo a lo mencionado se recomienda que se debe invertir más en la educación hacia las madres, mediante estrategias o sesiones educativas que brinde el personal de enfermería concientizando y emprendiendo en programas de ayuda para su buena salud.

## V. CONCLUSIONES

- Se identificó los estilos de vida de las madres del Asentamiento Humano Lomas del Sur Nuevo Chimbote 2023, en donde la mayoría de madres tiene un estilo de vida no saludable y menos de la mitad tiene un estilo de vida saludable por lo cual este grupo de investigadas estarían en riesgo de presentar enfermedades que afecten su calidad de vida.
- Se identificó los factores biosocioculturales de las madres del Asentamiento humano Lomas del Sur-Nuevo Chimbote 2023, donde la mayoría tiene un grado de instrucción secundaria, son amas de casa y con ingreso menor de 400 nuevos soles, mientras que más de la mitad con adultas maduras que profesan la religión católica y son convivientes.
- Se determinó con respecto al chi-cuadrado que no existe relación estadísticamente significativa con la edad, grado de instrucción, religión, estado civil e ingreso económico, mientras que la variable ocupación si existe relación estadísticamente significativa con los estilos de vida.

## VI. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer a las autoridades en salud, en este caso el Puesto de Salud Garatea y autoridades municipales a que mejoren el sistema estratégico en atención integral de la mujer y publicar estudios similares a la investigación, con la finalidad de concientizar y capacitar al personal de enfermería para promover estrategias educativas en temas referencias a estilos de vida saludables.
- Dar a conocer, el resultado del estudio realizado a las autoridades correspondientes del asentamiento humano Lomas del Sur, en este caso al presidente conjuntamente con su equipo y recomendarles el solicitar ayuda en las autoridades distritales u ONG'S, para que puedan generar trabajos dirigido a madres del pueblo que brinden oportunidades laborables donde les permita generar un ingreso económico fijo, creándose por ejemplo pequeñas MYPES liderada por madres donde puedan involucrar a otros pueblos jóvenes generando empleos para muchas amas de casa.
- Realizar futuros estudios que abarquen a los estilos de vida en sus distintas dimensiones utilizando sus correspondientes variables, la cual permitirá entender, analizar y profundizar en acciones de distintos problemas que afecta a las madres o mujeres con la finalidad de poder garantizar una vida saludable.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Regional Office for Europe. Healthy living : what is a healthy lifestyle? [Internet]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020 [citado 16 de agosto de 2023]. Report No.: EUR/ICP/LVNG 01 07 02. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/108180>
2. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018. [Internet]. 2018. Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis\\_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
3. Arlinghaus K, Johnston C. The Importance of Creating Habits and Routine. *Am J Lifestyle Med* [Internet]. 2018 [citado 16 de agosto de 2023];13(2):142-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6378489/>
4. Harold I. Physical Activity and Physical Education: Relationship to Growth, Development, and Health. En: *Educating the Student Body: Taking Physical Activity and Physical Education to School* [Internet]. National Academies Press (US); 2013 [citado 16 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK201497/>
5. Organización de las Naciones Unidas. ONU Mujeres. 2021 [citado 16 de agosto de 2023]. Plan Estratégico para 2022–2025 de ONU Mujeres. Disponible en: <https://www.unwomen.org/es/digital-library/publications/2021/09/un-women-strategic-plan-2022-2025>
6. Organización Panamericana de la Salud. Salud Universal - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2021 [citado 16 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-universal>
7. Ministerio de Salud de Chile. El camino para lograr la salud integral de la mujer [Internet]. 2021 [cited 2023 may 10]. Available from: <https://www.minsal.cl/el-camino-para-lograr-la-salud-integral-de-la-mujer/>

8. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Las mujeres tienen derecho a acceder a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad [Internet]. 2021 [cited 2023 may 10]. Available from: <https://colombia.unfpa.org/es/news/las-mujeres-tienen-derecho-acceder-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-de-calidad>
9. Jaramillo MC, Chernichovsky D. Early adolescent childbearing in Colombia: time-trends and consequences. Cad Saúde Pública [Internet]. 2019 [citado 16 de agosto de 2023];35(2):e00020918. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2019000205007&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2019000205007&tlng=en).
10. Organización de las Naciones Unidas - MUJERES. El impacto del COVID-19 en la salud de las mujeres [Internet]. 2021 [cited 2023 may 10]. Available from: <https://mexico.unwomen.org/es/digiteca/publicaciones/2020-nuevo/julio-2020/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-de-las-mujeres>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la población peruana 2020 [Internet]. 2020. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf)
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2021 [Internet]. 2022 [citado 16 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/2983123-peru-enfermedades-no-transmisibles-y-transmisibles-2021>.
13. Encuesta Nacional de Hogares. Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO) 2019 - [Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI] | Plataforma Nacional de Datos Abiertos [Internet]. 2019 [citado 16 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/encuesta-nacional-de-hogares-enaho-2019-instituto-nacional-de-estad%C3%ADstica-e-inform%C3%A1tica-inei>
14. Defensoría de la mujer. Áncash ocupa el séptimo lugar en índices de femicidio - Defensoría Mujer [Internet]. 2021 [cited 2023 may 15]. Available from: <https://www.defensoria.gob.pe/deunavezportodas/ancash-ocupa-el-setimo-lugar-en>

[indices-de-feminicidio/?print=print](#)

15. Direccion Regional de Salud Ancash. Defensoría del Pueblo exhorta a Diresa Áncash a reforzar servicios de salud sexual y reproductiva en Chimbote [Internet]. 2021 [cited 2023 may 15]. Available from: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-exhorta-a-diresa-ancash-a-reforzar-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-en-chimbote>
16. Red de Salud Pacífico Norte. Oficina Estadística. Puesto de Salud. 2021; Jan 17 [cited 2023 may 16]; Available from: <http://www.rspnorte.gob.pe/>
17. Cavenagh Y, Simerson D. A Lifestyle Intervention Program to Improve Knowledge and Health Behaviors in Women. Nurs Womens Health [Internet]. 2022 Jan 17 [cited 2023 may 16]; Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1751485121002439>
18. Botteri E, Berstad P, Sandin S, Weiderpass E. Lifestyle changes and risk of cancer: experience from the Swedish women's lifestyle and health cohort study. <https://doi.org/10.1080/0284186X20211919756> [Internet]. 2021 [cited 2023 may 16];60(7):827–34. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/0284186X.2021.1919756>
19. Roig G, Boldó A, Blasco R, Serrano L, DelaFuente E, Múzquiz P, et al. Impact of the COVID-19 Pandemic on the Lifestyles and Quality of Life of Women With Fertility Problems: A Cross-Sectional Study. *Front Public Heal* [Internet]. 2021 Jul 19 [cited 2023 may 16];9:686115. Available from: </pmc/articles/PMC8326371/>
20. Camacho J. Influencia de los factores socioculturales en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche del distrito de Ramón Castilla, provincia de Mariscal Ramón Castilla , departamento de Loreto, 2020 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca. Universidad Nacional de Cajamarca; 2021 [cited 2023 may 16]. Available from: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/4396>
21. Guevara Idrogo LC, Palacios Velezmoro JG. Prácticas alimentarias de las madres y su relación con la anemia ferropénica en lactantes del Centro de Salud Aranjuez–Trujillo, 2021 [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego. Universidad Privada Antenor

- Orrego; 2022 [cited 2023 may 16]. Available from: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8502>
22. Quispe L. Estilo de vida y la composición corporal de las mujeres menopaúsicas, que residen en los barrios urbano marginales de la ciudad de Puno, 2018 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano. Universidad Nacional del Altiplano; 2021 [cited 2023 may 20]. Available from: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/15572>
  23. Sotomayor M. Los determinantes biosocioeconomicos y de estilos de vida como determinantes del estado de salud de la mujer adulta del asentamiento humano Villa del Salvador- Nuevo Chimbote, 2021 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021 [cited 2023 may 20]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/22886>
  24. Diaz Y. Estilos de vida y factores biosocioculturales en la mujer adulta mayor en pueblo joven Dos de Mayo\_ Chimbote, 2017 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [cited 2023 may 20]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17926>
  25. Cáez G, Casas N. Formar en un estilo de vida saludable: otro reto para la ingeniería y la industria. 2019 [cited 2023 may 20]; Volumen 10. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/eded/v10n2/v10n2a08.pdf>
  26. Morales Aguilar R, Lastre-Amell G, Pardo Vásquez A. Estilos de vida relacionados con factores de riesgo cardiovascular. 2018 [cited 2023 may 20]; Volumen 37. Available from: [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft\\_2\\_2018/11\\_estilos\\_de\\_vida\\_relacionados.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_2_2018/11_estilos_de_vida_relacionados.pdf)
  27. Guerrero L, León A. Estilo de vida y Salud. Rev Fac Nac Salud Pública. 2019;30(1):95–101.
  28. Villar Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [Internet]. Vol. 28, Acta Med Per. [cited 2023 may 20]. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
  29. Instituto de Nutricion de Centro América y Panamá. Guía de promoción de estilos de

- vida saludable y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) [Internet]. [cited 2023 may 21]. Available from: <https://n9.cl/19jzo>
30. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la Salud [Internet]. [cited 2023 may 21]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
  31. Cerqueira M. Promoción de la salud: evolución y nuevos mundos. 1995 [cited 2023 may 21];6. Available from: <https://n9.cl/fmemu>
  32. Carpio D, Laurencio J, Vergara P. Teoría de Nola Pender [Internet]. 2011 [cited 2023 may 21]. Available from: [https://www.academia.edu/24018132/Teoria\\_de\\_Nola\\_Pender](https://www.academia.edu/24018132/Teoria_de_Nola_Pender)
  33. Aristizábal G, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostigúin Meléndez RM. El Modelo de promoción de la salud de Nola Pender, Una reflexión en torno a su comprensión [Internet]. Vol. 8, Enfermería universitaria. Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; 2011 [cited 2023 may 21]. 16–23 p. Available from: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
  34. Morales Valdivia E, Rubio Contreras A, Ramírez Durán M de la V. Metaparadigma y teorización actual e innovadora de las teorías y modelos de enfermería. 2012 [cited 2023 may 21];Vol.4:17. Available from: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/44871/1/RECIEN\\_04\\_06.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/44871/1/RECIEN_04_06.pdf)
  35. Pérez M, Ramos G, Silva R. Propuesta de dimensiones configurativas de la promoción de salud. 2009 [cited 2023 may 21]; Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252009000400014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000400014)
  36. Carcamo Vargas G, Mena Bastías C. Alimentación Saludable. 2006 [cited 2023 may 22];núm. 11, 2:7. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=97917575010>
  37. Cintra O, Balboa Y. La actividad física: un aporte para la salud [Internet]. Cuba; 2011 [cited 2023 may 22]. Available from: <https://n9.cl/e53be4>
  38. Barrio JA, García M, López M, Bedia M. CONTROL DEL ESTRÉS. num,1 [Internet].



- 2006 [cited 2023 may 22];(num.1):429–39. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832312036.pdf>
39. ClicPsicólogos. Relaciones interpersonales y apoyo social [Internet]. 2012 [cited 2023 may 23]. Available from: <https://clicpsicologos.com/blog/relaciones-interpersonales-y-apoyo-social/>
40. Peiró R. Autorrealización [Internet]. 19 de octubre. 2020 [cited 2023 may 23]. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/autorrealizacion.html>
41. Sutton A, Cherem J. La salud, ¿responsabilidad de quién? 2005 [cited 2023 may 23];Volumen 73(No. 4):4. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/circir/cc-2005/cc054o.pdf>
42. Organización Mundial de la Salud. Estilos de vida. [Internet] 2019 [citado 8 agosto 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es>
43. DefinicionABC.Com. Definición de factores. [Internet] 2018 [citado 8 de agosto 2023]. Disponible en: <http://www.definicionabc.com/general/factores.php>.
44. Méndez P. Octavio. El verdadero significado de la palabra madre. [Internet] 2019. [citado el 8 de agosto 2023] Disponible en: <https://launiversidad.up.ac.pa/node/357>
45. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M.P. Metodología de la Investigación 5ª Ed. México: McGraw Hill Education, 2018. Disponible en URL: <https://psicologiaymente.com/miscelanea/tipos-de-investigacion>
46. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet]. 2023 [citado 2023 may 23]. Disponible en: <https://acortar.link/MDbq1O>.
47. Grimaldo M. Calidad de vida y estilo de vida saludable en un grupo de estudiantes de posgrado de la ciudad de Lima. 2010-12-13 [Internet]. 2018 [cited 2023 Jul 7 ];Vol. 8 Núm:22. Available from: <https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/pensamientopsicologico/article/view/141>

48. Carranza R, Caycho T, Salinas S, Ramírez M, Campos V, Chuquiستا K, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. 2019 [cited 2023 Jul 7];35. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192019000400009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400009)
49. Ministerio de Salud. ¿Qué es una alimentación saludable? [Internet]. 2020 [cited 2023 Jul 7]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>
50. Galicia L, Balderrama J, Edel R. Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. Apertura (Guadalajara, Jal.) [Internet] 2019 [citado el 7 de julio 2023]; vol.9 no.2. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-61802017000300042](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-61802017000300042)
51. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2020. [citado el 7 de julio 2023]. Recuperado a partir de: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
52. Sanguino W, Eugenio B, Portilla J, Silva J, Gamboa J. Vía Activa y Saludable: Estrategia Formativa de Hábitos de Vida para el Desarrollo de la Aptitud Física y Promoción de la Salud. *Lúdica Pedagógica* [Internet]. 2021 Oct 20 [cited 2023 Jul 7];1(35):1–17. Available from: <https://revistas.pedagogica.edu.co/index.php/LP/article/view/14555>
53. Martines C. Estrés: ¿por qué es importante para tu salud no estar estresado?-Funeraria Albacete Servicios Funerarios 24 horas [Internet]. [cited 2023 Jul 7]. Available from: <https://www.usc.edu.co/index.php/noticias/item/1487-la-importancia-de-controlar-el-estres>.
54. ClicPsicologos. Relaciones interpersonales y apoyo social [Internet]. 2017 [cited 2023 Jul 7]. Available from: <https://clicpsicologos.com/blog/relaciones-interpersonales-y-apoyo-social/>
55. Sutton A, Cherem J. La salud, ¿responsabilidad de quién? 2017 [cited 2023 Jul 7];Volumen 73(No. 4):4. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/circir/cc-2005/cc054o.pdf>

56. Peiró R. Autorrealización [Internet]. 19 de octubre. 2020 [cited 2023 Jul 9]. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/autorrealizacion.html>
57. Quispe L. Estilo de vida y la composición corporal de las mujeres menopaúsicas, que residen en los barrios urbano marginales de la ciudad de Puno, 2018 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano. Universidad Nacional del Altiplano; 2021 [cited 2023 Jul 9]. Available from: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/15572>
58. Diaz Y. Estilos de vida y factores biosocioculturales en la mujer adulta mayor en pueblo joven Dos de Mayo\_Chimbote, 2017 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [cited 2023 Jul 9]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17926>
59. Ramirez Dionisio DF. Estilos de vida y factores biosocioculturales de la mujer comerciante del mercado modelo de Iscos. Provincia de Chupaca\_Junín, 2019. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2019.
60. Pardo M, Núñez N. Estilo de vida y salud en la mujer adulta joven [Internet]. Bogotá, Colombia; 2008 [cited 2023 Jul 10]. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972008000200013](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972008000200013)
61. Ministerio de Salud. Ciclo de Vida. 25 Oct 2021 [Internet]. 2021 [cited 2023 Jul 10];Vol. 12(Nº2):11. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/proteccion-social/Paginas/cicloVida.aspx>
62. Organización Mundial de la Salud. Genero y Salud. Vol. 63, Sociological Review. Blackwell Publishing Ltd; 2018. p. 1–1.
63. Eustat. Definición Nivel de instrucción [Internet]. 2016 [cited 2023 Jul 10]. Available from: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_136/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_136/elem_2376/definicion.html)
64. Pérez Porto J, Merino M. Definición de religión [Internet]. 2008 [cited 2023 Jul 10]. Available from: <https://definicion.de/religion/>
65. Hoyos J. Estado civil y atributos en la personalidad [Internet]. 2021. [cited 2023 Jul 10]. Available from: <https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/871/ESTADO%20CIVIL%20Y%20ATRIBUTOS%20DE%20LA%20PERSONALIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

66. Cano L. Definición de profesión y ocupación [Internet]. 2012 [cited 2023 Jul 10]. Available from: <https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesion-y-ocupacion/>.
67. Ruboca A, Nino E. Ingreso familiar como método de medición de la pobreza: estudio de caso en dos localidades rurales de Tepetlaoxtoc. 2010 [cited 2023 Jul 10];vol.10(n.34):781–812. Available from: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1405-84212010000300008&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1405-84212010000300008&lng=es&nrm=iso).
68. Machuca F. Calidad de vida y satisfacción sexual. Mujeres en etapa del climaterio C.S La Tulpuna. Cajamarca. 2020 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2020 [cited 2023 Jul 10]. Available from: <http://190.116.36.86/handle/UNC/4560>.
69. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria [Internet]. 2011 [citado 16 de agosto de 2023];8(4):16-23. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
70. Herrera J, Belicela D. Depresión, ansiedad y estrés y su relación con variables sociodemográficas en madres durante la crisis sanitaria en la Fundación Paces en el período 2020 - 2021 [Internet]. Uniersidad Azuay; 2022 [cited 2023 Jul 10]. Available from: <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/11523>
71. Paredes L. Factores sociodemograficos asociados a actitudes y prácticas hacia la lactancia materna en madres covid-19 positivo que acuden a teleconsejeria del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion, octubre 2020-enero 2021 [Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2021 [cited 2023 Jul 10]. Available from: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3795>
72. Acuña R. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del asentamiento humano 3 Estrellas sector 3 \_ Chimbote, 2018 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021 [cited 2023 Jul 10]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/21475>
73. Bezerra F, Normando P, Fonseca A, Zembrzusi V, Campos M, Cabello P, et al. Genetic,

- sociodemographic and lifestyle factors associated with serum 25-hydroxyvitamin D concentrations in Brazilian adults: the Pró-Saúde Study. *Cad Saude Publica*. 2022;38(1).
74. Vera Loayza GR. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [cited 2023 Jul 15]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19151>
  75. Hernández-Lilia. La edad biológica vs. la edad cronológica: reflexiones para la antropología física [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de México; 2015 [cited 2023 Jul 15]. Available from: [https://repositorio.unam.mx/contenidos/la-edad-biologica-vs-la-edad-cronologica-reflexiones-para-la-antropologia-fisica-69600?c=628bNO&d=true&q=\\*&i=2&v=1&t=search\\_0&as=0](https://repositorio.unam.mx/contenidos/la-edad-biologica-vs-la-edad-cronologica-reflexiones-para-la-antropologia-fisica-69600?c=628bNO&d=true&q=*&i=2&v=1&t=search_0&as=0)
  76. Véliz T. Estilos de vida y salud: Estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala [Internet]. Universitat de Barcelona; 2017 [cited 2023 Jul 15]. Available from: [https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/454898/TPVE\\_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/454898/TPVE_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  77. De Souza 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. 2017 [cited 2023 Jul 15]; Available from: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/3473>
  78. Euastat. Definición Nivel de instrucción [Internet]. [cited 2023 Jul 15]. Available from: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_395/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html)
  79. Religión y creencias [Internet]. [cited 2023 Jul 15]. Available from: <https://www.coe.int/es/web/compass/religion-and-belief>
  80. Palacios N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Llama- Piscobamba, 2018 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [2023 Jul 20]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3345>

81. Rafael M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [cited 2023 Jul 20]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7794/ADULTOS\\_ES\\_TILOS\\_DE\\_VIDA\\_RAFAEL\\_LEON\\_MARY\\_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7794/ADULTOS_ES_TILOS_DE_VIDA_RAFAEL_LEON_MARY_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## ANEXOS

### Anexo N° 01 Matriz de consistencia

**Título:** Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales en madres del asentamiento humano

Lomas del Sur, Nuevo Chimbote 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en las madres del asentamiento humano Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, ¿2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de las madres del AA. HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Valorar el estilo de vida de las madres del AA.HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023.  Identificar los factores biosocioculturales: edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económicos las madres del AA. HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis nula:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y los factores biosocioculturales en madres del AA.HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023.</p> <p><b>Hipótesis alterna:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en madres del AA.HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023.</p>	<p><b>Variable 1</b> Factores biosocioculturales (edad, grado de instrucción, ocupación, ingresos económicos)</p> <p><b>Variable 2</b> Estilos de vida</p> <p><b>Dimensiones:</b> Alimentación Manejo de estrés Actividad ejercicio Apoyo interpersonal Autorrealización Responsabilidad en salud</p>	<p><b>Tipo de Inv:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de Inv:</b> Descriptivo – Correlacional</p> <p><b>Diseño de Inv:</b> No experimental de doble casilla</p> <p><b>Población y muestra:</b> La población estará constituida por 320 madres del AA.HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023 y que aceptaron participar en el estudio y que cumplan los criterios de inclusión, mientras que la muestra estará conformada por 254 madres del AA.HH. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote, 2023, mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, donde los sujetos fueron seleccionados dada la conveniente de accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador.</p> <p><b>Técnica</b> Entrevista</p> <p><b>Instrumento</b> Recolección de datos.</p>

Anexo N° 02 Instrumento de recolección de información



**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ESCALA DE ESTILO DE VIDA**

**Delgado R, Reyna E, Díaz R (2008)**

No.	Ítems	CRITERIOS			
<b>ALIMENTACIÓN</b>					
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	Consumes 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
<b>ACTIVIDAD Y EJERCICIO</b>					
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



<b>MANEJO DEL ESTRÉS</b>					
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
<b>APOYO INTERPERSONAL</b>					
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
<b>AUTORREALIZACION</b>					
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
<b>RESPONSABILIDAD EN SALUD</b>					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S

23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consume sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

**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**



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

**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN MADRES  
DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR, NUEVO CHIMBOTE 2023.  
Reyna E (2013)**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

**Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:**

---

**A) FACTORES BIOLÓGICOS**

**1. ¿Cuál es su edad?**

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

**A) FACTORES CULTURALES:**

**2. ¿Cuál es su grado de instrucción?**

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

**3. ¿Cuál es su religión?**

- a) Católico      b) Evangélico      c) Otras

**B) FACTORES SOCIALES:**

**4. ¿Cuál es su estado civil?**

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

**5. ¿Cuál es su ocupación?**

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

**6. ¿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



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**VALIDÉZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA**

Para la validez de la Escala del Estilo de Vida, se aplicó la formula R de Pearson en cada uno de los ítems; obteniéndose:

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

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

**Si  $r > 0.20$  el instrumento es válido.**

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



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL 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.

**Estadísticos de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

**Anexo N° 05: Consentimiento informado**

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS  
(CIENCIAS DE LA SALUD)**



**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 lleva por título: **ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN MADRES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOMAS DEL SUR – NUEVO CHIMBOTE, 2023.**

Está dirigido por **Suarez Abanto Greyci Atenas**, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Aplicar una encuesta a través del cuestionario.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 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 mi persona. Si desea, también podrá escribir al correo [greys.suab90@gmail.com](mailto:greys.suab90@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 (iniciales) : \_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_

Correo electrónico : \_\_\_\_\_

Firma del participante : \_\_\_\_\_

Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_

**Anexos 06: Documento de aprobación para la recolección de la información**

**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo**



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Sr. Moncada Vásquez Oscar**

**Secretario general del AA.HH. Lomas del Sur.**

**Solicito:** Solicito autorización para aplicar encuestas en las madres de la comunidad.

Yo, **Suarez Abanto Greyci Atenas**, egresada de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, identificada con **DNI: 46546976**, me dirijo a ud solicitando autorización para realizar mi proyecto de tesis titulada: “Estilos de vida y Factores biosocioculturales en madres del asentamiento humano Lomas del Sur – Nuevo Chimbote, 2023. Para ello, solicito me permita visitar a las casas de las familias para la ejecución de mi encuesta.

Sin más que expresas, quedo a la espera de su respuesta.

Saludos cordiales

**Nuevo Chimbote, 31 de mayo del 2023.**

**Suarez Abanto Greyci A.  
DNI: 46546976**



**AA.HH. "LOMAS DEL SUR"**  
**Prof. Oscar Antonio Moncada Vásquez**  
**SECRETARIO GENERAL**

**Moncada Vásquez Oscar A.  
DNI: 32945618**

## **Anexo 07: Evidencias de ejecución**

### **DECLARACIÓN JURADA**

Yo, Suarez Abanto Greyci Atenas, identificado (a) con DNI 46546976 con domicilio real en Lomas del Sur Mz. J - Lt. 27. Distrito Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento Ancash.

#### **DECLARO BAJO JURAMENTO,**

En mi condición de Bachiller, con código de estudiante 0199081039 de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote:

Que los datos consignados en la tesis titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales en madres del asentamiento humano Lomas del Sur – Nuevo Chimbote 2023”, corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.

Nuevo Chimbote, 02 de junio del 2023



**Firma del estudiante/bachiller**  
**DNI: 46546976**



**Huella Digital**



# Base de datos

BASE DE DATOS COMPLETO\_ENCUESTA - Suarez Abanto crombash - Excel

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Programador Ayuda ¿Qué desea hacer?

Calibri 11 Fuente Alineación Número

B256 =SUMA(B2:B255)

Nº DE ENCUESTA	CODIGO EDAD	CODIGO GRADO DE INSTRUCCIÓN	CODIGO RELIGION	CODIGO ESTADO CIVIL	CODIGO OCUPACION	CODIGO INGRESO ECONOMICO	Total
Encuesta 1	3	2	3	2	3	1	0.66666667
Encuesta 2	2	2	3	2	3	1	0.56666667
Encuesta 3	2	2	2	2	3	1	0.4
Encuesta 4	2	2	2	2	2	1	0.16666667
Encuesta 5	2	2	1	2	3	1	0.56666667
Encuesta 6	1	2	1	1	3	1	0.7
Encuesta 7	1	3	1	1	3	1	1.06666667
Encuesta 8	1	3	1	1	3	1	1.06666667
Encuesta 9	1	2	1	1	3	1	0.7
Encuesta 10	1	3	1	4	3	2	1.1
Encuesta 11	1	3	1	4	2	1	1.6
Encuesta 12	2	2	1	4	3	1	1.36666667
Encuesta 13	2	3	2	4	3	1	1.1
Encuesta 14	1	2	2	4	3	1	1.36666667
Encuesta 15	2	3	2	4	3	2	0.66666667
Encuesta 16	2	2	2	4	4	2	1.06666667
Encuesta 17	2	3	2	4	3	1	1.1
Encuesta 18	2	2	2	4	3	1	1.06666667
Encuesta 19	1	3	2	4	3	1	1.46666667
Encuesta 20	1	4	3	4	3	2	1.36666667
Encuesta 21	1	3	2	4	3	1	1.46666667
Encuesta 22	1	2	3	4	2	1	1.36666667
Encuesta 23	2	3	3	4	3	1	1.06666667
Encuesta 24	2	3	2	4	3	1	1.1
Encuesta 25	2	2	1	5	3	2	1.9
Encuesta 26	1	3	2	5	3	1	2.3
Encuesta 27	1	2	1	5	4	1	3.06666667
Encuesta 28	1	3	2	4	3	1	1.46666667
Encuesta 29	2	2	1	4	3	2	1.06666667
Encuesta 30	1	3	2	2	3	1	0.8
Encuesta 31	2	3	1	2	3	1	0.8
Encuesta 32	2	3	2	2	3	1	0.56666667
Encuesta 33	2	3	1	2	2	1	0.56666667
Encuesta 34	2	3	1	2	3	1	0.8

BASE DE DATOS COMPLETO\_ENCUESTA - Suarez Abanto crombash - Excel

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Programador Ayuda ¿Qué desea hacer?

Calibri 11 Fuente Alineación Número

Z262 =VAR(Z3:Z256)

del Entren	Apoio Interpersonal	Autorealización	Responsabilidad en Salud	C-PUNTAJE
ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15
ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20
ITEM 21	ITEM 22	ITEM 23	ITEM 24	ITEM 25
ITEM 26	ITEM 27	ITEM 28	ITEM 29	ITEM 30
ITEM 31	ITEM 32	ITEM 33	ITEM 34	ITEM 35
ITEM 36	ITEM 37	ITEM 38	ITEM 39	ITEM 40
ITEM 41	ITEM 42	ITEM 43	ITEM 44	ITEM 45
ITEM 46	ITEM 47	ITEM 48	ITEM 49	ITEM 50
ITEM 51	ITEM 52	ITEM 53	ITEM 54	ITEM 55
ITEM 56	ITEM 57	ITEM 58	ITEM 59	ITEM 60
ITEM 61	ITEM 62	ITEM 63	ITEM 64	ITEM 65
ITEM 66	ITEM 67	ITEM 68	ITEM 69	ITEM 70
ITEM 71	ITEM 72	ITEM 73	ITEM 74	ITEM 75
ITEM 76	ITEM 77	ITEM 78	ITEM 79	ITEM 80
ITEM 81	ITEM 82	ITEM 83	ITEM 84	ITEM 85
ITEM 86	ITEM 87	ITEM 88	ITEM 89	ITEM 90
ITEM 91	ITEM 92	ITEM 93	ITEM 94	ITEM 95
ITEM 96	ITEM 97	ITEM 98	ITEM 99	ITEM 100
ITEM 101	ITEM 102	ITEM 103	ITEM 104	ITEM 105
ITEM 106	ITEM 107	ITEM 108	ITEM 109	ITEM 110
ITEM 111	ITEM 112	ITEM 113	ITEM 114	ITEM 115
ITEM 116	ITEM 117	ITEM 118	ITEM 119	ITEM 120
ITEM 121	ITEM 122	ITEM 123	ITEM 124	ITEM 125
ITEM 126	ITEM 127	ITEM 128	ITEM 129	ITEM 130
ITEM 131	ITEM 132	ITEM 133	ITEM 134	ITEM 135
ITEM 136	ITEM 137	ITEM 138	ITEM 139	ITEM 140
ITEM 141	ITEM 142	ITEM 143	ITEM 144	ITEM 145
ITEM 146	ITEM 147	ITEM 148	ITEM 149	ITEM 150
ITEM 151	ITEM 152	ITEM 153	ITEM 154	ITEM 155
ITEM 156	ITEM 157	ITEM 158	ITEM 159	ITEM 160
ITEM 161	ITEM 162	ITEM 163	ITEM 164	ITEM 165
ITEM 166	ITEM 167	ITEM 168	ITEM 169	ITEM 170
ITEM 171	ITEM 172	ITEM 173	ITEM 174	ITEM 175
ITEM 176	ITEM 177	ITEM 178	ITEM 179	ITEM 180
ITEM 181	ITEM 182	ITEM 183	ITEM 184	ITEM 185
ITEM 186	ITEM 187	ITEM 188	ITEM 189	ITEM 190
ITEM 191	ITEM 192	ITEM 193	ITEM 194	ITEM 195
ITEM 196	ITEM 197	ITEM 198	ITEM 199	ITEM 200
ITEM 201	ITEM 202	ITEM 203	ITEM 204	ITEM 205
ITEM 206	ITEM 207	ITEM 208	ITEM 209	ITEM 210
ITEM 211	ITEM 212	ITEM 213	ITEM 214	ITEM 215
ITEM 216	ITEM 217	ITEM 218	ITEM 219	ITEM 220
ITEM 221	ITEM 222	ITEM 223	ITEM 224	ITEM 225
ITEM 226	ITEM 227	ITEM 228	ITEM 229	ITEM 230
ITEM 231	ITEM 232	ITEM 233	ITEM 234	ITEM 235
ITEM 236	ITEM 237	ITEM 238	ITEM 239	ITEM 240
ITEM 241	ITEM 242	ITEM 243	ITEM 244	ITEM 245
ITEM 246	ITEM 247	ITEM 248	ITEM 249	ITEM 250
ITEM 251	ITEM 252	ITEM 253	ITEM 254	ITEM 255
ITEM 256	ITEM 257	ITEM 258	ITEM 259	ITEM 260
ITEM 261	ITEM 262	ITEM 263	ITEM 264	ITEM 265
ITEM 266	ITEM 267	ITEM 268	ITEM 269	ITEM 270
ITEM 271	ITEM 272	ITEM 273	ITEM 274	ITEM 275
ITEM 276	ITEM 277	ITEM 278	ITEM 279	ITEM 280
ITEM 281	ITEM 282	ITEM 283	ITEM 284	ITEM 285
ITEM 286	ITEM 287	ITEM 288	ITEM 289	ITEM 290
ITEM 291	ITEM 292	ITEM 293	ITEM 294	ITEM 295
ITEM 296	ITEM 297	ITEM 298	ITEM 299	ITEM 300

# EMPASTADO

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to CSU, Fullerton</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %
<b>2</b>	<b>www.ecohealthstudents.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>3</b>	<b>scholar.sun.ac.za</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado