

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES
BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO
MADURO. PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA
SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018**

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

AUTORA

ROMERO ROSALES, LESLY SULAY

ORCID ID: 0000-0003-2704-4516

ASESOR

MARIA ADRIANA, VILCHEZ REYES

ORCID ID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE – PERU

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Romero Rosales, Lesly Sulay

ORCID: 0000-0003-2704-4516

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

ASESOR

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID ID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad ciencias de la
salud escuela profesional de enfermería, Chimbote, Perú

JURADO:

Cotos Alva, Ruth Marisol. Presidente

ORCID ID: 0000-0001-5975-7006

Romero Acevedo, Juan Hugo. Miembro

ORCID ID: 0000-0003-1940.0365

Cerdán Vargas, Ana. Miembro

ORCID ID: 0000-0001-8811-7382

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

PRESIDENTE

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

MIEMBRO

MGTR. ENF. CERDAN VARGAS, ANA

MIEMBRO

DRA. ENF. VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por bendecirme, por guiarme a lo largo de mi existencia, por el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad. Agradecida con los docentes, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de mi preparación universitaria.

Agradezco a nuestros docentes, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión.

AGRADECIMIENTO

Agradecida con mis padres quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y brindado su apoyo en todo momento. A mis hermanos y a mi novio que están siempre para mí.

A mis hijos Luis y Luana, quienes son mi motivo diario para seguir adelante. A ustedes con mucho amor y cariño todo esto y más es por ustedes.

RESUMEN

El presente informe de investigación es de corte transversal con diseño descriptivo correlacional. Cuyo objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1_ Chimbote 2018. La muestra estuvo constituida por 250 adultos maduros. Se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la recolección de datos, estos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones la mayoría tiene estilo de vida no saludable. En los factores biosocioculturales la mayoría son de sexo femenino, tienen un grado de instrucción secundaria y profesan la religión católica, más de la mitad tienen un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles, menos de la mitad son de estado civil conviviente. Así al relacionar a los factores biológicos y estilos de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre sexo y estilos de vida del adulto maduro, tampoco se encontró relación con los factores culturales y los factores sociales.

Palabra clave: Adulto, estilos de vida y factores biosocioculturales, factor biológico, maduro, sexo.

ABSTRAC

This research report is cross-sectional with a correlational descriptive design. Whose general objective is to determine the relationship between lifestyle and biosociocultural factors in the mature adult of the Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1_ Chimbote 2018. The sample consisted of 250 mature adults. The interview and observation technique was used for data collection, these were processed in a Microsoft Excel database and then exported to a database in the PASW Statistics version 18.0 software, for their respective processing. To establish the relationship between study variables, the Chi-square criteria independence test was used with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. Reaching the following results and conclusions, the majority have an unhealthy lifestyle. In the biosociocultural factors, the majority are female, have a secondary education degree and profess the Catholic religion, more than half have an economic income of 650 to 850 nuevos soles, less than half are of cohabiting marital status. Thus, when relating to biological factors and lifestyles, it was found that there is no statistically significant relationship between sex and lifestyles of the mature adult, nor was there a relationship with cultural factors and social factors.

Keyword: Adult, lifestyles and bio-cultural factors, biological factor, mature, sex,

CONTENIDO

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
6. CONTENIDO.....	viii
7. ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
8. INDICE DE FIGURAS.....	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	8
III. HIPOTESIS.....	23
IV. METODOLOGIA.....	24
4.1. Diseño de la investigación.....	24
4.2. Población y muestra.....	24
4.3. Definición y operacionalización de las variables.....	25
4.4. Técnicas e instrumentos.....	29
4.5. Plan de análisis.....	34
4.6. Matriz de consistencia.....	36
4.7. Principios éticos.....	37
V. RESULTADOS.....	39
5.1. Resultados.....	39
5.2. Análisis de los resultados.....	48
VI. CONCLUSIONES.....	69
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	70
ANEXOS.....	84

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 1: ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO PUEBLO. JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018.....	39
TABLA N° 2: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MADURO. PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018.....	40
TABLA N° 3: FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO. PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018.....	41
TABLA N° 4: FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO. PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018.....	42
TABLA N° 5: FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO. PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018.....	43

ÍNDICE DE GRAFICOS

	Pág.
GRAÁFICO N° 1:	
ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO. PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018.....	44
GRÁFICO N° 2:	
SEXO DEL ADULTO MADURO DEL PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018.....	44
GRÁFICO N° 3:	
GRADO DE INSTRUCCION DEL ADULTO MADURO. PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018.....	45
GRÁFICO N° 4:	
RELIGION DEL ADULTO MADURO. PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018.....	45
GRÁFICO N° 5:	
ESTADO CIVIL DEL ADULTO MADURO. PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018.....	46
GRÁFICO N° 6:	
OCUPACION DEL ADULTO MADURO. PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018.....	46
GRÁFICO N° 7:	
INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO MADURO. PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018.....	47

I. INTRODUCCION

El reciente informe de investigación tiene por objetivo ver la concordancia entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1_chimbote. Los estilos de vida saludables es conservar nuestro organismo e imaginación en perfecto, de ello obedece a algunas conductas que tiene perfecto el ser humano en su vida cotidiana. En relación a los estilos de vida existen conductas que se pueden transformar. Como primer punto las practicas alimenticias no saludables, seguido el sedentarismo y finalizando el consumo de sustancias psicoactivas como drogas, cigarrillos y alcohol; en la práctica de estos hábitos incongruentes se manifiestan padecimientos tales como: obesidad, diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares y muchos tipos de canceres (1).

A nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud en el año 2019 las dolencias no infecciosas, tales como la diabetes, cáncer y males cardiacos son responsables de la destrucción mundial con un 70% (41 millones); esto refiere a que 15 millones agonizan a los 30 a 69 años de edad. Pues estos fallecimientos prematuros se dan sobre todo en los estados bajos y medios. El incremento de la diabetes, cáncer y padecimientos cardiacos se da por el uso del cigarrillo, inacción física, el consumo de alcohol, las dietas pocos sanas y la contaminación del medio ambiente (1).

En América Latina y el Caribe, los estilos de vida en los adultos maduros también se ven manifestados en las tablas de cada índice de cada año, haciéndose un alcance para el año 2025, se estima una ampliación de la taza de la población adulta madura, esto liberara más servicios de salud, más personal que trabaje en los sanatorios, ya que

los padecimientos más frecuentes suelen presentarse en la edad adulta madura son variadas entre ellas tenemos la hipertensión arterial, obesidad, problemas del corazón, diabetes entre otras. Asimismo la alimentación tiene que ser diferente a cada patología que demuestra cada adulto maduro. Los recursos económicos y programas destinados tienen que ser parciales para todos, así se obtendrá la prosperidad de los adultos maduros evitando serios problemas en su salud provocando una tasa de mortalidad elevada (2).

De tal manera, la Organización Mundial de la Salud en el año 2020 dio a saber que la depresión es un perturbación mental a diario y que esto llega a perturbar a más de 300 millones de individuos a nivel mundial, por lo tanto es la principal causa de morbilidad y viene afligiendo más y más a las damas que a los varones. Considerablemente a veces la depresión con lleva a la muerte, por otro lado la depresión y la salud física tienen una estrecha relación por muestra a causa de la perturbación mental se manifiesta las padecimientos cardiovasculares (3).

Por otro lado en el 2018, históricamente se alcanzó observar por primera vez que los adultos maduros fueron líderes en número a los infantes menores de cinco años de edad a nivel mundial. Se estima que el número de adultos maduros será tres veces más, de 25 millones en 2019 a 426 millones en 2050 (4).

Por otro lado en Chile las condiciones de existencia de los seres humanos se ve afectada cada año por el acelerado frío que hace en la nación, inducido por las altas temperaturas siendo los más afectados los adultos, enfermedades que suelen ser dañinas para la inmunidad, tales como resfríos comunes hasta neumonías y asma bronquial, que de todas maneras los adultos maduros al mostrar neumonías terminen en un hospital con un respirador. En este país cada año, se ejecutan encuestas

nacionales para censar a todos los adultos maduros en el cual los porcentajes proyectan cantidades tales como un 25% de todos los encuestados tuvo tos constante durante el último año y con un 11% tenía asma bronquial (5).

En México a partir del año 2019, se presenta un cambio perfecto en los adultos maduros de tal modo que disfrutan tener una excelente disposición de vida lo cual le permite vivir conforme con su salud y disfrutar más tiempo de vida, en la ciudad de México se desarrolla un 1.4 por ciento anual, el sector de individuos adultos maduros percibidos entre los 35 - 59 años de edad lo que hace un 3.6 por ciento anuales. Se estima que para el año 2030, en la ciudad de México habrá 21 millones de personas maduras de comorbilidad, en la actualidad hay más de 12 millones que representan un 10 por ciento de la ciudad (6).

En el Perú la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Familiar del año 2019, presenta que el 35% de las damas poseen sobrepeso y 16% adquieren obesidad. Los sujetos adultos maduros con saberes superiores y de clase económica sobresaliente disfrutan de excelente salud; la calidad, el tipo de despensas que consumen y la clase de vigilancia médica que acogen, a comparación de los que viven en carencia adquieren elecciones fuertemente limitadas por la condición de sus elementos esto nos implica a costumbres que están sobresaliendo en los grupos generales, influido por los desacuerdos sociales y unido a los recursos favorables, su ambiente es fundamentalmente social (7).

Nuestro país viene siendo uno de los países en donde el incremento poblacional recientemente se ha elevado, la manera de trabajar cambio, la expectativa de vida ha ido cada vez en crecida y todo esto conlleva a cambios en la forma de la vida de los individuos. Finalizando; en cuanto a su período de salud la totalidad de ellos muestra

interés por velar y enmendar los inconvenientes de salud, sin embargo se descubrió que la totalidad de los adultos maduros consumen cigarrillos, consumen bebidas alcoholizadas, la prevalencia de obesidad el en año 2019 fue de 19% en espacio conjunto, 9% en localidad necesitado, 3% en localidad considerablemente necesitado y el 35% de adultos maduros padecen de sobrepeso en el Perú (8).

A nivel Ancash durante en el año 2019 la DIRESA obtiene más de 700 casos de carcinoma entre ellas consta el carcinoma de mama, estómago y de piel; estos con mayor ocurrencia en nuestra región por eso es trascendental que los individuos concurren a sus controles hospitalarios (8). Por otro lado, en nuestra región el incremento del peso en los adultos llega a un 53.8%, el incremento de kilos en el cuerpo hace que los individuos posean más peligro de pasar por una diabetes, hipertensión arterial, dolores cardiovasculares incluso hasta carcinomas por eso; es primordial fomentar prácticas alimentarias sanas y buenos estilos de vida saludable (9).

En nuestra provincia del Santa Chimbote se alcanzó un aumento del 10% de diabetes, las primeras causas son el mal hábito alimenticio, falta de ejercicio y otros estilos de vida no saludables. En el año 2019 se han obtenido 719 usuarios con esta enfermedad, en mayoría adultos y adultos mayores. Del mismo modo se encontró 566 individuos con sobrepeso y otras 918 con hipertensión, debemos concientizar a los adultos a tener una mejor práctica alimentaria, ejecutar actividad física. Oprimir las comidas chatarras que no aportan ningún valor nutritivo a nuestro cuerpo (10).

Frente a esta problemática no escapan los adultos maduros del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1, que delimita por el norte con el distrito de Chimbote,

cuentan con un puesto de salud llamado “Magdalena nueva” todos los pobladores cuentan con servicios básicos esenciales para conservar una buena salud.

Así mismo las viviendas todas son propias, se observan de material noble, algunas de ellas son prefabricadas, refieren pistas y veredas asfaltadas. En el pueblo joven Magdalena Nueva la gran mayoría de los adultos trabajan en la pesca, albañilería, comercio y las mujeres se consagran al hogar y cuidado de sus hijos; otras son empleadas domésticas. Varios de los adultos aún viven con sus hijos y gran mayoría están solos, un porcentaje de los adultos concurren al puesto de salud solo cuando se cree realmente enfermos.

Se expresa que los estilos de vida no son saludables, las cuales agobian a su salud registrándose que la totalidad de los adultos maduros adolecen por males diarreicos provocadas por el manejo en la elaboración de los alimentos debido a que por la escases de agua no lavan los alimentos antes de consumirlas, sobrepeso ocasionado por el consumo descomunal de comida chatarra y la falta de actividad física, entre otras causas (11).

El reciente estudio de investigación se realizó con la finalidad de comprobar la relación entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva-sector 1, Chimbote2018. La presente fue de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional, con 250 adultos maduros elegidos aleatoriamente.

Ante lo manifestado se considera oportuna la realización de esta investigación planteando el siguiente problema:

¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro del pueblo joven Magdalena Nueva - Chimbote, 2018?

Para dar respuesta al problema, se planteó el consiguiente objetivo general:

Establecer correlación entre el estilo de vida y los factores Biosocioculturales en el adulto mauro del Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1_Chibote, 2018.

Para lograr el consiguiente objetivo general, se plantearon los subsiguientes objetivos específicos:

Valorar el estilo de vida en el adulto maduro del pueblo joven Magdalena Nueva Sector 1_Chimbote, 2018.

Identificar los factores Biosocioculturales: edad, género, grado de instrucción, religiosidad, estado civil, labor e ingreso económico en el adulto maduro del pueblo joven Magdalena Nueva sector 1_Chimbote, 2018.

La investigación se justificó por que en la actualidad en el Perú existen organizaciones que brindan ayuda al adulto maduro, pero lamentablemente son escasos y no se promueve acciones o programas de apoyo para lograr un mayor futuro y bienestar de los adultos maduros.

La presente investigación es importante, porque los resultados van a contribuir a mejorar la atención integral hacia los adultos maduros en el Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1_Chimbote, 2018, así mismo elevar la eficiencia del programa preventivo promocional de la salud del adulto, reducir los factores de riesgo y mejorar el estilo de vida de los adultos maduros. Por tal motivo, el presente trabajo pretende despertar el interés por el estudio a esta población adulta madura, que como seres humanos tenemos olvidado muy a pesar que en sus años de apogeo han contribuido al crecimiento y desarrollo de nuestra sociedad.

Nuestro país no es ajeno a las transiciones que se han dado con el pasar de los años: el incremento de los habitantes, el transcurso de la vida y el avance de la tecnología,

esto trae consigo grandiosos cambios a cada individuo; cambios en el estilo de vida. Hoy en día la labor en los centros de trabajo y el empleo de los procesadores electrónicos lleva al individuo a ser inamovible, consumir líquidos dañinos y preparados al momento que no favorecen para nada a su salud, esta reciente información tiene como finalidad dar a conocer la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales para ayudar a reducir la problemática.

A las instituciones públicas y privadas despertar el interés a fin de generar proyectos y programas que contribuyan en mejorar la calidad de vida de los mismos. Por tal motivo el presente trabajo de investigación pretende despertar el interés por el estudio a esta población adulta madura, que como seres humanos nos hemos olvidado muy a pesar que en sus años de apogeo han contribuido al crecimiento y desarrollo de nuestra sociedad.

Para finalizar es importante la siguiente investigación para que la población identifique las causas de riesgo y se motiven a dar cambios en favor de su salud, participando en la fomento de la salud. De esta forma y con conocimiento de los estilos de vida la población reducirá el peligro de tolerar malestares crónicos, así mejorará la salud y bienestar de los adultos; esta tesis será útil a las futuras labores de investigación.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación:

2.1.1 Investigación actual en el ámbito extranjero

A nivel internacional

Zapata M, Moratal L, López B (12). En su estudio: “Calidad de la dieta según el Índice de Alimentación Saludable: Análisis en la población adulta de la ciudad de Rosario, Argentina. 2020”. Objetivo general, identificar su relación con variables sociodemográficas, indicadores antropométricos y del estilo de vida. Metodología, investigación observacional, descriptiva y transversal, como resultados: los adultos evaluados tenían en promedio 39 ± 15 años, el 69% fueron mujeres, el 32% con estudios terciarios completos o más, 56% tenía un $IMC \geq 25$ kg/m², 34% presentaba riesgo según circunferencia de cintura, 54% realizaba <150 min/sem de actividad física, 67% consumía alcohol y 26% era fumador actual. Concluye: La alimentación de la población estudiada demuestra características poco saludables, permitirá orientar mejor las acciones educativas y sanitarias tendientes a modificar estilos de vida y hábitos alimentarios.

Peña E, Bernal L, Pérez R (13). En su estudio, “Calidad de vida en adultos mayores de Guerrero, México 2019”. Con el objetivo, Describir la calidad de vida desde el ámbito social en el que se desarrollan los adultos mayores en el Estado de Guerrero, México. Metodología, Investigación cuantitativa de corte transversal, Resultados: El 80% de los adultos mayores encuestados manifestó mala calidad de vida. Conclusiones: Los adultos

mayores guerrerenses presentan porcentajes altos de problemas físicos, emocionales, y sociales, que dan origen a una mala perspectiva de su salud y vida.

Serrano M, (14). En su investigación titulada “Estilo de vida y estado nutricional del adulto del centro de salud Venezuela de la ciudad de Machala, 2018”. Cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto del centro de salud “Venezuela”. Su metodología fue un estudio descriptivo y corte transversal. Cuyo resultado se evidencia que más de la mitad son de sexo femenino en donde la mayoría tienen educación básica, la cual perdura los estilos de vida no saludable por lo tanto la mitad tienen sobrepeso y menos de la cuarta parte tiene un estado nutricional normal. Concluye que no existe relación entre estilo de vida y el estado nutricional de los adultos.

A Nivel Nacional

Flores N, (15). En su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, Arequipa, 2018”. Cuyo objetivo fue determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer. Su metodología fue un estudio cuantitativo. Cuyo resultado el 37,3% tienen como estado civil unión libre, el 53% son agricultores y el 50,4% tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles estos presentan estilos de vida no saludables. Concluyó

que presenta estilo de vida no saludable y un menor porcentaje de estilo de vida saludable.

Ordiano C, (16). En su estudio, “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018”. Tuvo como objetivo, determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap. Metodología, Estudio cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional. Resultados, de la mitad tienen primaria completa e incompleta, con estado civil casado, de ocupación agricultor con un ingreso económico entre 100 a 599 soles; más de la mitad son adultos maduros de sexo femenino y la mayoría profesa la religión católica. No hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, ocupación, e ingreso económico, Concluyendo que: La mayoría de los adultos presentan un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo presenta estilos de vida saludables.

Morales L, (17). En su estudio: “Estilo de vida y factores Biosocioculturales de los Adultos del Barrio Cumpayhuara – Caraz, 2018”, como objetivo general, de determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos. Metodología, tipo cuantitativo, de corte transversal. Resultados, Al aplicar la prueba de chi cuadrado con criterio de dependencia no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico. Conclusiones: La

mayoría de los adultos tienen estilos de vida no saludable y un porcentaje significativo de estilos de vida saludable.

A Nivel Local

Moreno E, (18). En su investigación, “Estilo de vida y factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro. Asentamiento Humano Casuarinas Del Sur - Nuevo Chimbote, 2019”. Como objetivo, determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro. Metodología, cuantitativa, descriptiva correlacionar. Resultado, Al analizar la relación con la prueba chi-cuadrado se encontró que no cumple la condición para aplicar la prueba de chi cuadrado entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro. Concluyendo, casi la totalidad de adultos maduros del Asentamiento Humano Casuarina del Sur - Nuevo Chimbote tienen un estilo de vida no saludable y un porcentaje significativo tienen un estilo de vida saludable.

Ruiz K. (19). En su estudio, “Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del centro poblado Cambio Puente_Chimbote, 2018”. Como objetivo, determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro. Como metodología, de tipo cuantitativo, de corte transversal. Teniendo como resultado, Al realizar la prueba de chi cuadrado si existe relación estadísticamente entre el estilo de vida y el factor biológico; sexo, ocupación e ingreso económico. No existe relación estadísticamente significativa entre, estilo de vida y los factores biosocioculturales, grado de instrucción, religión, estado civil. Concluyendo,

La mayoría de adultos maduros presentaron un estilo de vida no saludable, en relación a los factores biosocioculturales la mayoría son católicos, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad son convivientes, tienen grado de instrucción secundaria completa, son amas de casa.

Carranza K. (20). En su investigación, “Estilo de vida y factores biosocioculturales en adulto maduro. Asentamiento Humano Tres Estrellas Sector _B Chimbote, 2018”. Como objetivo, determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales. Metodología, tipo cuantitativo, de corte transversal. Obteniendo los siguientes resultados y conclusiones de la investigación casi la totalidad tienen estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo un estilo de vida saludable. Los componentes biosocioculturales casi la totalidad son de sexo femenino, la mayoría con grado de instrucción secundaria completa, ingresos económicos de 600 a 1000 soles ocupación amas de casa y menos de la mitad religión evangélicos con estado civil viudos.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

En esta labor de investigación los cimientos teóricos señalan dos teóricos importantes: Marc Lalonde y Nola Pender, ellos indican sobre los estilos de vida y promoción a la salud.

Marc Lalonde llegó al mundo el 26 de julio de 1929 en Canadá, fue un letrado y mandatario que ejerció su trabajo en el ministerio de salud pública de Canadá y encomendó una investigación a epidemiólogos para que experimentaran, un modelo específico, los magnos orígenes de fallecimiento y padecimientos de los

canadienses. Para finalizar la investigación Lalonde demostró un modelo, que sello uno de los hitos significativos en el interior de la salud estatal, a manera del método orientador para la acción de los bienes de la salud delegados a vigilar la salud de la localidad (21).

Lalonde precisa que los estilos de vida son gestiones y actuaciones que ejercen los individuos de manera única. Los humanos que muestren comportamientos inadecuados y decisiones equivocadas corren peligro de ver su salud deteriorada, pudiendo contraer potenciales malestares no trasmisibles en algunos casos la muerte. Los estilos de vida favorecen de manera considerable en la salud de los seres humanos (22).

Marc describe, que el estilo de vida representa un conjunto de medidas que adopta la persona en relación correcta a su salud, mediante ellas toma cierto grado de control. Desde nuestro punto de vista nuestra salud, las fallidas decisiones y las conductas propias generan peligro a cada individuo. Esos peligros traen como resultado malestares o fallecimientos, se consigue aseverar que el estilo de vida del individuo favoreció a ello (23).

Lalonde en su investigación reconoce a la promoción de la salud como una maniobra estatal, dando solución a las dificultades de la salud y planteaba tareas que asumían cambios en el estilo de vida o conductas, como la utilización de cigarrillos, bebidas alcohólicas, dietas, conducta sexual. El trato contenía reforzar el trabajo comunitario con el propósito de ejercer diferentes escenas en los que los individuos vivan diariamente (24).

Marc Lalonde refiere que los estilos de vida tuvieron variaciones en las formas que se desarrollaron internamente del espacio de las políticas de salud, sobresale el proceder de la persona, la práctica de buenas y malas costumbres de vida. Mediante el desarrollo de sus indagaciones prevaleció los aprietos que tiene cada individuo para tomar buenas decisiones de salud, si su ambiente no favorece a los medios de amparo de los estilos de vida saludables, no mejorara su ambiente original, por ello Lalonde planteo estrategias multisectoriales que los individuos tengan una mejor calidad de vida (25).



El investigador Marc Lalonde planteó hace cuatro décadas que la salud de los individuos se establece mediante marcados determinantes: la herencia biológica, sistema de salud, medio ambiente y estilos de vida. Un aporte interesante del planteamiento es que el sistema de salud necesita más fondos para contribuir con el estado de salud y se manifiesta con la recuperación de la salud ante un padecimiento, las variaciones de los estilos de vida logran un dominio numeroso en el bienestar y calidad de vida de los individuos. Para impulsar estilos de vida

sanas los instrumentos vitales son el desarrollo de la salud y la formación para la salud (26).

Medio ambiente: El individuo se compromete a salvaguardar nuestro planeta, sin embargo no asumen el cuidado necesario y siguen actuando de forma insensata, infectando aire y suelo. Día a día el nuestro planeta se va deteriorando y todo se ve reflejado en nuestra salud (27).

Estilo de vida: Las conductas y disposiciones que el individuo posee, a lo largo de su vida, ya sea por el bien de su salud o deterioro de la misma. Se conoce que las decisiones equivocadas y las conductas personales, poniendo en peligro la salud e inclusive llegando a causar la muerte, ya muchos de los individuos mantienen un estilo de vida no saludable (27).

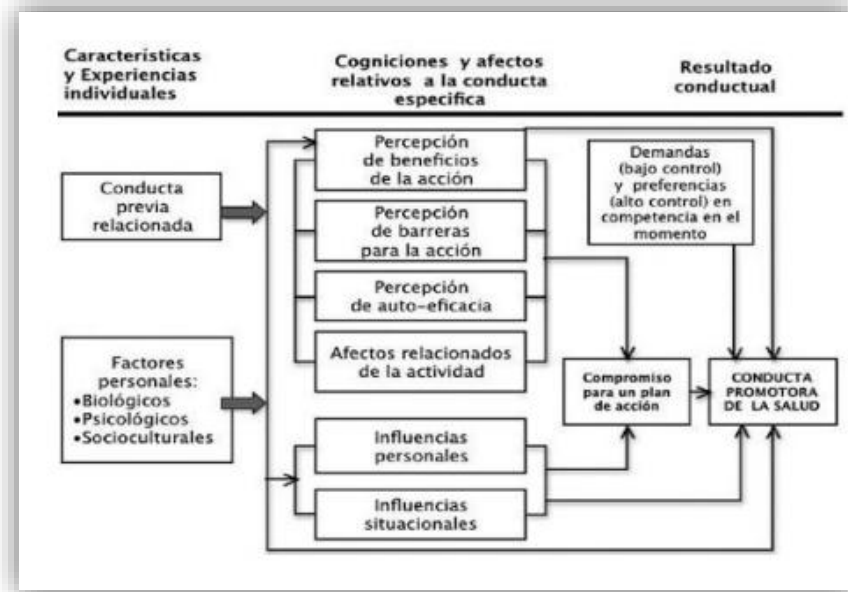
Biología humana: El ser humano es un ser racional, un ser vivo. Esto encierra los hechos que lo relacionan con la salud, así como mental y física; se muestran en el organismo esto como resultado de la biología fundamental con la constitución orgánica del individuo (27).

Servicio de Atención: Es la unión que envuelve la experiencia del personal de enfermería, galenos, sedes hospitalarias, centros de salud, inspecciones casa por casa, medicinas y ambulancia. Lo mencionado está muy especificado en la técnica de la atención de salud. Existen varios padecimientos, donde la enfermedad tiene un elevado cálculo económico (28).

Quien respalda la información es la teorista Pender, quine llevo al mundo en el año 1941 en Lansing Michigan, EE.UU. Para la enfermería su imagen representa cuidados y protección a otros individuos de sí mismos. En 1964 Pender adquirió el bachiller de ciencias de enfermería en la universidad de Michigan. Su su ideología logro definir el objetivo de la enfermería como la salud optima de la persona. Durante 1975 Pender, dio a conocer un patrón conceptual de conductas para la prevención de la salud. Esto estableció una plataforma para aprender la forma en que las personas decidan sobre el autocuidado de su salud, todo esto dentro de la enfermería (29).

De esta manera Pender; personal de salud, escritora del modelo de promoción de la salud, manifestó que la conducta esta originada por la ambición de lograr el bienestar y el potencial humano. Se incumbió en el origen de un modelo que manifieste respuestas a la manera de como los individuos toman medidas sobre el cuidado de sí mismos (30).

Nola Pender se rige en la instrucción que se debe dar a los individuos, a cómo cuidarse y mantener un estilo de vida saludable. Este patrón se plantea con la finalidad de integrar al individuo con el personal de salud tomando conductas que conlleven al bienestar de la salud integral del individuo y al personal de salud como eje motivador a que estos patrones sean bien encaminados y den óptimos resultados (31).



El modelo de Pender está enfocado en la observación e identificación de formas cognitivas conductuales que intervengan en el enfoque del individuo frente al bienestar de su salud, por ello Pender trazo la importancia de sembrar un buen estado para la salud muy por arriba de trazar acciones en prevención de la salud. Ve a la persona con una apariencia comprensiva y humanística, observa al individuo como ser único, estudia los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia y la capacidad de las personas en su toma de decisiones en relación a su vida y salud (31).

Para Pender el avance de la salud y los determinantes de los estilos de vida se hallan estrictos mediante prácticas, comportamientos, culturas y distintivos del ser humano. El presente modelo de promoción de la salud otorgara el avance de programas, que logran favorecer a los conjuntos de las comunidades a liderar los métodos sociales significativos de las poblaciones y familias. Por medio de tácticas la promoción de la salud aprueba alterar las conductas de peligro de los

individuos y de la colectividad para mantener buenos estilos de vida saludables (32).

Ante esto Pender; la promoción de la salud y los determinantes de los estilos de vida se hallan manifestados mediante costumbres, comportamientos, culturas y distintivos de cada individuo. Esta información de promoción de la salud es un instrumento que aprueba el progreso de programas, que beneficiara a los conjuntos poblacionales que encabecen conocimientos significativos en la comunidad y familia. Por medio de la elaboración de tácticas de promoción de la salud, se podrá cambiar las conductas de peligro de los seres humanos y de los grupos reunidos así decidir correctos estilos de vidas saludables (32).

El modelo de promoción de la salud de Pender, enfatiza los distintivos propios y costumbres habidas por el hombre así como las nociones y las conductas; esto hace que los seres humanos participen de conductas que promocionen su salud. Pender apoyada en las hipótesis de Bandura y Feather, toman como manifiesto la enseñanza que los seres humanos logran con el transcurrir de su vida, asimismo el comportamiento adquirido, tales como factores psicológicos que asumen en el comportamiento diario de las personas. Del mismo modo recalca que la existencia de las personas consta de cuatro exigencias para formar las conductas entre ellas: atención, retención, reproducción y motivación (33).

Así mismo Pender, precisa que los estilos de vida son seguros actuaciones, cualidades y diligencias de cada ser humano. Por tanto a la promoción de la salud se observa improductiva, todo esto dándose a notar en el aumento de

enfermedades no transmisibles originados por malos hábitos de sus estilos de vida. El personal de enfermería deberá indagar nuevas tácticas para poder acercarse a los individuos y de tal forma apoyar a que las personas mejoren las conductas o comportamientos de los estilos de vida (34).

De esta manera Nola Pender manifiesta cuatro conceptos meta paradigmáticos:

Persona: Investigan establecer situaciones de vida por las cuales logren manifestar un adecuado potencial en su salud. Los seres humanos valoran el desarrollo, las orientaciones objetivas y la tentativa por lograr una sensatez personal aprobada entre el camino y la permanencia. Los seres humanos se encargan de su conducta correcta (35).

Cuidado o enfermería: El personal de enfermería tiene un compromiso con los cuidados sanitarios, porque es base primordial en las atenciones que se da a los seres humanos. La enfermera trabaja en primera línea, se concentra en la promoción de la salud en donde explora diversas estrategias, para llegar a cada persona y así ayudar en el bienestar de los seres humanos (35).

Salud: Esta hipótesis se sigue desarrollando y ampliando en cuanto a su capacidad de manifestarse en relación a los factores que influyen en las alteraciones de las conductas sanitarias. Este modelo se rige en la formación de los seres humanos, en la manera de cuidarse y de cómo mantener una vida saludable (35).

Entorno: Los seres humanos interactúan con su medio ambiente disfrutando de toda su complejidad biopsicosocial, innovando poco a poco con su entorno y transformándose con el pasar del tiempo. Los profesionales hospitalarios son parte del medio interpersonal, teniendo autoridad en los seres humanos y en su prolongada vida. El cambio de uno mismo es esencial para tener conductas sanas (35).

De esta manera Pender manifiesta dimensiones dentro de los estilos de vida, entre ellas:

Dimensión de actividad y ejercicio : El movimiento físico y el ejercicio son beneficiosos para la salud por que pueden prevenir cualquier tipo de enfermedades, los adultos maduros no ejecutan actividades físicas el cual es una complicación grande para su salud, no son consecuentes de ello; porque relatan no tener tiempo. Se les manifestó los riesgos a los que se encuentran propensos al no realizar actividades físicas. Por ello es importante desarrollar actividades corporales por que ayuda a disminuir las enfermedades que dañan la salud de las personas (36).

Dimensión de alimentación saludable: Las hombres hoy en día no son juiciosos del valor de llevar una vida saludable, en el grupo tratado se comprobó que los adultos maduros no se dan cuenta de los riesgos de preservar su salud, de cómo poder prevenir molestias en ellos mismos, y si no velan por su salud están expuestos a padecer enfermedades no transmisibles, por ello debemos comprometer a la población tratada a tomar conciencia de cuidarse a sí mismos, a mantener una vida

saludable, alimentarse de manera sana, absorber nutrientes esenciales para el cuidado su salud (37).

Dimensión manejo de estrés: Actualmente se encuentra en cada instante de nuestra historia, ahora en momento la universalidad de las cabezas sufren de estrés debido a las obligaciones que tienen que acatar. Es esencial saber identificar el nivel de estrés y saber cómo afrontarlo. Existen varias normas de terapias de alivio que pueden reducir mucho las tensiones de los individuos; como: bañarse con agua caliente, realizar yoga, percibir música relajante, masajes (38).

Dimensión de responsabilidad en salud: Es el cuidar de nuestra salud, los individuos no son consecuentes en la toma de sus decisiones saludables, se muestran irresponsables del consumo de sus alimentos que digieren diariamente y no ven la realidad de no mantener una vida sana y saludable, esto traerá peligros a su salud por ello es importante que cuiden de su salud así podrán prevenir padecimientos que se relacionan la mala alimentación (39).

Dimensión de apoyo interpersonal: Existe una ayuda que se presta a las escaseces que requieran los individuos adultos. Por ello es trascendental para este grupo de personas por que es el periodo donde se sitúan solos o abandonados por parte de su familia, por ello es necesario otorgar protección, seguridad y soporte según sus requerimientos básicos para que se sientan seguros (40).

Dimensión de autorrealización: Aquí la persona se traza objetivos que llevara a cabo en el tiempo de su existencia; son diferencias propias de la persona:

solidaridad, compañerismo, logra con facilidad vincularse con la sociedad y no toma importancia a las opiniones que tengan de él. En sus momentos de reflexión se analiza así mismo, cada quien es autónomo de sus propias decisiones y ver la forma en que va a disfrutar la vida sea o bueno o malo (41).

La salud estatal asume como objetivo primordial batallar contra la obesidad, para ello la OMS muestra tácticas de promoción de la salud que trae como finalidad sensibilizar a los seres humanos de las consecuencias que trae la enfermedad a la salud siendo necesario promover, reunir, planear y programar decisiones que favorezcan a los individuos tengan prácticas de vida saludable (42).

2.2.1. Bases teóricas:

Adulto maduro: Se comprueba que los adultos maduros pasan por un proceso de decadencia, pues los años han pasado y ellos sienten que ya vivieron, en esta etapa de su vida donde han envejecido. Cada persona vive experiencias en el transcurso de su vida. Esto se ve manifestado en su alimentación y de cómo fue su vida diaria (43).

Estilo de vida: Son cualidades que cada persona tiene en cuanto a sus conductas y cultura de su vida diaria, la forma de cómo se viene nutriendo saludable o no saludablemente ocasionando enfermedades como el estrés y la obesidad; el sedentarismo por inactividad física. Los estilos de vida dependen de la manera de cada individuo (44).

Salud: La salud de los individuos acoge escasa atención por parte de los sistemas de salud, tanto en sus prioridades como en la elaboración de técnicas y

programas. Para ello, el incremento de solicitudes de atención, el alto precio a ellos, la avanzada enfermedad, seguido del nivel económico y el desperfecto en su calidad de vida originada por la presencia de enfermedades crónicas, requieren de un nuevo enfoque de salud a los seres humanos (45).

III. HIPOTESIS

H1: Existe relación estadística entre el estilo de vida y factores Biosocioculturales del adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1_Chimbote, 2018.

H0: No existe relación estadística entre el estilo de vida y factores Biosocioculturales del adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1_Chimbote, 2018.

IV. METODOLOGIA

4.1 Tipo y diseño de la investigación

Tipo de investigación

Corte transversal: Se basó en la estimación de la magnitud y distribución de la muestra (46).

Diseño de la investigación

Descriptivo: Se describió las tendencias de la población adulta madura (47).

Correlacional: Se consideró así, ya que se relacionó con dos variables (47).

4.2 Población y muestra

La población estuvo constituido por 250 adultos maduros del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1_Chimbote de la Provincia del Santa del Departamento de Áncash.

Unidad de análisis: Cada adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1_ formo parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

Criterio de inclusión

- Adulto maduro que vive en el Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1, más de 3 años.
- Adulto maduro de ambos sexos en el Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1.
- Adulto maduro que del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1 que aceptaron participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

- Adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1 que presentó algún trastorno mental.
- Adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1 que presentó problemas de comunicación.
- Adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1 con alguna alteración patológica.

4.3 Definición y operacionalización de variables:

ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO

Definición Conceptual

Cuando hablamos de estilos de vida nos referimos a las actividades que realizamos diariamente de acuerdo a nuestros gustos, preferencias, cultura y nivel socio-económico; estas actividades que realizamos pueden afectar nuestro estado de salud positiva o negativamente (48).

Definición Operacional

Se utilizó la escala nominal

Estilo de vida saludable: 75 - 100 puntos

Estilo de vida no saludable: 25 - 74 puntos

FACTOR BIOSOCIOCULTURAL DEL ADULTO MADURO

Definición conceptual

Son los factores sociales y culturales de la persona entre los factores consideramos: estado civil, escolaridad, ingreso económico, ocupación, religión

FACTORES BIOLÓGICOS

Sexo

Definición Conceptual

En biología, el sexo es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos (49)

Definición Operacional

Se utilizará escala nominal

- Masculino
- Femenino

FACTORES CULTURALES

Religión

Definición Conceptual

Una religión es una doctrina, cuyas bases son la creencia y alabanza hacia seres divinos y superiores conocidos como dioses (50).

Definición Operacional

Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Testigo de Jehová
- Pentecostés
- Otros

Grado de Instrucción Definición

Conceptual

Es el grado más alto completado, dentro del nivel más avanzado que se ha cursado, de acuerdo a las características del sistema educacional del país (51).

Definición Operacional

Escala ordinal

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

FACTORES SOCIALES

Estado Civil

Definición Conceptual

Es un atributo de la personalidad y por esta razón origina en el individuo una serie de ventajas, de deberes y obligaciones (52).

Definición Operacional

Escala nominal

- Soltero(a)
- Casado

- Conviviente
- Separado

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Son 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 lo monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo-ganancia (53).

Definición Operacional

Escala de intervalo

- Menor de 100 nuevos soles
- De 100 a 500 nuevos soles
- De 600 a 1,000 nuevos soles
- Mayor de 1000 nuevos soles
- Viudo

Ocupación

Definición Conceptual

Se manifiesta con la intervención activa de los seres humanos en acciones de su labor, ocio lúdico y juego, social, teniendo significados que varían de persona a persona (54).

Definición Operacional

Escala nominal

- Obrero(a)
- Empleado(a)
- Agricultor
- Ama de casa
- Estudiante
- otros.

4.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos Técnicas

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

Instrumentos

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

Instrumento No 01

Escala del Estilo de vida

Instrumento elaborado en base al Cuestionario de Estilo de Vida promotor de salud, elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender, modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: Delgado R; Díaz R y Reyna E. Para medir el estilo de vida a través de sus dimensiones: alimentación, actividad y ejercicio,

manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. (Ver anexo N° 01)

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

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

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

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

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

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

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

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

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación

NUNCA: N =1

A VECES: V=2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es N=4; V=3; F=2; S=1. Los puntajes obtenidos para la escala total resultan del promedio de las diversas respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procede en cada sub escala.

Instrumento No 02

Cuestionario sobre factores biosocioculturales del adulto maduro.

Elaborado por Reyna E. Y estuvo constituido por 9 ítems distribuidos en 4 partes:

(Anexo 02)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de los adultos entrevistados (1 ítems).
- Factores Biológicos, donde se determina la edad y el sexo (2 ítems).
- Factores Culturales, donde se determina la escolaridad y la religión (02 ítems)
- Factores sociales, donde se determina el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems).

Control de Calidad de los datos:

Validez externa: Se certificó la validez externa mediante juicio de expertos demostrando el instrumento a 4 expertos en el área a indagar, quien con sus propuestas brindaron mayor calidad y especialidad a los instrumentos (55).

Validez interna:

Para realizar la validez interna se realizará ítem por ítem o ítem total a través de la prueba piloto a una muestra similar a la población en estudio (55). **(Anexo 03)**

Confiabilidad

Será medida y garantizada mediante la prueba de Alpha de Crombach, y el método de división en mitades (55). (**Anexo 04**)

4.5. Plan de análisis

4.5.1. Procedimiento para la recolección de datos:

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

- Se informó y pidió el consentimiento al adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1_Chimbote, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con el adulto maduro 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, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

4.5.2. Procesamiento y Análisis de Datos

Los datos estuvieron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 18.0, se presentaron los datos en tablas simples y de doble entrada luego elaborar sus respectivos gráficos.

Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizará la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$

4.6. Matriz de consistencia

Título	Enunciado	Objetivo general	Objetivo específico	Metodología
<p>Estilo de vida y factores Biosocioculturales en el adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1_Chimbote 2018</p>	<p>¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro del pueblo joven Magdalena Nueva sector 1_Chimbote, 2018?</p>	<p>Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1_Chimbote 2018</p>	<p>Valorar el estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector 1_Chimbote 2018.</p> <p>Identificar el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva sector I-Chimbote 2018.</p>	<p>Corte transversal</p> <p>Diseño: Descriptivo correlacional</p> <p>Técnicas: Entrevista y observación.</p>

4.7 Principios éticos

Los resultados se consiguieron son éticamente posibles (56).

Protección a las personas: El individuo siempre en toda investigación es el fin y no el medio, por ello se requirió de cierto resguardo, el cual se estableció de acuerdo a la duda que incurra y la probabilidad de que logren un beneficio.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad. En la investigación abarcó el medio ambiente, plantas y animales, se tomó medidas para evitar deterioros y planeo acciones para reducir los efectos adversos y maximizar los beneficios.

Libre participación y derecho a estar informado. Los hombres adultos maduros que desarrollaron la diligencia de la indagación tuvieron el derecho de estar conforme sobre los propósitos y finalidades de que se desarrolló, así como tienen la libertad de anunciar en ella, por voluntad propia.

Beneficencia no maleficencia: Se aseguró el bienestar de los individuos adultos maduros que participaron en la investigación, en donde se cumplió las siguientes reglas generales: no causar daño, reducir los posibles efectos adversos y extender los beneficios.

Justicia: El investigador uso un juicio razonable, ponderable y tomo las precauciones necesarias para asegurar que sus limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. El investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participaron en los procedimientos y servicios asociados a la investigación.

Integridad científica: La rectitud se rigió no sólo a la actividad científica de un investigador, sino también a acciones de enseñanza y a su ejercicio profesional.

Consentimiento: Solo se trabajó con los adultos maduros que aceptaron participar voluntariamente en la presente investigación. (**Anexo 05**)

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 01

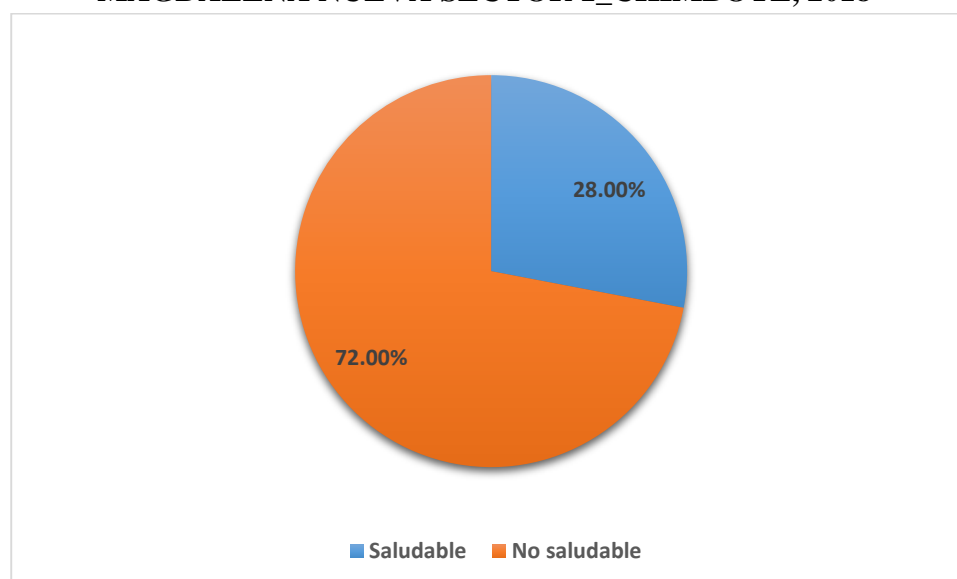
**ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO DEL PUEBLO JOVEN
MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018**

Estilo de vida	Frecuencia	%
Saludable	70	28,0
No saludable	180	72,0
Total	250	100,0

Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos maduros pueblo joven Magdalena Nueva sector 1_Chimbote, 2018.

GRÁFICO 01

**ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO DEL PUEBLO JOVEN
MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018**



Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos maduros pueblo joven Magdalena Nueva sector 1_Chimbote, 2018.

TABLA 02

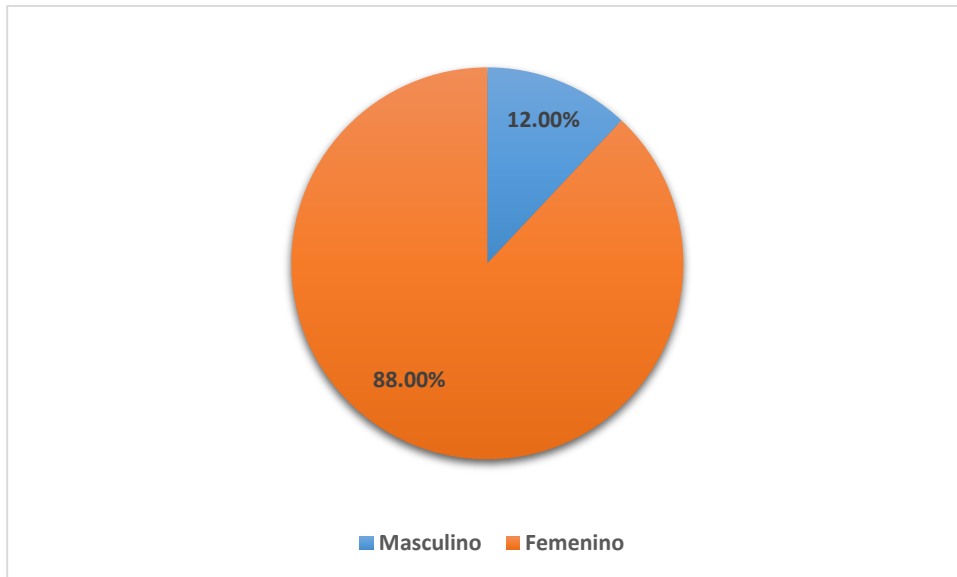
**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL PUEBLO JOVEN
MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018**

FACTOR BIOLÓGICO		
Sexo	N	%
Masculino	30	12,0
Femenino	220	88,0
Total	250	100,0
FACTORES CULTURALES		
Grado de instrucción	N	%
Analfabeto(a)	1	0,4
Primaria	14	5,6
Secundaria	210	84,0
Superior	25	10,0
Total	250	100,0
Religión	N	%
Católico(a)	212	84,8
Evangélico(a)	38	15,2
Otras	0	0,0
Total	250	100,0
FACTORES SOCIALES		
Estado civil	N	%
Soltero(a)	64	25,6
Casado(a)	19	7,6
Viudo(a)	7	2,8
Conviviente	121	48,4
Separado(a)	39	15,6
Total	250	100,0
Ocupación	N	%
Obrero	3	1,2
Empleado	76	30,4
Ama de casa	64	25,6
Estudiante	26	13,2
Otros	81	32,4
Total	250	100,0
Ingreso económico	N	%
Menor de 400	3	1,2
De 400 a 650	28	11,2
De 650 a 850	172	68,8
De 850 a 1100	47	18,8
Total	250	100,0

Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos maduros del pueblo joven magdalena nueva sector 1_Chimbote, 2018.

GRÁFICO 02

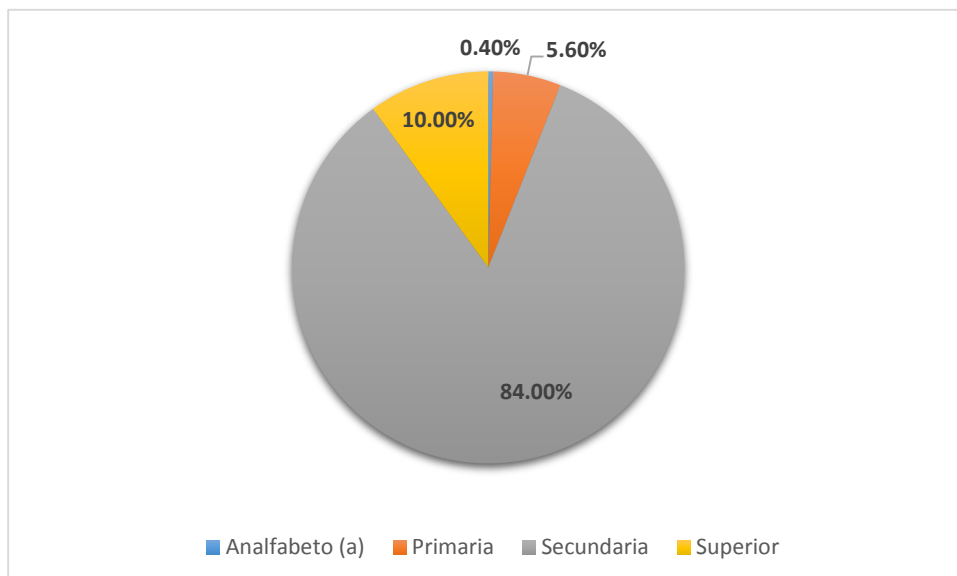
SEXO DEL ADULTO MADURO DEL PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Díaz: Reyna, E, modificado por Reyna, E, Aplicado al adulto maduro del pueblo joven Magdalena Nueva Sector 1_Chimbote, 2018.

GRÁFICO 03

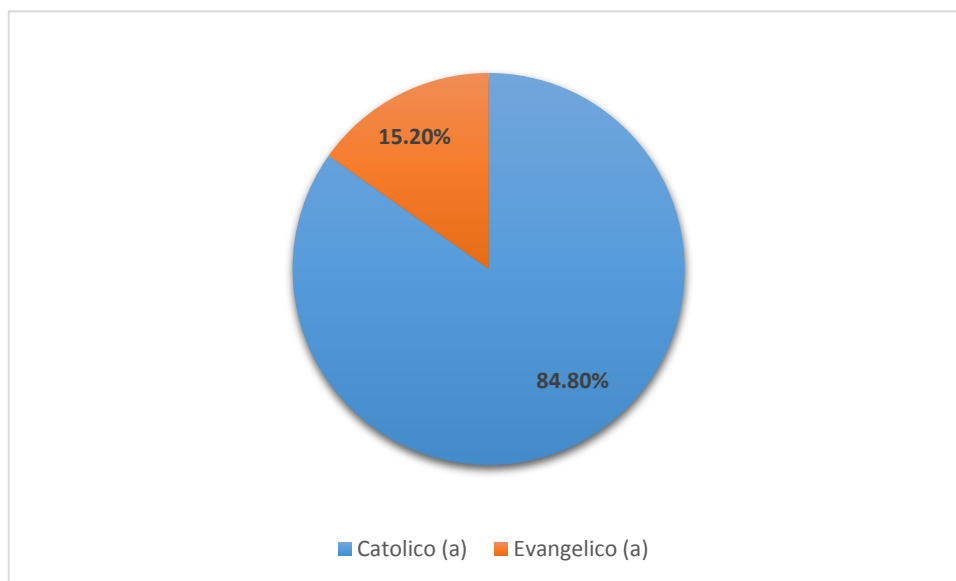
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO MADURO PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Díaz: Reyna, E, modificado por Reyna, E, Aplicado al adulto maduro del pueblo joven Magdalena Nueva Sector 1_Chimbote, 2018.

GRÁFICO 04

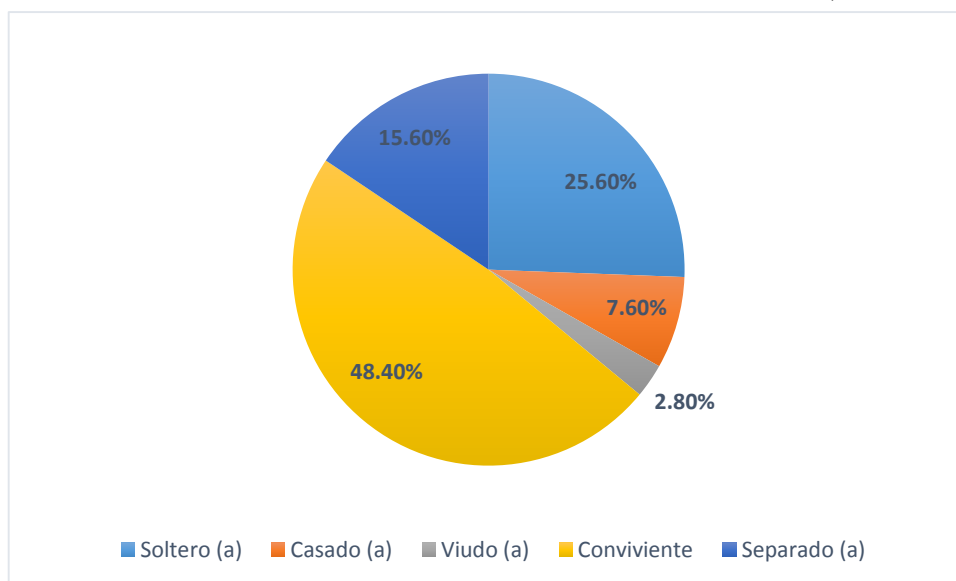
RELIGION DEL ADULTO MADURO PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Díaz: Reyna, E, modificado por Reyna, E, Aplicado al adulto maduro del pueblo joven Magdalena Nueva Sector 1_Chibote, 2018.

GRÁFICO 05

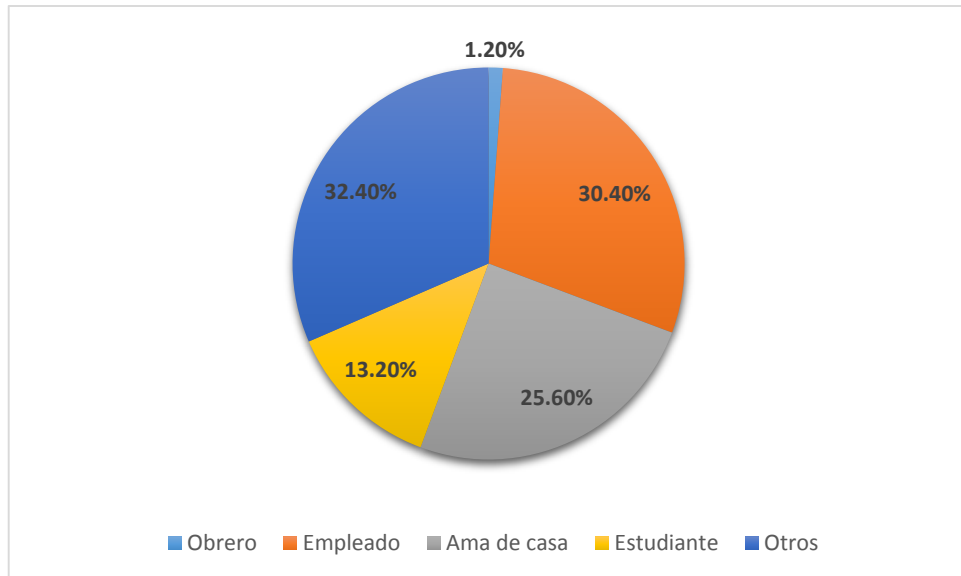
ESTADO CIVIL DEL ADULTO MADURO PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Díaz: Reyna, E, modificado por Reyna, E, Aplicado al adulto maduro del pueblo joven Magdalena Nueva Sector 1_Chibote, 2018.

GRÁFICO N° 06

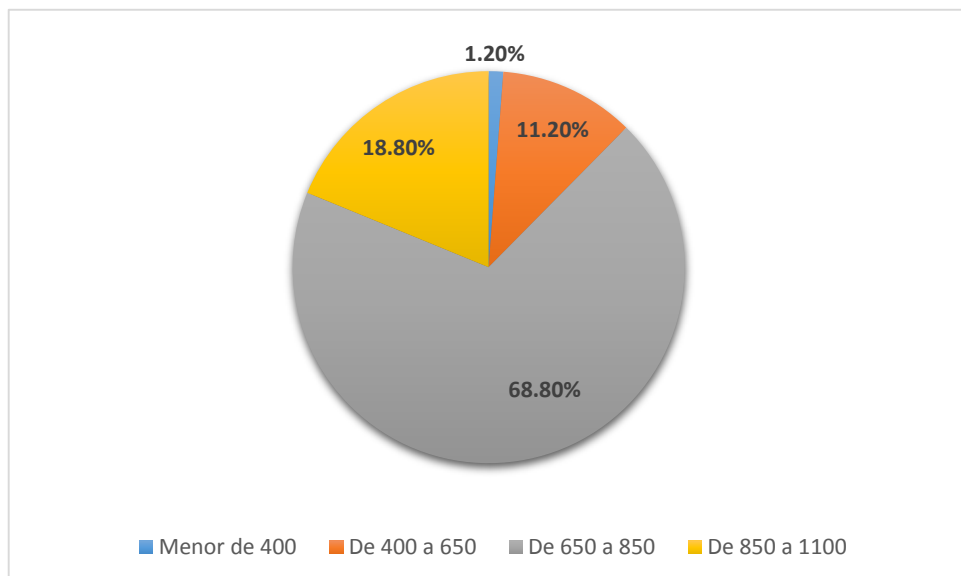
OCUPACION DEL ADULTO MADURO PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Díaz: Reyna, E, modificado por Reyna, E, Aplicado al adulto maduro del pueblo joven Magdalena Nueva Sector 1_Chibote, 2018.

GRAFICO N° 07

INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO MADURO PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Díaz: Reyna, E, modificado por Reyna, E, Aplicado al adulto maduro del pueblo joven Magdalena Nueva Sector 1_Chibote, 2018.

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y EL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO DEL PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018

TABLA 03

FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO DEL PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018

Sexo	Estilo de vida				Total		$X^2=2.790$; $gl=2$; $p=33.3 > 0,05$ No cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5.
	Saludable		No saludable				
	N	%	n	%	n	%	
Masculino	7	2,8	22	8,8	29	11,6	
Femenino	62	24,8	158	63,2	220	88,0	
Total	70	28,0	180	72,0	250	100,0	

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 al adulto maduro del pueblo joven magdalena nueva sector 1_Chimbote, 2018.

TABLA 04

FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO DEL PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018

Grado de Instrucción	Estilo de vida				Total		$X^2=3.742$; $gl=3$; $p=37.5 > 0,05$
	Saludable		No saludable				
	n	%	N	%	n	%	
Analfabeto(a)	0	0,0	1	0,4	1	0,4	No cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5.
Primaria	6	2,4	8	3,2	14	5,6	
Secundaria	60	24,0	150	60,0	210	84,0	
Superior	4	1,6	21	8,45	25	10,0	
Total	70	28,0	180	72,0	250	100,0	

Religión	Estilo de vida				Total		$X^2 = 1.073$; $gl=1$; $p = 0,0 > 0,05$
	Saludable		No saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Católico	62	24,8	150	60,0	212	84,8	No existe relación estadísticamente relativa entre las 2 variables
Evangélico(a)	8	3,2	30	12,0	38	15,2	
Otros	0	0	0	0	0	0	
Total	70	28,8	180	72,0	250	100,0	

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 al adulto maduro del pueblo joven magdalena nueva sector 1_Chimbote, 2018.

TABLA 05

FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO DEL PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018

Estado Civil	Estilo de vida				Total		$X^2=13.8$ 15; gl=4; p=10.0 > 0,05 No existe relación estadística entre y relativa entre las 2 variables
	Saludable		No saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Soltero(a)	31	12,4	32	12,8	63	25,2	
Casado(a)	55	22,0	55	22,0	110	44,0	
Viudo(a)	16	6,4	17	6,8	33	13,2	
Conviviente	8	3,2	13	5,2	21	8,4	
Separado(a)	12	4,8	11	4,4	23	9,2	
Total	122	48,8	128	51,2	250	100,0	

Ingreso Económico (Soles)	Estilo de vida				Total		$X^2=4.475$; gl=3; p=25.0 > 0,05 No cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5.
	Saludable		No saludable				
	n	%	N	%	n	%	
Menor de 400	30	12,0	25	10,0	55	22,0	
De 400 a 650	24	9,6	32	12,8	56	22,4	
De 650 a 850	20	8,0	27	10,8	47	18,8	
De 850 a 1100	31	12,4	20	8,0	51	20,4	
Mayor de 1100	17	6,8	23	9,2	40	16	
Total	122	48,8	128	50,8	250	100,0	

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 al adulto maduro del pueblo joven magdalena nueva sector 1_Chimbote, 2018

Análisis De Resultados:

TABLA 1:

Del 100% (250) de adultos maduros del Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1, relacionado a la tabla de estilos de vida el 72% (180) tienen estilos de vida no saludable y el 28,0% (70) tienen estilos de vida saludable.

Los resultados obtenidos son similares a la investigación de Moncada E, Mogollón M, (57). En donde se encontró que el 38,1% de los adultos demostraron estilo de vida saludable y el 61,9% no saludable, así también se asemeja con la investigación de Laura S, (58). En la cual reporta que el 40% de los adultos maduros mantienen un estilo de vida ineficaz y un 60% un estilo de vida apropiado.

Así difieren los resultados encontrados por Arias J, (59) donde el 40,5% sostienen un estilo de vida saludable, manifiesta que a pesar de los infortunios e insuficiencias los adultos maduros de esta comunidad tienen un estilo de vida sano.

Los estilos de vida buenos o malos, siempre depende del ser humano y la adecuada conducta de su salud. Abarca destacar que el estilo de vida corresponde a los comportamientos del ser humano con una sola finalidad, integrar las adecuadas necesidades y cuidar su salud (60).

Así en la investigación también se considera dentro de las bases teóricas según Nola Pender en relación a la alimentación que recibe el adulto maduro del Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1_Chimbote, la mayoría tiene un estilo de vida no saludable sin embargo hay un porcentaje reducido que tienen estilos de vida saludable, consecuentemente a las conductas y comportamientos equivocados que están manteniendo. La alimentación saludable empieza a dominar aquellos elementos referentes a la pirámide nutricional, en raciones apropiadas y raciones necesarias para

tener la energía que requiere nuestro cuerpo, para desarrollar las actividades del día a día (61).

Los seres humanos desde el inicio de su vida, realiza y aprende hábitos, cualidades y comportamientos que con el transcurso de su vida va desarrollando su estilo de vida, en relación a los adultos maduros esta investigación elaborada va en relación a las respuestas adquiridas, pudiendo indicar que emplean costumbres que conllevan estilos de vida no saludables, pues todos en conjunto no digieren despensas nutritivas, ante esto el desarrollo de actividades físicas que ejecutan no va acorde con el desgaste alimenticio que requieren poseer, no desarrollan actividades divertidas y existe mínimo interés por su apariencia y arreglo personal.

Describieron no tener hora fija en relación a la hora de sus alimentos y de vez en cuando no comen sus tres comidas diarias, no se dan un espacio para la práctica de ejercicios, prefieren el consumo de alimentos rápidos y no realizan el consumo de los 4 a 8 vasos de líquidos al día que nuestro cuerpo necesita. Mediante estas actuaciones y costumbres que están manteniendo cada adulto maduro obtiene el riesgo de padecer enfermedades crónicas.

Dado que si la persona adulta pretende llevar una vida sana de debe elegir y poner en práctica estilos de vidas favorables su salud, impidiendo abundancias pues la situación no es el aumento de sus alimentos; sino la disposición nutritiva de estos. Por ello, los adultos deberán estar al tanto de la calidad de alimentos que consumirán, en las adquisiciones diarias debe prevalecer las frutas, vegetales, asimismo de debe consumir como mínimo de cuatro a ocho vasos de agua al día para conservar la humectación de la piel y mantener el peso ideal.

En esta investigación los adultos maduros manifestaron que de vez en cuando consumían alimentos procesados que dentro de ellos las verduras, frutas, carnes, menestras y trigos; todo esto al poco ingreso económico que mantenían, no cuentan con los medios suficientes para que dispongan de alimentos ricos en proteínas, carbohidratos, vegetales, vitaminas y frutas; bien se sabe que los alimentos que contribuyen todos los nutrientes necesarios el costo es elevado. Por todo ello, consumen alimentos que estén al alcance de sus bolsillos, a su vez prefieren alimentos con exceso de grasa y bebidas procesadas.

Por falta de conocimiento los adultos maduros desconocen sobre los nutrientes que contribuye cada alimento para lograr una alimentación saludable; por lo manifestado optan por consumir alimentos altos en carbohidratos y bebidas azucaradas, es trascendental incentivar y enseñar por medio de difusiones, reuniones educativas, volantes, etc.; sobre los beneficios que favorecen en bienestar de la salud de esta manera logren corregir los hábitos inadecuados de su alimentación. El consumir excesivamente grasas y líquidos azucarados con el paso de los años traerá como consecuencia padecer de obesidad o diabetes mellitus por ello es importante evitar consumir los alimentos en mención.

El experimentado adulto está en riesgo de padecer diferentes males tales como la diabetes, obesidad, hipertensión y males cardiovasculares, todo ello por los malos comportamientos que han tenido a lo largo de su vida. Viven manteniendo un desequilibrio nutritivo, puesto que a veces no ingieren el desayuno el primer alimento de día y el más importante aparte de ello almuerzan a sus horas, consumen alimentos con exceso de carbohidratos. No encuentran el tiempo libre para desarrollar actividades físicas, están muy acostumbrados a su día a día se han vuelto rutinarios

todo esto afectando mucho a su salud sabemos que el desarrollo de actividades físicas beneficia a un mejor funcionamiento cardiovascular, muscular y bienestar óseo. Muy a pesar de la ejecución de campañas en bienestar de la salud, la propagación del valor de los estilos de vida mediante reuniones didácticas, no toman interés en cambiar los malos hábitos que poseen para perfeccionar su estilo de vida y beneficios a su salud.

Los malos hábitos en la salud causan la muerte en corto tiempo, esto es muy preocupante por ello es trascendental concientizar a los seres humanos a mejorar los malos hábitos que tienen de esa manera logren entender que su vida se encuentra en peligro. Los adultos para que logren llevar una vida sana deben enfocarse especialmente en mantener una nutrición sana con todos los nutrientes necesarios; la realización de actividades corporales, esto contribuyendo al aparato circulatorio corrigiendo el riesgo sanguíneo optimizando el organismo, minorando las cantidades de presión arterial y aumentando el colesterol de esta forma se ayuda a minimizar el peligro de padecimientos en la salud, inclusive la muerte.

El adulto serio manifiesta que no desarrollan ejercicios, esto a que se dedican a los quehaceres del hogar o se ocupan a trabajar, asimismo por no contar con tiempo libre no pueden desarrollar actividades simples como caminar al aire libre o yoga, por lo tanto no gozan de un estilo de vida sana. Varios de ellos se muestran consternados, manifestando que por desarrollar actividades de ejercicio estarían descuidando sus labores domésticas, esto es totalmente erróneo por que desarrollar movimiento corporales dos o tres veces por semana treinta minutos al día no demanda mucho tiempo. En estos tiempos los seres humanos se han vuelto muy sedentarios por que realizan menos caminata, se movilizan en auto o moto y están hasta muy tarde viendo televisión o pegados al celular o computadora consumiendo snacks.

En relación al desarrollo de ejercicios del pueblo joven Magdalena nueva, esta se considera a cualquier meneo anatómico que se ejecuta de forma voluntaria, la cual se plasma por el ejercicio muscular el cual demanda consumo de energía.

Asimismo respecto a la dimensión del manejo del estrés, manifiestan que el desarrollo laboral y la carga de responsabilidades son componentes que no les otorga tener tranquilidad esto originando no tener tiempo libre para distraerse. Otra situación que les genera estrés es el poco ingreso económico que tienen, manifestando que el sueldo que ganan no les alcanza para salir de viajes o realizar paseos en familia, esto causando frustración y cefaleas. Explican que los días domingos no trabajan, tratan de descansar todo lo que pueden y que pocas son las veces que asisten a alguna reunión familiar.

De esta manera gran parte de los adultos muestran preocupación, nostalgia, por la realidad monetaria en la que están sus familiares. El estrés se presenta de diferente manera en cada adulto para algunos de forma muy estresante y para otros no; así mismo el controlado manejo del estrés logra hacer del adulto una persona productiva y mantener un buen estado de ánimo, en caso no se llegara a controlar esto afectaría mucho en la salud mental y física (62).

Para esta investigación los adultos maduros manifestaron tener distintos problemas tales como ingresos económicos, de índole familiar, labores casuales y dificultades con su salud. No conocen de técnicas para el manejo del estrés y siempre están cargados de muchas responsabilidades por cumplir, por todo ello no tienen tiempo de dar un paseo. De no saber controlar cuadros de estrés, puede desencadenar depresión viendo muy afectada su salud, por eso es trascendental enseñar técnicas de

relajación como oír música relajante, tomar siestas, realizar yoga, recrearse todo esto ayudando a minorar el estrés.

Para los adultos tener el apoyo de la familia y la ayuda de la sociedad es importante para mejorar su calidad de vida, esto gracias al dominio que tienen en los hábitos saludables, logrando ser esencial para el recobro de la salud. Los adultos muestran no tener interés por el bienestar de su salud, no se realizan chequeos médicos anuales, puesto que refieren esperar mucho tiempo para que logren ser atendidos sumado a ello que muchas veces tienen que madrugar para conseguir un tiket de atención, es por ello que prefieren auto medicarse. Son pocas las veces que hacen caso de las orientaciones que les da el personal de salud, muestran poco interés hacia su salud por tal motivo muchas veces muestran desinterés y no participan de las charlas o sesiones educativas que brinda es establecimiento de salud.

El personal de salud debe contar con tácticas y destrezas para otorgar una mejor disposición de cuidado, evitando que los adultos pierdan su tiempo esperando ser atendidos, de esta manera el adulto se mostrara satisfecho con la atención y podrá cambiar las conductas negativas que tiene. Es fundamental que los adultos muestren responsabilidad por su salud, de esa manera estarán dispuestos a realizarse un chequeo médico general esto ayudando a detectar algún inconveniente en caso presentara alguna enfermedad.

En la entrevista el adulto manifiesta que no tiene inconvenientes cuando se relaciona con su entorno, dice sostener buen vinculo amical con su vecindario y vecinos cercanos. Cuenta que cuando algún vecino necesita apoyo la junta directiva pide la colaboración voluntaria casa por casa, asimismo también participa de las festividades de la comunidad. Los problemas que suele presentar solo se los cuenta a

su familiar o su vecino de toda su confianza, recibe apoyo de sus familiares cuando se encuentra en circunstancias difíciles. Es primordial que el adulto maduro forme buena reciprocidad con las demás personas de ese modo ira fundando lazos cordiales importantes para su desarrollo y bien propio.

Los desarrollados maduros relataron que de jóvenes tenían muchas expectativas en cuanto a su futuro pues hubieran querido seguir una carrera universitaria, tenían planes a futuro pero al no contar con una buena situación económica no lo pudieron lograr con su trabajo y el sueldo mínimo que percibían no les ayudaba a cursar una carrera técnica o universitaria, a realizar viajes o paseos familiares, en otros casos a casarse; contadas féminas se embarazaron en una edad precoz debido a eso empezaron a cohabitar con sus parejas. Al ejecutar la interrogante si se encontraban orgullosos de las actividades que habían desarrollado, manifestaron y se les observo dudosos e inseguros en sus respuestas algunos mostraban muecas desabridas. Concluimos que la totalidad de los adultos maduros muestran un modo de vida no sano, esto por las malas conductas y maneras que han llevado día a día; nunca se imaginaron el peligro de los malestares crónicos tales como la diabetes, hipertensión y obesidad, por lo tanto cada adulto recibió información de cómo mejorar sus hábitos todo en bien de su salud y de su persona.

Como propuesta de conclusión en bien de los adultos maduros, el puesto de salud Magdalena Nueva debe orientar sobre la importancia de los modos de vida sana, a llevar una nutrición equilibrada gustosa en hierro, así gozaran de una buena salud y padecerán de males en su salud puesto que se muestran vulnerables a indisponerse por su mala nutrición, como voluntad de sí mismos está en ejercitar su cuerpo, esto es muy beneficioso para su salud mental ayuda a una mejor circulación de la sangre, el bien

psicosocial. Por lo tanto el personal de salud tiene mucho por trabajar, realizando campañas en protección de la salud dando mejoras a toda la comunidad de esta manera el adulto aprenderá a vivir mejor y a tener un buen estilo de vida.

TABLA 2:

Del 100% de adultos maduros del Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1, relacionado a la tabla de factores biosocioculturales, el 88,0% son de sexo de femenino, el 84,0% son de grado de instrucción secundaria, el 84,8% profesan la religión católica, el 48,4% son de estado civil convivientes, el 32,4% tienen otros tipos de ocupación y el 68,8% tienen un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles.

Estudio que difiere es de Carranza J, (63). Concluye que el 23,4% son de sexo femenino. El estudio tiene similitud con la investigación de Bravo L, (64). Titulado “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en el adulto Maduro. Pueblo Joven Miraflores Alto _ Sector A _ Chimbote, 2018”. Concluyendo que el 83,0% son de sexo femenino.

Los adultos maduros del Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1_Chimbote la mayoría son de sexo femenino ya que en la entrevista las que colaboraron más fueron las mujeres las cuales muchas de ellas son jubiladas, tienen una pequeña tienda en casa, ayudan al cuidado de sus nietos, por ende, algunos de los varones aun trabajan como otros son jubilados.

Para la organización mundial de la salud, los seres humanos masculinos y femeninos los rasgos biológicos orgánicos son desiguales, lo que marca la oposición de estos seres vivos es su aspecto físico, aparato reproductor, el vestir, modales, etc (65).

La sexualidad masculina y femenina es un cambio biológico y hereditario que separa al individuo solo en hombre y mujer. La oposición de los sexos es fácil de reconocer, se ubica en el aparato reproductor y otras diferencias anatómicas. Es una distinción únicamente física y hereditaria (66).

El estudio tiene similitud con la investigación de Bravo L. Concluye así que el 85,0 % tienen grado de educación secundaria. Así mismo difiere con la investigación de Villacorta G, (67). Concluyendo que el 61% tienen grado de instrucción secundaria.

El nivel académico de los individuos, certifica el avance honrado y competente de los seres humanos, que va en relación con la responsabilidad del cuidado de uno mismo, la salud, familia y comunidad demostrando un mezquino grado de instrucción de las personas condicionando los malestares que puedan tener los seres humanos por su misma inexperiencia y por no estar al corriente de como solicitar apoyo y la situación en la que están no sea la más correcta para que puedan vivir de la manera correcta (68).

El adulto maduro ya cuenta con un tiempo de vida y con escasos conocimientos, Sin haber cursado grados superiores esto no quiere decir que no sea perjudicial para su salud, al contrario esto hace desconocer las atenciones y cuidados que deben tener para su propia salud (69).

La formación es de vital importancia para lograr un buen nivel de salud, prosperidad social y desarrollo financiero; para equiparar los desniveles financieros y nacionales, para favorecer el cambio general de los seres humanos, conseguir mejor

fuentes de ingresos económicos, para dar realce a sus contextos pedagógicos, dar oportunidad a la juventud, para crecimiento al saber y ciencias aplicadas (70).

El grado de instrucción, viene relacionado al grado de alcance del estudio que posee un determinado individuo, donde vienen incluidas también los estudios inconclusos (71).

Los adultos maduros del pueblo joven Magdalena nueva sector 1_Chimbote, cuentan con grado de instrucción secundaria terminada, sostuvieron que no gozaron de un nivel superior por no tener posibilidades de hacerlo a esto se le suma que se enamoraron y formaron una familia muy jóvenes, tuvieron que a trabajar para poder sostener a su familia y solventar los gastos de su nuevo integrante. La falta de instrucción influyo mucho en sus estilos de vida de cierta forma, puesto que si el individuo desconoce de los cuidados de las molestias en la salud o el consumo adecuados de nutrientes para su edad que están viviendo, ellos correrían de vivir estilos de vida no sanos, de esta manera contar con un grado de académico va con las limitaciones, esto se manifiesta con el bajo ingreso económico, gestaciones no planificadas por lo que los hombres tienen que buscárselas para poder cubrir su canasta básica familiar y las féminas se quedan a cargo del hogar y cuidado de los hijos, es por esto que no lograron concluir estudios superiores.

Por todo lo manifestado inicialmente, se consigue alegar que los adultos maduros cuentan con grado de instrucción incompleta por ello no encuentran un buen trabajo por lo cual perciben un salario mínimo impidiéndole satisfacer todas sus necesidades y ocasionando que sufra de diversas molestias, en su salud. Se sabe que la instrucción es fundamental y parte de la vida, ya que ayuda a reconocer los riesgos que estarían afectando a su salud, de esa forma tomaran medidas correctas en favor de su salud con

buenos hábitos saludables. Revelaron desconocer el origen de los diversos padecimientos de la salud, no toman decisiones con facilidad por ello que no se deciden a adoptar correctos estilos de vida.

El estudio se difiere con la investigación de Espinoza G, (72). Concluyendo que de acuerdo a la variable religión los 58,81% adultos encuestados profesan la religión católica y el 42% tienen estado civil casados, de tal modo marca parecido con la investigación de Atoche J, (73). En la que el 80% de los adultos maduros son católicos y el 20% son esposos.

Integrar una religiosidad forma seres auténticos, profesa a Dios, goce de devoción, crea seres sensibles y solidarios con el prójimo, ayudando al más necesitado. Asimismo es la fe, tradiciones, afirmación o prácticas devotas concernientes a varias o una sola religiosidad (74).

Gran parte de los adultos maduros ejercen el fervor católico, declaran que son creencias y costumbres que les enseñaron desde muy niños por eso su devoción y adoración a sus santos con considerable fe, apoyan en las ceremonias de los sacramentos con el propósito de enseñar el mismo fervor a su descendencia, de esta manera no se pierda la tradición. La devoción es vínculo cultural de fe, adoración y creencias del mundo. Diversas son las religiones que poseen relatos, insignias, costumbres o tradiciones consagradas predestinadas a proveer sentido a la existencia. Extienden a emanar la honestidad, el comportamiento, la conducta, los códigos religiosos y su estilo de existencia sobre la humanidad (75).

De tal modo es transcendental señalar que la religiosidad, es muy importante en cuanto a la formación y reconocimientos en relación al estilo de vida del individuo creyente. Se establece prácticas en su alimentación, basado en afirmaciones comunes

de que la alimentación no repara el espíritu, se debe repara la voluntad y el alma. Por ello la mayoría de los adultos, ejercen la devoción católica un grupo minoritario ejercen la devoción evangélica y diferentes. La religión católica venera a un beato y alaban en celebración patronal año a año por su devoción, tradición, por los milagros concebidos, continúan con la tradición de sus familias que viene de generación en generación. La práctica católica brinda conductas fundada en creencias propicias para su vida, en el presente estudio los adultos lo refieren de esta manera lo cual se vio que si muestran estilos de vida sanos.

El estado civil se forma como propiedad esencial de cada ser humano, es decir la responsabilidad que tiene la pareja el uno con el otro, encargados de velar su por derecho constitucional mediante la cual se ampara el individuo, sin diferenciar su condición, es sumiso de derecho y obligaciones (76).

En concordancia con el estado civil, se concibe como un régimen privado del ser humano en proporción al casamiento, se saben libres, atados, separados, enlutados. El estado civil del ser humano presenta ciertas peculiaridades: es único e inseparable, es inquebrantable y los códigos civiles son de disposición legal, esto quiere decir no se transportan, no se divulgan y no se deja.

El estado civil de los experimentados adultos es cohabitante así lo refirieron algunos de ellos porque entablaron una relación siendo muy jóvenes o porque se encaprichaban al hecho que los padres no aceptaban su relación, no contaban con los recursos suficientes y porque creían que les iba a ir mal. Por todo eso optaron por la convivencia para que de esa manera se vayan conociendo bien y luego poder formalizar su relación en bien de ellos, de sus hijos y por su familia, poca cantidad de entrevistados sueñan con el casamiento cuentan que son ya muchos años de

convivientes, es su sueño grande casarse con la persona que eligieron para toda su vida y padre o madre de sus hijos, así puedan seguir acompañándose por mucho años más.

Sin embargo la gran mayoría son convenientes, no formalizaron su relación por falta de ingresos económicos o por que manifestaron que no es necesario casarse para tener una familia, que así se sienten bien que ante cualquier problema es más fácil la separación y se evitarían procesos de divorcio. También hay adultos que se separaron por falta de comprensión y comunicación, otras por maltrato físico. Un grupo reducidos de adultos cuentan que se sienten bien estando solos no necesitan de quien este a su lado para su larga vejez.

El estudio encontrado tiene similitud con la investigación encontrada de Mamani K (77). Donde se encontró que el 69% tiene una ocupación y otras actividades, su margen económico es 800 soles, de tal forma los resultados difieren con Morales R, (78). Donde narra que el 57,4% manifiesta tener un sueldo de 1000 a 1200 soles, de la cual solventan algunas de sus necesidades económicas y un 57% sostienen labores esporádicas, algunos adultos quieren seguir laborando muy a pesar de su edad avanzada refieren que necesitan aportar en algo a su familia.

La ocupación es la profesión, acción o función que se realiza para obtener a cambio una remuneración, para esto se requiere de un conocimiento o experiencia especializada. También se refiere a la vocación profesional, o a la aspiración de empezar una profesión u otra actividad (79).

Los adultos maduros refieren ser empleados de pequeñas empresas, son amas del hogar contaron que trabajan en las labores de casa como en preparación de sus comidas, aseo del hogar. Ya que a su edad ellas están propensas a sufrir caídas la cual

puede empeorar en su salud, sin embargo, tienen tiendas pequeñas en casa, son jubiladas, son estilistas, venden comida, tanto los adultos también mucho de ellos son jubilados, son empleados en centros comerciales, trabajan en construcción, etc.

Los adultos maduros con respecto a su trabajo o el desarrollo de otras actividades, hay un grupo mínimo de adultos que mantienen un trabajo estable, otros son albañiles, vigilantes, etc.; otros se ocupan en cosas más fáciles. Ayudando a tener una conducta apropiada o inapropiada, unos están de ocio y otros no consiguen estar quietos si no hacen nada. Algunos narraron que aceptaban cualquier trabajo eventual con tal de tener algún ingreso que sirva para ayudar en casa.

Los ingresos económicos determinarán el medio del ser humano, esto debido a que si no hay un buen ingreso económico los alrededores del ser humano se verían sensible a padecimientos no transmisibles, no es solo tener una buena posición económica, a esto también se suma la falta de formación para conocer los riesgos a los que está expuesta la salud. Los padecimientos transmitidos se notan cuando los seres humanos no tienen correctos hábitos, de los males que ponen en peligro la salud de los individuos más necesitados (80).

Los adultos maduros de esta exploración relatan que su entrada económica es baja, ellos con ese ingreso mensual solventan sus gastos haciendo maravillas y no aspiran a más o a poder desarrollar otras actividades por el bajo sueldo que perciben, se muestran agradecidos con Dios por ello, porque al menos tienen para solventar sus alimentos que es lo más importante, además del pago de sus servicios.

Por tal motivo una opción para los adultos maduros es que aprendan a disponer de sus ingresos económicos, asumiendo primero sus necesidades básicas. Los adultos maduros entrevistados gran parte de ellos cuentan con un sueldo mínimo a 1000

nuevos soles, ingreso que consideran bajo y sin posibilidad a guardar, se muestran vulnerables a vivir circunstancias en la que no logren cumplir sus necesidades primarias, ellos tienen grandes sueños por realizar pero con el poco dinero que ganan no logran complacerse de todo lo que ellos anhelan y si su salud se viera afectada por alguna enfermedad no cuentan con el dinero necesario para asistir a un hospital y ser atendidos pues el Seguro Integral de Salud no solventa todo el gasto de medicamentos, por ello los habitantes se sienten desconcertados al no poder solventar sus gastos con su mes de trabajo.

Con los adultos tratados hay cualidades rescatables en relación a bienestar de su salud, del mismo modo también hay cualidades dañinas que traen resultados negativos para el bienestar corporal e intelectual, por ello corresponde ocuparse de los componentes biológicos que abarca todos los sucesos de la salud corporal e intelectual de los adultos maduros de la presente investigación.

TABLA 3:

Del 100% de adultos maduros del Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1 al realizar la prueba de Chi Cuadrado entre los factores Biosocioculturales y el estilo de vida se encontró que NO existe relación estadísticamente significativa entre estilos de vida con sexo ($p= 33,3$). Estudios realizados similares al estudio encontrado por Chuman K, (81) concluye que no existe relación significativa entre las variables de sexo y estilos de vida haciendo uso de chi cuadrado $X^2 = 1,737$; $gl=1$; $p = 0,188 > 0,05$

El estudio encontrado difiere al de Cristóbal B, (82). Donde concluye que el 32,4% de las personas adultas de sexo femenino presentan un estilo de vida no saludable y el 27,2% presentan un estilo de vida saludable. Se halló que si existe relación significativa entre sexo y estilos de vida.

La Organización mundial de la salud, precisa a la sexualidad humana como parte fundamental del ser humano, en el transcurso de su vida. Incluye al sexo las coincidencias y el rol de género, la sensualidad, la pasión, el cariño, la intimidad, la procreación y la disposición sexual. Se manifiesta mediante ilusiones, ideologías, opiniones, comportamientos, roles y relaciones interpersonales. La sexualidad logra envolver todos esos espacios, por lo consiguiente no todo lo nombrado se vive o se expresa (83).

Los estilos de vida, son un conjunto de cualidades o conductas que desenvuelven los seres humanos para conservar su bienestar. Encierra comportamientos que determinan la manera de ser de la persona o conjunto familiar, el modo habitual de alimentarse, interactuar, recrear, laborar, enfrentar problemas, deducimos también al estilo de vida como la representación de lo social por medio de las actividades individuales de cada persona. Cada ser humano le da sentido a sus actividades, en su realización y ejecución junta distintivos propios, reflejando una serie de actividades establecidas por distintivo propio (84).

En los resultados conseguidos manifiestan que el género hombre o mujer no induce a poseer formas de vida saludables o no saludables, comprobando esto con los diversos estudios realizados que concuerdan con los resultados adquiridos de la presente investigación por lo que se concluye que NO hallan correlación entre el sexo y los estilos de vida en los adultos maduros.

En la investigación que se llevó a cabo en el pueblo joven Magdalena nueva sector 1 hallamos a los adultos maduros en su mayoría mujeres que no tienen hábitos de estilo de vida saludable, esto representa a las mujeres que no tienen modelos de conductas y procederes apropiados en relación a su salud, esto podría darse por que

las féminas son protectoras de su hogar con diversas labores domésticas, por ello descuidan su salud y en específico su nutrición, sus movimientos corporales le es muy complicado poder ejercitarse o desarrollar alguna actividad física y menos aún tienen tiempo para relajarse. Con la carga de sus actividades diarias en el hogar pueden llegar a tener etapas de estrés y eso las conllevará a sufrir de padecimientos en su salud.

Señalamos que la presente investigación desarrollada a los adultos maduros no tiene relación significativa entre la sexualidad y la forma de vida tanto en seres femeninos y masculinos son desiguales anatómicamente, dando mayor fragilidad a las féminas todo esto se evidencia en los resultados estadísticos que exponen los elevados Índices de morbimortalidad por padecimientos como el cáncer.

Puesto que de seguir con estos estilos de vida no saludables a largo plazo, los adultos maduros de esta población, tendrán mayores posibilidades de que generen enfermedades especialmente las degenerativas como son la diabetes, la hipertensión arterial y también otras como: elevación de sus niveles de colesterol y triglicéridos en la sangre, también el sobrepeso, dolores articulares y musculares, las cuales generaran baja autoestima, dificultad para afrontar situaciones de estrés, generando la posibilidad de padecer un trastorno del estado de ánimo. Donde es indispensable la mejora y cambio de hábitos alimenticios, así mismo sensibilizar a los adultos, y que de alguna forma tomen conciencia de las causas y consecuencias que traen consigo llevar un estilo de vida poco saludable.

Los modos de vida hoy en día en nuestro país no son apreciados por los seres humanos, esto debido a los malos costumbres alimentarias y la escasa actividad física del cuerpo, de esta manera aumenta la tasa de morbilidad-mortalidad, afectando a la población en general.

Una propuesta de mejora a los estilos de vida de los adultos ya que muchos de ellos tienen estilos ya marcados por sus antepasados, hábitos, comportamientos; que requieren cambiar para ello está el personal de salud, para ayudarlos a fortalecer sus hábitos y comportamientos de esta forma eliminarán conductas que no favorecen en nada a su salud. El personal de salud de la posta de Magdalena Nueva Sector 1, tiene un arduo trabajo y solo se logrará trabajando en conjunto de forma ordenada y con organización de la misma población. Se está presentando varios casos de cáncer y de diferentes tipos, esto puede originar la muerte por ello se debe trabajar junto con la posta para desarrollar charlas o sesiones de aprendizaje para poder detectar en el tiempo correcto la enfermedad.

TABLA 4:

Del 100% de adultos maduros del Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1 al realizar la prueba de Chi Cuadrado en relación a los estilos de vida y factores culturales se encontró que no existe relación entre grado de instrucción y estilos de vida ($p=37,5$) así mismo la religión y los estilos de vida si tienen relación estadísticamente significativa con un ($p=0,0$).

También se encontraron resultados que difieren como el de Coronado M, (85). Se muestra la relación entre los factores culturales y el estilo de vida. Al relacionar el grado de instrucción con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi- cuadrado de independencia de criterios ($\chi^2 = 7,975$, 6gl y $p > 0,05$) encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Así mismo muestra la relación entre la religión y estilo de vida, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado ($\chi^2 = 1,102$, 2gl y $p > 0,05$) se encontró que no existe relación estadísticamente

significativa entre la religión y el estilo de vida. Así mismo, la investigación realizada por Vélchez W, (86) Que demostró que, si existe relación significativa entre el grado de instrucción y el estilo de vida, en cambio no existe relación entre religión y el estilo de vida.

El nivel académico, tiene una autoridad grande en la fase de la salud de los seres humanos y en la comunidad; son los conocimientos que cada uno va obteniendo de las desconocidas culturas del mandato social, esto da origen a un excelente desarrollo y progreso del ambiro individual, económico, avala el bienestar de los humanos ya que el aprendizaje ayuda a enfrentar de manera positiva en entorno en el que vive y cambia sus comportamientos en favor a la salud (87).

Los modos de vida no sanos de los adultos maduros, logran mostrarse por que no conocen de las culturas aptas para una correcta salud, no han asumido conductas vivenciales para perfeccionar la disposición de su vida sin colocar en peligro su bienestar, se les observa inconscientes en llevar modos de vida saludable y no saludable, por más que posean una imagen de cómo mantener una existencia correcta no la ejecutan en su vida diaria y optan por conservar modos no saludables y nada dignos para su vida diaria (88).

El nivel de aprendizaje del adulto maduro, dependerá de diversos componentes entre ellos: el ingreso económico, la facilidad a las instituciones educativas, sexualidad, prácticas costumbristas, los empleos, en su manifestación relataron que prefirieron trabajar en lugar de asistir a una casa de estudios superiores.

Con respecto al grado de instrucción de los adultos maduros, podemos afirmar que el tener un mayor grado de instrucción garantiza tener mayores posibilidades de vivir de manera adecuada, por ende contar con estilos de vida favorables, siendo

apreciado en la población que debido a que cuenta con más adultos que debido a que el mayor porcentaje de los adultos maduros, tienen grado de instrucción solo secundaria, en su totalidad no registra modos de vida sana, a esto se suma la poca información sobre la alimentación saludable y los diferentes argumentos de la salud, por no estar al pendiente de los medios informativos, no tienen mayor noción de buenos hábitos saludables en su vida, el aprendizaje ayuda favorablemente a los seres humanos a mantener buenos hábitos en la salud.

Actualmente vivimos en un planeta globalizado, en donde la formación se ha transformado en un espacio monetizado y politizado, retornándose asequible solo para los afortunados atados apuradamente con su práctica monetaria que mantienen. Afortunados los que tuvieron la oportunidad de aprender y educarse, se abrirán un camino a los medios como: internet, transmisión de tv, entre otros que propaguen información. Abarca señalar que la formación no solo consiente el acceso a la información, también brinda información a los adultos a conseguir puestos de trabajo, con una mejor tasa salarial y otorgando mejoras a sus estilos de vida.

Asimismo conforme a los datos adquiridos en la vigente indagación, se señala la presencia de una correlación estadísticamente significativa entre la devoción y las cualidades de vida de los adultos maduros, la totalidad de los adultos maduros ejerce el fervor católico siendo esta de gran celebración, esto fue transferido por sus antepasados; dicho fervor se manifiesta de muchas formas influyendo de buena o mala manera en los estilos de vida de la comunidad, se muestran celebraciones en semana santa, fiestas patronales con banda o grupos musicales, en la que se preparan al consumo del licor y al consumo de potajes preparados con gran cantidad de grasa, a

esto se suma los actos violentos, el consumo de cigarrillos por parte de los adultos maduros, todo esto afectando la salud de los adultos maduros.

Se observa que la religión no interviene en la forma de vivir, en la fe, valores y cualidades logrando cultivar un resultado determinante en la manera que los integrantes de la sociedad interactúan con otros integrantes de diferentes sociedades. Las personas adultas manifiestan su fe asistiendo a la iglesia a oír la misa, esto no establece los correctos o incorrectos hábitos del adulto. El estar dentro de una religión también influye a tener modos de vida sanos. Todo esto se refleja en la educación que recibieron de niños y como se han ido formando en su adolescencia y edad adulta.

Por lo tanto concluimos con una propuesta en bien de la población, existen muchos adultos que no lograron concluir sus estudios pues hoy en día ya es un impedimento aprender, existe mucha tecnología y de eso se pueden ayudar y en paralelo a la religión es un criterio individual de cada adulto y no es impedimento a tener estilos de vidas saludables o no saludables. En favor de la comunidad es necesario realizar ferias o campañas brindando información de correctos modos alimenticios y mejora de la salud, sensibilizando a tomar conciencia de las posibles enfermedades que trae tener un modo de vida nada saludable.

TABLA 5:

Del 100% de adultos maduros del Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1 al realizar la prueba de Chi Cuadrado en relación a los factores sociales y estilos de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre estado civil y estilos de vida ($p=10.0$), así también no existe relación estadísticamente significativa entre ingreso económico y estilos de vida ($p=25.0$).

Por otro lado, se asemeja con el estudio realizado por Villacorta G, (89) encontró que entre la variable ingreso económico y modo de vida no existe relación significativa, haciendo uso de chi cuadrado $X^2 = 3,624$; 3 gl. $P = 0,305 > 0,05$

El estado civil es el escenario romántico en el que se hallan los individuos, con quien forma un lazo jurídico reconocido, construyendo así una fundación familiar obteniendo deberes y derechos libres y respetados. El etapa civil es la de desposado, si el individuo hizo festejo ante un juez legítimamente reconocido por el estado, con un individuo del sexo opuesto; en otros países se permite la unión de personas del mismo sexo, surgiendo a partir de esto hecho la sociedad matrimonial. La unión civil va de la mano con el estado de los seres humanos, esto se relaciona con el nacimiento, ciudadanía, casamiento, esto de hace de conocimiento en el registro civil de los seres humanos (90).

En cuanto al matrimonio, es una alianza de dos personas en la que se constituye derechos y deberes variados según normas y reglamentos de cada localidad. En relación al casamiento es una creación social, vigente en todas las culturas que forman un vínculo conyugal de personas jurídicas, registradas mediante las prácticas comunitarias y reglamentos legales (91).

Para la persona que contrae matrimonio o vive una separación, en el trayecto pasa por cambios en su manera de vivir, causando alteraciones positivas o negativas en su alimentación. Los nuevos esposos toman las decisiones en pareja, si ambos trabajan su tiempo es limitado y optan por alimentarse fuera del hogar consumiendo alimentos que no son de su preferencia, perjudicando los estilos de vida del adulto demostrando que el matrimonio es un condicionante en la forma de vida.

Al considerar la variable periodo civil de los entrevistados y la correlación con sus modos de vida, se determina que el periodo civil afecta a los modos de vida de los seres humanos, nos mostramos tratables y nos parece importante el sentir de seres humanos, cuando el adulto no contrae matrimonio y solo opta por la convivencia la sociedad suele juzgar esto perjudicando la salud emocional de los adultos, se muestran tan afectados que llegan a modos de vida tristes sumado a ello los problemas con el o las esposo (as) ocasionando que dejen de ingerir sus alimentos, los cambios de horario del consumo de sus alimentos; por lo tanto estar el estado civil no establece los estilos de vida en los adultos.

El ingreso económico, es el aporte en beneficio de las necesidades individuales o en conjunto, son compendios económicos que se logra con el trabajo y esfuerzo para llevar una vida cómoda y les permita desarrollar diferentes actividades. La suma de los ingresos en las familias puede variar dependiendo de los empleos, son fuentes de entradas económicas; mensualidades, estipendios, sueldos, arrendamientos, salarios, y demás (92).

Para la INEI del país, gran parte de la ciudad económicamente trabajadora son los adultos maduros que viven en áreas urbanas ubicado en el rango de ciudadano independiente con un porcentaje de (53,0%) empleado (17,8%) obrero (12,7%); esto demostrando que nuestra ciudadanía tiene gran cantidad de hombres trabajadores autónomos con trabajos esporádicos (93).

Un tema muy importante para mantener un estilo de vida sano son los recursos económicos, esto involucra el grado de aprendizaje de los entrevistados ya que gran parte de ellos solo curso estudios de nivel secundario, lo cual les es difícil conseguir

puestos de trabajo con mejores ganancias, esto impide tener una mejor calidad de vida, se sabe que a mayor ingreso económico mejor será la calidad de vida.

Los mencionados adultos maduros presentan ingresos menores, la cual no cubre las necesidades primarias del hogar, se la adquisición de las despensas, mejor atención de salud o abastecimiento de medicamentos. También la limitación de alimentos saludables, desarrollo de actividades físicas; entre otros gastos como vestir, mejoras en el hogar, etc. Por tener bajos ingresos, no quiere decir que no tenga una vida correcta, todo se muestra en los comportamientos, la forma de vivir y el cuidado de su persona, son las personas con bajos nivel económico quienes optan por el orden, la limpieza, etc. Lo narrado sustenta que los ingresos económicos son condicionantes de los adultos maduros para llevar buenos hábitos de vida.

La ocupación forma parte de una realidad beneficiando la intervención social mediante las ganancias, sustento o mejoras en la ocupación de diligencias en favor al cuidado de uno mismo, el aprendizaje, la producción, el ocio y la recreación faltando la salud y el bien común (94).

La ocupación es relacionada con la labor, ello imposibilita manejar el tiempo en otras actividades, se le denomina trabajo, ocupación, oficio, es representado por toda conducta en mejora del adulto maduro para cubrir sus necesidades individuales o familiares.

Los adultos maduros, están dispuestos a realizar diversas actividades según la ocupación que desarrollan, en su mayoría trabajos que causan gran desgaste físico exponiéndolos a sufrir más peligros en su vida al mismo tiempo al contagio de enfermedades, son las féminas quienes se encargan de la elaboración de los alimentos, se muestra preocupada por tener bien alimentados a los miembros de su familia. El

estrés está muy presente lo cual da origen a ciertas situaciones que pone en riesgo su salud, esto impide llevar responsabilidades en la salud, esto demuestra que a ocupación establece a que el adulto maduro goce de un modo de vida sano.

Planteamos como propuesta de conclusión coordinar con el establecimiento de salud para tener una mayor proyección hacia la comunidad. Asimismo debemos a los adultos maduros sobre la importancia del aprendizaje, a su vez coordinar con el personal de salud o autoridades desarrollar talleres de apoyo para que puedan emprender así puedan lograr sus objetivos sin importar su edad, solo les importa salir adelante. Al mismo tiempo el personal de salud debe ofrecer charlas a la población concientizando a los maduros sobre una buena alimentación, higiene de las manos, actividad física para que fortalezcan la salud.

CONCLUSIONES:

- En los adultos maduros del Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1, Chimbote la mayoría tiene un estilo de vida no saludable y un porcentaje significativo tienen un porcentaje de estilos de vida saludable.
- En relación a los factores sociodemográficos de los adultos maduros del Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1, la mayoría son de sexo femenino, tienen un grado de instrucción secundaria y profesan la religión católica. Más de la mitad tienen un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles. Menos de la mitad tienen estado civil conviviente y tienen otros tipos de ocupación.
- Al realizar la prueba de Chi Cuadrado entre factores biológicos y estilos de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre sexo y estilos de vida del adulto maduro. En Los factores culturales y estilos de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre grado de instrucción, y estilos de vida. Así mismo se encontró que si existe relación entre religión y estilos de vida y por último, los factores sociales y estilos de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre estado civil, ingreso económico y estilos de vida.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS:

Recomendaciones

- Lograr propagar los resultados del presente informe de investigación en el lugar donde se ejecutó, en el establecimiento de salud con el fin de lograr enriquecer y contribuir mejores conocimientos sobre los estilos de vida de los adultos maduros en su vida cotidiana.
- Es sumamente importante concientizar y sensibilizar al personal de salud de centros médicos, postas u hospitales a ejecutar campañas de promoción y prevención de enfermedades a la que estén expuestos los adultos, con el fin de brindar mejores estilos de vida.
- El siguiente informe de investigación de los adultos maduros, del Pueblo Joven Magdalena Nueva sirva y sea importante seguir llevando a cabo más investigaciones donde sean de similar o mayor información, dando mejoras a los problemas a los que este expuesto el adulto así salir de las enfermedades y mantener una vida sana. La salud del adulto maduro de la comunidad en estudio puede presentar problemas de salud ya que se ven afectados por males como la diabetes, tuberculosis e hipertensión arterial originados por los malos hábitos de vida a los que están acostumbrados.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OPS/OMS. las 10 principales amenazas a la salud en 2019. [información en internet]. Perú; 2019. [fecha de acceso 14 de julio 2020]. URL disponible en: <https://www.ngenespanol.com/salud/10-amenazas-salud-2019-oms/>
2. Rivillas J, Gómez L, Rengifo H, Muñoz E. Envejecimiento Poblacional y Desigualdades Sociales en la Mortalidad del Adulto Mayor en Colombia ¿Por qué abordarlos ahora y dónde comenzar? Rev. Fac. Nac. Salud Pública. [Internet].2019 (Citado el 20 de julio del 2019); 35 (3), 369 – 381, 2019.Disponible en URL: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120386X2017000300369&lng=en.%20%20http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v35n3a07.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120386X2017000300369&lng=en.%20%20http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v35n3a07)
3. OMS. Depresión datos y cifras. [información en internet]. Sitio web mundial; 2020. [fecha de acceso 13 de julio 2020]. URL disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
4. Perspectivas de la población mundial 2019[Internet] Bosnia y Herzegovina. Naciones Unidas. 2019[Citado el 7 de marzo 2020] Disponible en: <https://www.un.org/es/sections/issues-depth/ageing/index.html>
5. Sepúlveda R. Las Enfermedades Respiratorias del Adulto Mayor en Chile: un Desafío a Corto Plazo. Rev. chil. enferm. Respir. [Internet]. 2017 [citado 2018 Oct 26]; 33(4): 303-307. Disponible en URL:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482017000400303&lang=es

6. El mundo. Estilo de vida de adultos maduros ha cambiado radicalmente en México año [Base de datos en línea] 2019. [Fecha de acceso 24 de junio del 2019].URL Disponible en: <https://www.elmundo.net/saludyfamilia/estilo-de-vida-de-adultos-mayores-ha-cambiado-radicalmente-enm%C3%A9xico>
7. Perú: Encuesta demográfica y de salud familiar. Endes 2019.[Fecha de acceso 09 de mayo del 2020] Disponible en URL : https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_adulto_mayor_oct_nov_dic2019.pdf
8. Miranda P. Diresa: reporta más de 700 casos de cáncer en la región ancash. [información en internet]. Ancash noticias; 2019. [fecha de acceso 6 de julio 2020] URL disponible en: <http://www.ancashnoticias.com/2019/10/16/diresa-reportan-mas-de-700-casos-de-cancer-en-la-region-ancash/>
9. Andina. Alerta más de 60% de las personas de 7 regiones padece sobrepeso u obesidad. . [información en internet]. Lima; 2019. [fecha de acceso 6 de julio2020] URL disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-%C2%A1alerta-mas-del-60-personas-7-regiones-padece-sobrepeso-u-obesidad-747138.aspx>
10. Cruzado L. Chimbote: casos de diabetes se incrementan en 10 por ciento. 2018. [Fecha de acceso 10 de junio del 2019].Disponible en URL :

<https://www.elpopular.pe/actualidad-policiales/2018-11-12chimbotecasosdiabetes-incrementan-10-ciento11656545>

11. Red de salud pacífica norte. Oficina de estadística. Puesto de salud Magdalena Nueva, 2019
12. Zapata M, Moratal L, López B Calidad de la dieta según el Índice de Alimentación Saludable: Análisis en la población adulta de la ciudad de Rosario, Argentina. 2020. *Diaeta* (B. Aires); 38(170): 8-15, mar. 2020. [revista] URL:<https://pesquisa.bvsalud.org/hansen/resource/pt/biblio1133697?src=similardocs>
13. Peña L, Bernal L, Pérez R. Calidad de vida en adultos mayores de Guerrero, México 2019. [Artículo en internet]. Rev. Fecha de revisión: Febrero 5 – 2019 Disponible desde el URL:
<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n2/2389-7066-reus-21-02-113.pdf>
14. Serrano M. “Estilo de vida y estado nutricional del adulto del centro de salud Venezuela de la ciudad de Machala, 2018 [Artículo de internet] Disponible desde el URL: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20628>
15. Flores N. “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrellas del Nuevo Amanecer, Arequipa, 2018” [Citado 15 de Mayo del 2018]. Disponible desde el URL:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3072/ADULT_O_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Ordiano. C “Estilos de vida y factor biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018” [Citado 28/11/2018]. Disponible desde el URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7783>
17. Morales L. “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en el adulto del barrio Cumpayhuara –Caraz, 2018” [Citado 05/02/2019]. Disponible desde el URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8942>
18. Moreno E. “Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro Asentamiento Humano Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote, 2019. [Citado 26/12/2019]. Disponible desde el URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15352>
19. Ruiz K. “Estilos de vida y factor biosocioculturales en el adulto maduro del centro poblado Cambio Puente – Chimbote, 2018”. [Citado 09/09/2020]. Disponible desde el URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17667>
20. Carranza K. “En su investigación, Estilo de vida y factores biosocioculturales en adulto maduro. Asentamiento Humano Tres Estrellas Sector _B Chimbote, 2018.” [Citado 05/05/2021]. Disponible desde el URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/22029>
21. Villar M. Bibliografía de Marc Lalonde. Acta Med Per 28(4) 201. [Fecha de acceso el 11 de julio de 2020]. Disponible: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
22. Palladino A. El concepto de “campo de salud” una perspectiva canadiense Marc Lalonde. Promoción de la salud: una antología. 1996; (557): 3-5 [Citado

- de octubre 2018]. Disponible: <https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/EI%20concepto%20de%20Campo%20de%20Salud%20%20Una%20perspectiva%20canadiense.pdf>
23. Galli M, Pagues M, Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud. [Internet]. Buenos Aires, 2017. [Fecha de acceso el 18 de junio de 2019]. Disponible: <https://www.sac.org.ar/wpcontent/uploads/2018/04/factoresdeterminantes-de%20lasalud.pdf>
24. Ministerio de la salud. Modelo de Abordaje para la Promoción de la Salud. 2016 [Internet], [Acceso el 25 de Octubre de 2019]. URL disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf
25. Lamata F. Una Perspectiva de la Política Sanitaria 20 años Después del Informe Lalonde. Gac Sanit [Internet]. 1994 [Citado el 28 de Octubre de 2019];8(43,1994,)18994. Disponible: https://ac.elscdn.com/S0213911194711924/1s2.0S0213911194711924main.pdf?tid=3bf0029acfa142109a43413ee504374f&acdnat=1526839603_02e98ea48ff34d183a8151121a90189d
26. Atlas Mundial de la Salud. Estilo de vida y Factores de riesgo. [Internet]. [Acceso el 25 de Octubre de 2019]. URL disponible en: <http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=490>
27. Salud y seguridad. Determinantes de salud de Lalonde. [Internet]. 2018. [Fecha de acceso el 18 de junio de 2019]. Disponible en: <https://saludysolidaridad.com/2018/03/07/recordando-los-determinantes-desalud-de-lalonde/>

28. Arce G. Concepto de salud, biología humana. [Documento en Internet]. 2015. (Fecha de acceso 07 de julio de 2020). URL Disponible en: <https://es.slideshare.net/arceguido/concepto-de-salud-44974811>
29. Ministerio de salud. Dirección general de promoción de la salud dirección ejecutiva de promoción de vida sana. [Internet]. Lima – Perú; 2005. [Acceso el 8 de octubre de 2018]. URL disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/151_guiafam.pdf
30. Cadena J, Gonzáles Y. El cuidado de enfermería en pacientes con riesgo cardiovascular sustentado en la teoría de Nola J Pender. Investigación Enfermería. Imagen Desarr. 2017; 19(1): 107-121. [Citado el 8 de octubre de 2018]. Disponible: <file:///C:/Users/HP/Downloads/11843Texto%20del%20art%20C3%ADculo-65950-1-10-20170113.pdf>
31. Aristizabal G, Sánchez A y Ostiguin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [Revista en Internet]. 2011, vol.8, n.4, pp.16-23. ISSN 2395-8421. [Fecha de acceso el 11 de julio de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
32. Aristizábal G, Blanco L, Sánchez A, Ostigúin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Enfermería Universitaria. 2015, (8): 4. [Acceso el 25 de Octubre de 2019]. URL disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

33. Blogger. Nola Pender y su Modelo de Promoción de la Salud. [Internet], 2018. [Acceso el 25 de Octubre de 2019]. URL disponible en: <http://nataliaarv.blogspot.com/2014/10/nola-j-pender.html>
34. Cadena J, Gonzáles Y. El cuidado de enfermería en pacientes con riesgo cardiovascular sustentado en la teoría de Nola J Pender. Investigación Enfermería. Imagen Desarr. 2017; 19(1): 107-121. [Citado el 8 de octubre de 2018]. URL disponible en: C:\Users\HP\Downloads\11843Texto_del_art%C3%ADculo-65950-1-10-20170113.pdf
35. AristizábalP,Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. Enfermería Universitaria. [Internet]. Vol. 8, Enfermería universitaria. Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; 2011 [citado el 20 deMayo2018].Disponible:http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632011000400003&script=sci_arttext
36. Organización Mundial de la Salud. Actividad física. [Documento en Internet]. 2018. (Fecha de acceso 11 de octubre de 2018). URL disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
37. Breastcancer.org. En qué consiste una alimentación saludable. [Documento en Internet]. 2013. (Fecha de acceso 11 de octubre de 2018). URL disponible en: https://www.breastcancer.org/es/consejos/nutricion/alimentacion_saludable
38. Amutio A. Afrontamiento del estrés en las organizaciones: un programa de manejo a nivel individual/grupal. Revista de Psicología del Trabajo y de las 92 Organizaciones. 2004; 20 (1):77-93. [Acceso el 8 de octubre de 2018]. URL disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2313/231317996006.pdf>

39. MinSalud. Dimensión salud y ámbito laboral. [Documento en Internet]. 2012. (Fecha de acceso 14 de septiembre 2018). URL disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Documents/dimensiones/dimension-salud-ambitolaboral.pdf>
40. Robles A, Fernández K. Situación de las Redes Sociales de las Personas Adultas Mayores en Costa Rica. Documento preparado para el I Informe estado de situación de la persona adulta mayor. [Internet]. Costa Rica, 2008. [Acceso el 8 de octubre de 2018]. URL disponible en: https://ccp.ucr.ac.cr/espam/descargas/ESPAM_cap5web.pdf
41. Nieto E. Autorrealización y Planeación de vida. [Internet]. 2012. [Acceso el 8 de octubre de 2018]. URL disponible en: <http://roa.uveg.edu.mx/repositorio/licenciatura/228/AutorrealizacinyPlandeVida.pdf>
42. Guerrero, Mousalli A, Quintero H, Bianchi G. Construcción de un protocolo para conocer estilo de vida y salud. Fermentum Mérida – Venezuela. 2013; (66):-71- 84. [Citado el 8 de octubre de 2018]. URL disponible en: <http://www.saber.ula.ve/bitstream/handle/123456789/39888/articulo4.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Morales A. Adulto maduro. [Documento en Internet]. 2015. (Fecha de acceso 07 de julio de 2020). URL Disponible en: http://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/medio/desarrollo.htm
44. Consumoteca. Estilos de vida. [Documento en Internet]. 2015. (Fecha de acceso 07 de julio de 2020). URL Disponible en: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>

45. Valdivia G. Aspectos de la situación de salud del adulto y senescente en Chile. Med. 2019; (23): 18-22. URL Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51598/9789275332504_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Erviti B, Segura T. Estudios de Población [Bases de datos en línea][Fecha de acceso 09 de febrero del 2020] Disponible en URL: http://files.sld.cu/prevemi/files/2017/08/estudios_poblacion.pdf
47. Monje C. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa: Guía didáctica[Bases de datos en línea][Fecha de acceso 09 de febrero del 2020] Disponible en URL: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
48. Gómez Z, Landeros P., Romero E, Troyo R. Estilos de vida y riesgos para la salud en una población universitaria. Salud Pública y Nutrición. 2016; Vol. 15 No. 2. [Citado 22 de octubre de 2018]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2016/spn162c.pdf>
49. Girrondella L. Sexo y Género: Definiciones. 23 febrero 2012. [Fecha de Acceso 22 de Octubre del 2018].Disponible en: <http://contrapeso.info/2012/sexo-ygenero-definiciones/>
50. Rodríguez H. Significado de Religión[Base de datos] significados.com [Fecha de acceso 09 de febrero del 2020]Disponible en URL: <https://www.significados.com/religion>
51. Araubide J. Definición de nivel de instrucciones. Dirección de Estudios y Régimen Jurídico. Disponible en:

http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf

52. Alvear R, Icaza M. Entre Estado De Naturaleza Y Estado Civil: Sociología De Post-Catástrofes. Departamento de Ciencias Sociales Universidad Arturo Prat. Iquique Revista Ciencias Sociales N° 27 Segundo Semestre 2011 pp. 21-42 ISSN 0717-2257. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/708/70822580002.pdf>
53. Concepto. De. Concepto de Ingreso. [Documento en Internet].2015. (Fecha de acceso 23 de octubre de 2018). URL. Disponible en: <http://concepto.de/ingreso/>
54. Guajardo A. Grupo de Investigación Ocupación y Realización Humana. [Documento en Internet]. 2011. (Fecha de acceso 23 de octubre de 2018). URL. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/5794/7/9789587197297.pdf>
55. Martínez C. validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual] España [citado el 25 de octubre del 2018]. Disponible en URL: 86 <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez20%y20%confiabilidad20%del20ítemstrumento.htm>
56. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2010. [Citado 22 de octubre 2018]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
57. Moncada E, Mogollón M. Deterioro cognitivo y estilo de vida del adulto mayor del hospital walter cruz vilca de miram [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Privada Antenor Orrega .PERU-Trujillo.2018. http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3749/1/RE_ENFE_ELIZAB

[ETH.MONCADA_MARIANA.MOGOLLON_DETERIORO.COGNITIVO_DATOS.PDF](#)

58. Laura S. Hábitos alimentarios y estilos de vida relacionados con niveles de hemoglobina en adultos mayores que habitan en la zona alta del Distrito de Acora, 2017 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en nutrición] Facultad de Ciencias de Salud. Universidad Nacional del Altiplano. Perú- Puno. 2018 <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7394>
59. Arias J. Factores biosociales y estilos de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud Alianza I-4 Azángaro 2018 [Tesis para optar título] Puno: Universidad Nacional Del Altiplano. 2018. URL disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/10491/Arias_Infante_J_e_nnifer_Yelvetia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
60. Valencia M. Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de Abril del 2020] Disponible en URL: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>
61. Meléndez R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. [artículo digital] México 2017 [Acceso 25 de octubre 2018]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
62. García S. Actividad física, ejercicio y deporte: diferencias [Internet]. Diciembre. 2018 [Acceso 2019 Oct 23]. p. Salud. Disponible en: https://www.sendasenior.com/Actividad-fisica-ejercicio-y-deporte-diferencias_a5211.html
63. Carranza, J. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Urbanización El Carmen, Chimbote – 2018. [Tesis para optar el título de

- Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; [Citado el 05 de Agosto de 2018]. URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?Codigo=512759>
64. Bravo L. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto joven. Habilitación urbano progresista Houston_Nuevo Chimbote, 2012 [Internet]. 2018
65. Organización Mundial de la Salud. Género y salud [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020] Disponible en [URL:https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender)
66. Unicef. Aplicando Genero [Internet]. [cited 2019 Nov 27]. https://www.unicef.org/honduras/Aplicando_genero.pdf
67. Villacorta G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac-Huaraz, 2018[Tesis de título] Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. URL disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/FACTOR ES BIOSOCIOCULTURALES ADULTOS VILLACORTA CHAVEZ GISS ELA ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/FACTOR%20ES%20BIOSOCIOCULTURALES%20ADULTOS%20VILLACORTA%20CHAVEZ%20GISS%20ELA%20ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=1)
68. Guillarme P. Ocupación y nivel educativo [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020] Disponible en URL: <http://www3.eurosur.org/FLACSO/mujeres/peru/trab-5.htm>
69. Murcia E. Mayoría de edad [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020] Disponible en [URL:https://www.informajoven.org/info/derechos/H_2.asp](https://www.informajoven.org/info/derechos/H_2.asp)

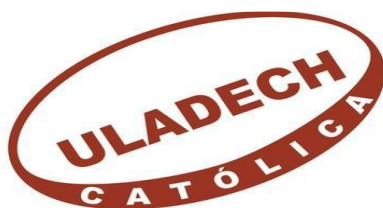
70. Rojas K. Importancia de la educación para el desarrollo [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020] Disponible en URL:
http://www.planeducativonacional.unam.mx/CAP_00/Text/00_05a.html
71. Instituto Vasco de Estadística. Definición Nivel de instrucción [sede web]. 2016 [Acceso 2019 Nov 27]. Disponible en:
http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_131/elem_11188/definicion.html
72. Espinoza G. Factores Socioculturales y estilo de vida en pobladores Ica-Perú, [Tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Privada san Juan Bautista filial Ica; 2019.
73. Atoche J. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de la persona adulta en la caleta el Ñuro – los Órganos – Talara 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020
74. Birks E. ¿Es posible tener fe sin religión? [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020] Disponible en URL: <https://es.la-croix.com/glosario/es-possible-tener-fe-sin-religion>
75. Religión y conductas de salud [sede web]. 2019 [Acceso 2019 Nov 2018]. Disponible en: <https://www.significados.com/religion/>
76. San Feliciano A. El compromiso en las relaciones [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020] Disponible en URL:<https://lamenteesmaravillosa.com/compromiso-en-las-relaciones/>
77. Mamani K. Relación de los estilos de vida y el estado nutricional del adulto mayor que asiste al Centro de Salud I – 3 Coata, 2018[Tesis para optar el título

- profesional de licenciada en enfermería] Facultad de enfermería. Universidad Nacional del Altiplano. Perú-Puno.2018.
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9463/Mamani_Condori_Katian_Corina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
78. Morales R. Estilos de vida y autocuidado en adultos mayores en el Hospital II ESSALUD. Huaraz, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad Ciencias de la Salud. Universidad San Pedro Perú-Huaraz 2018
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5940/Tesis_57961.pdf?sequence=1&isAllowed=y
79. Cevallos, L. Ocupación laboral. [Internet]. Wikiestudiantes.org. 2013 [citado el 14 de julio de 2018]. URL: <http://www.wikiestudiantes.org/ocupacion-laboral/>
80. Varas F. Definición de Ocupación [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020] Disponible en URL : <https://definicion.de/ocupacion/>
81. Chuman K. Estilos de Vida y factores biosocioculturales en adulto maduro. Asentamiento Humano Vista Al Mar II - Nuevo Chimbote, 2018 [Tesis de grado] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles De Chimbote. 2019
82. Cristóbal B. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto. Asentamiento Humano Tahuantinsuyo- Nuevo Chimbote, 2018. [tesis pregrado] Perú 2018 [Acceso 25 de noviembre 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4694/ADULTO_S_ESTILO_DE_VIDA_CRISTOBAL_PENA_BEATRIZ_ESTEFANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
83. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud

- reproductiva: un enfoque operativo [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020] Disponible en URL: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
84. Pastor U. Estilos de vida. [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020] Disponible en URL: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema2.pdf>
85. Coronado M. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta del Asentamiento Humano el Obrero- Sullana, 2018 [cited 2019 Dec 4]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4715>
86. Vilchez W. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta en el asentamiento humano barrio Monteverde - Chulucanas -Piura, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú-Piura. 2018 http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13132/MUJER_ADULTA_ESTILO_DE_VIDA_VILCHEZ_GONZALES_WENDY_PAOLA_DEL_MILAGRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y.....86
87. Navarro R. El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020] Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/551/55110208.pdf>
88. Díaz A. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020] Disponible en URL : <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2143/2243>

89. Villacorta G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac-Huaraz, 2018[Tesis de título] Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. URL disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/FACTOR ES BIOSOCIOCULTURALES ADULTOS VILLACORTA CHAVEZ GISS ELA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.....89
90. Mestizó C. Concepto y naturaleza jurídica [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020]Disponible en URL: <https://gradoceroprensa.wordpress.com/2018/03/02/el-registro-civil-concepto-y-naturaleza-jurídica/>
91. Medina J. La extinción del vínculo matrimonial y su eficacia en otros estados[Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020]Disponible en URL:http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2070-81572014000100007
92. Moncada J. Macroeconomía: Ideas fundamentales y Talleres de aplicación [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020]Disponible en URL: <http://repository.poligran.edu.co/bitstream/handle/10823/785/Josue%20Armando%20Moncada%20Working%20paper.pdf;jsessionid=62057957AF5FDA5C135E95C31E4EB40B?sequence=1>
93. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de Empleo e Ingreso por departamento [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020]Disponible en URL: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1537/libro.pdf

94. Bernardo S. Terapia Ocupacional y ocupación: De la definición a las Praxis Profesional [Base de datos] [Fecha de acceso 09 de abril del 2020] Disponible en URL: <http://www.revistatog.com/mono/num7/mono7.pdf>



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

ANEXO N° 01

ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Elaborado por: Walker, Sechrist y Pender

Modificado por: Delgado, R; Reyna, E y Díaz, R

N°	ITEMS	CRITERIOS			
A					
LIMENTACIÓN					
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consumo de 4 a 8 vasos de agua al día	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lea Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan e l movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión ó preocupación	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 en su vida.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasea ejercicios de respiración	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
AUTORREALIZACION					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza	N	V	F	S
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el medico	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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO N° 02:

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

Elaborado por Delgado R.; Díaz, R.; Reyna, E. (2008).

**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MADURO
EN EL PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2018**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del adulto maduro.....

A) FACTORES BIOLÓGICOS:

1. Sexo:

Masculino () Femenino ()

B) FACTORES CULTURALES:

2. ¿Cuál es su religión?

- a) Católico (a) b) Evangélico c) Testigo de Jehová
d) Pentecostés e) Otros

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Analfabeto (a) b) Primaria Completa c) Primaria Incompleta
d) Secundaria Completa e) Secundaria Incompleta f) Superior Completa
g) Superior Incompleta

C) FACTORES SOCIALES:

4. ¿Cuál es su estado civil?

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

5. ¿Cuál es su ocupación?

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

6. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

ANEXO N° 03

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA

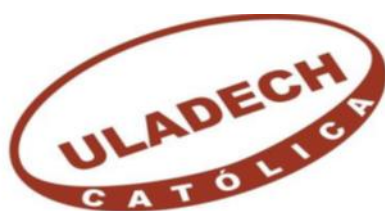
Para la validez de la Escala del Estilo de Vida, se aplicó la fórmula R de Pearson en cada uno de los ítems; obteniéndose:

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

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

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

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



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

ANEXO N° 04

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

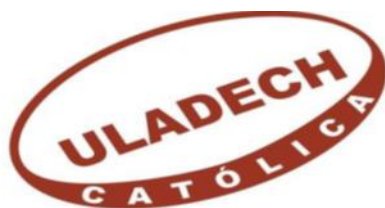
RESUMEN DEL PROCEDIMIENTO DE LOS CASOS

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

A eliminación por lista basada en todas las variables del procesamiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

ANEXO N° 05

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

TITULO

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL
ADULTO MADURO. PUEBLO JOVEN MAGDALENA NUEVA SECTOR
1_CHIMBOTE, 2018**

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

La investigación se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los
datos, los resultados se informaran de modo general, guardando en reserva la
identificación de los adultos maduros entrevistados. Por lo cual autorizo mi
participación firmando el presente documento.

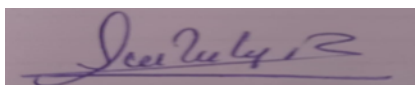
.....

Firma

ANEXO N° 06

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 en el adulto maduro. Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector_Chimbote, 2018. 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 del 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 el 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 exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “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 las personas por grupo etario, a partir de los determinantes 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, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de 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 física 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 normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



Romero Rosales Lesly Sulay

DNI: 44392777

ROMERO ROSALES LESLY SULAY

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

9%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo