



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**ESTILOS DE VIDA Y FACTORES
BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO MADURO
DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES -
VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**

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

AUTORA

DOMADOR GARCIA PAOLA YOVANNY

ORCID: 0000-0001-6383-1467

ASESORA

MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA – PERÚ

2022

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Domador García, Paola Yovanny

ORCID: 0000-0001-6383-1467

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

ASESORA

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. Ruth Marisol Cotos Alva

PRESIDENTE

Dr. Juan Hugo Romero Acevedo

MIEMBRO

Mgtr. Ana Cerdán Vargas

MIEMBRO

Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro

ASESOR

4. AGRADECIMIENTO

Agradecer a nuestra casa de estudios la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, por acogernos desde el inicio de nuestra profesión hasta culminarla.

Agradecer también a todas las personas que hicieron posible que este estudio se realizará, en especial a las autoridades y los pobladores del asentamiento Manuel Seoane corrales – Distrito Veintiséis de Octubre _ Piura.

A mi asesora Nathaly Blanca Flor, Farro Mendoza por brindarme sus enseñanzas, conocimientos, por guiarme en la presente investigación.

Paola Yovanny

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, por haberme
brindado sabiduría, fortaleza, su amor
infinito y permitirme llegar hasta aquí
para alcanzar mis metas.

A mi familia por haberme brindado su
apoyo incondicional en todo momento a lo
largo de mi carrera, en especial a mi madre
por sus consejos, por enseñarme a luchar por
mis sueños, lograr mis metas y a no
rendirme nunca.

Y por último deseo dedicar este logro tan
importante, a mí misma, por no haberme
dado por vencida, ya que en muchas
ocasiones el principal obstáculo se
encuentra en una misma.

Paola Yovanny

5. RESUMEN

La presente investigación tuvo como enunciado ¿Existe relación entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020? y como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020. Diseño cuantitativo, descriptivo de doble casilla, muestra conformada por 203 adultos maduros, a quienes se les aplicó dos instrumentos: La escala del estilo de vida y el cuestionario sobre factores biosocioculturales. Para establecer la relación entre las variables de estudio se aplicó la prueba Chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0,05$. Se obtuvo como resultados el 80% presenta estilo de vida no saludable, el 62% son de sexo femenino, el 46% cuenta con secundaria completa/incompleta, el 88% son de religión católica, el 54% son casados, el 56% recibe ingreso económico de 1000 a 1400 nuevos soles y el 55% son trabajadores estables. Se llegó a la conclusión que si existe relación significativa entre estilos de vida y de estado civil; no existe relación significativa entre estilo de vida y los factores biosocioculturales: sexo, grado de instrucción, ingreso económico, religión.

Palabras clave: Adulto, estilos de vida, factores biosocioculturales

ABSTRACT

The present investigation had as a statement: Is there a relationship between lifestyles and biosociocultural factors of the mature adult of the AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020? and as an objective to determine the relationship between lifestyle and biosociocultural factors of the mature adult of AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020. Quantitative, descriptive double-box design, sample made up of 203 mature adults, to whom two instruments were applied: The lifestyle scale and the questionnaire on biosociocultural factors. To establish the relationship between the study variables, the Chi square test was applied, with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. The results obtained were 80% with an unhealthy lifestyle, 62% are female, 46% have completed/incomplete secondary school, 88% are Catholic, 54% are married, 56% receive economic income of 1,000 to 1,400 nuevos soles and 55% are stable workers. It was concluded that there is a significant relationship between lifestyles and marital status; There is no significant relationship between lifestyle and biosociocultural factors: sex, level of education, economic income, religion.

Keywords: Adult, lifestyles, biosociocultural factors.

6. CONTENIDO

| | Pág. |
|--|-------------|
| 1. TÍTULO DE LA TESIS | i |
| 2. EQUIPO DE TRABAJO... .. | ii |
| 3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR..... | iii |
| 4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA... .. | iv |
| 5. RESUMEN Y ABSTRACT..... | vi |
| 6. CONTENIDO..... | viii |
| 7. ÍNDICE DE GRAFICOS Y TABLAS | ix |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. REVISIÓN DE LA LITERATURA... .. | 8 |
| III. HIPOTESIS | 20 |
| IV. METODOLOGÍA..... | 21 |
| 4.1. Diseño de la investigación... .. | 21 |
| 4.2 Población y muestra | 21 |
| 4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores. | 23 |
| 4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información... .. | 27 |
| 4.5 Plan de análisis | 30 |
| 4.6 Matriz de consistencia | 31 |
| 4.7 Principios éticos..... | 32 |
| V. RESULTADOS | 33 |
| 5.1 Resultados... .. | 33 |
| 5.2 Análisis de resultados | 40 |
| VI. CONCLUSIONES | 66 |
| ASPECTOS COMPLEMENTARIOS | 68 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 69 |
| ANEXOS..... | 83 |

7. ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|---|-------------|
| TABLA N 1 ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020..... | 33 |
| TABLA N 2 FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020..... | 34 |
| TABLA N 3 FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020..... | 38 |
| TABLA N 4 FACTORES CULTURALES Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020..... | 38 |
| TABLA N 5 FACTORES SOCIALES Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020..... | 39 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | Pág. |
|---|-------------|
| GRAFICO DE TABLA N 1 ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020..... | 33 |
| GRAFICO DE TABLA N 2 SEXO DEL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020..... | 35 |
| GRAFICO DE TABLA N 3 GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020..... | 35 |
| GRAFICO DE TABLA N 4 RELIGIÓN EN EL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020..... | 36 |
| GRAFICO DE TABLA N 5 ESTADO CIVIL EN EL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020..... | 36 |
| GRAFICO DE TABLA N 6 INGRESO ECONÓMICO EN EL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020..... | 37 |
| GRAFICO DE TABLA N 7 OCUPACIÓN EN EL ADULTO MADURO D EL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020..... | 37 |

I. INTRODUCCION

Según el Atlas Mundial de salud en el año 2021, dice que las decisiones que adoptamos día a día en cómo actuar y relacionarnos con nuestro entorno físico y social, influyen de manera directa en nuestro estado de salud, por ejemplo si ponemos en práctica la actividad física de manera habitual, entonces este hábito sería un indicador positivo para nuestra salud, en cambio si optamos por llevar una vida sedentaria, estaríamos en riesgo de padecer diferentes enfermedades. Cuando un estilo de vida se convierte en un estado perjudicial para la salud del individuo, estamos frente a un factor de riesgo para la salud; las dietas no saludables, inactividad física, el consumo de alcohol, drogas, tabaco, el estrés, entre otras conductas de riesgo, son solo algunas de los factores de riesgo, los cuales forman parte de los estilos de vida de algunas sociedades, lo cual provoca un crecimiento y aumento de enfermedades no transmisibles (1).

Según la OMS, en el año 2020, la actividad física tiene importantes beneficios para la salud del corazón, el cuerpo y la mente, contribuye a la prevención y gestión de enfermedades no transmisibles, como las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y la diabetes, reduce los síntomas de la depresión y la ansiedad. A nivel mundial, 1 de cada 4 adultos no alcanza los niveles de actividad física recomendados, se podrían evitar hasta 5 millones de fallecimientos al año con un mayor nivel de actividad física de la población mundial. Las personas con un nivel insuficiente de actividad física tienen un riesgo de muerte entre un 20% y un 30% mayor en comparación con las personas que alcanzan un nivel suficiente de actividad física (2).

Según la OMS, en el año 2021, las enfermedades no transmisibles, están quitando vidas a 41 millones de seres humanos cada año, equivaliendo a un 71% de las defunciones producidas a nivel global, en cada año se produce un aproximado de 15 millones de defunciones en adultos maduros a causa de las ENT, siendo así que más del 85% de defunciones producidas se ocurren en los países en vía de desarrollo. Las patologías cardiovasculares constituyen la mayor parte de defunciones por ENT “(17,9 millones cada año), seguidas del cáncer (9,0 millones), las enfermedades respiratorias (3,9 millones) y la diabetes (1,6 millones), estos cuatro grupos de enfermedades son responsables de más del 80% de todas las muertes prematuras por Enfermedades crónicas no transmisibles” (3).

A nivel mundial, en el año 2020, se revela una cifra inquietante y que causa impresión es que en el a nivel global existen más de 2.000 millones de personas adultas que presentan sobrepeso u obesidad. No es una cifra de la cual nos debemos sentir orgullosos ni mucho menos de admirar, se trata de más de un cuarto de la población mundial. Es un problema de salud grande que deja 4 millones de muertes al año debido a que produce diversas enfermedades tales como: diabetes, hipertensión, asimismo enfermedades cardíacas, canceres, depresión, discapacidad, entre otras complicaciones. El incremento es radical en todas las partes del mundo y en las personas de todas las edades así es que si no se actúa de inmediato y opta por tomar medidas adecuadas, es posible que estas cifras sigan aumentando (4).

En Argentina en el año 2021, cuando hablamos de estilo de vida, normalmente hacemos referencia a una relación de factores modificables y no modificables, en otras palabras es decir, aquellas costumbres culturales, hábitos,

características físicas, aspecto psicológico los cuales forman parte de las formas de vivir de cada individuo o cierto conjunto de individuos. En otros términos, podemos decir que se define en relación con el tipo de alimentación que llevamos, actividades físicas que desempeñamos y los hábitos diarios a que la mayoría de los individuos están acostumbrados a realizar, los cuales definen los modos de vida de un ser humano o de una determinada población. Entonces podemos decir que, así como existen modos de vida favorables, también existen los modos de vida que perjudican la salud del ser humano no solo física (enfermedades degenerativas, dolencias), sino también psicológica; en conclusión, los modos de vida no saludables abarcan: alimentación inadecuada, vida sedentaria, consumo excesivo de tabaco y alcohol, falta de higiene, estrés crónico (5).

En un estudio realizado en Guayaquil en el año 2021, en los adultos en relación a las prácticas alimentarias y estilos de vida durante la pandemia de COVID 19, durando el periodo de confinamiento domiciliario por COVID-19 ha generado modificación del estilo de vida de la población, lo que podría conllevar a una vida sedentaria y menor motivación de llevar una alimentación sana, los resultados encontrados fueron que la mayoría de la población encuestada presenta un consumo insuficiente de lácteos (80,1%), verduras y hortalizas (71,7%), frutas (71,9%), pescados (63,2%), cereales y derivados (89,0%). Así también se mostró que la mayoría de los adultos en estudio presenta un bajo consumo en alcohol (81,2%), tabaco (90,1%) y realización actividad física (68,3%) (6).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática en los meses de enero hasta marzo del 2021, presenta un informe técnico sobre las condiciones de vida en los adultos, frente a la pandemia del COVID 19; resaltando así que existe

un déficit calórico (32,8%) en los adultos, optan por consumir comidas no saludables y que mayormente afecta en las zonas rurales, padecen de enfermedades crónicas (37,6%), cuentan con seguro SIS MINSA (51,4%), cuentan con un ingreso económico entre 1365 nuevos soles (21,8%) y por último existe una disminución en la realización de actividad física (7).

Según el Ministerio de salud, en el año 2020, un estudio realizado en Lima revelo que el mas de la mitad de adultos tuvieron más apetito durante la cuarentena, mientras que menos de la mitad de ellos ha comido más en comparación con un mes sin confinamiento, así también refirieron que comieron más por ansiedad y estrés, la mayoría de personas adultas consumió sus alimentos ante cualquier artefacto electrónico como el televisor, celular, así también la mayoría descanso menos horas, en relación a la realización de ejercicio físico la mayoría refirió que hace menos actividad física. Asimismo, las personas adultas con exceso de peso dijeron que habían disminuido sus horas de sueño, no hicieron actividad física y además. Entonces esto sugiere que se han desarrollado hábitos y estilos de vida que vuelven más vulnerables a la población para casos graves del coronavirus (8).

En un estudio realizado en Lima, en el año 2020, indica que el 70% de la población adulta peruana sufre de sobrepeso y obesidad, las personas obesas tienen sistemas inmunes más debilitados de lo habitual, lo que hace que su salud se encuentre en riesgo de adquirir enfermedades. Es por ello que la actividad física es importante, al menos 30 minutos al día, como por ejemplo caminar, manejar bicicleta, así también el llevar una alimentación sana, los alimentos frescos, el

consumo de verduras y frutas. Por último, evitar el consumo de alcohol excesivo y tener las horas recomendadas de descanso en la noche (9).

En la investigación realizada en Piura en el año 2020, con relación al sobrepeso y obesidad; el 93,2% de encuestados son de sexo masculino, según su IMC indica, que del 100% de encuestados el 32,7% tuvieron peso normal o bajo, el 48,7% tuvieron sobrepeso y el 18,6% tuvieron obesidad, como se sabe Piura es la segunda región con más casos de diabetes (10).

En un estudio realizado en Piura en el año 2021, se encontró que del 100% de adultos encuestados, el 97% presenta estilos de vida no saludables, frente a un 3% que presenta estilos de vida saludables, esto se debe a que los adultos de esta localidad, no realizan ejercicio físico, no llevan una dieta sana, no asisten a sus chequeos médicos, optan por automedicarse, no se sienten autorrealizados y así también están expuestos a factores estresantes, ya sea por sobrecarga laboral u otras situaciones estresantes, todos estos indicadores contribuyen a que los adultos no cuenten con estilo de vida saludables (11).

Finalmente frente a la problemática expuesta no están libres los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de octubre _ Piura. Dicha población será objeto de estudio de mi proyecto de investigación a realizar, es una habilitación urbana que se desarrolla en el sector de la ciudad de Piura sobre un terreno de 10 hectáreas. Cuenta con una junta vecinal, con 3 parques, servicios básicos de agua, luz y desagüe, pistas y veredas. En la actualidad no cuenta con un establecimiento de salud cercano, no reciben charlas educativas que les ayuden a prevenir enfermedades, no cuentan con la información suficiente acerca de los estilos de vida saludable.

Frente a lo expuesto, se consideró pertinente plantear el siguiente problema:
¿Existe relación entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020?

Se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020, con la finalidad de dar respuesta a dicho objetivo, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

_Identificar los estilos de vida del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre –Piura, 2020

_Identificar los factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020

Como futuros profesionales de la salud estamos formándonos para atender a la persona de manera holística y en todas las etapas de su vida, en la presente investigación se trabajó con el adulto maduro, para ello se pretende conocer los estilos de vida que influyen de manera directa en la salud de esta población, para poder actuar de manera que nuestras acciones contribuyan a mejorar sus estilos de vida, es decir que sean saludables.

La presente investigación se realizará porque hoy en día el adulto maduro se encuentra en una situación muy complicada, ya que presentan una conducta inadecuada frente a los estilos de vida lo cual implica que su salud se vea afectada. Mediante lo resultados que se obtendrán permitirá buscar alternativas de soluciones para alcanzar a mejorar la calidad de estilos de vida saludable y así también reducir los factores de riesgo.

También la presente investigación permitirá motivar a la comunidad universitaria y profesionales del área de salud a que sigan realizando investigaciones referentes a estos temas, ya que es de gran importancia tanto como para los estudiantes, sino también para la población en estudio ya que conocerán los principales problemas de salud que presentarán si continúan con inadecuados estilos de vida.

La presente investigación fue de diseño cuantitativo, descriptivo no experimental de doble casilla, muestra conformada por 203 adultos maduros. Obteniendo como resultados el 80% presenta estilo de vida no saludable, el 62% son de sexo femenino, el 46% cuenta con secundaria completa/incompleta, el 88% son de religión católica, el 54% son casados, el 56% recibe ingreso económico de 1000 a 1400 nuevos soles y el 55% son trabajadores estables. Se llegó a la conclusión que si existe relación significativa entre estilos de vida y de estado civil; no existe relación significativa entre estilo de vida y los factores biosocioculturales: sexo, grado de instrucción, ingreso económico, religión. Sería de gran ayuda e importancia que se realicen campañas de salud donde se enfoquen en principal los estilos saludables que debe de adoptar la población.

II. REVISION DE LA LITERATURA

Antecedentes de la investigación:

A nivel internacional:

Serrano M (12). En su investigación titulada: “Estilos de Vida y Estado Nutricional del Adulto Mayor del Centro de Salud Venezuela de la Ciudad de Machala, Venezuela, 2018”. Su objetivo fue determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en los adultos. Su metodología fue de tipo descriptivo y de corte transversal, cuyos resultados fueron que el 54% eran de sexo femenino, el 74% tenían un grado de instrucción básico, el 50% de los adultos practicaban estilos de vida saludable y la otra mitad, estilos de vida no saludables, por lo cual se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional de los adultos en el centro de salud Venezuela.

Peralta G, Tómalá J (13). En su investigación titulada “Promoción de un Estilo de Vida Saludable del Club de Adultos Mayores, Centro de Salud Tipo C Venus de Valdivia, 2017, Ecuador-2018”. Su objetivo determinar los estilos de vida de los adultos mayores. Su metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 117 adultos, obteniendo resultados tales como: El 43% padece sobre peso, el 62% tienen una higiene regular, el 63% realizar actividad física 1 a 2 veces por semana, el 59% refiere consumir de 4 a 5 comidas diarias, por lo tanto se concluyó que si existe relación entre la promoción de un estilo de vida saludable y la salud en los adultos.

Mejía I, Galarza A (14). En su investigación titulada “Estilo de vida de los adultos maduros en la ciudad Cuenca, 2018”. Cuyo objetivo fue determinar el estilo de vida de los adultos maduros residen en la Ciudad de Cuenca. La metodología es descriptiva y cuantitativo. Como resultado obtuvieron que el 56,7% con instrucción superior, la dieta está basada de un 25,9% de verduras, 25,5% de frutas y 25,1% de proteínas, un 79,7% no incluyen alimentos procesados, el 50% realiza actividad física 1 hora diaria, el 91,8% no fuma y el 97,2% manifiestan mantener hábitos saludables. Concluyeron que el estudio permitió determinar que un alto porcentaje de los encuestados aseguran mantener estilos de vida saludables.

Pere G, Jouvin J, Celi M, et all (6). En su investigación denominada “Prácticas alimentarias y estilos de vida en la población adulta de Guayaquil durante la pandemia por Covid-19, 2021”. Cuyo objetivo fue determinar las prácticas alimentarias y los estilos de vida en la población de Guayaquil durante la pandemia por COVID-19. Estudio descriptivo, transversal y observacional que incluyó a 527 personas. Como resultados obtuvo que el 8,1% presenta consumo insuficiente de lácteos, el 80,1% consume verduras y hortalizas 71,7%, frutas 71,9%, carnes y aves 76,7%, pescados 63,2% cereales y derivados; alcohol 81,2%, tabaco 90,1% y a la práctica de actividad física 68,3%. Concluyo que los participantes en el presente estudio refieren cambios durante la pandemia por Covid-19, por lo que establecer e implementar estrategias alimentarias resultan fundamentales para mitigar el impacto negativo en las prácticas alimentarias y en el estilo de vida.

A nivel nacional:

Flores N (15). En su investigación titulada, “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”. Su objetivo fue determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en los adultos. Su metodología fue cuantitativa de corte transversal, su diseño fue descriptivo; su muestra estuvo conformada por 115 adultos. Obtuvo como resultados que el 84,3% presenta estilo de vida no saludable, el 66,1% tiene edades entre 36 a 59 años y son de sexo femenino, el 67,8% profesa religión católica el, 64,3% son agricultores y el 61,7% reciben ingresos económicos de 600 a 1000 soles. Llego a la conclusión de que no hay relación estadísticamente significativa entre las variables en estudio.

Marquina Z (16). En su investigación denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales en Adultos Maduros en el Pueblo Joven Villa María Sector 1A_ Nuevo Chimbote, 2018”. Su objetivo fue determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en los adultos. Estudio de tipo cuantitativo, corte transversal con diseño descriptivo correlacional, la población estuvo constituida por 200 adultos maduros. El 57.5% presenta un estilo de vida saludable, 82,0% son de sexo femenino, el 73,5% cuenta con secundaria completa, el 56,5% es de estado civil conviviente, el 54,5% cuentan con ingresos de 200 a 650 soles y el 46. 5% son amas de casa. Llego a la conclusión que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores

biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, ocupación e ingreso económico.

Echabautis A, Gomez Y (17). En su investigación denominada “Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”. El objetivo fue determinar la relación que existe los factores biosocioculturales y los estilos de vida saludable en los adultos que viven en la Agrupación Familiar Santa Rosa. La metodología fue de enfoque cuantitativo y nivel correlacional, con muestra de 60 adultos, para la recolección se aplicó el cuestionario como instrumento. Cuyos resultados: El 81,7% tiene estilo de vida no saludable, el 78,3% no tiene un manejo de estrés, el 86,7% no realiza ejercicios, el 41,7% culminaron el nivel secundario, el 78,3% son católicos y el 63,3 son solteros. Concluyendo que existen factores biosocioculturales que están relacionados con los estilos de vida saludable en adultos.

Palacios G (18). En su estudio denominado “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018”. Su objetivo fue determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos. Estudio de investigación de tipo cuantitativo, de corte transversal, diseño descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 75 adultos. Obtuvo los siguientes resultados que el 82,7% de adultos tienen estilos de vida no saludable, el 34,7% tienen un ingreso menor a 100 soles, el 36,0% son amas de casa, el 59% son adultos maduros, el 52% son

de sexo femenino, el 90,7% son casados y el 90, 3% religión católica. Concluyo que si existe relación a entre el estilo de vida y estado civil. No existe relación estadística entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, ocupación e ingreso económico.

Aniceto Z (19). Quien realizo una investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos de Caraz, Ancash, 2020”. Con el objetivo de determinar la relación entre los estilos de vida y factores biosocioculturales en de los adultos. Investigación de tipo cuantitativa, de nivel descriptivo – correlacional, de diseño transversal y no experimental; la muestra estuvo conformada por 369 adultos. Obtuvo como que el 76,96% de los adultos no tienen un estilo de vida saludable, el 57,45% tienen edades entre los 36 a 59 años, el 42,82% tienen ingresos entre 600 a 1000 soles, el 24,93% son empleados, el 39,84% conviven con sus parejas, y el 29,95% tiene secundaria incompleta. Llegando a la conclusión que si existe relación directa y estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida.

A nivel regional:

Dioses C (20). En su investigación “estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, Centro de Salud la Matanza Piura – 2018”, su objetivo fue determinar la relación entre estilos de Vida y factores socioculturales en pacientes adulto. Estudio fue de tipo cuantitativo de corte transversal descriptiva, con una muestra de 67 adultos mayores. Resultados el 58.2% es de sexo masculino, el grado de instrucción nivel secundario con un

56.7%, de creencias católica con un 68.7% (46), con relación a los factores sociales como ocupación de diferentes actividades con un 64.2% y de estado civil casados con un 47.8, el 79.1% presenta un estilo de vida no saludable. Se concluye que si existe relación entre las variables en estudio.

Vilela R (21). En su estudio “estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de Mallaritos 2018”. Se realizó con el objetivo de determinar la relación entre los factores biosocioculturales y los estilos de vida del adulto. Estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal, muestra estuvo constituida por 46 participantes. Concluye, el estilo de vida del adulto el 89,1% es no saludable, frente a un porcentaje reducido del 10,9% saludable; por lo que concluye que las variables en estudio tienen relación significativa según la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0,05$.

Romero U, Querevalu R (22). En su estudio “Factores biosocioculturales y estilo de vida del adulto, Piura, 2018”. Tuvo como objetivo general, Determinar la relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto. Estudio de tipo básico de corte transversal, de diseño descriptivo correlacional. Obtuvo como Resultados que el 93% de los adultos presenta un estilo de vida no saludable. Los factores estado civil, instrucción, edad y sexo no están asociados al estilo de vida. Concluye que la religión, ocupación e ingreso económico están asociados al estilo de vida con un 90 % de confianza.

Sosa Y (11). En su investigación denominada “determinantes biosocioeconomicos relacionados a los estilos de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto - Catacaos - Piura, 2021”. Elaborada con el objetivo de determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, con una muestra de 100 personas adultas. Obtuvo como resultados que el 97% de adultos encuestados presentan estilos de vida no saludables, respecto a los determinantes biosocioeconómicos, el 56% son de sexo femenino, el 47% son adultos maduros, el 45% con grado de instrucción secundaria completa/ incompleta, el 62% tiene un ingreso menor de 850 nuevos soles, el 45% son ama de casa. Concluyo que no existe relación estadísticamente significativa con ninguna de las variables estudiadas.

Bases teóricas de la investigación:

La presente investigación es fundamentada en las bases conceptuales de estilo de vida presentadas por Marc Lalonde y Nola Pender.

En el año 1974 se publicó un modelo de salud pública explicativo realizado por Lalonde donde se expuso luego de un estudio epidemiológico las causas de muerte y enfermedad de los canadienses, donde se pudo descubrir y determinar cuatro grandes determinantes de la salud los cuales son medio ambiente, estilos de vida, biología humana y sistemas de atención medica que; los cuales marcaron un hito importante para la atención de la salud tanto individual como colectiva. (23).

Según Lalonde (24), el nivel de salud de una comunidad estaría influido por cuatro grandes grupos de determinantes:

Estilo de vida; representa el conjunto de decisiones que toma el individuo con respecto a su salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de control. Desde el punto de vista de la salud, las malas decisiones y los hábitos personales perjudiciales conllevan riesgos que se originan en el propio individuo.

Medio ambiente, el cual incluye todos aquellos factores relacionados con la salud que son externos al cuerpo humano y sobre los cuales la persona tiene poco o ningún control. Tampoco está en sus manos el control de los peligros para la salud que representan la contaminación del aire y del agua, ni los ruidos ambientales, ni la prevención de la diseminación de enfermedades transmisibles.

Biología humana definido como las características del individuo tanto física como mental, que se manifiestan en el organismo como consecuencia de la biología fundamental del ser humano. Incluye la herencia genética de la persona desde su nacimiento hasta su envejecimiento.

Sistema de atención de la atención de salud, consiste en la cantidad, calidad, orden, índole y relaciones entre las personas y los recursos en la prestación de la atención de salud. Incluye la práctica de la medicina y la enfermería, los hospitales, los hogares de ancianos, los medicamentos, los servicios públicos comunitarios de atención de la salud.

Las dimensiones de estilos de vida consideradas son:

Ingesta de alimentos sana se refiere en tener una ingesta de alimentos equilibrada, con alimentos sanos que enriquecen nuestra salud para sentirnos y mantenernos sanos y tener una mejor vitalidad, el llevar una ingesta de alimentos sana va a hacer estar lleno vida con los nutrientes necesarios como hierro, vitaminas, proteína y agua (25).

Ejercicio físico definido como todo tipo de movimientos físicos que se proporcionan al hacer ejercicio, con la finalidad de presentar una buena imagen corporal, así también te ayudan a mantener libre de estrés y en las labores del hogar, dichos ejercicios contribuyen a minimizar el peligro de sufrir muchas patologías, también gracias al ejercicio físico se libera tensiones, estrés acumulado lo cual es un factor negativo para la salud del individuo (26).

Responsabilidad en salud lo cual implica que cada individuo tome sus propias decisiones en relación con su salud, solo de cada uno dependerá si opta por conductas o estilos de vida en beneficio de su salud. Depende que cada persona ejercer esa decisión de cuidarse de la mejor manera posible, según los medios con los que cuenten y circunstancias en las que se encuentren cada uno, estos factores influirán de alguna u otra forma en la manera de tomar ejercer el control y decidir sobre nuestra salud (27).

Autorrealización definida como aquella probabilidad de lograr las metas trazadas a lo largo de nuestras vidas, cuando se logra las metas y objetivos

trazados, se va a asegurar una satisfacción propia, cada persona independientemente lo planteado se sentirá plenamente realizado (28).

Apoyo interpersonal referido a la existencia de una adecuada comunicación, que exista respeto, ser amigable, responsable entre otros, esta puede ser entre dos personas o más, dichas personas desempeñan un rol importante en relación con el desarrollo integral de cada ser humano (29).

Manejo de estrés es un factor negativo para la salud de las personas, nosotros como seres humanos llegamos a este punto debido a la existencia de diferentes problemas, inconvenientes y a la vez conflictos que no sabemos ni cómo responder o actuar, es por ello por lo que radica la importancia de buscar ayuda profesional lo más pronto posible, con la finalidad de evitar consecuencias graves más adelante (30).

Esta investigación también se sustenta por Nola Pender, en 1982 salió a la luz la primera edición del texto Modelo de promoción de la salud. Puesto que la idea básica de promover un estado de salud era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas. Este modelo es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables (31).

Pender considera el estilo de vida como un patrón multidimensional de acciones que la persona realiza a lo largo de la vida y que se proyecta directamente en la salud; para comprenderlo se requiere el estudio de tres categorías principales: las características y experiencias individuales, la cognición y motivaciones específicas de la conducta y el resultado conductual. El MPS se centra en la salud del individuo le da la capacidad de cambiar su situación a nivel salud y comprende los elementos externos que sean válidos tanto para la recuperación de la salud como para la prevención de la enfermedad (32).

El Modelo de Promoción de la Salud (MPS), identifica los factores cognitivos y perceptuales como los principales determinantes de la conducta de promoción de salud. Perfil del estilo de vida promotor de la salud: su objetivo es valorar el estilo de vida promotor de la salud. Se emplearon los siguientes metaparadigmas (33):

Persona; las personas buscan crear condiciones de vida mediante las cuales puedan expresar su propio potencial de la salud humana. Los individuos buscan regular de forma activa su propia conducta.

Cuidado o enfermería; el bienestar como función principal de enfermería ha tenido su auge durante los últimos diez años. La responsabilidad personal en los cuidados de la salud es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye como principal miembro encargado de motivar a los usuarios para que mantengan y mejoren su salud.

Salud; el modelo de promoción de la salud sirve para identificar definiciones relevantes acerca de las conductas de promoción de salud, para incorporar los hallazgos de investigación, facilitando así la generación de hipótesis comprobables. El modelo se conceptualiza en la educación de los individuos sobre cómo deben cuidarse y llevar una vida saludable.

Entorno; los individuos interactúan con el medio ambiente teniendo en cuenta toda su complejidad biopsicosocial, cambiando progresivamente el entorno y siendo transformados al transcurrir el tiempo.

Nola Pender, enfermera, autora del modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. El MPS expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud (34).

El MPS expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud, toda esta perspectiva Pender la integra en el siguiente diagrama del modelo de Promoción de la Salud. La exploración del MPS puede ayudar a profesionales de la salud a entender el proceso salud enfermedad, así como a apoyar la práctica de enfermería (34).

III. HIPÓTESIS

Después de haber revisado los antecedentes a nivel internacional, nacional y regional y la información científica recaudada hasta la actualidad, se planteó la siguiente hipótesis:

H₀: No existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020

H₁: Si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020

IV. METODOLOGIA

4.1. Diseño de la investigación

La presente investigación realizada es de tipo cuantitativo, es concluyente en su propósito ya que trata de cuantificar el problema y entender qué tan generalizado está mediante la búsqueda de resultados proyectables a una población mayor (35).

La investigación se determinó en nivel descriptivo, el cual consiste principalmente en especificar las propiedades importantes de un análisis, sin alterar el factor de estudio, correlacional ya que se lleva a cabo para medir dos variables, este tipo de investigación se utiliza para explorar hasta qué punto se relacionan dos variables en un estudio (36).

Es un tipo de investigación no experimental de doble casilla, en la cual el investigador mide dos variables y evalúa la relación estadística, es decir la relación entre ellas (37).

4.2. Población y muestra

Estuvo constituida por 358 adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 203 adultos maduros hombres y mujeres del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020

Unidad de análisis

Adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre, que integro la muestra y respondió a los criterios de inclusión de la investigación.

Criterios de inclusión

- Adulto maduro que reside más de 3 años en el AA. HH Manuel Seoane Corrales
- Adulto maduro que accedió participar en el cuestionario como informador, independientemente de sus estatus social y nivel educativo.

Criterios de exclusión

- Adulto maduro que presento algún trastorno mental del AA. HH Manuel Seoane Corrales
- Adulto maduro que presento problemas de comunicación del AA. HH Manuel Seoane Corrales
- Adultos maduros que presento alguna alteración patológica del AA. HH Manuel Seoane Corrales

4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores

Estilos de vida

Definición conceptual

Se define un estilo de vida saludable como el resultado de una serie de hábitos que permiten “un estado de completo bienestar físico, mental y social”. Esto implica temas como la alimentación, el ejercicio físico, la prevención de la enfermedad, el trabajo, la relación con el medio ambiente, el descanso adecuado, la recreación y la actividad social (38).

Definición operacional

Escala nominal

- Estilo de vida saludable: 75 - 100 puntos
- Estilo de vida no saludable: 25 - 74 puntos

Factor biosociocultural

Definición conceptual

En cuanto a los factores biosocioculturales de la persona estos varían teniendo en cuenta: la edad, sexo, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico, y la religión de la persona. En lo que prosigue se pone la caracterización de los factores biosocioculturales en términos de la estructura terminológica que aglutina el término biosociocultural, es decir, teniendo en cuenta los aspectos o factores biológicos, sociales y culturales y en función a la edad adulta (39).

Factor biológico

Sexo

Definición conceptual

El sexo son las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Estos conjuntos de características biológicas tienden a diferenciar a los humanos como hombres o mujeres, pero no son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos (40).

Definición operacional

- Masculino
- Femenino

Factores culturales

Religión

Definición conceptual

La religión es un conjunto de creencias y costumbres fundamentadas en la divinidad con la capacidad de regir la vida de las personas que la siguen. Una religión, a través de su texto sagrado, establece sus principios morales y decide qué está bien, qué está mal y qué objetivos persigue (41).

Definición operacional

- Católico
- Evangélico
- Mormón
- Protestante

- Otra religión

Grado de instrucción

Definición conceptual

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso. Los niveles son períodos graduales del proceso educativo articulados dentro de las etapas educativas y comprende el nivel: inicial, primaria y secundaria (42).

Definición operacional

- Sin nivel
- Inicial /primaria
- Secundaria: completa /incompleta
- Superior universitaria
- Superior no universitaria

Factores sociales

Estado civil

Definición conceptual

El estado civil es una situación personal en la que se encuentran las personas en un determinado momento de su vida. Las circunstancias personales que determinan el estado civil pueden ser la edad, la filiación o si es soltero o casado. Aunque son circunstancias duraderas pueden cambiar (43).

Definición operacional

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Separado
- Unión libre

Ocupación

La ocupación se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo y de las relaciones que establezca con los demás agentes productivos y sociales, determinados por la posición en el trabajo (44).

Definición operacional

- Trabajo estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

Ingreso económico

Definición conceptual

Se entiende por ingresos a todas las ganancias que se suman al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal. En términos generales, los ingresos son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo-ganancia (45).

Definición operacional

- Menor de 930
- De 930 a 100
- De 1001 a 1400
- 1401 a 1800
- 1801 a más

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas

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

Instrumentos

En la presente investigación se utilizaron 2 instrumentos que se detallan a continuación:

Instrumento N ° 1:

Escala del estilo de vida

Este instrumento fue elaborado en base al Cuestionario de Estilo de Vida Promotor de Salud Elaborado por Walker, Sechrist y Pender, y modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote; Delgado R, Reyna E y Díaz R, para fines de la presente investigación y poder medir el Estilo de Vida a través de sus dimensiones como son alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud.

Está constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera:

Alimentación: 1, 2, 3,4, 5, 6

Actividad y Ejercicio: 7,8

Manejo del Estrés: 9, 10, 11, 12

Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15, 16

Autorrealización: 17,18, 19

Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24, 25

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

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

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

Instrumento N 2:

Cuestionario sobre los factores biosocioculturales de la persona

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

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada (2 ítems).
- Factores Biológicos, donde se determina el sexo (1 ítem).
- Factores Culturales, donde se determina grado de instrucción 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 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos.

Validez Interna:

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

Confiabilidad:

Fue medida y garantizada mediante la prueba de Alpha de Cronbach.

4.5. Plan de análisis:**Procedimiento de recolección de datos**

En la presente investigación se procedió a la recolección de datos de dicho análisis, considerando de las siguientes pautas:

- Se informó y se pidió el consentimiento a cada adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se procedió a aplicar los instrumentos al adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario, para llevar a cabo las respectivas encuestas

Análisis y Procesamiento de los datos

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 25.0, se presentan los datos en tablas simples y se elaboraron gráficos para cada tabla. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

4.6. Matriz de consistencia

| Titulo | Enunciado | Objetivo general | Objetivo específico | Variable | Hipótesis | Metodología |
|---|---|--|--|---|--|--|
| Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020 | ¿Existe relación entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de octubre - Piura, 2020? | Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de octubre - Piura, 2020 | _Identificar los estilos de vida del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020 _Identificar los factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020 | Estilo de vida Factores biosocioculturales: ✓ Sexo ✓ Grado de instrucción ✓ Religión ✓ Estado civil ✓ Ingreso económico ✓ Ocupación. | H ₀ : No existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020 H ₁ : Si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020 | Diseño: Tipo Cuantitativo de nivel Descriptivo correlacional y No experimental doble casilla Técnicas: Entrevistas y observación Unidad de análisis: Adulto maduro |

4.7. Principios éticos

En la presente investigación se respetó el código de ética establecidos por la ULADECH Católica.

Principio de protección a las personas

Se trata de considerar a los individuos como agentes autónomos y proteger a aquellos que tuvieran menor autonomía. Se informó a los participantes sobre los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones y/o productos derivados de estas y el propósito de la investigación (46).

Principio de beneficencia y no maleficencia

Consiste en la obligación de no causar daño y asegurar el bienestar a los sujetos de investigación. Se informó a los participantes sobre posibles riesgos que pueden ser físicos, psicológicos, económicos, entre otros y las medidas adecuadas que se tomará para mitigarlos (46).

Principio de justicia

Consiste en la distribución igualitaria de potenciales riesgos y beneficios de la investigación dentro de la comunidad. Se informó a los participantes la forma en que podrán tener acceso a los resultados de la investigación, asegurando un trato equitativo a quienes participaron (46).

Principio de integridad científica

Se informó y consulto a los participantes si su identidad será tratada de manera declarada, confidencial o anónima (46).

Principio de libre participación y derecho a estar informado

El individuo es libre de decidir su participación o no en la investigación. Se solicitó expresamente el consentimiento del participante; a su vez se informó que cualquier duda que tenga sobre la investigación será absuelta (46).

V. RESULTADOS

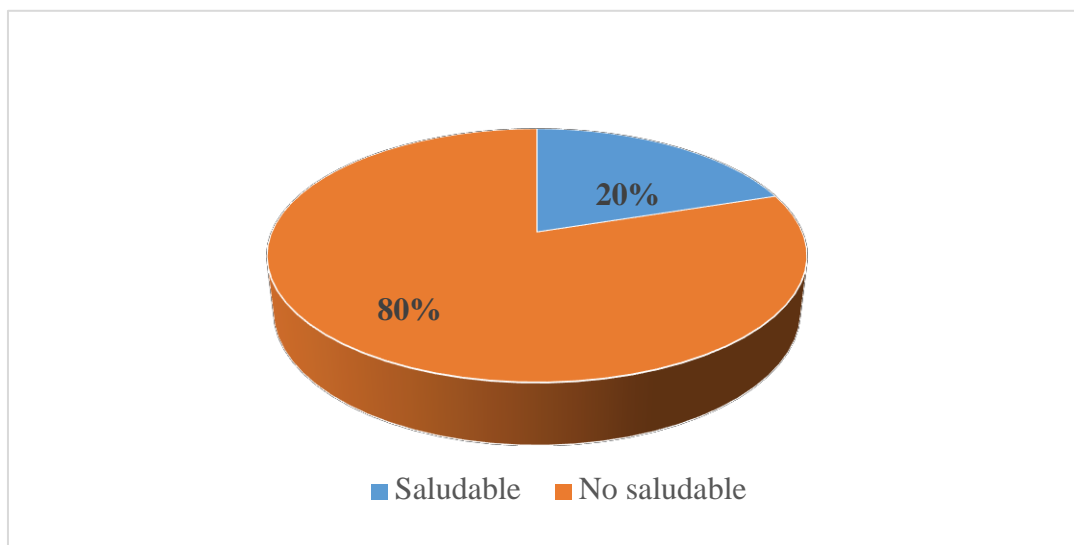
5.1. Resultados:

TABLA 1: Estilos de vida del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de octubre - Piura, 2020

| Estilo de vida | n | % |
|----------------|-----|------|
| Saludable | 41 | 20.0 |
| No saludable | 162 | 80.0 |
| Total | 203 | 100 |

Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado a los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020

Gráfico de tabla 1: Estilos de vida en los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020



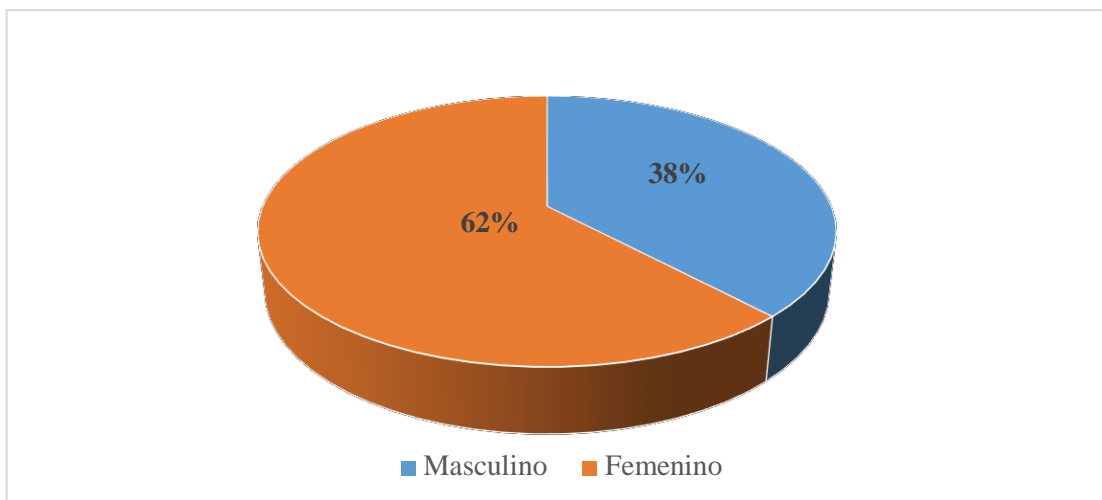
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado a los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales – Veintiséis de Octubre – Piura, 2022

Tabla 2: Factores biosocioculturales del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020

| Factor biológico | | |
|--------------------------------|----------|----------|
| Sexo | n | % |
| Masculino | 78 | 38.0 |
| Femenino | 125 | 62.0 |
| Total | 203 | 100 |
| Factor cultural | | |
| Grado de instrucción | n | % |
| Sin nivel de instrucción | 0 | 0 |
| Inicial/primaria | 0 | 0 |
| Secundaria completa/incompleta | 93 | 46.0 |
| Superior universitaria | 63 | 31.0 |
| Superior no universitaria | 47 | 23.0 |
| Total | 203 | 100 |
| Religión | n | % |
| Católico | 178 | 88.0 |
| Evangélico | 25 | 12.0 |
| Mormón | 0 | 0 |
| Protestante | 0 | 0 |
| Otra religión | 0 | 0 |
| Total | 203 | 100 |
| Factor social | | |
| Estado civil | n | % |
| Soltero | 44 | 22.0 |
| Casado | 110 | 54.0 |
| Viudo | 0 | 0 |
| Separado | 18 | 9.0 |
| Unión libre | 31 | 15.0 |
| Total | 203 | 100 |
| Grado económico | n | % |
| Menor de 930 | 0 | 0 |
| De 930 a 1000 | 86 | 42.0 |
| De 1001 a 1400 | 114 | 56.0 |
| De 1401 a 1800 | 3 | 2.0 |
| De 1801 a mas | 0 | 0 |
| Total | 203 | 100 |
| Ocupación | n | % |
| Trabajador estable | 111 | 55.0 |
| Eventual | 92 | 45.0 |
| Sin ocupación | 0 | 0 |
| Total | 203 | 100 |

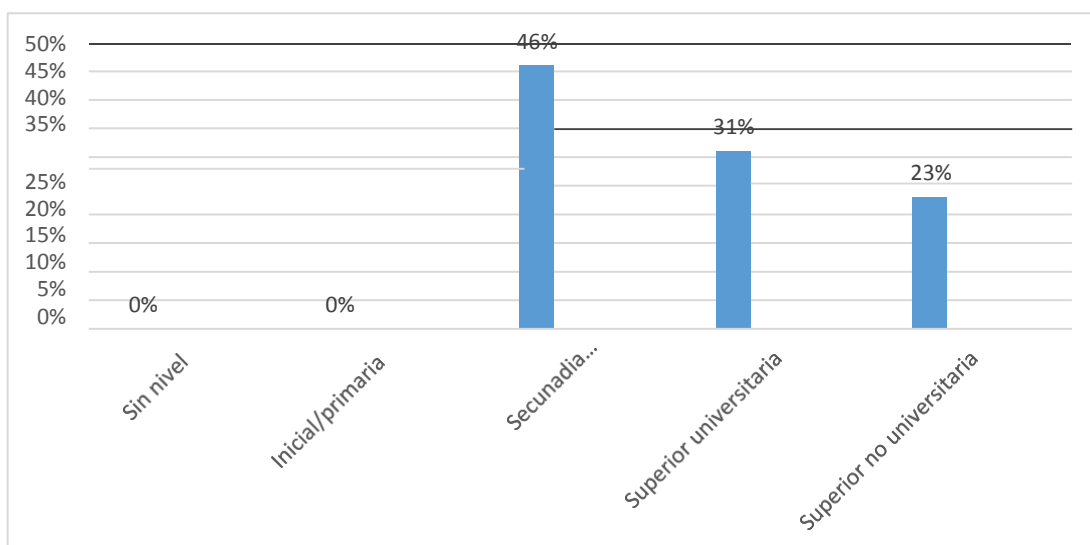
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado a los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020

Gráfico de tabla 2: Sexo en los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.



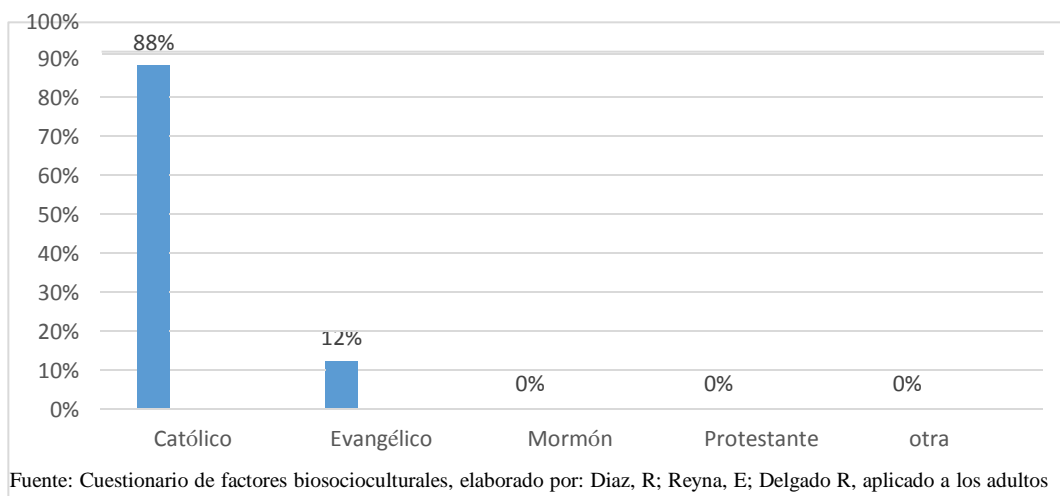
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado a los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020

Gráfico de tabla 3: Nivel de instrucción en los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.



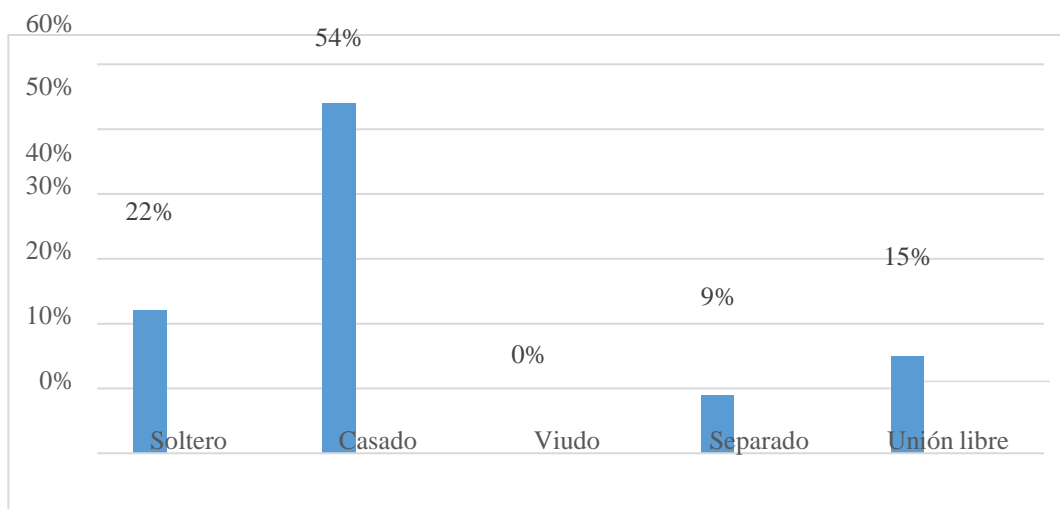
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado a los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020

Gráfico de tabla 4: Religión en los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.



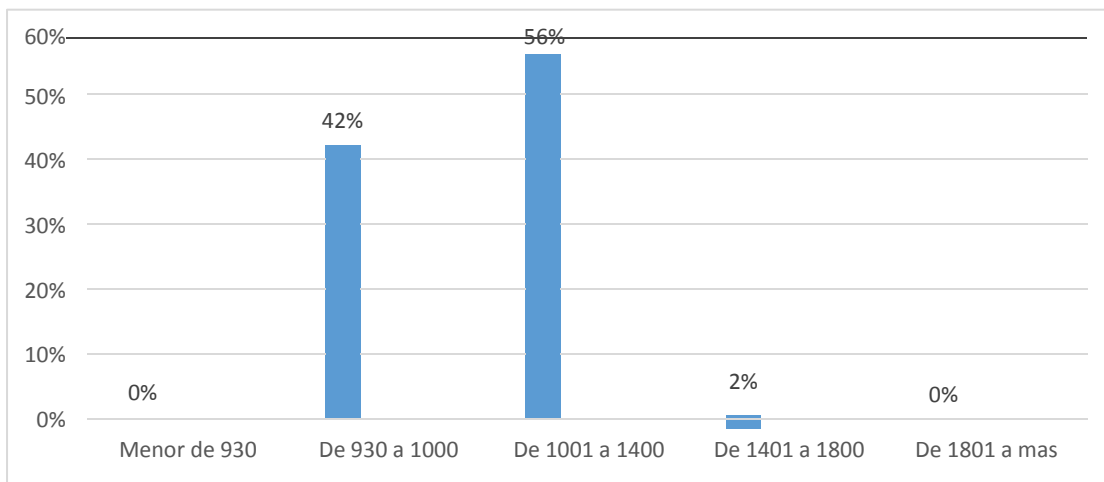
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado a los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020

Gráfico de tabla 5: Estado civil en los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.



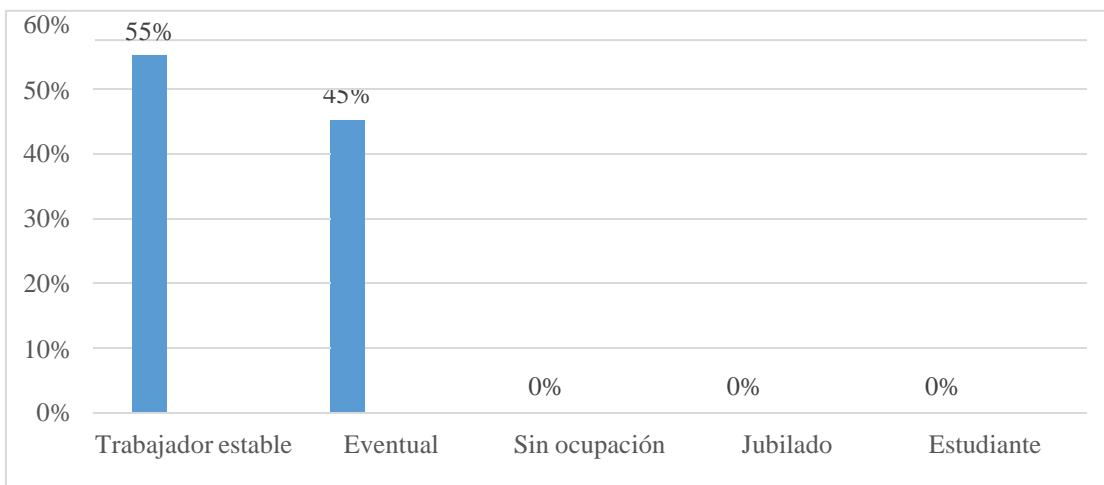
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado a los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales – Veintiséis de Octubre – Piura, 20

Gráfico de tabla 6: Ingreso económico en los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado a los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020

Gráfico de tabla 7: Ocupación en los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado a los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020

TABLA 3: Factor biológico y estilo de vida del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020

| Sexo | <u>Estilos de vida</u> | | | | Total | % | |
|-----------|------------------------|----|-----------|----|-------|-----|--------------------------------|
| | No saludable | | Saludable | | | | |
| | n | % | n | % | n | % | |
| Masculino | 59 | 29 | 19 | 9 | 78 | 38 | GL =1 |
| Femenino | 103 | 51 | 22 | 11 | 125 | 62 | P = 1, 361 X2 = 0,243 |
| Total | 162 | 80 | 41 | 20 | 203 | 100 | No existe relación estadística |

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado a los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020

Tabla 4: Factores culturales y estilo de vida del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020

| Grado de instrucción | <u>Estilos de vida</u> | | | | Total | % | |
|---------------------------|------------------------|----|-----------|----|-------|-----|--------------------------------|
| | No saludable | | Saludable | | | | |
| | n | % | n | % | n | % | |
| Sin nivel | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Inicial primaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Secundaria Completa | 78 | 38 | 15 | 8 | 93 | 46 | GL =4 |
| Superior universitaria | 44 | 22 | 19 | 9 | 63 | 31 | P = 0,036 |
| Superior no universitaria | 40 | 20 | 7 | 3 | 47 | 23 | X2 = 0,614 |
| Total | 162 | 80 | 41 | 20 | 203 | 100 | No existe relación estadística |

| Religión | <u>Estilos de vida</u> | | | | Total | % | |
|---------------|------------------------|----|-----------|----|-------|-----|--------------------------------|
| | No saludable | | Saludable | | | | |
| | n | % | n | % | n | % | |
| Católico | 140 | 69 | 38 | 19 | 178 | 88 | |
| Evangélico | 22 | 11 | 3 | 1 | 25 | 12 | |
| Mormón | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | GL =4 |
| Protestante | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | P =0,077 |
| Otra religión | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | X2 = 0,278 |
| Total | 162 | 80 | 41 | 20 | 203 | 100 | No existe relación estadística |

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado a los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020

Tabla 5: Factores sociales y entilo de vida del adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020

| Estado civil | No saludable | | Saludable | | Total | | |
|--------------|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|--------------------------------|
| | n | % | n | % | n | % | |
| Soltero | 32 | 16 | 12 | 6 | 44 | 22 | |
| Casado | 86 | 42 | 24 | 12 | 110 | 54 | |
| Viudo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | GL = 4 |
| Separado | 16 | 8 | 2 | 1 | 18 | 9 | P = 0,146 |
| Unión libre | 28 | 14 | 3 | 1 | 31 | 15 | X2 = 0,038 |
| Total | 162 | 80 | 41 | 20 | 203 | 100 | Si existe relación estadística |

Estilos de vida

| Grado económico | No saludable | | Saludable | | Total | | |
|-----------------|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|--------------------------------|
| | n | % | n | % | n | % | |
| Menor de 930 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| De 930 a 1000 | 72 | 35 | 14 | 7 | 86 | 42 | |
| de 1001 a 1400 | 87 | 43 | 27 | 13 | 114 | 56 | GL = 4 |
| De 1401 a 1800 | 3 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2 | P = 0,073 |
| De 1801 a mas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | X2 = 0,300 |
| Total | 162 | 80 | 41 | 20 | 203 | 100 | No existe relación estadística |

| Ocupación | No saludable | | Saludable | | Total | | |
|---------------|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|--------------------------------|
| | n | % | n | % | n | % | |
| Estable | 84 | 42 | 27 | 13 | 111 | 55 | |
| Eventual | 78 | 38 | 14 | 7 | 92 | 45 | GL = 3 |
| Sin ocupación | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | P = 0,113 |
| Jubilado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | X2 = 0,109 |
| Total | 162 | 80 | 41 | 20 | 203 | 100 | No existe relación estadística |

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado a los adultos maduros del AA. HH Manuel Seoane Corrales – Veintiséis de Octubre – Piura, 2020

5.1. Análisis de resultados:

Después de haber interpretado los resultados, llegamos al siguiente análisis de resultados:

Tabla 1:

Según los datos obtenidos se encontró que del 100% de los adultos maduros en estudio, el 20% (41) presenta un estilo de vida saludable y el 80% (162) presenta un estilo de vida no saludable.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Soriano A (47). En su investigación Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro poblado de Shiqui – Cátac, 2020. Quien encontró que del 100% de adultos encuestados, el 24% de pobladores cuenta con estilo de vida saludable y el 76% cuenta con un estilo de vida no saludable. Así también estos resultados se asemejan a los encontrados por Palacios G (18). En su investigación denominada Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018. Concluyo que del 100% de encuestados, el 17% tienen un estilo de vida saludable y un 83% presenta un estilo de vida no saludable.

Diferente resultado muestra Llontop M (48). En su investigación Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Costa Verde – Nuevo Chimbote, 2018. Encontrando que del 100% de adultos encuestados; el 76% los adultos tienen estilos de vida saludables y el 24% tienen estilos de vida no saludables.

Los adultos en estudio en su mayoría presentan estilos de vida no saludables, durante todo el tiempo de recolección de datos se evidencio que no realizan actividad física alguna, optan por llevar una vida sedentaria, existe una falta de iniciativa por parte de ellos en realizar ejercicio físico al menos veinte minutos diarios; no llevan una alimentación balanceada es decir según las necesidades de su organismo; no adoptan medidas necesarias frente a las diferentes situaciones estresantes y negativas para su salud, más se sumergen en su trabajo y las diferentes actividades que realizan a diario; son pocos los adultos maduros que asisten a sus chequeos médicos, ya sea por una falta de interés en su salud o porque no tienen conocimiento acerca de la importancia que tiene el asistir a las citas médicas; a su edad aún no se sienten autorrealizados, viven de manera inconforme generando así una gran impotencia para enfrentar situaciones conflictivas que se les presentan a diario.

Se puede visualizar que este tipo de comportamientos también se observa en otras comunidades de estudio así lo demuestra Armas D (49). Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro asentamiento humano Santo Domingo – Chimbote, 2018. Quien demuestra que la mayoría de los adultos presentan estilos de vida no saludables, al analizarse dicho trabajo se pudo determinar que existe relación entre ambas poblaciones en estudio.

Según las dimensiones de estilos de vida que señala Nola Pender, vamos a analizar cómo se comportan los adultos de esta comunidad en estudio en cuanto a la alimentación, consumen sus comidas tres veces al día, solo a veces consumen frutas y verduras, entre sus comidas frecuentemente optan por las frituras, comidas

grasas, bebidas azucaradas, pan, fideos, así también solo a veces consumen hasta cuatro vasos de agua al día y no le dan mucha importancia el leer las etiquetas de las comidas enlatadas que adquieren para saber así sus ingredientes. El tener una ingesta de alimentos sana, es de suma trascendencia para el confort físico, emocional, un enorme conjunto de personas tiene el incorrecto pensar que las dietas solo evitan el incremento de peso, sin embargo la realidad es que además está relacionada a la salud, confort físico y emocional de un ser humano.

Según la Organización Mundial de la Salud una alimentación adecuada para los adultos incluye el consumo de frutas, verduras al menos 400 g es decir cinco porciones de frutas y hortalizas al día, legumbres, frutos secos y cereales integrales. Así también recomendó reducir el consumo de grasas que es de un 30%, a menos 10% en grasas saturadas (presentes en la carne grasa, la mantequilla, el aceite de coco, el queso) y las grasas trans a menos de 1% (presentes en pizzas congeladas, tartas, galletas, pasteles), ya que estas en particular no forman parte de una dieta saludable por lo tanto se deberían evitar y por último tenemos reducir el consumo de sal, 5g al día y esta debería ser sal yodada (50).

Entonces se puede decir que la comunidad en estudio no presenta una alimentación adecuada, es decir según lo recomendado y que esta alimentación cubra sus requerimientos fisiológicos en la edad que se encuentren, lo cual indicaría un factor negativo para su salud de estos adultos y el desarrollo de diferentes patologías; como se sabe una dieta saludable ayuda a protegernos de la malnutrición, así como de las enfermedades no transmisibles diabetes, hipertensión arterial, accidentes cerebrovasculares y cáncer.

En relación a la dimensión de ejercicio físico, la mayoría de los adultos maduros encuestados refieren que solo a veces realizan ejercicio físico, ya que trabajan en el día y al llegar a sus hogares están agotados, siendo así lo único que desean es descansar, para el día siguiente seguir con sus rutinas, entonces se deduce que optan por llevar una vida sedentaria y que no le dan la debida importancia que tiene el realizar ejercicios físico, aumentando así los riesgos de padecer de sobrepeso u otras enfermedades.

Según la Organización Panamericana de la Salud recomienda, que todos los adultos deben de realizar actividad física con regularidad para gozar de una buena salud, “los adultos deben acumular a lo largo de la semana un mínimo de entre 150 y 300 minutos de actividad física aeróbica de intensidad moderada, o bien un mínimo de entre 75 y 150 minutos de actividad física aeróbica de intensidad vigorosa, o bien una combinación equivalente de actividades de intensidad moderada y vigorosa”, deben de limitar el tiempo que le dedican a las actividades sedentarias y sustituirlas por ejercicio físico (51).

Cabe resaltar que los adultos de la comunidad en estudio no realizan algún tipo de actividad física, llevan una vida sedentaria, entonces no estarían cumpliendo a lo estipulado en relación a la cantidad de ejercicio físico que deben de realizar para gozar una vida saludable y no solo salud física, sino también salud mental; se sabe muy bien que el realizar ejercicio físico regularmente, trae consigo beneficios para la salud de un individuo, permite un mejor funcionamiento del corazón, reduce la cantidad de estrés, una buena digestión, evitando así el acumulo de calorías en el organismo, el riesgo de padecer de obesidad, mejor desempeño

de los pulmones, entre otros beneficios positivos para la salud. En medio de la actual pandemia COVID 19, pues según estudios realizados se demuestra que existe una disminución en la realización de ejercicio físico y un aumento considerable de peso en los adultos.

Referente al manejo de salud, en su mayoría los adultos no asisten a sus chequeos médicos, optan por solo automedicarse en caso de algún síntoma, solo asisten a un hospital o centro de salud cuando ya es de emergencia, refieren que a veces siguen las indicaciones que les indican los médicos, pero luego las dejan de lado, no participan en charlas preventivas brindadas por el personal de salud u otros estudiantes, así también refirieron que solo en ocasiones especiales como reuniones familiares hacen consumo de bebidas alcohólicas, no consumen drogas ni tampoco cigarrillos.

El tener una salud implica que tanto nuestro cuerpo como nuestra mente estén funcionando correctamente, para ello se debe tomar buenas decisiones de estilos de vida saludables, llevar una vida disciplinada, comer alimentos nutritivos, hacer ejercicios regularmente, seguir las indicaciones médicas, mantenerse alejando de los hábitos no saludables como el consumo excesivo de alcohol y tabaco; así también mantener una mente sana y manejar adecuadamente el estrés en nuestras vidas (52).

Los adultos de la comunidad en estudio no llevan un manejo adecuado en relación con su salud, según lo indicado para gozar de una buena salud se debe optar por llevar estilos de vida saludables, lo cual los adultos en estudio no realizan, entonces este sería un factor negativo para su salud. Un principal

beneficio de una vida saludable es que nuestro cuerpo se libera de las diversas complicaciones y trastornos, va a tener un mejor rendimiento convirtiéndose en un individuo valioso para la sociedad, una buena salud y bienestar mejora radicalmente nuestra calidad de vida en general, es por ello por lo que se le debe tomar la debida importancia, independientemente de la edad.

En la dimensión de autorrealización, se puede observar que los adultos maduros en estudio no sienten satisfechos con lo que han venido realizando durante su vida, con sus actividades que realizan a diario, así mismo también no realizan prácticas, actitudes lo cual les permita fomentar su desarrollo personal y así dejar de sentir frustración, lo cual sería un indicador negativo para la salud mental del individuo, pero claro llegar a sentirse autorrealizados solo dependerá de uno mismo, se trata de lograr de darle sentido a la vida, de sentirse bien con lo que uno realiza o incluso aspirar a tener mejores comodidades tanto para ellos y sus familias.

Las personas autorrealizadas son aquellas que han alcanzado una o más metas personales, se sienten libres, satisfechos, agradecidos que han logrado sus anhelos y algunos de sus proyectos de vida, por medio de la autorrealización los individuos ponen al máximo sus capacidades y habilidades con el objetivo de ser y hacer aquello que se quiere (53).

En esta realidad se observa que la mayoría de los adultos no se sienten satisfechos con lo que ha logrado hasta ahora, sienten que pudieron haber logrado muchos más objetivos, pero que por diferentes circunstancias no llegaron a realizarlo, sintiendo así una situación de frustración e impotencia frente a ellos

mismos. Entonces se puede decir que los adultos en estudio no se sienten autorrealizados, lo cual repercute en la salud de manera negativa en cada uno de ellos.

En relación con el apoyo interpersonal, la mayoría de los adultos refieren que frecuentemente se relacionan con los demás, en ocasiones suelen comentar sus inquietudes con los demás, mantienen buenas relaciones interpersonales, cuando enfrentan situaciones difíciles reciben el apoyo de sus familiares más cercanos y de algunos compañeros de trabajo.

Dentro del apoyo interpersonal están las “relaciones interpersonales las cuales desarrollan un papel clave en el desarrollo de una persona, estas nos permiten sentirnos competentes en las más variadas situaciones y obtener una gratificación social que nos aporta equilibrio y felicidad, todos necesitamos hacer nuevos amigos y mantener las amistades, compartir nuestras experiencias con los demás, el sentirse solo y aislado ocasiona un sufrimiento psicológico muy difícil de manejar para cualquier persona” (54).

En esta comunidad en estudio se logró observar que si existe apoyo interpersonal, pues frecuentemente se relacionan con los demás, entonces esto les traería beneficios en cierta parte es especial a su salud; es de gran importancia que los adultos conozcan y comprendan la importancia de vivir en una sociedad, tener un buen ambiente de amistad, compartir alegrías y tristezas con los demás.

En relación con la dimensión de manejo de estrés, los adultos refieren que identifica las situaciones que les causan estrés ya sea por carga laboral, problemas

económicos o familiares, así también casi nunca se plantea alternativas de solución frente a ello, no suelen comentar las situaciones estresantes a las que se enfrentan día a día.

El padecer de estrés puede alterar el “sistema inmunológico, digestivo, cardiovascular, del sueño y reproductivo. Algunas personas experimentan dolores de cabeza e insomnio, sentir tristeza o enojo, o mostrar irritabilidad. Con el tiempo el estrés en el cuerpo puede contribuir a problemas graves de salud, como enfermedades cardíacas, presión arterial alta, diabetes y otras enfermedades incluidos trastornos mentales como la depresión o la ansiedad” (55).

Se logró identificar que en menor porcentaje los adultos maduros en estudio presentan estilos de vida favorables, ya sea que desde pequeños, fueron adoptando estas costumbres saludables para poder aplicarlas en su vida cotidiana. También se resalta que la mayoría de adultos maduros, presentaron un estilo de vida no saludable, según las seis dimensiones en estudio, lo cual implica que esta población en estudio, se encuentre en riesgo tanto como su salud física, psicológica y mental, pero así mismo estos estilos de vida son modificables, ya dependerá de cada persona decidir, si continua con estilos de vida no saludables, opta por modificar estas costumbres, empezar a realizar ejercicio, una adecuada alimentación, afrontamiento al estrés, autorrealización, etc; todo ello con la finalidad de tener una vida saludable o mejor dicho una buena calidad de vida, tanto para ellos y las futuras generaciones por venir.

Tabla 2:

Según los datos obtenidos en relación con el factor biológico del 100% de adultos maduros, el 62% (126) son de sexo femenino.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Villajuan M (56). Donde señala que el adulto maduro del Pueblo Joven Miraflores Alto, 2018; el 73,0% son de sexo femenino. Luego tenemos a Pérez L (57). Quien identifico que en el adulto maduro del Asentamiento Humano San Francisco de Asís_Chimbote, 2018; del 100% de adultos maduros encuestados, el 60,0% son sexo femenino. Resultados diferentes tenemos los encontrados por Orbegoso A (58). Quien concluyo que el adulto maduro del Asentamiento Humano Santa cruz_Chimbote, 2018; el 51,5 son de sexo masculino. Así también resultados diferente muestra Rodríguez A (59). En su estudio realizado en el adulto maduro de Pueblo Joven Magdalena Nueva – Chimbote, 2018; donde concluyo que del 100% de encuestados el 51,6% son de sexo masculino.

Se logró evidenciar que más de la mitad de los adultos maduros son de género femenino, esto puede deberse que en gran parte de las familias encuestadas, es el hombre el delegado del trabajo y del soporte económico para su familia, entonces siendo así las mujeres quienes se dedican a ser amas de casa, cuidado de los hijos, atender a los esposos, generando de esta forma que exista una diferencia de género, falta de oportunidades en sector laboral, entre otros, creando una sensación de frustración e impotencia en la mujer al no conseguir sus metas, objetivos y sueños que se había trazado durante su historia.

Otra razón atribuible podría ser el abandono del hogar por parte del varón, esto se debería a problemas de diversa índole, como el factor económico, violencia intrafamiliar, relaciones interpersonales inestables. Por otra parte tenemos el fallecimiento de las personas de sexo masculino debido a accidentes de tránsito, o también ya que en estos tiempos de pandemia COVID 19, son los hombres quienes salen en busca de nuevas oportunidades laborales, con la finalidad de tener mejores ingresos económicos y poder mejorar la calidad de vida de su familia, quedando de esta manera más expuestos al contagio de esta enfermedad.

Las mujeres con el pasar del tiempo, no solo ganan menos dinero, sino que poseen menos beneficios laborales que los hombres, una más grande posibilidad de ser pobres y llegar a la vejez sin una pensión decente. Dichos bajos ingresos y beneficios proporcionan a las mujeres menos poder de negociación en casa, un indicador que contribuiría posiblemente a las altas tasas de maltrato doméstica en la población femenina (60).

En relación con los factores culturales del adulto maduro, el 46% (93) cuentan con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 88% (179) son de religión católico.

Se observa que estos resultados son semejantes a los encontrados por Ruiz D (61). Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del Pueblo Joven Porvenir Zona A – Chimbote, 2018. Quien concluyo que el 40% cuentan con secundaria completa y el 70% son de religión católica. También tenemos a por Ruiz K (62). Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros en el Centro Poblado Cambio Puente– Chimbote, 2018. Quien

concluyo que el 39% cuentan con secundaria completa y el 64% son de religión católica.

Resultados diferente muestra Carrera K (63). Estilos de vida y factores biosocioculturales en adulto maduro asentamiento humano Tres Estrellas sector B- Chimbote, 2018. Quien concluyo que el 69% cuentan con primaria incompleta y el 48% son de religión evangélica

Referente al grado de instrucción se logró determinar que menos de la mitad de los adultos maduros en estudio, cuentan con secundaria completa/incompleta, se piensa que esto puede deberse a que formaron su familia a temprana edad teniendo así menos oportunidad de iniciar o continuar sus estudios, también puede ser que no contaran con los medios de ingresos económicos suficientes lo cual les dificulto continuar con una profesión universitaria. Otro de los factores podría ser el difícil acceso a la educación, debido a que en los años anteriores no había suficientes Instituciones educativas en los caseríos y pueblos, razón por lo cual los estudiantes tenían que viajar a otras ciudades para continuar sus estudios, generando así una demanda mayor de gastos económicos, mayor esfuerzo, entonces es así que optaban por abandonar sus estudios.

El tener una buena base en educación, buenas enseñanzas, incrementa el porcentaje de entrar a trabajos legales y a obtener un sueldo conveniente. Una persona con escasa enseñanza es más propensa a cometer delitos comparativamente con una persona con más enseñanza, por ello es de gran

trascendencia que el individuo logre entrar a una enseñanza de calidad, debido a que ello traerá beneficios para sí mismo y los que le rodean (64).

La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios, en la actualidad existen diferentes tipos de religión, teniendo como creador universal a un solo Dios, en relación al factor social de religión, se identificó que la mayoría de adultos maduros son de religión católica, guardan cierta creencia en los santos, es de vital importancia para ellos asistir los domingos a la iglesia y el resto de adultos maduros pertenecen a una religión evangélica, respetando así cada uno su religión y las creencias que implican.

En relación con los factores sociales el 54% (110) de adultos maduros son casados, el 56% (114) cuentan con un ingreso económico de 1001 a 1400 soles y el 55% (112) cuentan con un trabajo estable.

Resultados similares muestra Pulido C (65). Donde señala que el adulto maduro del Pueblo Joven Miraflores Alto, Sector B, 2018; el 48% son casados, el 53% son empleados y el 50% cuentan con ingreso económico de 1000 soles a más. Resultados diferente muestra Villajuan M (56). Donde señala que el adulto maduro del Pueblo Joven Miraflores Alto Sector A, 2018; el 70,5% son convivientes, el 70,5% son amas de casa y el 97,5% cuentan con ingreso económico de 600 a 1000 soles.

En relación con el estado civil de los adultos maduros, más de mitad son casados, estos resultados podrían deberse a que haya existido un embarazo no planificado, encontrándose así solo con la opción de contraer matrimonio, para dar

una buena imagen a la mujer y que el niño nazca en una buena familia, en la sociedad actual aún hay personas que juzgan a la mujer si esta convive o tiene un hijo antes de matrimonio, entonces es por ello muchas veces que las parejas se ven forzadas a contraer matrimonio.

El estado civil es la “forma y conducta humana social que se da entre el hombre y la mujer reguladora de sentimientos en la cual se relaciona con otros factores: social, económico y cultural propio de cada comunidad” (66).

Referente al ingreso económico se encontró que más de la mitad de los adultos maduros, cuentan con un ingreso económico de 1001 a 1400 nuevos soles y cuentan con trabajo estable; independientemente a que un poco más de la mitad, cuenten con dicha cantidad de ingresos económicos de alguna manera u otra no es suficiente para sustentar sus gastos, ya que se sabe muy bien que en estos tiempos de pandemia lo inicial es tener una buena alimentación para tener un sistema inmune fortalecido que es principal factor de riesgo para contraer esta patología, entre otras razones es importante contar con buenos ingresos económicos y es en cierto grado preocupante ya que el resto de la población cuenta con ingresos inferiores.

En los últimos años se ha logrado observar que existe una precariedad de los ingresos económicos en la mayoría de la población, el contar con un trabajo decente el individuo debe de tener la capacidad para aceptar el trabajo y dependiente a ello recibir un óptimo sueldo. El no disponer de un sueldo suficiente, provoca que perjudique la calidad de vida de los individuos, implicando que el individuo no logre brindarles los recursos económico

suficientes para la enseñanza, vestimenta, ingesta de alimentos, a su descendencia e inclusive para ellos mismos (67).

En relación con la ocupación de los adultos maduros en estudio, más de mitad cuentan con un trabajo estable, pero cabe resaltar que el sueldo recibido no es suficiente para solventar sus gastos, esto puede deberse a falta de una profesión universitaria, ya que los adultos maduros en estudio cuentan con grado de instrucción secundaria, entonces sería un factor por lo cual no acceden a una mejor remuneración.

Ocupación se define al empleo de una persona es decir al trabajo asalariado que desempeña un individuo, en relación con su profesión, el cual para entrar a asegurar un puesto de trabajo con un ingreso económico suficiente, es necesario que el individuo cuente con una formación académica, conocimientos, habilidades y para desempeñarse en el campo de forma activa y competente (68).

Tabla 3:

En cuanto al factor biológico y los estilos de vida, se puede observar que el 62% (126) son de sexo femenino, de las cuales el 51% (104) de adultas maduras femeninas presentan un estilo de vida no saludable, frente a un 11% (22) que presentan estilo de vida saludable. En relación con los resultados encontrados en la investigación que evidencia que no existe relación entre el sexo y el estilo de vida, al realizarla prueba estadística del Chi cuadrado de independencia de criterios se encontró ($X^2 = 1,361$, $GL = 1$ y $P = 1,361$).

Resultados que se asemejan tenemos a Ordeano C (69). Realizo una investigación en los adultos del caserío de Queshcap - Huaraz, 2018; quien haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado de Independencia ($X^2= 1, 272$ GL= 1 y $P>0,05$), encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el sexo y el estilo de vida. Finalmente los resultados se asemejan a los encontrados por Flores N (15). En su investigación denominada Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018; quien haciendo uso del estadístico Chi cuadrado de Independencia de criterios ($X^2= 3,071$; GL=1 y $P= 0,080 > 0,05$), encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el sexo y el estilo de vida.

Diferentes resultados nos muestran Echabautis A, y Gomez Y (17). Quien en su investigación Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019; llegando a la conclusión que existía una relación estadísticamente significativa entre el factor biológico de sexo presenta relación significativa con los estilos de vida, al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado con un ($X^2=6,740$ GL=1 y $P>0,009$). Por último, resultados diferentes nos muestra Villajuan M (56). En su investigación realizada Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro Pueblo Joven Miraflores Alto _ Chimbote, 2018; concluyendo que en relación con el sexo con el estilo de vida se encontró que si existe relación estadísticamente significativa de Chi cuadrado de dependencia de criterios ($X^2 = 0,879$ GL= 1 y $P > 0,005$).

Al analizar la variable de sexo en el Asentamiento Humano Manuel Seoane Corrales, se encontró que predomina el sexo femenino, de las cuales el 51% (104) presenta estilos de vida no saludable, que al relacionarlo con los estilos de vida, se demostró que no existe relación estadísticamente significativa, entonces da a entender que el sexo no influye en los estilos de vida que adopta tanto las mujeres como los varones, es decir cada uno decide los hábitos, costumbres y conductas que rigen su día a día, sean estos hábitos buenos o malos, depende de la personalidad de cada ser humano optar por estilos de vida favorables, mas no del sexo.

Se puede observar que estos resultados guardan relación a lo encontrado por Varas M (70). Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro urbanización La Libertad– Chimbote, 2018. Quien concluyó que el sexo no influye en los estilos de vida, es decir independientemente sea hombre o mujer, dependerá de cada individuo si opta por llevar hábitos de vida que beneficien su salud.

La percepción negativa de la salud por la mujer es creciente con la edad y mientras reducen el estatus socioeconómico o el grado de estudios terminados, y además se incrementa en las mujeres desempleadas o dedicadas primordialmente a las labores del hogar. Se necesita destacar que cada individuo es exclusivo y lleva a cabo hábitos de salud de forma individualizada según su cultura. Asimismo, la población predominante en la investigación es femenina, quienes muestran poco interés o desconocimiento para hacer cambios en sus hábitos diarios y conductas de salud (71).

Por lo tanto, el que los adultos presenten estilos de vida no saludables radica en la falta de información acerca de los beneficios que trae consigo el adoptar hábitos saludables, no le dan importancia debida a ello. El que los adultos continúen con estos estilos de vida no saludables a largo plazo, estarán más expuestos a desarrollar enfermedades tales como la hipertensión arterial, diabetes mellitus, así también puede presentarse obesidad, niveles de colesterol y triglicéridos en sangre fuera de los rangos normales, dificultad para afrontar situaciones estresantes, entre otros.

Es por ello de gran importancia, que se debe de sensibilizar e informar a la población para que opten por llevar estilos de vida saludables, como el llevar una alimentación sana, implementen la realización de ejercicio físico, manejo del estrés, responsabilidad en salud, de esta forma la población tome conciencia de las consecuencias que traen el llevar estilos de vida no favorable, todo ello con la finalidad de que los adultos accedan a una mejor calidad de vida tanto de ellos y como la de sus familias.

Tabla 4:

En relación con el estilo de vida y factores culturales, se puede observar que el 46% (93) tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, de los cuales el 38% (77) presentan un estilo de vida no saludable, frente a un 8% (16) del mismo nivel de instrucción que presentan estilo de vida saludable. Así mismo al referirse al estilo de vida y la religión, se observa que el 88% (179) de

adultos maduros son de religión católica, de los cuales el 69% (140) presentan un estilo de vida no saludable, frente a un 19% (39) que presentan estilo de vida saludable.

Al realizarla prueba estadística del Chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró ($X^2= 0,036$ $GL=4$ y $P= 0,614$), lo que indica que no existe relación entre la variable de grado de instrucción con el estilo de vida. Así mismo al realizar la prueba estadística del Chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró ($X^2= 0,077$ $GL= 4$ y $P= 0,278$), indicando que no existe relación entre la variable de religión con el estilo de vida.

Resultados semejantes presenta Villacorta G (72). Realizo una investigación a los adultos del centro Poblado Cochac Huaraz, 2018; quien haciendo uso del Chi-cuadrado de Independencia de criterios ($X^2 = 5,266$ GL y $P= 0,510$), se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y el estilo de vida. Del mismo modo, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado de Independencia ($X^2 = 2,704$ $GL=4$ y $P= 0,608$) donde se muestra que no hay relación estadísticamente significativa entre la religión y el estilo de vida.

Así también tenemos resultados semejantes a los encontrados por Marquina A (16). Quien realizo una investigación en el adulto maduro en el Pueblo Joven Villa María, nuevo Chimbote, 2018; no cumple la condición para aplicar la prueba de Chi cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5, en relación con el grado de instrucción y estilo de vida. Al hacer uso del estadístico Chi-cuadrado de Independencia ($X^2= 0,299$ $GL=1$ y $P=0,584$)

donde se muestra que no hay relación estadísticamente significativa entre la religión y el estilo de vida.

Resultados diferentes nos presenta Aniceto Z (19). Quien realizó una investigación en los adultos de Caraz, Ancash, 2020; al aplicar el estadístico Chi-cuadrado de independencia ($X^2=13,947$ GL=6 y $P=0,003$), evidencia que el grado de instrucción mantiene una relación significativa con el estilo de vida del adulto. De igual forma mediante el estadístico de Chi cuadrado de independencia ($X^2=4,706$ GL=4 y $P=0,030$) demostrando que si existe relación significativa entre la religión y los estilos de vida.

Al analizar la variable de grado de instrucción en los adultos maduros del Asentamiento Humano Manuel Seoane Corrales, se encontró que el 46% (93) de los adultos maduros tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, de los cuales el 38% (77) presentan un estilo de vida no saludable, que al relacionarlo con los estilos de vida, se demostró que no existe relación estadísticamente significativa, el que los adultos cuenten con grado de instrucción secundaria pero sus estilos de vida se ven influenciados por la cultura y costumbres que se les inculca desde pequeños, también tienen gran influencia los medios de comunicación como la radio, televisión entre otros, como se ve en la actualidad los medios publicitarios no solo te inducen el consumo de comida chatarra, sino que también existen algunos medios que te inculcan el consumo de comidas sanas, o el realizar ejercicio físico, es decir te inducen a hábitos que beneficien tu salud, entonces ya dependerá de cada individuo si continúa con hábitos no saludables que perjudiquen su salud.

En la sociedad actual en la que vivimos y por la constante globalización que existe, donde la educación se ha convertido en un ámbito monetizado y politizado, convirtiéndose así solo accesible solo para algunas personas. Siendo así que las personas que tuvieron acceso a la educación, de alguna u otra manera también tendrán acceso a los medios de información, el internet, la radio, entre otros. Es muy diferente para aquellas personas que no tuvieron acceso a una educación, ya que tendrán menos acceso a conseguir trabajos bien remunerados, afectando así la calidad de vida de los adultos.

La relación encontrada se asemeja a los resultados Armas D (49). Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro asentamiento humano Santo Domingo – Chimbote, 2018. Demuestra que el grado de instrucción no influye en los estilos de vida de los adultos maduros, ya que los modos de vida favorables se inculcan desde la infancia y con el pasar del tiempo se van mejorando, entonces no solo depende de la educación que los individuos lleven estilos de vida favorables.

Al analizar la variable de religión en los adultos maduros del Asentamiento Humano Manuel Seoane Corrales, la mayoría de los adultos maduros profesan religión católica, de los cuales el 69% (140) presentan un estilo de vida no saludable, que al relacionarlo con los estilos de vida, se demostró que no existe relación estadísticamente significativa, el que los adultos maduros sean de religión católica, implica que sean partícipes de festividades religiosas, como las

fiestas patronales, donde se evidencia el consumo de comidas grasas, bebidas alcohólicas, consumo de cigarros, presencia de violencia y existe el riesgo de contraer alguna enfermedad, por ejemplo en la actual pandemia de COVID 19, un principal factor de riesgo para contraerla es la aglomeración de personas, al realizarse estos tipos de celebraciones los adultos estarían expuestos a contagiarse, entonces ya dependerá de cada adulto si asiste a este tipo de celebraciones y que medidas debe de adoptar frente a ello, es decir que no perjudiquen su salud.

Estos resultados guardan son similares a lo encontrado por Orbegoso A (58). En su estudio realizado en Chimbote, 2018; quien concluyo que no existe relación estadística entre religión y estilos de vida, es decir que esta variable no influye en los modos de vida favorable que adopten los adultos maduros, independientemente a la religión a la que pertenezcan, cada individuo sabe que hábitos saludables tendrá en cuenta para gozar de una buena salud.

Ante la realidad expuesta, en lo que se enfrentan día a día los adultos maduros del Asentamiento Humano Manuel Seoane Corrales, una propuesta de intervención con la finalidad de ayudar a contrarrestar la situación mencionada sería concientizar a la población para que adopten estilos de vida saludables, mediante charlas educativas acerca de una adecuada alimentación, actividad física, entre otros hábitos saludables que pueden adoptar y que les traerá beneficios para su salud. Así también en cuanto a su religión de los adultos maduros, si van a hacer partícipes de las diferentes actividades que implica una religión, pues las deben de realizar con mucha responsabilidad, es decir no consumir en exceso bebidas alcohólicas, el uso de cigarro, comidas chatarra, evitar situaciones de conflicto y

sobre todo teniendo en cuenta las medidas preventivas que se están adoptando en estos tiempos de pandemia.

Tabla 5:

En relación con los estilos de vida y factores sociales, se observa que el 54% (110) de adultos maduros son de estado civil casados, de los cuales el 42% (85) presentan un estilo de vida no saludable, frente a un 12% (24) que presentan estilo de vida saludable. Así mismo se identifica 56% (114) de adultos maduros reciben ingresos entre 1001 a 1400 soles, de los cuales el 43% (87) de presentan un estilo de vida no saludable, frente a un 13% (26) que presentan estilo de vida saludable. Por último tenemos que el 55% (112) de adultos maduros cuentan con trabajo estable, siendo el 42% (85) quienes presentan un estilo de vida no saludable, frente a un 13% (26) que presentan estilo de vida saludable.

Al realizar la prueba estadística del Chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró ($X^2= 0,146$, $GL= 4$ y $P= 0,038$), lo cual indica que si existe relación entre la variable de estado civil con el estilo de vida. Por otro lado, tenemos que al aplicar la prueba estadística del chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró ($X^2= 0,073$, $GL=4$ y $P= 0,300$), indicando así que no existe relación entre la variable de grado económico con el estilo de vida. En relación con los estilos de vida y ocupación al aplicar la prueba estadística del chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró un ($X^2= 0,113$, $GL=3$ y $P= 0,109$), definiendo así que no existe relación entre la variable de ocupación con el estilo de vida.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Palacios G, (18). En su investigación denominada Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018. Al relacionar el estado civil con el estilo de vida utilizando el estadístico del Chi cuadrado de independencia ($X^2 = 1,155$ GL=3 y $P = > 0,05$) encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Así mismo muestra la independencia entre la ocupación, ingresos económicos y el estilo de vida utilizando del estadístico Chi cuadrado de independencia ($X^2 = 2,955$ GL=2 y $P = > 0,05$) encontrándose que no existe relación estadísticamente significativa.

Estos resultados difieren a los encontrados por Soriano A, (47). En su investigación Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro poblado de Shiqui – Cátac, 2020. Muestra la relación de los factores sociales y estilos de vida. Al relacionar el estado civil utilizando el estadístico Chi- cuadrado de independencia ($X^2 = 9,440$ GL=3 y $P = 0,024$) encontramos que si existe relación significativa entre las variables. Asimismo, muestra la relación entre ingreso económico con estilo de vida utilizando el estadístico Chi-cuadrado de independencia ($X^2 = 8,379$ GL=2 y $P = 0,015$) encontramos que si existe relación significativa entre las variables. Asimismo, muestra la relación entre ocupación y estilos de vida utilizando el estadístico Chi-cuadrado de independencia ($X^2 = 11,242$ GL=3 y $P = 0,015$) encontramos que si existe relación significativa entre las variables entre ambas variables.

Al analizar la variable de estado civil se encontró que el 54% de los adultos maduros son casados, de los cuales el 42% presentan un estilo de vida no saludables, cuando las parejas empiezan a convivir o se casan sus hábitos que

realizaban cuando estaban solteros empiezan a cambiar repentinamente, ya que empiezan a tomar decisiones juntos, a realizar compras, con relación a su alimentación en cierto grado también cambian, muchas veces estos cambios que se generan no son los mejores es decir no traen beneficio para su salud. También en esta nueva etapa, las mujeres empiezan a utilizar algunos métodos anticonceptivos como las píldoras, ampollas o el implante que son los más empleados, algunos de estos métodos generan cambios en la figura de la mujer, causándoles un sentimiento de vergüenza o frotación hacia su imagen física, esto generaría estrés por ende sería un indicador negativo para su salud; así mismo se puede dar la llegada de un nuevo miembro a la familia, generando nuevos roles en la pareja, otras funciones en desempeñar y así también se generan cambios en el aspecto físico tanto del hombre como de la mujer, entonces se concluye que esta civil si influye en los estilos de vida de los adultos maduros.

Cuando una persona decide empezar a convivir o casarse, se generan cambios en los estilos de vida de cada uno, en algunas parejas se producen modificaciones en la alimentación dichos cambios pueden ser beneficiosos y traer riesgos para su salud, por ejemplo si tanto el varón como la mujer dedican trabajar pues el tiempo es reducido para prepararse sus alimentos en casa y es ahí donde empiezan a consumir comidas rápidas en la calle o también llamadas comidas chatarras, desde ahí van generando hábitos dañinos que con el pasar del tiempo perjudicaran su salud. También suelen existir los conflictos familiares o en algunos casos la violencia, lo que genera estrés, daños psicológicos, cambio de apetito, entre otros, entonces el que existan estos indicadores negativos, afectaría

lo estilos de vida, por lo que ser soltero, conviviente, casado, tiene cierta influencia en los estilos de vida de los adultos maduros.

Los resultados son semejantes a los encontrados por Aniceto Z (19). En los adultos del distrito de Caraz - Ancash, 2020; donde señala que el estado civil si tiene influencia sobre los estilos de vida, esto hace referencia cuando las parejas inician a convivir se ven sometidas a los conflictos cotidianos, no existen un apoyo mutuo, en muchos casos empiezan a llevar una vida sedentaria, afectando así su salud.

Se encontró que el 56% (114) de los adultos maduros perciben un sueldo de 1000 a 1400 nuevos soles, de los cuales el 43% (87) presentan un estilo de vida no saludable, en cierto parte el ingreso económico se ve influenciado por el grado de instrucción, ya que más de la mitad cuentan con secundaria, siendo un factor para que no accedan a mejores puestos de trabajo y con un mayor sueldo, pero igual esto no indica que el ingreso económico influya en que los adultos elijan hábitos favorables o no hacia su salud, ya que es decisión de cada uno si decide realizar ejercicio físico o no, el llevar una alimentación balanceada, con mínimos ingredientes y de bajo costo se pueden realizar comidas ricas y saludables, ellos deciden si consumen agua durante el día o sino simplemente no lo hacen, entre otros modos de vida que se pueden adoptar con la finalidad de no perjudicar su salud; todo ello dependerá solo de la personalidad y voluntad que tenga cada individuo en empezar a llevar estilos de vida saludable o si siguen presentando estilos de vida no saludables, los cuales con el tiempo afectaran gravemente su salud.

Estos resultados guardan relación a los encontrados por Contreras I (73). En un estudio del adulto maduro del asentamiento humano San Miguel sector B_ Chimbote, 2018; donde concluyo que no existe relación estadística entre ingreso económico con los estilos de vida.

Al analizar la variable ocupación, se encontró que el 55% (112) de los adultos maduros cuentan con trabajo estable, de los cuales el 42% (85) presentan un estilo de vida no saludable, que al relacionarlo con los estilos de vida, se demostró que no existe relación estadísticamente significativa; el que los adultos cuenten con un trabajo estable no quiere decir que así también cuenten con sueldos bien remunerados, ya que no todos accedieron a una profesión universitaria, pero que si saben leer y definir los modos de vida no favorables y los riesgos que traen para su salud y la de sus familias, entonces la ocupación no influye con los estilos de vida que adopten los adultos maduros, ya que el llevar un vida saludable, no implica tener un buen trabajo o demasiada cantidad de dinero, sino que depende de la persona o de los costumbres y valores que se les inculcaron desde pequeños, en relación a cómo deben de cuidar su salud.

VI. CONCLUSIONES

- En relación con los estilos de vida del adulto maduro del Asentamiento Humano Manuel Seoane Corrales, la mayoría presentan un estilo de vida no saludable, mientras que en menor porcentaje presentan estilos de vida saludable.

El que los adultos maduros en estudio cuenten con estilos de vida no saludables los expone a contraer enfermedades, alterando así su salud tanto física y psicológica, sería de gran importancia que se brinden sesiones educativas donde se resalte el beneficio que tiene para la salud el llevar estilos de vida saludable.

- Respecto a los factores biosocioculturales de los adultos maduros; la mayoría son de sexo femenino, religión católica, menos de la mitad cuenta con grado de instrucción secundaria completa, así también tenemos que más de la mitad cuentan con ingreso económico de 1001 a 1400 nuevos soles, son trabajadores estables y de estado civil casados.

El no contar con grado superior dificulta que los adultos maduros en estudio accedan a un buen puesto de trabajo y asimismo a una mejor remuneración que les permita solventar sus demandas económicas incluyendo la de sus familias; se observó que la mayoría de los adultos encuestados son de sexo femenino, sería de gran ayuda que en su tiempo libre lo empleen en talleres de emprendimiento que más les convenga, de esta manera obtendrían otro ingreso económico.

- Entre los estilos de vida y el estado civil al aplicar la prueba de independencia chi cuadrado, se encontró que si existe relación significativa con el estado civil. No se encontró relación significativa entre los estilos de vida y algunos de los factores biosocioculturales (sexo, grado de instrucción, religión, ingreso económico y ocupación), al aplicar la prueba de independencia de chi cuadrado, afirmando así que no existe relación significativa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Los presentes resultados se deben informar a las autoridades de la Dirección Regional de Salud de Piura y a la Municipalidad de Piura, para que por medio de esta investigación se tengan en cuenta los estilos de vida de los adultos del asentamiento humano Manuel Seoane Corrales, para que así busquen promover estilos de vida saludables y del mismo modo esto sirva para fortalecer la estrategia sanitaria nacional de enfermedades no transmisibles, ya que como se observa la mayoría de adultos en estudio presentan estilos de vida no saludables.

- Se sugiere al centro de salud centro que en coordinación con las autoridades de la localidad, realicen charlas, capacitaciones referentes al tema de alimentación, con el objetivo de lograr que los adultos tomen conciencia acerca de los alimentos que deben de consumir y que beneficios traerán consigo para su salud. Así también se deben de realizar talleres de actividad física (ejercicios físicos, fútbol) en los cuales los adultos pueden participar, para ello debe de coordinar con los adultos su disponibilidad de tiempo.

- Mediante estas investigaciones, permitir la promoción y el incentivo de nuevas investigaciones, relacionados a los estilos de vida con diversas variables como emocionales, autoestima, aspecto psicológico, etc., que posiblemente si tengan relación con el estilo de vida de los adultos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Atlas Mundial de la Salud. Estilos de vida y factores de riesgo, 2021. [Documento en internet] [Acceso el 11 de octubre del 2020]. Disponible en: **<http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=4>**
2. Organización Mundial de la Salud. Actividad física, 2020. [Acceso el 3 de octubre del 2021]. Disponible en: **<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>**
3. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles, 2021. [Acceso el 10 de octubre del 2021]. Disponible en: **<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>**
4. Delgado M. La obesidad: es hora de actuar en América Latina, 2020. [Internet] [Acceso el 29 de octubre del 2020]. Disponible en: **https://elpais.com/economia/2020/02/10/actualidad/1581344196_313136.html**
5. Etecé. Estilos de vida. Argentina, 2021. [Acceso el 07 de octubre de 2021]. Disponible en: **<https://concepto.de/estilo-de-vida/>**
6. Pere G, Jouvin J, Cely M, et all. Prácticas alimentarias y estilos de vida en la población de Guayaquil durante la pandemia por Covid-19, 2021. [Internet] [Acceso el 07 de octubre de 2021]. Disponible en: **<https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/154>**
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Condiciones de vida, 2021. [Acceso el 11 de octubre del 2021]. Disponible en: **<https://www.inei.gob.pe/biblioteca-virtual/boletines/condiciones-de-vida/1/>**
8. Ministerio de Salud. El 55,4% de personas tuvo más apetito durante la cuarentena, 2020. [Acceso el 11 de octubre del 2021]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/483609-minsa-55-4-de-personas-tuvo-mas-apetito-durante-la-cuarentena>

9. Córdova H. El 70% de la población adulta peruana sufre de sobrepeso y obesidad. Universidad de Piura, 2020. [Acceso el 11 de octubre del 2021]. Disponible en: **<https://www.udep.edu.pe/hoy/2020/06/el-70-de-la-poblacion-adulta-peruana-sufre-de-sobrepeso-y-obesidad/>**
10. Mejía C, Llontop F, Vera C, Et all. Factores asociados a sobrepeso y obesidad en trabajadores de Piura-Perú. Universidad Continental, 2020. [Acceso el 11 de octubre del 2021]. Disponible en: **http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300351**
11. Sosa Y. Determinantes biosocioeconomicos relacionados a los estilos de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto, Piura. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería] Uladech católica, 2021. [Acceso el 13 de septiembre del 2021]. Disponible en: **http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23397/DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ESTILO_VIDA_SOSA_PAZ_YANINA_SUSANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y**
12. Serrano M. Estilos de vida y estado Nutricional del Adulto Mayor del Centro de Salud Venezuela de la Ciudad de Machala. [Tesis para la obtención de título de licenciada en Enfermería] Universidad Nacional de Loja. Ecuador, 2018. [Acceso el 13 de septiembre del 2021]. Disponible en: **<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20628/1/TESIS%20MARIA%20SERRANO.pdf>**
13. Peralta G, Tomala J. Estilo de Vida Saludable del Club de Adultos Mayores, Centro de Salud Tipo C Venus de Valdivia, 2017, Ecuador2018. [Tesis para la obtención de Titulo de Licenciada en Enfermería] Universidad Estatal península,

Ecuador, 2018. [Acceso el 13 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4349/1/UPSE-TEN-2018-0024.pdf>

14. Mejia I, Galarzar A. Estilo de vida en el adulto maduro en la ciudad de Cuenca, 2018. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Cuenca: Universidad de Cuenca Facultad de ciencias médicas escuela de enfermería; 2018. [Acceso el 23 de junio 2020]. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23498/1/Tesis%20Pregrado.Pdf>
15. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018 [Internet]. Repositorio ULADECH. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [Acceso el 13 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3072>
16. Marquina A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en Adultos Maduros en el Pueblo Joven Villa María Sector 1A_ Nuevo Chimbote, 2018[Internet]. Repositorio ULADECH. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [Acceso el 10 de septiembre del 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17908/ADULTO_MADURO_MARQUINA%20_ZAVALETA_ALESSANDRA%20_FERNANDA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Echabautis A, Gomez Y. Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019 [Internet]. Lima: Universidad Maria Auxiliadora, 2019. Disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Palacios G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama-Piscobamba, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], Universidad católica los ángeles de Chimbote facultad ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote, 2018. [Acceso el 14 de junio del 2021]. Disponible en: **http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3345/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIEL_A.pdf?sequence=4&isAllowed=y**
19. Aniceto Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz– Ancash, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], Universidad católica los ángeles de Chimbote facultad ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Ancash, 2020. [Acceso el 1 de octubre del 2021]. Disponible en: **http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19042/ESTILOS_FACTORES_ANICETO_TOLENTINO_ZENON_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y**
20. Dioses C. Estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, Centro de Salud la Matanza Piura – 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad san pedro Facultad de ciencias de la salud Escuela de enfermería; 2018. [Acceso el 18 de octubre del 2020]. Disponible en: **http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y**
21. Vilela R. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto que asiste al Puesto de salud de Mallaritos – diciembre 2017 – abril 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Sullana, 2018. [Acceso el 18 de octubre del 2020]. Disponible en: **[file:///C:/Users/jmart/Downloads/35616720002%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/jmart/Downloads/35616720002%20(1).pdf)**

22. Romero U, Querevalu R. Factores biosocioculturales y estilo de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del centro de salud San Pedro Piura, 2018. Piura: Universidad san pedro Facultad de ciencias de la salud Escuela de enfermería; 2018. [Acceso el 17 de septiembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3796/ROMERO%20Y%20QUEREVALU_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Tejada J. Situación de un Problema de Salud por Marc Lalonde. España: Monografias.com. [Monografía en Internet]. [Alrededor de 2 planillas] 2016. [Acceso el 17 de septiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos56/situacion-salud/situacion-salud.shtml>
24. Palladino A. El concepto de campo de salud una perspectiva canadiense. [Base de datos en Línea] 2016. [Acceso el 17 de septiembre del 2021]. Disponible en: <https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/El%20concepto%20de%20Campo%20de%20Salud%20%20Una%20perspectiva%20canadiense.pdf>
25. Breastcancer.org. ¿En qué consiste una alimentación saludable?, 2018. [Documento en internet] [Acceso el 21 de septiembre 2021]. Disponible en: https://www.breastcancer.org/es/consejos/nutricion/alimentacion_saludable
26. García S. Actividad física, ejercicio y deporte: diferencias, 2017. [Documento en internet] [Acceso el 21 de septiembre del 2021]. Disponible en: https://www.sendasenior.com/Actividad-fisica-ejercicio-y-deportediferencias_a5211.html
27. Díaz E. Responsabilidad en la salud, 2017. [Documento en internet] [Acceso el 21 de septiembre del 2021]. Disponible en:

<https://www.google.com/search?ei=OPUOXbziCMrH5OUPhc2eA8&q=de>

- 28.** Rodríguez G. Autorrealización en la vejez. 2017 [Documento en internet] [Acceso el 21 septiembre del 2021]. Disponible en: **<https://aulamayor.com/2017/10/31/autorrealizacion-en-la-vejez/>**
- 29.** Medina S. Redes de apoyo social definición, 2017. [Internet] [Acceso el 21 septiembre del 2021]. Disponible en: **<https://mariajoseaguiaridanez.wordpress.com/2016/10/11/laimportancia-de-las-redes-de-apoyo/>**
- 30.** Farrera S. Cómo manejar el estrés en nuestra vida cotidiana y salir beneficiados, 2016. [Documento en internet] [Acceso el 21 septiembre del 2021]. Disponible desde el URL: **<https://www.psicologiabcn.com/como-manaja-el-estres-en-nuestra-vidacotidiana-y-salir-beneficiados/>**
- 31.** Rodríguez A. Modelo de Nola Pender, su actualidad en la promoción de salud de la cardiopatía isquémica, 2016. [Base de datos en línea] [Acceso el 21 septiembre del 2021]. Disponible en: **<https://www.monografias.com/trabajos102/modelo-nola-pender-su-actualidad-promocion-salud-cardiopatia-izquemica/modelo-nola-pender-su-actualidad-promocion-salud-cardiopatia-izquemica.shtml>**
- 32.** Meiriño J, Vázquez M, Simonetti C. Nola Pender, 2017. [Base de datos en Línea] [Acceso el 21 septiembre del 2021]. Disponible en: **<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>**
- 33.** Londoño S. Promoción de la Salud: Nola J Pender, 2018. [Base de datos en Línea] [Acceso el 5 de marzo del 2020]. URL Disponible en: **<http://teoriasenenfermeria.blogspot.com/2013/05/modelo-de-promocion-de-salud-capitulo-21.html>**

34. Aristizábal H, Blanco B, et all. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria, 2018. [Acceso el 25 de abril del 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>
35. SIS International. Que es la investigación cuantitativa, 2019. [Internet] [Acceso el 25 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.sisinternational.com/investigacion-cuantitativa/>
36. Hoyos M. Estudios descriptivos. Scielo, 2016. [Artículo en internet]. [Acceso el 25 de abril del 2021]. Disponible en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230437682013000600002&lng=es&nrm=iso
37. Question Pro. Estudio no experimental, 2020. [Internet] [Acceso el 25 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/#:~:text=El%20estudio%20transversal%20se%20define,transversal%20y%20estudio%20de%20prevalencia>
38. Colegio Médico Colombiano. En busca de un estilo de vida saludable. [Blog]. Colombia, 2020. [Acceso el 25 de abril del 2021]. Disponible en: <https://sersaludables.org/en-busca-de-un-estilo-de-vida-saludable/>
39. Merino A. Definición de factores biosocioculturales. Chile, 2018. [Artículo en internet] [Acceso el 25 de abril del 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157465>
40. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Ginebra, 2018. [Acceso el 25 de abril del 2021]. Disponible en:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>

41. Marín A. Religión. Economipedia, 2020. [Sitio en internet] [Acceso el 12 septiembre de abril del 2021]. Disponible en: **<https://economipedia.com/definiciones/religion.html#:~:text=La%20religi%C3%B3n%20es%20un%20conjunto,mal%20y%20qu%C3%A9%20objetivos%20persigue>**.
42. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Definiciones básicas y temas educativos investigados, 2018. [Acceso el 12 septiembre del 2021]. Disponible en: **https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1684/cap04.pdf**
43. Trujillo E. Estado civil. Economipedia, 2020. [Sitio en internet] [Acceso el 12 septiembre de del 2021]. Disponible en: **<https://economipedia.com/definiciones/estado-civil.html>**
44. Gambau B. Concepto de profesión, 2018. [Acceso el 3 de abril del 2021]. Disponible en: **<https://www.consejo-colef.es/post/vgambau-profesion#:~:text=La%20ocupaci%C3%B3n%20se%20define%20como,y%20sociales%2C%20determinados%20por%20la>**
45. Gil S. Ingreso. Economipedia, 2018. [Sitio en internet] [Acceso el 12 septiembre de abril del 2021]. Disponible en: **<https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>**
46. ULADECH Católica. Versión 001. Chimbote, 2019. Disponible en: **<file:///C:/Users/Vanessa/Downloads/codigo%20de%20%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf>**

47. Soriano C. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro poblado de Shiqui – Cátac, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], Universidad católica los ángeles de Chimbote facultad ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote-Perú, 2018 [Acceso el 14 de junio del 2021]. Disponible en **file:///C:/Users/Vanessa/Music/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf**
48. Llontop, K. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Costa Verde – Nuevo Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Acceso el 14 de junio del 2021]. Disponible en: **<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000041392>**
49. Armas D. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro asentamiento humano _ Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], Universidad católica los ángeles de Chimbote facultad ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote, 2020. [Acceso el 21 de noviembre del 2021]. Disponible en: **<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/23145>**
50. Organización Mundial de la Salud. Alimentación sana, 2018. [Acceso el 21 de noviembre del 2021]. Disponible en: **<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>**
51. Organización Panamericana de la Salud. Recomendaciones sobre actividad física, 2020. [Acceso el 21 de noviembre del 2021]. Disponible en: **<https://www.paho.org/es/noticias/4-12-2020-elige-vivir-sano-opsoms-chile-presentaron-nuevas-recomendaciones-sobre-actividad>**
52. Vita P. ¿Cuál es la importancia de la salud?, 2020. [Blog en internet] [Acceso el 21 de noviembre del 2021]. Disponible en:

<https://www.vitapointperu.com/2020/10/11/cual-es-la-importancia-de-la-salud/>

53. Gabbai H. ¿Qué es una persona autorrealizada para Maslow? 2020. [Acceso el 21 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://findanyanswer.com/que-es-una-persona-autorrealizada-para-maslow>
54. San Martín J. La importancia de las relaciones interpersonales, 2018 [Blog en internet] [Acceso el 22 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.psicologiacolmenar.es/psicologo/la-importancia-de-las-relaciones-interpersonales/>
55. Rivas C. 5 formas en que el estrés afecta a tu cuerpo, 2018. [Acceso el 22 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-46650460>
56. Villajuan M. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro Pueblo Joven Miraflores Alto _Sector A Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], Universidad católica los ángeles de Chimbote facultad ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote, 2020. [Acceso el 14 de junio del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17730/ADU_LTO_MADURO_VILLAJUAN_%20GRANDE_%20MARIA_%20ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Pérez L. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del Asentamiento Humano San Francisco de Asís_Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], Universidad católica los ángeles de Chimbote facultad ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote, 2020. [Acceso el 14 de junio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17910>

58. Orbegoso A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del Asentamiento Humano Santa cruz_ Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], Universidad católica los ángeles de Chimbote facultad ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote, 2020. [Acceso el 14 de junio del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17715/ESTILO_DE%20VIDA_ORBEGOSO_JULIAN_ANA_NORA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. Rodríguez A. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Pueblo Joven Magdalena Nueva Sector 2a – Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] [Acceso el 14 de junio del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20113/ADULTOS_MADUROS_ESTILOS_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_RODRIGUEZ_RODRIGUEZ_ANALY_JULISSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
60. Bando R, Berlinski, Et all. Desigualdad de género en América Latina: Un largo camino por recorrer, 2019. [Blog] [Acceso el 10 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://blogs.iadb.org/ideas-que-cuentan/es/desigualdad-de-genero-en-america-latina-un-largo-camino-por-recorrer/>
61. Ruiz D. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del Pueblo Joven Porvenir Zona A – Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] [Acceso el 22 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/24210/ADULTOS_MADUROS_RUIZ_%20SAGAL_DIEGO_%20ALEJANDRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

62. Ruiz K. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del centro Poblado Cambio Puente – Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], Universidad católica los ángeles de Chimbote facultad ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote, 2020 [Acceso el 22 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17667/ADULTO%20MADURO_RUIZ_MELENDEZ_KELLY_MERCEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
63. Carrera K. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adulto maduro asentamiento humano Tres Estrellas sector B– Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] [Acceso el 22 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22029/ADULTO_MADURO_ESTILOS_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_CARRERA_CARRANZA_KIARA_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Jaitman L. ¿Qué tan claro es el vínculo entre educación y crimen?, 2017. [Blog] [Acceso el 11 de agosto del 2021]. Disponible en URL: <https://blogs.iadb.org/seguridad-ciudadana/es/que-tan-claro-es-el-vinculo-entre-educacion-y-crimen/>
65. Pulido C. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro Pueblo Joven Miraflores Alto _Sector B Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] [Acceso el 14 de junio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17791>
66. Ministerio de Salud. Estado civil, 2017 [Artículo en internet] [Acceso el 22 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/>

67. Benítez A. Bajos ingresos, un riesgo para la competitividad. Vanguardia Libarla. Bogotá, 2018. [Acceso el 5 de noviembre del 2020]. Disponible en: **<https://www.vanguardia.com/economia/negocios/bajos-ingresos-un-riesgo-para-la-competitividad-AFVL372435>**
68. Borri M. Concepto de ocupación, 2016. [Página en Internet] [Acceso el 25 de septiembre del 2020]. Disponible en: **<http://deconceptos.com/>**
69. Ordeano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap - Huaraz, 2018. [Acceso el 5 de noviembre del 2020]. Disponible en: **http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y**
70. Varas M. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro urbanización La Libertad– Chimbote, 2018. [Acceso el 5 de noviembre del 2020]. Disponible en: **<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/21300>**
71. Organización Mundial de la salud. Género y salud, 2019. [Internet] [Acceso el 5 de noviembre del 2020]. Disponible en: **<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>**
72. Villacorta G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Cochac – Huaraz, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] [Acceso el 1 de octubre del 2021]. Disponible en: **http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_ADULTOS_VILLACORTA_CHAVEZ_GISSELA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y**

- 73.** Contreras I. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del asentamiento humano San Miguel sector B_ Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], Universidad católica los ángeles de Chimbote facultad ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote, 2020. [Acceso el 22 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19955>

ANEXOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|-------------|---|---|---|------------|---|---|---|-------------|---|---|---|------------|---|---|---|
| N. o | Actividades | Año 2020 | | | | Año 2021 | | | | | | | | Año 2022 | | | |
| | | Semestre II | | | | Semestre I | | | | Semestre II | | | | Semestre I | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Elaboración del Proyecto | x | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Revisión del proyecto por el Jurado de Investigación | | x | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación | | | X | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Exposición del proyecto al Jurado de Investigación o Docente Tutor | | | | x | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Mejora del marco teórico | | | | | x | x | | | | | | | | | | |
| 6 | Redacción de la revisión de la literatura. | | | | | | x | x | | | | | | | | | |
| 7 | Elaboración del consentimiento Informado | | | | | | | | x | | | | | | | | |
| 8 | Ejecución de la metodología | | | | | | | | | x | | | | | | | |
| 9 | Resultados de la investigación | | | | | | | | | | x | x | | | | | |
| 10 | Conclusiones y recomendaciones | | | | | | | | | | | | x | | | | |
| 11 | Redacción del pre informe de Investigación | | | | | | | | | | | | x | | | | |
| 12 | Redacción del informe final | | | | | | | | | | | | | x | | | |
| 13 | Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación | | | | | | | | | | | | | | x | | |
| 14 | Presentación de ponencia en eventos científicos | | | | | | | | | | | | | | | x | |
| 15 | Redacción de artículo científico | | | | | | | | | | | | | | | x | |

PRESUPUESTO

| Presupuesto desembolsable (Estudiante) | | | |
|---|-------------|-----------------------|------------------------|
| Categoría | Base | % o Número | Total (S/.) |
| Suministros (*) | | | |
| • Impresiones | 0.50 | 262 | 131 |
| • Fotocopias | 0.10 | 1048 | 104.80 |
| • Empastado | 50.00 | 1 | 50.00 |
| • Papel bond A-4 (500 hojas) | 12 | 4 | 48 |
| • Lapiceros | 2 | 5 | 10 |
| Servicios | | | |
| • Uso de Turnitin | 50.00 | 4 | 200.00 |
| Subtotal | | | 543.80 |
| Gastos de viaje | | | |
| • Pasajes para recolectar información | 5 | 10 | 50 |
| Subtotal | | | 50 |
| Total de presupuesto desembolsable | | | 593.80 |
| Presupuesto no desembolsable (Universidad) | | | |
| Categoría | Base | % ó Número | Total (S/.) |
| Servicios | | | |
| • Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD) | 30.00 | 4 | 120.00 |
| • Búsqueda de información en base de datos | 35.00 | 2 | 70.00 |
| • Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC) | 40.00 | 4 | 160.00 |
| • Publicación de artículo en repositorio institucional | 50.00 | 1 | 50.00 |
| Subtotal | | | 400.00 |
| Recurso humano | | | |
| • Asesoría personalizada (5 horas por semana) | 63.00 | 4 | 252.00 |
| Subtotal | | | 252.00 |
| Total de presupuesto no desembolsable | | | 652.00 |
| Total (S/.) | | | 1245.80 |

ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrise

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

| N ° | ITEMS | CRITERIOS | | | |
|------------------------------|--|-----------|---|---|---|
| ALIMENTACIÓN | | | | | |
| 1 | Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida. | N | V | F | S |
| 2 | Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos. | N | V | F | S |
| 3 | 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 | Lea Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes. | N | V | F | S |
| ACTIVIDAD Y EJERCICIO | | | | | |
| 7 | Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana. | N | V | F | S |
| 8 | Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo. | N | V | F | S |
| MANEJO DEL ESTRÉS | | | | | |
| 9 | Usted identifica las situaciones que le cusan tensión o preocupación en su vida. | N | V | F | S |
| 10 | Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación. | N | V | F | S |
| 11 | Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación. | N | V | F | S |
| 12 | Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siestas, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración. | N | V | F | S |
| APOYO INTERPERSONAL | | | | | |
| 13 | Se relaciona con los demás. | N | V | F | S |
| 14 | Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás. | N | V | F | S |

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

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

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES

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

Modificado por: Reyna, E (2013)

Datos de identificación:

Dirección:

a. Factor biológico:

❖ Sexo:

Masculino () Femenino ()

b. Factores culturales:

❖ Grado de instrucción del adulto

- Sin nivel ()
- Inicial /primaria ()
- Secundaria: completa /incompleta ()
- Superior universitaria ()
- Superior no universitaria ()

❖ Religión

- Católico ()
- Evangélico ()
- Mormón ()
- Protestante ()
- Otra religión ()

c. Factores sociales:

❖ **Estado civil**

- Soltero ()
- Casado ()
- Viudo ()
- Separado ()
- Unión libre ()

❖ **Grado económico Familiar en nuevos soles**

- Menor de 930 ()
- De 930 a 100 ()
- De 1001 a 1400 ()
- 1401 a 1800 ()
- 1801 a más ()

❖ **Ocupación**

- Trabajo estable ()
- Eventual ()
- Sin ocupación ()
- Jubilado ()
- Estudiante ()

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

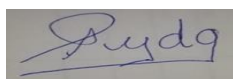
Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.

Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual.

Asimismo, cumpro con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos.

Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas vancouver, previsto en la Universidad.

En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



79299751



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

**TITULO: ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN
EL ADULTO MADURO DEL AA. HH MANUEL SEOANE CORRALES -
VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**

Yo.....

acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la investigación.

Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas. La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas.

Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA

PERMISO OTORGADO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

OFICIO N° 2021 - ULADECH CATÓLICA

Sr(a).
Teresa Lozano Cortez
Teniente gobernadora del A.H "Manoel Seoane Corrales"
Presente.-

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, **Domador García Paola Yovanny**, con código de matrícula N° 0812171107, de la Carrera Profesional de Enfermería, ciclo VII, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "Estilos de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del Asentamiento Humano Manoel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020", durante los meses de marzo _ agosto del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Domador García Paola Yovanny

DNI. N° 79299751

