



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES
BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL
CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ÁNCASH,
2023**

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

AUTORA

**MILLA LEON, THALYA JACKELIN
ORCID: 0000-0003-1323-9961**

ASESORA

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

**CHIMBOTE - PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0035-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **22:00** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA - CARHUAZ - ÁNCASH, 2023**

Presentada Por :
(1212181125) **MILLA LEON THALYA JACKELIN**

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

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

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR
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 DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA - CARHUAZ - ÁNCASH, 2023 Del (de la) estudiante MILLA LEON THALYA JACKELIN, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 02 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por darme la fortaleza de poder seguir adelante y por derramar su bendición sobre mí, guiándome en todo momento de mi vida.

A mis padres, Magna Leon y Francisco Milla, por inculcarme grandes valores, orientarme, darme el aliento suficiente y el apoyo incondicional para seguir mi objetivo de ser profesional.

A mis hermanas, por el apoyo incondicional, dándome fuerzas, consejos e incentivándome a seguir adelante para alcanzar mi meta de ser Enfermera.

THALYA MILLA

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, a los que forman parte del personal docente por compartir con mucha paciencia sus conocimientos, enseñanzas y experiencias en la formación de futuros profesionales.

A la Mgtr. Elena Reyna Marquez, por sus conocimientos y enseñanza, que a través del dominio de la investigación me supo orientar y brindar el apoyo necesario para no rendirme y poder terminar mi tesis con éxito.

Al señor Alcalde por brindarme la autorización y los adultos del centro poblado de Maya, por haber dado su consentimiento a participar en esta investigación y hacerme sentir parte de ustedes durante el desarrollo del estudio.

THALYA MILLA

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA.....	I
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO	V
ÍNDICE GENERAL	VI
LISTA DE TABLAS.....	VII
LISTA DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3. Hipótesis.....	19
III. METODOLOGIA	20
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	20
3.2. Población y muestra.....	21
3.3. Variables. Definición y operacionalización.....	21
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información	23
3.5. Método de análisis de datos.....	25
3.6. Aspectos éticos.....	26
IV. RESULTADOS.....	28
V. DISCUSIÓN.....	37
VI. CONCLUSIONES.....	54
VII. RECOMENDACIONES.....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	56
ANEXOS.....	66
Anexo 01 Tamaño de muestra	66
Anexo 02 Matriz de consistencia	67
Anexo 03 Instrumento de recolección de información	68
Anexo 04 Validez del instrumento	72
Anexo 05 Confiabilidad del instrumento	74
Anexo 06 Formato de Consentimiento informado	76
Anexo 07 Documento de aprobación para la recolección de la información	77
Anexo 08 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)	78

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	28
TABLA 2: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	29
TABLA 3: FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	34
TABLA 4: FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	35
TABLA 5: FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	36

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
FIGURA 1: ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	28
FIGURA 2: EDAD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	30
FIGURA 3: SEXO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	30
FIGURA 4: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	31
FIGURA 5: RELIGIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	31
FIGURA 6: ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	32
FIGURA 7: OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	32
FIGURA 8: INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.....	33

RESUMEN

A nivel mundial, el estilo de vida y los factores biosociculturales están en continuo cambio puesto que los hábitos y conductas que optan los seres humanos son dañinos para la salud afectando biológicamente, económico y cultural (1). Esta investigación tiene como objetivo general: Determinar la relación que existe entre estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya. La metodología es de tipo cuantitativo, de corte trasversal; con diseño de doble casilla, la muestra está constituida por 151 adultos; se aplicó dos instrumentos, la escala de estilos de vida y el cuestionario sobre factores biosocioculturales. Los datos fueron procesados en el programa estadístico software SPSS para establecer la relación entre las variables se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado, con 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Resultados: el 63,6% (96) presentan un estilo de vida no saludable, el 36,4% (55) tienen un estilo de vida saludable. Conclusiones: La mayoría de los adultos comprenden un estilo de vida no saludable y un porcentaje menor tiene un estilo de vida saludable, respecto a los factores biosocioculturales, la mayoría comprende la edad de 36 a 59 años, son católicos, más de la mitad son del sexo femenino y menos de la mitad tienen secundaria completa, son casados, su ocupación es ser agricultor y su ingreso económico es de 100 a 500 nuevos soles. Al relacionar las variables, encontramos que no existe relación estadísticamente entre estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, religión, estado civil y ocupación; a diferencia del grado de instrucción y el ingreso económico donde si existe relación estadísticamente significativa con la variable estilo de vida.

Palabra clave: Estilo de vida, factores biosocioculturales, adultos.

ABSTRACT

Worldwide, lifestyle and biosociocultural factors are constantly changing since the habits and behaviors that human beings choose are harmful to health, affecting biologically, economically and culturally (1). The general objective of this research is: Determine the relationship that exists between lifestyle and biosociocultural factors of adults in the Maya population center. The methodology is quantitative, cross-sectional; With a double-box design, the sample consists of 151 adults; Two instruments were applied, the lifestyle scale and the questionnaire on biosociocultural factors. The data were processed in the SPSS statistical software program to establish the relationship between the variables, the Chi square test of independence of criteria was used, with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. Results: 63.6% (96) have an unhealthy lifestyle, 36.4% (55) have a healthy lifestyle. Conclusions: The majority of adults have an unhealthy lifestyle and a smaller percentage has a healthy lifestyle. Regarding biosociocultural factors, the majority are between 36 and 59 years old, they are Catholic, more than half are of the female sex and less than half have completed secondary school, are married, their occupation is being a farmer and their economic income is 100 to 500 nuevos soles. When relating the variables, we found that there is no statistical relationship between lifestyle and biosociocultural factors: age, sex, religion, marital status and occupation; unlike the level of education and economic income where there is a statistically significant relationship with the lifestyle variable.

Keyword: Lifestyle, biosociocultural factors, adults.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud es fundamental y necesario para toda persona dentro de una sociedad, se ha considerado como punto clave con la finalidad de obtener una vida saludable y poder evitar que se desarrollen enfermedades leves o graves que puedan afectar nuestro bienestar. Se encuentra varios beneficios para tener un estilo de vida saludable, y que nuestro cuerpo se libere de distintas formas de complicaciones, trastornos y obtenga una vida más larga. El estilo de vida, es un grupo de comportamientos que la persona lo desarrolla día a día, alguna de estas pueden ser saludables y otras nocivas. Aquellos padecimientos que no son transmisibles es la causa que se lleva debido a un estilo de vida poco saludable. Por lo tanto debemos recordar que existe un equilibrio del estado de bienestar emocional, físico, mental y social en el ser humano (1).

Los factores biosocioculturales son singularidades que presenta cada persona, estos pueden ser afectados o no ser afectados por uno mismo. El término biosociocultural se refiere a todo tipo de desarrollo concerniente al aspecto social, cultural y biológico del individuo, los factores considerados en la investigación son: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico de la persona (2).

En La Organización Mundial de la Salud (OMS) (3) en el año 2020, menciona que los estilos de vida saludable son formas de vida basado en la interacción de condiciones de vida y patrones individuales de conductas determinados en factores sociales y culturales con características personales. A nivel mundial la humanidad alude a manejar enfermedades infecciosas, por ello es lo que crece la preocupación por el incremento de problemas de salud, donde también se incluye el mal hábito de alimentación, consumo del tabaco y alcohol, etc.; dando lugar a padecimientos como la diabetes, obesidad o la hipertensión. Debido a esta contrariedad ante nuestra salud no solo se trata de combatir bacterias o padecer de enfermedades sino también se debe mejorar y cambiar los malos hábitos y costumbres que existe en la población.

En el año 2020, se informa que existen 670 millones de analfabetos en Bogotá y Colombia, a pesar de que la educación es una de las prioridades que una persona debe tener porque es necesaria y fundamental para prosperar socialmente y económicamente en la vida. Se complementa con el cuerpo, la mente, sensibilidad, inteligencia y

responsabilidad personal para poder desarrollarse de manera integral. El objetivo es desarrollar mediante la educación un pensamiento y juicio crítico (4).

A nivel mundial, las enfermedades no transmisibles (ENT) cobran vida de 41 millones de individuos por año, que equivale al 74% de fallecimientos. Cada año, 17 millones de personas con edad de 70 años fallecen a causa de enfermedades no transmisibles, aquellas muertes se considera el 86% de ingresos medianos y bajos. Las enfermedades cardiovasculares (ECV) se llevan la mayor parte de mortalidades, quiere decir que, al año 9,3 millones mueren por cánceres, 4 millones por enfermedades respiratorias y 2 millones por diabetes y enfermedad renal. También el consumo de tabaco, alcohol, falta de ejercicio físico y alimentación poco saludable aumentan el riesgo de padecer alguna otra enfermedad (5).

En los Estados Unidos la tasa de obesidad en adultos superó los 40% por única vez en el año 2020, al tener obesidad ya es un factor de riesgo de complicaciones graves durante alguna enfermedad, así como el COVID, ya que podría incrementar los niveles de obesidad debido a la mala alimentación. Por otro lado, los factores socioeconómicos como la discriminación y pobreza se han incluido en tasas altas de obesidad en ciertas ciudades con un porcentaje de 49% en los adultos afroamericanos, el 60% obesidad adulta en las mujeres, el 44,8% en adultos latinos, y el 17,4% en los adultos asiáticos. Estos datos representan que los estadounidenses adquieren mayor riesgo de sufrir enfermedades graves a causa de su peso y obesidad (6).

En España en el año 2022, se muestran cifras de personas adultas con obesidad o sobrepeso, el 68,9% en varones y 54,1% en mujeres, asimismo en media europea se evidencia que el 24,2% en varones y 22,8% en mujeres. Esto resulta impactante porque se muestra que la obesidad afecta más a los varones que a las mujeres. También se encontró problemas de diabetes a personas menores de 40 años de edad. De la misma manera las enfermedades no trasmisibles así como los canceres y cardiopatías causan mortalidad en España, se incluyen también, el dolor de espalda, depresión, tabaquismo y alimentación no saludable que se convierten en un factor de riesgo, casi el 90% de fallecimientos se dieron por enfermedades no transmisibles y cáncer de pulmón (7).

De igual modo, en España en el año 2023, se evidencia que no trabajan ni estudian, es considerado el segundo país con abandono escolar entre 25 y 34 años de edad. El 50,5% de la misma edad cuentan con estudios terciarios, de ellos aumenta un 20% de la posibilidad de poner encontrar un empleo laboral. Por otro lado, existe 98,59% de alfabetismo, la tasa de alfabetismo femenino es de 98,19% y de masculino 99,03% y se considera el 39° país de ranking en alfabetización. En junio surgió un aumento de población donde 287.000 de mujeres y 250.611 de varones aumentaron más este año (8).

En América latina, en el año 2020, los adultos desde el nacimiento afrontan circunstancias y riesgos que dañan su calidad de vida. Al transformarnos en adultos, empiezan a existir problemas de salud y bajo de recursos para cubrir necesidades de consumo. Muchas veces estos problemas son enfermedades, pérdida de trabajo o accidentes que afecta al adulto tanto en su salud y en la parte económica. El estado de América latina, apoya al adulto a afrontar estos riesgos, ofreciendo programas y servicios de salud, pensiones y cuidados. El sistema de salud está compuesto por tres componentes, las cuales son: El primero, es el seguro obligatorio de los trabajadores formales y de familiares afiliados y los jubilados, el segundo, es de acceso gratuito que por lo general pertenece a hospitales y centros de atención primaria y el tercero, son seguros privados, para adultos con cobertura de mayor calidad (9).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (10) en el año 2018, el analfabetismo afecta más a las mujeres que a los varones, el 8,3% de mujeres, mientras que el 2,9% fue de varones, siendo esto diferenciado por 5,4 puntos porcentuales. En los grupos de edades; el 8,1% obtuvo de 50 a 59 años, el 5,4% fueron de 40 a 49 años y el 0,6% de la población más joven de 15 a 19 años de edad. De la misma manera se menciona aquellos departamentos con más altas tasas de analfabetismo, donde: El 12,9% Huánuco, 14,0% Apurímac, 12,4% Huancavelica, 11,9% Ayacucho, 11,5% Cajamarca, 10,6% Cusco y 9,6% Ancash; por lo contrario a lo mencionado, en la provincia de Lima, Ica y Callao se ha erradicado el problema del analfabetismo.

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) (11) manifiesta que el 22,5% de la persona adulta en el país tiene hipertensión arterial. Asimismo, un estudio que fue

publicado en el 2021 se halló que la prevalencia de la presión arterial en adultos es mayor en varones con 28,3% y en mujeres 25,4%. También se mencionó que la hipertensión es más común en seres humanos con sobrepeso u obesidad. Esto implica de cuanto es importante y necesario es llevar un estilo de vida saludable para prevenir y controlar la presión arterial.

La mortalidad de dolencias como las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, diabetes, insuficiencia respiratoria crónica en la población de 30 a 70 años. Respecto a los factores de riesgo así como el alcohol se demuestró 6 litros de consumo por cada persona de 15 años de edad a más. Por otro lado, la alfabetización se engrandeció con 89% a 94% en el año 2006 y 2016 poniendo al país en un contexto confrontable. Asimismo se da el acceso de saneamiento y agua, con respecto al agua limpia incremento de 86% a 94% entre el año 2013 y 2017, y el saneamiento también aumento de 64% a 75% en el 2017, ubicando de esa manera al país en un mismo nivel de las demás regiones (12).

En el Perú, los factores de riesgo para la salud actualmente existen por la falta de ejercicio físico y alimentación poca saludable, a causa de ello se presentan enfermedades crónicas negativamente para la salud a temprana edad. La Encuesta Demográfica y de salud familiar (ENDES), el 17,2% de individuos mayores a 15 años tiene hipertensión arterial, cifra que es considerado con un 23% en la ciudad de Lima. De estas personas con hipertensión arterial alta, el 60% han sido diagnosticados por un médico y recibieron tratamiento. De la misma manera, se muestra que el 4,9% de seres humanos han sido diagnosticados de Diabetes mellitus, de la cuales 64% recibieron tratamiento. Dentro de ello, también existe la crisis de obesidad, cáncer, enfermedades cardiovasculares, consumo de alcohol, tabaquismo, etc.; por lo que es necesario tomar decisiones adecuadas para gozar de una buena salud que no aquejen nuestro bienestar (13).

En Ancash se mostraron tasas de mortalidad de 9,8% en el año 2007 y el 7,3% en el 2017. Ser madre a temprana edad perturba la salud tanto de la mamá como del recién nacido se incrementa los problemas sociales y económicos en un porcentaje de 9,7% en el 2017. También está considerado el aumento de peso, sobrepeso u obesidad es resultado del desequilibrio de alimentos que consumimos, las regiones más relevantes

son Tacna con 71%, Ica 65%, Lima 66%, Lambayeque 60% y Arequipa 60%. Las personas que están inquietados por un excesivo peso son más propensas a padecer enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, diabetes, cáncer, entre otras más; todo lo mencionado anteriormente se debe de las costumbres inadecuadas que realiza cada persona, por lo que es importante mantener hábitos alimenticios saludables para combatir todo mal que aquejan el bienestar de nuestra salud (14).

La Dirección Regional de Salud de Ancash (DIRESA) (15) en el presente año 2022, programaron a nivel regional a realizar diferentes actividades con el fin de concientizar a todas las personas sobre la gran importancia de fortalecer y promover acciones de prevención y prácticas de estilos de vida saludables para disminuir la incidencia de enfermedades no transmisibles, tales como: Diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, enfermedades coronarias y obesidad, lo cual son muy frecuentes en la sociedad. Todas aquellas enfermedades mencionadas de alguna manera u otra afectan la salud. Por ello, es necesario llevar un estilo de vida y una alimentación saludable para no contraer enfermedades que causan mucho daño a nuestra salud.

El Centro Poblado de Maya, está ubicado en la cordillera negra por el noroeste de la provincia de Carhuaz en el departamento de Ancash, se le designó como el paraíso de frutas porque en ese lugar se siembran y cosechan gran cantidad de lima dulce y palto. Para dirigirse al centro poblado se da acceso a la única carretera principal, los medios de transporte se pueden hacer mediante automóviles y moto taxi, con una duración de veinte minutos partiendo de la provincia de Carhuaz.

Esta población cuenta con la autoridad máxima es el Alcalde municipal, regidores, el juez de paz y el teniente gobernador. Igualmente cuenta con agrupaciones de una junta directiva de agua potable, vaso de leche y comité de regantes de agua. La comunidad cuenta con servicio de luz pública, abastecimiento de agua, local comunal, las viviendas tienen desagüe y recojo de residuos se da los días sábados, la vía pública no cuenta con pista ni veredas, asimismo, tiene una Iglesia Católica, cuenta con una institución educativa en los tres niveles inicial, primaria y secundaria. Las personas de 65 años de edad a más el estado le brindan el beneficio de obtener la Pensión 65 y vale fice.

Está población cuida una diversidad de flora y fauna por las diferentes frutas, vegetación y aves que se pueden visualizar alrededor de uno mismo, se denomina el lugar más destacado en la producción de palto y lima dulce, asimismo se agregan variedades de frutas como; manzanas, lúcuma, capulí, plátano, calabaza, uva, etc. Existen bodegas que ofrecen productos de abarrotes. Por otro lado, se crían animales como el carnero, porcino, asno y el caballo. Se tuvo un programa social de crianza de abejas en la que ahora es trunca.

Las personas del centro poblado de Maya son atendidos en el puesto de salud; ofrece los servicios de planificación familiar, control prenatal, control CRED, servicios de consulta médica, seguimiento de gestantes que no asisten a su control, etc. Si se presenta un accidente con gravedad para el servicio de emergencia son derivados al hospital de apoyo de la provincia de Carhuaz.

Según lo expuesto, se formula el siguiente problema de investigación:

¿Existe relación entre estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023?

El proyecto de investigación se justificó de manera teórica, porque nos permitió plantear temas relacionados al estilo de vida de los adultos para evidenciar el estilo de vida que llevan y las diferentes enfermedades que padecen debido a los malos hábitos que realizan. Es por ello, que a través del tema de estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya, buscando determinar la relación que existe entre ambas variables, contribuyendo a la disminución de problemas que se presentan y de este modo mejorar los problemas de salud que pueden presentar los adultos del centro poblado de Maya.

De la misma manera este proyecto se justificó en la parte práctica, porque los resultados que se obtienen, servirá para futuros estudios, además va ayudar a ampliar la visión de cómo llevamos una vida ya que por decisión propia puede mejorar; por ejemplo: para poder llevar un estilo de vida saludable se debe poner en práctica buenos hábitos, como: consumir alimentos nutritivos, realizar actividad física, tener un peso saludable, saber manejar el estrés, no consumir productos que dañan la salud (bebidas alcohólicas, tabaco, etc.) Para conseguir estilo de vida saludable se puede participar en programas

educativos y demostrativos, para así disminuir los factores de riesgo que aquejan a nuestra salud, también para descubrir a tiempo las patologías y se han diagnosticada, previniendo complicaciones graves en la persona.

De igual modo, se sustenta metodológicamente, debido a que las variables utilizados se encuentran de forma lógica y argumentativa, donde el análisis de los estilos de vida y factores biosocioculturales ayudará a concientizar a la población, con el objetivo de llevar a cabo cambios en los hábitos cotidianos según lo requiera, de la misma manera se va a continuar con un diseño de investigación no experimental de corte transversal, para la recolección de información se emplearán dos instrumentos confiables y validados.

Para resolver el problema se planteó, el siguiente objetivo general:

Determinar la relación que existe entre estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023.

Para lograr el objetivo general, se anuncia los objetivos específicos:

- Identificar el estilo de vida de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023.
- Identificar los factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Vera C, et al (16), en el año 2018 en el mercado feria libre “El Arenal” – Cuenca; en su tesis **titulada** “Estilo de vida de los comerciantes de verduras que laboran en el mercado”. Tuvo como **objetivo** determinar el estilo de vida de los comerciantes de verduras que laboran en el mercado “El Arenal”, en la ciudad de Cuenca. **La metodología**, se utilizó una muestra de 60 comerciantes, se les aplicó un instrumento acerca del estilo de vida y la encuesta de estratificación del Nivel Socioeconómico INEC. **Concluye** que los comerciantes de verdura la Feria Libre el Arenal tienen estilo de vida el 97% saludable.

Canova C (17), en el año 2019 en el departamento de Magdalena – Colombia, en su tesis **titulada** “Estilos de vida de estudiantes universitarios de enfermería”. **El objetivo** fue describir los comportamientos asociados a los estilos de vida de los estudiantes de enfermería de una institución de educación superior. **La metodología** fue de una muestra de 199 estudiantes, dicha muestra equivale a un intervalo de confianza > 95%. **Concluye** que durante la vida universitaria varios factores interfieren en el mantenimiento de prácticas saludables, entre estos los cambios de domicilio, en los hábitos nutricionales, sueño y descanso estrés.

Serrano M (18), en el año 2018 de la ciudad de Machala – Venezuela; en su tesis **titulada** “Estilo de Vida y Estado Nutricional del Adulto Mayor del centro de salud”. **El objetivo** es determinar la relación que existe entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto mayor. **La metodología** es de tipo descriptivo y de corte transversal con una muestra de 121 adultos mayores. **Concluye** que la mitad de adultos mayores tienen estilo de vida saludable, mientras la mitad de adultos mayores practican estilos de vida no saludables porque según la relación alimentación menos de la mitad de ellos a veces comen frutas, la mayoría consume comida con ingredientes artificiales, y no leen las etiquetas de los alimentos; en cuanto a la relación actividad-ejercicio, más de la mitad no realizan actividad física.

2.1.2. Antecedente nacionales

Flores N (19), en el año 2018 de la ciudad de Arequipa – la Joya; en su investigación **titulada** “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer”, **el objetivo** determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del Nuevo Amanecer. **La metodología**, tuvo una muestra de 115 adultos, se aplicaron dos instrumentos: Cuestionario sobre factores biosocioculturales de la persona y la escala del Estilo de Vida. **Concluye** que no hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida con la edad, sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico.

Echabautis A, et al (20), en el año 2019 en la ciudad Santa Rosa de San Juan de Lurigancho; en su tesis **titulada** “Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos que viven en la Agrupación Familiar Santa Rosa”. **El Objetivo** es determinar la relación que existe los factores biosocioculturales y los estilos de vida saludable en los adultos que viven en la Agrupación Familiar Santa Rosa. **La metodología**, se llevó a cabo una muestra de 60 pobladores de un asentamiento humano en sus respectivos domicilios, se empleó el Cuestionario PEPS. **Concluye** señalando que existen factores biosocioculturales que están relacionados con los estilos de vida saludable en adultos.

Morales A (21), en el año 2020 del Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, con la tesis **titulada** “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor”. **El objetivo**, determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto mayor del Asentamiento Humano Fraternidad. **La metodología** del estudio es de tipo cuantitativo, de corte transversal, diseño descriptivo correlacional, la muestra fue de 105 adultos mayores. **Concluye** que al relacionar la prueba de chi cuadrado encontramos que existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el grado de instrucción, y el ingreso económico, y no existe con el sexo, religión, estado civil y ocupación.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Aniceto Z (22), en el año 2020 del distrito de Caraz – Ancash, con tesis **titulada** “Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos”. **El objetivo**, determinar

los estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos del distrito de Caraz. **La metodología** tuvo una muestra de 369 adultos; se empleó la técnica de la encuesta, aplicándose la escala de estilos de vida y el cuestionario sobre factores biosocioculturales de la persona. **Se concluye** que existe relación directa y estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida de los adultos del distrito de Caraz.

Milla J (23), el año 2018 de la provincia de Carhuaz, con la tesis **titulada** “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcán”; **el objetivo** es determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcán. La **metodología** tuvo una muestra de 248 adultos, se les aplicó dos instrumentos: La escala del estilo de vida y el cuestionario sobre factores biosocioculturales. **Concluye** que no se encontró relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, ingreso económico. Si hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: estado civil y ocupación.

García Z (24), en el año 2020 de la provincia de Yungay, con su tesis **titulada** “Estilo de vida y factores biosocioculturales de las personas adultas del centro poblado de Rayán”. **El objetivo**, determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de las personas adultas. En **la metodología**, la investigación es de tipo cuantitativo, corte transversal, con diseño descriptivo correlacional, la muestra fue de 110 adultos, aplicándose dos cuestionarios escala de estilos de vida y el cuestionario sobre factores biosocioculturales, utilizando las técnicas de la entrevista y observación. **Concluye** que la mayoría presenta estilos de vida no saludables y un porcentaje mínimo estilo de vida saludable. No existe relación estadísticamente significativa $p > 0,05$ entre las variables estilos de vida y factores biosocioculturales (con la edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ingreso económico y ocupación).

2.2. Bases teóricas

Las bases teóricas que sustentan la investigación son el modelo de la teórica Nola Pender y Marc Lalonde.

Pender N (25), expone que “Hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados, porque de ese modo, hay menos gente enferma, se gastan menos en recursos, se le da independencia a la gente, y se mejora hacia el futuro”. El Modelo de promoción de la salud, es el desarrollo que cede a las personas incrementar un control de los determinantes de la salud, y poder de alguna manera mejorar los estilos de vida para favorecer a nuestra salud, se dividen en factores cognitivos perceptual que son invertidas por las propias características circunstanciales, interpersonales, personales, creencias e ideas que tienen los seres humanos sobre la salud, que implica la participación y decisión de uno mismo para mejorar la calidad de vida tomando hábitos y comportamientos de manera tolerante y humanístico, por ello este modelo se fundamenta en la educación de los individuos sobre cómo llevar una vida saludable.

El Modelo de Promoción de salud, integra los métodos de enfermería en el proceder de la salud de los seres humanos, también es una guía para obtener la observación y aplicación de los procesos biopsicosociales, es un modelo a seguir para realizar comportamientos o hábitos con el fin a mejorar la calidad de vida. Esta teoría sigue siendo ampliada y perfeccionada sobre la capacidad de especificar las relaciones entre los factores que se incluye en el cambio de la conducta sanitaria (25).

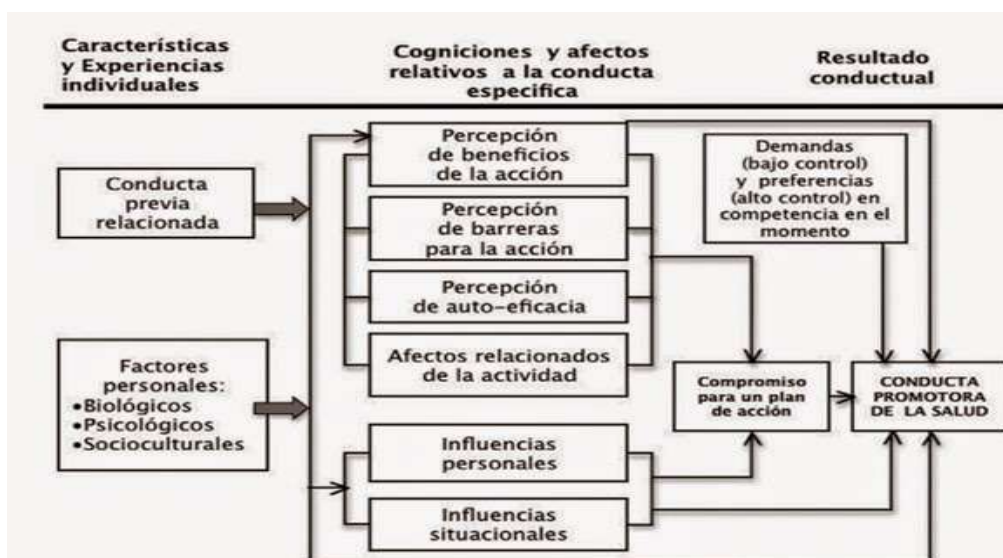
La fundadora Nola Pender del Modelo de Promoción de la salud (MPS) nace el 16 de agosto de 1941 en Lansing, Michigan. En la cual Pender tuvo una gran fascinación a los 7 años por la carrera de enfermería, esto nace al ver cómo le brindaban los cuidados de enfermería a su tía, además en el año 1962 obtuvo su diploma de enfermería, en 1964 recibió su título de doctorado en el hospital de Oak Park y en el año 1975 publico su modelo con el propósito de favorecer un impacto positivo en las personas de su salud colectiva e individual (26)

El actual modelo de promoción de la salud exhibe un esquema que está descrito en dos sustentos teóricos, la teoría de aprendizaje social y el modelo de valoración, donde: El primero es la importancia del desarrollo cognitivo en el cambio de los hábitos e integrar aspectos de enseñanza conductual y cognitivo, de ello se señala requisitos para el aprendizaje de su comportamiento, como la atención (estar atento a lo que pueda pasar), retención (tener presente lo que se ha observado), reproducción (habilidad de conducta) y motivación (una buena causa para adoptar una conducta favorable). El segundo, estima que la conducta es racional, la motivación es un componente principal para

conseguir un logro, conforme a esto si la persona tiene una idea clara, precisa y definida para conseguir algún propósito, esto tiene todas las probabilidades de alcanzar el objetivo (27).

El siguiente diagrama se puede situar los componentes por cada columna de izquierda a derecha, la primera columna aborda las experiencias y características unipersonales y lleva dos conceptos: los factores personales y la conducta (27).

MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD DE NOLA PENDER



Fuente: Modelo de promoción de la salud de Nola pender, 1996

Primer concepto, hace referencia a las experiencias anteriores que podían tener reacciones directas e indirectas en comprometerse con la promoción de la salud, **el segundo concepto**, detalla los factores personales clasificados como psicológicos, biológicos y socioculturales, en la que son predictivos de un comportamiento que esta contrastados por la naturaleza del respeto de la meta de las conductas (27).

La segunda columna, se basan en los centrales del modelo y se asocian con los afectos (emociones, creencias, sentimientos) y conocimientos que especifican la conducta, aquellos interpreta 6 conceptos: La percepción de beneficios de acción, son los efectos positivos que se originarán como enunciado de la conducta de la salud; la percepción de barrera para la acción, insinúa a las apreciaciones perjudiciales de la propia persona que puedan dificultar el compromiso de la mediación, la acción y la conducta real; la percepción de auto eficacia, es el concepto más importante porque constituye el

conocimiento de competencia hacia uno mismo para elaborar cierta conducta; el afecto relacionado con la conducta, son las emociones ya sea con pensamientos negativos o positivos, que pueden favorecer o no el comportamiento; influencias personales, se refiere cuando las personas optan positivamente una conducta adecuada; y por último las influencias situacionales, aquellas pueden aumentar o disminuir el adeudo o participación con la promotora de salud (27).

La tercera columna, indica el compromiso de la persona, como una finalidad en base a la conducta promotora de salud, y también se cuenta con la participación de las preferencias contrapuestas y las demandas (27).

METAPARADIGMAS DE NOLA PENDER



Fuente: Metaparadigma de Nola Pender, 1996

De la misma manera, Pender estima en su teoría cuatro meta paradigmas; **la salud**, estado altamente positiva del individuo; **persona**, cada ser humano es el núcleo de la teorista con su propio patrón cognitivo perceptual y de forma única; **entorno**, representa a la interacción entre factores modificantes y factores cognitivo perceptual que se integran en las conductas de salud; finalmente **enfermería**, que destaca la responsabilidad a la hora de brindar cuidados sanitarios a la persona (sano o enfermo), familia y comunidad, con el objetivo de dar atención integral, del mismo modo la enfermera es el sujeto principal de motivar a la persona para mantener su bienestar personal (28).

En esta investigación se fundamenta las siguientes dimensiones sobre estilo de vida, por medio del Modelo de Promoción de la Salud realizado por la teorista Nola Pender.

Alimentación: Es la rutina que más interfiere en la salud del ser humano, proceso voluntario y frecuente de nuestra vida, decisión de una persona en una elección libre sin presión. Por ello, los hábitos alimenticios hacia otros más saludables y convenientes benefician nuestro estado nutricional. Mencionado este aspecto la promoción de la salud es relevante y necesaria para que cada individuo de las diferentes edades deba establecer una responsabilidad para mantener una vida saludable (29).

El alimentarse de manera correcta mejora el bienestar físico, incrementa el estado de ánimo y tenemos más energía. Dado que, tiene una gran importancia para complacer y gozar de una buena salud a nivel físico y mental, también para beneficiarnos de una vida adecuada juntamente con buenos hábitos y actividades físicas adecuadas para cada persona adulta. De lo contrario, se puede provocar deficiencias en nutrición y enfermedades que causan daño a la salud. Las personas adultas dentro de su horario de alimentación deben incluir las frutas ya que aportan vitaminas, también el consumo de leche, huevo, yogurt para el aporte de calcio a los huesos y variedades de alimentos y en las cantidades adecuadas de cada ser humano (30).

Actividad y ejercicio: Hace referencia a cualquier actividad que ejecuta el cuerpo, es producido por la contracción del músculo esquelético que reside en realizar movimientos con el único objetivo de fortalecer los elementos de la aptitud física. Todas las actividades físicas que se realiza continuamente es limpiar, caminar, subir escaleras, realizar tareas domésticas, etc. También existe la actividad física planificada, que se lleva a cabo dentro de un salón o gimnasio (31).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (32) aconseja la constante práctica de actividades físicas para fortalecer la salud sin importar la edad de la persona, porque es necesario y esencial ser paciente y colaborador aún más si esta persona está empezando a hacer ejercicios ya que puede dar un inicio realizando movimientos de todo nuestro cuerpo en un tiempo determinado y cada vez más aumentar la densidad, de esta manera el individuo se mantendrá activo.

Manejo del estrés: Se hace presente más en las personas adultas, porque en la etapa de la adultez se empieza a acumular más las obligaciones y responsabilidades lo cual ya se hace una carga más pesada para el individuo. Cuando la persona se encuentra estresada, el cuerpo protesta como si estuviera en peligro; esto cede a que las hormonas precipiten

el corazón, lo que hace que la respiración sea más rápida y se manifiesta mediante una descarga de energía. Todos los seres humanos en algún momento de su vida han tenido estrés y se manifiestan de distintas maneras. El estrés se manifiesta con frecuencia como también su duración puede ser larga, en parte produce efectos graves, el individuo puede llegar a sentir insomnio, dolor de cabeza, espalda o desesperación, debilita el sistema inmunitario, si el ser humano ya tiene una enfermedad, el estrés empeora su bienestar (33).

Apoyo interpersonal: El ser humano por naturaleza es un ser que socializa, porque está rodeado de amigos, vecinos y familiares donde suelen sentirse cómodos, valorados y apreciados por la sociedad y aún más si son nuestro familiares. Por ello el apoyo interpersonal es muy importante porque nos permite apoyarnos mutuamente unos a otros, saber también que mejora nuestra autoestima y que uno se sienta bien consigo mismo (34). De igual forma, es necesario en el desarrollo integral de la persona, para que de esa manera las personas puedan conseguir refuerzos sociales del entorno y se favorezcan a uno mismo. Por lo contrario, la falta de este apoyo puede estimular el rechazo y aislamiento del individuo (35).

Autorrealización: Se refiere a las metas y objetivos planteados con anterioridad que ahora se pudieron cumplir, donde la persona al ver que ha logrado su meta con tanto esfuerzo y dedicación en un proceso bastante largo siente una gran satisfacción y se orgullece de el mismo, por eso estas personas que son ya autorrealizados dan lugar a una enseñanza de que todo lo que uno se plantea a lo largo del camino lo puede llegar a conseguir (36). El ser humano auto realizado desenvuelve en ello una visión y percepción adecuada, además es capaz de aceptarse y valorarse ante todo el mundo tal y como es. Debido a que su autoestima es profundamente alta, pero son confiados con pocas personas, asimismo aceptan y respetan el espacio o distanciamiento de uno mismo o de la otra persona para mantener privacidad, de igual modo la persona muestra un alto sentido de identificarse en la sociedad (37).

Responsabilidad en salud: Comprende en tomar decisiones y saber escoger alternativas que nos puedan ayudar a eliminar los hábitos inadecuados y seleccionar todo lo bueno que pueda favorecer a la salud, las malas decisiones que a veces la sociedad puede tomar ocasiona riesgos y daños a nuestra salud, por ello se debe tomar conciencia y saber que costumbres aquejan a nuestra salud para que de esa manera

podamos disminuir o eliminar cualquier falencia y prevenir enfermedades que nos afecten nuestro bienestar (38).

Por otro lado, el teorista Marc Lalonde con su modelo Determinantes de la Salud proporciona a esta investigación en el estilo de vida un elemento importante porque cuenta con los patrones de valores, normas y conductas, lo cual hace referencia a que las personas obtengan un buen estado de salud.

De acuerdo a ello, Marc Lalonde, nació en Canadá, en el año 1992, fue ministro de gabinete, abogado y político que desempeñó como Ministro de salud y bienestar. Además publicó “Nuevas perspectivas sobre la salud de los canadienses”, que fue reconocido como “El informe Lalonde”, documento que sigue siendo importante en la promoción de la salud (39).

Lalonde M (39) expone que el estilo de vida es un seguimiento de conductas y la forma en cómo uno vive. Si la persona se centra en realizar actividades saludables, hace deporte, maneja el estrés y asiste a un centro de salud para un chequeo anual esta persona gozará de buena vida, por lo contrario la salud se verá perjudicada por las malas decisiones que a lo largo de la vida puede causar enfermedades leves o graves.

El modelo de Lalonde, proporciona un marco conceptual, para que se pueda examinar las necesidades y problemas de salud de las personas. Este marco se fundamenta en cuatro grandes determinantes.

DETERMINANTES DE LA SALUD DE MARC LALONDE



Fuente: Determinantes de la salud. Marc Lalonde, 1973.

Los determinantes de la salud de la sociedad han estado subordinados a la eventualidad histórica de la especie humana, comprende los factores ambientales, sociales, económicos, laborales, culturales, biológicos y los servicios sanitarios como acción especializada y organizada para de esa manera prevenir enfermedades y mejorar la salud de cada persona. Lalonde elaboró un modelo que tiene una gran validez y comprende cuatro determinantes (40).

Primeramente, **el medio ambiente**, se involucra los factores que perjudican al entorno de la persona y afectan precisamente la salud, no solo se refiere al ambiente natural sino también al entorno social; en los **estilos de vida**, se estima los hábitos y comportamientos de la vida cotidiana que se somete negativamente a la salud, aquellos hábitos especialmente se dan por falta de decisión propia, influencias poco saludables del entorno y grupo social; en la **biología humana**, se encarga de los factores hereditarios y carga genética, alcanzan gran relevancia dentro de los avances genéticos, ya que parten a posibilidades y aspecto positivos para prevenir enfermedades genéticas; y por último el **sistema sanitario**, que comprende como tal al conjunto de centros, recursos humanos con habilidades de la medicina y enfermería, cuyo propósito directo es la mejora y protección de la salud (40).

2.2.1. Bases conceptuales

Estilos de vida: Son conjuntos de comportamientos y hábitos que se vive cotidianamente, donde el ser humano puede desarrollar y adoptar de manera individual o grupal acciones para satisfacer las necesidades que ellos mismo requieren escogiendo un estilo de vida sana o poco saludable. Al optar un estilo de vida saludable trasciende de manera positiva a la salud, porque comprende rutinas de ejercicio, alimentación, actividades de recreación, etc.; por lo contrario lo poco saludable causa distintas enfermedades que favorecen negativamente a la salud (41).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (42), manifiesta que alimentarse de forma balanceada y realizar ejercicio continuos es de mucha ayuda porque previene enfermedades y reduce síntomas de ansiedad, de la misma manera incrementa habilidades de aprendizaje y razonamiento. La dieta no significa comer nada, si no, comer de manera sana consumiendo entre comidas las frutas, verduras, frutos secos y cereales, además se debe complementar la reducción de azúcares y grasas.

Estilo de vida saludable: Se refiere al conjunto de las costumbres y conductas que cada persona lleva a cabo para conservar su mente y cuerpo de manera satisfactoria. La calidad de vida adecuada favorece positivamente nuestra salud, para que suceda esto el ser humano tiene que empezar a realizar hábitos adecuados, relacionados con los ejercicios, consumo de alimentos, la ingesta de líquidos al día, disminuir el tabaco, alcohol y drogas que éstas se convierten en un factor de riesgo a la salud (43).

Estilo de vida no saludable: Es todo lo contrario a lo mencionado, se centra en causar daño a la salud acompañado de comportamientos y decisiones incorrectas que son tomadas de manera inmediata sin importar las consecuencias que se puede sufrir más adelante, así como las enfermedades no transmisibles que perjudica la salud y el bienestar de la persona. Existen muchos seres humanos que se dejan influenciar por la sociedad y se les hace difícil realizar actividades que pueden mejorar su salud (44).

Adulto: Es una etapa que llega después de la etapa de la adolescencia con muchos cambios vertiginosos, donde cuenta con una estabilidad emocional y psíquica juntamente con más responsabilidades que cumplir en la sociedad. Dentro de ello, se encuentra la adultez temprana, que comprende de los 21 a 40 años aquí se manifiesta el término del crecimiento muscular, intelectual y físico, en los 25 a 30 años tienen mayor fuerza, resistencia y agilidad. También adoptan pensamientos reflexivos, abiertos, expresan emociones, libertad y desarrollan en lo ético, profesional y social que hace que el individuo defina su vida. Por otro lado, está la adultez media que es de los 40 a 56 años de edad, donde obtienen experiencias a lo largo de la vida y logran la autorrealización, también cuentan con muchas expectativas positivas donde pueden tener productividad en la sociedad (45).

Factores biológicos: Es la existencia de todo ser vivo de un ecosistema, que también permite la interacción con otros seres vivos, incluyendo también a los animales y plantas (46). Dentro de ello está la edad; que es considerado al tiempo de una persona desde su nacimiento hasta su partida. Asimismo, se define por los cambios frecuentes de la persona en cada etapa de su vida en la infancia, juventud, adultez y vejez (47). Y el sexo que son características fisiológicas y biológicas que define al varón y a la mujer, siendo registrados en el certificado de nacimiento (48).

Factores culturales: Se considera al comportamiento, valores, creencias, tradiciones, estilo de vida, costumbres que se emplea en un determinado lugar. Estos factores son manejados de diferentes maneras en todo el mundo (49). Dentro de ello se encuentra el grado de instrucción; que es el grado de estudio que una persona obtiene donde se determina que si se ha logrado terminar o es definido como incompleto, asimismo hay seres humanos que no han logrado ningún nivel de educación por lo que no saben escribir ni leer (50). Y la religión donde se encuentra el vínculo que existe entre el hombre y dios, con el fin de rendir homenaje al creador (51).

Factores Sociales: Están relacionados con la sociedad de nos rodea, factores que de una u otra manera cuidan y protegen al individuo. Existen aspectos positivos y negativos del entorno familiar o comunidad (52). Centro de este contexto se incluye el estado civil; condición del ser humano en la que se encuentra, que se determina en estar soltero, casado o viudo (53). De igual modo el ingreso Económico; que son ganancias que suma a la persona mediante un trabajo laboral, ingresos monetarios que le ayudara a sostenerse y satisfacer sus necesidades (54). Y finalmente se halla la ocupación; que es la dedicación en alguna actividad de trabajo u oficio, donde se lleva la gran mayoría de tiempo (55).

2.3. Hipótesis

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Nivel de la investigación

Descriptivo correlacional:

En la investigación se empleó el tipo de nivel para describir características y hechos primordiales, precisas y profundas para alcanzar el objetivo de estudio. Correlacional, porque permitió medir dos variables (56).

Tipo de la investigación

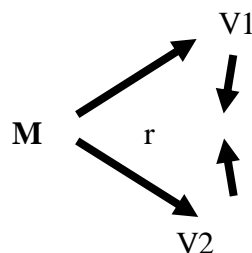
Cuantitativo:

Se llevó a cabo la investigación de tipo cuantitativo porque se utilizó un sistema de análisis y recolección de datos estadísticos, matemáticos y numéricos, de esa manera se puede investigar y evaluar los problemas de investigación. También este tipo de investigación maneja diversas disciplinas y es beneficioso para tratar hipótesis y establecer entre variables (57).

Diseño de la investigación:

El estudio es de diseño no experimental de doble casilla, que se usa para poder valorar la relación entre dos variables diferentes para luego plasmarlo en técnicas estadísticas. Por otro lado, el término de doble casilla hace referencia a una estructura de dos filas y dos columnas para organizar los datos obtenidos, donde, la primera columna se anota la ausencia o presencia de variable (enfermedad), y la segunda columna es la presencia o ausencia de otra variable (factor de riesgo) (58).

Por lo expuesto se presenta el siguiente esquema:



Dónde:

M: Muestra

V1: Variable 1

V2: Variable 2

R: Relación entre las variables (1 y 2).

3.2. Población y muestra

Población:

La presente investigación estuvo conformada por 250 adultos entre mujeres y varones del centro poblado de Maya.

Muestra:

La muestra se halló mediante una fórmula probabilística y estuvo conformado por 151 adultos del centro poblado de Maya (Anexo 01).

Unidad de análisis:

Cada adulto del centro poblado de Maya que forma parte de la investigación cumplió con los siguientes criterios de investigación.

Criterios de Inclusión:

- Adulto que acepte participar en el estudio, mediante una firma de consentimiento informado.
- Adulto del centro poblado de Maya cuya función cognitiva se encuentre conservada.
- Adulto del centro poblado de Maya que se encuentre radicando más de 3 años en la zona.

Criterio de Exclusión:

- Adulto que padezca algún trastorno mental o psiquiátrico.
- Adulto que presente problemas de comunicación.
- Adulto que radica menos de seis meses en el centro poblado de Maya.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

ESTILO DE VIDA

Definición conceptual: Se basa en las prácticas de comportamientos y hábitos cotidianos que nos proporciona adquirir un equilibrio tanto negativo como positivo en la salud y bienestar de la persona, hay diferentes factores que intervienen y necesita que el

individuo actué de manera inmediata por optar un estilo de vida saludable y prevenir posibles enfermedades que se puedan surgir durante los malos hábitos (59).

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES

Definición conceptual:

Factores cognitivo-perceptivos en la persona, que son modificables por las características demográficas, biológicas, influencias personales, así como por factores situacionales y conductuales (60).

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1 Estilo de vida	La variable fue medida mediante un cuestionario tipo Likert de 25 ítems a los adultos del centro poblado de Maya (previamente validado) esto nos permitió conocer en sus diferentes dimensiones si llevan un estilo de vida saludable	Alimentación Actividad y ejercicio Manejo del estrés Apoyo interpersonal Autorrealización Responsabilidad en salud	Estilo de vida saludable Estilo de vida no saludable	Nominal	Estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos Estilo de vida no saludable: 25 – 74 puntos

	o un estilo de vida no saludable.				
Variable 2	La variable fue medida a través de un cuestionario a los adultos del centro poblado de Maya (previamente validado) esto nos permitió conocer los diferentes factores biosocioculturales	Factores biológicos Factores culturales Factores sociales	Edad Sexo Grado de instrucción Religión Estado civil Ocupación Íngreso económico	Nominal Ordinal Nominal Nominal Nominal De razón	Masculino Femenino Analfabeto Primaria Secundaria Superior Evangélico Católico Otros Casado Viudo Soltero Conviviente Otros Obrero Empleado Ama de casa Estudiante Otros Menor de 400 soles De 400 a 650 soles De 650 a 850 soles De 850 a 1100 soles Mayor de 1100 soles

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnicas: Para la recolección de datos en el presente proyecto de investigación se utilizó la técnica de entrevista y observación de manera presencial, en la cual se aplicó el cuestionario de estilo de vida y factores biosocioculturales.

Instrumentos: Se utilizó dos instrumentos para el desarrollo de la recolección de datos, las cuales son:

Instrumento 01:

Escala de estilo de vida

Se utilizó la escala valorativa de los estilos de vida de Walker, Sachrist y Pender, que está constituido por 25 ítems dividido en 6 dimensiones las cuales son: Alimentación (6 ítems), actividad y ejercicio (2 ítems), manejo del estrés (4 ítems), Apoyo interpersonal (4 ítems), Nivel de autorrealización (3 ítems) y responsabilidad en salud (6 ítems).

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

El puntaje alto es de 100 puntos y el puntaje bajo es 25 puntos. Los puntajes obtenidos para la escala total resultan del promedio de las diferentes respuestas a los 25 ítems; de la misma forma, se procede en cada sub escala.

Puntaje máximo: 100 puntos

- 75 a 100 puntos saludable
- 74 a menos puntos no saludables

Instrumento 02:

Cuestionario sobre los factores biosocioculturales de la persona

Se empleó el cuestionario sobre los factores biosocioculturales de la persona, que fue elaborado por; Díaz R, Reyna E y Delgado R.

Este cuestionario se encuentra constituido por 9 ítems, distribuidos en cuatro partes. Se estructura de la siguiente forma:

- Datos de identificación, donde se obtiene el nombre y la dirección de la persona entrevistada (2 ítems).
- Factores biológicos, donde se determina el sexo y la edad (2 ítems).
- Factores culturales, comprende la escolaridad y la religión (2 ítems).
- Factores sociales, donde se determina el estado civil, ocupación y el ingreso económico cada individuo (3 ítems).

Control de calidad de datos

Validez Externa:

Se aseguró la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento a cuatro expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos (61).

Validez Interna:

Para la validez interna de la escala de los estilos de vida, se aplicó la fórmula de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un $r > 0.20$, lo cual indica que el instrumento es válido (61).

Confiabilidad:

De un total de 29 encuestas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento se obtuvo para la escala total un índice de confiabilidad Alfa de Cron Bach de 0.794, lo cual indica que la escala para medir el estilo de vida del adulto es confiable (61).

3.5. Método de análisis de datos

El Procedimiento para la recolección de datos, se consideró los siguientes aspectos:

- Se le dió la información y se le solicitó su firma para el consentimiento informado. Haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se llevó a cabo la aplicación de los instrumentos a cada adulto que participe en la investigación.

- Se realizó la lectura del contenido e instrucciones de la escala y del cuestionario a cada participante.
- Los dos instrumentos fueron aplicados en un tiempo no mayor de 20 minutos, las respuestas se dieron de manera personal y directa.

Análisis y procesamiento de los datos

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel y luego procesados en el programa estadístico software SSPS V25.0. Para el análisis de los datos se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Para establecer la relación entre las variables de estudio se manejó la prueba de independencia Chi cuadrado con significancia de $p < 0.05$, con un valor de nivel de confianza al 95%.

3.6. Aspectos éticos

En el presente estudio se emplearon el reglamento de integridad científica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, las cuales son:

Protección a las personas: Este principio no sólo se basa a que los seres humanos sean sujetos de investigación y dispongan de información, sino también comprende el pleno respeto de sus derechos fundamentales como la dignidad humana, identidad, diversidad y la privacidad (62). En el trabajo de investigación se priorizó la protección del participante, respetando y haciendo valer sus decisiones, indicando que su participación voluntaria es confidencial con todos los datos obtenidos.

Libre participación y derecho a estar informado: En toda investigación se debe contar con la voluntad propia y consentimiento de la persona acerca del estudio, en las cuales el ser humano tiene que estar informado sobre el propósito y finalidad de la investigación (62). En el estudio de investigación se respetó las decisiones tomadas por el adulto, la persona estuvo informada sobre la investigación a realizar de manera clara, concisa y objetiva, teniendo en cuenta su libre participación de manera voluntaria, sin presión alguna.

Beneficencia no maleficencia: El investigador se asegura en el bienestar de la persona que participa, por ello se debe aplicar reglas como: no causar daño, disminuir efectos adversos y maximizar los beneficios. Este estudio se realizó en beneficio para la población, principalmente a los adultos. Asimismo, la no maleficencia, es prevenir o disminuir algún daño, por lo cual el investigador minimizó algún factor de riesgo que pueda afectar a la persona (62).

Integridad científica: Se deberá mantener la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados. El estudio fue trabajado y desarrollado de forma transparente, sin ninguna distorsión debido a los resultados que se van obteniendo durante la aplicación de los instrumentos de recolección de datos (62).

Justicia: Comprende un juicio razonable para tomar precauciones y asegurar que su orientación y limitaciones de conocimiento no den lugar a prácticas injustas. El investigador estuvo obligado a tratar a las personas de una manera empática, este principio es importante para el desarrollo de este proyecto y cada participante fue beneficiado e informado a base de los resultados obtenidos, de tal manera que, no se le negó a ningún adulto que quiera participar en la investigación (62).

IV. RESULTADOS

TABLA N° 1

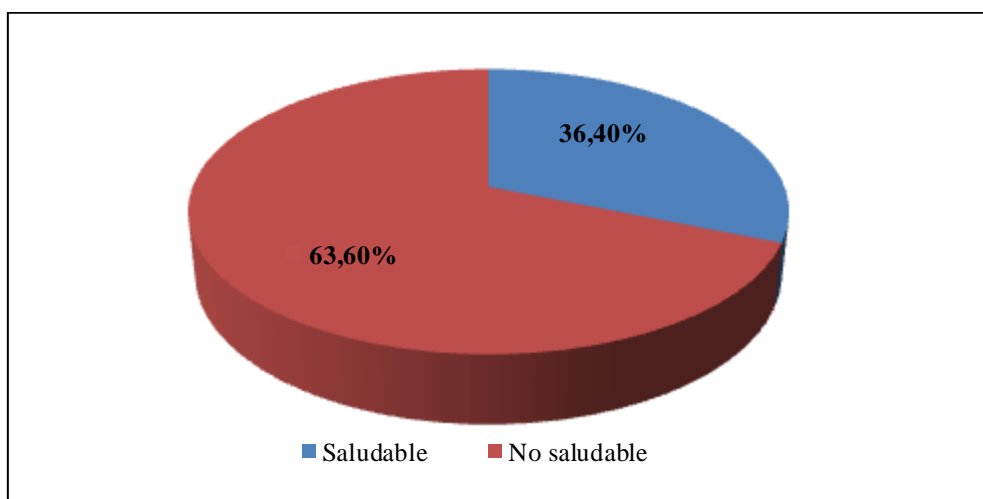
ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.

ESTILO DE VIDA	n	%
No saludable	96	63.6%
Saludable	55	36.4%
TOTAL	151	100%

Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E. Aplicado a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023.

FIGURA N° 1

ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.



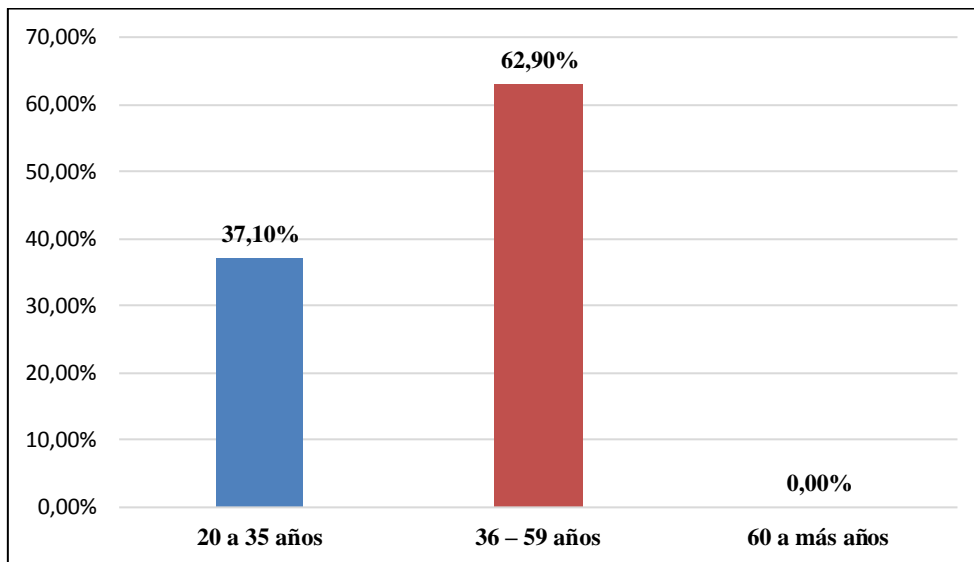
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E. Aplicado a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023.

TABLA N° 2
FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL CENTRO
POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.

FACTORES BIOLÓGICOS		
Sexo	n	%
Masculino	73	48,30%
Femenino	78	51,70%
Total	151	100,00%
Edad (años)	n	%
20 a 35 años	56	37,10%
36 - 59 años	95	62,90%
60 a más	0	00,00%
Total	151	100,00%
FACTORES CULTURALES		
Grado de instrucción	n	%
Analfabeto	23	15,20%
Primaria completa	4	2,60%
Primaria incompleta	16	10,60%
Secundaria completa	53	35,10%
Secundaria incompleta	17	11,30%
Superior completa	13	8,60%
Superior incompleta	25	16,60%
Total	151	100,00%
Religión	n	%
Católico	110	72,80%
Evangélico	22	14,60%
Mormón	0	0,00%
Protestante	0	0,00%
Otra religión	19	12,60%
Total	151	100,00%
FACTORES SOCIALES		
Estado civil	n	%
Soltero	37	24,50%
Casado	71	47%
Viudo	6	4%
Unión libre	31	20,50%
Separado	6	4%
Total	151	100,00%
Ocupación	n	%
Obrero	28	18,50%
Empleado	9	6%
Ama de casa	12	7,90%
Estudiante	19	12,60%
Ambulante	38	25,20%
Otros	45	29,80%
Total	151	100,00%
Ingreso económico	n	%
Menos de 100 nuevo soles	30	19,90%
De 100 a 500 nuevo soles	58	38,40%
De 600 a 1000 nuevo soles	47	31,10%
De 1000 a más nuevo soles	16	10,60%
Total	151	100,00%

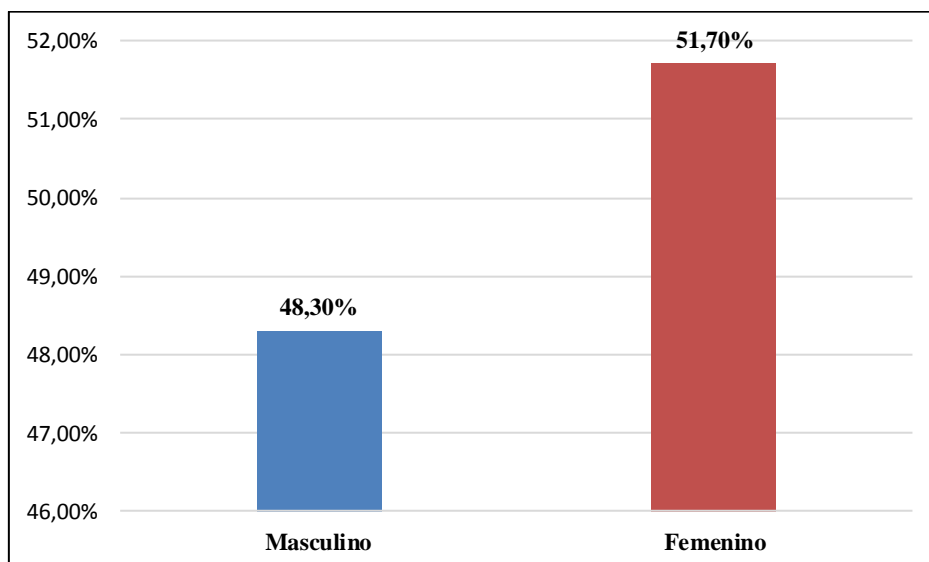
Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales, elaborado por Delgado, R; Reyna, E; y Díaz, R. Aplicados a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash; 2023.

FIGURA N° 2
EDAD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ
– ANCASH, 2023.



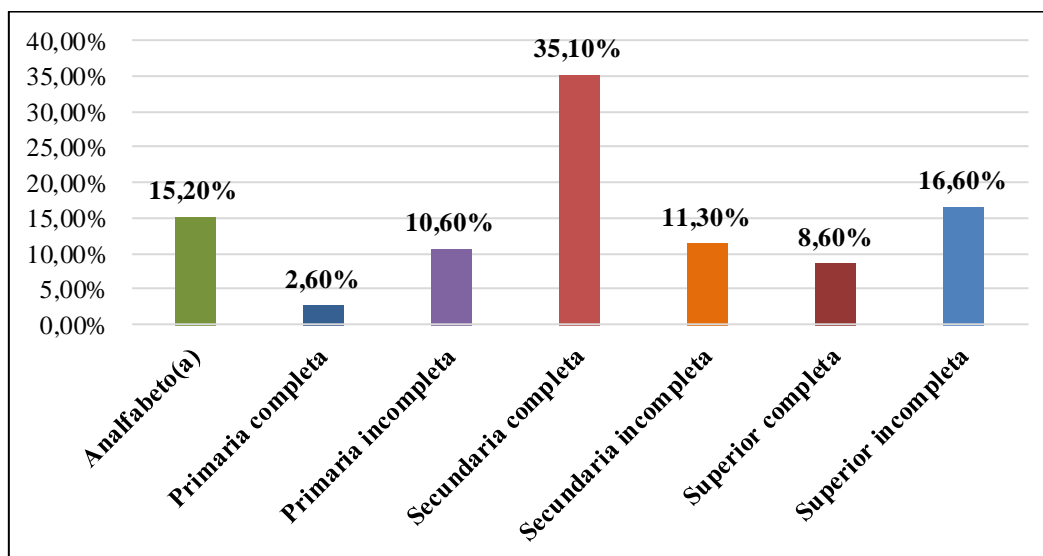
Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales, elaborado por Delgado, R; Reyna, E; y Díaz, R. Aplicados a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash; 2023.

FIGURA N° 3
SEXO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ
– ANCASH, 2023.



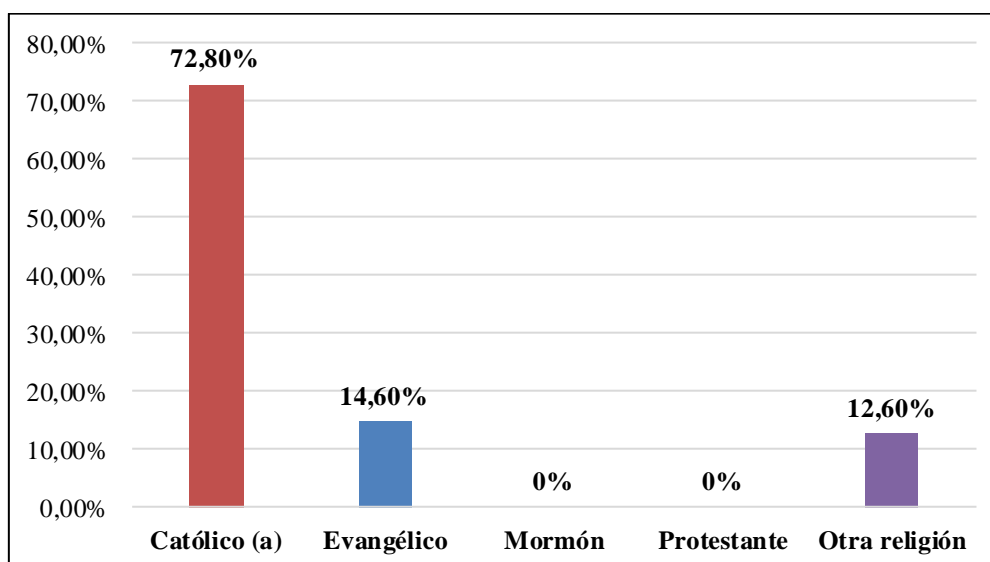
Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales, elaborado por Delgado, R; Reyna, E; y Díaz, R. Aplicados a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash; 2023.

FIGURA N° 4
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.



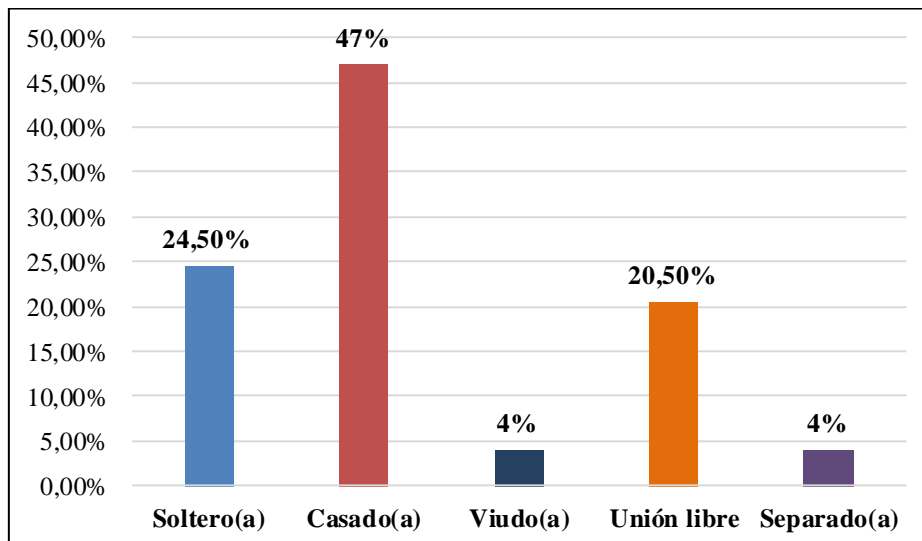
Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales, elaborado por Delgado, R; Reyna, E; y Díaz, R. Aplicados a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash; 2023.

FIGURA N° 5
RELIGIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.



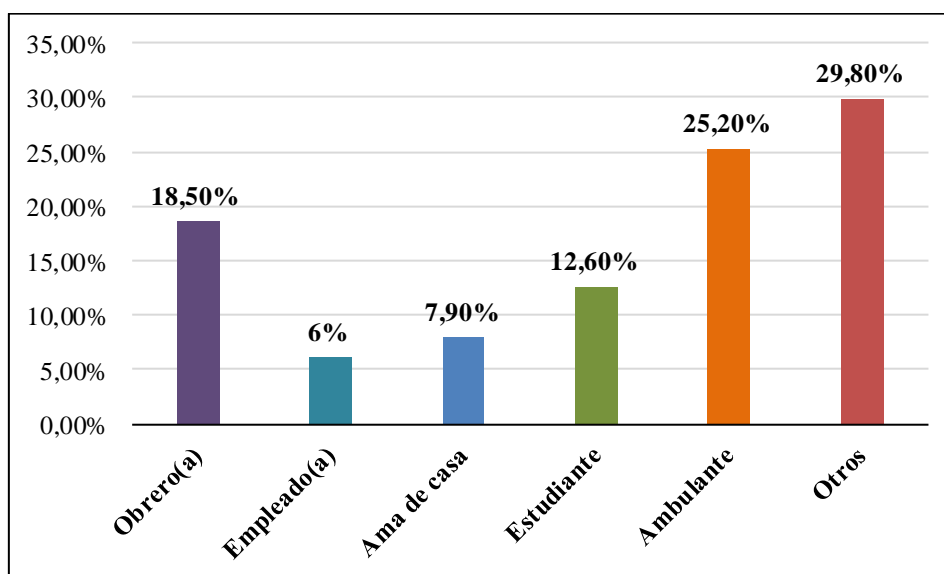
Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales, elaborado por Delgado, R; Reyna, E; y Díaz, R. Aplicados a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash; 2023.

FIGURA N° 6
ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA –
CARHUAZ – ANCASH, 2023.



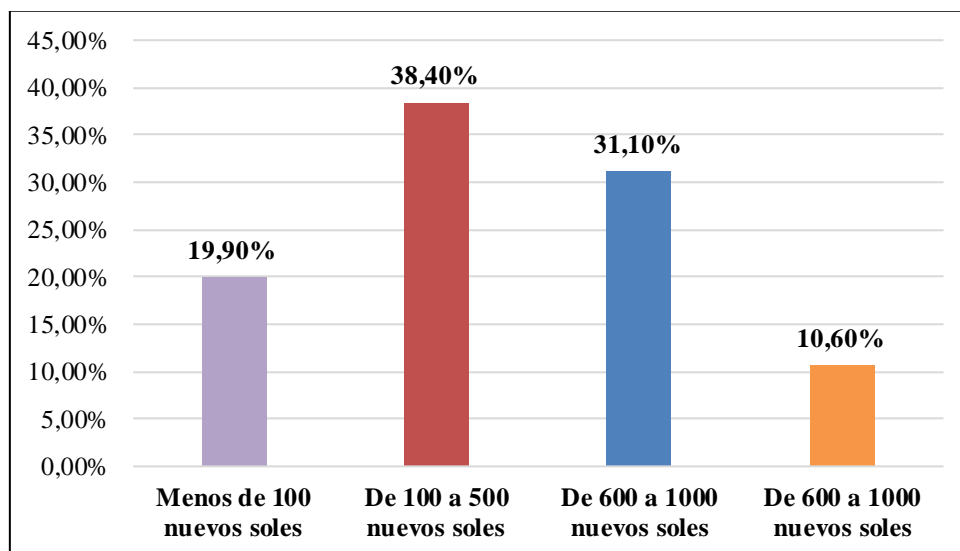
Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales, elaborado por Delgado, R; Reyna, E; y Díaz, R. Aplicados a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash; 2023.

FIGURA N° 7
OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA –
CARHUAZ – ANCASH, 2023.



Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales, elaborado por Delgado, R; Reyna, E; y Díaz, R. Aplicados a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash; 2023.

FIGURA N° 8
INGRESO ECONOMICO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE
MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.



Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales, elaborado por Delgado, R; Reyna, E; y Díaz, R. Aplicados a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash; 2023.

**RELACIÓN ENTRE EL ESTILO DE VIDA Y LOS FACTORES
BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE
MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.**

TABLA N° 3

FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL
CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.

Sexo	Estilo de vida				Total		PRUEBA DE CHI CUADRADO $x^2= 2,228$; 1gl P=0,136 > 0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	No saludable		Saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Masculino	42	27.8	31	20.5	73	48.3	
Femenino	54	35.8	24	15.9	78	51.7	
Total	96	63.6	55	36.4	151	100.0	
Edad (años)	Estilo de vida				Total		PRUEBA DE CHI CUADRADO $x^2= 0,704$; 1gl P=0,401 > 0,05 No existe relación estadísticamente significativa
	No saludable		Saludable				
	n	%	n	%	n	%	
20 a 35 años	38	25.2	18	11.9	56	37.1	
36 a 59 años	58	38.4	37	24.5	95	62.9	
60 a más	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Total	96	63.6	55	36.4	151	100.0	

Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales, elaborado por Delgado, R; Reyna, E; y Díaz, R. Aplicados a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash; 2023.

TABLA N° 4

FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.

Grado de instrucción	Estilo de vida				Total		PRUEBA DE CHI CUADRADO $\chi^2=13,321$; 6gl P=0,038 < 0,05. Si existe relación estadísticamente significativa.
	No saludable		Saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Analfabeto	20	13.2	3	2.0	23	15.2	
Primaria completa	3	2.0	1	0.7	4	2.6	
Primaria incompleta	6	4.0	10	6.6	16	10.6	
Secundaria completa	30	19.9	23	15.2	53	35.1	
Secundaria incompleta	10	6.6	7	4.6	17	11.3	
Superior completa	8	5.3	5	3.3	13	8.6	
Superior incompleta	19	12.6	6	4.0	25	16.6	
Total	96	63.6	55	36.4	151	100	

Religión	Estilo de vida				Total		PRUEBA DE CHI CUADRADO $\chi^2= 0,384$; 2gl P=0,825 > 0,05. No existe relación estadísticamente significativa.
	No saludable		Saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Católico	70	46.4	40	26.5	110	72.8	
Evangélico	13	8.6	9	6.0	22	14.6	
Mormón	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Protestante	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Otra religión	13	8.6	6	4.0	19	12.6	
Total	96	63.6	55	36.4	151	100	

Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales, elaborado por Delgado, R; Reyna, E; y Díaz, R. Aplicados a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash; 2023.

TABLA N° 5

FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.

Estado civil	Estilo de vida				Total		PRUEBA DE CHI CUADRADO
	No saludable		Saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Soltero	26	17.2	11	7.3	37	24.5	$x^2= 7,546$; 4gl $P=0,110 > 0,05$. No existe relación estadísticamente significativa
Casado	45	29.8	26	17.2	71	47.0	
Viudo	6	4.0	0	0.0	6	4.0	
Unión libre	17	11.3	14	9.3	31	20.5	
Separado	2	1.3	4	2.6	6	4.0	
Total	96	63.6	55	36.4	151	100.0	
Ocupación	Estilo de vida				Total		
	No saludable		Saludable				
	n	%	N	%	n	%	
Obrero	17	11.3	11	7.3	28	18.5	$x^2= 3,682$; 5gl $P=0,596 > 0,05$. No existe relación estadísticamente significativa
Empleado	6	4.0	3	2.0	9	6.0	
Ama de casa	10	6.6	2	1.3	12	7.9	
Estudiante	13	8.6	6	4.0	19	12.6	
Ambulante	25	16.6	13	8.6	38	25.2	
Otros	25	16.6	20	13.2	45	29.8	
Total	96	63.6	55	36.4	151	100.0	
Ingreso económico	Estilo de vida				Total		PRUEBA CHI DE CUADRADO
	No saludable		Saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Menos de 100	22	14.6	8	5.3	30	19.9	$x^2= 9,252$; 3gl $P=0,026 < 0,05$. Si existe relación estadísticamente significativa
De 100 a 500	40	26.5	18	11.9	58	38.4	
De 600 a 1000	29	19.2	18	11.9	47	31.1	
De 1000 a más	5	3.3	11	7.3	16	10.6	
Total	96	63.6	55	36.4	151	100.0	

Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales, elaborado por Delgado, R; Reyna, E; y Díaz, R. Aplicados a los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash; 2023.

V. DISCUSIÓN

TABLA N° 1

El resultado sobre el estilo de vida de los adultos del centro poblado de Maya, muestra que de un 100% (151) adultos, el 63,6% (96) presenta un estilo de vida no saludable y el 36,4% (55) tiene estilo de vida saludable.

Teniendo la interpretación sobre el estilo de vida, se puede observar que la mayoría de la población en estudio tiene un estilo de vida no saludable, debido a los malos comportamientos y hábitos principalmente en la alimentación porque la población indica que muchas veces no se alimentan adecuadamente, no manejan un horario adecuado para cada comida, muchas veces no ingieren la primera comida del día (desayuno), y consumen poca agua pura, así mismo, pasan a tener situaciones difíciles provocando estrés y preocupaciones tratando de alguna manera poder resolverlo, realizan actividad física solo por el trabajo, se relacionan con las personas pero no cuentan sus deseos, solo a veces reciben apoyo de los demás. También pocas veces asisten al puesto de salud, si presentan alguna molestia leve se auto medican.

Por otro lado, se obtuvo como resultado, menos de la mitad de la población con un estilo de vida saludable, que son las personas adultas por la cual optan llevar una vida saludable de una manera adecuada en la alimentación, actividades físicas, relaciones sociales, etc.; debido a que son conscientes sobre el daño que pueden causar a su salud.

Según Lalonde M (40), manifiesta que el estilo de vida son conductas y la manera en la que uno vive, si la persona toma la decisión de realizar actividades saludables, alimentarse sano, beber agua, hacer ejercicios, etc.; tendrá una buena calidad de vida, pero si no, la salud se verá dañado y a lo largo de la vida puede manifestarse mediante alguna enfermedad. De tal forma Pender N (28), menciona que una de las tareas de enfermería es enseñar a las personas a cuidarse a sí mismas. Que involucra la decisión propia y participación de cada persona para mejorar y mantener una vida sana realizando comportamientos de forma tolerante. Por ello, es importante mencionar las dimensiones por las que fueron ejecutados en este estudio y se especifica de esta manera.

Dimensión de la alimentación, es una de las actividades importantes en la vida, proceso en la que se logra obtener los nutrientes que nuestro organismo requiere para vivir (63). Los pobladores del centro poblado de Maya mencionan que su alimentación se basa mayormente de los productos que siembran como la cosecha de tubérculos y verduras, también a la crianza domestica alimentos basados en carne, como el cuy, conejo, vacuno y ovino, donde muchas veces lo comercializan para obtener dinero y comprar productos de primera necesidad. Muchos de los pobladores adultos de esta población indican que no tienen un horario establecido para el consumo de sus alimentos porque su tiempo se establece de acuerdo al trabajo que realiza la mayoría de adultos por lo cual no todos los días desayunan y pasan al plato del almuerzo. De la misma manera el trabajo a lo que los adultos ya sea mujer o varón se dedican, le provoca cansancio físico y mucha sed, por lo que optan la mayoría en tomar refresco gaseado.

Dimensión de actividad y ejercicio, es importante y beneficiosa para la salud mental porque ayuda en el deterioro cognitivo, síntomas de la depresión y ansiedad y ayuda a mantener un peso saludable (64). La mayoría de la población en estudio, realiza ejercicio físico gracias a los lejos que se encuentra su zona de cultivo, los adultos mayormente se dedican a la agricultura y eso hace que la persona se encuentre en constante movimiento físico para arar el campo, sembrar, fumigar, cosechar y realizar largar y cortas caminatas. Este trabajo lo realizan los varones y así mismo las mujeres teniendo en cuenta que las de sexo femenino también se encargan al cuidado del hogar e hijos. Por lo contrario, la población en estudio explica que casi nunca realizan ejercicios para relajarse si no para trabajar.

Dimensión de manejo del estrés, es una reacción fisiológica del organismo, situaciones que se aprecia como amenaza o demanda incrementada (65). Los adultos manifiestan sentirse cansados y agotados de realizar la misma rutina pero son conscientes que es parte de la vida, también indican que en épocas donde empiezan las clases es donde más se preocupan por los materiales, vestir, pasajes, etc.; de sus hijos. Los espacios libres que logran tener pasan a disfrutar un poco más para liberarse de las preocupaciones, el estrés y toda la carga de cada ser humano pueda tener, asimismo rezan para que les vaya mejor cada día de la semana.

Dimensión de apoyo interpersonal, en el centro poblado de maya se observa que los adultos se califican por ser reservados, indican que cuando tienen problemas no buscan ayuda o apoyo de familiares, suelen resolverlos solos. A pesar de ello, hay un porcentaje mínimo de adultos que si interactúan con los demás, buscan apoyo familiar y de amigos para poder de alguna manera solucionar sus problemas.

Dimensión de autorrealización, los pobladores manifiestan que no han estudiado el nivel superior, por situaciones de falta de interés y económico de la familia, pero hay adultos que sí lograron terminar el nivel secundario, prefiriendo dedicarse a otros oficios, por otro lado se evidenció también que un porcentaje mínimo ha logrado estudiar y seguir con sus estudios superiores restableciendo su calidad de vida y bienestar. Entonces, la población adulta de este lugar si se siente satisfecho por todas las experiencias que le ha dado la vida, mientras que otros dicen todo lo contrario.

Por último, dimensión de responsabilidad en salud, es la condición de todo ser humano que disfruta del bienestar a nivel mental, físico y social (66). Mayormente los adultos de dicha población declaran que cuando presentan algún malestar no grave recurren a sus costumbres como el uso de hierbas medicinales o solamente se dirigen a una farmacia. En cambio, si presentan dolencias complicadas o graves acuden al puesto de salud. De tal manera declaran que solo recurren al establecimiento por alguna dolencia o controles para sus menores hijos y gestantes, el interés es mínimo por participar en actividades de salud. Finalmente la mayoría de los adultos con diferentes trabajos consumen sustancias nocivas como el cigarro y el alcohol.

Los resultados obtenidos en la investigación se asemejan con la del autor Flores N (19), con su investigación titulado: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”, tuvo una muestra de 155 adultos, obteniendo como resultado que el 15,7% (18) tienen un estilo de vida saludable y el 84,3% (97) presentan un estilo de vida no saludable.

También se tiene al estudio que se asemeja con la del autor Soriano A (67), con su tesis titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado

de Shiqui - Cátac, 2020”. Con una muestra de 150 adultos, que el 24% (36) tiene un estilo de vida saludable y el 76% (114) presentan un estilo de vida no saludable.

Acorde con el estudio que tiene el autor flores y Soriano, evidencian que la gran parte de los adultos tienen un estilo de vida no saludable por lo que se asemeja a la investigación en estudio, porque los resultados son similares, ya que ambas investigaciones tienen el mayor porcentaje en el estilo de vida no saludable, y un porcentaje menor que presenta estilo de vida saludable.

Por otro lado, se presenta al estudio que difiere como del autor Vera C, et al (16), con su tesis titulada: “Estilo de vida de los comerciantes de verduras del Mercado Feria Libre “El Arenal”, Cuenca, 2018. Utilizando una muestra de 60 comerciantes, donde se evidencia que el 3% (2) tiene un estilo de vida no saludable y el 97% (58) presentan un estilo de vida saludable.

De igual manera la del autor Canova C (17), en su investigación denominado: “Estilos de vida de estudiantes universitarios de enfermería – Colombia, 2019”, la muestra fue de 199 estudiantes, donde el 21% (42) tienen un estilo de vida no saludable y el 78,8% (157) presentan un estilo de vida saludable.

La investigación del autor Vera C, et al y Canova, se logra distinguir de la investigación, porque esta investigación tiene un porcentaje mínimo en estilo de vida no saludable y un porcentaje mayor estilo de vida saludable.

Los resultados obtenidos en la ejecución afecta de manera directa a la población, porque se encontró un estilo de vida no saludable por lo que se deduce que la población está en riesgo de contraer enfermedades no transmisibles como la hipertensión arterial, colesterol alto, diabetes, enfermedades cardiovasculares, cáncer, etc.; a causa de consumir alimentos inadecuados, falta de actividad física, indecisos en la decisión, la mala influencia de la sociedad, entre otras. Por ello se sugiere al personal de salud y autoridades de la municipalidad con previa coordinación realizar diferentes sesiones educativas y demostrativas a los adultos para mejorar su estilo de vida, asimismo llevar a cabo campañas de salud para prevenir alguna enfermedad leve o grave.

Se les recomienda a los adultos del centro poblado de Maya a tomar conciencia de las practicas, costumbres y hábitos dañinos que afectan a su salud, por ese motivo se necesita realizar actividades para la salud previa coordinación con las autoridades para promover los estilos de vida saludable y prevenir enfermedades.

TABLA N° 2

Distribuciones porcentuales de los factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya, en los factores biológicos, se obtuvo como resultado que del 100% (151) adultos, el 62,90% (95) comprenden de 36 a 59 años de edad y el 51,70% (78) son de sexo femenino, en los factores culturales de los adultos del centro poblado de Maya, se muestra que del 100% (151) adultos, el 35,10% (53) terminaron la secundaria completa y el 72,80% (110) son de religión católica y en los factores sociales de los adultos del centro poblado de Maya, se muestra que del 100% (151) adultos, el 47% (71) son casados, el 29,80% (45) su ocupación es agricultor y el 38,40% (58) obtienen un ingreso económico de S/.100.00 a S/.500.00 nuevos soles.

Acorde a los resultados, se puede evidenciar que en el centro poblado de Maya la mayoría comprende de 36 a 59 años de edad, y con respecto al sexo se puede observar que más de la mitad son del sexo femenino, debido al gran índice de tasas de natalidad y como mencionado anteriormente las mujeres en parte se encargan del hogar, lo que hace referencia que al momento de aplicar el cuestionario la persona que lo recibió y contesto era del sexo femenino, ya que el varón se encontraba realizando el trabajo de la agricultura, entre otros. Los adultos de esta edad, deben saber que, nunca es tarde para empezar, se puede realizar actividades de acorde a la edad y el sexo.

Según Lalonde (40), expone que dentro de los determinantes de la salud, en el factor biológico que la edad y el sexo no se puede modificar pero si indica que se puede tomar decisiones propias de uno mismo para realizar condiciones favorables, adoptar conductas y comportamientos sencillos y más sano para ayudar a mejorar y mantener nuestra salud a cualquier edad y sexo.

Con los factores encontrados en la investigación influye de manera indirecta a la salud de los adultos del centro poblado de Maya porque afectará a largo plazo.

Los resultados obtenidos se asemejan al autor Aniceto Z (22), concluyó que el 57,45% (212) tienen de 36 – 59 años de edad, el 51,22% son de sexo femenino, asemejándose a los resultados obtenidos en la investigación. También se tiene el estudio del autor Girón L (68), con su investigación titulado “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto del A.H. Nuevo Catacaos I etapa_Catcaos_Piura, 2022”, que indica que del 100% (293), el 60% (176) adultos tiene 36 a 59 años de edad y el 61 (179) adultos del sexo femenino.

Por otro lado, los estudios que difieren a la investigación actual es del autor Morales L (69), con su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del barrio Cumpayhuara – Caraz, 2018”, se evidencia que del 100% (100) adultos, el 53% (53) tiene 36 a 59 años y el 52% (52) son del sexo masculino. Asimismo el del autor Soriano A. (67), concluyó que el 59,33% (89) tienen la edad de 36 – 59 años y el 69,33% (104) son de sexo masculino. Ambos estudios se difieren de la investigación actual porque aunque la mayoría comprenda la misma edad, el porcentaje del sexo es diferente.

El adulto en esta etapa de su vida se integra al medio social, lo cual ocupa un lugar donde reconoce sus derechos y sus responsabilidades, dado que el adulto alcanza la madurez de su personalidad, demostrando capacidad, seriedad responsabilidad y dominio de su persona (70).

Los adultos en sus diferentes edades, logran en la sociedad ser más responsables con sus obligaciones, lo cual se hace más maduro en la forma de pensar y tomar sus decisiones propias. Los resultados que se evidencian donde los adultos de la edad mencionada y de sexo femenino tienen en mayor porcentaje en estilo de vida no saludable, esto se debe a que no practican en tener hábitos saludables para mejorar su salud por motivos quizás de desconocimiento o porque no quieren mejorar.

El sexo son características fisiológicas y biológicas que hacen referencia a la categoría de varones y mujeres, y el género se relaciona con las conductas, atributos, actividades y roles, donde se categoriza como masculino y femenino (71). Tanto mujeres como varones a la edad de los 36 a 59 años de edad, forman su familia, tienen algún oficio o profesión que les permita tener las necesidades básicas para el hogar e hijos. También es

la edad, donde el adulto empieza a ver su vida para un futuro con bienestar y empieza a realizar, trabajar y ahorrar dinero, por si más adelante se le presenta alguna necesidad.

Entonces podemos decir que, la edad y el sexo no es impedimento para poder mejorar nuestra salud, porque se tiene la edad suficiente para poder informarnos, participar, incluirnos en lecturas, campañas o sesiones educativas sobre salud y factores de riesgo, con el fin de elegir la decisión propia y adecuada para beneficiar y satisfacer nuestro cuerpo, mente y salud en todo sentido a nivel integral.

En cuanto a los factores culturales, se observa en los resultados que menos de la mitad lograron terminar el nivel secundario completa y la mayoría optaron por la religión católica. Los adultos de esta población mencionan que se sienten orgullosos por haber culminado sus estudios del colegio gracias a la exigencia y perseverancia de los padres y abuelos de manera estricta, asimismo manifiestan que no contemplan un estudio superior por motivos de falta de economía y otros que se quedaron en poder de los abuelos y como estos ya estaban ancianos, tenían la obligación de cuidarlos y trabajar para solventar los gastos del hogar.

Por consiguiente, los adultos del centro poblado de Maya optan por la religión católica, indicando que han crecido siendo inoculados en esta religión, como es costumbre celebran la semana santa y realizan eventos patronales en honor al señor de Chaucayán que es imagen de la población, además que consumen sustancias dañinas en eventos familiares o sociales, dejando de lado otras religiones que no les llama la atención, se sienten cómodos y tranquilos con la religión católica.

El estudio que se asemeja es del autor Girón L (68), con su investigación titulado “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto del A.H. Nuevo Catacaos I etapa_Catcaos_Piura, 2022”, que indica que del 100% (293), el 47% (137) adultos culminaron su secundaria completa y el 87% (254) son Católicos. El estudio que difieren es la del autor Morales L (69), con su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del barrio Cumpayhuara – Caraz, 2018”, presenta que el 48% (48) tienen grado de instrucción secundaria incompleta y el 93% (93) son católicos.

Los adultos del centro poblado de Maya, tienen grado de instrucción de secundaria completa lo que les ha permitido de alguna manera trabajar, saber lo malo y lo bueno, agregando a esto la religión católica; sin embargo tienen el estilo de vida no saludable, debido a que no escogen los alimentos sanos, a los trabajos de madrugada que tienen, al consumir sustancias nocivas como el cigarro y el alcohol en eventos familiares o sociales. Entonces podemos decir que hay falta de interés o tiempo para llevar una alimentación en un determinado horarios, dormir bien, no consumir sustancias dañinas, etc.; y falta de conocimiento de que pueda causar daño a largo plazo. Por ello, es fundamental que el personal de salud y autoridades realicen campañas de salud y cuidado de nuestro cuerpo, con el objetivo que cambie los hábitos que se realizan diariamente.

Con respecto a los factores sociales, los resultados que se muestran indican que menos de la mitad de los adultos son casados, se dedican a la agricultura y tienen un ingreso económico de S/.100.00 a S/.500.00 nuevos soles. Entonces, los adultos de dicha población se basan a la costumbre en que fueron criados donde contraen matrimonio, sin embargo existe personas adultas que conviven con su conyugal sin contraer matrimonio, teniendo hijos y la gran responsabilidad de trabajar para poder mantenerlos.

En este aspecto los adultos se dividen que varias ocupaciones, en lo general son agricultores, los productos que cosechan, lo comercializan en donde les convierte en negociantes, los adultos indican que los días de feria en el mercado son los que les favorecen, debido a la demanda de clientes que asisten al mercado, por ello muchas veces no consumen el primer alimento del día, por lo que se pasan al horario del almuerzo, el cansancio y la deshidratación que les causa el trabajo requieren de una hidratación sana; pese a que haya la posibilidad de consumir agua pura lo cambian por el refresco gaseoso, dañando a si a la salud sin darse cuenta.

Menos de la mitad de los adultos obtienen de S/. 100.00 a S/. 500.00 nuevos soles siendo la remuneración de las ocupaciones que ejecutan durante el mes, lo que hace referencia que la mayoría de los adultos tienen un ingreso económico un poco más alto, gracias a los productos que cosechan y lo comercializan a un buen precio. Los adultos

manifiestan que las ganancias son porque ellos asisten a sus cultivos con mucho cuidado porque si los productos no son buenos, no lo compran y las ganancias son menos. Aquellos adultos que se dedican a otros trabajos sea con profesión o sin profesión tratan de conseguir el dinero para el hogar y los hijos. A pesar de ello, tienen el estilo de vida no saludable.

Según el modelo de Marc Lalonde (40), sustenta los determinantes de la salud especialmente el estilo de vida y los diferentes factores que están relacionado con cada ser humano, donde precisa un medio ambiente positivamente sano con el objetivo de que no afecte su estabilidad, dentro del estilo de vida que son las conductas que poseemos nosotros mismos, asimismo los factores biosocioculturales repercuten en los estilos de vida de una persona, de manera biológica, social, cultural, económicos y los servicios sanitarios como acto organizada y especializada para prevenir enfermedades y mejorar la salud de cada persona.

Los resultados obtenidos en la investigación se asemeja al del autor Milla J (23) con su investigación titulado: “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcán – Carhuaz, 2018”, se muestra que del 100% (248) adultos, el 42% (104) son casados, el 54% (133) su ocupación es ser agricultor y el 50% (124) el ingreso económico es de 100 a 599 nuevos soles.

El estudio que no guarda similitud es de la autora Tarazona L (73), con su investigación titulado: “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos, centro poblado de Paria – Independencia – Huaraz, 2021”, donde del 100% (93) adultos, el 38,71% (36) son casados, el 46,24% (43) su ocupación es de ama de casa y el 35,48% (33) de 100 a 500 nuevos soles.

Los factores mencionados pueden ser nocivos o riesgosos para el adulto, hay factores que se somete al entorno en la que se vive y otros a la decisión de uno mismo. Por ello se recomienda coordinar con el profesional de la salud a cargo de dicha población, de igual manera con el municipio y las autoridades quien los conforma a realizar visitas domiciliarias con el único fin de reconocer las diferentes necesidades de cada ser humano, fomentar talleres de trabajo para las distintas edades para producir ingresos a favor de ellos mismos, informar al adulto joven sobre la importancia de culminar los estudios ya que les permitirá conseguir mejores oportunidades para restablecer su

calidad de vida y plantear intervenciones positivas para el cambio de los hábitos y conductas no deseables sino pasar a lo saludable.

TABLA N° 3

Se presenta la siguiente relación, con respecto a los factores biológicos (edad y sexo) y el estilo de vida de los adultos del centro poblado de Maya, en los resultados de edad tenemos que el 62,9% (95) comprenden una edad entre 36 a 59 años, teniendo que el 38,4% (58) tienen un estilo de vida no saludable y el 24,5% (37) tienen un estilo de vida saludable. Por otro lado, se tiene que el 51,70% (78) corresponden al sexo femenino, de los cuales el 35,8% (54) presentan un estilo de vida no saludable y el 15,9% (24) tienen un estilo de vida saludable.

Utilizando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia de Criterios ($\chi^2 = 0.704$; 1gl y $P = 0.401 > 0.05$), se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre la edad y el estilo de vida.

En cuanto a los resultados se muestra que no hay relación entre la variable de la edad y el estilo de vida, porque la población adulta se inclina hacia estilos de vida no saludables a causa de que las conductas y hábitos se encuentran asentados, considerando difícil cambiarlos al ritmo de vida que se ha hecho costumbre llevar durante casi toda la vida. No obstante, la edad no se inclina a los estilos de vida en el centro poblado de Maya.

Aplicando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia ($\chi^2 = 2.228$; 1gl y $P = 0.136 > 0.05$), se halló que no existe relación estadísticamente significativa entre el sexo y el estilo de vida.

De acuerdo a los resultados no existe relación estadística entre el sexo y el estilo de vida de los adultos en estudio lo que destaca es el sexo femenino la mayoría de las mujeres se dedican tanto a la agricultura como al hogar doméstico haciendo referencia un estilo de vida no saludable, esto se debe a que no se encuentran adecuadamente informadas y que solo se dedican a sus labores domésticas y sus cultivos, en tanto los del sexo masculino se encuentran laborando en diferentes campos como el ser obrero, dedicarse

a la agricultura y ser negociante con el fin de mejorar su nivel económico. Sin embargo, el varón y la mujer son los pilares del hogar, porque ambos géneros son iguales con las mismas elecciones, decisiones y competencias.

Puesto que el sexo no interviene en el estilo de vida de una persona porque los miembros genitales son parte física del individuo, menos aun el género es un papel importante en el proceso de autoridad de uno mismo. Se encuentran varias conductas y hábitos que están influenciados por el entorno, lo cual puede ser favorable contribuyendo a una mejor calidad de vida o esta puede ser perjudicial para la salud de los seres humanos.

Nola Pender (27), expuso que el comportamiento está motivado por el interés de alcanzar el potencial y el bienestar de la persona, en la cual se interesó en crear un modelo que diera respuestas a la manera en como los seres humanos optan decisiones en relación a su cuidado de su propia salud. Dentro de su modelo de promoción de la salud en el tercer concepto de auto eficacia percibida, indica que es uno de los más importantes del modelo porque manifiesta la percepción de uno mismo con el objetivo de ejecutar conductas que aumenten las probabilidades de un compromiso de acción y actuación real de conductas. La capacidad percibida de uno mismo da resultado a menor barreras para un comportamiento y conducta de salud específica.

Los resultados del autor Quito D (74), se asemejan a la presente investigación: “Estilo de vida y factores biosociales de los adultos mayores, Anta – Carhuaz – Ancash; 2021” se encuentra que no existe relación estadísticamente significativa entre la edad y el estilo de vida, asimismo se encontró que no existe relación estadística entre la variable del sexo con el estilo de vida. De igual modo el del autor Milla J (23), en su investigación titulada: “Estilo de vida y factores biosociales de los adultos del centro poblado de Hualcán – Carhuaz, 2018” se encontró que no existe relación significativa entre la edad y el estilo de vida; tampoco existe relación estadística entre la variable del sexo y estilo de vida.

Por otro lado, se presenta a los estudios que difieren de la investigación, como la del autor Aniceto Z (22), con su tesis titulada: “Estilos de vida y factores biosociales de los adultos del Distrito de Caraz – Ancash, 2020”, se halló que sí existe relación

estadísticamente significativa entre la edad y el estilo de vida, de igual forma se encontró que entre la variable del sexo y el estilo de vida si existe relación estadística de los adultos del Distrito de Caraz. Igualmente difiere la investigación de Soriano A (67), con su investigación titulada: “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui – Catac, 2020”, se presenta que si existe relación significativa entre las variables de edad, sexo con el estilo de vida.

Se examina los resultados que se obtuvieron en la investigación donde se muestra que entre las variables edad, sexo y estilo de vida no se encuentra relación estadísticamente significativa, en vista que no intervienen para nada el sexo ni la edad con el estilo de vida de cada persona, porque para optar un estilo de vida saludable se necesita de autoridad propia y toma de decisiones de uno mismo a favor de dar bienestar y de esa manera prevenir enfermedades que afecten la vida y la salud.

Se contempla necesario e importante que el personal de salud a cargo del centro poblado elabore actividades de información para concientizar a los adultos a cambiar, mejorar y mantener un estilo de vida saludable, realizar ejemplos de los factores de riesgo causales de un estilo de vida poco saludable, de igual modo incluir a las instituciones educativas que durante las clases académicas se informen sobre la importancia del estilo de vida.

TABLA N° 4

Se muestra la relación de los factores culturales (grado de instrucción y religión) y el estilo de vida de los adultos del centro poblado de Maya, se muestra que el 35,1% (53) tienen grado de instrucción secundaria completa, donde el 19,9% (30) poseen un estilo de vida no saludable y el 15,2% (23) estilo de vida saludable. Por otra parte, se encuentra a la religión evidenciado que el 72,8% (110) son católicos, en donde el 46,4% (70) presentan un estilo de vida no saludable, mientras que el 26,4% (40) poseen un estilo de vida saludable.

Se relaciona el grado de instrucción y el estilo de vida, empleando el Chi-cuadrado de independencia ($\chi^2 = 13.321$; 6gl y $P = 0.038 < 0.05$) se encontró que si existe relación estadísticamente significativa.

Se encontró la relación entre el grado de instrucción y el estilo de vida de los adultos del centro poblado de Maya, como bien se sabe el nivel de instrucción es importante para cada ser humano porque se encuentra actualizado de informaciones referentes a la salud, en el cual les permite escoger entre lo saludable y disminuir los productos que puedan afectar su salud, por lo contrario las personas que no tienen una profesión viven de los comentarios de amigos, vecinos y familiares que de acuerdo a su criterio son los adecuados. La falta de educación afecta en el estado de la salud de la persona porque al desconocimiento de los casos no podrá enfrentar las situaciones que existe en el entorno social e incluso encontrarán rechazo de otras personas por su nivel intelectual mínima que disponen.

Según Nola Pender (25), en su modelo expone lo fundamental que es la educación y el empoderamiento de las personas, con decisión precisa a poder conseguir un estilo de vida favorable y sana, para que de esa manera haya menos seres humanos enfermos, donde los gastos disminuyen y se mejora la calidad de vida.

El grado de instrucción es uno de los factores que repercute en el progreso y avance de todo ser humano y de la sociedad, además de poseer conocimientos también enriquece todo aquello que nos identifica como seres humanos, una persona puede alcanzar mejores niveles de bienestar y crecimiento económica, a oportunidades de empleo favorables, fortalecimiento del estado de derecho de cada uno y el lanzamiento de la ciencia, innovación y tecnología de información. Es decir que, la educación aporta a lograr que el entorno social sea justa, equitativa y productiva (75).

Por consiguiente, al aplicar el estadístico Chi-cuadrado por criterio ($\chi^2 = 0.384$; 2gl y $P = 0.825 > 0.05$), se encontró entre las variables que no existe relación significativa entre las variables de religión y el estilo de vida.

Se llevó a cabo el análisis de la variable religión con el estilo de vida, encontrándose que no existe relación estadística en los adultos del centro poblado de Maya, donde la mayoría práctica la religión católica que no interviene con los estilos de vida porque son religiones considerados como parte de una de las costumbres que se realiza siendo como elección propia. Los adultos eligen corresponder a la religión católica porque

permite realizar actividades para devotos donde las personas puedan asistir a fiestas, consumir alimentos que prefieran, fumar, consumir bebidas alcohólicas y ser participe de las festividades patronales de dicha población.

La variable religión no se conforma con la salud, puesto que, no es material si no es parte de la ideología que se crea en la mente del individuo, como la fé, esperanza y la paz interior. Mientras que el estilo de vida son hábitos y comportamientos que se da mediante que uno se va desarrollando, sin importar las distintas religiones que se pueda participar por parte de la tradición cultural.

Esta investigación guarda similitud con los resultados obtenidos del autor Soriano A (67) con su investigación titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Shiqui – Cátac, 2020”. Se encontró que si existe relación estadísticamente del grado de instrucción y estilo de vida. De tal forma, el autor Aniceto Z (22), con su estudio titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Distrito de Caraz – Ancash, 2020”, se encontro que la variable de grado de instrucción si existe relación con el estilo de vida.

El estudio que se asimila a la investigacion es del autor Quinto D (74), donde se encontró que no existe relacion estadisticamente significativa con la variable de religion y el estilo de vida, de tal forma la del autor Llatas C (76) con su estudio “Estilo de vida y factores biosocioculturales en madres adultas. Sector 8, Bellamar – Nuevo chimbote, 2019”. Obteniendo como resultado que no existe relacion entre la religion con el estilo de vida.

Con respecto a los estudios que difieren, tenemos al autor Yajahuanca A (72), con su estudio titulada: “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el caserío cabeza _ Huancabamba _ Piura, 2022”, donde se encontro que no existe relacion entre la variable grado de instrucción y el estilo de vida, de igual manera se tiene al autor Flores N (19), en su investigacion se evidencio que la variable grado de instrucción con el estilo de vida no existe relación estadisticamente significativa.

En cuanto a la variable religion, se tiene al autor Sorian A (67), con su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Shiqui – Cátac, 2020”, donde hace referencia que si existe relación con el estilo de vida de los adultos del centro poblado de Shiqui.

En conclusión al encontrar que si existe relación entre el grado de instrucción y el estilo de vida es porque se necesita estar preparados y educado lo suficiente para vivir en el medio social tomando desiciones positivas y satisfactorias para nuestra vida y salud. La religion no existe ninguna relación estadística con el estilo de vida, por que la religión es la parte devota, constumbrista que se vive a eleccion de las personas ante la sociedad.

Se recomienda a las instituciones y autoridades que tiene esta poblacion a dar importancia al nivel de grado institucional para poseer personas informados y capacitados ante cualquier caso de manera prioritaria sobre todo si es la salud, que gracias a ello, se pueda elegir opciones correctas para la calidad de vida, asimismos realizar talleres educativos y que los pobladores puedan participar en eventos festivos y religiosos con toda la responsabilidad.

TABLA N° 5

Se expone que la relación de los factores sociales (estado civil, ocupación e ingreso económico) y el estilo de vida de los adultos de dicha población, indica que el 47% (71) son casados, en el cual el 29,8% (45) presentan estilo de vida no saludable y el 17,2% (26) estilo de vida saludable. En cuanto a la ocupación el 29,8% (45) son agricultores, donde hace referencia que el 16,6% (25) tienen estilo de vida no saludable y el 13,2% (20) estilo de vida saludable. Y por último el ingreso económico que de 38.4% (58) es de 100 a 500 soles, donde el 26.5% (40) presentan un estilo de vida no saludable y el 11,9% (18) sostienen un estilo de vida saludable.

Al relacionar las variables entre estado civil y estilo de vida, en el estadístico Chi-cuadrado de independendencia ($\chi^2 = 7.546$; 4gl y $P = 0.110 > 0.05$) donde se ecnontro que no existe relacion estadísticamente sinificativa entre las variables.

En lo que se refiere al estado civil y el estilo de vida no se encontró relación, se menciona que si el adulto se encuentra solo, puede contraer problemas mas frecuentes con la ansiedad, el estrés, soledad y la depresión relacionandose a los factores culturales, sociales y economicos, por lo que una persona necesita de un acompañante para compartir la situaciones emocionales y afrontamiento de la vida, compartiendo ideas o desiciones adecuadas para su bienestar.

De igual manera al usar el estadístico Chi-cuadrado de Independencia de Criterios ($\chi^2= 3.682$; 5gl y $P=0.596 > 0.05$), encontrando que no existe relacion estadisticamente significativa entre la ocupacion y el estilo de vida.

Con respecto a la ocupación con el estilo de vida no existe relación significativa, debido a que los pobladores se dedican en diferentes campos, principalmente en la agricultura, donde pasan el mayor tiempo de sus días, ponen todo el esfuerzo y dedicación para el sembrío y cosecha de sus productos, esto los conduce a la ocupación de comerciantes, porque que cada producto de buena calidad que ellos ofrecen son vendidos en el mercado general, a pesar que sea muy sacrificado, ellos dan todo su potencial para obtener ganancia economica y seguir produciendo.

Por último, se relacionan el ingreso economico y el estilo de vida mediante el estadístico Chi-cuadrado ($\chi^2= 9.252$; 3gl y $P=0.026 < 0.05$), presentando que si existe relacion estadistica significativa entre las variables.

Finalmente, se encontró que si existe relacion estadistica entre los variables ingreso económico y estilo de vida, porque el poder del dinero que se adquiere podra permitir optar por productos nutritivos y saludables para ser consumidos con el objetivo de disminuir los problemas de anemia por falta de hierro, la desnutrición en la familia, la obesidad dado por los alimentos inadecuados que afecten a la poblacion vulnerable, como los niños, gestantes y adulto mayor. Menos de la mitad de la población recibe ingresos de 100 a 500 nuevos soles, siendo un monto insuficiente para satisfacer y solventar las necesidades basicas de la familia y el hogar.

Nola pender, explica la forma en que las características y las experiencias personales como los saberes, afectos y factores cognitivos perceptuales concretos del comportamiento conllevan a la persona a participar o no en conductas y hábitos de salud. La educación en el cuidado del ser humano debe ser adecuado para acceder a un estilo de vida saludable y conservar nuestra salud en buen estado (27).

El estudio que difiere con la investigación es del autor Ruiz K (77), con su estudio “Estilos de vida y factores biosociales en el adulto maduro del centro poblado de cambio puente – Chimbote, 2018”, se encontró que no existe relación estadística con la variable estado civil y estilo de vida, pero si existe relación entre la variable ocupación e ingreso económico con el estilo de vida.

En el presente estudio no existe relación entre las variables (estado civil y estilo de vida), (ocupación y estilo de vida), mientras que entre las variables (ingreso económico y estilo de vida) no existe relación estadísticamente significativa, destacando al mismo presentan un estilo de vida no saludable. Por lo que se hace referencia a que solo es la falta de decisión propia y compromiso con su salud.

Se recomienda generar consciencia a los adultos del centro poblado en cuanto a la educación de sus menores hijos que están en plena formación, ejecutar diferentes programas de emprendimiento a los trabajadores que comercializan sus productos para nuevos ingresos salarios, ayudando de esa manera a los pobladores de economía mínima.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Maya, donde comprende que la mayoría presenta un estilo de vida no saludable y un porcentaje menor tiene estilo de vida saludable. Debido a este resultado, los adultos están propensos a contraer diferentes enfermedades, por ello se debe incentivar a realizar actividades saludables para mejorar el estilo de vida y llevar una vida sana, activa y confortable.
- En los factores biosocioculturales, la mayoría comprende la edad de 36 a 59 años, son católicos, más de la mitad son del sexo femenino y menos de la mitad tienen secundaria completa, son casados, su ocupación es agricultor y su ingreso económico es de 100 a 500 nuevos soles. Ante ello, se debe fomentar la educación para adquirir conocimientos y tener un buen trabajo con fines de lucros que puedan sostener su estilo de vida favoreciendo su salud.
- Al relacionar las variables, encontramos que no existe relación estadísticamente entre estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, religión, estado civil y ocupación; a diferencia del grado de instrucción y el ingreso económico donde si existe relación estadísticamente significativa con la variable estilo de vida. El adulto con un alto grado de educación y un ingreso económico considerable está preparado y tiene la suficiente habilidad para conocer sobre los estilos de vida. Por ello, las autoridades deben incentivar a la población a seguir con la educación y fomentar empleos eventuales dentro del centro poblado de Maya.

VII. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer los resultados obtenidos en el estudio a las autoridades de la municipalidad, al puesto de salud y a los adultos del centro poblado de Maya, con el objetivo de llevar a la práctica acciones de promoción y prevención y conseguir estilos de vida saludables evitando enfermedades a corto y largo plazo.
- Recomendar a los profesionales del establecimiento de salud del centro poblado a realizar actividades de campañas de salud que favorezcan a los adultos, dando toda la información para cuidar y prevenir problemas de salud, mejorando la calidad de vida y de igual manera se sugiere la implementación de visitas domiciliarias para que se pueda observar el avance de la mejoría de los hábitos de dicha población.
- Incentivar a realizar más estudios de investigación permitiendo programas de intervención, impulsando a crear cuestionarios de estilo de vida con diferentes variables, con el único objetivo de mejorar el bienestar de salud de cada persona, haciendo posible que se relacione con los estilos de vida para prevenir factores de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gutiérrez M y Ruvalcaba J. La salud y promoción de la salud [Internet] Madrid; 2020. [Citado el 19 de octubre de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
2. Rocha M, Ruiz L y Padilla N. Factores biosocioculturales [Internet] México; 2018. [Citado el 19 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662017000400052#:~:text=Factores%20Socioculturales.,como%20las%20costumbres%20y%20tradiciones.
3. Cerón C. Programa promoción de la salud [Internet] Colombia: Universidad de Nariño; 2020. [Citado el 19 de octubre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072012000200001
4. Carranza D. En el mundo hay analfabetas [Internet] Colombia: Organización de las naciones unidas; 2020. [Citado el 19 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.aa.com.tr/es/mundo/onu-en-el-mundo-hay-670-millones-de-analfabetas/1736917>
5. Organización mundial de la salud (OMS). Enfermedades no transmisibles [Internet] 2022. [Citado el 19 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
6. Wood R. La tasa de obesidad en adultos [Internet] Estados Unidos; 2020. [Citado el 19 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.tfah.org/article/23776/>
7. Gómez J y Catalán V. Prevalencia de diabetes en España: depende como se defina la obesidad [Internet] España: Sistema sanitario de navarra; 2022. [Citado el 19 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v45n1/1137-6627-asisna-45-01-e0993.pdf>
8. Miñano R. Adulto más formados en España [Internet] España: El mundo; 2023. [Citado el 19 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.antena3.com/noticias/sociedad/adultos-mas-formados-espana-aunque-lejos-cifras-36-tiene-estudios-inferiores-4-eso_20230912650048ff83dfa50001963717.html

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Tasa de analfabetismo [Internet] Perú: Indicadores de educación por departamentos; 2018. [Citado el 19 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1680/ca_p06.pdf
10. Álvarez F. Los sistemas de pensiones y salud en América Latina: los desafíos del envejecimiento, el cambio tecnológico y la informalidad [internet]. América latina: Banco de desarrollo de américa latina CAF; 2020 [Citado el 19 de octubre 2023]. Disponible en: <https://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1652/Los%20sistemas%20de%20pensiones%20y%20salud%20en%20Am%C3%83%C2%A9rica%20Latina.%20Los%20desaf%C3%83%C2%ADos%20del%20envejecimiento,%20el%20cambio%20tecnol%C3%83%C2%B3gico%20y%20la%20informalidad.pdf?sequence=12>
11. Antuna A. Enfermería Comprometida con la salud y el bienestar de la población [internet]. Perú: Universidad Juárez del Estado de Durango; 2021 [Citado el 19 de octubre 2023]. Disponible en: <https://www.google.com.pe/books/edition/Enfermer%C3%ADa/-J1MEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=0&bshv=rime/1>
12. Ministerio de Salud (MINSA). Análisis de situación de salud del Perú. Centro Nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades. [Internet]. 2018. [Citado el 19 de octubre del 2023]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf
13. Mendoza P. La viralización de las enfermedades no transmisibles [Internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023. [Citado el 19 de octubre del 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v39n4/1728-5917-amp-39-04-323.pdf>
14. Saldaña A. Sobre peso y obesidad. [Internet]. Agencia peruana de noticias; 2019. [Citado el 10 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-alerta-mas-del-60-personas-7-regiones-padece-sobrepeso-u-obesidad-747138.aspx>
15. Dirección Regional de Salud Ancash (DIRESA). Promueve estilos de vida saludable en marco a la semana de oro [Internet]. Perú: Gobierno Regional de Ancash; 2022. [Citado el 10 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://diresancash.gob.pe/diresa-ancash-promueve-estilos-de-vida-saludable-en-marco-a-la-semana-de-oro/>

16. Vera C y Telenchana J. Estilo de vida de los comerciantes de verduras del Mercado Feria Libre “El Arenal” [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2018. [Citado el 12 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31337/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
17. Canova C. Estilos de vida de estudiantes Universitarios de Enfermería de Santa Marta, Colombia [Internet] Universidad Nacional de Colombia, 2017. [Citado 12 de octubre del 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Desktop/DialnetEstiloDeVidaDeEstudiantesUniversitario%20sDeEnfermeri-6547204.pdf>
18. Serrano M. Estilo de vida y estado nutricional del adulto mayor del Centro de Salud Venezuela de la Ciudad de Machala [Internet]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2018. [Citado el 12 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20628/1/TESIS%20MARIA%20SERRANO.pdf>
19. Flores N. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, La Joya – Arequipa, 2018 [Internet]. Arequipa; 2018 [Citado 20 octubre de 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3072/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Echabautis A, Gomes Y, Zorrilla A. Estilos de vida saludable y Factores Biosocioculturales en los Adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019. [Internet]. Lima; 2019 [Citado 20 octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/206/472019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Morales A. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020 [Tesis]. Chimbote; 2020. [Citado 20 octubre de 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20327/ADULTO_MAYOR_ESTILOS_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_MORALES_ELIAS_ALBERTO_JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Aniceto Z. Estilos de vida y Factores Biosocioculturales de los adultos del Distrito De Caraz – Ancash, 2020. [Tesis]. Caraz; 2020. [Citado 20 octubre de 2023]. Disponible en:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19042/ESTILOS_FACTORES ANICETO TOLENTINO ZENON ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19042/ESTILOS_FACTORES_ANICETO_TOLENTINO_ZENON_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Milla J. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcán – Carhuaz, 2018. [Tesis]. Carhuaz; 2018. [Citado 20 octubre de 2023]. Disponible en:
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7547/ADULTOS ESTILO DE VIDA MILLA LEON JACKELIN VANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7547/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_MILLA_LEON_JACKELIN_VANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. García Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de las personas adultas del centro poblado de Rayán [Internet]. Yungay; 2020. [Citado 20 octubre de 2023]. Disponible en:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27161/ADULTOS_BIOSOCIOCULTURALES_GARCIA BARROZO ZENAIDA%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27161/ADULTOS_BIOSOCIOCULTURALES_GARCIA_BARROZO_ZENAIDA%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
25. Colmenares J. modelos y teorías de enfermería comunitaria. [Internet]. RUCC 2012. [Citado 20 octubre de 2023]. Disponible en:
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Modelos%20y%20teorias%20de%20enfermeria%20comunitaria%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Modelos%20y%20teorias%20de%20enfermeria%20comunitaria%20(1).pdf)
26. Pender N. Teorías de enfermería [Internet]. 2017. [Citado 01 noviembre 2023]. Disponible en: <http://enfermeria86.blogspot.com/2017/07/nola-pender.html>
27. Patricia G, Blanco D y Sánchez A. El modelo de promoción de salud de nola pender [Internet]. México: Ciudad universitaria; 2011. [Citado 01 noviembre 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
28. Hoyos A, Borjas G y Meléndez A. el modelo de promoción de la salud de nola pender [Internet]. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2011. [Citado 01 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
29. Aranceta J. Guías alimentarias para la población española: la nueva pirámide de la alimentación saludable [Internet]. Madrid: Universidad de Navarra; 2016. [Citado 01

- noviembre 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016001400001
30. Echaverri D. La importancia de una buena alimentación [Internet]. México: Universidad Nacional Autónoma; 2020. [Citado 01 noviembre 2023]. Disponible en: <https://mejorconsalud.as.com/importancia-buena-alimentacion/>
31. Zigor M. Qué son la actividad física, el ejercicio y el deporte [Internet]. España: Hospital Universitario de Urduliz; 2018. [Citado 01 noviembre 2023]. Disponible en: <https://fundaciondelcorazon.com/ejercicio/conceptos-generales/3150-que-son-la-actividad-fisica-el-ejercicio-y-el-deporte.html>
32. Organización Mundial de la Salud. Actividad física [Internet]. 2017. [Citado 01 noviembre 2023]. Disponible en: https://www.who.int/features/factfiles/physical_activity/es/
33. Romito K y Maldonado C. Manejo del estrés [Internet]. EE.UU: Healthwise; 2020. [Citado 01 noviembre 2023]. Disponible en: <https://espanol.kaiserpermanente.org/es/health-wellness/health-encyclopedia/he.manejo-del-estr%C3%A9s.rlxsk>
34. Castro S. Las relaciones interpersonales y su influencia en la autoestima [Internet]. IEPP; 2020. [Citado 01 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.iepp.es/relaciones-interpersonales-y-autoestima/>
35. Betancourt V. Importancia de las relaciones interpersonales para el bienestar emocional [Internet]. Chile: Universidad metropolitana; 2022. [Citado 01 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.unimet.edu.ve/wp-content/uploads/2022/06/DADE-Importancia-de-las-relaciones-interpersonales-para-el-bienestar-emocional.pdf>
36. Peiro R. Autorrealización [Internet]. Economipedia; 2020. [Citado 03 noviembre 2023]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/autorrealizacion.html>
37. Castillero O. Necesidades de autorrealización: ¿Qué son, según Maslow? [Internet]. Barcelona; 2019. [Citado 03 noviembre 2023]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/necesidades-de-autorrealizacion>
38. Cortes A, Vargas O. Sentido de la responsabilidad con la salud: perspectiva de sujetos que reivindican este derecho [Internet]. 2015. [Citado 03 noviembre 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
39. Guardia M, Ruvalcaba J. Determinantes de la Salud según modelo Lalonde. [Internet]

- Madrid: Scielo; 2020. [Citado 03 noviembre 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
40. Gutiérrez M y Ledesma J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria [Internet] Madrid; 2020. [Citado 03 noviembre 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
41. Calpa A, Bravo M, Hernández E y Talcán S. Estilo de vida saludable: Estrategia y escenarios. [Internet]. Colombia: hacia la promoción de la salud; 2019. [Citado 03 noviembre 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200139
42. Organización Mundial de la Salud (OMS). La Salud, Alimentación y nutrición. [Internet]. 2016. [Citado 03 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.uv.es/hort/alimentacion/alimentacion.html>
43. Pérez P. Estilo de vida saludable. [Internet]. Madrid: Mándala; 2018. [Citado 03 noviembre 2023]. Disponible en: https://www.mylibreto.com/libros/es_estilo-de-vida-saludable-paloma-perez-del-pozo-alimentacion-sana-estilo-de-vida-saludable.html
44. Alvares I, Lara C y Navarro M. Estilos de vida saludable y no saludable que tienen los y las trabajadoras del núcleo de procesos artesanales del instituto nacional de aprendizaje. [Internet]. Revenf; 2016. [Citado 03 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/448/44801002.pdf>
45. Núñez L. Preescolar, Escolar, Adolescente, Adulto Sano y Trabajador. [Internet]. Cuba: ciencias médicas; 2017. [Citado 03 noviembre 2023]. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/preescolar.pdf>
46. Álvarez L. Los determinantes sociales de la salud: más allá de los factores de riesgo. Rev. Geren.y Polític. de Sal. [Internet]. 2017. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/545/54514009005.pdf>
47. Universidad de la Navarra. Edad [Internet]. España: Universidad privada en Pamplona; 2020. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
48. Guerra R. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría "género" y el sistema "sexo/género. [Internet]. Scielo; 2017. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-

[24062016000200139](https://doi.org/10.24062/16000200139)

49. Salazar Y. Desarrollo cultural, complicidad necesaria [Internet]. Cuba: Universidad de La Habana; 2019. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322019000100088
50. Gizarte L. Nivel de instrucción: definiciones generales [Internet]. Departamento de Justicia; 2017. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf
51. Rincón A. La religión y la formación de la civilidad [Internet]. Colombia: Universidad Politécnica Salesiana; 2018. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: [https://www.redalyc.org/jatsRepo/4418/441853860005/html/index.html#:~:text=El%20%C3%A9rmino%20religi%C3%B3n%20\(%E2%80%A6\),%2C%20reglas%20morales%2C%20etc.\)](https://www.redalyc.org/jatsRepo/4418/441853860005/html/index.html#:~:text=El%20%C3%A9rmino%20religi%C3%B3n%20(%E2%80%A6),%2C%20reglas%20morales%2C%20etc.))
52. Ministerio de Salud (MINSA). Determinantes sociales en salud [Internet]. Red pública de salud; 2019. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
53. Trujillo E. Estado Civil [Internet]. Economipedia; 2020. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/estado-civil.html>
54. Gil S. Ingreso económico [Internet]. Economipedia; 2021. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
55. Álvarez E. ¿Qué es la ocupación? Definición y desarrollo del concepto de ocupación [Internet]. Chile: universidad de chile; 2019. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: https://www.ilo.org/ilostat-files/Documents/description_OCU_SP.pdf
56. Guevara G. Metodologías de investigación educativa [Internet]. Ecuador: Saberes del conocimiento; 2020. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-MetodologiasDeInvestigacionEducativaDescriptivasEx-7591592.pdf>
57. Monje C. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa [Internet]. Colombia: Universidad Sur colombiana; 2011. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
58. Nicomedes E. Tipos de investigación [Internet]. Universidad Santo Domingo de Guzmán; 2018. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en:

<https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>

59. Alfonso M y Bermúdez C. En busca de un estilo de vida saludable [Internet]. Ser saludables; 2021. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: <https://sersaludables.org/en-busca-de-un-estilo-de-vida-saludable/>
60. Morín López Diana. Importancia de la dimensión sociocultural en procesos de desarrollo territorial. Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América latina. Octubre del 2019. [Internet]. 2019. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230801322019000300012
61. Marroquín R. Confiabilidad y Validez de los Instrumentos [Internet]. 2016. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/ugdipa/capitulo-3-confiabilidad-y-validez-de-los-instrumentos>
62. Reglamento de integridad científica en la Investigación. Principios y lineamientos [Internet]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Citado 05 noviembre 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
63. Colegio de Nutricionistas del Perú (CNP). Alimentación saludable [Internet]. Perú: Consejo Nacional; 2020. [Citado 30 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://cnp.org.pe/wp-content/uploads/2020/04/CNP-CUARENTENA-ALIMENTACI%C3%93N-SALUDABLE.pdf>
64. Organización mundial de la salud (OMS). Actividad física y hábitos sedentarios [Internet]. 2020. [Citado 30 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337004/9789240014817-spa.pdf>
65. Regueiro A. ¿Qué es el estrés y como nos afecta? [Internet]. España: Universidad de Málaga; 2020. [Citado 30 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.uma.es/media/files/tallerestr%C3%A9s.pdf>
66. Gonzales I, Torres Y Álvarez A. Responsabilidad personal con la salud. [Internet]. Cuba: La Habana; 2020. [Citado 30 de diciembre 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000300280
67. Soriano A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui – Cátac. [Tesis]. Cátac: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. [Citado 30 de diciembre 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16776>
68. Girón L. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto del A.H. Nuevo

- Catacaos I etapa_Catcaos [Tesis]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022. [Citado 30 de diciembre 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30318/ESTILO_VIDA_GIRON_CHERO_LIZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
69. Morales L. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del barrio Cumpayhuara – Caraz [Tesis]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 30 de diciembre 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8947/MORALES_%20JARA_%20LISBETH_CARLA_ADULTO_ESTILO_DE_VIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
70. Amador L. Adulto: Etapas y consideraciones para el aprendizaje [Internet]. España: Universidad Pablo de Ovavide de Sevilla; 2019. [Citado 01 de enero 2024]. Recuperado a partir de: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ElAdulto-1183063.pdf>
71. Instituto Nacional de Estadística (INE). Sexo [Internet]. 2019. [Citado 01 de enero 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484&op=30307&p=1&n=20>
72. Yajahuanca A. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adultos en el Caserío cabeza – Huancabamba [Tesis]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022. [Citado 01 de enero 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29755/ESTILO_VIDA_YAJAHUANCA_GONZALES_ANGILLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
73. Tarazona L. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos, centro poblado de Paria – Independencia – Huaraz [Tesis]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021. [Citado 02 de enero 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34810/ESTILOS_VIDA_TARAZONA_ZAMBRANO_LESLIE_KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
74. Quito D. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos mayores, Anta – Carhuaz – Ancash [Tesis]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021. [Citado 02 de enero 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33699/ESTILO_VIDA_QUINTO_LEYVA_DINA1.pdf?sequence=3&isAllowed=y
75. Sistema Educativo Nacional. Importancia de la educación para el desarrollo [Internet]. México: Plan Educativo Nacional, 2019. [Citado 02 de enero 2024]. Disponible en:

https://www.planeducativonacional.unam.mx/CAP_00/Text/00_05a.html#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20es%20uno%20de,necesaria%20en%20todos%20los%20sentido

s.

76. Llatas C. Estilo de vida y factores biosocioculturales en madres adultas. Sector 8, Bellamar [Tesis]. Nuevo Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado 02 de enero 2024]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15299/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_LLATAS_SALAZAR_CESAR_FERNANDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

77. Ruiz K. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del centro poblado de cambio puente [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado 02 de enero 2024]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17672/ADULTO%20MADURO_RUIZ_MELENDEZ_KELLY_MERCEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y

y

ANEXOS

Anexo 01 Tamaño de muestra



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO DE MUESTRA

$$n = \frac{z_{1^2_a/2}^2 P(1-P)N}{z_{1^2_a/2}^2 P(1-P) + e^2 (N-1)}$$

Dónde:

n: Tamaño de muestra

N: Tamaño de población de la personas adultas (N=250)

$z_{1^2_a/2}$: Abscisa de la distribución normal a un 95% de nivel de confianza

$$z_{1^2_a/2} = 0,975 = 1.96$$

P: Proporción de la característica en estudio (p=0.50)

E: Margen de error (E = 0.05)

CALCULO DEL TAMAÑO DE MUESTRA

$$n = \frac{1.96^2 (0.50)(1 - 0.50)(250)}{1.96^2 (0.50)(0.50) + (0.05)(250)}$$

$$n = \frac{3.84 (0.50)(0.5)(250)}{3.84 (0.25) + 0.0025(250)}$$

$$n = \frac{240}{1.585}$$

$$n = 151$$

Anexo 02 Matriz de consistencia

Título: Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023?	Determinar la relación entre estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023.	Valorar el estilo de vida de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023. Identificar factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023.	Ha. Existe relación significativamente entre estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023. Ho. No, existe relación significativamente entre estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023.	Estilo de vida: -Saludable 75 a 100 -No saludable 25 a 74 Factores biosocioculturales: <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Grado de instrucción • Religión • Estado civil • Ocupación • Ingreso económico 	Tipo de investigación: Cuantitativo Nivel: Descriptivo Correlacional Diseño: No experimental, de doble casilla Técnica: Entrevista y observación Población: 250 adultos del centro poblado de Maya Muestra: 151 adultos del centro poblado de Maya Instrumento: Escala de estilos de vida Cuestionario de factores biosocioculturales.



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender Modificado por: Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R (2008)

Nº	ITEMS	CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
1	Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	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
ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siestas, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S

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

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA N = 1

A VECES V = 2

FRECUENTEMENTE F = 3

SIEMPRE S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es, al contrario

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES

BIOSOCIOCULTURALES DE LA PERSONA ADULTA

AUTOR: Díaz R.; Reyna, E; Delgado, R (2008)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A) FACTORES BIOLÓGICOS

¿Qué edad tiene usted?

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

Marque su sexo

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

B) FACTORES CULTURALES

¿Cuál es su grado de instrucción?

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

¿Cuál es su religión?

- Católico (a) ()
- Evangélico ()
- Mormón ()

Protestante ()

Otra religión ()

C) FACTORES SOCIALES

¿Cuál es su estado civil?

a. Soltero(a) ()

b. Casado(a) ()

c. Viudo(a) ()

d. Unión libre ()

e. Separado(a) ()

¿Cuál es su ingreso económico?

Menos de 100 nuevos soles ()

De 100 a 500 nuevos soles ()

De 600 a 1000 nuevos soles ()

De 1000 a más nuevos soles ()

¿Cuál es su ocupación?

a) Obrero(a) ()

b) Empleado(a) ()

c) Ama de casa ()

d) Estudiante ()

e) Ambulante ()

f) Otros ()



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

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

$$r = \frac{N \sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{N \sum X^2 - (\sum X)^2} \sqrt{N \sum Y^2 - (\sum Y)^2}}$$

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

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

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



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



VALIDEZ INTERNA DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LAS PERSONAS
ADULTAS

$$r = \frac{n \sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{\frac{\sum x^2 - (\sum x)^2}{nx} \frac{\sum y^2 - (\sum y)^2}{xny}}}$$

Preguntas	Coefficiente de correlación
P01	0.653
P02	0.723
P03	0.500
P04	0.833
P05	0.638
P06	0.633
P07	0.523

NOTA: Si el valor de la correlación es mayor de 0,20 entonces la pregunta es Validada.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DE ESTILOS DE VIDA**

Resumen del procesamiento de los casos

	N^a	%
CASOS		
Validos	27	93,1
Excluidos	2	6.9
Total	29	100,0

Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N^a de elementos
0.794	25



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



**CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LAS PERSONAS
ADULTAS**

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N^a de elementos
0.731	07



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE**



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTA

(Ciencias de la Salud)

Estimado/a participante


Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por Thalya Milla, que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada “Estilo de vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Centro Poblado de Maya – Carhuaz – Ancash, 2023”.

- La entrevista durará aproximadamente 10 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode, si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: 1212181125@gmail.com o al número 928070488. Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe.

Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre completo:	
Firma del participante:	
Firma del investigador:	
Fecha:	

Anexo 07 Documento de aprobación para la recolección de la información



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote 28 de Diciembre 2023

CARTA N° 221-2023-2023-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señoría:
Jorge Luciano Kaqui Leyba
Alcalde del centro poblado de Maya - Carhuaz


Presente:

A través del presente, reciba el cordial saludo en nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a la vez solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA - CARHUAZ - ANCASH, 2023., que involucra la recolección de información/datos en Adultos; a cargo de Thalys Jackelin Milla Leon, con DNI N° 70632989, cuyo asesor es el/la docente REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER.

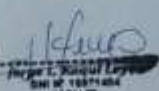

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad, y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,




Dr. Willy Valle Salas
Coordinador de Gestión de Investigación



Jorge E. Kaqui Leyba
Alcalde

Recibido 28-12-23

 www.uladech.edu.pe/ Email: rectorado1@uladech.edu.pe / Telf: (043) 343444
Ir. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Perú

Anexo 08 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Milla Leon Thalya Jackelin, identificado (a) con DNI N° 70832989, con domicilio real en Av. Manuel Torres S/N, Distrito de Tinco, Provincia de Carhuaz, Departamento de Ancash.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (bachiller) Milla Leon Thalya Jackelin, con código de estudiante 1212181125 de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE MAYA – CARHUAZ – ANCASH, 2023.

Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

28 de diciembre de 2023



Firma del estudiante/bachiller

DNI N° 70832989



Huella Digital

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	N DE ENCUESTA	FACTOR BIOLÓGICO		FACTORES CULTURALES		FACTORES SOCIALES						
2		EDAD	SEXO	GRADO DE DISTINCIÓN	RELIGIÓN	ESTADO CIVIL	INGRESO ECONOMICO	OCCUPACIÓN				
3	Encuesta 1	2	2	4	1	2	2	5				
4	Encuesta 2	2	1	5	1	2	2	5				
5	Encuesta 3	2	2	4	1	3	2	1				
6	Encuesta 4	2	2	4	1	2	2	1				
7	Encuesta 5	1	2	6	1	1	3	9				
8	Encuesta 6	1	2	8	1	2	3	6				
9	Encuesta 7	2	1	8	1	2	4	6				
10	Encuesta 8	2	1	5	1	2	2	1				
11	Encuesta 9	2	2	3	1	2	2	5				
12	Encuesta 10	2	2	4	1	2	2	1				
13	Encuesta 11	2	2	4	1	2	2	2				
14	Encuesta 12	2	2	4	1	2	2	5				
15	Encuesta 13	1	1	7	3	1	4	6				
16	Encuesta 14	1	1	7	1	1	2	1				
17	Encuesta 15	1	1	7	1	1	2	6				
18	Encuesta 16	1	2	7	1	1	1	4				
19	Encuesta 17	1	2	7	3	4	2	4				
20	Encuesta 18	1	2	8	1	4	3	6				
21	Encuesta 19	1	2	5	2	1	2	4				
22	Encuesta 20	1	2	4	2	1	2	6				
23	Encuesta 21	1	2	4	1	1	1	4				
24	Encuesta 22	1	2	7	1	1	1	4				
25	Encuesta 23	2	1	4	1	4	1	1				
26	Encuesta 24	2	2	3	5	4	1	3				
27	Encuesta 25	2	2	1	1	2	1	3				
28	Encuesta 26	2	1	1	1	2	1	3				
29	Encuesta 27	2	1	4	2	5	2	1				
30	Encuesta 28	2	2	4	1	4	2	1				
31	Encuesta 29	2	1	3	5	4	2	1				
32	Encuesta 30	2	2	5	1	2	1	3				

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
123	Encuesta 121	1	1	3	1	2	3	1				
124	Encuesta 122	2	1	3	1	2	4	6				
125	Encuesta 123	2	2	4	1	4	3	2				
126	Encuesta 124	2	2	1	1	3	2	5				
127	Encuesta 125	2	1	1	1	2	2	6				
128	Encuesta 126	2	1	4	1	2	4	1				
129	Encuesta 127	1	2	4	1	4	3	5				
130	Encuesta 128	2	2	4	2	4	3	5				
131	Encuesta 129	2	1	4	1	2	3	5				
132	Encuesta 130	1	1	3	1	4	4	1				
133	Encuesta 131	1	2	7	1	4	4	5				
134	Encuesta 132	1	2	6	2	1	3	6				
135	Encuesta 133	2	2	3	1	3	2	5				
136	Encuesta 134	2	1	5	1	2	3	1				
137	Encuesta 135	1	2	4	2	4	3	6				
138	Encuesta 136	1	1	4	1	1	1	4				
139	Encuesta 137	2	1	1	1	2	2	6				
140	Encuesta 138	1	2	4	2	1	1	4				
141	Encuesta 139	1	2	4	1	4	3	5				
142	Encuesta 140	2	2	5	1	2	3	6				
143	Encuesta 141	2	1	1	1	2	3	6				
144	Encuesta 142	2	2	1	1	3	3	6				
145	Encuesta 143	2	2	1	1	3	2	5				
146	Encuesta 144	2	2	6	2	4	4	6				
147	Encuesta 145	1	1	4	1	4	3	6				
148	Encuesta 146	2	1	5	1	4	4	6				
149	Encuesta 147	2	1	4	1	2	4	1				
150	Encuesta 148	2	1	4	1	4	4	1				
151	Encuesta 149	2	1	4	1	4	4	6				
152	Encuesta 150	1	1	4	1	1	3	1				
153	Encuesta 151	2	1	4	1	4	3	5				