



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES  
BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO  
MADURO DE LA HABILITACION URBANA  
PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO - NUEVO  
CHIMBOTE, 2019**

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

**AUTORA  
TOMAZA VICTORIA ALCASIHUINCHA  
HUAYHUACURI**

**ORCID: 0000-0003-2344-2883**

**ASESOR  
MARÍA ADRIANA VILCHEZ REYES**

**ORCID:0000-0001-5412-2968**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2019**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

AUTORA

TOMAZA VICTORIA ALCASIHUINCHA HUAYHUACURI

ORCID: 0000-0003-2344-2883

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

ASESOR

MARÍA ADRIANA VILCHEZ REYES

ORCID 00000.0001-5412-2968

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

**JURADO**

MARÍA ELENA URQUIAGA ALVA

ORCID 00000.0002-4779-0113

LEDA MARÍA GUILLEN SALAZAR

ORCID 00000-003-4213-0682

FANNY ROCÍO ÑIQUE TAPIA

ORCID 00000-0002-1205-7309

**JURADO EVALUADOR Y ASESOR**

Dra. MARÍA ELENA URQUIAGA ALVA

PRESIDENTE

Mgtr. LEDA MARÍA GUILLEN SALAZAR

MIEMBRO

Mgtr. FANNY ROCÍO ÑIQUE TAPIA

MIEMBRO

Dra. MARÍA ADRIANA VILCHEZ REYES

ASESOR

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco en primer lugar a Dios, quien me dio la vida por ser mi padre por llenar de bendición mi camino todo este tiempo, El que dio fortaleza, sabiduría y perseverancia en los caminos más difíciles, para culminar mi carrera universitaria.

A nuestra Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y a los docentes por haber sido guías y pilares durante mi formación personal.

Agradezco de manera especial a mi asesora Vílchez Reyes Adriana, quien con su conocimiento y apoyo supo guiar el desarrollo de la presente tesis desde el principio hasta su culminación.

## DEDICATORIA

A Dios por mostrarnos día a día que con humildad, paciencia y sabiduría toda es posible, a todas aquellas personas que me apoyaron dándome esas ganas y empuje para poder culminar este trabajo y cumplir con mis metas propuestas.

A mi padre Antonio Obada que desde cielo siempre me ilumina con su sabio consejo. aquellas personas que me brindaron sabios consejos, por haberme animado y encaminado a seguir adelante a terminar esta etapa académica.

A mi esposo José todo cariño y amor por brindarme tu apoyo incondicional en cada momento y a mi hijo amado Yahel, porque es mi orgullo y mi gran motivación si no te tuviera, no habría logrado tantas cosas, hijo “eres una bendición en mi vida”.

## RESUMEN

El presente informe de investigación es tipo cuantitativo de corte transversal con diseño descriptivo correlacional tuvo como objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y los factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro. Cuya muestra fue de 145 adultos maduros, se aplicó dos el instrumento Escala de estilos de vida y cuestionario sobre factores biosocioculturales, las técnicas que se utilizaron fueron la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel, luego ser exportados a una base de datos software PASW Statistics versión 18.0, para el análisis de los datos, se construyeron tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativas porcentuales, respectivos gráficos estadísticos para establecer la relación; llegando a los siguientes resultados y conclusiones: La mayoría tiene el estilo de vida no saludable, y en los factores biosocioculturales más de la mitad son de sexo femeninos, profesar la religión católica; con grado de instrucción secundaria; y estado civil conviviente. Menos de la mitad son de ocupación amas de casa con un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles no existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida, sexo y la religión. no cumplen las condiciones para aplicar la prueba chi cuadrado, más del 20% de la frecuencia esperada es menor a 5 entre el grado de instrucción, ocupación, estado civil y el ingreso económico.

Palabras clave: Adulto, Biosocioculturales, Estilo, Factores Maduro, Salud, Vida.

## **ABSTRACT**

Preparation of this quantitative type cross-sectional research work with correlational descriptive design. The general objective was to determine the relationship between lifestyle and Biosociocultural factors in the Mature Adult. Whose sample was 145 mature adults, the instrument: that a lifestyle scale questionnaire and a biosociocultural factors questionnaire was used, the techniques that were used were the interview and observation. The data were processed in a Microsoft Excel database, then exported to a PASW Statistics version 18.0 software database, for the analysis of the data, absolute frequency distribution tables and percentage relative, respective statistical graphs were constructed for Establish the relationship reaching the following results and conclusions: The majority have an unhealthy lifestyle, and in the biosociocultural factors more than half are female, profess the Catholic religion; with secondary education level; and cohabiting marital status. Less than half are occupational homemakers with an economic income of 650 to 850s /; new Suns there is a statistically significant relationship between the style and degree of instruction, marital status and economic income. There is no statistically significant relationship between lifestyle.

**Keywords:** Adult, Biosociocultural, Factors, Health. Lifestyle Mature.

## ÍNDICE

1. Título de tesis .....	I
2. Equipo de trabajo .....	II
3. Hoja de firma del jurado y asesor .....	III
4. Hoja de agradecimiento y/dedicatoria .....	IV
5. Resumen y abstrac .....	VI
6. Contenido .....	VIII
7. Índice de gráfico y tablas .....	IX
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA. ....	11
2.1. Antecedentes.....	11
2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación.....	19
III. METODOLOGÍA.....	30
3.1. Diseño de investigación.....	30
3.2. Población y muestra.....	30
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	31
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
3.5. Plan de análisis .....	38
3.6. Matriz de consistencia .....	40
3.7. Principios éticos.....	41
IV. RESULTADOS.....	43
V. CONCLUSIONES.....	84
Aspectos complementarios.....	85
Referencias bibliográficas.....	86
Anexo:.....	101

## ÍNDICE DE TABLAS

### **TABLA 1**

ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO - NUEVO CHIMBOTE, 2019..... 43

### **TABLA 2**

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO- NUEVO CHIMBOTE, 2019..... 44

### **TABLA 3**

FACTOR BIOLÓGICO Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO- NUEVO CHIMBOTE, 2019..... 48

### **TABLA 4**

FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO - NUEVO CHIMBOTE, 2019..... 48

### **TABLA 5**

FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO- NUEVO CHIMBOTE, 2019..... 49

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

### **GRÁFICO 1**

ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACIÓN URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO – NUEVO CHIMBOTE, 2019 ..... 43

### **GRÁFICO 2**

SEXO EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACIÓN URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO- NUEVO CHIMBOTE, 2019..... 45

### **GRÁFICO 3**

GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO –NUEVO CHIMBOTE, 2019..... 45

### **GRÁFICO 4**

RELIGIÓN EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACIÓN URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO – NUEVO CHIMBOTE, 2019 ..... 46

### **GRÁFICO 5**

ESTADO CIVIL DEL ADULTO DE LA H.U.P GOLFO PÉRSICO – NUEVO CHIMBOTE, 2019..... 46

### **GRÁFICO 6**

OCUPACIÓN EN EL ADULTO MADURO DE LA H.U.P GOLFO PÉRSICO – NUEVO CHIMBOTE, 2019..... 47

### **GRÁFICO 7**

INGRESOS ECONÓMICOS EN EL ADULTO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO – NUEVO CHIMBOTE, 2019 ..... 47

## **I. INTRODUCCIÓN.**

El presente investigación está establecida y fundamenta en los estilos de vida saludable en el adulto maduro, cuya problemática que se rige en la actualidad es cada vez más severa en la sociedad, puesto en el adulto maduro se encuentra en una etapa vulnerable de sus vida donde existe diversos factores de riesgo que contribuye a perjudicar o dañar su salud en diferentes aspectos ya sea de forma física, psicológica, emocional y social; es así que esta investigación va a contribuir a identificar las causas y las consecuencias de los inadecuados hábitos de estilos de vida.

Los estilos de vida saludable son hábitos que nos hace parte de una tendencia moderna de salud tanto físico como psíquica un estilo de saludable influye en forma positiva en la salud; básicamente está enmarcada en los comportamientos y conductas como la práctica de ejercicio físico aeróbico el ejercicio debe de incluir al menos tres sesiones semanales de 45 a 60 minuto caminatas; una alimentación balanceada el disfrute de tiempo libre actividades de socialización mantener la autoestima alta y la buena relación con el entorno (1).

En cuanto a los factores Biosocioculturales son procesos sociales, habito culturas tradiciones que tienden a tener las personas o un grupo de población, que conlleva a la plena satisfacción de las necesidades básicas del individuo para alcázar un estilo saludable en cual está determinado por la presencia de factores protectores para el bienestar en cual implica la edad sexo, grado de grato instrucción la religión estado civil como ingreso económico con ello se determina las causas principales de los problemas de salud, por el cual incrementan el desarrollo de diversas patologías

y crónicas como la hipertensión, asma, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares como también diversos tipos de cáncer (2).

El presente trabajo de investigación se fundamenta en las bases conceptuales de estilos de vida y Factores Biosocioculturales; donde se presentan contenidos importantes y de gran valor académico en el adulto maduro sus estilos de vida de este modo contribuirán a mejorar estándares para la población que este más informada e interesarse de manera conjunta con los establecimientos en la toma de decisiones respecto a su salud. Esta estrategia requiere que se tomen decisiones asertivas, bien fundamentadas, que sean establecidas de manera metódica y sistemática. Por eso, es de suma importancia, que estos nuevos estudios de salud sean basados en la evidencia científica para lograr mejorar la salud es objeto de preocupación no solo en nuestro ámbito local, sino también a nivel mundial por lo que es necesario identificar problemas de salud no resueltos, planear estrategias sanitarias y acciones teóricas y prácticos de prevención de las enfermedades que ocurren con mayor frecuencia.

De esta manera la promoción de la salud ;cuyo objetivo es proporcionar a la comunidad los medios necesarios para mejorar y ejercer mayor control en la sociedad, constituye en una prioridad para el sector por ser de gran envergadura en el desarrollo social en el mejoramiento de la calidad de vida de la población, indagar promover la salud de los peruanos como un derecho fundamental de cada persona y la necesidad de crear una cultura racional sobre su salud que involucre al individuo familia comunidad y la sociedad (3).

Así mismo a nivel mundial en el 2016 la población de adultos maduros se establece que la mortalidad es de 60,7 %, es a causa de diversas patologías entre

las más sobresalientes el cáncer 51,7%, y enfermedades cardiovasculares con un 71,7%, por otro lado, se señala que la esperanza de vida en el adulto es hasta los 50 años de edad debido que aumento las enfermedades emergentes y las no transmisibles son los principales asociadas a un estilo de vida son responsables de cuatro y cinco muertes anuales y se prevé que en las próximas décadas habrán un aumento debido al crecimiento de la población y el envejecimiento (4).

Por otra parte, en América Latina se observa el 60% de la población adulta habita en zonas urbanas, cuyo grupo de moradores está en riesgo de enfermar esto debido a una deficiente actividad física que tienen los individuos de esta población, a su vez se evidencia que adulto de 24 países de la Región de América están expuesto a contraer enfermedades acentuando a un 60% (5).

De igual forma en México en el 2017 se establece estadísticamente que las mayores causas de mortalidad en adultos se dan por enfermedades del corazón con un 20,1% seguido de un 15,2% de diabetes Mellitus; y el 12,0% de tumores malignos, dichas enfermedades patológicas emergen en esta población por el déficit en los estilos de vida que tiene los adultos maduros como el sedentarismo, al consumo de tabaco y de drogas; también está relacionado por la deficiente alimentación que conlleva a la obesidad y enfermedades crónicas degenerativas que cada más es mas en edades tan tempranas por estos diversos factores de riesgo (6).

A sí mismo el INEGI en el 2018, en el país de México señala que 88,6%, están relacionados a los problemas de salud en las que sale son enfermedades cardiovasculares 141 mil. seguido de enfermedades que afectan al hígado con 38mil y las enfermedades pulmonares 22 mil (7).

Por otro lado, en Sur América en Colombia en el 2018, país en el 6to lugar a causa de muertes por enfermedades crónicas, en cual se evidencia que el 47,4% de fallecimiento prematuros se dio en el 2017, se evidencia que cuya enfermedad a las muertes son enfermedades cardiovasculares diabetes que tienen la mayor incidencia prevalencia de mortalidad en adultos en dicho país (8).

De igual forma en Argentina en el año 2018, el 50% de la población adulto maduro sufren de problemas de salud relacionados a la obesidad, este problema nutricional es una fuerte variable de incidencia de riesgo para la salud y bienestar del adulto maduro, puesto que le que conlleva a sufrir diversas enfermedades crónicas como la diabetes mellitus, la hipertensión arterial, enfermedades del sistema respiratorio como también otras patologías relacionadas con el sistema endocrino (9).

A nivel del Perú El 70% Padecen de obesidad y sobrepeso Según el del Instituto Nacional de Salud entre las edades 40 a 59 años de acuerdo con el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición por déficit de inactividad física que se relaciona con el peso con el obesidad 75,9% Obesidad 34,9.%, cuyos factores que aquejan a la población adulta se da mayormente en adultas mujeres entre los 40 y 49 años de edad esto inactividad de actividad física alimentación no saludable, con llevando a presentar enfermedades patológicas crónicas como el cáncer y la diabetes ,cuyas consecuencias contribuyen a la mortalidad de 3.9 millones de muertes al año, es decir el 75% del total (10).

Padecen de sobrepeso y obesidad, en el cual se puede evidenciar los expertos del INS consideran es necesario primordial fomentar hábitos alimentarios y estilos de vida saludables, lejos del consumo excesivo de las grasas saturadas, con

alto incremento de frituras grasas saturadas azúcar y sodio se presentan en gran cantidad generalmente en productos rápidos como las comidas chatarras.

En el segundo aspecto el INEI en el periodo 2018 al 2019 señala que existen problemas de salud crónica del cual el 24,1% lo Perú: Mortalidad atribuida a las enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes o las enfermedades respiratorias (Porcentaje del total de defunciones) Según la OMS, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, el cáncer y las enfermedades respiratorias crónicas, son las principales causas de mala salud, Tienen un fuerte impacto en el desarrollo y presentan factores comunes de riesgo de padecer (consumo de tabaco, consumo nocivo de alcohol, inactividad física y alimentación poco saludable). son altamente de aquí a 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante prevención y tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar (11).

Por otro lado, en la ciudad de Chimbote en el 2018 se evidencia que 781 adultos sufren de diabetes según la Red Pacífico Norte señala que dicha patología da por lo déficit de estilos de vida; es por ello que promover actividades relacionados a incentivar llevar un adecuado estilo de vida para mejorar la calidad de vida del adulto así disminuir los diferentes factores de riesgo que aqueja a dicha población (12).

La autopercepción del estado de la salud en nuestra región y en consecuencia la calidad de vida; tienen un valor agregado de suma importancia y es de forma sobresaliente la demanda del servicio sanitarios en los pasillos de los hospitales. para la correcta atención integridad continua segura y dinámica. en ese sentido se debe conocer la realidad del estado situacional de salud el cual permitirá

transformar un los servicios adecuado y equitativo con la finalidad de establecer prioridades y determinar la efectividad eficiencia en las intervenciones de la salud.

Frente a esta realidad problemática no es ajeno el Adulto Maduro de la Habilitación Urbana Progresista Golfo Pérsico del distrito de Nuevo Chimbote. este sector limita por el norte con Villa Marcela. por el sur con Lomas de Ppao por este con Satélite y por el oeste 3 de octubre. Fue fundado el 15 de enero del 1991 en el distrito de Nuevo Chimbote Provincia de Áncash. en la actualidad cuenta con una población total de 768 habitantes, de los cuales 233 son adultos maduros, el tamaño muestral estuvo constituida por 145 solo de adultos maduro. No cabe duda que los residentes presentan un reflejo de lo está sucediendo a nivel de nuestro país las personas están expuestos a padecer diversos problemas de salud debido hoy en día optan por tener un estilo no saludable.

Con respecto a su alimentación se observa algunos adultos maduros con sobrepeso originado por el consumo excesivo de comidas frituras ajíes; basada en harinas y comida chatarras localizadas en las esquinas y escasa consumo frutas y verduras falta de ejercicios .Además, el recojo de basura se puede evidenciar que el carro no pasa diariamente porque el vecindario no está en mantenimiento por observarse basura en las calles, es por ello a los pobladores lo acumulan en las esquinas desde temprano y en las noches y los perros se encargan de expandir y continuar aún más a la zona .la basura en las calles se descompone y produce un mal olor y sobre todo un foco infeccioso que perjudica la salud, ocasionando diversas enfermedades en la comunidad.

En cuanto a la morbilidad del adulto maduro la población de golfo pérsico padece enfermedades entre las edades de 36ª 59 año de edad encontramos

diferentes tipos de patologías tales como: infecciones respiratorias crónicas; diabetes, sedentarismo, presión arterial, obesidad, tabaquismo, alcoholismo. Casos de tuberculosis acuden al puesto de salud el satélite algunas veces ante una emergencia un 30% de la población no cuenta con seguros médicos cuando enferman optan por ir a farmacias o Boticas de la zona se auto medican (14).

Frente a esta problemática se plantea el siguiente enunciado.

¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el Adulto Maduro de la Habilitación Urbana Progresista Golfo Pérsico - Nuevo Chimbote, 2019?

Para dar respuesta al enunciado se ha planteado el siguiente objetivo general.

Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista. Golfo Pérsico - Nuevo Chimbote, 2019.

Para dar respuesta al objetivo general se planteó dos objetivos específicos.

Valorar el estilo de vida en el Adulto Maduro de la habilitación urbana progresista. Golfo Pérsico - Nuevo Chimbote, 2019.

Identificar los factores biosocioculturales: Edad, sexo, Grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico biosocioculturales en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista. Golfo Pérsico - Nuevo Chimbote, 2019.

Por lo tanto, la investigación será de mucha importancia los resultados obtenidos por ende se podrán implantar estrategias de solución frente a las enfermedades que aquejen al adulto maduro además se podrán implantar estrategias de atención primer del nivel, promoción y prevención de la salud debido al conocer el estilo propio de las personas se podrán disminuir directamente en aplicar medidas

especiales para prevenir las enfermedades crónicas no transmisibles y se reorienten las políticas de salud dirigida a promover la atención y estilos de vida de la población, de manera que la comunidad misma sirva de mecanismo mediante el cual se pueda evitar adquirir comportamiento que afecten su salud y evitar el riesgo de contagio y vulnerabilidad en la población

importante para la profesión de enfermería dará una visión de cómo estamos y que la clave está en la prevención, en crear conciencia, en simples cambios para mejorar la nutrición e incrementar la actividad física para que se pueden posibilitar programas estratégicos que promuevan un estilo de vida saludable en los usuarios. Así, desde una perspectiva educativa y preventiva, fortalecerá su rol de liderazgo dentro del equipo de salud de acuerdo los resultados obtenidos por ende se podrán implantar estrategias de solución frente a las enfermedades que aquejen al adulto maduro (14).

En la actualidad el Perú no es ajeno a los cambios que se producen en el mundo como el aumento demográfico, el crecimiento de las ciudades, el cambio de ritmo de vida y el avance tecnológico, que han generado en la población adulto maduro cambios en su estilo de vida; los trabajos que ocupan la mayor parte del día y con énfasis la ingesta elevada de comidas rápidas y consumo de sustancias nocivas.

Para la profesión de Enfermería es muy útil porque pueden desde el punto de perspectiva educativo y preventiva puede facilitar programas estratégicos que promuevan el estilo de vida saludable en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista Golfo Pérsico. La Enfermera a través de la proyección comunitaria demuestre su rol de liderazgo de convencimiento a las personas en toma de conciencia y cambios en el comportamiento en su estilo de vida.

Por otra parte, la investigación permitirá que las instituciones formadoras de profesionales de la Salud como nuestra Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, y otras identidades socialicen los resultados que desde los primeros ciclos se incorporen contenidos sobre estilo de vida, para garantizar la formación de profesionales con una visión preventiva promocional hacia la sociedad.

De tal manera fue conveniente realizar el presente trabajo de investigación para que autoridades regionales y municipales en el campo de la salud en el país , así como para la población de estudio identifique sus factores de riesgo y se motiven a incorporar cambios en sus conductas concientizando a la promoción de la salud, ya que al conocer el estilo de vida de las personas se podrá disminuir el riesgo de padecer de enfermedades y favorecer la salud el bienestar de la población; así como mejorar la calidad de vida del entorno, finalmente sirve de marco referencial de conocimientos para estudiantes y la sociedad para futuros trabajos de investigación.

Por consiguiente, la investigación es de tipo cuantitativo de corte transversal, descriptivo correlacional, tuvo como objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y los factores Biosocioculturales. Cuya muestra fue de 145 adultos maduros, se aplicaron dos instrumentos: escala de vida estilos y cuestionario sobre factores biosocioculturales, se utilizó la técnica de la entrevista y la observación. ;Se encontró los siguientes resultados en los estilos de vida el 73,79% es no saludable, en los factores biosocioculturales son de sexo femenino; el 51 % en los factores culturales con grado de instrucción secundaria; 51,7% factores sociales con estado civil conviviente, 57,20% ocupación ama de casa, 47,60% ingresos económicos 45,52% con 650 a 850 s/; En conclusión la mayoría de los adultos maduros tiene un estilo de vida no saludable un porcentaje considerable tienen estilos de vida saludable. En los

factores biosocioculturales la mayoría son de sexo femenino, religión católica; más de la mitad son adultos maduros, estado civil convivientes; menos de la mitad tienen grado de instrucción secundaria, ocupación amas de casa y tiene un ingreso económico de menos de 650 a s/ 850 nuevos soles.

Por consiguiente, no existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida, sexo y la religión. No cumplen las condiciones para aplicar la prueba chi cuadrado, más del 20% de la frecuencia esperada es menor a 5 entre el grado de instrucción ocupación estado civil y el ingreso económico.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA.**

### **2.1. Antecedentes.**

#### **2.1.1. A nivel internacional.**

Ferrari T y Col, (15). En su indagación “Estilos de Vida Saludable en São Paulo, Brasil, 2017”, El objetivo fue analizar el estilo de vida de la población adultos de acuerdo con variables demográficas y socioeconómicas, metodología fue de tipo transversal, de base poblacional el estilo de vida, como resultados que prevalencia del estilo de vida saludable fue que el 15,4% en adultos y que el 32,2% con un estilo de vida no saludable en adultos. se concluye: que el principal determinante de un buen estilo de vida ideal es una buena alimentación, por lo consiguiente el autor señala que se deben realizar intervenciones para fomentar estilos de vida en alimentación saludable.

Quintero J, (16). “Estilos de Vida Saludables y Actividad Física en Neo Javerianos del Programa Nutrición y Dietética de la PUJ Bogotá 2014” Objetivo identificar los hábitos alimentarios, los estilos de vida saludables y el nivel de actividad física en el programa de la Pontificia Universidad Javeriana. La metodología fue: observacional, descriptivo y de corte transversal, conformada por 30 personas. Resultados el 90% de la población en estudio se encuentra en normalidad, el 10% restante en sobrepeso. Los alimentos preferidos son carne (42%), arroz (31%) y frutas (27%). Los alimentos rechazados son verduras (58%), el 50% de los participantes se encuentra en un nivel de actividad física moderado y un 13% las comunidades presentan un nivel de actividad física escaso. Se

concluye: población presenta buen estado nutricional según su IMC, y comportamientos saludables relacionados con bajo consumo de tabaco, bajo consumo de bebidas alcohólicas y un nivel de actividad física moderado. promocional de la salud del adulto, reducir los factores de riesgo y mejorar el estilo de vida de las personas. Para la profesión de Enfermería es útil porque pueden posibilitar programas estratégicos que promuevan el estilo de vida saludable en los usuarios, así de este modo desde una perspectiva educativa y preventiva fortalecerá su rol de liderazgo dentro del equipo de salud.

Schnettler B, y Col, (17), En su investigación “Estilos de Vida en Relación a la Alimentación y Hábitos Alimentarios Dentro y fuera del Hogar en la Región Metropolitana de Santiago, Chile, 2015” objetivo relacionar los estilos de vida con la alimentación en las principales comunas de la Región Metropolitana, metodología de tipo descriptivo correlacional, tuvo como resultado mediante el análisis cluster se distinguieron cinco tipologías con diferencias significativas en los cinco componentes obtenidos del FRL, conclusión Se diferenciaron en la residencia en que la persona almuerza y cena en su hogar, las tipologías se distinguieron según la frecuencia de comidas en restaurantes, locales de comida rápida y en la compra de comida preparada.

López M, Quezada J, López O, (18). En su investigación Titulada “Relación entre Calidad de Vida Relacionado con la Salud y Sociodemográficos en Adultos de Cuenca, Ecuador, 2019” Tuvo como objetivo fue evaluar las dimensiones de la calidad de vida relacionada con

la salud de la población adulta de Cuenca, metodología tipo descriptivo transversal, teniendo como resultados que el 55% son mujeres y el 45% son varones, el 54,5% tienen una discapacidad física; el 12,5% de condición socioeconómica de clase alta y el 35,7% con estudios secundaria completa; concluyendo que los determinantes sociodemográficos están relacionados a la influencia para conllevar a tener una calidad de vida adecuada el cual conlleva a influenciar en la percepción de la salud.

Tempestti C, Gotthelf S, Alfaro S, (19). El Estilo de Vida y Estado Nutricional en el Adulto del Departamento de Salta. Argentina. 2015. como objetivo describir los modos de vida y la asociación con variables sociodemográficas y período nutricional en individuos adultas en Salta. Metodología: descriptivo transversal. La muestra fueron 465 adultos (18/50 años), ambos sexos. Los resultados la prevalencia de sobrepeso (SP)/obesidad (O) en longevos alcanza el 33,8 y 14,8% respectivamente. En conclusión, el estudio demuestra que existe una asociación significativa de orden negativo entre sobrepeso/obesidad y estilos de vida.

### **2.1.2. Investigación en el ámbito nacional.**

Atoche J, (20). En su estudio Titulado “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de la Persona Adulta en la Caleta el Ñuro - los Órganos -Talara, 2017” como objetivo Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de la persona adulta. Metodología fue de tipo cuantitativo descriptivo y de corte transversal, cuyos resultados fueron que 85,9 % de adultos tienen un estilo de vida saludable y que 14,1% estilo de vida no saludable, por otro lado en factores biosocioculturales el 63.6%

son adultos y el 58,3% son femeninas y el 36.4% son casados legítimamente, concluyendo que más de la mitad tienen un estilo de vida saludable, seguido de menos de la mitad tiene hábitos de vida deficientes y que sus ingresos económicos son menos de 100 s/, factores causales que emerge a que dicha población en estudio esté en riesgo.

Cribillero M, (21). En su estudio “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto, Pueblo Joven El Progreso- Chimbote, 2015”, objetivó general Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos. metodología de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo correlacional, con un universo muestral de 99 adultos. Tuvo como resultados: el 30,3 % (30) de adultos tiene un estilo de vida saludable y un 69,7 % (69) tienen un estilo de vida no saludable. En los factores biológicos, presenta que el 55,6 % son de sexo masculino; en el factor cultural, el 72,8 % secundaria completa, mientras que el 63,6 % tienen religión católica; en el factor social el 78,8 % son convivientes, el 65,7. En conclusión La mayoría de adultos tienen estilos de vida no saludable y un porcentaje significativo estilo de vida saludable.

Ramos C, (22). En su estudio “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto Sector VI. Chonta – Santa María, Ancash, 2016”, objetivo Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto, metodología de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, cuyos resultados fueron el 39.2% de adultos llevan un buen estilo de vida, el 60.8% con un deficiente estilo,

correspondiente al factor biosociocultural el 51.1% son adultos, el 61.9 % cuenta con estudios secundarios y el 35.8% son convivientes, en cuantos a sus ingresos económicos son 651 a 850 s/ se concluye que mencionados factores están relacionados entre sí a los estilos de vida ya sea adecuada o deficiente que tiene el individuo para conllevar a determinar su salud o su enfermedad.

Cahuana M, (23). En su estudio Titulado “Estilos de Vida y Factores de los Adultos Trabajadores de las Plantas de Tratamiento de Residuos Sólidos de Huaraz, 2016”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama, cuya metodología fue de tipo cuantitativo, diseño descriptivo y de corte transversal, cuyos resultados el 33.9% llevan un adecuado estilo de vida saludable el 66.1% no tienen un estilo de vida saludable el 56.8% son individuos adultos, el 87.3% son varones, el 22% tienen estudios secundarios incompletos, concluye que ayudaran a que las personas identifiquen sus factores de riesgo y se tome cartas en el asunto en materia de salud, y conocer el estilo de vida propio de las personas se podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedades.

Acero R, (24). En su estudio Titulado “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de la Mujer Adulta. Pariacoto, Perú, 2015”, objetivo conocer la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de la mujer adulta, su metodología de tipo cuantitativa descriptivo transversal correlacional; los resultados fueron que el 44% no tienen un estilo de vida saludable, el 45% de mujeres adultas son casadas y que el

51,4% trabajan como comerciantes, el 4,6% se dedican a la agricultura; teniendo como conclusión que existe una gran interrelación entre el estilo de vida, la ocupación y la religión; por otro lado a su vez no existe relación entre la escolaridad la edad y sobre todo en la economía porque los ingresos económicos es un factor predisponente indispensable que contribuye a ser uno de las variables que determina la salud del individuo.

Huaricallo J, (25). En su investigación Titulada “Influencia de los Determinantes Socioculturales en Estilos de Vida de las Personas Adultos en Barrios Marginales de Escuri y Chilla de la Ciudad de Juliaca, 2018”, su principal objetivo fue identificar los factores determinantes socioculturales que influyen en los estilos de vida de las personas adultas. Metodología estudio descriptivo causal explicativo; llegando a los resultados que el 78.26% de la población adulta femenina tienen un estilo de vida no saludable, por otro lado 60,00% de adultos hombres llevan una vida saludable, el 60,53% no cuenta con un trabajo, el 64,00% cuenta con ocupación estable, llegando a la conclusión que los determinantes socioculturales tienen una estrecha prevalencia en el bienestar de la salud del adulto el cual contribuye a conllevar a tener un estilo de vida, dejando de lado las creencias religiosas.

### **2.1.3. Investigaciones en el ámbito local.**

Ruiz B, (26).En su investigación titulada “Estilo de vida y Factores Biosocioculturales en Adultos Jóvenes de Lomas de San Luis, Nuevo Chimbote, 2015” como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto, metodología de tipo

cuantitativo, descriptivo correlaciona teniendo su resultado fue que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en conclusión que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: sexo, ocupación e ingreso económico; con el grado de instrucción y estado civil no se pudo encontrar relación ya que no cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas.

Miranda E, (27).“Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto, Asentamiento Humano Las Delicias, Nuevo Chimbote, 2015”, cuyo objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano las delicias; la metodología fue de tipo descriptivo correlacional, los resultados fueron que 55,0% son adultos el 53,0% son mujeres, el 30,0% con ingresos económicos de 400 a 650 s/, el 30,0 s/ con estado civil solteros, por otro lado el 77,0% no tienen un estilo de vida no saludable, el cual concluye que no existe una interrelación entre el grado de instrucción, estado civil, edad y estilo de vida.

Méndez A, (28). En su estudio titulado “Estilo de Vida Relacionado con el Autocuidado del Adulto con Diabetes Mellitus Tipo II, Centro de Atención Primaria II San Jacinto, 2015”, su objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y el autocuidado del adulto con diabetes mellitus tipo II, uso metodología de tipo cuantitativo, diseño descriptivo correlacional, de corte transversal, teniendo como resultados el 70% cuentan con un

autocuidado inadecuado, el 64% llevan un estilo de vida deficiente, el 30 % tiene un buen autocuidado en su, conclusión que según los resultados estadísticos que existe una interrelación entre el autocuidado el estilo de vida, debido a que llevan una inadecuada alimentación y una deficiente actividad física cuyos factores determinan a conllevar a tener este tipo de patologías.

Armijo F, Flores J, (29). En su investigación “Factores biológicos, sociales y culturales relacionados con el nivel de autocuidado para la prevención de diabetes mellitus tipo 2 en el adulto maduro. A. H. Esperanza baja, Chimbote, 2014”, objetivo conocer los factores biológicos, sociales y culturales relacionados con el nivel de autocuidado para la prevención de diabetes mellitus tipo 2, utilizaron la metodología fue tipo descriptivo correlacional de corte transversal; resultados indican que el 69,6% condición socioeconómica baja, el 61,8% tienen un autocuidado deficiente, el 66,7% conocimiento baja; concluye factores económicos, sociales y culturales y aquellos factores biológicos sexo y edad; influye en el individuo conllevando a tener una estrecha influencia en la repercusión de la diabetes y las medidas de prevención tienen una estrecha relación con el autocuidado

Ramos J, (30). “Estilo de vida y estado nutricional en adultos Centro de Salud alto Trujillo, 2017-2018”, su objetivo fue evaluar la relación que existe entre el estilo de vida y el estado nutricional en adultos atendidos en Centro de Salud Alto Trujillo, metodología estudio de tipo descriptiva correlacional, resultados fueron que 38.2% presentan sobrepeso, 2.1%

desnutrición, el 54.7% son adultas femeninas entre los 51 a 59 años 31.6%, quien concluye el tipo de estilo de vida malo caracterizó a la mayoría de los adultos. El estado de nutrición de sobrepeso fue el más frecuente en los adultos. La mayoría perteneció al sexo femenino y al intervalo de edad de 51 a 59 años. La relación entre los estilos de vida y el estado nutricional es baja e inversa. A mejor estilo de vida disminuye el estado nutricional.

## **2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación.**

Este informe de investigación está basada, fundamentada y establecida en las bases teóricas y conceptuales de Marc Lalonde y Nola Pender, el cual está relacionado con los factores biosocioculturales de cada persona, relacionado con su modo de vida, con sus actividades que realizan día a día los cuales contribuye a establecer un resultado saludable o no saludable (31).

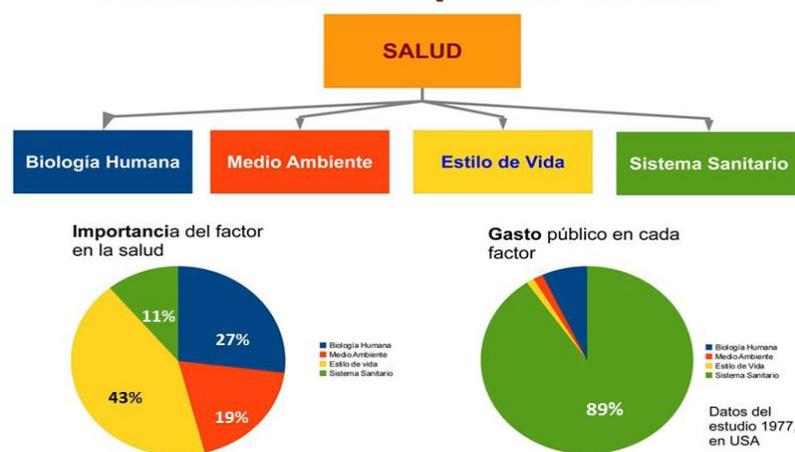
Marc Lalonde Marc nació Canadá (1935), sirvió como Ministro de Salud y Bienestar Nacional, en el 1974 publicó "Nuevas Perspectivas sobre la Salud de los canadienses," documento que se dio a conocer como "El Lalonde Reporte". El informe presentado fue aclamado internacionalmente por el cambio radical de las políticas tradicionales y su apoyo a la promoción de la salud al desarrollar un plan detallado para un sistema médico nacional orientado a la prevención de la salud.

A demás refiere Marc Lalonde en su teoría de los determinantes de la salud fundamenta que los estilos de vida son aquellos que representan uno de los conjuntos más importante que conlleva a las personas decidir sobre el bienestar y control de su salud, por otro lado, hace referencia que los estilos de

vida es aquel factor predominante en los hábitos de vida de cada individuo cuyo componente fundamental es la salud.

Así mismo Lalonde M, da a conocer en su informe realizado luego de un estudio epidemiológico las posibles causas de muerte, así como la adquisición de enfermedades en un grupo de personas, destacando de esta manera 4 determinantes de la salud los cuales vienen a ser los siguientes: La biología humana, que vendría a ser los aspectos genéticos (edad, sexo, antecedentes personales) el medio ambiente, está basado en el entorno en el cual se desarrollan las personas (la contaminación física, química, biológico, social y cultural), estilos de vida y conductas de salud, viene a ser el comportamiento de las personas así como los hábitos de vida (drogas, sedentarismo, nutrición, estrés y violencia) y el uso de los servicios de salud, y por último el sistema de asistencia sanitaria, el cual se basa en el funcionamiento y gestión que realizan los servicios de salud para poder brindar atención a los individuos y poblaciones (32).

## Determinantes para la salud



Por consiguiente, Marc Lalonde en su modelo explicativo enmarca y fundamenta los estilos de vida en sus diferentes perspectivas y mecanismos que contribuye y fomentan explícitamente en la salud de cada persona, como se evidencia a continuación en un esquema.

Por consiguiente, Marck Lalonde establece y analiza desde la perspectiva de la salud plasmando un esquema explicativo de los determinantes para la salud en la cual plasma cuatro grandes grupos en la que determina la Biología Humana, estilos de vida, el medio ambiente y los sistemas de salud que se explica cada uno a continuación.

Además, refiere Lalonde hace referencia que la Biología humana es un campo de estudio que abarca disciplinas como la biología, la antropología, la nutrición y la medicina. Se ocupa del estudio de la variación genética entre las poblaciones humanas del presente y el pasado, la variación biológica relacionada con el clima y otros elementos del medio ambiente, los determinantes de riesgo de enfermedades degenerativas y enfermedades infecciosas en las poblaciones, entre otros temas (33).

Así mismo señala que el medio ambiente, incluye todos aquellos factores relacionados con la salud que son externos al cuerpo humano y sobre los cuales la persona tiene poco o ningún control, los individuos, por si solos, no pueden garantizar la inocuidad ni la pureza de los alimentos, los cosméticos, dispositivos o abastecimiento de agua, por ejemplo, tampoco está en sus manos el control de los peligros para la salud que representan la contaminación de aire y del agua, ni los ruidos ambientales, ni la prevención de la diseminación

adecuada de los desechos y aguas servidas, ni que el medio social y sus rápidos cambios no produzcan efectos nocivos sobre la salud .

Por otro lado, especifica que el estilo de vida representa el conjunto de decisiones que toma el individuo con respecto a su propia salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de control, desde el punto de vista de la salud, las malas decisiones y los hábitos personales perjudiciales conllevan riesgos que se originan en el propio individuo, cuando esos riesgos tienen como consecuencia la enfermedad o la muerte, se puede afirmar que el estilo de vida de la víctima contribuyó.

Por otro, Lalonde fundamenta que el sistema sanitario es uno de los factores relevantes que influyen en la salud de las personas, esto está relacionado a los servicios de salud que se brinda en un determinado servicio, el cual está incluido equipos multidisciplinarios y materiales tecnológicos; que es uno de los puntos más sobresalientes que abarca los ingresos económicos a este determinado factor (34).

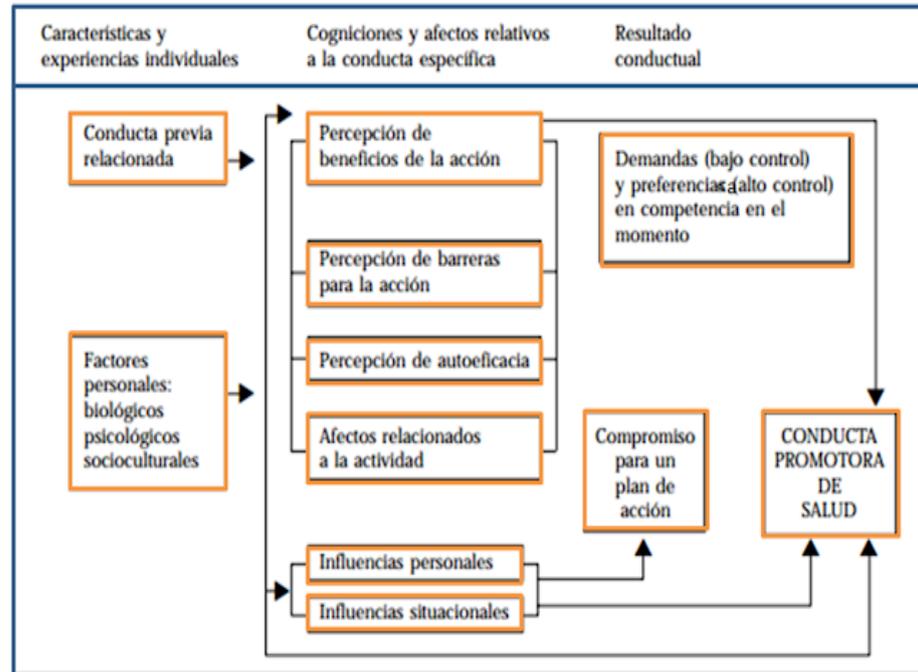
En de igual forma en los factores biosocioculturales: Definimos que son procesos o fenómenos relacionados con los aspectos biológicos, sociales y culturales de una sociedad, que tienen que ver exclusivamente con la realización humana hábitos, conductas, y comportamientos que puedan servir tanto para la organización de la vida comunitaria como para darle significado a la misma y así alcanzar el plena bienestar positivo para la salud y su entorno (35).

Por el otro lado la teorista Nola Pender hace referencia sobre los estilos de vida los define como un factor multidimensional de cada uno de los hábitos

que tienen cada uno de las personas, es así que establece tres categorías entre ellas se encuentra las características y las experiencias individuales y las condiciones y efectos específicos de la conducta y el resultado conductual de cada uno de los individuos también hace mención a las experiencias pasadas que hayan podido tener alguna consecuencia o efectos directos o no en la probabilidad de entrelazarse con los comportamientos de promoción de la salud; así mismo el siguiente concepto describe los factores personales, en categorías como los biológicos, psicológicos y socioculturales, los mismos conforme a este enfoque son predictivos de una cierta conducta, y están en consideración de una meta conductual (36).

Nola Pender nació en 1941 en Lansing, Michigan, EE. UU, fue hija única, cuando tenía 7 años de edad; vivió la experiencia de ver como su tía recibía cuidados de enfermería, lo que creó en ella “una gran asignación por el trabajo de enfermería” su perceptiva de enfermería era cuidar de ayudar a otras personas a cuidar de sí mismas. (37)

A su vez Nola Pender en su teoría de promoción de la Salud, en la que identifica diversos factores en las personas ya sean cognitivos, y preceptuales el dicho factor están interrelacionados a los diversos hábitos el cual favorecen o no a la salud, a su vez esta teoría identifica aquellos factores relevantes en la conducta sanitaria.



Por consiguientes, Nola Pender establece en las Meta paradigmas de suma importancia para fundamentar su teoría, entre ellos en primer lugar es la salud que es aquel estado altamente positivo, que está relacionado al bienestar de la persona en todos sus ámbitos y por ende es un factor indispensable que conlleva a dirigir ciertos enunciados relacionados a la integridad del ser humano; en segundo lugar, está la persona que está definido al individuo propiamente dicho y el cual emerge en el centro de la teoría de Nola; es así que cada persona está definida de una forma única de acuerdo a su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.(38)

Por consiguiente en tercer lugar Nola Pender establece al entorno el cual es aquel que no se describe con precisión pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- perceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud, en cuarto lugar está la enfermería el cual está al bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su esplendor durante el último decenio, responsabilidad personal en

los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de los ciudadanos que brinda la enfermera en si al individuo, el cual se constituye en la base fundamental y primordial que es aquel agente encargado de incentivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.(39).

Por otro lado, el modelo de promoción de la salud de Nola Pender se basa en tres teorías sobre cambios de la conducta, “La teoría de promoción de la salud identifica en el individuo factores cognitivo-perceptuales, que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud, cuando existe una pauta para la acción”. “No se limita a explicar la conducta preventiva de la enfermedad, sino que se amplía para abarcar las conductas que favorecen la salud (39).

Como también en la tercera teoría de Nola Pender encontramos a la Teoría Social-Cognitiva, cual se plantea que la auto-eficacia es uno de los factores más destacados en el funcionamiento humano. Adicional a lo anterior, la auto-eficacia es definida como la confianza que un individuo tiene en su habilidad para tener éxito en determinada actividad, es así que Perder N fundamenta las variables de los estilos de vida en la que establece y relaciona a la alimentación, a la actividad física, al apoyo interpersonal y a la autorrealización de cada individuo (40).

Por otro lado la teorista sociocultural Madeleine Leininger busca rescatar el potencial humanístico que es necesario para la atención en la salud, por lo tanto es preciso tener en cuenta la diversidad cultural frente a los distintas situaciones que se pueden presentar en el ámbito de salud-enfermedad que el

profesional de enfermería debe ser un pilar fundamental en los cuidados sin alterar o estropear los valores culturales de los conjuntos vivientes con el fin de mejorar su bienestar, Leininger a la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad, y el modelo de conducta, cuyo propósito consiste en concebir un saber científico y humanístico (40,41).

Por otro lado, Según Pino J, (42). Estable y fundamenta que los estilos de vida está inmersamente relacionada a las diversas conductas de vida esto a través de la actividad física y la alimentación, el cual posibilita o limita socialmente al individuo a través de sus condiciones de vida; como también Leignadier J, Colab, quien considera a los estilos de vida comportamientos y conductas expresadas a través de las actitudes frente a las proteger la salud de las diversas enfermedades, considerando que cada individuo es responsable de sus bienestar ya sea físico, psicológico y emocional.

Como también según Arellano C, (43), Menciona que los estilos de vida son aquellos patrones de conducta y de comportamiento con la que se caracteriza cada persona, el cual lo expresa a través de diversas actitudes y características externas los cuales determina la forma de ser y actuar futura de la persona por otro lado, este estudio sobre estilo de vida será medido en base al nuevo instrumento propuesto en el Modelo de Promoción de la salud (MPS) creado por Pender N, Walker E. y Sechrist K. (30) y la guía del programa familias y viviendas saludables del MINSA (44).

Las dimensiones del estilo de vida consideradas son las siguientes:

**Alimentación saludable:** Es considerada como aquella alimentación que aporta todos los nutrientes suficientes y esenciales ya sea proteínas, hidratos de carbono, lípidos, vitaminas, minerales y agua para la persona, el cual está establecida para controlar o disminuir aquellas enfermedades como la obesidad, hipertensión las enfermedades cardiovasculares (45).

**Actividad y ejercicio:** Es aquella que está relacionada con aquellos, movimientos corporales que se produce a través de los músculos la cual requiere gasto de energía”, la actividad física influye en todos los sistemas de cuerpo, la actividad física depende de diversos factores entre ellos la edad, el sexo y las diversas actividades que realiza el adulto en el transcurso de su vida (46).

**Responsabilidad en Salud.** Está relacionado en reconocer en escoger/decidir en alternativas saludables y correctas en lugar de elegir aquellos que nos ponen en riesgo a nuestra salud, reconocer que tenemos la habilidad para poder cambiar los riesgos inherentes en nuestra herencia y ambiente social, podemos cambiar nuestros riesgos mediante cambios en nuestro comportamiento (47).

**Autorrealización:** Es comprendida como aquella que está relacionada a las diversas oportunidades que tiene la persona para desarrollarse como persona y como profesional esto a través de sus conocimientos que tiene cada individuo y es cual es sumamente importante (48).

**Redes de apoyo social:** entendida como aquellos entes que promueve o brinda apoyo a la persona en diversos aspectos para superar y sea una enfermedad o una crisis económica o familiar, las redes de apoyo están inmersas en la sociedad

para lograr llegar a las personas que están vulnerables frente a una situación (49).

**Manejo del estrés:** Está relacionado con aquellas conductas cognitivas para disminuir, reducir o controlar aquellos cambios emocionales que ocurre en un determinado momento o tiempo, es ahí el manejo del estrés que se da a través de diversos métodos cuyos resultados son beneficios para la salud de la persona (50).

**Características biológicas:** Aquella que está encargado de todas nuestras características y rasgos hereditarios físicos como nuestro sexo, color de pelo, color de ojos, altura, etc. (51).

Por otro lado, el sexo, es aquel que está relacionado a las características biológicas y anatómicas con la que cuenta cada persona, la edad interfiere o es uno de los factores que determinan la salud de la persona en sus diferentes aspectos Así también, el sexo como otros caracteres pueden determinar el estado de salud, frente a ello tenemos que algunos tumores tiene más posibilidad de surgir en un determinado sexo que a comparación del otro, así como las enfermedades cardiovasculares que la padecen con más frecuencia los hombres adultos que las mujeres de la misma edad, así también como otras enfermedades si bien se sabe, que las mujeres son las que viven más años, pero con una deficiente calidad en su vida y se convierten conforme pasan los años en seres más dependientes que lo varones, son quienes tienen más demanda tienen por el uso de los servicios de salud, ya que son quienes tienen la tasa más alta de morbilidad a comparación con los hombres (52).

**Características sociales y económicas:** está relacionado a diversos estudios en la actualidad porque tanto la economía y sociedad están inmersas a determinar la salud de los individuos a han aparecido muchos estudios en los que se relaciona la salud con aspectos socioeconómicos, es así que en estudios de epidemiología, se ha realizado estudios en variables socioeconómicas, encontrando que, en función del nivel de ingresos económicos el cual está inmerso al riesgo de desarrollar enfermedades, el cual en la sociedad emerge la pobreza y las diversas enfermedades (53).

**Nivel educativo,** aquella que está relacionada con la formación académica que tiene cada individuo el cual tiene una fuerte influencia de incidencia en la salud de la persona, porque esto se relaciona a acceso a un trabajo y los ingresos económicos, el cual afecta a la morbilidad y favorece a la prevalencia de enfermedades es ahí un de los factores de riesgo para el individuo (54).

En la investigación estudiaremos a los factores biosocioculturales: Edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico.

### **Hipótesis**

Existe relación significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el Adulto Maduros de la Habitación Urbana Golfo Pérsico- Nuevo Chimbote.

### **III. METODOLOGÍA.**

#### **3.1. Diseño de investigación.**

**Cuantitativo:** Se enfoca en el estudio y análisis de la realidad haciendo uso de diversos procedimientos que se basan en la medición, así mismo brinda también un mejor nivel de control e inferencia a comparación de otros tipos de investigación existentes, brindando la posibilidad de llevar a cabo experimentos con el fin de obtener explicaciones contrastadas a partir de una hipótesis, además los resultados de este tipo de investigación se rigen en la estadística, siendo así generalizables

**Corte Transversal:** Se afianza en la comparación de ciertas características o situaciones en las que se encuentran diferentes grupos de sujetos en un momento determinado, e interrelacionados todos en la misma temporalidad (55).

**Descriptivo Correlacional:** Especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población. Una correlación es una medida del grado en que dos variables se encuentran relacionadas (56).

#### **3.2. Población y muestra.**

##### **Universo Muestral:**

El universo muestral estuvo conformado por 145 Adultos Maduros de ambos sexos quienes radican en la Habilitación Urbana Progresista Golfo Pérsico - Nuevo Chimbote

##### **Unidad de análisis.**

Cada adulto maduro de la Habitación Urbana Progresista Golfo Pérsico formo parte de la muestra universal y respondió con los criterios de indagación

**Criterios de inclusión:**

- Adultos Maduros que vivieron más de tres años en la Habitación Urbana Progresista Golfo Pérsico - Nuevo Chimbote.
- Adultos maduros de ambos sexos.
- Adultos maduros que aceptó participar en la investigación

**Criterios de exclusión.**

- Adultos maduros que presento alguna enfermedad o presentaron trastorno mental
- Adultos maduros que presentaron problemas de comunicación.
- Adultos maduros con alguna alteración patológica.

**3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.**

**ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTO MADURO**

**Definición Conceptual.**

Definida como aquellas formas y maneras de vivir de las personas estipuladas por un conjunto de factores (físicos, sociales o laborales) que dependerán tanto del individuo como del complejo entorno que le rodea, dando lugar a estilos de vida saludables y no saludables establecidos como aquellos procesos sociales, tradiciones, hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades del individuo para alcanzar una buena calidad de vida satisfactoria (57).

### **Definición operacional**

Se utilizó una escala nominal

Estilo de vida saludables 75 – 100 Puntos.

Estilo de vida saludable 25 – 74 Puntos

## **FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LA PERSONA ADULTO MADURO.**

### **Definición Conceptual.**

Características o circunstancias detectables a simple vista de la persona; como son los procesos sociales, tradiciones, culturas, hábitos, conductas y comportamientos del entorno de población o grupos que pueden ser no modificables los factores considerados son el Estado civil, Escolaridad, Ingreso Económico, Ocupación Región. los cuales conllevan a la compensación de las necesidades humanas para alcanzar gozo de la supervivencia (58).

## **FACTOR BIOLÓGICO**

### **EDAD**

Definición Conceptual.

Describe la edad biológica, tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo y el periodo de años adquiridos por una persona cronológicamente a lo largo de su existencia (59).

Definición Operacional.

Escala de razón.

- Adulto Joven. 20 – 35
- Adulto Maduro 36 – 59

- Adulto Mayor 60 a más

## **SEXO**

Definición Conceptual.

Conjunto de características genéticas, gonadales, hormonales y anatómicas que tipifican a un ser humano como un hombre o mujer (60).

Definición Operacional

Se usó escala nominal

- Masculino
- Femenino

## **FACTORES CULTURALES.**

### **RELIGIÓN**

**Definición Conceptual.**

Conjunto de creencias o dogmas a cerca de la divinidad, de sentimientos, de veneración y temor hacia ella, de morales, en lo individual, social y en las prácticas rituales, principalmente la oración y el sacrificio para darle culto Comprende las creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y sobrenatural (61).

Definición Operacional

- Escala Nominal
- católica
- Evangélica
- Otros

## **GRADO DE INSTRUCCIÓN.**

Definición Conceptual.

Indicador del conocimiento y aprendizaje logrado por la población de 15 y más años de edad, en las etapas educativas del sistema, correspondiente a las diversas fases del desarrollo personal de los educandos (62).

Definición Operacional.

Escala ordinal.

- Analfabeto (a).
- Primaria Incompleta
- Primaria Completa
- Secundaria Incompleta
- Secundaria Completa
- Superior Completa
- Superior Incompleta

## **FACTORES SOCIALES**

### **Estado Civil**

Definición Conceptual.

El estado civil de una persona es su situación jurídica en la familia y la sociedad, determina su capacidad para ejercer ciertos derechos y contraer ciertas obligaciones, es indivisible, indisponible e imprescriptible, y su asignación corresponde a la ley (63).

Definición Operacional

Escala nominal.

- Soltera
- Casada

- Conviviente
- Separada
- Viuda

## **OCUPACIÓN.**

Definición Conceptual.

Ocupación son conjuntos de funciones, obligaciones labores y tareas que desempeña una persona en un determinado trabajo, determinados por la posición en el trabajo (64).

Definición operacional

Escala nominal

- Obrero
- Empleado
- Ama de casa
- Estudiante
- Otros.

## **INGRESO ECONÓMICO**

Definición conceptual

Son sueldos o salario por pago de una jornada laboral también se dice que es la cantidad que una persona percibe en un periodo determinado de tiempo, producto de su trabajo realizado y es compartida dentro del círculo familiar (65).

Definición operacional

Escala de intervalo

- Menor de 400 nuevos soles

- De 400 a 650 nuevos soles
- De 650 a 850 nuevos soles
- De 850 a 1100 nuevos soles

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

#### **Técnicas.**

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

#### **Instrumentos**

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

Instrumento N° 01

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

Instrumento elaborado en base al Cuestionario de estilo de vida promotor de salud, de Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E (66) Para medir el estilo de vida a través de sus dimensiones: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud (Ver anexo 01).

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

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

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

**Actividad y Ejercicio:** Ítems 7y 8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de ejercicio que realiza el adulto.

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

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

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

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

**Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación**

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

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

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

**Instrumento No 02**

Cuestionario sobre factores biosocioculturales del adulto.

Elaborado por Delgado, R.; Díaz, R.; Reyna, E, modificado por; Reyna E, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación. (Anexo 2)

Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes:

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

#### **Control de Calidad de los datos:**

##### **Validez externa:**

Se aseguró la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento (escala de estilo de vida) a cuatro (4) expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias se brindan mayor calidad y especificidad a los instrumentos (66,67), (Anexo 3).

##### **Validez Interna**

Al realizar la validez interna se realizó ítem por ítem o ítem total a través de la prueba piloto a una muestra similar a la población en estudio.

##### **Confiabilidad**

Se midió y garantizó mediante la prueba de Alpha de Crombach (Anexo 4).

### **3.5. Plan de análisis**

### **3.5.1. Procedimientos de recolección de datos:**

- Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:
- Se informó y pidió consentimiento del adulto maduro de la Habitación Urbana Progresista. “Golfo Pérsico”, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación sería estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos maduros de la Habitación Urbana Progresista. “Golfo Pérsico”, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación de los dos instrumentos.
- Se procedió a aplicar los instrumentos a cada adulto maduro.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo las respectivas entrevistas.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

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

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 18.0, se presenta los datos en tablas simples y de doble entrada luego elaborar sus respectivos gráficos. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$

### 3.6. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	METODOLOGÍA
Estilos de vida y factores biosocioculturales en el Adulto Maduro de la Habitación Urbana Progresista Golfo Pérsico –Nuevo Chimbote, 2019	¿Cuáles son los estilos de vida y factores biosocioculturales en el Adulto Maduro de la Habitación Urbana Progresista Golfo Pérsico – Nuevo Chimbote , 2019	Determinar la relación entre los estilos de vida y factores biosocioculturales en el Adulto Maduro de la Habitación Urbana Progresista Golfo Pérsico – Nuevo Chimbote, 2019	Valorar el estilo de vida en el Adulto Maduro de la Habitación Urbana Progresista Golfo Pérsico – Nuevo Chimbote, 2019  Identificar los factores biosocioculturales: sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico biosocioculturales. en el Adulto Maduro de la Habitación Urbana Progresista Golfo Pérsico – Nuevo Chimbote ,2019	<b>Tipo:</b> Cuantitativo, transversal <b>Diseño:</b> Descriptivo, correlacional <b>Técnicas:</b> Entrevista y observación

### 3.7. Principios éticos.

El estudio realizado se basó y se fundamentó en el código de ética vigente de la versión 001, en el cual se atribuye que se establezcan y se cumplan prioritariamente cada uno de los principios éticos en la ejecución de dicha investigación esto a través de sus normativas vigentes (68).

En la investigación realiza el investigador prioritariamente valoró los principios éticos para lograr así ejecutar y/o aplicar el instrumento, tanto del tema elegido como del método a seguir, cabe mencionar que dichos aspectos éticos conllevaron a que el grupo etario en estudio se sienta éticamente protegido y/o respetado.

**Protección a las personas.** Los Adultos Maduros en toda investigación serán el fin y no el medio, por ello necesitan cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio. En el ámbito de la investigación es en las cuales se trabaja con personas, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio no solamente implicará que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente en la investigación y dispongan de información adecuada, sino también involucrará el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular si se encuentran en situación de especial vulnerabilidad.

**Beneficencia y no maleficencia.** - Se debe asegurar el bienestar de los adultos maduros que participen en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios

**Justicia.** - El investigador deberá ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas.

reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados. El investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.

**Integridad científica.** - La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, deberá mantenerse la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

**Consentimiento informado y expreso.** - En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante en el Adulto Maduro de la Habilitación Urbana Progresista Golfo Pérsico - Nuevo Chimbote; que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo. (Ver anexo 05)

#### IV. RESULTADOS.

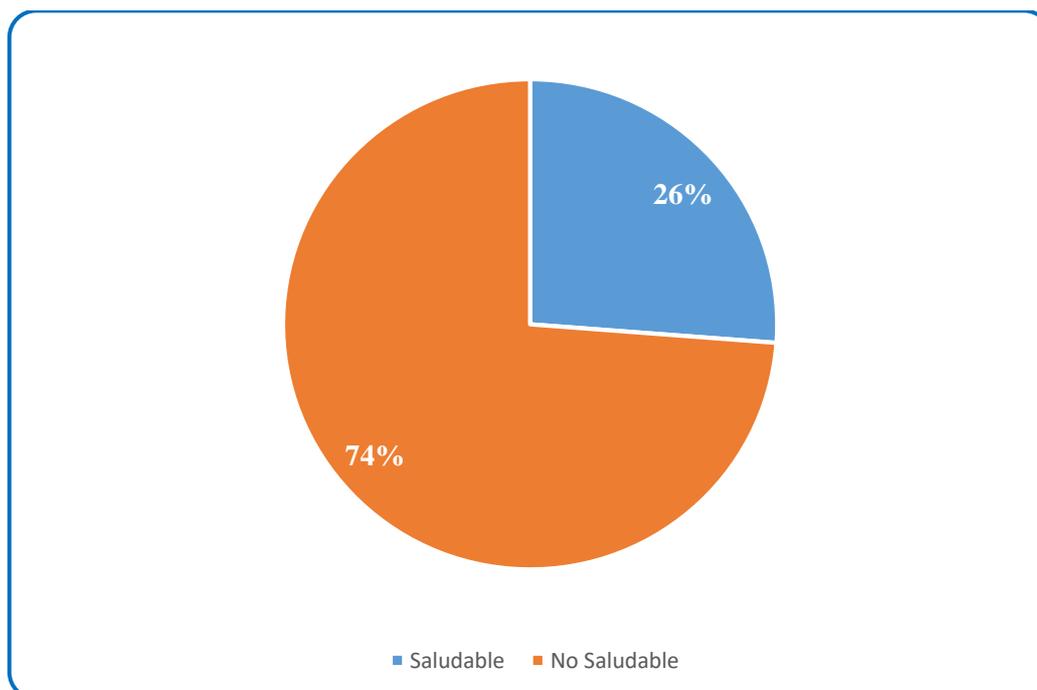
##### 4.1. Resultados.

**TABLA 1**  
**ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA**  
**PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO - NUEVO CHIMBOTE, 2019**

Estilo de Vida	Frecuencia	Porcentaje
Saludable	38	26,21
No Saludable	107	73,79
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sshrits y Pender, modificado por: Díaz R; Reyna E; Delgado R. Aplicado al adulto maduro habitación Urbana. Progresista. Nuevo Chimbote-2019

**GRÁFICO 1**  
**ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACIÓN URBANA**  
**PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO – NUEVO CHIMBOTE, 2019**



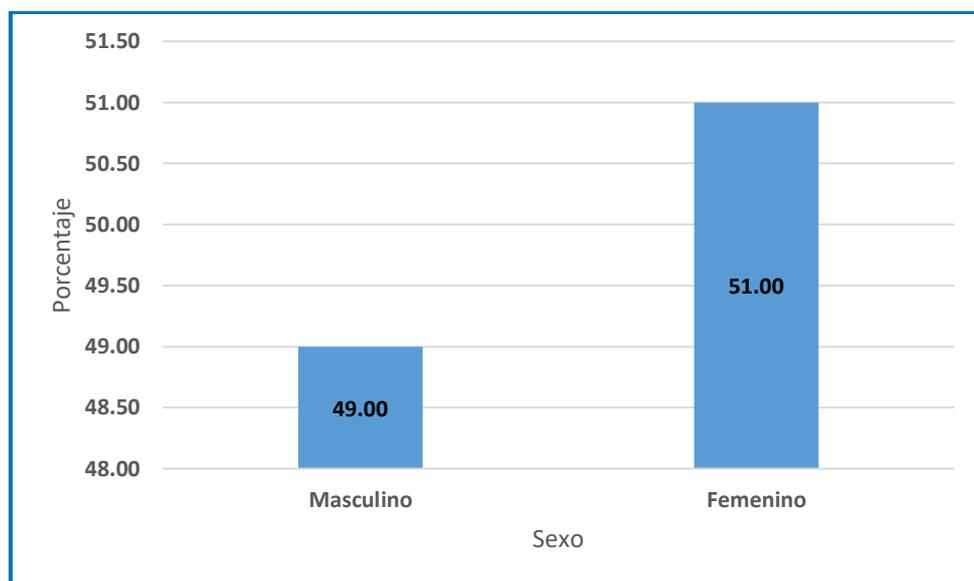
**Fuente.** Tabla 1

**TABLA 2**  
**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO MADURO DE LA**  
**HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO- NUEVO CHIMBOTE,**  
**2019**

<b>FACTOR BIOLÓGICO</b>		
<b>SEXO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	71	49,00
Femenino	74	51,00
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100,00</b>
<b>FACTORES CULTURALES</b>		
<b>Grado de instrucción</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Analfabeto(a)	9	6,20
Primaria	51	35,2
Secundaria	75	51,7
Superior	10	6,90
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100,00</b>
<b>Religión</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Católico(a)	103	71,00
Evangélico(a)	31	21,40
Otras	11	7,60
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100,00</b>
<b>FACTORES SOCIALES</b>		
<b>Estado civil</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Soltero(a)	21	14,50
Casado(a)	34	23,40
Viudo(a)	5	3,400
Conviviente	83	57,20
Separado(a)	2	1,40
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100,00</b>
<b>Ocupación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Obrero(a)	16	11,00
Empleado(a)	45	31,00
Ama de casa	69	47,60
Estudiante	6	4,10
Otras	9	6,20
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100,00</b>
<b>Ingreso económico (soles)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menos de 400 nuevos soles	27	18,62
De 400 a 650 nuevos soles	36	24,83
De 650 a 850 nuevos soles	66	45,52
De 850 a 1100 nuevos soles	6	4,14
Mayor de 1100 nuevos soles	10	6,90
<b>Total</b>	<b>145</b>	<b>100,00</b>

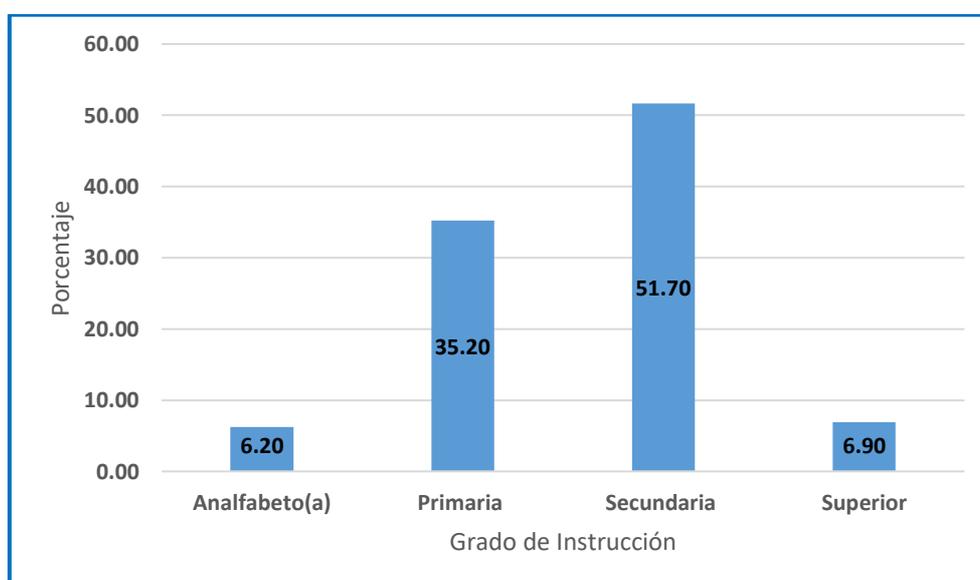
**Fuente.** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborada por: Díaz R; Reyna M; Delgado R. Aplicado en el adulto maduro habitación urbana progresista Golfo Pérsico, Nuevo Chimbote-2019.

**GRÁFICO 2**  
**SEXO EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACIÓN URBANA PROGRESISTA**  
**GOLFO PÉRSICO- NUEVO CHIMBOTE, 2019**



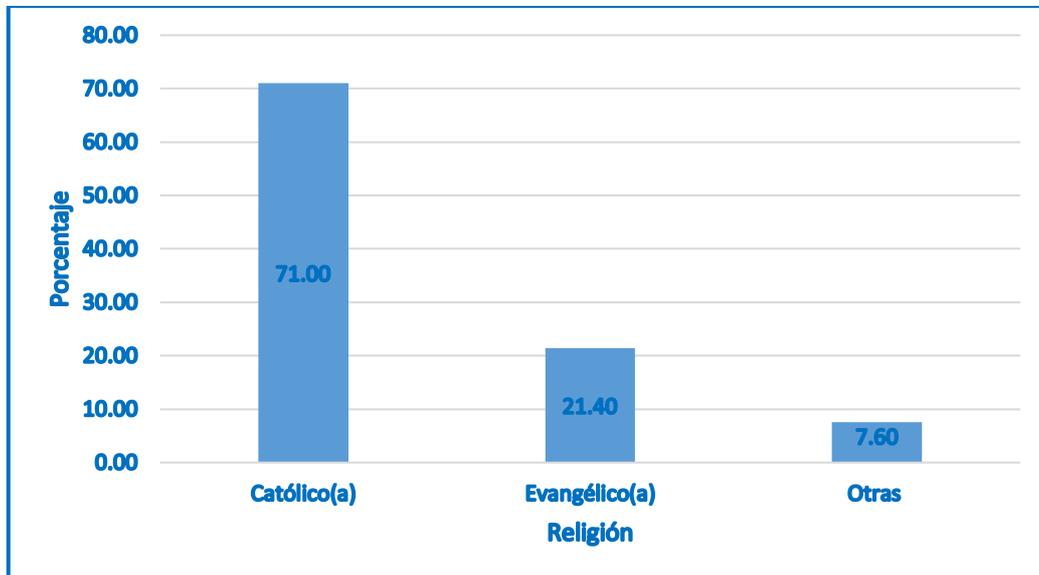
Fuente. Tabla 2

**GRÁFICO 3**  
**GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION**  
**URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO –NUEVO CHIMBOTE, 2019**



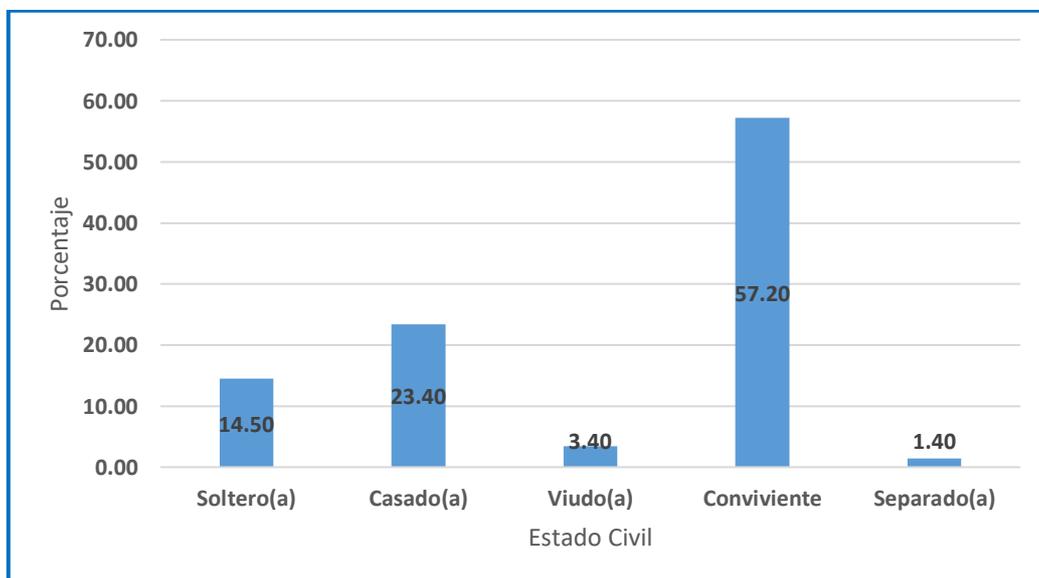
Fuente. Tabla 2

**GRÁFICO 4**  
**RELIGIÓN EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACIÓN URBANA**  
**PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO – NUEVO CHIMBOTE, 2019**



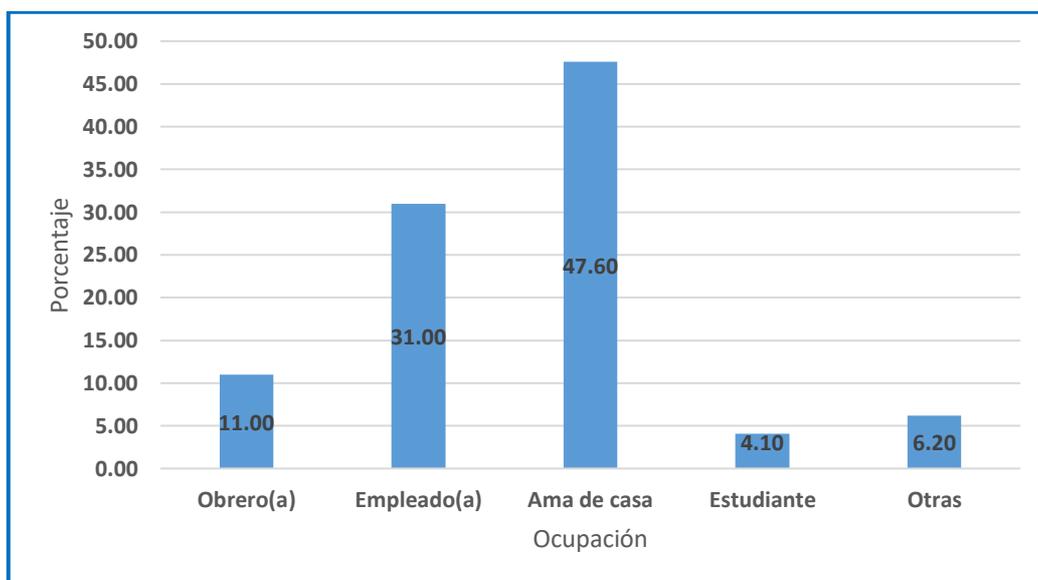
Fuente. Tabla 2

**GRÁFICO 5**  
**ESTADO CIVIL DEL ADULTO DE LA H.U.P GOLFO PÉRSICO – NUEVO**  
**CHIMBOTE, 2019**



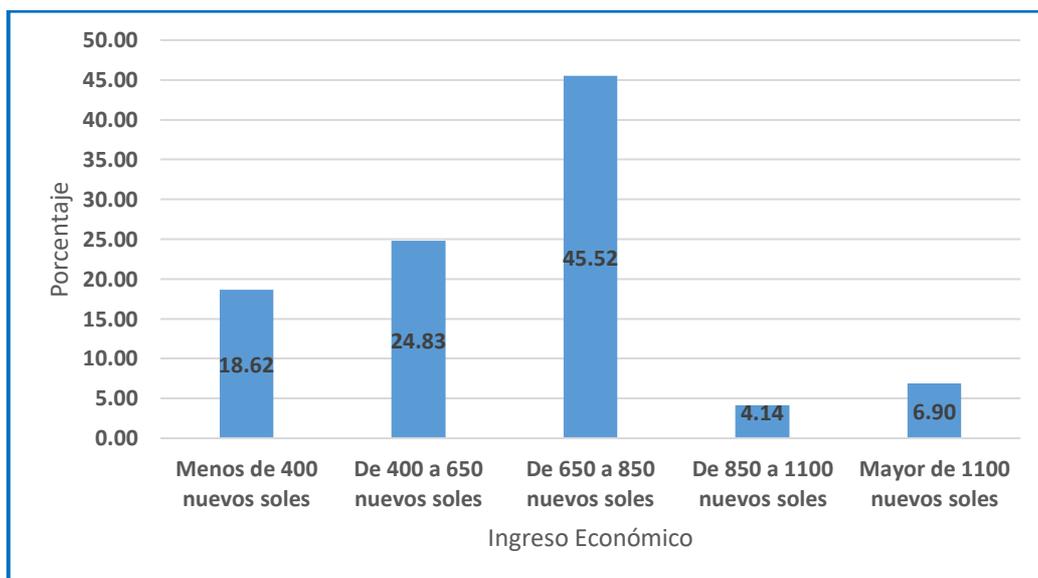
Fuente. Tabla 2

**GRÁFICO 6**  
**OCUPACIÓN EN EL ADULTO MADURO DE LA H.U.P GOLFO PÉRSICO – NUEVO CHIMBOTE, 2019**



Fuente. Tabla 2

**GRÁFICO 7**  
**INGRESOS ECONÓMICOS EN EL ADULTO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO – NUEVO CHIMBOTE, 2019**



Fuente. Tabla 2

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO- NUEVO CHIMBOTE, 2014**

**TABLA 3**

**FACTOR BIOLÓGICO Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO- NUEVO CHIMBOTE, 2019**

	Sexo	Estilo de Vida		Total
		Saludable	No saludable	
<b>Masculino</b>	Recuento	12	34	46
	% del total	26,10%	73,90%	32,50%
<b>Femenino</b>	Recuento	30	69	99
	% del total	30,30%	69,70%	67,50%
<b>Total</b>	Recuento	42	103	145
	% del total	29,00%	71,00%	100,00%

**Fuente.** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Díaz, R.; Reyna, E.; Delgado, R. aplicado en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista Golfo Pérsico, Nuevo Chimbote – 2019

$X^2 = 0,27$ ;  $gl=1$ ;  $p= 0,6024 > 0,05$   
No existe relación estadísticamente significativa

**TABLA 4**

**FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO - NUEVO CHIMBOTE, 2019**

Grado de instrucción		Estilo de Vida		Total
		Saludable	No Saludable	
Analfabeto(a)	Recuento	4	5	9
	% del total	2,80%	3,40%	6,20%
Primaria	Recuento	6	45	51
	% del total	4,10%	31,00%	35,20%
Secundaria	Recuento	26	49	75
	% del total	17,90%	33,80%	51,70%
Superior	Recuento	2	8	10
	% del total	1,40%	5,50%	6,90%
Total	Recuento	38	107	145
	% del total	26,20%	73,80%	100,00%

**Fuente.** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Díaz, R.; Reyna E.; Delgado, R. aplicado en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista Golfo Pérsico, Nuevo Chimbote – 2019

No cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado, más del 20% de frecuencias esperadas son menores inferiores a 5.

Religión		Estilo de Vida		Total
		Saludable	No Saludable	
Católico	Recuento	25	78	103
	% del total	17,20 %	53,80 %	71,00 %
Evangélico (a)	Recuento	10	21	31
	% del total	6,90 %	14,50 %	21,40 %
Otras	Recuento	3	8	11
	% del total	2,10 %	5,50 %	7,60 %
Total	Recuento	38	107	145
	% del total	26,20 %	73,80 %	100,00 %

**Fuente.** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Díaz, R.; Reyna, E.; Delgado, R. aplicado en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista Golfo Pérsico, Nuevo Chimbote – 2019

$X^2 = 0,79$ ;  $gl=2$ ;  $p= 0,6727 > 0,05$   
No existe relación estadísticamente significativa

**TABLA 5**  
**FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO- NUEVO CHIMBOTE, 2019**

ESTADO CIVIL		Estilo de Vida		Total
		Saludable	No Saludable	
Soltero(a)	Recuento	5	16	21
	% del total	3,4 %	11,0 %	14,5 %
Casado(a)	Recuento	12	22	34
	% del total	8,3 %	15,2 %	23,4 %
Viudo(a)	Recuento	2	3	5
	% del total	1,4 %	2,1 %	3,4 %
Conviviente	Recuento	18	65	83
	% del total	12,4 %	44,8 %	57,2 %
Separado(a)	Recuento	1	1	2
	% del total	0,7 %	0,7 %	1,4 %
Total	Recuento	38	107	145
	% del total	26,2 %	73,8 %	100,0 %

**Fuente.** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Díaz, R.; Reyna, E.; Delgado, R. aplicado en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista Golfo Pérsico, Nuevo Chimbote – 2019

No cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado, más del 20% de la frecuencia esperada es menor a 5.

OCUPACIÓN	Estilo de Vida		Total	
	Saludable	No Saludable		
Obrero (a)	Recuento	3	13	16
	% del total	2,1 %	9,0 %	11,0 %
Empleado(a)	Recuento	12	33	45
	% del total	8,3 %	22,8 %	31,0 %
Ama de casa	Recuento	20	49	69
	% del total	13,8 %	33,8 %	47,6 %
Estudiante	Recuento	1	5	6
	% del total	0,7 %	3,4 %	4,1 %
Otras	Recuento	2	7	9
	% del total	1,4 %	4,8 %	6,2 %
Total	Recuento	38	107	145
	% del total	26,2 %	73,8 %	100,0 %

**Fuente.** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Díaz, R.; Reyna, E.; Delgado, R. aplicado en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista Golfo Pérsico, Nuevo Chimbote – 2019

No cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado, más del 20% de la frecuencia esperada es menor a 5.

INGRESO ECONÓMICO	Estilo de Vida		Total	
	Saludable	No Saludable		
Menor de 400	Recuento	4	23	27
	% del total	2,8 %	15,9 %	18,6 %
De 400 a 650	Recuento	5	31	36
	% del total	3,4 %	21,4 %	24,8 %
De 650 a 850	Recuento	23	43	66
	% del total	15,9 %	29,7 %	45,5 %
De 850 a 1100	Recuento	2	4	6
	% del total	1,4 %	2,8 %	4,1 %
Mayor de 1100	Recuento	4	6	10
	% del total	2,8 %	4,1 %	6,9 %
Total	Recuento	38	107	145
	% del total	26,2 %	73,8 %	100,0 %

**Fuente.** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Díaz, R.; Reyna, E.; Delgado, R. aplicado en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista Golfo Pérsico, Nuevo Chimbote – 2019

No cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado, más del 20% de la frecuencia esperada es menor a 5.

## 4.2. Análisis de Resultados.

**TABLA 1:** En lo que refiere al estilo de Vida En El Adulto Maduro de la Habitación Urbana Golfo Pérsico, Se encontró del 100% (145), el 73,79 % (107) tienen estilos de vida no saludable y el 26,21% (38) tienen estilos de vida saludable. Esto demuestra que la población en estudio se evidencia que no practican actividad física.

De igual manera los resultados son similares a un estudio realizado por Imán A, (69), Quien concluye; que la mayoría de los adultos maduros tienen un estilo de vida no saludable y un porcentaje significativo tienen estilo de vida saludable.

Estos resultados encontrados defieren con el de Mantilla C, (70). Quien concluye que más de la mitad de los adultos maduros no tienen un estilo de vida no saludable en lo cual afectarían mucho en su salud y en su vida diaria y menos de la mitad tienen un estilo de vida saludable. Como también de Valdez N, (71). Concluye que más de la mitad no tiene un estilo de vida saludable y que menos de la mitad de adultos maduros tienen un estilo de vida saludable. Así mismo también de Torres S, (72). En su estudio concluye que menos de la mitad tienen un estilo de vida saludable, más de la mitad no tienen un estilo de vida saludable en la investigación realizada, en esta variable se evidencia que la mayoría de adultos maduros tienen estilos de vida no saludable.

Por lo tanto, de acuerdo a los resultados encontrados por los autores ya mencionados anteriormente cabe mencionar que dicha variable va a repercutir negativamente en la salud del adulto maduro puesto que al tener un estilo de vida no saludable va a contribuir a que el adulto esté en riesgo a padecer diversas enfermedades patológicas crónicas como las más sobresalientes

enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso, obesidad y por ende trae consigo un envejecimiento prematuro conllevando a tener una muerte precoz.

Por lo general entendemos que el estilo de vida individual, es la forma de vivir de las personas. Se relacionan estrechamente con la esfera conductual motivacional del ser humano y, por tanto, alude a la forma personal en que el hombre se realiza como ser social en condiciones concretas y particulares. En la actualidad, se considera que la familia y cada uno de sus miembros, como grupo particular con condiciones de vida similares, posee un estilo de vida propio que determina la salud por lo que se concibe, el estilo de vida de una persona con una determinada clase social puede ser muy diferente a otra persona que pertenezca a la misma clase social o subculturas (73).

Es así que los adultos maduros refieren consumir un alto contenido de fibra y de carbohidratos y altos contenidos de sal, y a su vez consumir alcohol y tabaco, y al no realizar actividad física, tiende a ser perjudicial para salud del adulto, repercutiendo negativamente en ello, el cual va a atraer una mayor prevalencia de obesidad, de hipertensión, de enfermedades cardio-vasculares de diabetes mellitus, de osteoporosis y de algunos tipos de cáncer.

Dicho sea, el caso los adultos maduros también mencionaron que tiene una deficiente alimentación puesto suelen consumir comidas rápidas preparadas mayormente en la calle entre ellas chifas, anticuchos, salchipollos, hamburguesas, pollo a la brasa y comidas con demasiada fritura y con ají picantes cada comida y su gaseosa, todo porque los adultos tienen deficientes conocimientos en cuanto a llevar una alimentación saludable; por otro lado tienen un déficit en actividad física, así mismo refieren que se auto medican, y consumen sustancias nocivas como el cigarrillo, todo esto se debe a que, la

idiosincrasia de los adultos maduros el cual no favorece a la práctica de conductas promotoras de salud adecuadas. (74).

Por consiguiente, relacionado en la conducta sexual de los adultos maduros en gran mayoría, se evidencia que tiene familias extramatrimoniales, puesto que refieren mayormente las adultas mujeres tener hijos de diferentes padres es ahí que está en riesgo su salud de contraer enfermedades de transmisión sexual, por otro lado este factor conlleva a que los adultos tengan problemas de salud mental, baja autoestima, ansiedad y depresión a corto o largo plazo; a ves influye en el crecimiento y desarrollo psicológicos de los integrantes de la familia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2018. Hace mención que los estilo de vida no saludable son aquellas que se establece como comportamientos hábitos o conductas que adoptan las personas en contra de su salud; Es el estilo de vida no saludable conllevan al ser humano al deterioro de aspecto biológico, psicológico y social, llevándolo a generar grandes pérdidas físicas en su integridad personal.; es así que menciona que la alimentación incorrecta es aquella que lleva a un deterioro físico mental corporal lo cual perjudica la salud y las relaciones interpersonales entre ellas las alteraciones del sueño, el no descansar las horas ,indicadas , predispone a la persona a alteraciones nerviosas y el cambio del carácter, como uno de los cambios de no poder desarrollar las actividades diarias adecuadamente (75).

Baja actividad física, hace que la salud se deteriore y así también hace a la persona propensa al cansancio continuo, no pudiendo desarrollar actividades de su vida diaria; Consumo excesivo de cigarrillos y alcohol que dañan la salud de la persona exposición al estrés, debido a que el estrés conlleva a un aumento de la vulnerabilidad del individuo a padecer algún tipo

de enfermedad por (eje. Enfermedad incremento de glucocorticoides). Los efectos neuroendocrinos e inmunitarios del estrés no constituyen en agente patógeno específico, sino que representan un riesgo específico, que hace a los sujetos más vulnerables por la enfermedad (76).

Por consiguiente, los estilos de vida están relacionado espontáneamente con las conductas y hábitos de cada individuo que tiene ya sea en su vida sexual, alimentación y en actividad física, es ahí que dicho sea el caso estos estilos si son negativos son profundamente perjudiciales para el bienestar del adulto maduro, porque representa un mundo complejo ya sea de forma interpersonal, personal y social repercute en su salud.

Por otro lado, en la investigación realizada se evidencia que menos de la mitad tienen estilos de vida saludable.

Cabe mencionar que los adultos maduros llevan un estilo de vida adecuado, a pesar que es un grupo pequeño es factible, puesto que en ellos disminuye el riesgo a padecer enfermedades crónicas patológicas esto debido a que los adultos refieren que consumen una dieta adecuada rica en proteínas, minerales y vitaminas, suelen realizar actividad física frecuentemente duermen procuran dormir sus ocho horas diarias, abstener de consumir sustancias nocivas eventualmente, el cual conlleva al adulto tener un mejor bienestar en su salud( 77).

Según la OMS El estilo de vida saludable son conjunto de patrones de conductas que están conectados con la salud, determinado por las opciones correctas y la toma de decisiones que la personas tiene de acuerdo con las oportunidades que les ofrece su propia vida. De esta forma el estilo de vida es una conducta relacionada con la salud de carácter coherente que esta posibilitada o limitada por la situación social de un individuo y sus condiciones de vida (78).

En este contexto podemos resaltar que el estilo de vida tiene una representación importante en el estado de la salud pública de una población que se considera que un tercio de las enfermedades en el mundo pueden prevenirse mediante cambios en el comportamiento y modificaciones y la manera de vivir. Si bien es cierto que los estilos de vida de cada persona se establecen en el inicio de la vida, en el seno familiar y se comienzan a moldear desde entonces de acuerdo a los comportamientos familiares y las influencias directas de las costumbres y actitudes del grupo social al que se pertenece, es donde el adulto maduro comienza a ejercer su autodeterminación, configurando su estilo de vida

La salud en la tercera edad es el resultado del estilo de vida que tuvo la persona en sus años previos; si nunca hizo actividad física, su nutrición fue deficiente o tuvo hábitos nocivos, tuvo desbalance nutricional tendrá problemas en el futuro en su vejez; de ahí la importancia de las actividades y programas de promoción y prevención en salud (79).

Manejo de estrés. Se refiere al esfuerzo que se hace para poder controlar y reducir el estrés producido por una situación inesperada y difícil; el estrés a cualquier edad contribuye un factor de riesgo para la salud, bienestar y calidad de vida.

Así mismo en cuanto al manejo del estrés los adultos refieren que realizan meditación, ejercicios de respiración y dormir lo suficiente los cuales son muy efectivos para controlar el estrés porque según indican que despejan su mente de pensamientos perturbadores; también hacen referencia que para no sentirse estresados tienden a salir a caminar, ir parque o simplemente quedarse en casa y ver televisión o escuchar música que es uno de las maneras más acogedoras que les ayuda a disminuir o manejar mejor el estrés (80).

Por lo siguiente podemos mencionar que la auto confianza, la estabilidad emocional, la fortaleza, la afectividad positiva y la autoestima pueden condicionar los niveles de bienestar en cualquier etapa del ciclo vital, además los estados emocionales positivos como felicidad y la alegría, facilitan la interacción social y por lo contrario los estados emocionales negativos como la tristeza, rabia y el aburrimiento, suelen dificultar la comunicación y la interacción social.

Respecto a la dimensión responsabilidad en cuanto a su salud los adultos maduros refieren que ellos no suelen asistir a centros de salud frecuentemente a realizarse chequeos generales preventivos, que mayormente se auto medican y que esto es más rápido para ellos, es así que los adultos están en riesgo de complicar su salud e incluso convertir a dicha patología más resistente a los medicamentos, por otro lado los adultos a no asistir a realizarse un chequeo general de salud tiende a estar desinformados sobre su situación actual en que se encuentra su salud, es ahí es desarrollo de enfermedades asintomáticas (81).

Por otro lado, correspondiente a la dimensión de actividad y ejercicio en los adultos maduros, según refieren que suelen obviar la actividad física por motivos que prefieren descansar en sus momentos libres y no realizar ejercicios, porque según mencionan que suelen caminar y que al caminar están haciendo actividad física; es así que los adultos tienen una conceptualización errada sobre este tema, puesto que este tema es sumamente importante para el individuo, para que tenga una mejor calidad de vida.

Como también correspondiente a la dimensión de apoyo interpersonal, los adultos maduros refieren que reciben apoyo de sus familiares y amigos

más cercanos es cual esto contribuye a que el adulto sienta que no está solo que tiene apoyo incondicional en sucesos adversos.

Cabe resaltar que en la dimensión de autorrealización se siente regularmente satisfechas con las actividades que realizan día a día, pero a pesar de ello son personas optimistas que tiene propósitos y metas de mejoría tanto para ellas como para su familia, como el lograr ver a sus hijos profesionales y el desarrollo a su comunidad que les permita convivir en un ambiente mucho más adecuado (82).

También el adulto maduro manifiesta necesidad de autor realizarse, capaz de llevar a cabo actividades recreativas, lúdicas que permiten mantener su autoestima, se siente satisfecho consigo mismo por su contribución a la sociedad. Es importante reconocer las manifestaciones de dependencia que puedan presentarse en el adulto para su autorrealización, estas pueden ser dadas por desinterés asociado a falta de motivación, depresión, baja autoestima, soledad, aislamiento y situaciones de pérdida, también pueden ser debidas por inadaptación por problemas mentales etc.

Por lo tanto, de acuerdo a los resultados de esta variable los adultos maduros están en riesgo, puesto que tienen un deficiente estilo de vida no saludable, es así que urge fomentar estilos de vida saludable por aquellas autoridades vigentes en salud, se debe implementar programas de prevención que permitan a la población seguir adoptando estilos de vida sanos, favoreciendo la abstención en el uso de tabaco, el consumo moderado de alcohol y fomentar el ejercicio físico regular, el consumo de una dieta adecuada. Así mismo desarrollar acciones informativas y educativas, así como intervenciones sobre el entorno que faciliten la adquisición y el mantenimiento de estilos de vida para potenciar estrategias de intervención (82).

**Tabla 2:** Se muestra la distribución porcentual de los factores biosocioculturales. Del 100% (145) en el factor biológico el 51,00% (74) son de sexo femenino, con respecto a los factores culturales en el grado de instrucción el 51,7% (75) tienen secundaria; en la religión el 71,00% (103) son católicos. En el factor social en el estado civil el 57,20% (83) son convivientes; en la categoría de ocupación el 47,60% (69) son empleados; en el ingreso económico el 45,52% (66) es de 650 a 850 nuevos soles.

De igual forma los resultados difieren con lo encontrado por León R, (83). Concluye que el 54% son de sexo femenino, en cuanto a los factores cultura el 46,4% encontró que son de secundaria completa el 42% son de religión católica, en los factores sociales el 54% de los adultos son de estado civil convivientes en aspecto de ocupación; el 41,4% son amas de casa; el 54,4% tiene el ingreso de menos de 400 soles.

De igual forma el resultado se asemejan por Moreno L, (84). En cuanto a los factores biológicos se observa que el mayor parte personas adultos con un 76,2%, son de sexo femenino. Con respecto a los factores culturales más de la mitad tienen secundaria completa (45,4%), y primaria incompleta (42,7%), con respecto a la religión católica en más de la mitad (74,0%). En los referentes a los factores sociales en el estado civil más de la mitad son convivientes (51,1%) y son casados (14,1%). En cuanto al ingreso económico de 400 a 650 nuevos soles, en más de la mitad (60,4%) y de 651 a 850 nuevos soles menos de la mitad (12,3%).

Estos resultados se asemejan con la investigación de Arnoldo M. (85). En México, quien investigó los “Factores Biosocioculturales del Adulto”. Con el objetivo de analizar Factores biosocioculturales en el adulto ubicado en tablas. Es un estudio descriptivo realizado a 610 adultos. Dentro de los

factores socioculturales obtuvo: el sexo (femenino) el 51,8%, ingreso económico (bajo) 51,1%, religión (católico) 70,6%.

De igual manera se relacionan en algunos indicadores con los resultados obtenidos por Ramos J, (30) concluye en su resultado fueron que 38.2% presentan sobrepeso, 2.1% desnutrición, el 54.7% son adultas femeninas entre los 51 a 59 años 31.6%, quien concluye que emerge en los adultos enfermedades crónicas nos transmisibles como es el sobrepeso y que en su gran mayoría son de sexo femenino y que se enfoca a un estilo de vida no saludable que está relacionado a la deficiente alimentación que tienen los adultos en su gran mayoría.

Por otro los resultados se asemejan con el de León T, (86). Concluye la mayoría de los adultos maduros tiene estilos de vida no saludable y un porcentaje considerable tienen estilos de vida saludable, la mayoría son de sexo femenino; más de la mitad tienen grado de instrucción secundaria; menos de la mitad son de estado civil convivientes, tienen un ingreso económico s/.851 a s/.110. Encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: sexo, ocupación e ingreso económico; con el grado de instrucción y estado civil.

El estado civil es la situación en la que se encuentra una persona según sus circunstancias y la legislación y a la que el ordenamiento concede ciertos efectos jurídicos. existen distintos criterios para clasificar los estados civiles: por el matrimonio, el estado de soltero, casado, viudo o divorciado; por la filiación, el de hijo o padre; por la nacionalidad, extranjero o apátrida; por la edad, mayor o menor de edad; por la capacidad, capaz o incapacitado, y también, según la vecindad civil, la del territorio correspondiente (87).

Al analizar los siguientes resultados tenemos que el estado civil y el estilo de vida no cumple, ya que estar sin pareja no implica una responsabilidad familiar, más aún que muestran desinterés en adoptar estilos de vida saludables, ya que tienen una vida con más libertinaje; consumen comidas chatarras, bebidas alcohólicas y no hacen los suficientes ejercicios para mantener su salud. Por otro lado, las personas casadas que tienen estilos de vida saludables probablemente son porque tienen mayor responsabilidad con su propia persona y la de su familia.

Por otra parte los adultos maduros tienen un porcentaje más de la mitad convivientes al no tener una pareja formal, tienen varios compromisos practicando la infidelidad teniendo hijos con diferentes parejas, este comportamiento los conduce a la frustración ya que llega el mantenimiento de los hijos llevándolos a practicar estilos de vida no saludable por que la pareja aporta nuevos hábitos y costumbres al nuevo hogar hasta negociar una nueva forma de vivir, la misma que engloba decisiones acertadas y/o erradas, tratando de elegir lo mejor para los integrantes de la familia .

El conviviente actual disfruta de su vida al máximo, así como de ciertos lujos que se puede dar por la condición de no tener que responder con dinero por una familia, por lo que todos sus ingresos van directamente a satisfacer su propio gusto Generalmente tiene un trabajo que requiere de la mayoría de su tiempo y es por esto que prefieren dejar la idea de una relación estable atrás y realizarse profesionalmente primero; comparte actividades la mayoría de los fines de semana.

La ocupación ama de casa, es un trabajo que nunca es remunerado ellas trabajan las 24 horas del día sin recibir a cambio ninguna remuneración, tiene como ocupación principal el trabajo en el hogar con los quehaceres cotidianos tales como el cuidado de los hijos, la limpieza de la casa, la compra de los

viveres y otros artículos, la preparación de los alimentos, la administración parcial o total del presupuesto familia “la ocupación es el oficio o profesión de una persona, independiente del sector en que puede estar empleada, o del tipo de estudio que hubiese recibido (89).

La Educación es la formación práctica y metodológica que se le da a una persona en vías de desarrollo y crecimiento; es un proceso mediante el cual al individuo se le suministran de herramientas y conocimientos fundamentales para ponerlos en práctica en la vida cotidiana; desde el inicio de su infancia al entrar a institutos como escuelas o colegios universidades en donde la persona previamente estudiada y educada implantará en el pequeño identidades, valores éticos y culturales para hacer una persona de bien en el futuro.

La educación puede, por tanto, influir en los estilos de vida, las personas instruidas viven mejor que las que no lo son, aun cuando tengan los mismos ingresos y más posibilidades de cultivar sus intereses y ocupaciones, es más probable que participen en actividades saludables como hacer ejercicio ir al gimnasio como consultar a un coach nutricionista también consulta médica periódicamente sobre su salud; son menos propensos a participar en actividades no saludables, como fumar la educación también tiende a generar empleos mejor remunerados. A menudo vienen con beneficios, como seguro de salud, condiciones de trabajo más sanas y la oportunidad de establecer conexiones con otras personas. Todas estas cosas se suman a una mejor salud (90).

Al respecto algunos autores expresan que la educación para la salud es fundamental en las sociedades para modificar conductas no saludables, promocionar conductas saludables y provocar procesos de cambio social: el grado de instrucción como un ámbito educativo, puede proporcionar

educación formal o informal, impartida en un círculo familiar o en diferentes instituciones educativas en como la escuela, colegio o universidad

Por consiguiente, dan a conocer los adultos que en sus épocas no había prioridad e importancia en la superación de su educación como ciudadanos; si bien es cierto hoy en día los adultos maduros aún tienen visión hacia el futuro porque manifiestan que desean seguir estudiando una carrera profesional corta o técnico (a), sin embargo, su solvencia económica no les favorece porque sus ingresos económicos son mínimos (90).

Por lo tanto un adulto sin educación ni conocimiento alguno, se vuelve más vulnerable a problemas de la sociedad; así como también, conlleva a una situación en la perjudica tanto a su propio autocuidado de su persona, así como de su entorno; el grado de instrucción secundaria influye en la medida que al tener este grado de instrucción la labor que ocupan en sus puestos de trabajo son menos efectivos pero, por otro lado juega un papel importante el sueldo que lo sustenta este grado de instrucción no es tan adecuada, para solventar la canasta básica familiar.

Como también la educación en los adultos maduros es un proceso que capacita al individuo para mejorar sus propias condiciones de vida y su bienestar en general, incluyendo su estado de salud, la educación sanitaria y la promoción de la salud también son un proceso que capacita a la persona para responsabilizarse de su salud; la participación de la comunidad y de los educadores es un principio compartido por la educación para la salud y la educación de adultos (91).

Según la INEI en el año 2019 que el 14,9% de la población adulta maduro no cuenta con un nivel educativo o solo tiene nivel inicial, el 41,1% alcanzó estudiar primaria; el 25,5% secundaria y el 18,4%, nivel superior 11,5% superior universitaria y 6,9% superior no universitaria). Se evidencia una

inmensa diferencia entre los hombres y mujeres adulto en el nivel educativo sin nivel/inicial, donde el 24,1% de las mujeres no tienen nivel alguno de educación. (92).

Como también se observa 5,1%, de los hombres igual situaciones entonces vemos que no hay la igualdad de género cabe recordar que entre 2000 y 2015 se produjeron avances a nivel mundial con relación a la igualdad entre los géneros gracias a los objetivos de desarrollo del Milenio (incluida la igualdad de acceso a la enseñanza primaria), las mujeres y las niñas siguen sufriendo la discriminación en todos los lugares del mundo

El grado de instrucción, es un factor que garantiza la salud ya que las características y accesibilidad a la educación, puede ayudar a la gente a encarar mejor el medio en que vive (para aumentar sus ingresos, para protegerse mejor contra los riesgos y para modificar su comportamiento en beneficio de la salud). La educación puede, por tanto, influir en los estilos de vida, las personas instruidas viven mejor que las que no lo son, aun cuando tengan los mismos ingresos y más posibilidades de cultivar sus intereses y ocupaciones (93).

Por otro lado, en los factores sociales se evidencia que la mayoría de adultos maduros tienen ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles. Es así que el ingreso económico familiar es aquella cantidad de dinero que una familia percibe o gana cada año después de sus impuestos, a su vez este ingreso representa factor fundamental en la vida del individuo, puesto que conlleva solventar los diversos gastos atribuidos en el hogar (94).

Por consiguiente, los resultados de esta variable repercuten negativamente en los adultos puesto que al no contar con el presupuesto o ingreso adecuado y fijo va conllevar a enfrentarán problemas económicos que van a exigir cambios radicales a corto o a largo plazo esto repercutiendo en

su salud del adulto porque el adulto no va cumplir con las expectativa de brindar un mejor calidad de vida a los integrantes de su familia y así mismo puesto que este es quien solventa dichos gastos familiares, es ahí que esta variable es negativa para el adulto maduro puesto que va estar vulnerable su salud tanto física, psicológica y social.

Por otro lado, la Canasta básica familiar en el Perú es denominada la más cara dentro de los cinco países más costosos de Sur América, la canasta básica relacionado como aquella cumple con subsistir con todas sus necesidades básicas del individuo durante un mes, el costo está basado en 328 soles mensuales (95).

Según el INEI el en año 2017 a 2018, según grupo de edad de 45 años y a más años según el ingreso promedio por trabajo según grupo de edad El ingreso promedio mensual proveniente del trabajo de la población del área urbana del país se ubicó en S/ 1 592,6 soles. Comparado con similar periodo del año 2018, se incrementó en 2,3% (incremento significativo). Según grupos de edad, el ingreso promedio mensual de la población ocupada registró su mayor incremento en la población de 45 y más años (3,5%), alcanzando los S/ 1 686,7 soles (96).

Así mismo Según la INEI en el año 2019 el ingreso económico familiar en el Perú accedió a un 3,39% hasta mediados de año es así que considera que el índice más alto que hay en últimos años, sin embargo, este resultado se debe a las buenas actividades productivas que viene impulsando el ministerio de economía y finanzas; es así que se establece que el 2,14% seguirá incrementando en los siguientes años (97).

Ingreso promedio por trabajo según nivel educativo alcanzado Analizando por nivel educativo, aumentó el ingreso promedio mensual de la población ocupada con educación primaria en 7,5% (incremento muy

altamente significativo), pasando de S/ 835,1 a S/ 897,7; le sigue la población ocupada con nivel de educación Superior, con un incremento de 1,8%, al pasar de S/ 2 157,5 a S/ 2 197,1 (91). Por consiguiente, la ocupación es aquella que está relacionada con actividades como el trabajo en la que una persona se desenvuelve o realiza con la finalidad de ser remunerada por un determinado tiempo.

Como también en la investigación realizada en factores sociales se evidencia que menos de la mitad de los adultos maduros tienen ocupación ama de casa, y empleado; ocupación ama de casa fundamentada como aquella actividad que realiza a través de que deberes domésticos en un hogar ,la ocupación en su gran mayoría no suele ser remunerada por dichas actividades porque están relacionadas al cuidado de los hijos en diversos aspectos, las adultas maduras refieren que ellas se encargan del cuidado del hogar y que sus esposos son los que laboran como empleados en diferentes entidades públicas, privadas u ocupaciones independientes por que mencionan que en su gran mayoría se dedican al comercio ambulante, taxistas, albañiles y obreros; es así que dicha variable va ser perjudicial para salud del adulto porque no cuenta con ingresos económicos fijos (98).

Por otro lado, se observa en la investigación realizada en el factor biológico más de la mitad son de sexo femenino, la cual nos permite referir a todo aquello propio o relativo a las mujeres, por tanto, cuando se habla de algo o alguien femenino es porque representa efectivamente los rasgos inherentes al empoderamiento de la mujer como ser: delicadeza, sensibilidad, entre otras características que se asocian normalmente a las mujeres.

Sexo Es aquel conjunto de características biológicas fenotípicas y genotípicas propias de la anatomía del ser humano que permite clasificar y definir el género, ya sea femenino o masculino. (99).

Por otro lado, la religión también es un factor importante en los factores culturales el cual en la investigación realizada se evidencia que la mayoría son católicos, y menos de limitad evangélicos.

La religión es un conjunto de ideas, las cuales son aceptadas por un conjunto de personas con un mismo fin. Estas ideas han ido desarrollándose a lo largo de los siglos, adaptándose a las necesidades del hombre. Como producto del pensamiento, la religión es algo que está en un cambio continuo, ya que a medida que pasa el tiempo, el hombre se desplaza tanto temporal como espacialmente, y es quizás esto segundo lo que hace que cambie más el concepto de religión, ya que se va mezclando con las diferentes culturas. La religión tiene una especie de instinto de supervivencia, pues a pesar de que la idea central de la religión continúa constante, (por ejemplo, el cristianismo tiene la Biblia, libro sagrado al cual respetan y aceptan ciegamente, y en el cual están plasmadas las bases de su idealismo (100).

Es así que los resultados de dicha variable hacen referencia que los adultos maduros creen en la Palabra de Dios sin discusión alguna, según refieren que la fe es la sustancia, la esencia de tu gozo y plenitud, es lo que extrae de la Palabra el contenido de tu bendición, sanidad, salvación y restauración, así mismo mencionan que por la fe debemos entregar la vida al Señor para ser salvados en su gracia y en su amor.

Por otro lado, el estado civil se entiende por la condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro sexo o de su mismo sexo: soltero, casada, viuda, etc. El concepto de estado civil existe desde el momento en que el ser humano crea la institución del matrimonio, pero el mismo se vincula específicamente con el alcance que tiene el Estado como institución política para organizar y regir el establecimiento de vínculos de este tipo (101).

Según el INEI en el 2017 indica que el 38.5% de peruanos son solteros, mientras que el 25.7% se encuentra casado y el 26.7% es conviviente, si bien en estos últimos años muchas parejas prefieren convivir o permanecer solteros, casarse es una decisión muy importante que dos personas que se aman deben tomar esta decisión (102).

Por consiguiente, se evidencia en el estudio realizado en factor social que más de la mitad son de estado civil conviviente y menos de la mitad son casados, según refieren los adultos maduros no desean contraer matrimonio por diversas situaciones una de ellas la economía y otras mencionan que tiene que conocer bien a la persona con quien quieren compartir un futuro, es así que los adultos hacen mención inclinando sus ideas propiamente dicha en convivir mas no casarse el cual refieren que es lo mismo que se tiene las mismas obligaciones con sus hijos si los hay; por otro lado los adultos casados refieren que al cumplir con este requisito fundamental para formar una familia es muy importante puesto que tanto sus hijos como su esposa van a tener los mismo derechos dentro de la constitución.

Por lo tanto, de acuerdo a los resultados de esta variable. Más de la mitad son conviviente, la mayoría de las familias pese a estar consolidadas y tener varios años de convivencia diaria por diferentes motivos económicos y sociales, o por simple hecho en ese sin todo es importante, en el intento por controlar este problema, valorar la presencia de riesgos modificables o controlables para luego actuar en ello, considerando ajustes de los estilos de vida de las personas como personal de salud juntamente con municipalidad fomentar la unión de parejas ya se en matrimonios masivos.

Por otro lado también estar casado ante los ojos de Dios y la sociedad es tener estilo de vida saludable, también se encontró que más de la mitad son de sexo femenino, la mujer es sin duda una pieza fundamental en el núcleo

familiar y la comunidad, ya que con su esfuerzo y dedicación logrará obtener cambios positivos en la salud ,menos de la mitad de adultos maduros tienen grado de instrucción secundaria procesan religión católica, se sabe que ir adquiriendo nuevos conocimientos integradores en el orden social, y espiritualidad le permitirán un mejor desenvolvimiento, tanto en el ámbito individual como colectivo (103).

**Tabla 3:**En cuanto a los factor biológico y estilo de vida, se observa que el 67,5%(99) de sexo femenino y el 69,7% tiene un estilo de vida no saludable y el 30,3% tienen un estilo de vida saludable, y el 32,5% (46) son de sexo masculino y el 73,9% (34) tienen un estilo de vida no saludables y el 26,1% tienen un estilo de vida saludable; al relacionar la variable del sexo con el estilo de vida utilizando el Chi-cuadrado de independencia  $X^2 = 0,27; gl=1; p = 0,6024 > 0,05$  encontramos que no existe relación significativa entre las variables.

De igual manera estos resultados son similares con los de Tuanama, k y Catillo, P (104), donde concluyen ambas que el 65,8% (79) de los adultos maduros son de sexo femenino, de los cuales el 18,3% tienen un estilo de vida saludables y el 47,5% tienen estilo de vida no saludable se muestra la relación entre los factores biológicos y el estilo de vida, al relacionar las variables haciendo el uso del estadístico chi cuadrado vida. $x^2 = 1,000; gl=1; p = 0,317 > 0,05$  corrección por continuidad se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el sexo y el estilo de vida.

Así mismo, se relacionan con el estudio realizado por Castillo P, (105). que concluye que no existe relación estadísticamente, entre el estilo de vida y sexo.

Por otro lado, los resultados que defieren con la investigación de Rodríguez S, (106). donde concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: Sexo,

edad, estado civil, ocupación e ingreso económico. Si existe relación entre el estilo de vida y el factor biosociocultural: Grado de instrucción, de los adultos congregantes de los adultos congregantes a la Iglesia Adventista el Séptimo Día del P.J. San Juan.

Como también los resultados obtenidos se difieren con lo reportado por Kabalan L, (107). Donde concluye que los adultos maduros; que el sexo tiene relación y efecto significativo sobre el estilo de vida.

Al analizar la variable sexo con el estilo se encontró que no existe relación estadísticamente significativa, esto quiere decir que el sexo no es un factor que va determinar que las personas tengan estilo de vida saludable o no saludable. se debe mencionar que el sexo está determinado por las características genéticas, hormonales, fisiológicas y funcionales que los seres humanos nos diferenciamos por biológicamente en términos más amplios podemos señalar que el sexo es el sistema compuesto por los órganos destinados a cumplir las funciones de la reproducción para conservar y perpetuar la especie y que además constituyen un factor determinante para establecer físicas y psíquicas del varón y la mujer.

La sexualidad está conformada por los elementos biológicos, es decir, el sexo; como es el sentirse y pensarse como hombre o mujer; y los sociales, que hacen referencia al comportamiento que establece la sociedad para cada sexo; entonces se puede entender por sexualidad a la forma en la que cada ser humano se manifiesta como hombre o como mujer, de acuerdo a las normas y valores propios de su cultura y de su época. Así pues, los seres humanos en todas sus acciones manifiestan su sexualidad, desde la forma de vestir, hablar, caminar, etc., hasta en aquéllas en que se de muestran los afectos, las relaciones con los demás y la búsqueda de la intimidad y del placer (108).

El estilo de vida comprende los aspectos relacionados con el comportamiento individual, especialmente a aquellos patrones de conducta sostenidos durante un plazo relativamente largo y una serie de actividades, rutinas cotidianas o hábitos tales como, características nutricionales, horas de vigilia y descanso, el hábito de fumar, el uso de alcohol y otros estimulantes, el ejercicio físico y otros rasgos del contexto en donde se desenvuelven los individuos.

Por consiguiente, los resultados entrados en la investigación en dicha variable en el factor biológico y estilo de vida la mayoría de adultos maduros son de sexo femenino y la mayoría tiene un estilo de vida no saludable y menos de la mitad tienen un estilo de vida saludable y no existe relación significativa entre ambas las variables.

Por lo tanto, los resultados de dicha variable van a repercutir negativamente en la salud de adulto maduro, puesto que los resultados evidenciados se inclinan en su mayoría al sexo femenino los cuales en su mayoría llevan un estilo de vida no saludable, estos resultados tienen a darse por diversos factores puesto que las mujeres en su gran mayoría son amas de casa que se dedican al cuidado de los hijos a las actividades del hogar y por ende están expuestas al sedentarismo, a su vez tienen un grado de instrucción bajo el cual conlleva a la alimentación desordenada e inadecuada, repercutiendo negativamente en su salud (109).

Dicho sea, él caso las mujeres mencionan que no realizan actividad física por falta de tiempo por cansancio por desinterés en este tipo de actividad, por según refieren que en su mayoría en tiempo libre lo dedican a reactivadas recreativas, a compartir tiempo con su familia y pasar tiempo en las redes sociales y viendo televisión.

El estilo de vida no saludable causa 16 millones de muertes al año en el adulto maduro la Organización mundial de salud lanza un plan contra los fallecimientos prematuros por diversas patologías no transmisibles por consiguiente, la OMS quiere reducir en un 25% el número de víctimas por tabaquismo o diabetes hasta 2025 ,en alguna (OMS) se ha referido a las enfermedades no transmisibles como las relacionadas con la globalización del estilo de vida no saludable, a medida que el mundo controla las patologías infecciosas y la mortalidad infantil crece la preocupación por la extensión de los problemas de salud vinculados al tabaquismo, el abuso del alcohol, el sedentarismo o la comida basura; íntimamente ligados a las epidemias del siglo XXI: la obesidad, la diabetes o la hipertensión (110).

En así que no se trata de combatir bacterias o virus, sino los malos hábitos de las sociedades modernas, que hace décadas dejaron de ser males más o menos limitados a los países más desarrollados para extenderse por todo el mundo, por tanto, la OMS ha establecido nuevos objetivos para controlar las enfermedades no transmisibles. Una reducción del 25% en la tasa de mortalidad prematura en enfermedades en el adulto crónicas respiratorias, cardiovasculares, cáncer y la obesidad diabetes; disminuir un 10% el consumo de bebidas alcohólicas; tabacos lograr que la prevalencia de fumadores mayores de 15 años se reduzca en un 15%. también bajar en un 10% la prevalencia del sedentarismo y la falta de actividad física controlar el consumo de sal en un 30%.

Como también una caída relativa en la prevalencia de hipertensos del 25% o mantener las tasas, según los países; como también bajar que al menos el 50% de las personas susceptibles de recibir tratamiento farmacológico auto medicados para prevenir ataques al corazón existe disponibilidad de al menos el 80% de la tecnología básica sanitaria, incluidos los medicamentos

genéricos, requerida para tratar la mayoría de las enfermedades no transmisibles tanto en centros públicos como privados (111).

Por lo tanto, al no hallar relación entre el sexo y el estilo de vida de los adultos maduros se determina que entonces que no va depender de ellas el estilo de vida que decidan seguir, al menos que ellas mismas tomen conciencia de la importancia de tener un buen estilo de vida tanto como en su alimentación y cuidado personal e ir a un puesto de salud cercano para chequearse mensualmente y descartar enfermedades ya que están propensos a enfermarse fácilmente.

Por consiguiente, los resultados se deben a que cada persona es un ser racional y consciente de sí mismo, poseedor de una identidad propia para la realización de prácticas o hábitos de salud, lo cual le permite realizar su propia elección independientemente de su sexo. Finalmente cabe resaltar que para fomentar estilos de vida saludable se debe seguir implementando programas de prevención que permitan a la población seguir adoptando estilos de vida sanos, favoreciendo la abstención en el uso de tabaco, el consumo moderado de alcohol y fomentar el ejercicio físico regular, el consumo de una dieta adecuada.

Por lo tanto, de acuerdo a los resultados encontrados en esta variable se concluye que no existe relación significativa entre ambas las variables, es por ello que es necesario promover controles médicos periódicos con ayuda del personal de salud y de las autoridades del centro poblado, también es importante realizar actividades para sensibilizar a la población de la importancia de preservar la salud con la prevención, a su vez se sugiere que las autoridades y al Gobierno Regional de Ancash y la municipalidad provincial de Santa trabajen en bienestar de la salud.

**TABLA 04:** Correspondiente a los factores culturales y estilos de vida se evidencia que el 51,70% (75) tienen grado de instrucción secundaria, el 33,80% (49) tienen un estilo de vida no saludable, el 17,90% (26) tienen un estilo de vida saludable; en religión el 71,00% (103) son católicos y el 53,80% (78) tiene un estilo de vida no saludable y el 17,20% (25) tiene un estilo de vida saludable. Al relacionar la variable del grado de instrucción con el estilo de vida utilizando el Chi-cuadrado de independencia llegamos a la conclusión no cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado, más del 20% de la frecuencia esperada es menor a 5, no existe relación significativa entre ambas las variables.

Estos resultados se defieren con el estudio encontrado por Palomino H, (112), Concluye que al relacionar el estilo de vida con el grado de instrucción si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, pero que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida con la religión. Indica la relación entre los factores culturales, el estilo de vida donde se encuentra: Con grado de instrucción secundaria un total de 45,4% (103) de las cuales el 45,4% (103) presenta estilo de vida no saludable; mientras que el 1,8% (4) tienen superior incompleto y el 1,8% (4) tienen una vida no saludable. En 57 cuanto a la religión se observa que 74.6% (168) son de religión católica, siendo el 73,6% (167) personas que no tienen una vida saludable, mientras que el 0,4% (1) tiene una vida saludable. Al aplicar la prueba estadística de independencia de criterios Chi-cuadrado ( $P= 0.637 > 0.05$ ) se observa que no cumple entre ambas variables.

Los resultados del estudio defieren con de Gutiérrez M, (113). Donde Concluye que no existe mayor porcentaje en la interacción factor religión católica estilo de vida no saludable, sin embargo, al querer relacionar los estilos de vida con los factores biosocioculturales se encontró que no encontró condición para aplicar la prueba chií cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5.

Los resultados de la presente investigación no son similares con lo encontrado por Araujo A. (114), en su estudio denominado Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta reportan que el estado civil, ocupación y el ingreso económico si tienen relación estadísticamente significativa con el estilo de vida.

Por otro lado, también Defieren con el estudio de Haro A y Loarte, C. (115), Donde concluyen que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores sociales (estado civil y ocupación); pero si existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida e ingreso económico.

De igual forma la investigación que difiere como el de Ruiz B, (108). Concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y la variable grado de instrucción; Así mismo los adultos maduros deberán tomar conciencia para tener mejor cálida de vida.

En la presente investigación al relacionar los factores culturales con el estilo de vida se observa que la religión no cumple estadísticamente significativa con el estilo de vida, estos resultados pueden deberse a que la religión no determina el estilo de vida lo cual puede estar dada por conductas que han sido aprendidas desde la infancia siguiendo modelos y patrones que son propios de su cultura. En la actualidad la iglesia católica es vista como una de las religiones que les permite a sus fieles poner en práctica todo lo poco saludable, como el consumo de sustancias nocivas, tomar bebidas alcohólicas, asistir a las fiestas, estos factores pueden conllevar a otros problemas como la violencia familiar, el abuso de sustancias nocivas y otras conductas de riesgo que a largo plazo puedan ser mortales para la salud.

Al analizar los siguientes resultados tenemos que el estado civil y el estilo de vida no cumple, ya que estar sin pareja no implica una responsabilidad familiar, más aún que muestran desinterés en adoptar estilos de vida saludables, ya que tienen una vida con más libertinaje; consumen comidas chatarras, bebidas alcohólicas y no hacen los suficientes ejercicios para mantener su salud. Por otro lado, las personas casadas que tienen estilos de vida saludables probablemente son porque tienen mayor responsabilidad con su propia persona y la de su familia.

Las personas adultas maduras tienen un porcentaje menos de la mitad convivientes al no tener una pareja formal, tienen varios compromisos practicando la infidelidad teniendo hijos con diferentes parejas, este comportamiento los conduce a la frustración ya que llega el mantenimiento de los hijos llevándolos a practicar estilos de vida no saludable por que la pareja aporta nuevos hábitos y costumbres al nuevo hogar hasta negociar una nueva forma de vivir, la misma que engloba decisiones acertadas y/o erradas, tratando de elegir lo mejor para los integrantes de la familia.

El conviviente actualmente disfruta de su vida al máximo, así como de ciertos lujos que se puede dar por la condición de no tener que responder con dinero por una familia, por lo que todos sus ingresos van directamente a satisfacer su propio gusto. Generalmente tiene un trabajo que requiere de la mayoría de su tiempo y es por esto que prefieren dejar la idea de una relación estable atrás y realizarse profesionalmente primero. Comparte actividades la mayoría de los fines de semana. Y aunque muchos afirman que este estilo de vida es caótico y se sufren muchas penurias, ellos viven felices. (109).

Por otro lado, de acuerdo a los resultados encontrados en la investigación de factores culturales y estilos de vida más de la mitad tienen grado de instrucción secundaria; menos de la mitad tiene un estilo de vida no saludable y estilo de vida saludable de tal modo el factor relacionado del  $\chi^2$  cuadró en forma cualitativa.

Por consiguiente el grado de instrucción secundaria es considerado un nivel El Sistema Educativo Nacional está compuesto por los tipos: Básico, Medio Superior en la modalidades escolar, no escolarizada y mixta la educación de tipo básico está compuesta por los niveles Secundaria, tiene como objetivo capacitar al alumno para poder iniciar estudios de educación superior es la preparación y enseñanza porque contribuye a la formación de las personas, adquiriendo elementos básicos e importantes como también a relacionarse socialmente al mismo tiempo que se aprende cosas nuevas (110).

Por otro lado, el grado de instrucción influye en tener un estilo de vida no saludable, debido a que se va ver afectado sus conocimientos, y muchas veces esto es la principal causa en toda la población, debido a que si tuviera su educación completa conociera más sobre la manera adecuada de cuidarnos, alimentarnos, mantenernos y como protegernos de las enfermedades.

Por lo tanto, los resultados evidenciados en dicha variable tiende a repercutir en la salud de adulto, esto debido a tiene un déficit de conocimiento y el cual perjudica en la alimentación, en cuidado personal el cual grado de instrucción influye en tener un estilo de vida no saludable, debido a que se va ver afectado sus conocimientos, y muchas veces esto es la principal causa en toda la población, debido a que si tuviera su educación completa tendría más conocimientos sobre una buena alimentación adecuada y balanceada, y sobre los diversos factores que conllevan a perjudica a la salud.

Es así que al analizar la variable grado de instrucción con el estilo de vida en la presente investigación se observa que al relacionarse la variable grado de instrucción con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi-cuadrado de independencia por lo cual no se cumple las condiciones, en lo cual el grado de instrucción es muy fundamental en la vida del adulto maduro porque al no contar

con estudios secundarios o superiores completos en el adulto no va cumplir con sus expectativas de tener una buena calidad de vida tanto para el como para su familia.

Por otro se entiende que la religión está relacionada y centrada en un conjunto solidario de creencias y prácticas que unen en una misma comunidad moral, llamada Iglesia, a todos los que a ella se adhieren, en cierto grado ha adquirido conciencia del nuevo momento época que todos estamos viviendo. Por ello, cada Creencia a través de la cual las personas buscan una conexión con lo divino y lo sobrenatural, así como cierto grado de satisfacción espiritual mediante la fe para superar el sufrimiento y alcanzar la felicidad. Así mismo impone reglas o leyes en la vida del hombre y estas las acoge como costumbre u obligatoria (111).

Como también las creencias de la Iglesia católica engloban, de modo general, al igual que las demás denominaciones cristianas, a la aceptación de la Biblia como su autoridad suprema, junto con la tradición oral y a la separación la Biblia en dos secciones; a saber; Antiguo testamento y Nuevo testamento, en la que Iglesia cree que la Biblia es la palabra de Dios, basándose en el siguiente pasaje bíblico; toda escritura es inspirada de Dios y provechosa para enseñar.

Es así que la religión también contribuye en el estilo de vida del adulto al analizar la variable religión con estilo de vida se descubrió que no existe relación significativa entre las variables, así mismo al analizar la variable religión con el estilo de vida en el adulto maduro de la habitación urbana progresista Golfo pérsico se encontró que no existe relación entre las variables, aun siendo que más de la mitad profesan la religión católica entendiéndose que esta se basa en comportamiento moral y espiritual de cada persona, con el propósito de formar conciencia de los actos que logran desarrollar, está claro que la religión no es un factor determinante para determinar que el adulto maduro tenga hábitos de vida adecuados ya que depende del comportamiento de cada persona si bien sabemos el

catolicismo no prohíbe el consumo de bebidas alcohólicas ,sólo se les manifiesta el cuidado con todo tipo de excesos.

De tal modo que la religión en el adulto maduro Golfo Pérsico no es ningún impedimento para que puedan llevar a cabo actividades de su diario vivir, las mismas que atenten contra sus creencias y respeto que tiene ante ella, ni tampoco se vean obligadas a desarrollar conductas las cuales no estén a gusto solo por respetar a su religión puesto que cada una de ellas sabe y es consecuente de sus actos, como el debido acatamiento que deberían tener con personas que quizá no comparten sus mismas ideas o creencias (113).

Por lo tanto, esta variable se entiende que esta se basa en comportamiento espiritual de cada individuo, con el propósito de formar conciencia de los actos que logran desarrollar, está claro que la religión no es un factor determinante para determinar que los adultos maduros tengan hábitos de vida inadecuados esto depende de la decisión de cada persona.

Por lo tanto, según los resultados evidenciados de esta variable de los factores culturales en el adulto maduro están en riesgo su salud, es por ello que las autoridades se concienticen de la salud promoviendo capacitaciones a la población sobre la educación que la instrucción nos abre las puertas no solo para mejorar económicamente sino también que al tener mayor nivel educativo se está más informado acerca del peligro de hábitos pocos saludables y podremos invertir más.

Así mismo se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre la religión y el estilo de vida; debido a que las prácticas religiosas son una serie de costumbres que el hombre va adquiriendo a través de su fe y va reformando su vida interior la religión y el estilo de vida va estar dado por enlazado que el ser humano va adoptando a lo largo de su vida sin importar el tipo de religión que profese es una forma de vida para tener una vida saludable lejos de consumir sustancias nocivas.

**Tabla 05:** Se muestra la relación entre los factores sociales y el estilo de vida, observando que el estado civil 57,2% (83) son convivientes y el 44,8% (65) tienen un estilo de vida no saludable y el 12,4% (18) tiene un estilo de vida saludable. En la ocupación el 47,6% (69) son amas de casa y el 33,8% (49) estilo de vida no saludable, mientras que el 13,8% (20) tienen estilo de vida saludable. Por último, se observa en el ingreso económico que el 45,5% (66) tienen ingreso económico de 651 a 850 nuevos soles de los cuales 29,7% (43) tienen un estilo de vida no saludable; seguido del 15,9% (23) con estilo de vida saludable. Por otro lado, podemos observar las variables de ocupación e ingreso económico y el estilo de vida, Tienen un estilo de vida saludable hacen uso también del estadístico Chi-cuadrado. No cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado, más del 20% de la frecuencia esperada es menor a 5.

Al relacionar las variables factores sociales con el estilo de vida, se encontró que no se ha podido determinar relación estadísticamente.

Los resultados de la presente investigación se asemejan con el de Gutiérrez E, (96) donde Concluye que el factor social tiene mayor porcentaje en estilo de vida no saludable y en el estado civil conviviente, igual modo con el ingreso económico, ocupación, sin embargo, al querer relacionarse los estilos de vida con los factores biosocioculturales se encontró que no cumple la condición para aplicar la prueba de chi cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5.

Por otro lado, los resultados de la investigación difieren con el estudio realizado por García J, (114). Concluye que no existe relación estadísticamente, entre el estilo de vida y el ingreso económico. como también Morales L, (115). Concluye que al aplicar la prueba de chi cuadrado con criterio de dependencia no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores

biosocioculturales: edad, grado de instrucción, religión, estado civil e ingreso económico.

Por otro lado, en estudio de Torres K. y Rojas J, (116). Concluyen que no existe relación significativa entre el estilo de vida y los factores donde se obtuvo como resultado que los factores sociales como el ingreso económico y la ocupación, con el estilo de vida no cumplen con la condición para aplicar la prueba chi cuadrado ya que más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5.

Los resultados obtenidos defieren de la investigación de Graza J, (117), concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores sociales: Ocupación e ingreso económico en los adultos maduros; si existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: Sexo, grado de instrucción, religión y estado civil en los adultos maduros

Por lo que se define estado civil conviviente; como aquella que ha de desarrollarse en régimen vivencial de coexistencia diaria, estable, con permanencia temporal consolidada a lo largo de los años, practicada de forma extensa y pública con acreditadas actuaciones conjuntas de los interesados, creándose así una comunidad de vida amplia, de intereses y fines, en el núcleo del mismo hogar; sin estar formalmente casados.

Correspondiente a los resultados evidenciados en investigación sobre factores sociales y estilos de vida se observa que en estado civil más de la mitad es convivientes y menos de la mitad tienen un estilo de vida no saludable; en ocupación más de la mitad son amas de casa y menos de la mitad tienen un estilo de vida no saludable; los resultados evidenciados muestran que no existe relación

estadísticamente significativa entre la ocupación ama de casa y el estilo de vida realizado en el adulto maduro.

Por consiguiente, esto se debe porque iniciaron precozmente una familia y postergaron sus ganas de seguir estudiando para mejorar su estilo de vida. es decir se desempeñan en trabajos en el hogar independientes como comerciantes como tener una tienda en casa para poder sentirse útiles y productivos y los cuales que tienen un estilo de vida no saludable y no existe relación significativa entre ambas variables; debido a que por más que tengan un trabajo para poder sobrevivir y satisfacer todas sus necesidades y que cuente con características de estables o no estables ,con ingresos mínimos o máximos ,va determinar a que estas personas adulta tengan estilo de vida poco favorables para su bienestar , porque o depende de eso para que puedan decidir en practicar todo o bueno y lo malo (118).

Por otro lado, la en la variable ocupación se define como aquella actividad en la que se desenvuelve cotidianamente en la ocupación y estilo de vida, podemos apreciar que no cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado, más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5, Por ende los adultos maduros sean más de la mitad tengan otras ocupaciones, dedicadas principalmente a sus familias por falta de oportunidades y el pobre grado de instrucción con el que poseen va a afectar considerablemente en poder tener un ingreso económico en cual le sea necesario para los gastos de su hogar.

Por consiguiente al analizar la variable ingreso económico con el estilo de vida que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, pues podemos decir que los altos precios atentan contra la alimentación de miles de familias, esto conlleva a que haya más desnutrición, anemia en todo el país, puesto que el salario no es el adecuado para poder satisfacer las necesidades de la

familia entre pagar los servicios básicos como el agua, luz, les queda poco dinero para comprar alimentos.

Es así que los resultados de esta investigación es un reflejo de la situación en el adulto maduro que se percibe en otros países en la actualidad quienes presentarían el mismo comportamiento de las variables que se estudiaron en esta investigación.

Al analizar los datos encontrados, podemos decir que en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista Golfo Pérsico no presenta relación estadísticamente significativa entre las variables estilo de vida y factores cultural, religión, que quiere decir que la religión no afecta en nada en los estilo de vida que ellos llevan, por lo consíguete el adulto maduro que tengan un estudio nivel secundario o que hayan concluido tendrán estilos de vida adecuados o mejores para su vida y por ende para salud, esto puede deberse al entorno que los rodea, ya que no necesariamente tienen que tener un grado de instrucción para tener estilo de vida saludable o estilo de vida no saludable.

En otro aspecto el adulto maduro, por pertenecer a una urbanización al tener un contexto socioeconómico diferencial bajo ingreso por ello es fundamental, tener mayor accesibilidad y disponible a recibir información fundamental para conversar y mantener una vida saludable, si no también recibir información de instituciones más especializadas como el puesto de salud el satélite la labor conlleva es de orientar a desarrollar conductas positivas para su salud.

Por consiguiente en los factores sociales ,se evidencia en el estudio realizado el Tener un ingreso en nuestro país de esta cifras es insuficiente para cubrir con las necesidades básicas de la canasta familiar lo que demanda lo gastos

de alimentos, vestimenta, escolaridad, vivienda y la salud; debido a que lo que ganan mensualmente en sus trabajos eventuales no les permitirá tener una alimentación saludable y equilibrada; no poder acceder seguros o consultas sanitarias al no contar un control de su salud ello pueden provocar tanto desnutrición, como sobrepeso y obesidad debido al bajo nivel cultural(119).

En ese sentido las autoridades y profesional de enfermería debería gestionar en la salud monitoreo en establecer programas estructuras organización en beneficio a un estilo de vida fundamental para poder gozar de una vida digna, en el estilo de vida, por lo tanto, que los escasos de dinero hacen que por necesidad lleguen a desarrollar hábitos de estilos de vida no saludables poniendo en riesgo su integridad como la sociedad.

## V. CONCLUSIONES.

- Los adultos maduros de la Habilitación Urbana Progresista Golfo Pérsico más de la mitad tienen estilo de vida no saludable seguido de un porcentaje significativo estilo de vida saludable.
- En relación a los factores biosocioculturales la mayoría de los adultos maduros son de sexo femenino, con un grado instrucción secundaria y profesan la religión católica. más de la mitad estado civil convivientes. más de la mitad son de ocupación amas de casa. y menos de la mitad tienen un ingreso económico es de 650 a 850 nuevos soles.
- Al realizar la prueba de Chi- cuadrado encontramos que no existe relación estadísticamente significativa sexo, religión.
- No cumple la condición para aplicar la prueba Chi- cuadrado, más del 20% de frecuencias esperadas es menor a 5, son grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

### **Recomendaciones.**

- Fortalecer las estrategias de atención integral en la salud del adulto maduro considerando los factores que tienen relación con el estilo de vida en la población estudiada, motivando a los profesionales de salud a realizar nuevas investigaciones que contribuyan en la salud de los adultos maduros y así puedan mejorar su estilo de vida.
- Sensibilizar al equipo de salud, a las autoridades del Puesto de Salud El Satélite a capacitar al personal de salud, fomentando la formación de programas o grupos en donde que refuerce practicas nutricional, actividad física a través de talleres educativas no solo dirigido a los pacientes que acuden a un puesto de salud o a un hospital sino también a su familia, al entorno prevención y promocional.
- Socializar tomando en cuenta los resultados adulto maduro, utilizando variables. teniendo presente los factores socioculturales materia de estudio de la presente estilo de vida saludable en el adulto maduro Golfo pérsico y su entorno lo cual implicara profesional de salud debe entablar empatía y confianza para conocer aquellos comportamientos que mejoran o socavan la salud de la población.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Consumoteco “Bienestar y salud Estilo de vida. [Página en internet]. España: Vida; Publicado el 14 de setiembre 2015 [fecha de acceso 12 de setiembre del ]. Disponible desde el URL: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/vida-sana/estilo-de-vida/>
2. Bardales G. salud en el Perú. Consorcio de investigación económica y social” [Documento de internet]. [Citado el 20 de Setiembre del ]. Disponible desde el URL: [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4\\_uibd.nsf/6686E3A6BA3E173305257B4A005F99F7/\\$FILE/PyD\\_53\\_final.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/6686E3A6BA3E173305257B4A005F99F7/$FILE/PyD_53_final.pdf)
3. Orientación “para la planificación y programación en red del” 2016. [Documento en internet]. Perú. [Última fecha de acceso 15 de setiembre del ]. Disponible en :<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/03/basesconceptuales-para-la-planificacion-y-programacion-en-red-2016cuadernillo1.pdf>
4. Rogerio L. Organización Mundial De La Salud. “Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles “2016 [Documento en internet]. [fecha de acceso el 26 de octubre del] Disponible en: <http://www.who.int/entity/nmh/publications/summar.OMS>
5. Pérez M. Sociedad Latinoamericana de Nutrición SLAN, Venezuela [Documento en internet]. [fecha de acceso 26 de octubre]. Disponible en:[https://www.slan.org.ve/publicaciones/completas/efecto\\_urbanizacio\\_salud\\_poblacion](https://www.slan.org.ve/publicaciones/completas/efecto_urbanizacio_salud_poblacion)
6. Hernández M. La situación demográfica. 2017 [Documento en internet]. México.[fecha de acceso el 26 de octubre del] Disponible en: [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito//Poblacion\\_Nal.Pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito//Poblacion_Nal.Pdf)
7. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Comunicado de prensa NÚM. 525/18 “Características de las defunciones registradas en México durante 2017”. [Documento en internet] [Fecha de consulta 02 octubre del 2019] URL Disponible

en:<https://www.psyciencia.com/salud-en-mexico-2019-a-que-prestar-atencion/>

Comunicado de prensa.

8. Sur América en el 2018. [Documento en internet]. Colombia. [Fecha de consulta 02 octubre del 2019] Disponible desde el URL :<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2018.pdf>
9. CNN Noticias 2018” Sobrepeso y obesidad son una epidemia en aumento en todo el mundo”. [documento en internet]. Argentina. [fecha de consulta 05 octubre del 2019] disponible: <https://cnnespanol.cnn.com/2018/10/17/las-preocupantes-cifras-de-la-obesidad-en-argentina-6-de-cada-10-adultos-tienen-sobrepeso/>
10. Instituto Nacional de Salud (INS) Publicado: 28/3/2019 Nivel de Perú Disponible en : <https://andina.pe/agencia/noticia-el-70-adultos-peruanos-tiene-obesidad-y-sobrepeso-746840.aspx>
11. Líneas de base de los principales indicadores disponibles de los objetivos del desarrollo sostenible - 2018, Lima, Perú; [Documento en internet ] publicado Lima Noviembre 2018 [Fecha de consulta 06 octubre del 2019] Disponible en : [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1578/ibro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1578/ibro.pdf)
12. Veras tegui P.2018 “Noticias diario la republica “casos de Diabetes se incrementan en Chimbote” [Red de salud pacífico norte Chimbote diabetes](#); [Documento en internet ] [fecha de consulta 08 octubre del 2019] disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1356089-casos-diabetes-incrementan-10-chimbote/>
13. CENSO local grupo atareo Golfo Pérsico Puesto de Salud el Satélite 2014] [Oficina De Estadística] Disponible en: <http://chimbotenlinea.com/nuevo-Chimbote-08/04/2013nuevo-chimbote-el-satelite>.
14. Red Salud Pacifico Norte. Oficina de Enfermería, Puesto de Salud El Satelite, 2015

15. Ferrari T, Estilo de vida saludable en São Paulo, Brasil. [Tesis de Pregrado] **Cad. Saúde Pública** vol.33 no.1 Rio de Janeiro 2017 [Pub 23-Jan-2017 ]Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00188015>
16. Quintero J. Hábitos Alimentarios, “Estilos de vida Saludables y Actividad Física en Neojaverianos del Programa Nutrición y Dietética de la PUJ –Bogotá”.2015 [Tesis para optar al título de Nutricionista Dietista]. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana.
17. Schnettler b. (2015). Nutrición hospitalaria “titulado estilos de vida en relación a la alimentación y hábitos alimentarios dentro y fuera del hogar en la región metropolitana de Santiago, Chile 2015”, [documento en internet].Chile [fecha de acceso el 29 de octubre del 2019]Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n1/art.pdf>
18. López M, Quezada J, López O. “Relación entre calidad de vida relacionado con la salud y determinantes sociodemográficos en adultos de Cuenca” Ecuador, 2019 Disponible <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/REP/article/view/2347/1552>
19. Tempestti C, Gotthelf S, Alfaro S. El “estilo de vida y estado nutricional en adultos [Artículo en libro] 2015.
20. Atoche J,2017 En su ensayo “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de la persona adulta en la Caleta el ñuro – los Órganos “. [Base de datos] Talara 2017 [citado e 17 de octubre del 2019]
21. Cribillero M, (2015) En su estudio titulado: “Estilos de vida y factores biosocioculturales del Adulto, Pueblo Joven El Progreso- Chimbote, 2015”. [título para optar el licenciado de enfermero] Perú. [fecha del ultimo acceso el 17 de octubre del 2019]
22. Ramos C, estudiaron “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en el adulto sector VI. Chonta – Santa María. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016

23. Cahuana M, Estilos de Vida y Factores de los adultos trabajadores de las plantas de tratamiento de residuos sólidos de Huaraz. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.
24. Acero.R.2018. “estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta. Pariacoto, 2015” [tesis para optar el grado de maestra en ciencias de salud, Chimbote 2018] Publicado en UNS [Visitaste esta página el 23/10/19]. DISPONIBLE EN: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3297/48969.pdf?sequence=1&isAllowed=y> PDF
25. Huaricallo A ,2018” Influencia de los determinantes socioculturales en estilos de vida de las personas adultas en barrios marginales de Chilla de la ciudad de Juliaca”[Publicado enero 2018]Perú [Tesis para optar el grado académico de magíster en salud Juliaca 2017]Univ. Néstor Cáceres Velásquez escuela de posgrado maestría en salud mención: salud pública 2017]Disponible en : [http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2271/T036\\_44520660.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2271/T036_44520660.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
26. Ruíz B. En su investigación “Estilo de vida y Factores Biosocioculturales en Adultos Jóvenes de Lomas de San Luis, Nuevo Chimbote, 2015 [tesis para optar el título de licenciado en enfermería.]. universidad los ángeles de Chimbote. Perú
27. Miranda E. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto, Asentamiento Humano Las Delicias, Nuevo Chimbote, 2015 [ documento en internet] [proyecto en línea de la escuela de Enfermería] [ fecha de acceso el 15 octubre del 2019] Biblioteca Chimbote.
28. Méndez R. 2015 “Estilo de vida relacionado con el autocuidado del adulto con diabetes mellitus tipo II, centro de atención primaria II San Jacinto, 2015. [ Tesis para obtener el grado académico de: maestro en gestión de los servicios de la salud] línea de investigación: problemática en salud pública Perú- [página en internet] disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/29641/mendez\\_ra.pdf](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/29641/mendez_ra.pdf)

29. Armijo F, Flores J. “Factores biológicos, sociales y culturales relacionados con el nivel de autocuidado para la prevención de diabetes mellitus tipo 2 en el adulto maduro. A. H. Esperanza baja, Chimbote, 2016”
30. Ramos Estilo de vida y estado nutricional en adultos Centro de Salud alto Trujillo, 2017-2018”
31. Marc Lalonde bases teóricas y conceptuales fecha de acceso 26 de octubre del 2019]Disponibles <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>[ultima ingreso 12/11/2019
32. Lalonde M. A Canada. 1974.” new perspective on the health of Canadians. A working”[Documento en internet].Disponible desde el URL: <http://teoriasdeenfermeriaunLandone Marc.>
33. Delgado R.” artículo científico” situación de un problema de salud por Mac Lalonde” España 2016[Documento en internet][última fecha de acceso 27 de octubre del 2019 del 2019] Disponible en : [http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in\\_crescendo/v2n1/a8.pdf](http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in_crescendo/v2n1/a8.pdf)
34. Dongo M. significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo Universidad Estadual Paulista, Brasil 2015 [Recibido el 2/5/2016] [ documento en internet] [ultimo acceso 29 de octubre del 2019]Disponible en /factores-determinantes-de-la-salud.pdf
35. Revista médica herediana La enseñanza de la ética y la conducta humana Publicado Vol.12 [Documento en internet][última fecha de acceso del 02 de noviembre del 2019 ].[publicado 17 de enero en Lima2014]Disponible en : [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-)
36. Trabajo Investigación 2017 “Factores biosocioculturales que influyen en la actitud paciente crítico en la Unidad de Terapia Intermedia y en la Unidad de Cuidados Intensivos. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas”[última fecha de acceso 03 de noviembre del 2019]URL: Disponibles

en:[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/793/Isabel\\_Trabajo\\_Investigaci%C3%B3n\\_2017.pdf](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/793/Isabel_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf)

37. Monografias.com [Monografía en Internet] 2015[Citado el 20 de octubre del 2019] [Alrededor de 2 planillas]. Disponible desde el URL: <http://www.monografias.com/trabajos56/situacion-salud/situacion-salud.shtml>
38. Cuidados de Teoría Social-Cognitiva, de Albert Bandura<http://colectivosblue.blogspot.com/2016/02/unidad-fundamentos-del-cuidado-de-la.html>
39. Percepción del estado de salud y estilo de vida en trabajadores de una refinería. [Tesis para optar el grado de magister en enfermería]. Universidad Autónoma de Nuevo León. España.2018 [Fecha de acceso 9 noviembre de 2019]. URL Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/1798/1/1080093843.pdf>
40. Valdivia E. Actitudes hacia la promoción de la salud y estilos de vida modelo pender, profesionales del equipo de salud, micro re mariscal castilla. 2016Arequipa. [ Tesis Para optar el Grado Académico de Maestra en Ciencias: Salud.]URLDisponibleen<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5985/ENM-pdf>
41. Madeleine Leininger. Un análisis de sus fundamentos teóricos Cuidados Culturales: Teoría de la diversidad y universalidad en: Modelos y Teorías de Enfermería, Madrid, 2015 ed. 5ª Ed p. 501-527. Ed 2ª. p.119-125.] URLDisponible en: UNAM > mx > revista-enfermería index.php article Down load pdf
42. Pino J. Estilo de vida relacionado con la salud. [Documento en internet]. [Citado el 02 abril del 2014]. URLDisponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
43. Orellana H. Los estilos de vida en la salud. [Documento en internet]. [Citado el 2 de octubre del 2016]. Disponible desde el URL: [http://www.saludpublica.ucr.ac.cr/Libro/06 Los estilos.pdf](http://www.saludpublica.ucr.ac.cr/Libro/06%20Los%20estilos.pdf)

44. Vargas S. Los estilos de vida en la salud. [Documento en internet]. [Citado el 2 de octubre del 2016]. Disponible desde el URL: [http://www.saludpublica.ucr.ac.cr/Libro/06 Los estilos.pdf](http://www.saludpublica.ucr.ac.cr/Libro/06%20Los%20estilos.pdf)
45. Los estilos de vida en la salud. [Documento en internet]. [Citado el 2 de octubre del 2019]. Disponible desde el URL: [http://www.saludpublica.ucr.ac.cr/Libro/06 Los estilos.pdf](http://www.saludpublica.ucr.ac.cr/Libro/06%20Los%20estilos.pdf)
46. Lopategui E. Salud Medica. Actividad Ejercicio [Artículo en internet]. 200. [Citado 26 de octubre del 2019]. [Alrededor de 2 pantalla]. Disponible en URL: <http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRes.html>.
47. Limia. M, 2015 Granada Responsabilidad Social [Documento en internet] Cambio de mentalidad: Responsabilidad de salud libro de enfermería vol.19 [ultimo acceso 05 de noviembre 2019] Disponible Citado en [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132)
48. Marina J. 2016 Qué es Autorrealización [Artículo en internet] Escuela Madrid, 2017. [Citado 10 de octubre del 2019]. Disponible desde el URL: [URL:https://sermasyo.com/que-es-autorrealizacion](https://sermasyo.com/que-es-autorrealizacion).
49. Universidad de Cantabria. Curso Psicosociales. Apoyo R Apoyo Social [Documento en internet]. [Citado 02 de octubre del 2019]. Disponible desde el URL: <http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosoci>.
50. Manejo del estrés. University Of Maryland Medical Center. 2012. [Artículo en internet]. Estados Unidos. [Citado 20 de octubre del 2019]. Disponible desde el URL: <http://www.umm.edu/health/medical/spanishency/articles/manejo-del-estres>.
51. Características biológicas, sociales de personas adultas, 2015 [Artículo en internet]. [Citado 20 de octubre del 2019]. Disponible desde el URL: [Cómo puedo tener buen sexo saludable \[ revista en internet\] Citado 20 de octubre del 2019\]. Disponible en https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/el-sexo-y-las-relacionespdf](https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/el-sexo-y-las-relacionespdf)

52. Factores sexo de personas adultas, 2015[Artículo en internet]. [Citado 20 de octubre del 2019]. Disponible desde el URL: <http://adultosampliarconocimientos.blogspot.pe/2015/11/concepto-persona-adulta.html>
53. Mapfre El blog de Salud escrito por Médicos Cambios biológicos en las personas mayor [Citado en internet][fecha de la última acceso 14 de Noviembre del 2019] Disponible en <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mayores/cambios-en-la-vejez/salud-familiarcambios-biologicos-en-las-personas-mayores/>
54. Hernández ,L 2015Factoresque influyen en desarrollo de la personalidad [Documento en internet][fecha ultimo acceso ][https://prezi.com/tgybf\\_qohgt3/factores-que-influyen-en-el-desarrollo-de-la-personalidad/](https://prezi.com/tgybf_qohgt3/factores-que-influyen-en-el-desarrollo-de-la-personalidad/)
55. Revistas educación cultural Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2015. [Citado 16 de setiembre del 2019]. [48 páginas]. Disponible en URL: <https://es.slideshare.net/enoc123/Revista-2015>
56. Tejada J. descriptico correlacionar “Situación de un Problema de Salud adulto por Marc Lalonde”. España: Monografías, 2017. [Monografía en Internet] [ Citado 17 de octubre del 2019] [Alrededor de 2 planillas]. Disponible en:URL:<https://www.monografias.com/trabajos101/medicina-problemas-investigacion/medicina-problemas-investigacion.shtml>
57. Sandoval B .2017 “Estilo de vida y estado nutricional de los adultos en fanupe barrio nuevo – Morrope” 2017[ para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Pimentel - Perú 2018 Universidad Señor de Sipan[citado el 18 de octubre del 2019] Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/5918/Sandoval%20pdf>
58. De la Persona Adulta “Copertina flexible Copertina flexible: 92 pagine Editores: Editorial Académica Española (25 Setiembre 2019)[Acceso de la ultima 20 de Octubre del 2019] Disponible Ligua: Español Disponible en: <https://www.amazon.it/Estilos-vida-factores-biosocioculturales-Persona/dpf>

59. Lugones M Col. L 2018 “Factores biológicos y sociales en el adulto de edad mediana”  
[. Publicado 26 de julio] habana universidad policlínico universitario. Especialista de I  
y II Grado en Endocrinología. Doctora en Ciencias Médicas. [Investigadora Titular,  
Profesora Titular de la Escuela 2018 Contribuciones Originales] Habana. [Acceso el 22  
de octubre del 2019] Disponible en: [https://encolombia.com/medicina/revistas-  
medicas/menopausia/vol 112/meno11205-factores/](https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/menopausia/vol 112/meno11205-factores/)
60. Noticias El País, Definición de Edad. [Documento en internet]. [Citado 24 octubre 20  
19]. [Alrededor de 2 pantallas]. Disponible el URL  
<http://servicios.elpais.com/diccionarios/castellano/edad>
61. Comunidad Adventista del Séptimo día Enciclopedia autodidactica océano volumen IV  
Religión [grupo editorial océano. Edición: 2015/Religión.
62. Nivel de instrucción. [Portal de internet]. [Citado 27 de octubre del 2019].  
En: [http://www.eustat.es/documentos/idioma\\_c/opt 0/tema 303/elem 2376/](http://www.eustat.es/documentos/idioma_c/opt 0/tema 303/elem 2376/).
63. INEI. Definición de Estado Civil. [Citado 2019 octubre 25]. [Alrededor de 04  
[Alrededor de 04 pantalla]. Disponible desde el URL:  
<http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/>
64. Definición de ocupación 2018. [Portada en internet] [Citado 28 octubre del 2019].  
Disponible desde el URL: <http://definicion.de/ocupacion/>
65. Aguilar D, editor. “Ingreso económico”. Macroeconomía. [Monografía en línea  
Internet] [Citado el 29 de octubre del 2019] [Alrededor de 01 planilla].  
Disponible en: URL: [http://www.monografias.com/trabajos32/macroeconomia/macroeco  
nomia](http://www.monografias.com/trabajos32/macroeconomia/macroecologia) .
66. Instrumento elaborado en base al Cuestionario de estilo de vida promotor de salud, de  
Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E
67. León, K. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto maduro en el A.H. 10  
de Setiembre – Chimbote, 2017. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en  
Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

68. Ramírez L. Principios de la ética de la investigación y su aplicación en Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>
69. Mantilla B. del orden de las Fuerzas Policiales de la Comisaria de Huaraz, 2016. [Tesis Para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú.
70. Valdez, N.” Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto. Sector VI. Chonta. Santa María, 2016 [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
71. Torres, S. (2017) quien investigó sobre: “Estilos de Vida y Factore Biosocioculturales de la Adulta Joven del P.J. 1° de Mayo- Nuevo Chimbote, [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote
72. Revilla, F. (2015), en su estudio: Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto del Distrito de Gangas – Huaraz 2015. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Paredes, Y Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de la Persona
73. Gómez R España investigación “salud en la vida adulta y su relación con el envejecimiento saludable publicado en España [investigación en internet] [ultima acceso 12 de noviembre del 2019]disponible en:[https://www.fundacionmapfre.org/fundacion/es\\_es/images/envejecimientopd](https://www.fundacionmapfre.org/fundacion/es_es/images/envejecimientopd)
74. Alorda, C. Estilos de Actividad Física Salud en. La Salud” Pública en Costa Rica. [Artículo en Internet]. [Citado 19 de octubre del 2019]. [20 planillas]. Disponible En: <http://www.saludpublica.ucr.ac.cr/Libro/06%20Los%20estilos.pdf>
75. OMS “Componentes de la calidad de vida” [Documento de internet] Colombia dentro de la documentación virtual en Recreación, tiempo libre y ocio. 2016 [Citado 19 de octubre del 2019] [alrededor de 2 plantillas] Disponible desde: URL: [www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm](http://www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm)

76. Vida Saludable [portada de internet] 2015[Vida Saludable [portada de internet]2016 [Citado el 23 octubre del 2019] Disponible en URL: [http://www.buenastareas.com/ensayos/ -Es-Estilo-De vida](http://www.buenastareas.com/ensayos/-Es-Estilo-De-vida).
77. Estilos de vida manejo de estrés [portada de internet] 2015 [Vida Saludable [portada de internet] 2017 [citado el 4 diciembre del 2017] Disponible en URL:[http://www.buenastareas.com /ensayos/Qu%C3%A9-Es-Estilo-De Vida Saludable/740160.html](http://www.buenastareas.com/ensayos/Qu%C3%A9-Es-Estilo-De-Vida-Saludable/740160.html)] disponible en URL: <http://www.buenastareas.com/>
78. Organización Mundial de la Salud. (2017). Salud para los adolescentes del mundo. Una segunda oportunidad en la segunda década. [portada de internet] 2018 [Citado el 24 de octubre del 2019] disponible en URL: [http://www.buenastareas.com /ensayos/Qu%C3%A9-Es-Estilo Vida Saludable](http://www.buenastareas.com/ensayos/Qu%C3%A9-Es-Estilo-Vida-Saludable)] disponible en URL: <http://www.buenastareas.com>
79. Asambleas mundiales sobre el envejecimiento. En: Varela L. Principios de Geriatria y Gerontología. 2da ed.: Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016. [portada de internet] 2016 [Citado el 24 de octubre del 2019] disponible en URL: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=)
80. “Dimensiones humana”. [Serie Internet] [Citado el 22 octubre 2019] Alrededor de 2 planillas.
81. Castillo Y República Dominicana,2015 El estado civil de las personas (página 2) Garé, Thierry. Op. Cit. Pág. 66.[ Documento en internet] [ Acceso de 11 de Noviembre del 2019] Disponible en:<https://www.monografias.com/trabajos102/estado-civil-personas/estado-civil-personas2.shtml>.
82. Definición auto relación Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Disponible: Dialnet-EstilosDeVidaYFactoresDeRiesgoParaLaSaludDeLasPers 2488424%20pdf.
83. León R “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de la Persona Adulta” del Asentamiento Humano 4 de mayo - Castilla - Piura, 2015. [Tesis Para Optar el Título

- de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú
84. Moreno L 2019 Estilo de vida y factores biosocioculturales en la persona adulta madura. mercado 2 de mayo - Chimbote, [. tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015
85. Arnaldo, M. factores biosocioculturales en el adulto (tesis para optar el grado de licenciatura) México, Definición educación. [Documento en internet].[ultimo acceso 11 Noviembre del 2019]Disponible en: <https://definicion.de/educacion>
86. León T. Estilo de vida y factores Biosocioculturales de la persona adulta en el A.H. 03 de Octubre [Trabajo para optar el Titulo de Licenciatura en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2009.
87. Evolución del concepto adulto estado civil [Artículo en internet] 2011[citada 19 de noviembre 2019] disponible en URL: <http://www.infermeravirtual.com/es-es/situaciones-devida/aduldez/informacion>.
88. Informe sobre sexualidad, sensualidad y sexo [monografía en internet]. 2018[Citada 30 de octubre del 2019]. Disponible desde el URL: <http://www.monografias.com/trabajos16/sexosensualidad/sexosensualidad>.
89. La jornada ocupación; sección capital [citado 2019 octubre 26]. Disponible en: [http://es.Definicion.orgi/ama\\_de\\_casa](http://es.Definicion.orgi/ama_de_casa) pdf.
90. Integración intercultural Nivel de Instrucción. en la perspectiva de un estilo de vida actual. [Artículo en internet]. Universidad de Liege, Bélgica. [Citado 21 octubre del 2019]. Disponible en URL: <http://juancrlos.webcindario>.
91. Unesco. “El sistema educativo y la educación a lo largo de la vida”,2015 [Serie Internet] [Citado el 2019 septiembre 02] [Alrededor 04 planilla]. Disponible desde la URL:[https://es.m.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_de\\_adulto](https://es.m.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_de_adulto).

92. INEI Educativo, Hartel J. the integral.Femenista of sty thamas Arquinas. Section B, n18, no260, Rama,1993. citada 01 de noviembre 2019La OMS [libro en internet], [75 hojas (pag.17 y18)]Disponible <http://archivo.mintic.gov.co/mincom/documents/>
93. Ministerio de Educación Cultura y Deporte, Subdirección General de Documentación y Publicaciones. La educación y formación de adultos en Europa. Ampliar el acceso a las oportunidades de aprendizaje 2015.
94. Integración intercultural Nivel de Instrucción. en la perspectiva de un estilo de vida actual. [Artículo en internet]. Universidad de Liege, Bélgica. [Citado 21 octubre del 2019]. Disponible en URL: <http://juancarlos.webcindario>.
95. Diccionario sobre definición canasta familiar de [Artículo en Internet]. [Citado el 6 de Noviembre del 2019]. [Alrededor de 02 plantillas]. Disponible en: <http://www.definicionabc.com/general/instruccion.php>.
96. INEI Factores socioculturales. 2018[Artículo en Internet] [Citado 6 de noviembre 2019] [Alrededor de 03 plantillas]. Disponible desde el URL: [http://salusonline.fcs.uc.e.ve/b\\_hominis.pdf](http://salusonline.fcs.uc.e.ve/b_hominis.pdf).
97. Términos en Estadística ingreso Económico. [Artículo en Internet] citado el 26 octubre del 2019[01 plantilla]. Disponible en: <http://campusciep.rec.uba.ar/modssarypdf>.
98. Guía de educación cívica. La persona: Tipos de persona [Serie Internet].[ Citado el 22de octubre 2019][Alrededor de 1 planilla]. Disponible desde el URL: <http://www.bcn.cl/ecivica/tiper>.
99. EL significado del sexo: edad y sexo como características determinantes conferencia: xv congreso mexicano de psicología social [publicado en septiembre 2014 ]pag 1,922 Ed.[fecha de acceso 10 de noviembre del 2019] Disponible en [https://www.researchgate.net/publication/310517170\\_el\\_significado\\_delsexo\\_edadysexo\\_comocaracteristicasdeterminantespdf](https://www.researchgate.net/publication/310517170_el_significado_delsexo_edadysexo_comocaracteristicasdeterminantespdf).
100. La religión. [Serie en Internet]. Definición de. 2014[citado el 27 octubre del 2019] [Alrededor de 3 pantallas]. Disponible desde el URL: <http://definicion /religion pdf>.

101. Estado civil casa soltero Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos Trabajadores de las Plantas de Tratamiento de Residuos Sólidos - Huaraz, 2016. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote:
102. Datos estadísticos Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2018
103. Estado civil [Artículo en internet] [citado 26 octubre del 2019]. Disponible en URL; <http://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/ingreso,economico>
104. Tuamana K, y Castillo P". Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta Puesto de Salud San Francisco, Huancayo" [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Huancayo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015
105. Castillo P. Estilo de vida y factores biosocioculturales en madres adultas. asentamiento humano San Luis II Etapa-Nuevo Chimbote, 2015. [trabajo para optar el título de licenciado en enfermería.
106. Rodríguez P. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos maduros. asentamiento humano Villa Victoria-Nuevo Chimbote, 2015. [trabajo para optar el título de licenciado en enfermería
107. Kaban, L, quien investigó: Estilos de Vida y factores Biosocioculturales la Persona Adulta de la Asociación de Vivienda Villa el Pacífico del Distrito el Villa el salvador Lima 2015.
108. Evaluación de tecnologías sanitarias aplicada a los dispositivos médicos. [ serie de documentos]. [ 44 paginas] técnicos de la OMS sobre dispositivos médicos)[2012; 44 páginas] España publicado agosto 2018[citado 21 de octubre del 2019]Disponible en. <http://apps.who.int/medicinedocs/es/m/abstract/Js21560es/>
109. Informe sobre sexualidad, sensualidad y sexo [monografía en internet]. [Citado 8 de noviembre 2019]. Disponible desde el [URL:http://www.monografias.com/trabajos16/sexosensualidad/sexosensualidad.pdf](http://www.monografias.com/trabajos16/sexosensualidad/sexosensualidad.pdf).

110. OPS/OMS. Estilos de Vida Saludables en la Escuela Diabetes 2025 [Documento en Internet]. [Citado 12 de noviembre del 2019]. [Alrededor 10 pantallas]. Disponible en: <http://www.col.ops-oms.org/Municipios/Calidad>.
111. Revista internacional de sociología (RIS). Recursos económicos y calidad de vida en la población adulto. [Documento en internet]. Uruguay 2018 [[fecha de acceso 16 de nov de 2019]. Disponible desde el URL <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Uruguay/ds-unr/20120814103224/tansini.pdf>
112. Palomino H. Estilo de vida y factores Biosocioculturales del adulto, las Dunas de Surco – Lima, 2015. [Tesis para optar licenciatura en Enfermería]. Yungay. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2015.
113. Gutiérrez M, El sexo (biología) [Serie de internet una página] agosto 2018 [Citado 21 de octubre del 2019]. Disponible en [URL:http://webeducastur.princas](http://webeducastur.princas) pdf
114. Araujo A, en su estudio sobre: Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta la Urbanización la Alborada –71 Piura [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2017.
115. Haro L y Loarte C. “Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales De La Persona [Citado 8 de noviembre 2019]. Adulto en Pereyra Colombia, 2015 [Citado 08 de noviembre 2019]. Disponible en: <http://es.slideshare.net/yonimb/estilo-de-vida-y-factores-biosocioculturales-de-la-persona-adulta-en-pereyra-Colombia-2015>
116. Torres, K Factores socioculturales que se relacionan con el estilo de vida del adulto mayor del Club Virgen de las Mercedes, Tacna 2016. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medisan/mds-2014/mds141i.pdf>.
117. Caza, J. “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor urbanización el Carmen”, [artículo en internet] 2016 [citada 2019 noviembre 2019]. Disponible en [https://www.researchgate.net/publication/329176676\\_Estilo\\_de\\_vida\\_y\\_factore](https://www.researchgate.net/publication/329176676_Estilo_de_vida_y_factore)

118.OMS. Estilos de Vida Saludables en la Escuela. [Documento en Internet]. Madrid: [Editorial Cincel. 2015] [fecha de acceso 20 de octubre del 2019] Disponible en URL:<http://ayudemoseducando.blogspot.pe/>

119.Alimentación saludable. Promoción de la salud y control de enfermedades no transmisibles. [Artículo en internet]. [Citado 20 de noviembre del 2019]. Argentina 2015 [Alrededor de 1 pantalla]. URL: Disponible en [http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/155\\_ennac.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/155_ennac.pdf).



ANEXO N° 01



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ESCALA DE ESTILO DE VIDA

Delgado R, Reyna E, Díaz R (2019)

No.	Ítems	CRITERIOS			
	<b>ALIMENTACIÓN</b>				
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
	<b>ACTIVIDAD Y EJERCICIO</b>				
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
	<b>MANEJO DEL ESTRÉS</b>				
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S
	<b>APOYO INTERPERSONAL</b>				
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S

<b>AUTORREALIZACION</b>					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.	N	V	F	S
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal.	N	V	F	S
<b>RESPONSABILIDAD EN SALUD</b>					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consume sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:**

**NUNCA:** N = 1

**A VECES:** V = 2

**FRECUENTEMENTE:** F = 3

**SIEMPRE:** S = 4

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

**N= 4 V=3 F=2 s=1**

**PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos**



ANEXO N° 02



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO - NUEVO CHIMBOTE, 2019

Reyna E (2019)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

---

**A) FACTORES BIOLÓGICOS**

1. ¿Cuál es su edad?

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

**A) FACTORES CULTURALES:**

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

4. ¿Cuál es su religión?

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

**B) FACTORES SOCIALES:**

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

### ANEXO N° 03

#### VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA

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

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

	R-Pearson	
Ítems 1	0.35	
Ítems 2	0.41	
Ítems 3	0.44	
Ítems 4	0.10	(*)
Ítems 5	0.56	
Ítems 6	0.53	
Ítems 7	0.54	
Ítems 8	0.59	
Ítems 9	0.35	
Ítems 10	0.37	
Ítems 11	0.40	
Ítems 12	0.18	(*)
Ítems 13	0.19	(*)
Ítems 14	0.40	
Ítems 15	0.44	
Ítems 16	0.29	

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

Si  $r > 0.20$  el instrumento es válido.



## ANEXO N° 05



### CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

#### Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	27	93.1
	Excluidos(a)	2	6.9
	Total	29	100.0

A Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25



**ANEXO N°06**

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:  
TITULO**

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL  
ADULTO MADURO DE LA HABILITACION URBANA  
PROGRESISTA GOLFO PÉRSICO - NUEVO CHIMBOTE, 2019**

Yo, .....acepto  
participar

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

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

**FIRMA**

.....