



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**ESTILOS DE VIDA Y FACTORES
BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS MADUROS
DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE
CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023**

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

AUTORA

SANTOS NUÑUVERO BRIGGITH ARIANA

ORCID: 0000-0003-2151-7204

ASESORA

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0001-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:40** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023**

Presentada Por :
(0102141026) **SANTOS NUÑUVERO BRIGGITH ARIANA**

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

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

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023 Del (de la) estudiante SANTOS NUÑUVERO BRIGGITH ARIANA, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 19 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mi madre Juana:

Por ser mi amiga, mi consejera, una gran mujer, por el apoyo incondicional que me ha brindado cada día, para poder cumplir todas mis metas y por siempre confiar en mí y no dejar que me dé por vencida por más desafíos que se me presenten en la vida.

A mis 2 hijos:

Stacy y Ian por acompañarme en esta etapa, siendo aun pequeños me enseñan día a día. Y son mi fortaleza en esta vida para poder seguir adelante y nunca rendirme y poder así cumplir todas mis metas trazadas.

Agradecimiento

A Dios:

Por ser mi guía, mi compañero en este camino, por darme la sabiduría en cada desafío de cada etapa de mi vida, por darme las fuerzas cuando ya no las tenía y por protegerme a mí y a mi familia en todo momento.

A mis asesores:

Por la paciencia y el empeño que ponen en su labor de servicio para con nosotros los futuros profesionales de salud, por compartir sus conocimientos en este campo de la investigación.

Índice general

	Pág.
Carátula.....	I
Acta de sustentación.....	II
Constancia de originalidad.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VIII
Lista de Figuras.....	IX
Resumen (español).....	X
Abstract (ingles).....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis	13
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Población y muestra.....	14
3.3. Variables. Definición y operacionalización	15
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	18
3.5. Método de análisis de datos.....	20
3.6 Aspectos éticos.....	20
IV. RESULTADOS.....	22
DISCUSIÓN.....	30
V. CONCLUSIONES	46
VI. RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS.....	55
Anexo 01 Muestra.....	55
Anexo 02 Matriz de consistencia.....	56

Anexo 03 Instrumento de recolección de información.....	58
Anexo 04 Validez del instrumento.....	61
Anexo 05 Confiabilidad del instrumento.....	62
Anexo 06 Formato de Consentimiento informado.....	63
Anexo 07 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	64
Anexo 08 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	65

Lista de tablas

	Pág.
TABLA 1: ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023.....	21
TABLA 2: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023.....	22
TABLA 3: RELACIÓN ENTRE FACTOR BIOLÓGICO Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023.....	26
TABLA 4: RELACIÓN ENTRE FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023.....	26
TABLA 5: RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023.....	27

Lista de figuras

	Pág.
FIGURA 1: ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023.....	21
FIGURA 2: SEXO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023.....	23
FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023.....	23
FIGURA 4: RELIGIÓN DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023.....	24
FIGURA 5: ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023.....	24
FIGURA 6: OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023.....	25
FIGURA 7: INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023.....	25

Resumen

Los estilos de vida y los factores biosocioculturales determinan la salud de la persona en su vida diaria, por ello se realizó esta investigación para obtener información sobre cómo está la población. Cuyo objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote, 2023. La metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo y diseño correlacional, la muestra fue de 153 adultos maduros. Se utilizó la entrevista, se aplicó dos instrumentos, escala de estilo de vida y el cuestionario sobre factores biosocioculturales. Para el procesamiento de datos se utilizó el software SPSS 25.0 y se presentaron en tablas simples, de doble entrada para establecer la relación; entre las variables, se aplicó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Los resultados: Más de la mitad 56,9% llevan un estilo de vida no saludable. En los factores biosocioculturales: Más de la mitad 58,8% son de sexo femenino, la mayoría 79,1% tienen secundaria, la mayoría 68,6% son católicos, la mayoría 67,3% son convivientes, menos de la mitad 43,1% son ama de casa, la mayoría 73,2% su ingreso de 850 a 1100 soles mensuales. Se concluyó que existe relación estadística entre estilo de vida con el sexo y ocupación. Pero no existe relación estadística entre estilo de vida con el grado de instrucción, religión, estado civil y el ingreso económico. Podemos decir que llevan un estilo de vida no saludable, lleva a padecer enfermedades no transmisibles.

Palabras clave: Adultos maduros, Estilos de vida, Factores Biosocioculturales.

Abstract

Lifestyles and biosociocultural factors determine the health of the person in their daily life, so this research was carried out to obtain information about how the population is doing. The general objective of this study was to determine the relationship between lifestyle and biosociocultural factors of mature adults in the Balcón de Chimbote – Chimbote Human Settlement, 2023. The methodology is quantitative, descriptive and correlational in design, the sample consisted of 153 mature adults. The interview was used, two instruments were applied, the lifestyle scale and the questionnaire on biosociocultural factors. For data processing, SPSS 25.0 software was used and presented in simple, double-entry tables to establish the relationship; Among the variables, the Chi-square criterion independence test was applied with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. The results: More than half of 56.9% lead an unhealthy lifestyle. In the biosociocultural factors: More than half 58.8% are female, most 79.1% have secondary education, most 68.6% are Catholic, most 67.3% are cohabitants, less than half 43.1% are housewives, most 73.2% have an income of 850 to 1100 soles per month. It was concluded that there is a statistical relationship between lifestyle and sex and occupation. However, there is no statistical relationship between lifestyle and educational attainment, religion, marital status, and income. We can say that they lead an unhealthy lifestyle, leading to non-communicable diseases.

Key word: Mature adults, Lifestyles, Biosociocultural factors.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial según la Organización Mundial de la salud (OMS) (1) los estilos de vida de los adultos son malas, debido a las conductas inadecuadas como el fumar, consumir bebidas alcohólicas, comidas muy grasosas y el estrés laboral que tienen, es uno de los factores de riesgos, siendo este el principal responsable de la mortalidad en todo el mundo; también indica que el 80% de las muertes son por ataques cardíacos en un 17% y un 6% por accidentes cerebro vasculares debido a las conductas negativas que afectan a su salud.

En América Latina y el Caribe, la salud de las personas en edad adulta se está viendo afectada poniendo en peligro su vida, por la falta de medidas preventivas, debido a que el 59,1% de las personas no practican ninguna actividad física, 41,9% lleva una alimentación inadecuada y el 56% consumo bebidas alcohólicas, cigarros y comidas con un nivel de calorías muy altas, debido a esto se vio un incremento en las enfermedades no transmisibles (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (3) el consumo de bebidas alcohólicas produce 3 millones de muerte al año, a las personas entre las edades de 20 a 39 años, los hombres beben 19 litros de alcohol, y las mujeres 7 litros, por eso es el causante de 200 enfermedades y trastornos, también causante de problemas sociales, y económicas, así como las enfermedades no transmisibles, a las personas que padecen de alcoholismo. También el exceso del consumo del alcohol tiene incidencia con la tuberculosis, VIH, sida.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (4) todos los países, se están viendo afectados, con enfermedades no transmisibles, ya que son la causa principal de muerte en todo el mundo, porque cada año que pasa se presentan 41 millones de muertes, “por ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares, cáncer, neumopatías crónicas, diabetes o trastornos mentales”. Debido a que hoy en día la mayoría solo cuenta con salario básico en casi todos los países, esto hace que no lleven un estilo de vida adecuado ya que las cosas cada año son más caras.

Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (4) en México con un 80% de muertes, Nicaragua con 76% de muertes, Cuba con 84% de muertes, Ecuador con 72% de muertes, El salvador con 74% de muertes, España con 91% de muertes, Filipinas con 67% de muertes, Francia con 88% de muertes, Guatemala 59% de muertes, por enfermedades no

transmisibles, por el uso incrementado en el consumo de alcohol, tabaco, poca actividad física, alimentación no saludable.

Según el Ministerio de Salud (MINSA) (5) el 30% en el mundo, todos los casos registrados de cáncer pueden ser prevenidos si las personas adoptan conductas y estilo de vida saludable, esto incluye el no consumir tabaco, mantener el peso adecuado, llevar una comida balanceada, rica en vegetales y frutas, evitar las comidas chatarra, sedentarismo y empezar a adoptar un estilo de vida diferente para que en un futuro la salud no se vea dañada.

Esta problemática no escapa de la salud en nuestro país, viéndolo en tres grandes grupos: los problemas sanitarios, los problemas de funcionamientos de los sistemas de salud y finalmente los problemas ligados a los determinantes de la salud, los problemas ligados al agua y saneamiento básico, seguridad alimentaria, educación, estilos de vida y pobreza hacen de vital importancia la participación de otros sectores.

Porque el Perú, es el tercer país con mayor consumo de alcohol, el 81% consumo alcohol desde los 15 años, y es el culpable de 300 mil muertes en el Perú, el porcentaje subió en los últimos años en hombres de 18% a 30%, y en mujeres de 4,6% a 13%, el 72% gasta su dinero en la compra de alcohol, quedándole poco presupuesto para los alimentos de sus hogares, por ello el estilo de vida de las familias de los consumidores es no saludable (6).

La Organización Internacional de Trabajo (OIT) (7) la falta de empleos remunerados afecta a casi 500 millones de personas en todo el mundo, 188 millones de personas no tienen trabajo, 120 millones ya no buscan trabajo activamente, el ingreso remunerado en la mayoría es menos de 3 dólares al día, debido a esto hay una cierta relación con los estilos de vidas que llevan las personas debido a sus bajos ingresos diarios.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI en el 2022) (8) en el Perú es uno de los países con un 89% de adultos que presentan diabetes mellitus, donde tiende a ser mayor en mujeres que hombres, con mayor porcentaje en la costa y menor porcentaje en la sierra, siendo una enfermedad que puede causar mortalidad en las personas, por otro lado, el consumo de alcohol es más frecuente en hombres con un 43,6% y en mujeres 29,2% con mayor porcentaje en la costa, luego en la selva y menor cantidad en la sierra. Asimismo, se observó padecen de enfermedades crónicas no trasmisibles los adultos, como son la diabetes, cáncer, sobrepeso, trastornos cardiovasculares estos generalmente se relacionan con los estilos de vidas no saludables o saludables.

El consumo de alcohol en la población peruana, en el departamento de Áncash aumento en el área urbana de 92% a 95% en el año 2022, mientras que, en el área rural, de 80% a 83%, el consumo en hombre se mantuvo igual, desde el 2013 al 2022, en cambio en mujeres aumento un 83% a 90%, este consumo fue mayor entre las edades de 20 a 49 años, y disminuye entre las edades de 50 a 59 años, y fue menos en adultos mayores y jóvenes (9).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (10) en Áncash la educación en las personas de 15 años a más, en el año 2020, tenemos que el 5.3 son sin nivel o inicial, primaria con 24.6, secundaria con 43.7, superior no universitaria 11.5, superior universitaria 14.8, siendo en la población masculina 9.9 y en la población femenina con 9.4, en tanto de acuerdo con la ocupación la población activa en hombres es de 351.2 y en las mujeres de 247.3 con mayor porcentaje de acuerdo a la edad en personas de 25 a 44 años, tanto en hombres como mujeres influyendo en el estilo de vida de cada persona en la actualidad.

En Chimbote se identifica que los adultos no cuentan con un buen estilo de vida, mientras que el 43% tienen un estilo de vida mediana o alta, donde los adultos no cuentan con una adecuada organización familiar, esto se considera como un factor de riesgo para la salud de la persona, debido a que en los factores biosocioculturales su ingreso económico es bajo, y su grado de instrucción es solo primaria o secundaria completa (11).

Frente a esta problemática no escapan los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote, la mayoría de las viviendas son casas prefabricadas o de triplex, evidenciando que la mayoría de las personas son de condición económica básica, se dedica a la agricultura, construcción, taxistas, empleados de empresas hombres y mujeres, cuentan con el programa vaso de leche, se encuentra ubicado en el distrito de Chimbote, provincia del Santa, en la parte Norte del Perú, pertenece al Puesto de Salud San Pedro, en la jurisdicción del Hospital La Caleta. El mercado San Pedro limita por el Norte con el Distrito de Coishco, I.E. Teresa Gonzales de Fanny, por el Sur con I.E. Mariano Melgar, A.H Esperanza Alta y Baja, por el este con la comisaria San Pedro, por el oeste con la parroquia Santa Rosa de Lima, Universidad Particular San Pedro, Vivero Forestal.

Frente a lo expuesto se consideró plantear el siguiente problema:

¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote, 2023?

Esta investigación se realizó con el propósito de aportar conocimientos sobre los estilos de vida y los factores biosocioculturales, a las personas, a los profesionales que trabajan en el Puesto de Salud San Pedro, así como también a las autoridades regionales de salud y de trabajo, ya que brindara una nueva perspectiva, sobre los temas que deben ser tratados con mayor frecuencia.

Por otro lado, este estudio genero información sobre los estilos de vida de los adultos maduros y si existe una relación con algunos de los factores biosocioculturales, por lo cual puede servir como antecedente para futuras investigaciones que aborden temas similares, y también representa un aporte para la sociedad y las personas que estén relaciones en temas de salud pública.

Con esta investigación es posible obtener un gran número de beneficios, debido a que se sabe que los estilos de vida de las personas pueden ser modificables a lo largo de su vida, por esta razón, resulta importante seguir investigando acerca de los estilos de vida y los factores biosocioculturales que influyen en las personas, y así poder desarrollar sesiones educativas eficaces.

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

Determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote.

Para poder llegar a cumplir el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos:

Identificar el estilo de vida de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote.

Identificar los factores biosocioculturales. Sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Peralta A, et al. (12) en su tesis titulada: “Estilo de vida relacionado con la salud del adulto con enfermedades crónicas no transmisibles España, 2019”. Tuvo como objetivo general evaluar el estilo de vida mediante la aplicación del metaparadigma de Nola J. Pender en los adultos mayores con enfermedades crónicas no transmisibles que acuden al centro de salud Ricaurte. La metodología es descriptiva de corte transversal. Se concluyó que el género femenino es predominante con 76% en presentar hipertensión arterial, y en la actividad física, el ingreso económico es mayor en los hombres y la edad son los factores en alterar los estilos de vida.

Serrano, M (13) en su tesis titulada: “Estilo de vida y estado nutricional del adulto del centro de salud Venezuela de la ciudad de Machala, 2019”. Tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto del centro de salud “Venezuela”. La metodología es descriptiva de corte transversal. Se concluyó que más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría tienen educación básica, la mayoría tienen estilos de vida no saludable por lo tanto la mitad tienen sobrepeso y menos de la cuarta parte tiene un estado nutricional normal, por lo tanto, no existe relación entre estilo de vida y el estado nutricional de los adultos.

Toapaxi E, et al. (14) en su tesis titulada: “Influencia del estilo de vida en el estado de salud de los adultos. Ecuador; 2020”. Tuvo como objetivo general analizar el estilo de vida y su influencia en el estado de salud de los adultos mayores del Sector la Unión, Provincia de Cotopaxi, Ecuador. La metodología es de estudio cuantitativo, correlacional, transversal, con una muestra censal de 35 adultos mayores. Se concluyó que la población mantiene un estilo de vida adecuado, sin embargo, se evidenció debilidades que se deben fortalecer con actividades educativas de promoción de salud como el poco consumo frutas y verduras, hábitos cafeicos frecuentes.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Acosta R. (15) en su tesis titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo Joven La Esperanza Baja_Chimbote, 2018”. Tuvo como objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del Pueblo Joven la Esperanza Baja _Chimbote, 2018. La metodología es cuantitativa, de corte transversal de diseño correlacional. Se concluyó que en relación con los factores biosocioculturales tenemos que la mayoría son de sexo femenino, de religión católica, amas de casas. Más de la mitad tienen grado de instrucción secundaria incompleta, ingreso económico de 600 a 1000 soles. Menos de la mitad son convivientes. No se logró aplicar la prueba chi cuadrado y probar la relación entre las variables estilo de vida y factores biosocioculturales, ya que más del 20 % de las frecuencias esperadas son mayores que 5.

Yajahuanca A. (16) en su tesis titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el caserío Cabeza _ Huancabamba _ Piura, 2022”. Tuvo como objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el caserío Cabeza _ Huancabamba _ Piura, 2022. La metodología es cuantitativa, descriptiva no experimental con diseño de doble casilla. Se concluyó que sí, existe relación estadística entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de edad, estado civil e ingreso económico. Sin embargo, se determinó que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de sexo, grado de instrucción, religión y ocupación.

Ramirez R. (17) en su tesis titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad de Huacran_Anta_Ancash, 2023”. Tuvo como objetivo general determinar la relación de los estilos de vida y los factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad de Huacran _ Anta _ Ancash, 2023. La metodología es cuantitativa, descriptiva correlacional con diseño de doble casilla. Se concluyó que la mayoría tienen estilos de vida no saludables; los factores biosocioculturales, más de la mitad tienen entre 36–59 años, menos de la mitad tienen primaria incompleta, la mayoría son católicos, más de la mitad son solteros, menos de la mitad son obrero, y más de la mitad tienen

ingresos de entre 100-599 soles. Al realizar la Prueba de Chi Cuadrado se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida y factores biosocioculturales.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Ruiz D. (18) en su tesis titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro en el pueblo joven El Porvenir zona A- Chimbote, 2018”. Tuvo como objetivo general determinar la relación entre estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro en el pueblo joven El Porvenir zona A. La metodología es cuantitativa, de corte transversal, diseño descriptivo correlacional. Se concluyó la mayoría tiene estilo de vida saludable y un porcentaje mínimo no saludable, en relación con los factores biosocioculturales la mayoría son mujeres, de religión católica, son ama de casa con un ingreso económico de 500 soles, y no existe relación estadística entre el estilo de vida con el sexo y la religión.

Moreno E. (19) en su tesis titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Asentamiento Humano Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote, 2019”. Tuvo como objetivo general determinar la relación entre estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro en el Asentamiento Humano Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote, 2019. La metodología es cuantitativa, diseño descriptivo correlacional. Se concluyó que casi la totalidad lleva un estilo de vida no saludable, son de sexo femenino, menos de la mitad tiene secundaria, son catolicón, son convivientes, su ingreso es de 650 a 850 soles, no cumple para hacer la prueba de chi cuadrado.

Aniceto Z. (20) en su tesis titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020”. Tuvo como objetivo general determinar los estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020. La metodología es cuantitativa, descriptiva correlacional de diseño transversal no experimental. Se concluyó que existe relación directa y estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida de los adultos del distrito de Caraz.

2.2. Bases teóricas

El presente estudio se fundamenta en el modelo de promoción de la salud de Nola Pender y en el modelo de salud de Marc Lalonde, en tanto, ellos precisan sobre los eventos de la salud que influye en el desarrollo y comodidad del ser humano.

Nola pender fue una teórica de enfermería, donde en 1982 desarrollo el modelo de promoción de la salud, donde nos indica sobre las medidas preventivas, así como también las funciones fundamentales para la prevención de enfermedades sobre el autocuidado, donde analiza a las personas sus fortalezas, capacidades y la toma de decisiones concerniente a su salud (21).

Nola pender se centra en la educación que se ofrece o brinda a la persona sobre las medidas de cuidado y como llevar un estilo de vida saludable, el fin del modelo es integrar a la persona y al enfermero sobre las conductas que influyen en el bienestar de la persona, y el enfermero es el principal alentador o motivador para que las conductas sean positivas (21).

Así mismo Nola Pender considera 6 dimensiones dentro del estilo de vida las cuales son:

Alimentación: Es la base principal para llevar una calidad de vida y salud adecuada, una dieta sana favorece a la persona en su crecimiento y desarrollo, en esta etapa existe los riesgos para la salud, debido a la falta de tiempo en estudiantes, trabajadores, a la hora de su alimentación (22).

Actividad física y ejercicio: Es una parte fundamente en el estilo de vida desde niños para un desarrollo bueno, debido a que a esa edad los padres son los que fomentan una alimentación saludable o no saludable, así como también el ejercicio y la actividad de la persona, puesto que a lo largo de sus vidas esas conductas le ayudaran o perjudicaran a la persona como es el sedentarismo.

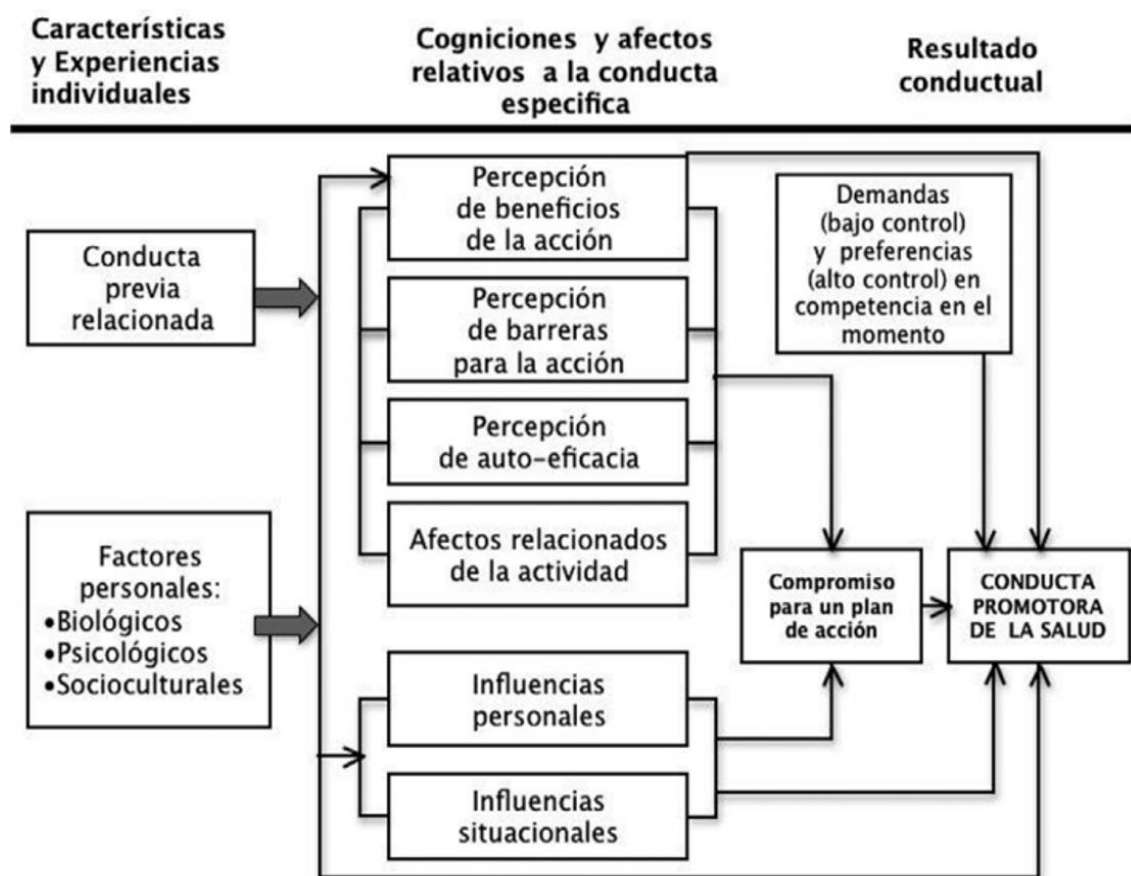
Manejo de estrés: Son todos los problemas que tiene una persona ya sean familiares, personales o sociales, que llevan a la persona a padecer de estrés, para ello es importante la relajación como tomar un baño, escuchar música, practicar yoga entre otros como también poder identificar cual es la causa que provoca estrés a la persona y tratarlo a tiempo.

Apoyo interpersonal: Es la interacción con otras personas, las cuales se pueden basar en las emociones, sentimientos, donde la persona adquiere personalidad, confianza y seguridad, cuando no se da la interacción con otras personas pueden provocar rechazo, aislamiento y rebeldía, por eso es importante que los padres brinden desde pequeños seguridad y apoyo a cada integrante de su familia.

Autorrealización: Son todos los recursos internos de una persona, para llegar a ser alguien y trascender en la vida, como el obtener logros, tener una sensación de armonía y tranquilidad ser solidario con sus compañeros para que pueda desarrollarse como persona.

Responsabilidad en salud: Son todas las acciones que implica a una persona a llevar una vida saludable o no saludable y poder diferenciar sobre los malos hábitos para poder ser cambiados o reducidos para evitar la mortalidad o morbilidad en la persona.

MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD



Fuente: Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, 1996.

En la **primera columna** hace referencia a las características y experiencias individuales a las conductas previas que se refiere a experiencias anteriores que pudieran tener efectos directos e indirectos con las conductas de promoción de la salud. También describe los factores personales, biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales de acuerdo con este enfoque son predictivos de una cierta conducta, y están marcados por la naturaleza de la consideración de la meta de las conductas (23).

En la **segunda columna** primero hace referencia a las conductas previas relacionadas a los beneficios percibidos por la acción, los resultados positivos anticipados que se producirán por la conducta en la salud; el segundo es por las barreras percibidas para la acción, señala las desventajas, obstáculos, compromiso en la conducta real, el tercer concepto es la auto eficacia percibida, refiere a la conducta de uno mismo, ante una acción o situación real, el cuarto componente es el afecto relacionado con el comportamiento, pensamientos positivos, negativos, de la persona, el quinto concepto habla de las influencias interpersonales, son las acciones que tienen para cambiar sus conductas en su entorno.

En la **Tercera columna** son los componentes que se relacionan e influyen en la adopción de un compromiso para un plan de acción, que constituye el precedente para el resultado final deseado, es decir para la conducta promotora de la salud; se consideran aquellas conductas alternativas sobre las que los individuos tienen un bajo control porque existen contingentes del entorno, como el trabajo, responsabilidades del cuidado de la familia, la conducta promotora de la salud, ésta es el punto en la mira o la expresión de la acción dirigida a los resultados de la salud positivos, como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva.

Asimismo, Nola Pender considera 4 metaparadigmas.

Persona: Donde las personas definen o crean sus propias condiciones de vida, para su crecimiento sea aceptable, donde optan por buscar su óptima conducta (24).

Cuidado o enfermería: La enfermera tiene como primera línea la promoción de la salud en cuanto a los cuidados de las personas mediante estrategias promocionales que puedan llegar a cada persona y les pueda ayudar en su salud.

Salud: Se basa en los factores que influyen en la salud de la persona en su conducta sanitaria, este modelo se basa en la educación para llevar una vida saludable.

Entorno: Cada persona interactúa en su propio entorno biopsicosocial, interpersonal que influyen en el transcurso de vida para el cambio en sus conductas.

Otro de los modelos que sustenta la investigación es de Marc Lalonde (25) es el modelo de los determinantes de la salud, donde habla del estilo de vida, medio ambiente, social y la biología humana, fue un abogado, político y ministro, también recibió reconocimientos, fue miembro de la asamblea legislativa de Ontario, fue un líder en orientar sobre prevención, ese informe tuvo un gran impacto en todo el mundo en la salud de las personas.

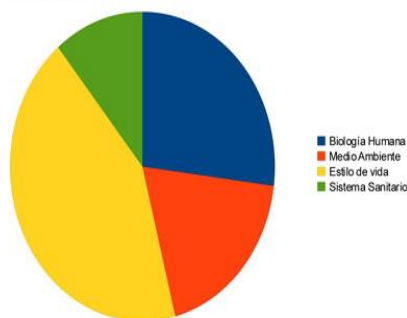
Para Marc L (26) los estilos de vida en el campo de la salud son determinantes que afecta la salud del individuo, debido a que si el estilo de vida es favorable obtendrá un grado en su salud más alto a comparación al que lleva un estilo de vida desfavorable que puede llegar a enfermarse. Debido a que la salud se compone de segmentos flexibles como la biología humana, medio ambiente, estilo de vida y organización de la atención de la salud. Asimismo, el estilo de vida representa el conjunto de decisiones que adopta una persona respecto a su propia salud y sobre todo a las decisiones y el control sobre ella.

Marc Lalonde (27) hace mención que los estilos de vidas son cada decisión que una persona toma en el transcurso de su vida concerniente a su salud, ya que es el único que tiene el control de su salud, en los cuales están los hábitos personales cuando son malos causan daño a la salud, pudiéndoles llevar a presentar enfermedades o la muerte. En su modelo una perspectiva de la salud ha sido uno de los logros más importantes para Canadá desde publicación en 1974, tuvo un efecto transformador en todo el mundo respecto a la salud, donde muestra cuatro ítems importantes para la salud que son: (biología humana, medio ambiente, estilo de vida y atención sanitaria).

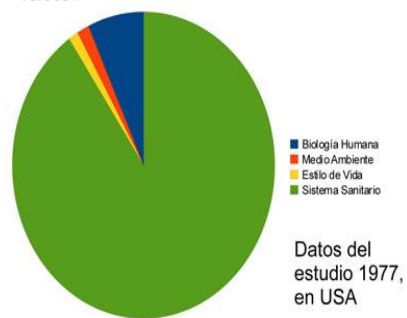
Determinantes para la salud



Importancia del factor en la salud



Gasto público en cada factor



Datos del estudio 1977, en USA

Fuente: Modelo canadiense de Lalonde, 1974

En el modelo de los determinantes de la salud tiene 4 dimensiones que son:

Biología humana: Trata de la inclusión de los aspectos físicos y mentales, así como la genética, tiene que ver mucho con el envejecimiento prematura en algunas de las personas, y la maduración mental también, ya que cada persona tiene un organismo biológico único e independiente, en su cuerpo (27).

Medio ambiente: Engloba los factores relacionados a la salud donde las personas no tienen el control, porque ninguna persona puede saber y garantizar que los alimentos que consumen son puros y aptos para el consumo humano, y que el agua es limpia ya que no se sabe si la evacuación de los desechos humanos es procesados correctamente y no son desechados en las aguas que después van a parar para el consumo de las personas.

Estilo de vida: Son todas las decisiones, conductas y actitudes que toma cada persona entorno a su salud, siendo estos hábitos favorecer o perjudicar la salud de la

persona.

Sistema sanitario: Se refiere a la atención sanitaria que menciona la medicina, enfermería, y otros servicios sanitarios, donde cada uno se encarga de obtener sus propios recursos, para cubrir los tratamientos de diferentes tipos de enfermedades, pero esto se puede prevenir en la etapa del nivel preventivo promocional.

2.2.1. Bases conceptuales

Estilo de vida son las conductas de una persona tanto en la alimentación como en la actividad física, relaciones personales, el afecto esto implica para los hábitos buenos y malos de cada persona (28).

Factores biosocioculturales se refiere a los factores biológicos, sociales y culturales de una persona como el sexo, la edad, estado nutricional, actividad física, estos factores también influyen en los estilos de vida de las personas y su salud tanto emocional como física (29).

Adultos maduros son todas las personas mayores de edad, donde empiezan a tener mayores responsabilidades, comenzando con el adulto joven (18 a 40 años), en esta etapa son todas las expectativas de un futuro, donde la persona va descubriendo a que se quiere dedicar, los logros que quiere lograr la vida que quiere tener y muchos no llevan una vida saludable, en el adulto maduro de (40 a 60 años), en esta etapa las personas están mejor preparadas, donde busca bienestar y tranquilidad, también empiezan a cuidar mejor su salud, en el adulto mayor de 60 años a más, en esta etapa a las personas les gusta mantenerse proactivos, y tratan de llevar una vida saludable en muchos de los casos (30).

2.3. Hipótesis

Ha. Existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote, 2023.

Ho. No existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

- **Tipo de investigación**

Cuantitativa: Esta investigación se basó mediante números, para probar alguna teoría o hecho, por medio de preguntas cerradas, donde requiere una muestra grande, para buscar resultados estadísticos para que puedan definir la relación entre el problema y los factores (31).

Descriptivo: Se usó para describir la relacionar de una variable con su estudio, ya que se centra en responder preguntas sobre el que, el dónde, el cuándo o el cómo, ya que los datos recopilados son las respuestas de las propias personas encuestadas (32).

- **Nivel de la investigación**

Transversal: Es esta investigación se recolectó en un tiempo determinado y se puede medir, como relacionarlo y no relacionarlo (33).

- **Diseño de la investigación**

Correlacional: Sirvió para saber la relación estadística de dos variables de estudio, ya sea en un entorno cerrado o público (34).

3.2. Población y muestra

Población: Está conformado por 250 adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote.

Muestra: Está conformado por 153 adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, que se halló mediante la utilización de la formula probabilística (Anexo 1).

Unidad de análisis

Cada adulto maduro del asentamiento humano Balcón de Chimbote que forman parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

Adulto maduro que vive por más de 1 año a más en el lugar.

Adulto maduro que acepte participar en el estudio.

Adulto maduro que disponga del tiempo para participar en el estudio.

Criterios de Exclusión

Adulto maduro que tenga algún problema de trastorno mental.

Adulto maduro que tenga algún problema de comunicación.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO

Definición conceptual:

El estilo de vida, son los comportamientos que una persona, desarrolla a lo largo de su vida, en los cuales comprende la alimentación, actividad física y socialización que definen un estilo de vida saludable o no saludable (35).

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MADURO

Definición conceptual

Son las circunstancias de la persona, los cuales no pueden ser modificados, los factores son: sexo, edad, grado de instrucción, estado civil, religión, ocupación e ingreso económico (36).

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1 Estilo de vida	La variable fue medida mediante un cuestionario tipo Likert de 25 ítems a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote. Esto nos permitió conocer en sus diferentes dimensiones si llevan un estilo de vida saludable o un estilo de vida no saludable.	Alimentación Actividad y ejercicio Manejo del estrés Apoyo interpersonal Autorrealización Responsabilidad en salud	Estilo de vida saludable Estilo de vida no saludable	Nominal	Estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos Estilo de vida no saludable: 25 – 74 puntos
Variable 2 Factores biosocioculturales	La variable fue medida a través de un cuestionario a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote. Esto nos permitió conocer los diferentes factores biosocioculturales	Factores biológicos Factores culturales Factores sociales	Sexo Grado de instrucción Religión Estado civil	Nominal Ordinal Nominal Nominal	Masculino Femenino Analfabeto Primaria Secundaria Superior Católico Evangélico Otros Soltero

			Ocupación	Nominal	Casado Viudo Conviviente Separado Obrero Empleado Ama de casa Estudiante Otros
			Ingreso económico	De razón	Menor de 400 soles De 400 a 650 soles De 650 a 850 soles De 850 a 1100 soles Mayor de 1100 soles

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnicas

En la presente investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

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

Instrumento N°01

Escala del Estilo de vida Instrumento elaborado en base al Cuestionario de estilo de vida promotor de salud, de Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E. 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 (Anexo 3).

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

- Alimentación saludable, actividad y ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad en salud, apoyo interpersonal, y autorrealización. Alimentación: Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, constituidas por interrogantes sobre la alimentación que consume el adulto.
- Actividad y Ejercicio: Ítems 7 y 8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de ejercicio que realiza el adulto.
- Manejo del Estrés: Ítems 9, 10, 11, 12, constituidas por interrogantes sobre las actividades que realiza para manejar situaciones de estrés.
- Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15, 16, constituidas por interrogantes sobre las redes sociales que mantiene el adulto y le proporcionan apoyo. Autorrealización: 17, 18, 19, constituidas por interrogantes sobre actividades que mejoran su satisfacción personal.
- Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24, 25, constituidas por interrogantes sobre actividades que realiza el adulto para favorecer su salud Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable

Instrumento N° 02

Cuestionario sobre factores biosocioculturales del adulto maduro. Elaborado por Delgado, R.; Díaz, R.; Reyna, E, modificado por; Reyna E, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación. (Anexo 3).

Está constituido por 7 ítems distribuidos en 4 partes:

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

Control de Calidad de los datos:

Validez externa: Se aseguró la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento a cuatro (4) expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias se brindan mayor calidad y especificidad a los instrumentos (37).

Validez Interna: Para la validez interna, se aplicó la fórmula de Pearson para determinar la relación entre dos variables, debe encontrar el valor del coeficiente, que puede oscilar entre -1,00 y 1,00. Se aplicó la fórmula en cada uno de los 25 ítems. Se obtuvo un $r > 0.20$, lo cual indica que el instrumento es válido (37). (Anexo 4)

Confiabilidad: Se midió y garantizó mediante la prueba de Alpha de Crombach va de 0 a 1. Mayor fiabilidad cuando se acerca a 1, menor fiabilidad o consistencia cuando se acerca a cero y el método de división en mitades; donde se aplicó ambos instrumentos; estilos de vida y factores biosocioculturales, se obtuvo el puntaje de 0.794 (38). (Anexo 5)

3.5. Método de análisis de datos

Procedimientos de la recolección de datos:

Para este trabajo se tomaron los siguientes puntos para la recolección de los datos:

- Se le informó a cada uno de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote y se les explicara que todos los datos recaudados se mantendrán en privado.
- Se coordinó un día para la aplicación del instrumento con los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote.
- Luego se procedió en la ejecución del instrumento a cada uno de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote.
- Se realizó la lectura del instrumento a cada uno de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote.
- Se aplicó la entrevista personalmente a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, en un periodo de 10 minutos como mínimo.

Análisis y Procesamiento de los datos

Todos los datos se ingresaron a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos SSPS 25.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Aspectos éticos

Estos principios éticos están considerados en el reglamento de integridad científica de la Universidad los Ángeles de Chimbote, y toda la investigación que se llevó a cabo, tanto del tema elegido como del método seguido y que los resultados que se pueden tener sean éticamente posible, respetando la dignidad de la persona (39).

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: En esta investigación se respetó y protegió la dignidad, privacidad y la diversidad cultural de la persona.

Cuidado del medio ambiente: Durante toda la investigación se respetó el entorno, la protección de las especies y preservación y protección de la biodiversidad y naturaleza, fueron respetadas y cuidadas.

Libre participación por propia voluntad: Se consideró este principio porque cada persona que participó fue informada de los propósitos y fines de la investigación en la que participaron de una manera libre.

Beneficencia, no maleficencia: En esta investigación todos los hallazgos encontrados, fueron asegurados para que no causen daño a la persona respetando su privacidad, y poder disminuir situaciones adversas.

Integridad y honestidad: Esta investigación permitió la objetividad, imparcialidad y transparencia de todos los datos recaudados por el investigador.

Justicia: El investigador fue justo con cada persona dándoles el mismo trato en todo el proceso de la investigación.

IV. RESULTADOS

TABLA 1

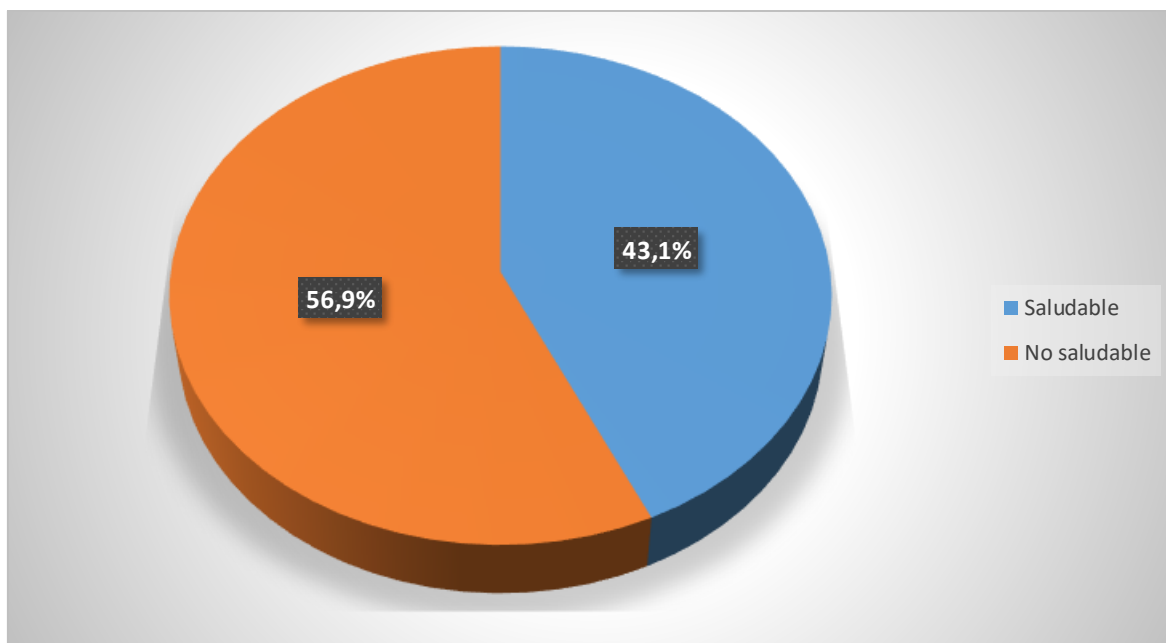
**ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO
HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023**

Estilos de vida	N	Porcentaje
Saludable	66	43,1%
No Saludable	87	56,9%
Total	153	100,0%

Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E. Aplicado a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023.

FIGURA 1

**ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO
HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023**



Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E. Aplicado a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023.

TABLA 2

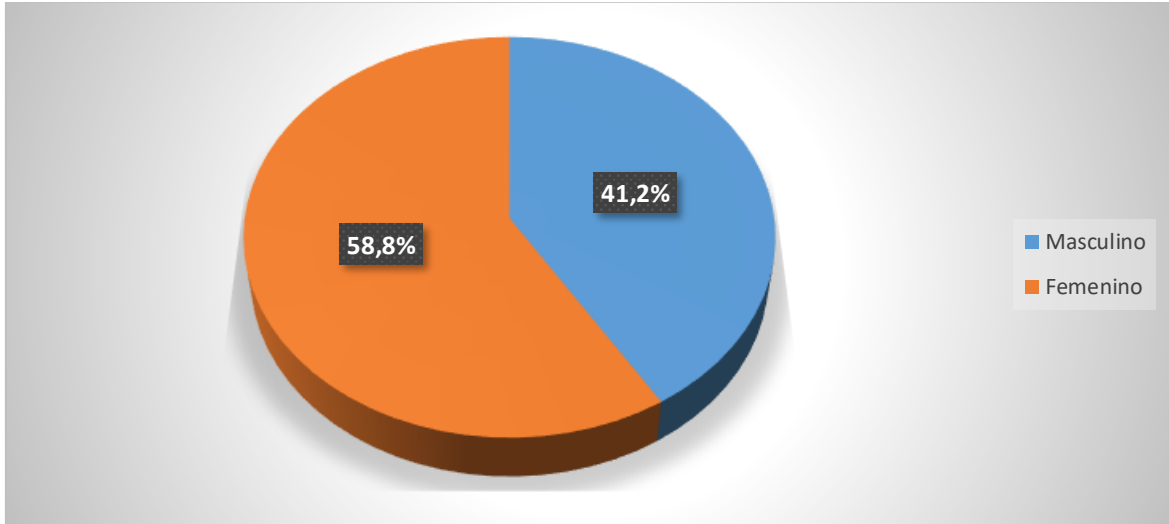
**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS MADUROS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023**

FACTORES BIOLÓGICOS		
Sexo	N	%
Masculino	63	41,2%
Femenino	90	58,8%
Total	153	100,0%
FACTORES CULTURALES		
Grado de Instrucción	N	%
Analfabeto	1	0,7%
Primaria	13	8,5%
Secundaria	121	79,1%
Superior	18	11,7%
Total	153	100,0%
Religión	N	%
Católico	105	68,6%
Evangélico	27	17,6%
Otras	21	13,8%
Total	153	100,0%
FACTORES SOCIALES		
Estado civil	N	%
Soltero	4	2,6%
Casado	28	18,3%
Viudo	0	0,0%
Conviviente	103	67,3%
Separado	18	11,8%
Total	153	100,0%
Ocupación	N	%
Obrero	45	29,4%
Empleado	37	24,2%
Ama de casa	66	43,1%
Estudiante	0	0,0%
Otros	5	3,3%
Total	153	100,0%
Ingreso económico	N	%
Menor de 400 soles	1	0,7%
De 400 a 650 soles	5	3,3%
De 650 a 850 soles	15	9,8%
De 850 a 1100 nuevos soles	112	73,1%
Mayor de 1100 nuevos soles	20	13,1%
Total	153	100,0%

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz R; Reyna E; Delgado R. Aplicado a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023.

FIGURA 2

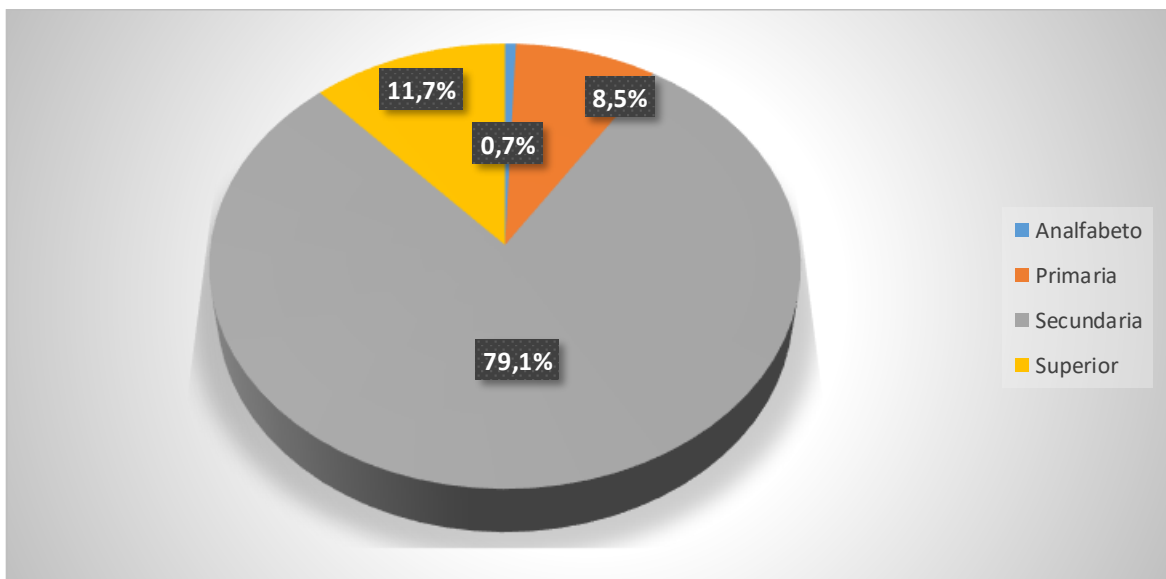
**SEXO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO
BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023**



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz R; Reyna E; Delgado R. Aplicado a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023.

FIGURA 3

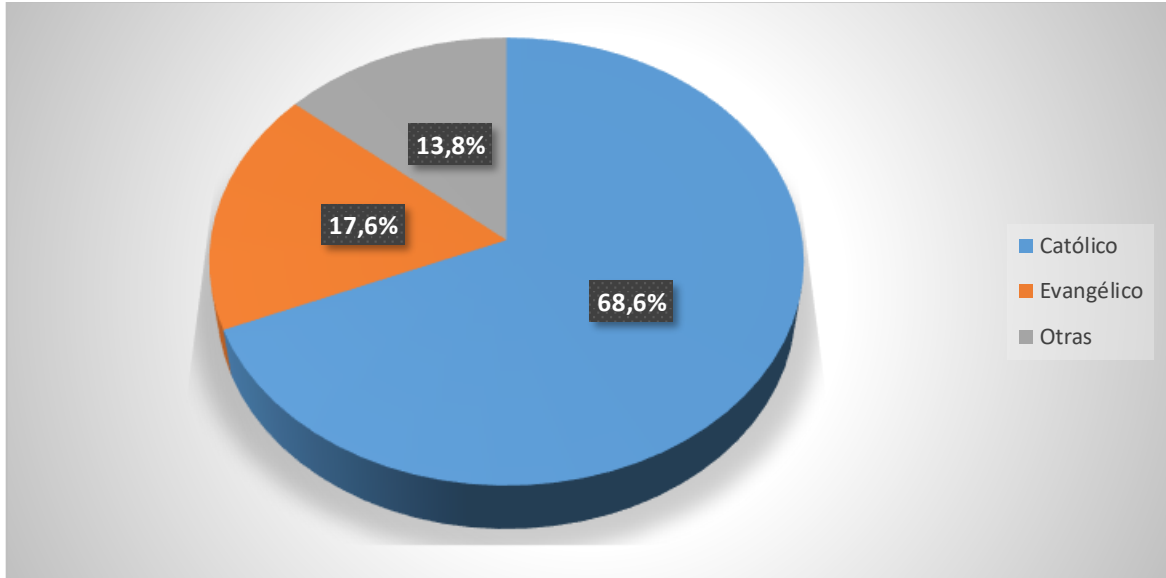
**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS MADUROS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023**



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz R; Reyna E; Delgado R. Aplicado a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023.

FIGURA 4

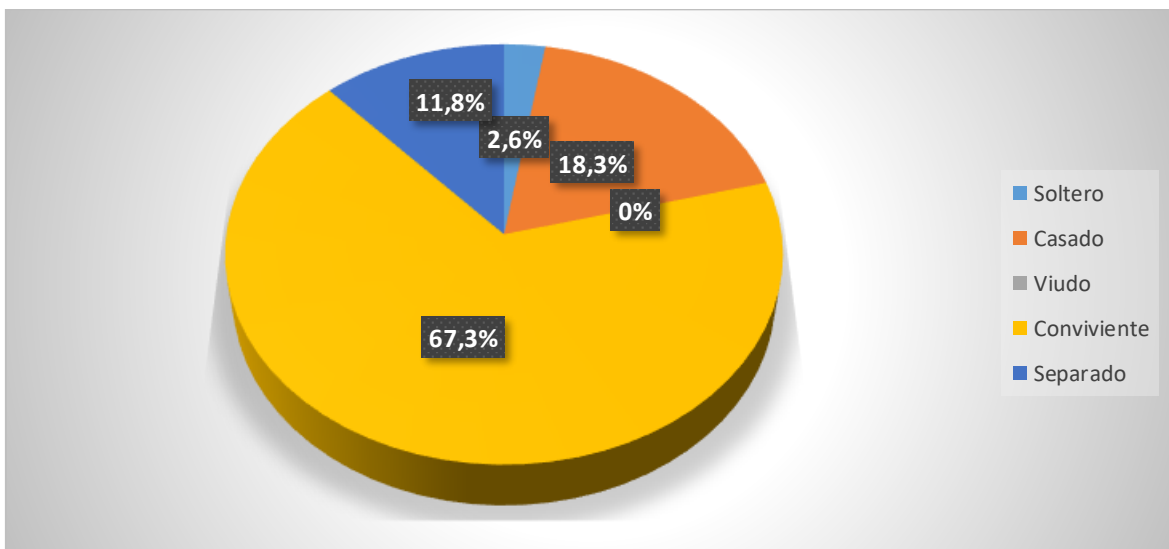
**RELIGIÓN DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO
BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023**



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz R; Reyna E; Delgado R. Aplicado a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023.

FIGURA 5

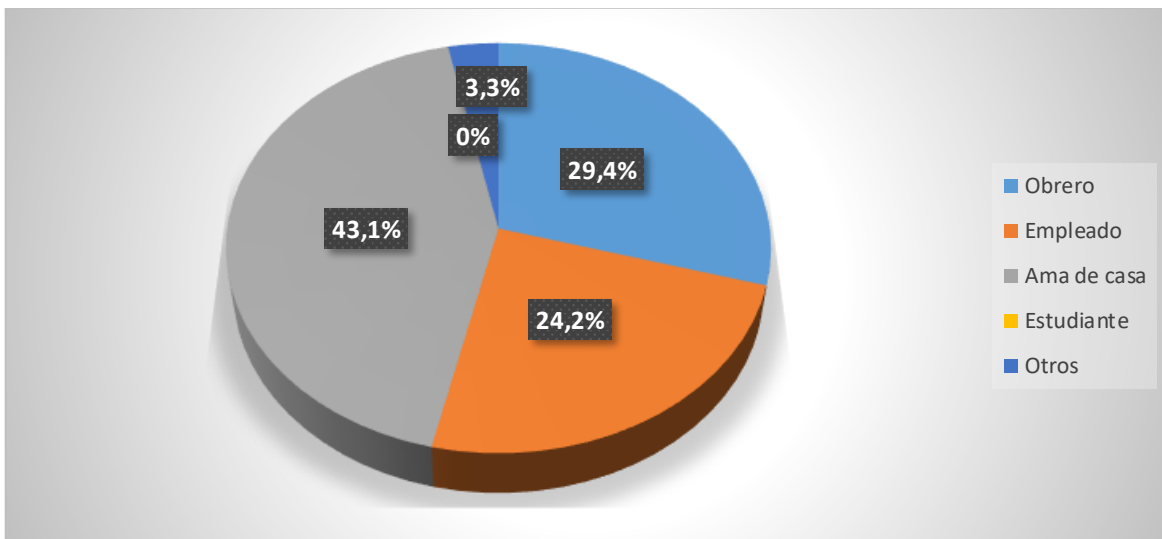
**ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO
HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023**



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz R; Reyna E; Delgado R. Aplicado a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023.

FIGURA 6

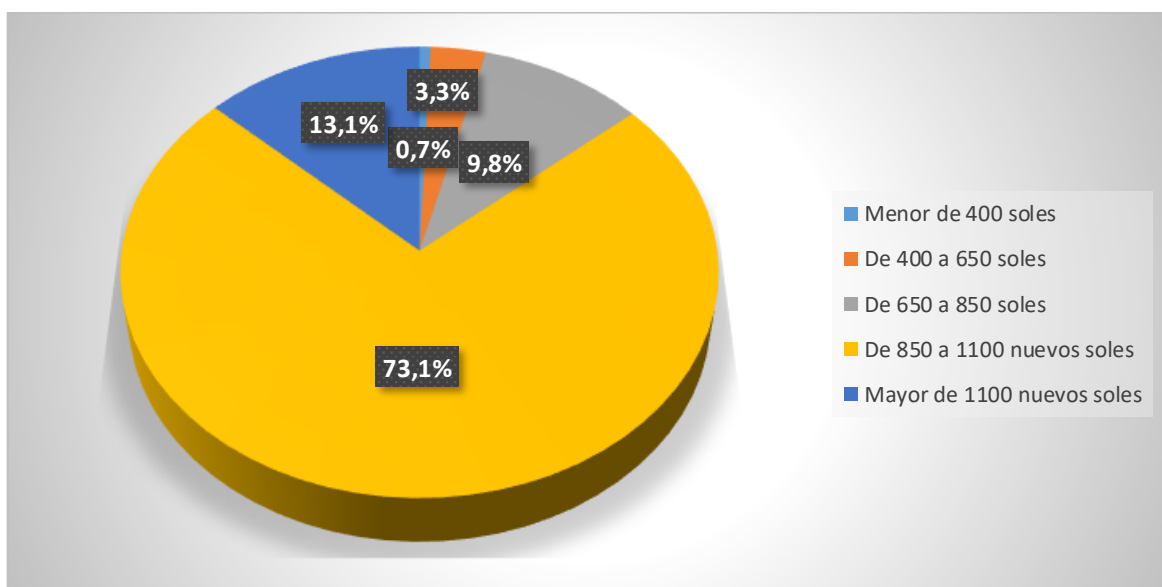
**OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO
BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023**



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz R; Reyna E; Delgado R. Aplicado a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023.

FIGURA 7

**INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO
HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023**



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz R; Reyna E; Delgado R. Aplicado a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023.

TABLA 3

RELACIÓN ENTRE FACTOR BIOLÓGICO Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023

Sexo	Estilo de vida			Total	
	Saludable	No saludable			
Masculino	n	19	44	63	X ² =7,355; 1 gl p=0,007 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	12,4%	28,8%	41,2%	
Femenino	n	47	43	90	
	%	30,7%	28,1%	58,8%	
Total	n	66	87	153	
	%	43,1%	56,9%	100,0%	

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por Diaz R; Reyna E; Delgado R; y escala de estilos de vida, elaborado por Walker, Sechrist, Pender y modificado por Diaz R; Reyna E; Delgado R; (2008). Aplicado a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023.

TABLA 4

RELACIÓN ENTRE FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023

Grado de instrucción	Estilo de vida			Total	
	Saludable	No saludable			
Analfabeto	n	0	1	1	X ² =0,961; 3 gl p=0,811 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	%	0,0%	0,7%	0,7%	
Primaria	n	6	7	13	
	%	3,9%	4,6%	8,5%	
Secundaria	n	53	68	121	
	%	34,6%	44,4%	79,1%	
Superior	n	7	11	18	
	%	4,6%	7,2%	11,7%	
Total	n	66	87	153	
	%	43,1%	56,9%	100,0%	

Religión	Estilo de vida			Total	X ² =0,497; 2 gl p=0,780 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	Saludable	No saludable	Total		
Católico	n	45	60	105	
	%	29,4%	39,2%	68,6%	
Evangélico	n	13	14	27	
	%	8,5%	9,2%	17,6%	
Otras	n	8	13	21	
	%	5,2%	8,5%	13,8%	
Total	n	66	87	153	
	%	43,1%	56,9%	100,0%	

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por Diaz R; Reyna E; Delgado R; y escala de estilos de vida, elaborado por Walker, Sechrist, Pender y modificado por Diaz R; Reyna E; Delgado R; (2008). Aplicado a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023.

TABLA 5

RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO BALCÓN DE CHIMBOTE - CHIMBOTE, 2023

Estado civil	Estilo de vida			Total	X ² =0,011; 1 gl p=0,915 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	Saludable	No saludable	Total		
Soltero	n	3	1	4	
	%	2,0%	0,7%	2,6%	
Casado	n	11	17	28	
	%	7,2%	11,1%	18,3%	
Conviviente	n	47	56	103	
	%	30,7%	36,6%	67,3%	
Separado	n	5	13	18	
	%	3,3%	8,5%	11,8%	
Total	n	66	87	153	
	%	43,1%	56,9%	100,0%	

Ocupación	Estilo de vida			Total	X ² =10,192; 3 gl p=0,017 <0,05. Si existe relación
	Saludable	No saludable	Total		
Obrero	n	15	30	45	
	%	9,8%	19,6%	29,4%	
Empleado	n	12	25	37	

	%	7,8%	16,3%	24,2%	estadísticamente significativa
Ama de casa	n	38	28	66	
	%	24,8%	18,3%	43,1%	
Otras	n	1	4	5	
	%	0,7%	2,6%	3,3%	
Total	n	66	87	153	
	%	43,1%	56,9%	100,0%	
Estilo de vida					
Ingreso económico		Saludable	No saludable	Total	
Menor de 400 soles	n	0	1	1	X ² =3,673; 4 gl p=0,452 >0,05.
	%	0,0%	0,7%	0,7%	
De 400 a 650 soles	n	4	1	5	No existe relación estadísticamente significativa
	%	2,6%	0,7%	3,3%	
De 650 a 850 soles	n	6	9	15	
	%	3,9%	5,9%	9,8%	
De 850 a 1100 nuevos soles	n	48	64	112	
	%	31,4%	41,8%	73,1%	
Mayor de 1100 nuevos soles	n	8	12	20	
	%	5,2%	7,8%	13,1%	
Total	n	66	87	153	
	%	43,1%	56,9%	100,0%	

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por Diaz R; Reyna E; Delgado R; y escala de estilos de vida, elaborado por Walker, Sechrist, Pender y modificado por Diaz R; Reyna E; Delgado R; (2008), Aplicado a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023.

DISCUSIÓN

Tabla 1

En cuanto a los resultados de estilo de vida de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote. De un total de 100% (153) adultos maduros encuestados, referente al estilo de vida nos dice que el 43,1% (66) presenta un estilo de vida saludable, y un 56,9% (87) tiene un estilo de vida no saludable.

Se observa en esta investigación que los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, más de la mitad tienen un estilo de vida no saludable, esto se debe a que no cuentan con mucha información del tema constantemente, para que puedan mantener un estilo de vida saludable por medios de campañas de salud educativas, para prevenir tanto en su estado físico, mental y social, actualmente su forma de adaptarse en cuanto a su alimentación es que no toman conciencia sobre los problemas que trae el llevar un estilo de vida no saludable aunque saben que si es necesario consumir frutas o verduras muy frecuentemente, pero la mayoría manifestaron que no pueden, por las labores que realizan no tienen tiempo de mantener un estilo de vida saludable. En la actualidad algunas de las personas adultas maduras conocen que son los estilos de vida saludables, pero no lo aplican en su vida diaria y solo un porcentaje lleva un estilo de vida saludable. El estilo de vida es no saludable en los adultos maduros, y es muy probable que más adelante tengan problemas de salud.

Asimismo, según Nola Pender (21) el estilo de vida no saludable influye en el bienestar físico, mental y social de las personas, debido a que no tienen buenas conductas y actitudes para mantener su cuerpo sano, los estilos de vida no saludable tienen relación con la alimentación, la actividad y ejercicio, el manejo del estrés, dimensión de apoyo interpersonal, la autorrealización y responsabilidad en salud, porque las relaciones sociales positivas y el apoyo, puede contribuir al bienestar emocional y social de cada persona a lo largo de su vida. Por eso los estilos de vida son importantes en la vida de cada persona.

Por ello los estilos de vida son formas de vida de cada persona, así como sus conductas, comportamientos, actitudes cotidianas o patrones que realizan, para mantener el cuerpo y mente de una manera adecuada. También la alimentación adecuada nos permite llevar una dieta equilibrada, para que el organismo utilice todos los nutrientes adecuados para el correcto funcionamiento del metabolismo (40).

Los estilos de vida no saludable de los adultos maduros pueden llevar a que padezcan hipertensión arterial, ya que su alimentación son comidas con altos niveles de sodio y azúcares refinadas, el consumo de grasas saturadas, comidas rápidas procesadas, alimentos fritos en abundante aceite, las bebidas con altos niveles de azúcar como las gaseosas, jugos, bebidas envasadas, pueden elevar la presión arterial, además de la poca ingesta de alimentos como las frutas, verduras, alimentos ricos en fibra, que perjudican a su salud, llevar un estilo de vida sedentaria puede provocar que la persona sufra de sobrepeso u obesidad, ya que el exceso de la grasa corporal en el cuerpo de una persona ejerce presión adicional sobre el sistema cardiovascular y puede aumentar la resistencia a la insulina.

Debido a los estilos de vida no saludable, una persona puede sufrir de hipertensión arterial, especialmente por una mala dieta, rica en sal, grasa y azúcares, el sedentarismo que favorece al sobrepeso o la obesidad, el exceso de estrés, el consumo de alcohol y tabaco, por ello se recomienda adoptar hábitos saludables, como el ejercicio regular, y una alimentación equilibrada. A diferencia que si los adultos maduros llevarán una vida saludable disminuiría algunos problemas de salud, mantener una dieta equilibrada, realizar actividad física, limitar el consumo de alcohol o cigarro son medidas importantes para evitar la presión arterial y algunos problemas cardiovasculares, también la actividad física fortalece los músculos, mejora la circulación para que haga un mejor funcionamiento de todos los órganos en el cuerpo humano (41).

Respecto a la alimentación de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, tienen un estilo de vida no saludable debido a que la mayoría no consumen alimentos naturales como los vegetales, legumbres o frutas, sino optan a veces por comidas procesadas, mayormente los días que consumen comidas saludables son los días sábados y domingos, ya que esos días tienen más tiempo de cocinar comidas saludables, el consumo de agua es frecuente pero no en la cantidad que requiere el cuerpo, esto nos da entender que la mayoría como trabaja tanto hombres como mujeres, no tienen tiempo de cocinar comidas saludables. Debido a que muchos de los adultos maduros no tienen una alimentación saludable, esto puede afectar su salud con el pasar del tiempo cuando sean personas mayores, se ven reflejados los problemas de salud tales como, la desnutrición, sobrepeso, obesidad o dolores musculares, entre otros.

Dentro de la dimensión de Actividad y Ejercicio se puede observar que la mayoría de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, tienen un estilo de vida no saludable debido a que no realizan ejercicio, solo caminan cuando van a sus centros de trabajo y las personas que se quedan en el hogar cuando van al mercado o recoger a sus hijos a sus escuelas, hacen referencia que no les gusta hacer ejercicio.

Respecto a al manejo del estrés los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, llevan un estilo de vida no saludable debido a que una parte siente preocupación en su vida debido a la falta de oportunidades o el dinero que no les alcanza para las cosas que ellos necesitan, la mayoría de las personas respondieron que no les gusta expresar sus sentimientos o preocupación que tengan y raras veces plantean alguna alternativa de solución para sus problemas, y su manera de poder relajarse es tomar una siesta, o hacer ejercicios de respiración.

Asimismo, respecto a la dimensión de apoyo interpersonal de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, tienen un estilo no saludable debido a que una parte de la población en estudio manifestó que no se relacionan frecuentemente con otras personas, pero si mantienen un trato formal y agradable en sus centros de trabajos con sus compañeros, no suelen comentar sus deseos o las inquietudes que puedan llegar a tener con las personas que están a su alrededor y raras veces reciben apoyo de otras personas debido a que no comentan sus emociones, sino que se guardan todo para sí mismas, llevando a que se puedan sentir mal.

De tal manera respecto a la dimensión de autorrealización de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, tienen un estilo de vida no saludable debido a una gran parte de la población no se siente satisfecho con lo que ha realizado a lo largo de su vida, y no se encuentran actualmente satisfechos con las actividades que actualmente realizan, solo menos de la mitad realiza alguna actividad que fomente su desarrollo personal debido a que como la mayoría son mujeres solo se dedican a sus hogares y al trabajo, en cambio los hombres solo se dedican a trabajar.

Por último, al analizar la dimensión de responsabilidad en salud de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, tienen un estilo de vida no saludable debido

a que no acuden con frecuencia a un establecimiento de salud para una revisión médica, y raras veces acuden a un establecimiento de salud cuando presentan alguna molestia, sino que optan mayormente ir a una farmacia por sus medicamentos, ya que manifestaron que no tienen tiempo de acudir a una posta o hospital porque pierden horas muchas veces en esos establecimientos de salud, por eso acuden a la farmacia, no participan en sesiones educativas o campañas de salud, la mayor parte no consumen alcohol o cigarro.

Asimismo, estos resultados son similares a lo encontrado por Rafael M. (42), en su investigación titulada “Estilo de vida y Factores Biosocioculturales de los adultos de la comunidad Unidos Venceremos Huashao Yungay, 2018”; se obtuvo los resultados que el 75,2% (106) tienen un estilo de vida no saludable y el 24,8% (35) tienen un estilo de vida saludable.

Como también estos resultados difieren a lo encontrado por Lllontop M, (43); en su estudio: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Costa Verde – Nuevo Chimbote, 2018. Donde registra que el 76% (76) los adultos tienen estilos de vida saludables y el 24% (24) tienen estilos de vida no saludables.

Finalmente se concluyó que los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, más de la mitad llevan un estilo de vida no saludable porque tienen malos hábitos, como el no ingerir los alimentos adecuados y a sus horas, consumen comidas procesadas y no comidas balanceadas y adecuadas para el organismo, no realizan ningún tipo de ejercicio llevando una vida sedentaria, pueden llegar a presentar obesidad, sobrepeso, cansancio, problemas para respirar, por eso es importante que realicen ejercicio de 10 a 20 minutos al día, va a beneficiar su cuerpo y organismo, así como su estado de ánimo y energía, disminuye el estrés progresivamente, ayuda a sentirse mejor psicológicamente, también optan por automedicarse ellos mismos evitando así ir a un centro de salud por un diagnóstico hecho por un médico, se sienten incompletos y estresados por las cosas que pudieron haber realizado, no comentan sus inquietudes o preocupaciones, todo esto afecta a la salud de cada persona y que pone en riesgo de sufrir enfermedades.

Como propuesta de mejora se debe realizar nuevas estrategias de promoción de la salud, por medios de anuncios, reuniones, centros de chequeo gratuito o crear grupos

virtuales para difundir con temas muy importante como la alimentación saludable, la importancia de realizar ejercicio, entre otras para mejorar los estilos de vida saludable de las personas de este asentamiento humano.

Tabla 2

En cuanto a los resultados de los factores biosocioculturales de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote. Se muestra que del 100% (153) de la población encuestada. En el factor biológico un 58,8% (90) son de sexo femenino. En el factor cultural un 79,1% (121) tiene grado de instrucción secundaria, un 68,6% (105) profesa la religión católica. En cuanto a los factores sociales un 67,3% (103) su estado civil es conviviente, un 43,1% (66) su ocupación es ama de casa, un 73,1% (112) su ingreso económico es de 850 a 1100 nuevos soles mensuales.

Se observa que los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, en relación con los factores biosocioculturales como el factor biológico referente al sexo más de la mitad son mujeres las cuales nos atendieron para la investigación, de las cuales la mitad se dedican solo a las labores del hogar, y la otra parte trabajan para ayudar a sustentar su hogar.

Asimismo, respecto a los factores culturales de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, referente al grado de instrucción la mayoría tiene secundaria, debido a que tuvieron que trabajar desde muy jóvenes, porque lo que ganaban sus padres no alcanzaban para poder continuar con sus estudios, otra parte porque formaron sus familias a temprana edad, algunas porque fallecieron los padres y tuvieron que convertirse en cabeza de hogar para poder mantener a sus hermanos menores.

Respecto a la religión de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, la mayoría profesa la religión católica, son personas que creen y tienen principios, aunque no acuden con frecuencia a una iglesia, enseñan a sus hijos sobre Dios y las creencias religiosas que tienen ellos. También manifiestan que Dios siempre está presente en sus vidas y que les brinda seguridad y tranquilidad.

Por otro lado, respecto a los factores sociales de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, referente al estado civil la mayoría son conviviente, debido a

que prefieren vivir sin casarse, debido a que ya llevan muchos años conviviendo así desde jóvenes que decidieron formar sus familias, y ahora tienen responsabilidad en la educación de sus hijos como su bienestar, y el casamiento ya no lo toman como algo necesario en sus vidas.

Tenemos que la ocupación de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, menos de la mitad son ama de casa debido a que formaron sus familias muy jóvenes y solo el hombre es el proveedor de su hogar en alguno de los casos, manifiestan que hubieran querido tener una profesión y darles una mejor calidad de vida a sus hijos, aun así, tratan de generar ingresos teniendo una pequeña tienda las mujeres que se dedican a sus hogares.

También tenemos que el ingreso económico de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, la mayoría tiene un ingreso de 850 a 1100 soles mensuales que viene hacer el sueldo mínimo en el Perú, manifiestan que muchas veces no les alcanza para que tengan una adecuada alimentación, debido a los gastos que tienen ya que viven en un asentamiento humano donde el agua les cuesta mas que en otras partes de la ciudad, evitan gastos en el colegio como paseos para sus hijos, para que les alcance el sueldo para todo el mes.

Según el modelo de Lalonde (26) los factores biosocioculturales influyen en los estilos de vida de una persona, tanto biológicos, sociales y culturales. A pesar de la complejidad de todos estos factores, es necesaria su identificación, con el fin de tenerlos en cuenta en el diseño de intervenciones efectivas para el cambio de las conductas indeseables y la promoción de las saludables.

Asimismo, estos resultados son similares a lo encontrado por Moreno E, (44) en su investigación titulada: Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Asentamiento Humano Casuarinas del sur - Nuevo Chimbote, 2019. Donde registra que del 100% (95) de los adultos maduros; el 62,1% (59) son de sexo femenino; el 35,8% (34) tienen grado de instrucción secundaria; el 38,9 % (37) son católicos; el 31,6 % (30) son convivientes; el 35,8 % (34) son de ocupación ama de casa. Pero difieren en el ingreso económicos donde el 44,2 % (42) tienen de 650 a 850 nuevos soles.

Como también estos resultados difieren a lo encontrado por Quinto D, (45) en su investigación titulada: Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos mayores, Anta-Carhuaz-Ancash; 2021. Donde registra el 54,74% (52) pertenecen al género masculino, el 76,84% (73) son de religión católicos, y el 71,58% (68) no tienen instrucción, más de la mitad que es un 62,11% (59) son viudos, el 34,74% (33) tienen como ocupación de obrero y la mayoría 45,26% (43) con un ingreso económico menos de 400 soles.

Se concluyó que más de la mitad son mujeres, la mayoría con grado de instrucción secundaria limitándolos a mejores oportunidades de trabajos a las personas y en cuanto a la religión la mayoría profesan la religión católica siendo personas creyentes y temerosas de Dios, el estado civil que la mayoría son convivientes debido a que formaron sus familias a muy corta edad aun siendo solo unos jóvenes, en cuanto a la ocupación que realizan menos de la mitad son ama de casa y más de la mitad son trabajadores unos como empleados y otros como obreros y en el ingreso económico la mayoría ganan de 850 a 1100 soles mensuales de las personas encuestas pero aun así no es suficiente para todos los gastos que tienen cada mes que solventar.

Como propuesta de mejora, es necesario inculcar a las nuevas generaciones tanto hombres como mujeres a que sigan y terminen sus estudios superiores ya que es la única forma de romper con la pobreza y la desigualdad que todavía hay hoy en día y poder así tener un mejor salario y oportunidades para sus hijos en un futuro, ya que podrán contar con un trabajo estable donde recibirán todos los beneficios respecto a ley a diferencia de las personas que se desempeñan en trabajos eventuales que no reciben ningún beneficio como escolaridad para sus hijos, seguro para que puedan ser atendidos entre otras.

Así mismo brindar sesiones educativas orientadoras para que las persona no empiecen a muy temprana edad a formar una familia con hijos por que a la mayoría les trunca sus estudios, debido a que tienen nuevas responsabilidades. También se puede brindar información para que las personas culminen sus estudios en menos años con los nuevos programas estudiantiles y así puedan estudiar una carrera corta.

Tabla 3

En esta tabla al analizar la relación entre el estilo de vida y el factor biológico de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote. Se muestra que del 100% (153) de la población encuestada. Respecto al estilo de vida el 43,1% (66) tienen un estilo de vida saludable y el 56,9% (87) un estilo de vida no saludable. Al relacionar las dos variables el estilo de vida y el factor biológico sexo, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado se obtuvo la relación $X^2 = 7,355$; 1 gl; $P = 0,007 < 0,05$ donde se encontró que si hay relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Al ejecutar la relación entre el estilo de vida y sexo en los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, donde se puede observar que, si existe relación entre estas dos variables, ya que fue comprobada por medio del chi cuadrado $X^2 = 7,355$; 1 gl; $P = 0,007 < 0,05$, debido a que en algunos casos el género si influye en los estilos de vida ya que si es una persona que solo se dedica el mayor tiempo a su hogar y no realiza otras actividades, no tendrán un estilo de vida saludable.

Con respecto a los resultados hallados de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, se observa que el sexo si influye en los estilos de vida, debido a que las mujeres están más propensas a padecer enfermedades por su genética y su edad, y en los hombres de acuerdo con la ocupación que tengan, como el taxista que lleva una vida sedentaria porque su trabajo consta de estar sentado todo el día, todo esto influye en los estilo de vida tanto de hombres como mujeres, por ello es importante informar a ambos sexos sobre lo importante de la actividad física, el manejo de estrés, la alimentación saludable, así como las relaciones personales con otras personas para que cada día vayan mejorando su estilo de vida. Asimismo, las mujeres están mas propensas a padecer enfermedades por su genética que el hombre por eso es recomendable que cuiden sus estilos de vida y que tengan responsabilidad en su salud, yendo al menos una vez al año al médico.

El modelo de la promoción de la salud de Nola Pender (21) nos indica que los factores biológicos (sexo) puede ser predecible actuando de manera anticipada para el logro de cierta conducta en salud siendo esta favorable o desfavorable. Pender nos manifiesta que los factores cognitivos de los individuos van a ser modificados por las condiciones personales.

Se hace referencia que las mujeres realizan menos actividades físicas a comparación de los hombres, estando vulnerables a futuros riesgos.

El factor biológico engloba a las características, rasgos hereditarios. Estos factores pueden influir en nuestra salud mental, física y emocional. Nuestra genética es un factor biológico importante. Esto incluye cualquier cosa desde el color de nuestra piel hasta la predisposición a ciertas enfermedades. Es importante estar consciente de los factores biológicos que pueden afectar nuestra salud y bienestar. Estos factores influyen en nosotros, podemos tomar medidas para mejorar nuestra salud y bienestar (46).

Asimismo, estos resultados son similares a lo encontrado por Aniceto Z, (47) en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Distrito de Caraz-Ancash, 2020. Donde registra que si existe relación significativa relativamente entre sexo y estilo de vida.

Como también estos resultados difieren a lo encontrado por Flores N, (48) en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, La Joya-Arequipa, 2018. Donde registra que no existe relación significativa relativamente entre sexo y estilo de vida.

Se llegó a la conclusión que los estilos de vida con el sexo si tiene relación, estando en riesgo de padecer enfermedades no transmisibles, debido a que la mayoría fueron mujeres las cuales solo se dedican a sus hogares teniendo una vida sedentaria a diferencia de los hombres que tienen un empleo, como es la construcción, empleos de ventas donde necesitan caminar todos los días, entre otros, por esa la relación que tienen con el estilo de vida.

Como propuesta de mejora se debe concientizar a los adultos tanto hombres como mujeres sobre alimentos saludables y balanceados, así como lo importante que es realizar actividad física al menos 20 minutos al día, el salir a recreación al parque para evitar el estrés, mantener buenas relaciones personales con amistades, familiares y vecinos, realizar al menos una vez al año una revisión médica, no consumir sustancias dañinas para nuestro cuerpo.

Tabla 4

En esta tabla al analizar la relación entre el estilo de vida y el factor cultural de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote. Se muestra que del 100% (153) de la población encuestada. Respecto al estilo de vida el 43,1% (66) tienen un estilo de vida saludable y el 56,9% (87) un estilo de vida no saludable vemos que no existe relación estadísticamente significativa con el grado de instrucción 0,7% (1) son analfabetos y 8,5% (13) tienen primaria 79,1% (121) con secundaria 11,7% (18) con estudio superior. Referente a la religión vemos que no existe relación estadísticamente significativa con el estilo de vida 68,6% (105) son católicos y 17,6% (27) son evangélicos 13,8% (21) tienen otras religiones.

Al relacionar las dos variables el estilo de vida y el factor cultural grado de instrucción, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado se obtuvo la relación $X^2 = 0,961$; 3 gl; $P = 0,811 > 0,05$ donde se encontró que no hay relación estadísticamente significativa entre ambas variables. La educación es importante en una persona para ampliar sus conocimientos y oportunidades, pero no es indispensable para lleve una vida saludable, debido a que no importa que grado de instrucción tenga una persona, sino que pongan en práctica los conocimientos que reciben por parte del personal de salud en favor de ellos mismos.

Con respecto a los resultados hallados de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, podemos observar el grado de instrucción no influye en los estilos de vida, que no necesariamente las personas que tienen estudios superiores tienen buenos estilos de vida, ya que esto solo depende de la actitud y responsabilidad de la persona el tener o no un estilo saludable, muchas de las veces las personas con un éxito profesional, no practican buenos hábitos, porque están preocupadas en avanzar y lograr más cosas y descuidan muchas de las veces su salud, de la misma forma las personas que tienen un grado de instrucción bajo, muchas de las veces se dedican solo a trabajar para generar ingresos y descuidan su alimentación.

Respecto al grado de instrucción Nola Pender (49) mediante su modelo de promoción de la salud nos menciona que la educación es importante para adquirir conductas favorables en salud. Para lograrlo se tiene que impartir conocimiento previo sobre la importante que es un estilo de vida saludable y cuan provechoso será mantenerlo a lo largo de la vida. Mientras

mayor sea su educación de la persona, tendrá mejores beneficios en mantener una salud óptima.

Asimismo, estos resultados son similares a lo encontrado por Palacios N, (50) en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama- Piscobamba, 2018. Donde registra que no existe relación significativa relativamente entre el grado de instrucción y estilo de vida.

Como también estos resultados difieren a lo encontrado por Quinto D, (45) en su investigación titulada: Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos mayores, Anta-Carhuaz-Ancash; 2021. Donde registra que si existe relación significativa relativamente entre grado de instrucción y estilo de vida.

La relación entre el estilo de vida y el factor cultural religión, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado se obtuvo la relación $X^2 = 0,497$; 2 gl; $P = 0,780 > 0,05$ donde se encontró que no hay relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Se evidencia que no importa de qué religión profesan cada persona, así como tampoco a que seres alaben o idolatren, eso no va a influir en sus estilos de vida en esta población de estudio, ya que sus religiones no les prohíben comer alimentos a diferencias de otras religiones que, si tienen prohibido el consumo de algunos alimentos, así como también las transfusiones sanguíneas.

Con respecto a los resultados hallados de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, podemos observar que la religión no influye en los estilos de vida, se observa un porcentaje considerable de católicos que tienen un estilo de vida no saludable, debido a que solamente son bautizados, pero no asisten a misas, no practican conductas saludables, como el no tomar bebidas alcohólicas, la falta de ejercicio, comen alimentos no saludables para su cuerpo, todo esto puede contribuir a que padezcan de enfermedades no trasmisibles en un futuro.

Mediante su modelo Nola Perder (49) nos manifiesta la relación de conducta mediante las experiencias puede generar ciertas actitudes en salud. Como ejemplo. El pertenecer a una religión va a adoptar cierta conducta que van a aportar elementos importantes y constituyen

en muchos casos el desarrollo del pensamiento humano justificando acciones positivas o negativas. La conducta religiosa mediante sus creencias va a ser que se tenga fuerte sentido de sabiduría, sentido de ser, logrando bienestar haciendo frente a los problemas de la sociedad y de la salud. Por otro lado, genera su lado negativo en la salud demostrando el sufrimiento, la culpa, ocasionando un problema sobre la salud mental en las personas; por otro lado, implica el hecho de tener creencias en la prohibición de ciertos alimentos, el acceso a tratamientos clínicos, etc.

Asimismo, estos resultados son similares a lo encontrado por Flores N, (48) en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de asentamiento humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018. Donde registra que no existe relación significativa relativamente entre la religión y estilo de vida.

Como también estos resultados difieren a lo encontrado por Rodriguez A, (51) en su investigación titulada: Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven Magdalena Nueva Sector 2A – Chimbote, 2018. Donde registra que si existe relación significativa relativamente entre la religión y estilo de vida.

Con lo mencionado, se concluyó que no existe relación significativa entre el estilo de vida y el grado de instrucción, porque no importa que grado de instrucción tenga una persona eso no va a determinar que lleve un estilo de vida saludable o estilo de vida no saludable, debido a que hay personas con un grado de instrucción alto pero no llevan un estilo de vida saludable por distintos motivos como el tiempo, la importancia en que alimentos consumir, como personas con un grado de instrucción bajo pero consumen alimentos saludables que nutren su salud y realizan actividades donde ponen en funcionamiento su cuerpo, aparte que siguen recomendaciones del personal de salud de que alimentos deben de consumir. También de la misma forma no existe relación significativa entre el estilo y la religión, ya que solo se refiere a las creencias de cada persona y su fe.

Como propuesta de mejora se debe informar a la población con menos recursos y estudios, sobre los alimentos saludables para que puedan así estar informados ya que no es indispensable que tenga una persona una carrera para que se sepa que alimentos puede o no consumir. Y con respecto a la religión seguir informando que los alimentos no son malos

para su cuerpo debido a algunas creencias no consumen la sangrecita que es buena para la anemia, así como algunos otros alimentos, como también las transfusiones.

Tabla 5

En esta tabla al analizar la relación entre el estilo de vida y el factor social de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote. Se muestra que del 100% (153) de la población encuestada. Respecto al estilo de vida el 43,1% (66) tienen un estilo de vida saludable y el 56,9% (87) un estilo de vida no saludable vemos que no existe relación estadísticamente significativa con el estado civil 2,6% (4) son solteros y 18,3% (28) son casados 67,3% (103) son convivientes 11,8% (18) son separados. Referente a la ocupación vemos que si existe relación estadísticamente significativa con el estilo de vida el 29,4% (45) son obreros 24,2% (37) son empleados 43,1% (66) son ama de casa 3,3% (5) se dedican a otras cosas. Referente al ingreso económico vemos que no existe relación estadísticamente significativa con el estilo de vida 0,7% (1) tienen un ingreso menor de 400 soles 3,3% (5) de 400 a 650 soles 9,8% (15) de 650 a 850 soles 73,1% (112) de 850 a 1100 soles 13,1% (20) tienen un ingreso mayor de 1100 soles.

Al relacionar las dos variables el estilo de vida y el factor social estado civil, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado se obtuvo la relación $X^2 = 0,011$; 1 gl; $P = 0,915 > 0,05$ donde se encontró que no hay relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Debido a que cada persona es única y autónoma, que ellas mismas adoptan sus propias conductas saludables o no, por eso el estado civil no determina su estilo de vida, ya que no importa si son solteros, casados, convivientes o viudos.

Pender (49) dentro de su modelo no describe el estado civil como tal, pero influye en la adaptación de un estilo de vida; también que la salud mental genera un estilo de vida saludable o no. Ya que el comprometerse puede generar felicidad y un cambio positivo o negativo, de la misma manera el permanecer solos puede ser relajante o frustrante para una persona. Así que va a depender de la persona más no de su estado civil.

Asimismo, estos resultados son similares a lo encontrado por Ortiz Y, (52) en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos mayores

en el caserío de Picup del distrito Independencia _Huaraz, 2021 . Donde registra que no existe relación significativa relativamente entre estado civil y estilo de vida.

Como también estos resultados difieren a lo encontrado por Yajahuanca A, (16) en su investigación titulada: Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el caserío Cabeza_Huancabamba_Piura, 2022. Donde registra que si existe relación significativa relativamente entre estado civil y estilo de vida.

Al relacionar las dos variables el estilo de vida y el factor social ocupación, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado se obtuvo la relación $X^2 = 10,192; 3 \text{ gl}; P = 0,017 < 0,05$ donde se encontró que si hay relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Debido a que, si la persona tiene una ocupación favorable en todos los aspectos, podrá tener su hora de almuerzo todos los días a la misma hora beneficiando así su salud, a diferencia a otras personas que por la ocupación que realizan muchas de las veces ni almuerzan y consumen cosas rápidas para volver a sus labores, esto se ve muy frecuente en trabajos informales.

Pender (49) dentro de su modelo describe que la ocupación como tal, tiene relación en su salud, porque implica a que tome ciertas actitudes que beneficien o no a la salud de una persona, como el mantener un ambiente cordial ya que evita que la persona se sobrecargue y tenga una crisis en su trabajo llevándole a un desgaste físico y emocional, por eso va a depender de la actitud de la persona que tome frente a situaciones estresantes o no para tener un estilo de vida saludable o no saludable. Como por ejemplo las personas que trabajan todo el día sentado llevan una vida sedentaria perjudicando su salud, porque no realizan actividad física, mayormente tienen sobrepeso, así como futuras enfermedades cardiovasculares.

Asimismo, estos resultados son similares a lo encontrado por Soriano A, (53) en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui – Cátac, 2020. Donde registra que si existe relación significativa relativamente entre ocupación y estilo de vida.

Como también estos resultados difieren a lo encontrado por Reyes M, (54) en su investigación titulada: Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto, en el asentamiento humano los Polvorines_Villa Piura_Veintiséis de Octubre_Piura, 2022. Donde registra que no existe relación significativa relativamente entre ocupación y estilo de vida.

Al relacionar las dos variables el estilo de vida y el factor social ingreso económico, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado se obtuvo la relación $X^2 = 3,673$; 4 gl; $P = 0,452 > 0,05$ donde se encontró que no hay relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Nos damos cuenta de que, aunque tengan un ingreso mínimo no significa que tendrán un estilo de vida no saludable, ya va a depender de las comidas que preparen, porque las comidas con vegetales se gastan menos a diferencia de las comidas rápidas donde se necesita de gran cantidad de aceite y harinas.

Nola pender (21) también nos explica la relación entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable, sobre las características y experiencias individuales de las personas y abarca dos conceptos: conducta previa relacionada y los factores personales. Trata también sobre cogniciones y afectos relativos a la conducta específica, hallando 6 conceptos: percepción de beneficios de la acción, percepción de las barreras de acción, percepción de autoeficacia, efectos relacionados con la actividad, influencias personales, influencias situacionales. Y por último el resultado conductual, encontrando tres conceptos: las demandas y preferencias en competencia del momento, compromiso para un plan de acción y conducta promotora de la salud.

Nola pender (49) describe que el ingreso económico es importante para el logro de un estilo de vida saludable ya sea directa o indirecta, pero el tener un ingreso económico alto no va a definir su estilo de vida, pero si puede contribuir a ella, el tener un buen ingreso económico ayuda a las personas en su salud cuando enferman ya que pueden costear los tratamientos, a diferencia de las personas que tienen un ingreso económico bajo, por eso el disminuir los malos hábitos y mantener una buena salud elimina gastos innecesarios cuando una persona enferma.

Asimismo, estos resultados son similares a lo encontrado por Quiroz K, (55) en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biococioculturales en adultos maduros del asentamiento humano Belén– Nuevo Chimbote, 2021. Donde registra que no existe relación significativa relativamente entre el ingreso económico y estilo de vida.

Como también estos resultados difieren a lo encontrado por Soriano A, (53) en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui – Cátac, 2020. Donde registra que si existe relación significativa relativamente entre el ingreso económico y estilo de vida.

Con lo mencionado, se concluyó que, no existe relación significativa entre el estilo de vida y estado civil ya que cada adulto es autónomo, decidiendo de forma independiente sobre su salud. Así mismo, se concluye que, si existe relación significativa entre el estilo de vida y la ocupación, ya que los adultos tanto hombres como mujeres tienen distintos trabajos como son, venta de productos en tiendas, cajeras, los hombres son obreros de construcción, repartidores, taxistas. Y no existe relación estadísticamente entre el ingreso económico y el estilo de vida de los adultos maduros ya que su ingreso económico es de 850 a 1100 soles, pueden llevar un estilo de vida saludable si es que ellos empiezan a consumir alimentos balanceados y evitan gastar en consumos de bebidas alcohólicas.

IV. CONCLUSIONES

- Se identificó que el estilo de vida de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, más de la mitad tienen un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo presenta un estilo de vida saludable. Debido a ello es muy probable que los adultos maduros estén más propensos a padecer enfermedades no transmisibles, la mala alimentación y la poca actividad física hace que las personas perjudiquen su salud llevándolos a enfermar, también la falta de responsabilidad en salud hace que ellos puedan detectar tardíamente enfermedades y que luego haya consecuencias fatales.
- En relación con los factores biosocioculturales se identificó que los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, tenemos que más de la mitad son mujeres, la mayoría tienen secundaria y profesan la religión católica, son convivientes, y menos de la mitad son ama de casa y la mayoría tienen un ingreso económico de 850 a 1100 soles mensuales. Asimismo, el tener un estilo de vida saludable depende muchas de las veces de la ocupación y el ingreso económico, para satisfacer las necesidades básicas de una persona, las autoridades del país deberían proponer nuevas ideas para mejorar la educación y generar más puestos de empleos para que las personas lleven un estilo de vida saludable.
- Al relacionar la prueba chi cuadrado entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales, se encontró que, existe relación estadística significativa entre el estilo de vida con el sexo y la ocupación y no existe relación entre el estilo de vida con el grado de instrucción, religión, estado civil y el ingreso económico. La ocupación es clave en los estilos de vida, debido a que hay empleos donde las personas trabajan todo el día, no almuerzan a una hora fija todos los días, trabajan bajo mucho estrés, todo esto perjudica su estilo de vida de la persona, en cuanto al sexo no importa si eres hombre o mujer, sino las actividades que realizan para llevar un estilo de vida saludable. Las autoridades del ministerio de salud deberían tomar en cuenta los factores biosocioculturales como la educación y ocupación de la misma forma las municipalidades y los gobiernos regionales deberían fomentar el empleo y seguir investigando para detectar porque las personas adoptan estos estilos de vida no saludable.

VI. RECOMENDACIONES

- Informar los resultados al personal que labora en la posta de San Pedro y a los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, con la finalidad de que sigan con las visitas domiciliarias, programas educativos sobre prevención y promoción de los alimentos saludables, así como a las autoridades municipales a que mejoren estrategias integrales para los adultos con la finalidad de concientizar y capacitar sobre cómo llevar un estilo de vida saludable.
- Se recomienda que el personal de salud pueda implementar nuevas estrategias de promoción, para que las sesiones brindadas sean de mejor calidad y las personas puedan entender y comprender lo que les explican, tanto en un establecimiento de salud, municipios, escuelas o en la misma comunidad y que se sigan brindando programas de apoyo a las familias que lo requieren.
- Se sugiere que se sigan realizando otras investigaciones en este lugar estudiado, pudiendo utilizar las mismas variables de estudios o quizás otras que ayuden a comprender y explicar la problemática del adulto maduro respecto a sus estilos de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Instrumento de Calidad y Derechos de la Salud. [Internet] 2019. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [9789241548410 spa.pdf \(who.int\)](#)
2. Álvaro F. Atención primaria en salud. [Internet] 2019. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v30n1/v30n1a10.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Alcohol. [Internet] 2022. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [Alcohol \(who.int\)](#)
4. Organización Mundial de la Salud. Monitoreo de avances en materia de las enfermedades no transmisibles. [Internet] 2020. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [9789240002616-spa.pdf \(who.int\)](#)
5. Minsa. El 30% de casos de cáncer se puede prevenir adoptando conductas saludables. [Internet] 2020. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [El 30% de los casos de cáncer se puede prevenir adoptando conductas y estilos de vida saludable - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano \(www.gob.pe\)](#)
6. García K. Perú es el país que más consume alcohol en la región. [Internet] 2022. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [Perú es el tercer país que más consume alcohol en la región | TENDENCIAS | GESTIÓN \(gestion.pe\)](#)
7. Organización Internacional de Trabajo. Insuficiencia de empleos remunerados [Internet] 2020. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [Perspectivas sociales y del empleo en el mundo – Tendencias 2020: La insuficiencia de empleos remunerados afecta a casi 500 millones de personas, según un nuevo informe de la OIT \(ilo.org\)](#)
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú Enfermedades no transmisibles y transmisibles [Internet] 2022. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2022 - Informes y publicaciones - Instituto Nacional de Estadística e Informática - Plataforma del Estado Peruano \(www.gob.pe\)](#)
9. Instituto nacional de salud. Consumo de alcohol. [Internet] 2021. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [4. Consumo de Alcohol - Informes y publicaciones - Instituto Nacional de Salud - Plataforma del Estado Peruano \(www.gob.pe\)](#)

10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú compendio estadístico 2021 [Internet] 2021. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [Compendio Estadístico. Perú 2021 \(Tomo 1\).pdf \(www.gob.pe\)](#)
11. Morales A. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020 [Internet] 2020. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/20327>
12. Peralta, Tinoco, et al. Estilo de vida relacionado con la salud del adulto mayor con enfermedades crónicas no transmisibles. [Internet] 2018. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [Estilo de vida relacionado con la salud del adulto mayor con enfermedades crónicas no trasmisibles | Revista Estudiantil CEUS \(Ciencia Estudiantil Unidad de Salud\) \(ucacue.edu.ec\)](#)
13. Serrano, M. Estilo de vida y estado nutricional del adulto del centro de salud Venezuela de la ciudad de Machala, 2019 [Internet] 2019. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [Repositorio Digital - Universidad Nacional de Loja: Estilo de vida y estado nutricional del Adulto Mayor del Centro de Salud Venezuela de la ciudad de Machala. \(unl.edu.ec\)](#)
14. Toapaxi E, Guarate Y. Influencia del estilo de vida en el estado de salud de los adultos mayores. Ecuador; 2020 [Internet] 2020. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [\(PDF\) INFLUENCIA DEL ESTILO DE VIDA EN EL ESTADO DE SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES. \(researchgate.net\)](#)
15. Acosta R. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo Joven La Esperanza Baja Chimbote, 2018 [Internet] 2021. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven la Esperanza baja _Chimbote, 2018 \(uct.edu.pe\)](#)
16. Yajahuanca, A. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el caserío Cabeza _ Huancabamba _ Piura, 2022 [Internet] 2022. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [ESTILO VIDA YAJAHUANCA GONZALES ANGILLY.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)
17. Ramirez R. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad de Huacran_Anta_Áncash, 2023 [Internet] 2023. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [ESTILO VIDA RAMIREZ SALDANA ROSAMELIA.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)

18. Ruiz, D. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. en el pueblo joven El Porvenir zona A Chimbote, 2018 [Internet] 2021. [Citado 13 de Octubre 2023]. Disponible en: [Registro Nacional de Trabajos de Investigación: Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. en el pueblo joven El Porvenir zona A Chimbote, 2018 \(sunedu.gob.pe\)](#)
19. Moreno, E. Estilo de vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro. Asentamiento Humano Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote, 2019 [Internet] 2019. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [ADULTO MADURO ESTILOS DE VIDA MORENO LUNA ELVA YULIANA .pdf \(uladech.edu.pe\)](#)
20. Aniceto, Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020 [Internet] 2020. [Consultado el 13 de octubre del 2023]. Disponible en: [ESTILOS FACTORES ANICETO TOLENTINO ZENON ANTONIO.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)
21. Nola pender. The Health Promotion Model. Internet] 2011. [Consultado el 18 octubre del 2023]. Disponible en: [Microsoft Word - HEALTH PROMOTION MANUAL Rev 5-2011\[1\].doc \(umich.edu\)](#)
22. Díaz, R. Márquez, E. Dimensiones de los Estilos de Vida según Modelo de Nola Pender. [Internet] 2023. [Consultado el 18 de octubre del 2023]. Disponible en: [Dimensiones de los Estilos de Vida según Modelo de Nola Pender y Modificado por: Díaz, R; Márquez, E; Delgado \(1library.co\)](#)
23. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [Consultado el 18 de octubre del 2023] ; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
24. Costanzo M. Cuatro conceptos básicos en el metaparadigma de la enfermería. [Consultado el 18 octubre del 2023]. Disponible en: [Listado de carreras en neurociencias \(portalsalud.com\)](#)

25. Organización Panamericana de la Salud. El Honorable Marc Lalonde. [Internet] [Consultado el 18 de octubre del 2023]. Disponible en: [El Honorable Marc Lalonde - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](https://www.paho.org/)
26. Lalonde, M. A New Perspective On The Health Of Canadians [Internet]. 1974 [Consultado el 18 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/pdf/perspect-eng.pdf>
27. Rodríguez, Z. Los determinantes sociales y su importancia para los profesionales de la salud. [Internet]. 2020 [Consultado el 18 de octubre del 2023]. Disponible en https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20532/3/2020_NC_Determinantes%20sociales_Zuly_VF.pdf
28. Editorial Etecé. Estilo de vida. [Internet] 2022. [Citado el 18 octubre del 2023]. Disponible en: [Estilo de Vida - Concepto, ejemplos saludables y perjudiciales](#)
29. Duran, M. Factores Biosocioculturales. [Internet] 2022. [Consultado el 18 de octubre del 2023]. Disponible en: [- Factores Biosocioculturales - Ensayos universitarios - 390 Palabras \(buenastareas.com\)](#)
30. Arimada, M. Las tres etapas de la adultez. [Internet] 2022. [Consultado el 18 de octubre del 2023]. Disponible en: [Las 3 etapas de la adultez \(y sus características\) \(psicologiyamente.com\)](#)
31. Ortega C. Investigación cuantitativa [Internet] 2023. [Consultado el 20 de octubre del 2023]. Disponible en: [¿Qué es la investigación cuantitativa? \(questionpro.com\)](#)
32. Consultoría estratégica. La investigación descriptiva y sus características. [Internet] 2019. [Consultado el 20 de octubre del 2023]. Disponible en: [▶ La Investigación Descriptiva y sus características \(cimec.es\)](#)
33. Ortega C. Estudio transversal [Internet] 2023. [Consultado el 20 de octubre del 2023]. Disponible en: [¿Qué es un estudio transversal? \(questionpro.com\)](#)
34. Velázquez A. Investigación correlacional [Internet] 2023. [Consultado el 20 de octubre del 2023]. Disponible en: [¿Qué es la investigación correlacional? \(questionpro.com\)](#)
35. Gerencia Asistencial de Atención Primaria. Estilos de vida. [Internet] 2023. [Consultado el 20 de octubre del 2023]. Disponible en: [Estilos de Vida | Atención Primaria \(comunidad.madrid\)](#)
36. Romero, L. Estilo de vida y Factores Biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 1_ Chimbote, 2018. [Internet] 2022. [Consultado el 20

- de octubre del 2023]. Disponible en: [ADULTO ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOSIOCULTURALES ROMERO ROSALES LESLY SULAY.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)
37. Instrumento elaborado en base al Cuestionario de estilo de vida promotor de salud, de Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E [Consultado el 22 de octubre del 2023]. Disponible en: [Técnicas e instrumentos - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA \(1library.co\)](#)
38. León, K. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto maduro en el A.H. 10 de Setiembre – Chimbote, 2017. [Internet] 2017. [Consultado el 22 de octubre del 2023]. Disponible en: [Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento humano 10 de Setiembre - Chimbote, 2017 \(uchile.cl\)](#)
39. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Reglamento de integridad científica. [Internet] 2023. [Consultado el 22 de octubre del 2023]. Disponible en: [reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf](#)
40. Narciso R. Estilo de vida saludable. [Internet] 2018. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.asefasalud.es/servicios/bienestar-y-salud/estilo-de-vida-saludable>
41. Green Club. Hipertensión y estilo de vida. [Internet] 2018. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: [Hipertensión y estilo de vida saludable - Green Club \(migreenclub.com\)](#)
42. Rafael M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad Unidos Venceremos – Huashao – Yungay, 2018 [Internet] 2018. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7789/ADULTOS_ESTILOS_DE_VIDA_RAFAEL_LEON_MARY_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Llontop, K. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Costa Verde – Nuevo Chimbote, 2018. [Internet] 2018. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: [ADULTO ESTILO DE VIDA LLONTOP ZENA MARIA VICTORIA.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)
44. Moreno E. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro.

- Asentamiento Humano Casuarinas del sur - Nuevo Chimbote, 2019. [Internet] 2019. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: [ADULTO MADURO ESTILOS DE VIDA MORENO LUNA ELVA YULIANA.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)
45. Quinto D. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos mayores, Anta-Carhuaz-Ancash; 2021. [Internet] 2023. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: [ESTILO VIDA QUINTO LEYVA DINA1.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)
46. Psicología organizacional. Que influencia tiene los factores biológicos y psicológicos [Internet] [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://psicologiaorganizacional.com.mx/que-influencia-tienen-los-factores-biologicosy-los-psicologicos/>
47. Aniceto Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Distrito de Caraz-Ancash, 2020. [Internet] 2020. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: [ESTILOS FACTORES ANICETO TOLENTINO ZENON ANTONIO.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)
48. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, La Joya-Arequipa, 2018. [Internet] 2018. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/3077>
49. Diaz R. Et al. Efectividad de Intervención de Enfermería en Hábitos Saludables desde el modelo de Nola Pender [Internet] 2021. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020_ORIGINAL.pdf
50. Palacios N, Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de llama- piscobamba, 2018. [Internet]. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/3350>
51. Rodriguez A. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven Magdalena Nueva Sector 2A – Chimbote, 2018. [Internet] 2018. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: [ADULTOS MADUROS ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANALY JULISSA.pdf \(uladech.edu.pe\)](#)
52. Ortiz Y. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos mayores en el

caserío de Picup del distrito Independencia _Huaraz, 2021. [Internet] 2021. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32283/ADULTOS_MAYORES_ESTILO_DE_VIDA_ORTIZ_TRUJILLO_YALY_DALYLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

53. Soriano A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui – Cátac, 2020. [Internet] 2020. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: [ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32283/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf) ([uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe))
54. Reyes M. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto, en el asentamiento humano los Polvorines_Villa Piura_Veintiséis de Octubre_Piura, 2022. [Internet] 2022. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: [ESTILOS_DE_VIDA_REYES_BRAN_MARIA_DEL_SOCORRO.pdf](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32283/ESTILOS_DE_VIDA_REYES_BRAN_MARIA_DEL_SOCORRO.pdf) ([uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe))
55. Quiroz K. Estilos de vida y factores biococioculturales en adultos maduros del asentamiento humano Belén– Nuevo Chimbote, 2021. [Internet] 2021. [Consultado el 25 de noviembre del 2023]. Disponible en: [ESTILO_VIDA QUIROZ_SAGARDIA_KAREN.pdf](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32283/ESTILO_VIDA QUIROZ_SAGARDIA_KAREN.pdf) ([uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe))

ANEXOS

Anexo 01 Muestra



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



DETERMINANTES DEL TAMAÑO DE MUESTRA

$$n = \frac{Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 P (1 - P) * N}{Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 P (1 - P) + e^2(N - 1)}$$

Dónde:

n : Tamaño de muestra

N : Tamaño de población (N =250)

$Z_{1-\alpha/2}^2$: Abscisa de la distribución normal a un 95% de nivel de Confianza ($Z_{1-\alpha/2}^2 = 1,96$)

P : Proporción de la característica en estudio (P = 0,50)

E : Margen de error (E = 0,05)

Cálculo del Tamaño de Muestra:

$$n = \frac{Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 P (1 - P) * N}{Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 P (1 - P) + e^2(N - 1)}$$

$$n = \frac{196^2(0.50)(1 - 0.50)(250)}{196^2 (0.50)(0.50) + (0.05)^2 (249)}$$

n = 153 ADULTOS MADUROS

Anexo 02 Matriz de consistencia

Título: Estilos de vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos Maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el estilo de vida de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote, 2023. • Identificar los factores biosocioculturales. Sexo, grado de 	<p>Ha.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote, 2023.</p> <p>Ho.</p> <p>No existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote, 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Estilo de vida</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saludable • No saludable <p>Variable 2</p> <p>Factores biosocioculturales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Grado de instrucción • Religión • Estado civil • Ocupación • Ingreso económico 	<p>Tipo de Inv:</p> <p>Cuantitativo, descriptivo.</p> <p>Nivel de Inv:</p> <p>Transversal.</p> <p>Diseño de Inv:</p> <p>Correlacional.</p> <p>Población: 250 Adultos maduros</p> <p>Muestra: 153 Adultos maduros</p> <p>Técnica</p> <p>Entrevista Observación</p> <p>Instrumento</p> <p>- Escala de estilo de vida - Cuestionario de factores biosocioculturales</p>

	instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote, 2023.			
--	---	--	--	--

Anexo 03 Instrumento de recolección de información



ESCALA DE LIKERT PARA MEDIR ESTILO DE VIDA

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ESCALA DE ESTILO DE VIDA

Delgado R, Reyna E, Díaz R (2008)

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

APOYO INTERPERSONAL					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
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 médico.	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consume sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA: N = 1

A VECES V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

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

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LA
PERSONA ADULTA

Reyna E (2013)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES BIOLÓGICOS

1. Marque su sexo?

- a) Masculino () b) Femenino ()

B. FACTORES CULTURALES

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

3. ¿Cuál es su religión?

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

C. FACTORES SOCIALES

4. ¿Cuál es su estado civil?

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

5. ¿Cuál es su ocupación?

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

6. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

Anexo 04 Validez del instrumento

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



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

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

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

Anexo 05 Confiabilidad del instrumento

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

CASOS	N	%
Validos	27	93.1
Excluidos (as)	2	6.9
Total	0	100.0

A Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa Cronbach	N de elementos
0.794	25

Anexo 06 Formato de Consentimiento informado

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO:


Estimado/a participante Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por **SANTOS NUÑUVERO, BRIGGITH ARIANA**, que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada **ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS MADUROS DEL ASENTAMIENTO HUMANO Balcón de Chimbote – Chimbote, 2023**

- La entrevista durará aproximadamente 10 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: briggithsantos8@gmail.com o al número 900279262 Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe Complete la siguiente información en caso desee participar:

Complete la siguiente información en caso desee participar:

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

Anexo 07 Documento de aprobación para la recolección de la información


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

Chimbote 30 de noviembre 2023

CARTA N° 206-2023-2023-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

Sra. Mila Irene Risco Risco

Asentamiento Humano Balcón de Chimbote

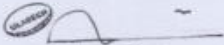
Presente:


A través del presente, reciba el cordial saludo en nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a la vez solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos Maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote - Chimbote, 2023., que involucra la recolección de información/datos en Adultos Maduros, a cargo de Briggith Ariana Santos Nuñuvero, con DNI N° 70551656, cuyo asesor es el/la docente REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER.

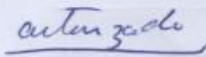
La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad, y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.


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

Atentamente.


Dr. Willy Valle Salvalencia
Coordinador de Gestión de Investigación


Mila I. Risco Risco
SECRETARIO GENERAL
AA.HH. BALCÓN DE CHIMBOTE
SAN PEDRO



 www.uladech.edu.pe/

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

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

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Santos Nuñuero Briggith Ariana, identificado (a) con DNI, con domicilio real en (Calle, Av. Jr.) AA. HH Balcón de Chimbote, Distrito Chimbote, Provincia Santa, Departamento Ancash,

DECLARO BAJO JURAMENTO,


En mi condición de (bachiller) Bachiller con código de estudiante 0102141026 de la Escuela Profesional de Enfermería Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada:
Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del Asentamiento Humano Balcón de Chimbote – Chimbote, 2023.


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

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Chimbote, 20 de Noviembre de 2023.


Firma del estudiante/bachiller

DNI 70551656


Huella Digital

ESTILO DE VIDA

N° DE ENCUESTA	ALIMENTACIÓN					ACTIVIDAD Y REPOSO			MANEJO DEL ESTRÉS			APOYO INTERPERSONAL					
	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17
Encuesta 1	4	4	4	4	1	2	1	4	4	4	4	2	4	4	3	1	4
Encuesta 2	4	4	2	4	3	4	1	4	1	4	1	1	4	4	3	2	1
Encuesta 3	4	4	4	4	2	4	2	4	4	1	4	4	4	4	2	2	4
Encuesta 4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4
Encuesta 5	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Encuesta 6	4	4	2	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	3	2	3	4
Encuesta 7	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	4	4	2	2	4
Encuesta 8	4	2	4	2	1	1	1	2	4	1	2	1	1	3	1	2	1
Encuesta 9	4	4	2	2	3	2	2	3	4	1	4	3	4	4	2	2	4
Encuesta 10	4	4	4	2	4	4	3	3	4	2	2	4	4	4	2	2	4
Encuesta 11	4	4	4	2	3	4	1	4	4	4	4	3	4	4	2	4	2
Encuesta 12	4	4	4	2	1	1	3	4	4	2	3	2	4	4	2	4	4
Encuesta 13	4	4	4	3	2	1	3	4	4	2	4	2	4	4	1	2	4
Encuesta 14	4	4	4	3	1	1	1	4	3	1	4	2	4	4	1	3	4
Encuesta 15	4	4	4	3	2	2	2	2	4	3	3	3	4	4	2	3	3
Encuesta 16	4	3	3	3	2	2	3	2	3	4	3	3	4	4	3	2	4
Encuesta 17	4	3	2	3	2	2	2	3	4	3	3	2	4	4	2	2	3
Encuesta 18	4	3	2	3	1	1	2	3	3	2	3	2	4	3	2	3	4
Encuesta 19	4	3	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3
Encuesta 20	4	2	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	4	4	2	3	4
Encuesta 21	4	3	3	4	2	2	3	3	4	4	3	4	3	4	2	3	4
Encuesta 22	4	3	3	2	1	1	2	2	3	3	2	4	4	4	2	2	3
Encuesta 23	4	3	3	3	1	1	2	3	3	2	3	3	4	4	1	2	2
Encuesta 24	4	2	3	3	1	1	1	2	3	3	2	4	4	4	2	2	1

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES

N° DE ENCUESTA	CODIGO_SEXO	CODIGO_GRADOINSTRUCCIÓN	CODIGO_RELIGIÓN	CODIGO_ESTADOCIVIL	CODIGO_OCUPACIÓN	CODIGO_INGRESO ECONÓMICO
Encuesta 1	2	3	2	1	3	2
Encuesta 2	1	3	1	2	2	4
Encuesta 3	2	3	1	4	3	2
Encuesta 4	2	3	1	4	3	2
Encuesta 5	2	3	1	4	3	2
Encuesta 6	2	3	1	4	3	2
Encuesta 7	2	3	3	4	3	3
Encuesta 8	1	3	1	4	1	3
Encuesta 9	2	1	2	4	3	1
Encuesta 10	2	4	3	4	1	4
Encuesta 11	2	4	2	4	3	5
Encuesta 12	1	4	3	4	1	5
Encuesta 13	2	3	3	4	5	3
Encuesta 14	1	3	3	4	2	4
Encuesta 15	2	3	1	2	3	5
Encuesta 16	2	3	1	2	3	4
Encuesta 17	2	3	1	4	3	4
Encuesta 18	2	3	1	4	3	4
Encuesta 19	2	3	1	4	3	4
Encuesta 20	1	3	1	2	5	5
Encuesta 21	2	3	2	4	2	5
Encuesta 22	2	3	1	2	3	4
Encuesta 23	2	3	1	4	3	4
Encuesta 24	1	3	1	2	2	3
Encuesta 25	2	3	1	4	3	2
Encuesta 26	2	3	1	4	3	4