UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY_BOLOGNESI_ANCASH, 2022

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

HENOSTROZA DIBURCIO, DANIESE NOEDING

ORCID: 0000-0001-5420-1404

ASESORA:

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA – PERÚ

2022

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Henostroza Diburcio, Daniese Noeding

ORCID: 0000-0001-5420-1404

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote,

Estudiante de Pregrado, Huaraz, Perú

ASESORA:

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Cotos Alva Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Romero Acevedo Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. Cotos Alva Ruth Marisol

PRESIDENTE

Dr. Romero Acevedo Juan Hugo

MIEMBRO

Mgtr. Cerdán Vargas Ana

MIEMBRO

Mgtr. Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor

ASESORA

4.- AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser quien me acompaña en todo momento y gracias a el estoy logrando mis metas y sueños propuestos. A mis padres por darme su amor incondicional, por darme confianza y comprensión y por estar siempre a mi lado en todo momento.

Quiero expresar mi agradecimiento a mi Familia porque siempre me motivo a seguir estudiando a pesar de las adversidades, para poder culminar satisfactoriamente mi carrera.

DANIESE

DEDICATORIA

A Dios, por darme salud, y sabiduría para poder culminar mi carrera profesional. A mis padres, por darme la vida, a quienes me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios y mi coraje para cumplir mis sueños.

A mi esposo e hijos, quienes son la razón de mi vida, mi motor y motivo quienes me impulsan a seguir adelante con su apoyo incondicional para lograr culminar mi carrera profesional.

DANIESE

5. RESUMEN

El problema ¿Existe relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos mayores del pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash? Cuyo objetivo general es determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto mayor del pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash. El estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional. Constituida por 153 adultos mayores, a quienes se les aplicó dos instrumentos: Escala de estilos de vida y Cuestionario sobre factores biosocioculturales, utilizando la técnica de la entrevista y observación. Los datos se procesaron en el paquete SPSS/info/software. Establecimos la relación entre variables, utilizando la prueba de independencia chi cuadrado, obteniendo como resultados, más de la mitad (58,82%) tienen un estilo de vida no saludable, en los factores biosocioculturales más de la mitad (53,59%) son de sexo masculino; la mayoría (71,90%) profesa la religión católica, más de la mitad (52%) tiene grado de instrucción primaria, menos de la mitad (33,99%) son convivientes, menos la mitad (44,44%) tiene un ingreso económico menor de 400 nuevos soles, menos de la mitad (39,22%) realizan otros tipos de ocupación. Nos muestra que no existe relación estadísticamente entre el estilo de vida y la edad, sexo, religión, grado de instrucción, ocupación y si existe relación estado civil e ingreso económico. Se sugiere al Centro de Salud y autoridades tomen acciones mediante estos resultados para promover adecuadamente la salud de los adultos mayores.

Palabras clave: Adulto mayor, estilos de vida, factores biosocioculturales.

ABSTRACT

The problem Is there a relationship between the lifestyle and biosociocultural factors of the elderly in the town of Cajacay - Bolognesi - Ancash? Whose general objective is to determine the relationship between lifestyle and biosociocultural factors of the elderly of the town of Cajacay - Bolognesi - Ancash. The study was quantitative, cross-sectional, with a descriptive correlational design. Consisting of 153 older adults, to whom two instruments were applied: Lifestyle Scale and Biosociocultural Factors Questionnaire, using the technique of interview and observation. The data was processed in the SPSS/info/software package. We established the relationship between variables, using the chi square test of independence, obtaining as results, more than half (58.82%) have an unhealthy lifestyle, in biosociocultural factors more than half (53.59%) are male; the majority (71.90%) profess the Catholic religion, more than half (52%) have a primary education degree, less than half (33.99%) are cohabiting, less than half (44.44%) have an economic income of less than 400 nuevos soles, less than half (39.22%) carry out other types of occupation. It shows us that there is no statistical relationship between lifestyle and age, sex, religion, level of education, occupation and if there is a relationship between marital status and economic income. It is suggested that the Health Center and authorities take action based on these results to adequately promote the health of older adults.

Keywords: Biosociocultural factors, lifestyles, older adults.

CONTENIDO

1.- TÍTULO DE LA 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 ABSTRACT vi
6.- CONTENIDO viii
7.- ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS ix
I. INTRODUCCIÓN 1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA 7
III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN 18
IV. METODOLOGÍA 19
4.1. Diseño de La Investigación 19
4.2. Población y muestra 20
4.3. Definición y operacionalización de variable e indicadores 20
4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos 24
4.5. Plan de análisis 27
4.6. Matriz de consistencia 29
4.7. Principios éticos 31
V. RESULTADOS 33
5.1. Resultados 33
5.2. Análisis de Resultados 40
VI. CONCLUSIONES 60
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS 58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 62
ANEXOS 69

7. ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 PAG.

ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY – BOLOGNESI – ANCASH, 2022 ..... **31**

TABLA 2:

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY – BOLOGNESI – ANCASH, 2022 ..... **32**

TABLA 3:

ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY – BOLOGNESI – ANCASH, 2022. .. **36**

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1. **PAG.**

ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY – BOLOGNESI – ANCASH, 2022 31

GRÁFICO 2:

SEXO EN EL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY – BOLOGNESI – ANCASH, 2022..... 33

GRÁFICO 3:

GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY – BOLOGNESI – ANCASH, 2022. 33

GRÁFICO 4:

RELIGIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY – BOLOGNESI – ANCASH, 2022..... 34

GRÁFICO 5:

ESTADO CIVIL EN EL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY – BOLOGNESI – ANCASH, 2022..... 34

GRÁFICO 6:

INGRESO ECONÓMICO EN EL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY – BOLOGNESI – ANCASH, 2022. 35

GRÁFICO 7:

OCUPACIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY – BOLOGNESI – ANCASH, 2022..... 35

I. INTRODUCCCIÓN

En los países subdesarrollados los estilos de vida poco saludables son las que causan la mayoría de enfermedades. El estilo de vida que tiene la persona en sus años previos si nunca hizo actividad física, su nutrición fue deficiente o tuvo hábitos nocivos tendrá problemas en su vejez, de ahí la importancia de las actividades y programas de promoción y prevención en la salud (1).

La Organización Panamericana de la Salud OPS, durante el 2020 acompaño a los esfuerzos del Gobierno Nacional, y de manera descentralizada con todas las Regiones del País, porque se puede decir que actualmente la salud se encuentra muy presente en la agenda del desarrollo y una buena oportunidad para retomar los cambios necesarios para fortalecer el sistema de salud. También es necesario asegurar la disponibilidad del financiamiento, recursos humanos, la tecnología y los suministros de salud. en este año la OPS está centrado en ayudar a los países no solo a responder la pandemia, también quiere salvaguardar el pro logrado hacia la salud universal hacia un progreso en el desarrollo sostenible (2).

Por este motivo es necesario recalcar que el análisis sobre el tema de los estilos de vida se quedaría pequeño si se restringimos los aspectos médicos epidemiológicos, pues es importante entender el sentido inherente de su concepción en otras dimensiones de la vida, tenemos como ejemplo en el ambiente social, cultural y económico, debido a que estilo de vida de las personas tiene un gran impacto en su calidad de vida, en las demás personas y en el entorno en el cual se desenvuelven. También es considerable la cantidad de literatura que presenta esta relación sobre el efecto de los estilos de vida en el mundo moderno y la explicación etiológica de las enfermedades y su distribución en las

poblaciones, relación que ha ganado relevancia en la comunidad científica, en diversos grupos sociales y muy especialmente en los medios de comunicación (3).

De acuerdo al estudio realizado por Datum Internacional 2019 y la Red WIN, el 72% de los peruanos se les denomina saludable. Dicho estudio analiza temas relacionados a la salud (peso, estado físico y estado de ánimo), así como los comportamientos que se relacionan al estilo de vida, de esta manera en el Perú las personas con estudios superiores y posgrado son las que más creen tener un adecuado estado físico y anímico. A pesar de no auto percibirse como saludable los peruanos mayores de 65 años son quienes más practican comportamientos relacionados al cuidado de la salud (4).

Según el análisis de Datum Internacional y la red WIN de setiembre del 2019, manifiesta que los comportamientos de peruanos con respecto al cuidado de su salud son los siguientes el 25% de peruanos hacen ejercicio siempre o regularmente, 33% de peruanos nunca bebe alcohol, 18% de peruanos siempre o regularmente toma medicamentos recetados por un médico, 9% de peruanos siempre o regularmente practican técnicas espirituales 8% de peruanos siempre o regularmente compran productos de dietas 65% de peruanos duerme bien siempre o regularmente 8% de peruanos se pone a dieta siempre o regularmente 18% de peruanos nunca sufre de estrés el 10% de peruanos toma suplementos vitamínicos siempre o regularmente 54% considera tener un adecuado peso en Perú, pero sin embargo según datos de la OMS el Perú está entre los países con más incidencia de obesidad (4).

Así también refiere, que el 25% de peruanos hacen ejercicios siempre o frecuentemente, también señala que las mujeres realizan menos actividad física

que los varones, con respecto al estado de ánimo el 75 % de peruanos consideran tener un buen estado de ánimo, por lo contrario, las mujeres afirman sufrir de estrés (4).

Esta situación se observa en el Perú en el año 2018, se registró que un 15 % de fallecimientos se ve comprometido por una inadecuada alimentación y un total de 16,700 personas murieron por problemas de tabaquismo, siendo este problema la segunda causa de muerte en los peruanos; es por ese motivo que el Ministerio de Salud (MINSA), sugiere que llevemos un estilo de vida saludable los peruanos, con el propósito de disminuir la tasa de mortalidad con Enfermedades no Transmisibles (5).

El Estado promueve el acceso, permanencia y la calidad de la educación de la persona adulta mayor, así como su participación en los programas existentes para compartir sus conocimientos y experiencias con todas las generaciones. El Estado, en sus diferentes niveles de gobierno, incorpora contenidos sobre envejecimiento y vejez en los planes de estudio de la Educación Básica, según corresponda, en especial sobre los temas de estilos de vida saludable y cultura previsional. Las universidades e institutos de Educación Superior impulsan la educación e investigación de la temática de personas adultas mayores (6).

A esta realidad no escapa el pueblo de Cajacay, que se ubica en la Micro Red de Salud de Cajacay, en el Distrito de Cajacay, Provincia de Bolognesi, en la parte norte del Perú. El Centro de Salud de Cajacay brinda servicio de salud a este pueblo y a otras que se encuentran a su alrededor, pertenece a la Jurisdicción de la Micro Red Cajacay. La Comunidad de Cajacay limita por el norte con el Caserío de Ichoca, por el sur con el Caserío de Huarushimpa, por el este con el Caserío de

Humas, por el oeste con el caserío de Colca. Cuenta con las siguientes autoridades: alcalde, cinco Regidores, un teniente Gobernador y un Juez de Paz. Las principales actividades a la que se dedica la población adultos en el Pueblo de Cajacay son: la agricultura, siembran maíz, durazno y palta; la ganadería, crianza de animales (Gallinas, cerdos, y cuyes), lo que producen en la agricultura está destinada a ser comercializada, la crianza de animales lo sirve para el autoconsumo (7).

Otra de las actividades que realizan en Cajacay es el comercio, en la actualidad hay un Centro Turístico de Cajacay, donde los pobladores tienen Restaurantes, bodegas, juguerías y alquilan habitaciones a las personas que llegan a Cajacay por trabajo o a las personas que están de pasada, también es una fuente de ingreso para las personas de Cajacay (7).

Las viviendas en su mayoría, cuentan con los servicios básicos: luz, agua y desagüe, las viviendas son de material concreto y ladrillo, y algunas casas de adobe, en el Pueblo existe la educación den nivel inicial, primario, secundario, no cuentan con nivel superior es por ello que los jóvenes terminando la secundario migran a la ciudad de Lima, Huaraz o Barranca para continuar sus estudios. La institución educativa de nivel primaria y secundaria es I.E. “San Agustín”. En el pueblo Cajacay existen 2 plazas, una iglesia, una municipalidad, un local comunal, una comisaría, un campo deportivo para futbol, una loza de cemento de fulbito, un campo de gras sintético donde para jugar hay que hacer un pago para alquilarlo (7).

La Municipalidad de Cajacay, es el encargado de recolectar la basura con un camión recolector, que pasa dos veces por semana los días, martes y los días

viernes, Los adultos (as) que residen en la Comunidad de Cajacay, tienen una mayor prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (hipertensión arterial, diabetes, cáncer, reumatismo, entre otras), tienen más episodios de enfermedades agudas gripe y resfríos (7).

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación, planteando el siguiente problema: ¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos mayores del pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash, 2022?

Teniendo como objetivo general: Determinar la relación que existe entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos mayores del Pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash. Y de ese modo los objetivos específicos que son:

- Valorar el estilo de vida del adulto mayor del Pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash.
- Identificar los factores biosocioculturales: Edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico del adulto mayor del Pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash.
- Establecer la relación estadística entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto mayor del pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash.

La metodología de la investigación fue de la siguiente manera: el estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo correlacional. El estudio estuvo constituido por 153 adultos mayores, a quienes se les aplicó dos instrumentos: Escala de estilos de vida y Cuestionario sobre factores

biosocioculturales, utilizando la técnica de la entrevista y observación. Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 26.0. Se estableció la relación entre variables de estudio utilizando la prueba de independencia de criterios chi cuadrado con 95% de confiabilidad y significancia de $P< 0.05$.

A todo esto, se concluye que en el pueblo de Cajacay las personas tienen un estilo de vida poco saludable, entonces se puede trabajar ante ese resultado realizando charlas y visitas domiciliarias a los adultos mayores haciendo un seguimiento para poder enseñar los estilos de vida saludable, y de esa manera poder trabajar en bien de los adultos mayores, debido q que son personas vulnerables a contraer diferentes enfermedades degenerativas.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados al presente informe de investigación:

Internacionales:

Canova C. (8). En su estudio titulado "Estilos de Vida y su Implicación de los estudiantes universitarios de las ciencias de salud 2018", realizado en Córdoba Argentina. Tuvo como objetivo realizar una revisión sistemática sobre los determinantes de los estilos de vida, haciendo énfasis en los hábitos alimenticios, nivel de actividad física y consumo de alcohol, tabaco y drogas, y su impacto en la salud de los estudiantes Universitarios de las carreras de Ciencias de la Salud. el presente trabajo es una revisión sistemática narrativa los estudios, la muestra estuvo conformada por 199 estudiantes, el cual dio como resultado la prevalencia del consumo de alcohol, tabaco, y drogas es un parámetro crucial cuando de futuros profesionales se trata porque posee un enfoque integral en la prevención de las adicciones en la población y de brindar educación en pro de la salud de la misma.

Sánchez L, Onofre M. (9), en su estudio realizado "Estilos de vida y su influencia en la diabetes mellitus tipo II en adultos maduros del centro de salud Aguas Frías de Medellín Ventanas, Los ríos , Ecuador, 2019" donde tuvo como objetivo determinar los estilos de vida que influyen en la diabetes tipo II, en adultos maduros, la metodología que aplicaron fue de tipo cualitativo de corte transversal, se trabajó con una muestra de 44 adultos mayores diagnosticados

con diabetes mellitus donde concluyeron que existe un bajo conocimiento de estilo de vida en adultos maduros.

Matos M, Martínez V. et al (10), en su estudio "El Estilo de Vida como condicionante de la flexibilidad del adulto mayor, hecho en la Universidad Francisco de Vitoria Madrid España 2020, su objetivo fue comparar el nivel de flexibilidad entre personas mayores institucionalizadas y físicamente inactivas con personas mayores físicamente activas. La muestra fue personas mayores de 65 años, siendo un grupo físicamente activo, de 54 participantes y un grupo de mayores inactivos con 19 participantes. El estudio fue comparativo de carácter observacional, no aleatorizado, longitudinal y prospectivo que se desarrolló en dos muestras independientes diferenciadas por sus niveles de actividad física, llegando que es fundamental añadir en el día a día de las personas mayores la práctica de ejercicios físico, así como incentivar a que mantengas un estilo de vida activo y saludable, independientemente del entorno geográfico donde habiten y de su género.

Nacionales:

Dioses C. (11), en su estudio titulado "Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018". El cual tiene como objetivo: determinar la relación entre Estilos de Vida y factores biosocioculturales en pacientes adultos del Centro de salud La Matanza, Piura. realizando un tipo de estudio cuantitativo de corte transversal descriptiva, su muestra estaba conformada por 80 adultos mayores, a quienes se les aplico el criterio de inclusión y exclusión, la recolección de datos se realizó mediante la técnica de la entrevista, llegando a la conclusión de que la gran mayoría de los

adultos no tiene una vida saludable y también concluye que los factores socioculturales si tienen relación estadísticamente significativa con los estilos de vida de los pacientes adultos del Centro de Salud La Matanza Piura.

Olivas A. (12), en la investigación realizada titulada "Estilos de vida y Factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud de chilca, Huancayo 2021" donde tiene como objetivo determinar la asociación entre estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al Centro de Salud Chilca 2021.el estudio es no experimental, descriptivo y transversal, teniendo como muestra a 200 adultos mayores, observando que el mayor porcentaje de adultos tiene una vida saludable, y hay una asociación significativa entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales.

Chapilliquen G. (13), en su investigación titulada "Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto de la asociación de vista alegre de Pocollay - Tacna, 2018" el siguiente estudio tiene como objetivo determinar el estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de la asociación vista alegre de Pocollay - Tacna, 2016 dicho estudio de la investigación es de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional, cuya muestra estuvo conformada por 238 adultos, para la recolección de datos se aplicó 2 instrumentos, la escala de vida y el cuestionario sobre los factores biosocioculturales de la persona en donde se llegó a las siguientes conclusiones, la mayoría de los adultos presentan un estilo de vida no saludable, del mismo modo se concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales con el estilo de vida del adulto.

Locales:

Aniceto Z. (14), realizo una investigación titulada "Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020", quien tuvo como objetivo general determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de Distrito de Caraz – Ancash, la muestra de la investigación estuvo conformada por 369 adultos a quienes aplico dos instrumentos: el cuestionario sobre factores biosocioculturales de las personas y la escala de estilo de vida, su estudio fie cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional, el análisis y el procesamiento de los datos se hizo con el software SPSS versión 25.0 en donde se concluyó que la mayoría de adultos del distrito de Caraz no presentan un estilo de vida saludable y si existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz.

Escalante Y. (15), en su estudio titulado "Estilos de vida y Factores biosocioculturales en adultos maduro en el asentamiento humano 16 de diciembre - Chimbote, 2018". Dicha investigación tuvo como objetivo: determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro en el Asentamiento Humano 16 de Diciembre - Chimbote, 2018, el estudio estuvo conformado por una muestra de 200 adultos maduros, a quienes se les realizó una encuesta utilizando los instrumentos de escala de vida y el cuestionarios sobre factores biosocioculturales utilizando la técnica de entrevista y la observación, el estudio de investigación que se utilizo es de tipo cualitativo, de corte transversal, diseño descriptivo correlacional, llegando a las siguientes conclusiones, casi la totalidad de los adultos maduros tiene un estilo de vida no

saludable y si existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales.

Haro R. (16), en su estudio titulado "Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven Magdalena Nueva - Sector 02 C - Chimbote, 2018" donde tuvo objetivo general; determinar la relación entre estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro del pueblo joven de magdalena nueva - Chimbote - 2018, en dicho estudio se aplicó un instrumento escala de vida y cuestionario sobre los factores biosocioculturales, utilizando la técnica de la entrevista y la observación, el estudio tipo de estudio fue cuantitativo de corte transversal con diseño descriptivo correlacional, llegando a la conclusión de más de la mitad de los adultos maduros del pueblo joven de Magdalena Nueva presentan un estilo de vida saludable.

Bases teóricas de la Investigación:

El presente informe de investigación se fundamenta en las teorías conceptuales de Marck Lalonde con su teoría de Determinantes de la Salud y Nola Pender con el modelo de Promoción de la Salud.

El modelo de Mark Lalonde, que se publicó cuando éste era ministro de Salud Pública de Canadá, brinda un moderno marco conceptual para observar los problemas e identificar las necesidades de salud, así también poder elegir la manera de satisfacerlas. Dicho modelo pretende dividir la salud en cuatro elementos generales: Factores biológicos humanos: Incluye todos aquellos aspectos físicos y mentales que conforman la corporalidad del ser humano, tales como la herencia genética, la maduración y envejecimiento, las características de los diferentes sistemas del cuerpo (nervioso, endocrino, digestivo (17).

Medio ambiente; incluye todos aquellos aspectos ajenos al propio cuerpo, sobre los cuales el individuo tiene una limitada capacidad de control y que influyen sobre la salud. Medio ambiente físico, incluye los aspectos que son ajenos al cuerpo, donde la persona tiene una escaza capacidad para controlar y que va influir en la salud. Medio ambiente social; en este aspecto se encuentra la calidad y cantidad de los recursos que utilizamos para satisfacer las demandas y necesidades de la población, así mismo las organizaciones políticas relativas al sector, Estilos de Vida: los comportamientos de los individuos y las colectividades ejercen una influencia sobre su salud. Los hábitos de vida nocivos (consumo de drogas, nutrición inadecuada-sedentarismo y otros) tienen efectos nocivos para la salud. y sistemas de asistencia sanitaria. Biología humana (17).

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, fue diseñado para ser una contraparte complementaria a los modelos de protección de la salud. Se desarrolla para incorporar comportamientos para mejorar la salud y se aplica a lo largo de la vida. Su propósito es ayudar a las enfermeras a conocer y comprender los principales determinantes de los comportamientos de salud como base para el asesoramiento conductual para promover el bienestar y los estilos de vida saludables. El modelo también define la salud como un estado dinámico positivo, no solo la ausencia de enfermedad. La promoción de la Salud, va a contribuir a aumentar el bienestar de la persona (18).

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprables. Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto a

su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. Y tiene los siguientes paradigmas (19).

Salud: Estado altamente positivo. Según la teoría refiere que el concepto de salud tiene mucha más importante que cualquier otro concepto general. La Persona: para la teorista el individuo o persona es el centro de todo. Cada persona o individuo tiene una definición única por su propio patrón cognitivo - perceptual y sus factores variables. El Entorno: No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptúales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud. Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal (19).

Este modelo de Promoción de Salud de Nola Pender, considera el estilo de vida como un patrón multidimensional de acciones que la persona realiza a lo largo de la vida y que se proyecta directamente en la salud; para comprenderlo se requiere el estudio de tres categorías principales: Las características y experiencias individuales, la cognición y motivaciones específicas de la conducta, y el resultado conductual (19).

Bases conceptuales

El estilo de vida es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal (20).

La Organización Mundial de la Salud **(**OMS**)** definió en 1986 el estilo de vida como una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores sociales y características personales (20).

Los estilos de vida saludable, aquellos hábitos de nuestra vida diaria que nos ayudan a mantenernos más sanos y con menos limitaciones funcionales. Para llevar una vida más sana nos debemos centrar, principalmente, en dos aspectos: nuestra dieta y el ejercicio físico. Un estilo de vida saludable repercute de forma positiva en la salud. Comprende hábitos como la práctica habitual de ejercicio, una alimentación adecuada y saludable, beber suficiente agua de calidad (por ejemplo, con un dispensador de agua purificador), el disfrute del tiempo libre, actividades de socialización, mantener la autoestima alta, etc. (21).

Un estilo de vida poco saludable es causa de numerosas enfermedades como la obesidad o el estrés. Comprende hábitos como el consumo de sustancias tóxicas (alcohol, drogas), el tabaquismo, el sedentarismo, las prisas, la exposición a contaminantes, etc. Del mismo modo la exposición prolongada el tabaquismo, una dieta poco saludable, y la inactividad física, traerán como resultado el desarrollo de enfermedades crónicas, especialmente enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares, diabetes, obesidad, síndrome

metabólico, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y algunos tipos de cáncer (22).

Factores biosocioculturales

Se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones. Se pueden dividir a estos determinantes de la salud en dos grandes grupos: Aquellos que son de responsabilidad multisectorial del estado y son los determinantes económicos, sociales y políticos. Y los de responsabilidad del sector Salud, dentro del accionar del estado en beneficio de la salud de la población, en lo que se refiere a vigilancia y control en unos casos y de promoción y actuación directa en otros (23).

Según La Organización Mundial de la Salud OMS los determinantes sociales de la salud son las circunstancias donde las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de vida de la vida cotidiana. Dichas fuerzas y sistemas incluyen políticas y sistemas económicos, programas de desarrollo, normas y políticas sociales y sistemas políticos. Las condiciones anteriores serian altamente diferentes para varios subgrupos de una población y pueden dar lugar a diferencias en los resultados en el campo de la salud. Es necesario que sea inevitable que algunas de estas condiciones sean diferentes, en cual caso se consideran desigualdades, tal como es posible que estas diferencias puedan ser innecesarias y evitables, en cual caso se consideran inequidades y,

por consiguiente, metas apropiadas para políticas diseñadas para aumentar la equidad (24).

Los determinantes sociales de la salud, son las condiciones sociales y económicas que influyen en el estado de salud de las personas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local (25).

La vejez es una de las etapas de la vida: la última, donde el ser humano ha alcanzado su máxima expresión de relación con el mundo; ha llegado a la madurez total a través de una gran cantidad de experiencias adquiridas durante los momentos e instantes disfrutados (26).

El envejecimiento humano constituye un proceso multidimensional de los seres humanos que se caracteriza por ser heterogéneo, intrínseco e irreversible; inicia con la concepción, se desarrolla durante el curso de vida y termina con la muerte. Es un proceso complejo de cambios biológicos y psicológicos de los individuos en interacción continua con la vida social, económica, cultural y ecológica de las comunidades, durante el transcurso del tiempo (27).

Factores biosocioculturales son procesos que están involucrados con aspectos sociales, tradicionales, conductas, comportamientos, entre otros, estas características pueden ser alteradas y son necesarias para obtener una calidad de vida, estas características están asociadas al punto de vista biológico, social y cultural (28).

Las personas envejecen de múltiples maneras dependiendo de las experiencias, eventos cruciales y transiciones afrontadas durante sus cursos de vida, es decir, implica procesos de desarrollo y de deterioro. Generalmente, una persona adulta mayor es una persona de 60 años o más de edad (29).

III. HIPÓTESIS

Ho: No existe relación estadística significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos mayores del pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash, 2022.

H1: Existe relación estadística significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos mayores del pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash, 2022.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de Investigación:

El diseño de la investigación es no experimental, porque el estudio no tiene determinación aleatoria, manipulación de variables o grupos de comparación, además el investigador observa de forma natural el comportamiento y las repuestas de los adultos mayores del pueblo de Cajacay. De la misma manera en el estudio se confronto 2 variables de estudios estilos de vida y factores biosocioculturales (29).

La investigación es cuantitativa porque las variables fueron medidas en términos numéricos, y porcentuales utilizando herramientas informáticas, como son el Excel y de la misma manera los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 26.0, y de eso modo determinamos matemáticamente y porcentual cuántos adultos mayores tiene estilo vida saludable y no saludable, como también si existe relación estadísticamente significativa o no (30).

La investigación es de nivel descriptivo correlacional Las propiedades y características se implicaron para observar y describir el comportamiento de la población de los adultos mayores, sin influir en ellos de alguna manera (31).

Descriptivo Correlacional, en el estudio de investigación buscamos establecer relaciones entre las variables estilos de vida y factores biosocioculturales (edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico) de los adultos mayores del pueblo de Cajacay (32).

El estudio es de corte transversal porque los datos fueron recolectados en un solo momento especifico de tiempo, fue como tomar una fotografía en el momento, para ello se realizó la encuesta de estilos de vida y el cuestionario de factores biosocioculturales (33).

4.2. Población y Muestra:

En el estudio la población estuvo conformado por 153 personas adultas mayores que viven en el pueblo de Cajacay, por lo tanto, no hubo la necesidad de sacar muestreo, las 153 personas, comprenden el 100% de las personas adultas mayores del pueblo de Cajacay, y se les logro encuestar satisfactoriamente.

Unidad de Análisis

Cada adulto mayor que viva en el pueblo de Cajacay y cumple con los criterios de inclusión.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterio de Inclusión:

- Adulto mayor de ambos sexos que viva en el lugar y firmo su consentimiento.

Criterio de Exclusión:

- Adulto mayor que presentan trastornos mentales y no firmaron el consentimiento.

4.3. Definición y Operacionalización de Variables

ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR

Definición Conceptual:

Es un conjunto de patrones conductuales que una persona en concreto pone en práctica de manera consistente y mantenida en su vida cotidiana y que puede ser pertinente para el mantenimiento de salud o que lo coloca en situación de riesgo para la enfermedad (34).

Definición Operacional:

Se medirá mediante la escala nominal:

Estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos.

Estilo de vida no saludable: 25 – 74 puntos.

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR

Definición Conceptual:

FACTOR BIOLÓGICO:

SEXO

Definición Conceptual:

Según la OMS, el "sexo" hace referencia a las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres, mientras que el "género" se refiere a los roles, conductas, actividades y atributos construidos socialmente que una cultura determinada considera apropiados para hombres y mujeres (35).

Definición Operacional:

Se utilizará la escala nominal

- Masculino
- Femenino

FACTORES CULTURALES:

RELIGIÓN

Definición Conceptual:

La religión es un conjunto de creencias y costumbres fundamentadas en la divinidad con la capacidad de regir la vida de las personas que la siguen. Una religión, a través de su texto sagrado, establece sus principios morales y decide qué está bien, qué está mal y qué objetivos persigue (36).

Definición Operacional

Se utilizará la escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otros

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Definición Conceptual

El Nivel de Instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (37).

Definición Operacional

- Analfabeto
- Primaria
- Secundaria
- Superior

FACTORES SOCIALES

ESTADO CIVIL

Definición Conceptual:

El Estado Civil es la unión de personas de diferente sexo con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo, define claramente el concepto de matrimonio o de unión conyugal en un término más amplio (38).

Definición Operacional

Se utilizará la escala nominal

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Conviviente
- Separado

OCUPACIÓN

Definición Conceptual. - Ocupación es un término que proviene del latín ocupación *y* que está vinculado al verbo ocupar (apropiarse de algo, residir en una vivienda, despertar el interés de alguien). El concepto se utiliza como sinónimo de trabajo, labor o quehacer (39).

Definición Operacional

Se utilizará la escala nominal

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

INGRESO ECONÓMICO

Definición Conceptual:

El ingreso es la cantidad de recursos monetarios, dinero, que se asigna a cada factor por su contribución al proceso productivo. El ingreso puede tomar la forma de sueldos y salarios, renta, dividendos, regalías, utilidades, honorarios, dependiendo el factor de producción que lo reciba: trabajo, capital, tierra, etc. (40).

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
- Mayor de 1100 nuevos soles

4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica: En el presente estudio de investigación se aplicó la entrevista y la observación para la recolección de los instrumentos.

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

Instrumento N° 01:

Escala Del Estilo De Vida

Instrumento elaborado en base al Cuestionario de Estilo de Vida Promotor de Salud Elaborado por Walker, Sechrist y Pender, y modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería de la

Universidad Católica los ángeles de Chimbote; Delgado, R; Reyna, E y Diaz, R. para fines de sus dimensiones como son alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidades en salud.

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

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

Actividad y ejercicio: Ítems 7 y 8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de actividad y ejercicio del adulto mayor.

Manejo del estrés: Items 9,10,11,12 constituidas por interrogantes sobre las actividades que realiza el adulto mayor para contribuir a mejorar y manejar situaciones de estrés.

Apoyo Interpersonal: 13,14,15,16, 29 estuvieron constituidas por interrogantes acerca de las redes de apoyo que mantienen el adulto mayor y que le proporcionan apoyo.

Autorrealización: 17, 18, 19 constituidas por interrogantes sobre las actividades que mejoran la satisfacción personal del adulto mayor.

Responsabilidad en salud: 20, 21, 22, 23, 24, 25, estuvieron constituidas por interrogantes ac cerca de las diferencias actividades que realiza el adulto mayor en favor de su salud.

Cada Item tiene el siguiente criterio de calificación

Nunca	N=1
A veces	V=2

Frecuentemente F=3

Siempre: S=4

En el item 25 el criterio de calificación en el puntaje fue de N=4, V=3, F=2, S=1

Los puntajes obtenidos para la escala total resultaron 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 los factores biosocioculturales

Elaborado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Delgado, R; Reyna E y Díaz, R para fines de la presente investigación y está constituido por 9 ítems distribuidos en 4 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtiene el nombre y la dirección de la persona entrevistada (2 ítems).
- Factores Biológicos; donde se determina el sexo y la edad (2 ítems). Factores Culturales, 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 a 4 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindarán mayor calidad y especificidad a los instrumentos.

Validez Interna: Para realizar la validez interna de la Escala Vida, se aplicó la fórmula de Pearson en cada uno de los ítems: se obtuvo un r > 0.20, lo cual indica que el instrumento es válido.

Confiabilidad: De un total de 15 encuestas realizadas a nivel piloto, fue medida y garantizada mediante la prueba de Alpha de Cronbach, lo cual indicó que la escala para medir el estilo de vida del adulto mayor es confiable.

4.5. Plan de Análisis

Procedimiento de Recolección de Datos**:** Para la recolección de datos del informe se consideraron los siguientes aspectos:

- Se informó y pidió consentimiento a los adultos mayores de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos mayores su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del cuestionario.
- Se procedió a aplicar los instrumentos a cada participante.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario, para llevar a cabo las respectivas entrevistas.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, la ejecución total de los instrumentos será en un periodo de 5 días.

Análisis y Procedimiento de Datos

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 26.0, y luego se presentarán los datos en tablas simples y de doble entrada para

elaborar gráficos para cada tabla. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

4.6 Matriz de Consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECÍFICO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor del pueblo de Cajacay _ Bolognesi_ Ancash, 2022	¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos mayores del pueblo de Cajacay- Bolognesi – Ancash 2022?	Determinar la relación que existe entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos mayores del Pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash.	• Valorar el estilo de vida de los adultos mayores del Pueblo de Cajacay - Bolognesi – Ancash 2022. • Identificar los factores biosocioculturales: Edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico de los adultos mayores del Pueblo de Cajacay- Bolognesi-Ancash, 2022. • Establecer la relación estadística entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de pueblo de Cajacay -	**Ho: No e**xiste relación estadística significativa entre el estilo de vida y factores Biosocioculturales de los adultos mayores del pueblo de Cajacay - Bolognesi – Ancash, 2022. **H1: E**xiste relación estadística significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales	• Estilo de vida (variable independiente) • Factores biosocioculturales (variable dependiente)	**Tipo:** Cuantitativo **Diseño:** Correlacional, transversal, no experimental **Técnica:** Entrevista y Observación Muestra: 153 adultos Unidad de análisis: adulto mayor **Criterio de Inclusión:** Adulto mayor de ambos sexos que viva en el lugar y firmo su consentimiento. **Criterio de Exclusión:** Adulto mayor que presentan trastornos mentales y no firmaron el consentimiento.

			Bolognesi – Ancash, 2022	de los adultos mayores del pueblo de Cajacay - Bolognesi – Ancash, 2022.		

4.7. Principios Éticos

El trabajo de investigación se basa en el Código de ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, que tiene como objetivo fomentar buenas prácticas en la investigación.

Protección a las Personas: En las investigaciones en las que se trabajan con personas se debe respetar, la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. La persona es el fin y no el medio, por ello necesita un grado de protección, en el cual se determinó de acuerdo al riesgo en quien incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio (41). Se cumplió este principio ético realizando anónimamente las encuestas a los adultos mayores en el estudio.

Libre Participación y Derecho a estar Informado: Las personas que desarrollarán actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tendrán la libertad de participar en ella, por voluntad propia (41). Se cumplió esta ética porque antes de la realización de la encuesta se le informó al encuestado, sobre el estudio de investigación.

Beneficencia o no Maleficencia: Se aseguró el bienestar de las personas que participaron en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador deberá de cumplir las siguientes reglas; no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (41). Se cumplió la beneficencia y no maleficencia realizando el buen trato e indicando las actividades que debe de realizó cada persona.

Justicia: El investigador ejerció un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas (41). Se cumplió la justicia porque siempre se tendrá el respeto y honestidad hacia la persona que se encueste.

Integridad Científica: La integridad deberá regir 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 evalúa y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participarán en una investigación (41). Se cumplió la ética mediante la profunda investigación para obtener mejores resultados.

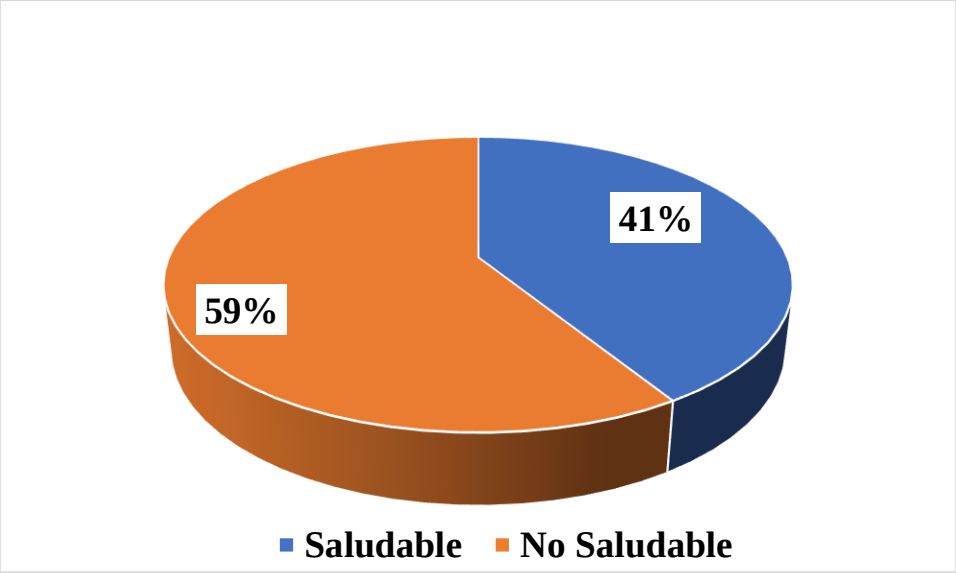
V. RESULTADOS

TABLA 1 Estilos de vida de los adultos mayores del pueblo de Cajacay - Bolognesi – Ancash, 2022

Estilos de Vida	n	%
Saludable	63	41,18
No Saludable	90	58,82
Total	**153**	**100**

Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Shechrist y Pender. Modificado Por: Diaz, R; Reyna. E; Delgado R. Aplicado a los Adultos mayores del pueblo de Cajacay – Bolognesi – Ancash, 2022.

GRÁFICO 1 Estilos de vida de los adultos mayores del pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash, 2022



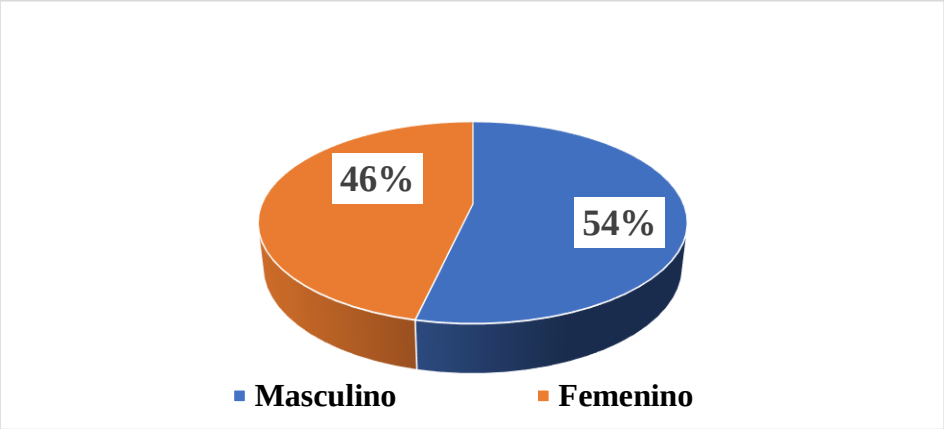
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Shechrist y Pender. Modificado Por: Diaz, R; Reyna. E; Delgado R. Aplicado a los Adultos mayores del pueblo de Cajacay – Bolognesi – Ancash, 2022.

TABLA 2 Factores Biosocioculturales de los adultos mayores del pueblo de Cajacay - Bolognesi – Ancash, 2022.

FACTOR BIOLÓGICO		
SEXO	n	%
Masculino	82	53,59
Femenino	71	46,41
Total	**153**	**100**
FACTOR CULTURAL		
GRADO DE INSTRUCCIÓN	n	%
Analfabeto (a)	34	22,22
Primaria	79	51,63
Secundaria	23	15,03
Superior	17	11,11
Total	**153**	**100**
RELIGIÓN	**n**	**%**
Católico	110	71,90
Evangélico	31	20,26
Otros	12	7,84
Total	**153**	**100**
FACTOR SOCIAL		
ESTADO CIVIL	**n**	**%**
Soltero (a)	15	9,80
Casado (a)	49	32,03
Viudo (a)	22	14,38
Conviviente	52	33,99
Separado	15	9,80
Total	**153**	**100**
INGRESO ECONÓMICO	**n**	**%**
Menor de 400 nuevos soles	68	44,44
De 100 a 650 nuevos soles	54	35,29
De 650 a 1000 nuevos soles	31	20,26
De 1000 a más soles	0	0
Total	**153**	**100**
OCUPACION	**n**	**%**
Obrero	25	16,34
Empleado	21	13,73
Ama de casa	47	30,72
Estudiante	0	0
Otros	60	39,22
Total	**153**	**100**

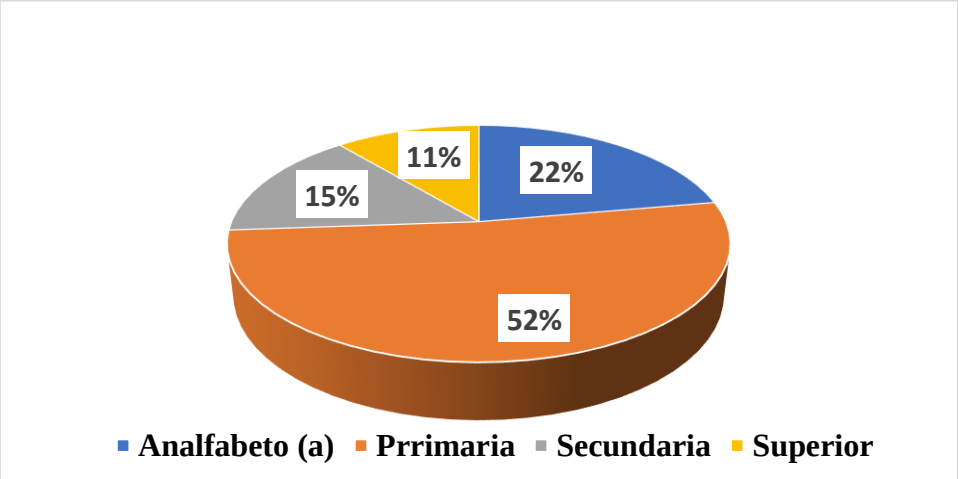
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo de Cajacay – Bolognesi - Ancash, 2022.

GRÁFICO 02 Sexo en el adulto mayor pueblo de Cajacay - Bolognesi Ancash, 2022.



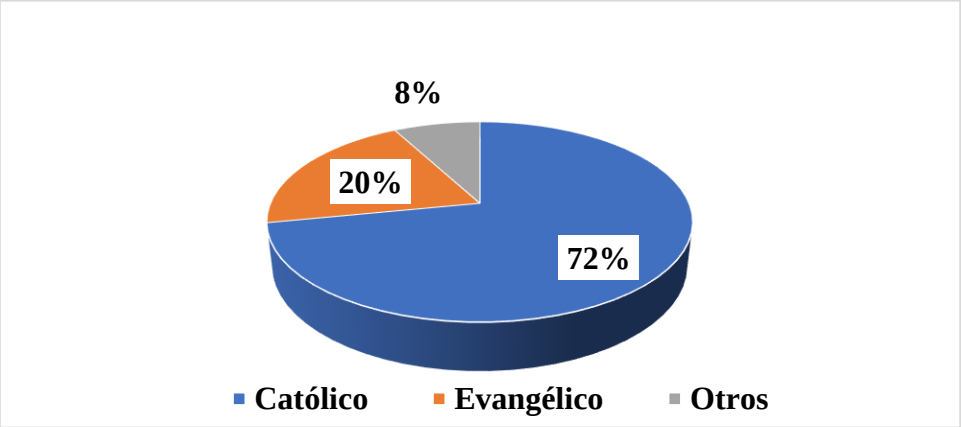
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo de Cajacay - Bolognesi – Ancash, 2022.

GRÁFICO 03 Grado de Instrucción en el adulto mayor del pueblo de Cajacay – Bolognesi – Ancash, 2022.



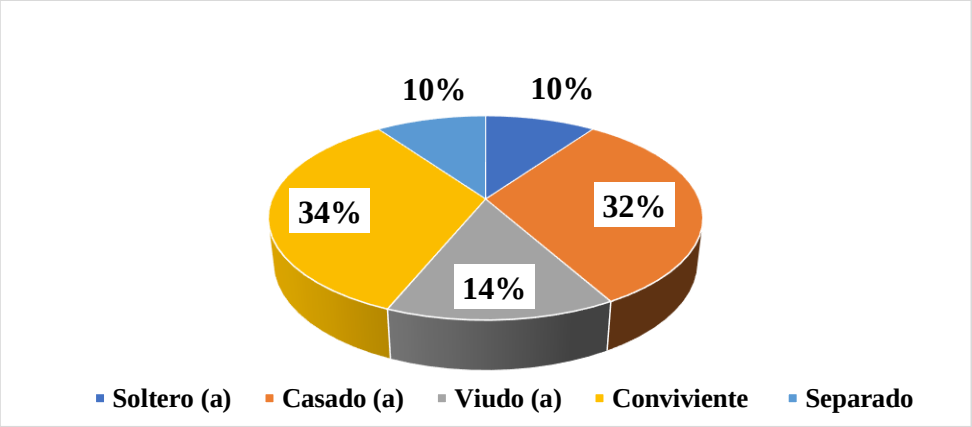
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash, 2022.

GRÁFICO 04 Religión en el adulto mayor del pueblo de Cajacay – Bolognesi – Ancash, 2022



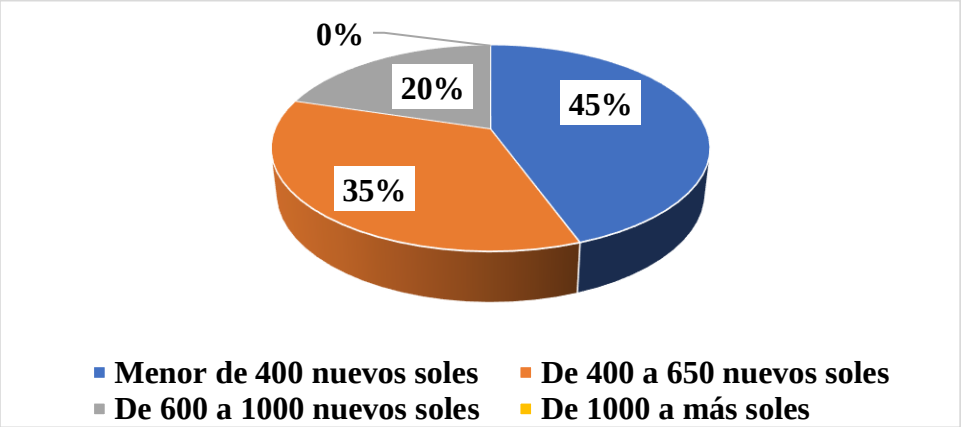
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash, 2022.

GRÁFICO 05 Estado Civil en el adulto mayor del pueblo de Cajacay – Bolognesi – Ancash, 2022



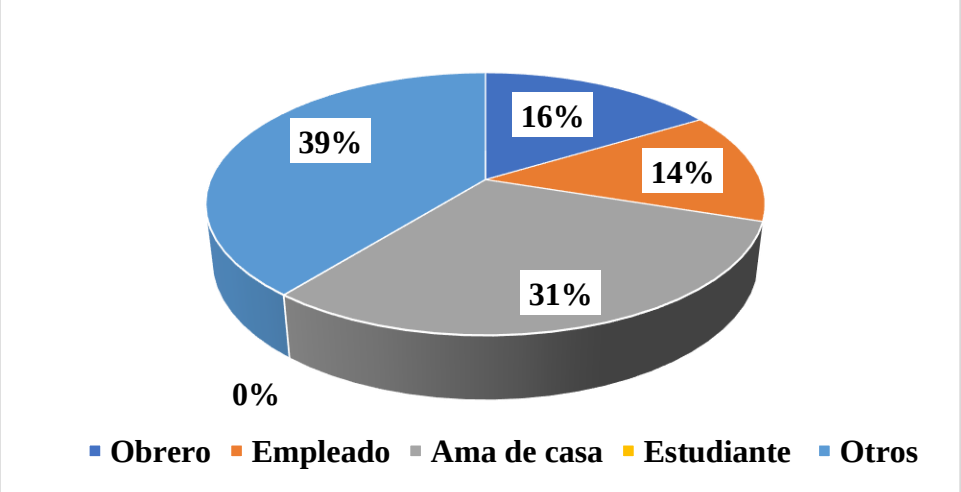
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash, 2022.

GRÁFICO 06 Ingreso Económico del adulto mayor del pueblo de Cajacay – Bolognesi – Ancash, 2022.



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash, 2022.

GRÁFICO 07 Ocupación del adulto mayor del pueblo de Cajacay Bolognesi – Ancash, 2022



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash, 2022.

TABLA 3 Estilo de vida y Factores Biosocioculturales de los adultos mayores del pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash, 2022.

Sexo	**Estilo de vida**				**Total**		$\chi 2$ = 0.166; Gl =1 P= 3.84 > 0,05 No existe relación estadísticamente significativa.
	No saludable		**Saludable**				
	n	**%**	**n**	**%**	**n**	**%**	
Masculino	**47**	**30,72**	**35**	**23.88**	**82**	**53,59**	
Femenino	43	28,10	28	18,30	71	46,41	
Total	90	59,82	63	41,18	153	100	
Grado de Instrucción	**Estilo de vida**				**Total**		$\chi 2$ = 1.96; Gl=3 P= 7.815 > 0,05 No existe relación estadísticamente significativa.
	No saludable		**Saludable**				
	n	**%**	**n**	**%**	**n**	**%**	
Analfabeto	22	14,38	12	8,84	34	22,22	
Primaria	**45**	**29,41**	**34**	**22,22**	**79**	**52,63**	
Secundaria	15	9,80	8	5,23	23	15,04	
Superior	8	5,23	9	6,88	17	11,11	
Total	90	58,82	63	41,18	153	100	
Religión	**Estilo de vida**				**Total**		$\chi 2$ = 0.77; Gl=2 P=5.99 > 0,05 No existe relación estadísticamente significativa.
	No saludable		**Saludable**				
	n	**%**	**n**	**%**	**n**	**%**	
Católico	**66**	**43,14**	**44**	**28,76**	**110**	**71,90**	
Evangélico	17	11,11	14	9,15	31	20,26	
Otros	7	4,58	5	3,27	12	7,84	
Total	90	58,82	63	41,18	153	100	
Estado civil	**Estilo de vida**				**Total**		$\chi 2$ = 10.24; Gl =4 P=9.49 > 0,05 Si existe relación estadísticamente significativa.
	No saludable		**Saludable**				
	n	**%**	**n**	**%**	**n**	**%**	
Soltero (a)	9	5,88	6	3.92	15	9.80	
Casado (a)	23	15,03	26	16.99	49	32.03	
Viudo (a)	15	9,80	7	4.58	22	14.38	
Conviviente	**38**	**24,84**	**14**	**9.15**	**52**	**33.99**	
Separado (a)	6	3,92	9	5.88	15	9.80	
Total	91	5,9,48	62	40.52	153	100	
Ingreso Económico	**Estilo de vida**				**Total**		$\chi 2$ = 10.2; Gl= 3gl P= 7.82 > 0,05 Si existe relación estadísticamente significativa.
	No saludable		**Saludable**				
	n	**%**	**n**	**%**	**n**	**%**	
Menos de 400 nuevos soles	**48**	**31.37**	**20**	**13.07**	**68**	**44.44**	

De 400 a 650 nuevos soles	23	15.03	31	20.26	54	35.30	
de 650 a 1000 nuevos soles	20	13.07	11	7.19	31	20.26	
Mas de 1000 nuevos soles	0	0	0	0	0	0	
Total	91	59.48	62	40.52	153	100	
Ocupación	**Estilo de vida**				**Total**		
	No saludable		**Saludable**				
	n	**%**	**n**	**%**	**n**	**%**	
Obrero	17	11,11	8	5,23	25	16,33	$\chi 2$ = 6.16; Gl=4 P= 9.488 > 0,05 No existe relación estadísticamente significativa.
Empleado	12	7,84	9	5,88	21	13,73	
Ama de Casa	32	20,92	15	9,80	47	30,72	
Estudiante	0	0	0	0	0	0	
Otros	**28**	**18,30**	**32**	**20,92**	**60**	**39,22**	
Total	89	58,17	63	41,83	153	100	

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los Adultos Mayores del pueblo de Cajacay - Bolognesi - Ancash, 2022.

5.2. Análisis de Resultado

TABLA N° 01

Se muestra que del 100% de las personas que participaron en el estudio, el 58,82% de las personas adultas mayores del pueblo de Cajacay, tienen un estilo de vida no saludable, mientras que el 41,18% tiene un estilo de vida saludable.

Un estudio similar es el realizado por Arias J. (42), en su estudio. "Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor atendidos en el centro de salud de Alianza 1 - 4 Azángaro 2019", donde reportó que del 100% de encuestados refirió que el 51% tienen un estilo de vida no saludable y el 49% tienen un estilo de vida saludable.

Otro estudio similar es hecho por Valdez L. (43), en su estudio. "Estilos de vida de los adultos mayores del hogar San José – Trujillo, 2020". Donde los resultados fueron que del 100% de encuestados el 68% tienen un estilo de vida no saludable, y el 31% tienen un estilo de vida saludable.

Entre los resultados que difieren encontramos al estudio realizado por Haro R. (16), en su estudio titulado "Estilos de vida del adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva - sector 02 C Chimbote 2018". En donde tuvo como resultado que del 100% de encuestados el 52% tienen un estilo saludable y el 48% tienen un estilo de vida no saludable.

Otro estudio que difiere es el realizado por Gaspar L. (45), en su estudio titulado "Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos mayores en centro poblado Villa, Sayán Huacho Uladech, 2018". en donde del 100% de

encuestados dio como resultado que el 58% de personas tienen un estilo de vida saludable y el 42% tienen un estilo de vida no saludable.

Mc. Alister. (46), manifiesta que aquellas conductas saludables son acciones hechas por una persona, en las que dan como respuesta un bienestar físico y fisiológico, en un tiempo corto a largo plazo, por otro lado, los estilos de vida no saludable son acciones que realiza una persona en contra de su salud y del mejoramiento de vida.

Lalonde refiere que los estilos de vida vienen a representar un conjunto de conductas las cuales toma determinado individuo, en relación a su salud, sobre los cuales ejerce cierto grado de control; las inadecuadas decisiones y los hábitos perjudiciales suelen generar riesgos en los individuos; estos hábitos nocivos suelen conllevar a enfermedades y muertes (47).

El estilo de vida se determina, mediante los factores de riesgo o factores protectores, los cuales son los encargados de medir el bienestar de un individuo, estos determinantes se componen de acciones y comportamientos individuales, así también como de las diversas acciones sociales, por lo que son considerados como los factores determinantes y condicionantes de la salud (48).

Un estilo de vida poco saludable o no saludable es la consecuencia de inadecuadas decisiones tomadas en nuestras vidas. Dentro de ellos se encuentran los hábitos como el consumo de sustancias tóxicas (alcohol, drogas, tabaco, etc.), inadecuada alimentación, el sedentarismo, la exposición a contaminantes, etc. (49).

En el estudio realizado a los adultos mayores del pueblo de Cajacay hemos encontrado que los adultos mayores no tienen un estilo de vida saludable, por los resultados que hemos encontrado en las siguientes dimensiones donde tienen algunas deficiencias.

Una de las dimensiones que los adultos de Cajacay no realizan de manera adecuada, es en la Alimentación, los adultos mayores refirieron desconocer como es una alimentación saludable para su edad, a eso también se suma que por la edad que ellos tienen ya presentan deficiencias fisiológicas propias de su edad, dichas personas ya no pueden triturar adecuadamente sus alimentos por la falta de dentadura. Esto es uno de los problemas más comunes que se presenta en el adulto mayor la carencia de piezas dentales, o falta de prótesis, siendo nuestros dientes encargados de la masticación, trituración y desgarro de los alimentos, cumpliendo cada pieza dentaria una función específica, cuando una o varias piezas faltan imposibilitan la masticación adecuada de los alimentos, y esto hace que el estómago trabaje doble utilizando una mayor cantidad de jugo gástrico para deshacer los alimentos provocando trastornos gastrointestinales, que con el tiempo puede ocasionar gastritis, ulceras, colitis, diarreas crónicas y desnutrición.

Para este tipo de problemas el centro de salud en coordinación con la municipalidad, deberían de realizar programas dirigido a la población adulta, charlas, capacitaciones para enseñarles a alimentarse saludable con el apoyo de un profesional en nutrición, también se debe prevenir la pérdida temprana de dientes, educación en salud bucal, del mismo modo ver la manera de poder llevar a un personal de la salud, especializada en dentaduras postizas que les

pueda realizar el trabajo a un costo cómodo, o si es posible, gratuito, con convenios con la municipalidad, debido a que son costosos ese tipo de tratamientos se les hace es un poco difícil a las personas para que de esa manera los adultos mayores, mejoren su estilo de vida mejorando la dimensión de Alimentación.

Tenemos también otra dimensión que afecta al resultado de los estilos de vida no saludable, que es la dimensión de actividad y ejercicio, esto también se ve afectada por la misma edad que tienen los adultos mayores no pueden hacer ejercicios, porque tienen problemas neurológicos, o artríticos, refieren que sienten dolor al caminar y algunos se ayudan de un bastón para poder caminar, algunos de los adultos mayores caminan diariamente porque acuden a sus chacras a ver sus sembríos o a recoger pasto para sus animales o en efecto acuden llevando sus animales, pero esa actividad ya no lo pueden realizar al 100 por ciento porque por la edad que tienen ya pueden caminar como una persona joven ahora lo hacen más lento. Eso hace que en estudio realizado los adultos mayores no tengan un estilo de vida poco saludable.

Ante este problema el centro de salud y la municipalidad deben de crear programas dirigidas netamente a los adultos mayores, quizás se puede ver la forma de que los adultos mayores realicen otro tipo de ejercicios de acuerdo a la edad que tienen ellos puede ser yoga, caminatas, paseos, debido a que la Municipalidad de Cajacay no tomo interés en crear centros de esparcimiento para que los adultos puedan ir a distraerse, quizás a caminar en las tardes, a esto también se suma de que mucho de los adultos mayores viven solos, y no salen a las calles a caminar, quizás porque tienen miedo a caerse o lastimarse,

También tenemos afectada la dimensión manejo del estrés, debido a que a esta edad los adultos mayores suelen pensar mucho en su salud, porque les aqueja algunas dolencias, malestares, se preocupan por sus hijos, nietos, y muchos de ellos no suelen comentar ese tipo de preocupaciones es por esa razón que los adultos mayores se estresan, pensando en su salud, en la muerte, en sus animales, en su casa, como será cuando ellos se mueren, y ante esto empiezan a tener, dolores de cabeza o de espalda, insomnio, falta de concentración se olvidan de donde ponen las cosas, y lo que más les afecta es que ellos muchas veces no suelen compartir sus sentimientos, por no preocupara a sus familiares y tienen que lidiar con sus propios problemas día a día, esa preocupación también muchas veces no es compartida con los familiares y eso hace que ellos se carguen de emociones y preocupaciones,

Ante este problema se debe de trabajar con el personal del centro de salud, y con los profesionales de la salud mental, que son psicólogos, psiquiatras, porque este tipo de problemas de salud mental, se observa a diario, las personas de esta edad, son más propensas a deprimirse, angustiarse, es por ello que se debe de identificar a las personas que tienen este tipo de problemas para hacer un seguimiento personal, y trabajar mucho en la salud mental, quizás creando tarde en que los adultos mayores se puedan reunir, para que conversen, bailen, hacer manualidades, escuchar música, y diferentes actividades que les hagan olvidar sus problemas por un momento, pero esas actividades o campañas deben estar dirigidas netamente a los adultos mayores, y debe ser de forma periódica, para que ellos se sientan motivados.

Por todo esto se puede concluir que los adultos mayores de esta población se encuentran en riesgo en su salud porque carecen de actividades sumamente importantes que no están realizando y por ello tienen un estilo de vida poco saludable, que pueda conllevar a enfermarse o en algunos casos a la muerte.

TABLA 2

En la presente tabla se observa la distribución porcentual de los factores biosocioculturales de las personas adultas mayores del Pueblo de Cajacay. Respecto al factor biológico, en la variable sexo el 53,59% de los adultos mayores encuestados son de sexo masculino, en el grado de instrucción, el 51,63% tiene primaria, el 71,9% de los adultos mayores profesan la religión católica, con respecto al estado civil, el 33.99% de los adultos mayores del Pueblo de Cajacay son convivientes, en cuanto al ingreso económico de los adultos mayores el 44,44% es menor del 400 nuevos soles, y también en la ocupación que tienen los adultos mayores el 39,22% mencionaron que realizan otras actividades.

Estos resultados son similares en algunos indicadores encontrado por Dioses C. (11), en su estudio titulado "Estilos de vida y factores socioculturales de los adultos del Centro de Salud La Matanza, 2018" Piura, donde tuvo como resultados que los adultos de sexo masculino son el 58,2 %, el 68% profesan la religión católica, en cuanto al estado civil el 47,8% son convivientes, el 64% tiene como ocupación otras actividades, su ingreso económico es menor de 400 nuevos soles. Pero difiere en edad, grado de instrucción.

Otra investigación cuyos resultados se asemejan al encontrado por Vera G. (50), en su investigación titulada: "Estilos de vida y factores

biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, nuevo Chimbote, 2020", donde concluyo en base a los factores biosocioculturales que más de la mitad de su población son de sexo masculino, con grado de instrucción primaria, menos de la mitad son de religión católica, pero difieren n el estado civil.

Encontramos otra investigación que difiere casi en todas sus variables realzado por Cachique G, y López Ll. (51), en su investigación titulada estilos de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus tipo II programa del adulto mayor, hospital II – E – Banda de Shilcayo Julio Diciembre 2020, donde tuvo como resultados el 76,6% son de sexo masculino, el 29,0% tiene un grado de instrucción de secundaria completa, con respecto al estado civil el 67,5% son separados y el 47,6% tienen un ingreso económico de 500 a 1000 nuevos soles, solo se asemeja en la religión que profesan.

El sexo se define como la identidad de cada individuo que se adquiere en el proceso de formación del ser humano desde que se procrea biológicamente entra a una rama importante para saber la identificación del nuevo individuo son los rasgos genéticos, que van a determinar si el nuevo ser es mujer o varón y de tal forma va a desempeñar un rol importante en la sociedad, muy aparte del sexo que puedan tener (52).

Existen diferentes edades que son interdependientes, en general solo tenemos en cuenta la edad cronológica, pero cuando hablamos de esta nos referimos solo al número de años una persona tiene en la actualidad, calculadas desde que nacemos. A demás de la edad cronológica existen otras edades igualmente importantes que son la biología, la psicología y la social (53).

La fe católica fue traída al Perú en la época de la conquista española aproximadamente en 1532. Desde 1532 a la Constitución de 1920, el catolicismo era la única religión aceptada en el Perú. La Constitución de 1920 declara la libertad de religión, pero desde el año 1929, sólo el catolicismo se ha enseñado en las escuelas públicas o privadas (54).

Educación primaria. Es considerado el segundo nivel de educación, dura seis años y se encuentran ahí a los menores de entre los 6 a 12 años de edad. Para ser promovido se necesita un promedio de 15 (sistema vigesimal de evaluación) y aprobar por lo menos lenguaje o matemáticas (básico) Según la Constitución de 1993, también la enseñanza primaria es obligatoria (55).

Según presenta los resultados del censo de 2017, en el Perú, la cantidad de personas mayores de 12 años en todo el País, que conviven ha aumentado, del 12% de la población en 1981, al 26,71% en el 2017. Asimismo, la población casada ha decrecido en un 12,71%, al pasar, entre el año 1981 y el 2017, del 38,4% al 25,69%. Por esto, según esta información estadística, podemos decir concluir que actualmente el número de convivientes es mayor al número de casados en el territorio nacional.

Entendemos por ingresos económicos a todas las ganancias que ingresan al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal. En términos más generales, los ingresos son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo-ganancia (56).

Con respecto al ingreso económico, se define como la adquisición monetaria, generadas ya sea por un trabajo realizado, una venta, un alquiler,

etc. En economía se define como la cantidad de dinero que gasta una familia en un periodo determinado, sin agregar o quitar sus activos netos. Son fuentes de ingreso económico, sueldo, salarios, transferencias, arriendos, etc. (57).

Las personas adultas mayores del Pueblo de Cajacay, son las personas que por lo general tienen una familia, esposo, hijos, hermanos, sobrinos, y algunos ya no tienen mucha responsabilidad por la misma edad que tienen, estas personas ayudan muchas veces en casa con algunos quehaceres ayudan a cuidar a los nietos, uno que otro aún sigue trabando, algunos tienen responsabilidades como crianza de animales o cuidado de los sembríos, en el estudio realizado hemos encontrado diferentes resultados en las diversas variables del factor biosocioeconómico,

Respecto a la variable sexo, se puede observar que en el Pueblo de Cajacay existen más varones que mujeres a diferencia de los datos estadísticos del Perú que siempre refiere que existen más mujeres que varones, esto se debe quizás a que las mujeres no tienen el cuidado respectivo, porque se sabe que las mujeres de este grupo de edad mayores de 60 años tenían muchos hijos y tenían que trabajar en la chacra con sus hijos, y quizás sufrieron algunas enfermedades a causa de estos problemas, y nadie tomo conciencia lo importante que es el cuidado de una mujer, ya que también se suma que hay muchos adultos mayores que son machistas y puede ser que no le dieron la mayor importancia al cuidado de sus esposas.

Respecto al grado de instrucción se suma la formación académica que tuvieron estas personas solo estudiaron primaria y una mínima cantidad secundaria y superior, esto se debe a que en el Pueblo de Cajacay no existen

instituciones de educación Superior y la accesibilidad a la educación en esas épocas era muy difícil, sobre todo en las mujeres los padres no permitían que las niñas estudien porque en su pensamiento machista decían que ellas deben atender a sus esposos y no necesitaban saber leer ni escribir, por lo contrario que le ensañaban a las niñas a cocinar, lavar, ordenar la casa y cuidar a los niños. Actualmente los jóvenes terminan sus estudios secundarios y se van a continuar con sus estudios a Lima, Barranca, Huaraz, Huacho, buscando nuevas oportunidades académicas.

En el pueblo de Cajacay tenemos como resultado de que las personas en un gran porcentaje son católicas, esto se debe a que existe una gran cantidad de personas que creen en Dios, en cristo, la virgen, en el Señor de Chaucayan cuya fiesta patronal lo festejan el 3 de mayo, son muy devotos, del Señor de Chaucayan, tiene como patrón del colegio a San Agustín a quien también festejan en Agosto y se observa gran concurrencia de los adultos mayores, ellos en su mayoría son participes de la fe católica asistiendo a misas cuando celebra, a las procesiones y lo hacen con mucha fe y devoción.

También podemos observar que en el estudio encontramos a personas que conviven, estas personas decidieron formar una familia en unión libre, quizás por la corta edad en la que formaron sus familias no pensaron que era necesario firmar un documento, porque anteriormente los padres buscaban las parejas a sus hijas, y los obligaban a vivir con esas personas y de ahí empezaban a convivir, tenían hijos, se dedicaron a criarlos y dejaron de lado el tema del matrimonio.

El ingreso económico se relaciona al grado académico que tienen los adultos mayores, porque ellos no tuvieron estudios superiores ni trabajos como empleados del estado, por lo tanto no cuentan con ningún tipo de sueldo de jubilación, la mayoría de ellos están inscritos en el programa del adulto mayor, y reciben lo que les brinda el estado, también hay personas que se dedican al sembrío, y tienen un ingreso económico para sustentar sus gastos, existen también personas que tienen hijos sobrinos, hermanos quienes suelen darles una propina para sus gastos es por ello que en el estudio las personas refirieron que el ingreso económico que tienen es menor a 400 nuevos soles.

Algunas personas aún siguen trabajando como obreros, pero hay cierta cantidad de adultos mayores que se dedican a otros tipos de actividades como son el cuidado de niños, el comercio, cocinan en restaurantes, cuidan sus sembríos o de alguna otra persona, crían animales para el autoconsumo o algunos lo comercializan, trabajan en casas ayudando, lavando ropa, otros tienen su propio negociuo.

TABLA 3

Se muestra la relación entre el estilo de vida y el sexo de las personas del Pueblo de Cajacay se observa que del 53,59% de sexo masculino, el 30,72% de personas tienen un estilo de vida no saludable, mientras que el 23,88% de personas tienen un estilo de vida saludable.

Así también se demuestra la relación entre el factor biológico sexo y estilo de vida, de acuerdo a los resultados hallados al relacionar la variable sexo y el estilo de vida, empleando la prueba estadística chi cuadrado de independencia, el cual dio como resultado ($\chi 2$=0,166 GL=1 P=3,84), lo que

sustenta que el sexo y el estilo de vida de los adultos mayores del pueblo de Cajacay, no tiene relación significativa.

Los resultados encontrados se asemejan por los encontrados por Dioses C. (11), en su estudio “Estilos de vida y factores socioculturales en pacientes Adultos, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018. quien encontró lo siguientes resultados, que del 58,2% de adultos son de sexo masculino y el 50.7% tienen un estilo no saludable, mientras que el 7.5% tienen un estilo de vida saludable. También refiere que luego de hacer la relación entre sexo y estilo de vida dio como resultado que no existe relación significativa.

Encontramos los resultados que difiere con el estudio encontrado por Parravicini J. (58), Relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida en trabajadores del Centro de Salud Santiago Ica Junio 2018”, donde se encontró que el 71,10% son de sexo femenino de los cuales, que el 60% de los adultos practican estilos de vida no saludable, y el 11,1% de los adultos presentan un estilo de vida saludable, también se encontró que no existe relación significativa entre el estilo de vida y la edad.

Haciendo un análisis al respecto entre la relación del sexo con el estilo de vida nos dio como resultado que la edad no tienen ninguna relación significativa con los estilos de vida que llevan los adultos mayores, así que podemos deducir que los adultos mayores de Cajacay tienen un estado de vida no saludable y eso puede conllevar a que los adultos mayores puedan sufrir enfermedades como cáncer, diabetes, presión arterial que son propios de llevar un estilo de salud no saludable y son personas que están con riesgo a contraer esas enfermedades propias de su edad.

Respecto a los factores culturales y estilo de vida de los adultos mayores del pueblo de Cajacay en cuanto al grado de instrucción y los estilos de vida, se observa que el 52,63% de los adultos mayores encuestados tienen un grado de instrucción de primaria, de los cuales tenemos que el 29,41% tienen un estilo de vida no saludable y el 22,22% tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre el grado de instrucción y el estilo de vida del adulto mayor del pueblo de Cajacay, luego de realizar la prueba estadística se hallaron los siguientes resultados ($\chi 2$=1,96 GL=3 P=7,815), por lo que se afirma que no existe relación significativa entre la variable grado de instrucción y el estilo de vida.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Milla J. (59), en su estudio titulado "Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcan – Carhuaz, 2018", donde encontró que del 21% de las personas tienen un grado de instrucción de primaria incompleta, siendo el 15,3% de adultos tienen un estilo de vida no saludable, y el 5,2% de personas tienen un estilo de vida saludable. Con respecto a la relación de variables entre el grado de instrucción y el estilo de vida realizada mediante la prueba estadística dio como resultado ($\chi 2$=1,911 GL=1 P=0,928), donde no existe relación estadísticamente significativa.

Los resultados encontrados se asemejan con los encontrados por Romero M, Querevalu M. (60), en su estudio titulado factores biosocioculturales y estilos de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del centro de salud San Pedro de Piura, 2018, en donde encontró que el 76% de personas encuestadas el 69% tienen un estilo de vida no saludable, y el 7% tienen un

estilo de vida saludable, con respecto a la relación de variables entre el grado de instrucción y el estilo de vida realizada mediante la prueba estadística dio como resultado ($\chi 2$=1,08 GL=1 P=0,78), donde concluye que no existe relación significativa.

En cuanto a lo que se refiere a los resultados encontrados, observamos que no se halló asociación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y los estilos de vida del pueblo de Cajacay, lo que significa que ellos han adquirido conocimientos de sus padres o abuelos, por experiencia o tradición de su familia o su pueblo, mas no se formaron en un proceso de educación formal en la escuela o algún centro de estudios, ellos por diversos motivos no continuaron sus estudios ya sea por falta de economía, o falta de accesibilidad a la educación, es por ello que desconocen cuales son los estilos de vida saludables.

Respecto a los factores culturales y estilo de vida de los adultos mayores del pueblo de Cajacay en cuanto a la variable de religión y los estilos de vida, se observa que el 71,9% de los adultos mayores encuestados profesan la religión católica, de los cuales tenemos que el 43,14% tienen un estilo de vida no saludable y el 28,76% tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre la religión y el estilo de vida del adulto mayor del pueblo de Cajacay, luego de realizar la prueba estadística se hallaron los siguientes resultados ($\chi 2$=0,77 GL=2 P=5,99), por lo que se afirma que no existe relación significativa entre la variable religión y el estilo de vida.

Con respecto a la relación entre la religión se asemejan a los encontrados por Milla J, (59), en su estudio titulado “Estilos de vida y factores

biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcan – Carhuaz, 2018", donde encontró que el 80% de los adultos profesan la religión católica, de los cuales el 62,9% tienen un estilo de vida no saludable, mientras que el 17,3% tienen un estilo de vida saludable. Con respecto a la relación de variables entre la religión y el estilo de vida realizada mediante la prueba estadística dio como resultado ($\chi 2$=1,165 GL=2 P=0,559), donde refiere que no existe relación estadísticamente significativa.

También los resultados encontrados se asemejan a los encontrados por Villacorta, G. (61), en su estudio titulado "Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, 2018", en donde obtuvo como resultado que el 60,6% de personas encuestadas profesan la religión católica, de los cuales el 53,8% tienen un estilo de vida no saludable, y el 6,8% tienen un estilo de vida saludable. Con respecto a la relación de variables entre la religión y el estilo de vida tuvo como resultado ($\chi 2$=2,704 GL=4 P=0,608), donde refiere que no existe relación estadísticamente significativa.

De la misma manera también se encontró el estudio de Flores N. (62) en su estudio titulado estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del nuevo Amanecer, la Joya- Arequipa, 2018; quien no encontró relación estadísticamente significativa entre los factores culturales (grado de instrucción y religión) y los estilos de vida.

Si se sabe que no se encontró relación estadística entre la religión y el estilo de vida, de los pobladores de Cajacay es porque las personas adultas mayores tienen sus propias creencias y características de llevar su fe, siendo un

pueblo pequeño la gente solo tiene acceso a ir a la misa, los domingos o días festivos, son creyentes y devotos del señor de Chaucayan y festejan su día en Mayo asistiendo a misas, procesiones, y lo hacen con mucho fervor y devoción y eso les hace que tengan creencias católicas.

Respecto a los factores sociales y el estilo de vida de los adultos mayores del pueblo de Cajacay en cuanto al estado civil y los estilos de vida, se observa que el 39,98% de los adultos mayores encuestados tienen un estado civil conviviente, de los cuales tenemos que el 24,84% tienen un estilo de vida no saludable y el 9,15% tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre el estado civil y el estilo de vida del adulto mayor del pueblo de Cajacay, luego de realizar la prueba estadística se hallaron los siguientes resultados ($\chi 2$=10,24 GL=4 P=9,49), por lo que se afirma que si existe relación significativa entre la variable estado civil y el estilo de vida.

A continuación, presentamos un estudio que se asemeja en sus resultados encontrados por Aniceto, Z. (14), en su estudio estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz, 2020, donde obtuvo como resultados que el 39,84% de los adultos encuestados son convivientes, de los cuales el 29,81% tienen un estilo de vida no saludable, y el 10,03% tienen un estilo de vida saludable, realizando la relación estadística, tenemos como resultado (($\chi 2$=9,440 GL=4 P=0,024), demostrando que entre el estado civil y estilo de vida si existe relación significativa.

Los mismos resultados fueron encontrados por Imán A, (63) quien llego a la conclusión que, si existe relación estadísticamente significativa, entre el estado civil y el estilo de vida del adulto, esto se refiere a que las parejas

convivientes están sometidas, a las vivencias cotidianas conflictivas, no existe el fortalecimiento y apoyo mutuo de la pareja para favorecer la actitud y la imagen personal adecuada y por ello no se fomenta el estilo de vida saludable. Por otro lado, se encontró que no existe relación estadística entre el estilo de vida y la edad, ocupación, ingreso económico, religión, grado de instrucción.

Al analizar el estado civil de los adultos mayores del Pueblo de Cajacay, y su relación con el estilo de vida, se encontró que, si existe relación entre sí, esto se debe a que las personas somo sociables por naturaleza, y damos importancia a la opinión de las personas, no siempre se ve normal que una pareja no está casada y solo conviven, esto afecta de alguna manera a las personas conllevando a tener un estilo de vida poco saludable, por la vergüenza que pueda pasar la persona.

Ante esto se puede trabajar con la Municipalidad y la Iglesia para que pueda promocionar el matrimonio, ya sea civil, realizando matrimonios masivos, donde las personas puedan participar por voluntad propia, también darles todas las facilidades para que no se les haga muy complicado casarse, por el lado Religioso el sacerdote debe de concientizar a los adultos como católicos que son que puedan cumplir uno de los sacramentos muy importantes y criar a sus hijos con fe que tienen.

Respecto a los factores sociales y el estilo de vida de los adultos mayores del pueblo de Cajacay en cuanto al ingreso económico y los estilos de vida, se observa que el 44,44% de los adultos mayores encuestados tienen un ingreso económico de menos de 400 nuevos soles, de los cuales tenemos que el 31,37%

tienen un estilo de vida no saludable y el 13,07% tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a la relación entre el ingreso económico y el estilo de vida del adulto mayor del pueblo de Cajacay, luego de realizar la prueba estadística se hallaron los siguientes resultados ($\chi 2$=10,2 GL=3 P=7,82), por lo que se afirma que si existe relación significativa entre la variable ingreso económico y el estilo de vida.

Manteniendo relación con los resultados encontrados por Milla J. (59). Donde concluyo que los ingresos económicos de los adultos mayores de Cajacay, son menor a 400 nuevos soles, lo que representa ser menor de la mitad del sueldo mínimo vital, lo que determina un indicador de pobreza, manifestándose, la insatisfacción de las necesidades humanas básicas, y como resultado se adopta hábitos inadecuados de salud.

Los adultos mayores del Pueblo de Cajacay presentan ingresos económicos inferiores a 400 nuevos soles mensuales, por lo contrario, las necesidades básicas de la familia, ya sea en la adquisición de alimentos y los gastos diarios, no les permite tener un control médico adecuado, como tampoco pueden hacer ejercicios, poseen limitaciones en acceder una alimentación sana, lo que conlleva a que no puedan tener una vida poco saludable, siendo el ingreso económico condicionante de que los adultos mayores del pueblo de Cajacay no tengan un estilo de vida saludable.

Esto hace que los adultos mayores no tienen los ingresos suficientes para satisfacer algunas necesidades básicas, como adquirir alimentos de buena calidad, frutas verduras, cranes, que llegan a un precio elevado, también ellos

por las dolencias que presentan suelen comprarse alguna pastilla, alguna frotación para calmar sus dolencias, y eso hace que no tengan un estilo de vida saludable y es por ello que en los resultado de relación estadística salió que si existe relación estadísticamente significativa entre el ingreso económico y el estilo de vida saludable.

Respecto a los factores sociales y el estilo de vida de los adultos mayores del pueblo de Cajacay en cuanto a la ocupación y los estilos de vida, se observa que el 39,22% de los adultos mayores encuestados tienen una ocupación de otras actividades, de los cuales tenemos que el 20,92% tienen un estilo de vida saludable y el 18,30% tienen un estilo de vida no saludable.

En cuanto a la relación entre la ocupación y el estilo de vida del adulto mayor del pueblo de Cajacay, luego de realizar la prueba estadística se hallaron los siguientes resultados ($\chi 2$=6,16 GL=4 P=9,488), por lo que se afirma que no existe relación significativa entre la variable de ocupación y el estilo de vida.

Los resultados encontrados difieren con los encontrados por Romero M, Querevalu M. (60), en su estudio titulado factores biosocioculturales y estilos de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del centro de salud San Pedro de Piura, 2018, en donde encontró que el 39,4% de personas encuestadas tienen ocupación de empleados de los cuales el 39,4% que hace el total tienen un estilo de vida no saludable, y al relacionar el estilo de vida con la ocupación mediante la prueba estadística dio como resultado ($\chi 2$=7,25 GL=1 P=0,06), donde concluye que no existe relación significativa

En el caso de los adultos mayores del pueblo de Cajacay, por la edad que tienen ellos están sujetos a realizar otro tipo de actividades que no genere

desgaste físico, como ser comerciantes, ayudar en las tareas de la casa, cuidar a los nietos, etc., es por ello que los resultados encontrados en el estudio fue que ellos realizan actividades que no ponen en riesgo su vida, donde no puedan sufrir caídas ni golpes, es por ello que los adultos mayores cuentan con un ingreso económico de menos de 400 nuevos soles, porque ellos solo reciben propinas o la pensión 65 que brinda el estado.

Ante esta problemática quizás el Centro de Salud y la Municipalidad puede trabajar al respecto con ellos creando un programa de atención al adulto mayor, donde se les pueda realizar campañas de salud y poder darles sus adecuados tratamientos para sus problemas, también hay empresas que pueden apoyar mediante la responsabilidad social, quizás con víveres, o frutas para que puedan mejorar su estilo de vida.

VI. CONCLUSIONES

- Más de la mitad de los adultos mayores del pueblo de Cajacay Bolognesi Ancash, tienen un estilo de vida no saludable, y un porcentaje significativo tienen un estilo de vida saludable esto nos muestra según sus respuestas en las diversas dimensiones.
- En relación a los factores biosocioculturales de los adultos mayores del pueblo de Cajacay, tenemos que más de la mitad son de sexo masculino, más de la mitad tiene grado de instrucción de primaria, la mayoría profesa la religión católica, menos de la mitad son convivientes, menos de la mitad tienen un ingreso económico menor a 400 nuevos soles y menos de la mitad tienen otro tipo de ocupación.
- Se ha llegado a determinar que, si existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida con el estado civil, y el ingreso económico, de los adultos mayores del pueblo de Cajacay, también se determinó que no existe relación estadísticamente significativa entre el estado de vida con el sexo, grado de instrucción, religión ni ocupación de los adultos mayores del pueblo de Cajacay

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Con respecto a los resultados obtenidos en el estudio mencionamos las siguientes recomendaciones:

- Dar a conocer e Informar al Centro de Salud de Cajacay, así como a las autoridades de la Municipalidad, los resultados y recomendaciones, con el fin de fomentar un programa de educación en hábitos saludables en los adultos mayores, del mismo modo trabajar en la prevención de enfermedades degenerativas como cáncer, diabetes, colesterol o hipertensión arterial, teniendo un estilo de vida saludable.
- Sensibilizar y fomentar a la persona adulta mayor que pueda ser partícipe frecuentemente en los programas educativos de estilos de vida saludable que realiza el centro de salud de Cajacay.
- Se recomienda al personal de salud implementar el área de promoción de la salud y permitir al personal, que esté capacitado para realizar talleres de familias, comunidades, escuelas y municipios saludables con el fin de implementar estilos de vidas saludables y que se continúe con los programas de apoyo.
- Esperamos que el estudio realizado pueda servir como motivación o base para que se pueda continuar realizando nuevas investigaciones en el adulto mayor para poder ampliar más información y de ese modo poder trabajar en mejora de su estilo de vida de los adultos mayores.
- Que el centro de Salud y la Municipalidad puedan trabajar en coordinación para crear un programa para el apoyar al adulto mayor del Pueblo de Cajacay, donde se pueda tratar la alimentación, manejo del estrés, etc.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.- Navarro O. Revista Española de Cardiología. [Internet]. 2021[consultado abril 2022]; 61(3). Disponible en www.cardiocaribe.com/folfer/pacientes_factores_riesgo

2.- Garzón C. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2020 [Consultado agosto del 2022]; Disponible: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54813/OPSPER210002_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

3.- Vargas S. Estilos de Vida en la Salud: la salud publica en Costa Rica. [Internet] 2014101-12 disponible en: https://www.binasss.sa.cr/opacms/media/digitales/Los%20estilos%20de%20vida%20en%20la%20salud.pdf

4.- Michilot A. ¿Qué tan saludables son los hábitos de los peruanos? [Internet] 2019 Gestión Empresa Editora El Comercio S.A. disponible en: https://gestion.pe/economia/empresas/que-tan-saludables-son-los-habitos-de-los-peruanos-noticia/

5.-_Andina. Consumo de tabaco causa más de 16 mil muertes al año por diferentes enfermedades [Internet]. andina. 2018 [citado 29 Jul 2022]. Available from: disponible en: https://andina.pe/agencia/noticia-consumo-tabaco-causa-mas-16-mil-muertes- al-ano-diferentes-enfermedades-711676.aspx.

6.- Índice Global de Envejecimiento: Age Watch 2018, Informe sobre el envejecimiento. Help Age. Internacional [Internet]. 2018. [citado 15 de agosto 2022] Disponible en: httpa://goo.gl//wpirut [links].

7.- Censo Poblacional del de Cajacay –Sistema de Vigilancia Comunal. Centro de Salud de Cajacay 2022.

8 - Canova C, Quintana M. Álvarez L, Estilos de Vida y su Implicación de los estudiantes universitarios de las ciencias de salud 2018", realizado en Córdoba Argentina. URL. Disponible en: http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/4520

9.- Sánchez L, Onofre M. Estilos de vida y su influencia en la diabetes mellitus tipo ii, en adultos mayores del centro de salud aguas Frías De Medellín Ventanas, Los Ríos, Ecuador 2019. URL. Disponible en: http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5852/P-UTB-FCSENF000130.pdf;jsessionid=F27929105832FEBBB35F8D120426EC98?sequence=1

10.- Matos M, Martínez V, et al, El Estilo de Vida como condicionante de la flexibilidad del adulto mayor, realizado en la Universidad Francisco de Vitoria Madrid España 2022 (Lifestyle as a determinant of flexibility in the elderly). *Retos*, *43*, 283–289. URL. Disponible en: https://doi.org/10.47197/retos.v43i0.88752

11.- Dioses C, Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018". URL. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/11831

12.- Olivas A, Estilos de vida y Factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud de chilca, Huancayo 2021" URL. Disponible en: http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/283

13.- Chapilliquen G, "Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto de la asociación de vista alegre de Pocollay – Tacna, 2018"

14.- Aniceto Z, Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020. Universidad los Ángeles de Chimbote URL disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13032/19047

15.- Escalante Y. “Estilos de vida y Factores biosocioculturales en adultos maduro en el asentamiento Humano 16 de diciembre _Chimbote, 2018. URL. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13032/24883

16.- Haro R, “Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven Magdalena Nueva- Sector 02 C- Chimbote, 2018” URL. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13032/17632

17.- De la Guardia M. Ruvalcama J. Ls salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria: JONNPR [Internet]. 2020 [consultado 29 ago. 2022]; 5 (1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081.

18.- Aristizabal G. Blanco D. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender, una reflexión en torno a su comprensión. [Internet] 2018 vol. 8: 4 [consultado agosto 2022]; disponible en: https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf

19.- Enfermería virtual [Internet] universidad de Michigan, modelo de promoción de la Salud.2017.

20.- Martin E. que es el estilo de vida y lo que dice sobre ti [Internet] COSUMOTECA 2020 Disponible en: https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/

21.- Rosa Narciso, Universidad Autónoma de Barcelona [Internet], asefasalud disponible en: https://www.asefasalud.es/servicios/bienestar-y-salud/estilo-de-vida-saludable#:~:text=Entendemos%20por%20estilo%20de%20vida,dieta%20y%20el%20ejercicio%20f%C3%ADsico.

22.- Álvarez I. Lara A. Navarro M. Quesada2 Estilos de vida saludable y no saludable que tienen los y las trabajadoras del núcleo de procesos artesanales del instituto nacional de aprendizaje Universidad de Costa Rica [Internet], vol 5. 10, - 2006 Fecha de aceptación: Marzo – 2016 Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/448/44801002.pdf.

23.- Organización Panamericana de salud, las funciones esenciales de la salud publica ambiental. Un marco para poner en marcha la Agenda de Américas sobre salud, medioambiente y cambio climático. 2020-2030 [internet] [consultado en 28 de agosto2022]disponible en: https://iris.paho.org/handle/10665.2/55703.

24. Organización panamericana de salud, determinantes sociales de la salud [internet], disponible en: https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22.

25.- De la Guardia M. Ruvalcaba J. la salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria, Journal of negative and no posetive results [internet], vol 5 -1 2020 [consultado 29 de agosto 2022] disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081

26.- Ministerio de salud y protección social, panorama de envejecimiento, [internet], 2018, [consultado el 26 de agosto de 2022] Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx.

27.- Organización mundial de la salud, envejecimiento y salud [internet] 2021 [consultado 4 de julio del 2022] disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health.

28.- Real Academia Española. Diccionario Lengua Española. [Internet] 2021 [Consultado 29 agosto 2022]. Disponible en: https://dle.rae.es/bio-

29.- Dzual M. Aplicación básica de los métodos científicos, diseño no experimental. Sistema de universidad virtual [internet], 2015, disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf.

30.- Instituto Nacional de las personas Adultas Mayores, envejecimiento y vejez [internet] México, 2019 [consultado 05 de agosto 2022], disponible en: https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/envejecimiento-y-vejez?idiom=es

31.- Que es la investigación no experimental. Survey Monkey, [internet] 2022 momentive disponible en: https://es.surveymonkey.com/mp/que-es-la-investigacion-no-experime.

32.- Silva V. investigación descriptiva correlacional. Universidad nacional Jorge Basadre grohmann [internet] [consultado julio 2022] disponible en: https://www.academia.edu/33658533/INVESTIGACION_DESCRIPTIVA_CORRELACIONAL

33.- Cerda J. El universo y la muestra en una investigación universidad dominicana, [internet] disponible en: https://www.monografias.com/docs111/universo-y-muestra-investigacion/universo-y-muestra-investigacion.

34.- Galli A, Pages M. Swieszkowski S. factores determinantes de la salud, contenidos transversales [internet] Buenos Aires2017 [consultado 2022] disponible en:

https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf

35.- Programa de Educación sexual, universidad de Chile [internet] 2017 disponible en: https://www.google.com/search?q=sexo+concepto+&bih=617&biw=1366&hl=es-419&sxsrf=ALiCzsZeHxLf_7e1ev5I_aNP3Y9p8Fgibg%3A1661184925346&ei=nasDY9DYFMOG4dUP0NuK4Ag&ved=0ahUKEwiQm4aL7Nr5AhVDQ7gEHdCtAowQ4dUDCA4&uact=5&oq=sexo+concepto+&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2l6EAM6CwgAEIAEELEDELADOggIABCABBCwAzoNCC4QgAQQyAMQsAMYAToFCAAQgAQ6BQguEIAESgQIQRgBSgQIRhgAUOwHWLgiYKMmaAFwAHgAgAH4AYgByQ-SAQUwLjYuNJgBAKABAcgBCsABAdoBBAgBGAg&sclient=gws-wiz

36.- Garcia A. religión, economipedia, [internet], 2017 disponible en: https://economipedia.com/definiciones/religion.html

37.- Herrera O. nivel de instrucción ¿Qué es, que significa y como se define nivel de instrucción? [internet] 2018 [consultado 15 de julio del 2022] disponible en: https://diccionario.leyderecho.org/nivel-de-instruccion/

38.- Euroinnova, descubre que es un ingreso económico y cuál es su importancia en las finanzas [internet] 2022 Perú, [consultado 15 de agosto 2022], disponible en: https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-un-ingreso-economico

39.- Diccionario panhispánico del español jurídico, [internet] 2022, disponible en: https://dpej.rae.es/lema/estado-civil.

40.- Rondan, A. Luna L. Mendoza O, el ingreso económico como incentivo para la migración medica explorando los números. [internet] México 2016 [consultado junio 2022] disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342016000300337

41.- ULADECH-CATOLICA. Código De Ética Para La Investigación versión 002 [Resolución N° 0973-2019]. Chimbote, Perú. 2019 disponible en: file:///C:/Users/COMPUTRED/Downloads/C%C3%B3digo%20de%20%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20V002.pdf.

42.- Arias, J. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor atendidos en el centro de salud de Alianza 1 -4 Azángaro 2019. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10491

43.- Valdez, L, "Estilos de vida de los adultos mayores del hogar San José – Trujillo, 2020". Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13032/16761 ADULTO_MAYOR_VALDEZ_RIOS_LUCERO_ROSALINA.pdf (1.300Mb)

44.- Haro, R. Estilos de vida del adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva – sector 02 C Chimbote 2018" disponible en:

https://hdl.handle.net/20.500.13032/17632 ADULTO_MADURO_HARO_VILLACORTA_RAUL.pdf (1.572Mb)

45.- Gaspar L. Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos mayores en centro poblado Villa, Sayán Huacho Uladech, 2018".

46.- Muñoz, A. Los españoles Frente A La Salud Y Sus Determinantes [Artículo En Internet]. [Citado 2022 setiembre. 26]. [Alrededor De 3 Planilla]. Available From: Http://Www.Cepvi.Com/Index.Php/Medicina/Articulos/Los-Determinantes-De-La-Salud-De-Los-Espanoles.

47.- Ministerio de Salud Gobierno de El Salvador. Que son los estilos de vida saludable. 2018 [cited 2022 Jan 21];1–8. Available from: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentaciones12072016/ESTILOS-DE-VIDA-SALUDABLE.pdf

48.- Galli A, Pages M, Swieszkowski S. Contenidos Transversales Factores Determinantes de la Salud [Internet]. Buenos Aires; 2019 [cited 2022 Jan 23]. Available from: https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf.

49.- Definición de ocupación. [Portada en internet]. 2018. [Citado 2022 Set 09]. Disponible desde el URL: http://definicion.de/ocupacion/.

50.- Vera G. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020. http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19156?show=full

51.- Cachique, G. y López Ll, en su investigación titulada estilos de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus tipo II programa del adulto mayor, hospital II – E – Banda de Shilcayo Julio diciembre 2020, disponible en: https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3930/ENFERMER%c3%8dA%20-%20Gilder%20Cachique%20Guerra%20%26%20Lludi%20L%c3%b3pez%20Sangama.pdf?sequence=1&isAllowed=y

52.- Informe sobre sexualidad, sensualidad y sexo [monografía en internet]. 2018 (Citada el 7 de setiembre del 2022). Disponible desde el URL: http://www.monografias.com/trabajo16/sexosexualidad/sexosexualidad-shtm.

53.- El Galeno. Crecimiento y Desarrollo: Definiciones de Edad. [Artículo en Internet]. [Citado 2022 Setiembre 18]. [Alrededor de 02 plantillas]. Disponible en: http://www.galeno.sld.cu/crecedes/articulos/edad.html.

54.- Condiciones de uso de FamilySearch (actualizadas 2021-09-27) | Aviso de privacidad (actualizado 2021-04-06) © 2022 por Intelectual Reserve, Inc. Todos los derechos reservados. Servicio proporcionado por La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días

https://www.familysearch.org/es/wiki/Historia_de_la_Iglesia_en_Per%C3%BA

55. Portocarrero Maisch, Gonzalo; Oliart, Patricia (2021). El Perú desde la escuela (Segunda edición). Universidad del Pacífico. ISBN 978-9972-57-478-8. doi:10.21678/978-9972-57-478-8.[Consultado el 9 de julio de 2022]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Sistema_educativo_del_Per%C3%BA#:~:text=Educaci%C3%B3n%20primaria.,lenguaje%20o%20matem%C3%A1ticas%20(b%C3%A1sico)%20.

56.- Ministerio de salud. Instituto Nacional de salud. Fundamentos de salud pública [Internet]. [Consultado 1 Oct 2020]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4514.pdf

57.- Palacios G, estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de llama- Piscobamba, 2018. [Tesis para obtener título de enfermería]. [Citado 19 de setiembre del 2022]. Disponible desde la URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3345/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

58.- Parravicini J. Relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida en trabajadores del Centro de Salud Santiago. Ica, junio 2018 [Internet]. Ica; 97 2018 [cited 2022 set. 22]. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/ bitstream/handle/UCV/28165/parravicini_vj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

59.- Milla J. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Hualcán - Carhuaz, 2018. 2018. Disponible en: http://repo sitorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7542/ADULTOS_ESTILO_DE_ VIDA_MILLA_LEON_JACKELIN_VANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

60.- Romero M, Querevalu, M. En su estudio titulado factores biosocioculturales y estilos de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del centro de salud San Pedro de Piura, 2018 disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3796/ROMERO%20Y %20QUEREVALU_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

61.- Villacorta G. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac - Huaraz, 2018 [Internet]. Huaraz; 2018 [cited 2022 set 22]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/ 123456789/7552/FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_ADULTOS_VILLACO RTA_CHAVEZ_GISSELA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

62.- Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, La Joya – Arequipa, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. URL: http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000046355

ANEXOS:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	ACTIVIDADES	AÑO 2022															
		I UNIDAD							II UNIDAD								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Presentacion del Tema y Matriz de consistencia	X															
2	Caracterizacion del Problema, enunciado del problema, objetivos y justificacion.		X														
3	Marco teorico y conceptual, metodologia , introduccion. Foro subir tu codigo ORCID			X													
4	Proyecto de investigacion				X												
5	Instrumento de recoleccionde informacion					X											
6	resultado de la validacion de instrumento.						X										
7	Resultados de la informacion							X									
8	Organizacion de resultados en cuadros y graficos								X								
9	Revision de la Literatura y redaccion de analisis de resultados									X							
10	Subir informe final y articulo cientifico para revision previa										X						
11	Informe final ponencia. Articulo cientifico firmar autorizacion e derecho de autor para publicar articulo cientifico											X					
12	Revision de informe final, articulo cientifico y ejecutan la prebanca												X				
13	Revision de informe final, articulo cientifico y ejecutan la prebanca													X			
14	Empastado														X		
15	Sustentacion y elaboracion del acta respectiva															X	
16	Segunda sustentacion y cierre del taller																X

PRESUPUESTO

PRESUPUESTO DESEMBOLSABLE (Estudiante)			
CATEGORIA	**BASE**	**% O NUMERO**	**TOTAL ($)**
Suministros:			
* Impresiones	1.00	4.00	4.00
* Fotocopias	0.10	100.00	10.00
* Empastado	35.00	1.00	35.00
* Papel bond A4 (500 hojas)	11.00	500.00	11.00
* Lapiceros	1.00	4.00	4.00
servicios			
* Uso de turnitin	100.00	1.00	100.00
* Gastos de viajes			
* Pasajes para recolectar información	200.00	6.00	12.00
Sub - total			176.00
Total se presupuesto desembolsable			310.40
PRESUPUESTO DESEMBOLSABLE (Universidad)			
CATEGORIA	**BASE**	**% O NUMERO**	**TOTAL ($)**
Suministros:			
servicios			
* Uso de internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4.00	120.00
* Busqueda de informacion en base de datos	35.00	2.00	70.00
* Soporte informativo (Modulo de Investigacion del FRP University (MOIC)	40.00	4.00	160.00

ANEXO 03

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ESCALA DE ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR

Elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E.

N°	ITEMS	CRITERIOS			
ALIMENTACION					
1	Come Ud. Tres veces al día desayuno, almuerzo y cena	N	V	F	S
2	Todos los días Ud. consume alimentos balanceados que incluye vegetales, frutas, carne, legumbres	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos al 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 para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
ACYIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Hace Ud. Ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación	N	V	F	S
11	Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					
13	Se relaciona con los demás	N	V	F	S

14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
AUTOREALIZACIÓN					
17	Se rencuentra satisfecho con lo que realizo durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que realiza	N	V	F	S
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SU SALUD					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude el establecimiento de salud	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescrito 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

ANEXO 04

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIASDE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR

Elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E,

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iníciales o seudónimo del nombre de la Persona…….

A) FACTORES BIOLÓGICOS

1. **¿Marque su sexo?**
   a) Masculino
   b) Femenino
2. **¿Cuál es su edad?**
   a) 20 - 35 años
   b) 36 – 59 años
   c) 60 a más

B) FACTORES CULTURALES:

3. **¿Cuál es su grado de instrucción?**
   a) Analfabeto
   b) Primaria
   c) Secundaria
   d) Superior

4. **¿Cuál es su religión?**
   a) Católico
   b) Evangélico
   c) Otras

A) 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 nuevos soles
c) De 650 a 850 nuevos soles
d) De 850 a 1100 nuevos soles
e) Mayor de 1100 nuevos soles

ANEXO N° 05

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: Estilo de vida y estado nutricional del adulto mayor, Centro Poblado de Marian Distrito de Independencia – Huaraz, 2020 y es dirigido por Henostroza Diburcio Daniese Noeding, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar la relación de estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor, Bolognesi – Ancash, 2022. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del número 944491831. Si desea, también podrá escribir al correo danesa20_1@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo Electrónico: _____

Firma del Participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información) _____

ANEXO 06

DECLARACION DE COMPROMISO ETICO Y NO PLAGIO

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor (a) del presente trabajo de investigación titulado: Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor del Pueblo de Cajacay – Bolognesi - Ancash, 2022. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento de Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por lo contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exige veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respecto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominada "Determinantes de la Salud de las personas" dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajo bajo los principios de buena fe y respeto de los derechos del autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión físicas o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las referencias Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento:

Henostroza Diburcio Daniese Noeding

ANEXO 07

CARTA DE AUTORIZACION DE ESTUDIO

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CAJACAY
MESA DE PARTES
-RECIBIDO-
13 SET 2022
Hora 09:30
N° de Registro 1578

ULADECH CATÓLICA

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Solicito: Autorización para Realización de un trabajo de Investigación.

ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CAJACAY

Sr. Juan Manuel Castillo Luna

Yo, Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, Magister de Ciencia de la Enfermería y docente tutora en investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, identificada con DNI 18089816, con CEP 2346, con el debido respeto me presento ante Ud. Para solicitar se sirva brindar facilidades, para la realización del proyecto de investigación titulado ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY – BOLOGNESI- ANCASH, 2022 de la estudiante Henostroza Diburcio Daniese Noeding, con la finalidad de realizar su tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

Esperando contar con su apoyo y reiterando que en todo momento nuestro compromiso con la investigación y el respeto a los principios éticos de la misma, quedo de usted.

Atentamente

Mgr. Nathaly Blanca Mendoza Farro
DOCENTE ULADECH CATÓLICA

Docente de la Uladech católica "Los Ángeles de Chimbote"

ULADECH CATÓLICA

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CARTA DE AUTORIZACION PARA EL ESTUDIO

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

A quien pueda interesar:

Yo, Juan Manuel Castillo Luna, alcalde del Distrito de Cajacay, tomo conocimiento y doy autorización para la realización del proyecto de investigación titulado "ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO DE CAJACAY – BOLOGNESI – ANCASH, 2022. De la estudiante de Enfermeria **Daniese Noeding Henostroza Diburcio,** identificada con **DNI N° 44412906,** con CARNET UNIVERSITARIO N° 0812071018 de la UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE – HUARAZ.

A demás comprendo que las personas invitadas, lo hacen de manera voluntaria y confidencial, previo consentimiento informado, independiente de mi autorización.

La presente carta de autorización se firma en dos ejemplares, uno de los documentos queda en poder del investigador y el otro en poder del presidente de la Comunidad de Cajacay. Para formalizar el permiso en este estudio, firmo a continuación.

Atentamente

Municipalidad Distrital de Cajacay
Juan Manuel Castillo Luna
DNI: 43578236
ALCALDE