



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES  
BIOSOCIOCULTURALES EN LOS ADULTOS  
MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE  
MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020**

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

**AUTORA**

**ENDERTON CORTEZ, YSABEL CRISTINA**

**ORCID: 0000-0003-0325-0631**

**ASESORA**

**MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR**

**ORCID: 0000-0002-0924-9297**

**PIURA - PERU**

**2022**

## EQUIPO DE TRABAJO

### AUTORA

Enderton Cortez, Ysabel Cristina

ORCID: 0000-0003-0325-0631

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 Ciencias

De La Salud Escuela Profesional De Enfermería Chimbote Perú

### JURADO

Dra. Ruth Marisol Cotos Alva

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Dr. Juan Hugo Romero Acevedo

RCID: 0000-0003-1940-0365

Mtr. Ana Cerdán Vargas

ORCID: 0000-0001-8811-7382

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

.....

Dra. Ruth Marisol Cotos Alva

Presidenta

.....

Dr. Juan Hugo Romero Acevedo

Miembro

.....

Mgtr. Ana Cerdán Vargas

Miembro

.....

Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro

Asesor

## AGRADECIMIENTO

A Dios que con su voluntad hizo que alcanzara lo que le pedí un día, el permiso para desarrollarme como profesional de la salud y así poder estar al servicio de mi comunidad.

A mi asesora de tesis la señora Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, por la paciencia que tuvo en cada momento, por ser sabia al guiarme siempre, hay muchas actitudes en usted que en este pequeño espacio no terminaría de mencionarlas muchas gracias.

Mi profundo agradecimiento a mis hijos por haber sido pacientes, y ser mi motivo de lucha y fuerza para seguir adelante, y que mi esfuerzo los haga sentirse orgullosos de lo que hemos logrado.

Ysabel Cristina

## DEDICATORIA

A Dios por permitirme realizar mis objetivos, por inspirarme y darme la fuerza cada día de mi vida, siendo su obra de arte elegida, por cada vez que quería desmayar y renunciar su aliento me hizo levantarme, moldeaste cada parte de mí, cada decisión tomada siempre pidiéndote me orientes para que sea lo acertado, logrando así concluir con satisfacción todo lo requerido para este trabajo de investigación.

A mis hijos, mi madre, mis hermanos, mis docentes y las personas especiales que han estado a mi lado y por darme su apoyo incondicional en cada uno de mis logros alcanzados en esta etapa de mi vida.

A ti Mami que tus consejos me sirvieron para no perder el equilibrio y que cada valor que inculcaste, así como cada cualidad que resaltas en mí y que a través de los años los he logrado cultivar.

Ysabel Cristina.

## RESUMEN

En el presente trabajo de investigación se planteó aclarar la siguiente interrogante ¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto mayor del asentamiento humano 18 de mayo del Sector I-Piura, 2020?, teniendo como principal objetivo determinar relación entre los estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto mayor del Asentamiento Humano donde se realizó el estudio. Fue de tipo descriptivo de correlación, la población que respondió a entrevistas y encuestas observacionales fue de 95 adultos basadas en cuestionarios sobre escalas de estilo de vida y factores biosociales tomando en cuenta los principios del código de ética de la investigación. Se procesaron datos en el sistema de software estadístico versión 18.0, elaborando para cada variable investigada su tabla de frecuencia de distribución, donde se obtuvieron los siguientes resultados: el estilo de vida de la mayoría de las personas mayores en el Asentamiento Humano el 94,74% no es saludable. En cuanto a los factores biosociales y culturales, la mayoría son mujeres con un 64.21%, menos de la mitad tienen nivel de estudio secundario, amas del hogar, y su salario mensual es de hasta 850 soles. Concluyo que estadísticamente no existe un nexo significativo entre el estilo de vida y los factores biosociales y culturales como son ocupación, estado civil. grado de instrucción, genero, edad, falta condiciones para establecer relación entre las variables ya que no se pudo realizar la prueba de hipótesis debido a que más del 20% de la frecuencia esperada es menor que 5.

**Palabras clave:** Adulto mayor, Estilo vida, Factores biosocioculturales

## ABSTRACT

In this research work, the following question was raised: Is there a relationship between the lifestyle and the biosociocultural factors of the elderly in the human settlement May 18, Sector I-Piura, 2020? with the main objective of determining the relationship between the styles of Life and biosociocultural factors in the elderly of the Human Settlement under study. It was of a descriptive correlation type, the population that responded to interviews and observational surveys was 95 adults based on questionnaires on lifestyle scales and biosocial factors, taking into account the principles of the code of research ethics. Data were processed in the statistical software system version 18.0, elaborating for each investigated variable its distribution frequency table, obtaining the following results and conclusions: the lifestyle of the majority of the elderly in the Human Settlement 94.74 % it is not healthy. Regarding biosocial and cultural factors, the majority are women with 64.21%, less than half have a secondary education level, housewives, and their monthly salary is up to 850 nuevos soles.

I conclude that there is no statistically significant link between lifestyle and biosocial and cultural factors: occupation, marital status. educational level, gender, age, conditions to apply the chi-square test, the establishment could not be related because it was not met, hypothesis testing is not performed because more than 20% of the expected frequency is less than 5.

**Keywords:** Adult, biosociocultural factors, life older, Style

## CONTENIDO

|   |             |
|---|-------------|
| <b>Título de tesis</b> .....  | <b>i</b>    |
| <b>Equipo de trabajo</b> .....  | <b>ii</b>   |
| <b>Hoja de firma del Jurado y asesor</b> .....                        | <b>iii</b>  |
| <b>Agradecimiento</b> .....   | <b>iv</b>   |
| <b>Dedicatoria</b> .....  | <b>v</b>    |
| <b>Resumen</b> .....  | <b>vi</b>   |
| <b>Abstract</b> .....   | <b>vii</b>  |
| <b>Contenido</b> .....  | <b>viii</b> |
| <b>Indice de tablas</b> .....   | <b>ix</b>   |
| <b>Indice de graficos</b> .....                                       | <b>x</b>    |
| <b>I. Introduccion</b> .....  | <b>1</b>    |
| <b>II. Revision de la literatura</b> .....                            | <b>8</b>    |
| <b>III. Hipotesis</b> .....   | <b>21</b>   |
| <b>IV Metodologa</b> .....  | <b>21</b>   |
| 4.1. Diseño de la investigación. ....                                 | 21          |
| 4.2. Universo muestral:.....  | 22          |
| 4.3. Unidad de Análisis.....  | 22          |
| 4.4. Definición y Operacionalización de Variables e Indicadores ..... | 23          |
| 4.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....             | 25          |
| 4.6. Plan de Análisis .....   | 26          |
| 4.7. Matriz de consistencia .....                                     | 27          |
| 4.8. Principios éticos .....  | 49          |
| <b>V. Resultados</b> .....  | <b>51</b>   |
| 5.1. Resultados.....  | 51          |
| 5.2. Análisis de los resultados .....                                 | 59          |
| <b>VI. Conclusiones</b> .....   | <b>74</b>   |
| Aspectos Complementarios .....  | 76          |
| Referencias Bibliograficas .....                                      | 76          |
| Anexos .....  | 88          |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| <b>TABLA 1:</b> ESTILO DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020.<br>.....                  | 51 |
| <b>TABLE 2:</b> FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO SECTOR I-PIURA, 2020..<br>.....        | 52 |
| <b>TABLA 3:</b> FACTOR BIOLÓGICO Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA,2020.....     | 56 |
| <b>TABLA 4:</b> FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020..... | 57 |
| <b>TABLA 5:</b> FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO SECTOR I-PIURA, 2020.....       | 58 |

## INDICE DE GRÁFICOS

|  |    |
|--|----|
| <b>GRÁFICO 1:</b> ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020..         |    |
| .....  | 51 |
| <b>GRÁFICO 2:</b> SEXO EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020.....                 |    |
| .....  | 53 |
| <b>GRÁFICO 3:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2022..... |    |
| .....  | 54 |
| <b>GRÁFICO 4:</b> ESTADO CIVIL EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA,2020.....          |    |
| .....  | 54 |
| <b>GRÁFICO 5:</b> OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020.....            |    |
| .....  | 55 |
| <b>GRÁFICO 6:</b> INGRESO ECONÓMICO EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020         |    |
| .....  | 55 |

## **I. INTRODUCCION**

El propósito de este informe de investigación fue establecer una relación entre el estilo de vida y los factores socioculturales en el asentamiento humano de 18 de Mayo Piura. Al definir este factor de estilo saludable de vida como la forma de vida personal, relacionado íntimamente con el comportamiento y el ánimo humano. En otras palabras, se relaciona con el aspecto personal de los seres humanos reconociéndose como un agregado en situaciones precisas y apropiadas.

Por ello, este estudio parte de los principios, estilo de vida y factores bioculturales del adulto mayor, incluyendo los patrones de consumo en la dieta de las personas, así como el desarrollo o subdesarrollo de la actividad física, en particular el riesgo de inactividad debido al alcohol. Otras actividades conexas y el riesgo de los profesionales que se consideren causantes de la exposición o atención en función del comportamiento humano, así como de afectar a su salud.

El estilo de vida es la forma individual del ser humano de comportarse frente a una determinada situación en particular. La investigación actual se inició de la definición del estilo de vida del anciano y sus factores bioculturales, de la dieta individual, el consumo de alcohol, cigarro, de la actividad física, el riesgo laboral, otras actividades relacionadas a la salud se consideran fuente de riesgo o protección

Actualmente, la O.M.S ha fijado la esperanza de vida a nivel mundial en al menos 60 años, un aumento de 900 millones de personas desde 2015 y se espera que alcance los 2 mil millones para 2050. Actualmente, hay 125 millones de individuos mayores de 80 años, y se estima que, en el 2050, solo China tendrá 434

millones de personas, el 80% de las cuales vivirá en países de ingresos bajos y medios. En este sentido, se estima que el 26% de los adultos del mundo son obesos, el 11% de los hombres y el 15% de las mujeres, lo que es un factor de riesgo para problemas cardiovasculares, diabetes y cáncer. El cáncer de próstata y las enfermedades cardiovasculares serían en los hombres la principal causa de muerte y el cáncer de mama y pulmón siguen siendo las principales causas de muerte en mujeres. Entre las mujeres, 18,8 millones murieron en 2019 (1).

La formación, los salarios, su organización familiar, la longevidad, su estado físico, las condiciones de vida y de trabajo hacen que ciertos estilos de vida y condiciones sean más atractivos, alcanzables y relevantes. Por lo tanto, las estrategias para crear un ambiente saludable se enfocan principalmente en cuándo a las situaciones deben mejorarse o cambiarse para promover la buena salud (2).

El proceso de envejecimiento según el BID que se está acelerando. Esto atrae a América Latina y el Caribe y crea una gran dificultad para darnos cuenta de la atención. Surge la necesidad de cuidados a largo plazo para los adultos mayores, está aumentando debido a la limitación de los servicios de cuidados, siendo eventos más importantes en el mundo no únicamente en términos demográficos sino también económicos y sociales (3).

Durante la próxima década, las Naciones Unidas predicen que los 1.110 millones de personas adultas, constituyen el 13,6 % de la población mundial, se dividen en países en desarrollo y países que aún no logran su desarrollo, que la población crecerá a más de 60 para 2025 ha crecido un 40% en 2018 (4). De igual forma, el Banco Interamericano de Desarrollo tiene el propósito de evaluar lo cual ha documentado la situación demográfica a lo que se enfrentaran estos países

viendo la necesidad de atención en cuanto a la salud de los adultos mayores, sus límites y dependencia y sus características socioeconómicas.

Al analizar los datos, los resultados muestran un problema dimensional mostrando así la dependencia de la población mayor de 60 años en un 12%, ya medida que la población envejece aumenta tanto el grado como la intensidad de la dependencia, viendo que las más afectadas en este grupo etario serían las mujeres (5).

Mientras tanto pronostican el envejecimiento rápido de la población América habla hispana así lo indica las naciones unidas, con la población mayor de 60 años aumentando del 11% actual al 25%. Europa durante 35 años, tardo en hacerlo casi en la mitad del tiempo. De forma semejante, se espera que El envejecimiento de la región seguirá acelerándose en 2030. Con la necesidad de brindar cuidados a largo plazo en esta situación, América Latina está envejeciendo dramáticamente a un ritmo desconocido, por lo que es imperativo desarrollar Nuevas directrices para garantizar que las personas mayores obtengan una de vida mejorada (6)

Estadísticamente la ENIGH muestra que en México los ingresos promedios en cada hogar en el 2019 fueron de 49,750 pesos trimestrales. La población de México mayor de 60 años es de 15,4 millones de personas, (12,3%). Menos de la mitad de los ancianos (47,9%) son familias nucleares. (compuestas por familias nucleares, 4 de cada 10 (39,8%) viven en hogares extensos por encima de la familia nuclear, y otros familiares viven con ellos o con ellos. Vivo en una sola familia, es decir, viviendo solas, los mayores de 60 años de 1,7 millones viven solas, de las cuales el 60% son mujeres, el 40% son hombres, y el 43,1% son nacionales, según el Instituto de Geografía y Estadística, entre los 60 y 69 años, más de un tercio

(36,4%) tiene entre 70 y 79 años (7).

De igual manera, Ecuador enfrenta cambios poblacionales dramáticos que estiman la concentración de personas mayores desde 2018, descendiendo la relación entre los niños menores de 14 años al 29,5% y los mayores de 60 años, según una encuesta, estar aumentando un 10,4%. Hoy, de cada 100 personas menores de 14 años, hay un 35,4% mayores de 60 años. Esta es una preocupación para el país, ya que un aumento en el número de adultos mayores y una disminución en el número de adolescentes cambia la población en edad de trabajar, esto generará capital del mercado laboral para apoyar a las personas mayores en 2019 (8).

Según cifras del INE, en Chile en 2035, por cada 100 niños menores de 15 años, habrá 117 personas mayores de 65 años. escena invisible Optimistas y profesionales calificados visto el envejecimiento hoy por falta de oportunidad y justicia, además de la discriminación, ese es el cambio más importante del siglo 21. El envejecimiento de la población de Chile se hace realidad a medida que crece la población adulta mayor. Durante los últimos 45 años, el aumento será del 4% anual. Esto significa que en los próximos seis años (2017-2023), los adultos mayores aumentarán del 10% al 20% de la población (9).

Según el INEI en Perú, la población adulta mayor está aumentando ya que los cambios demográficos de las últimas décadas han cambiado significativamente la estructura de edad y género de la población. En la década de 1950, la población de Perú estaba compuesta principalmente por niños (42 de cada 100 tenían menos de 5 años). Durante el aviejamiento de los habitantes de Perú, la cantidad de la gente adulta aumentó del 5,7 % en el año de 1950 al 10,1 % en 2017, a alrededor

de 3,25 millones de personas. Sin embargo, se espera que este segmento de la población continúe creciendo (10).

El envejecimiento en el Perú es el resultado de una reducción de la fertilidad y un incremento en la esperanza de vivir después del nacimiento. Un análisis de la conducta de la población mayor de 60 años, como la población mayor de 80 años, muestra que ambas proporciones aumentan paulatinamente. La población mayor de 60 años se duplicará entre 2010 y 2030 y se triplicará para 2030. Acelerándose aún más desde 1980, más sobrevivientes se unirán a este grupo, casi triplicado entre 2010 y 2030, y seis veces en 2050 (11).

Mientras tanto, el Ministerio de Salud trabaja en los determinantes del estilo de vida y la salud y su aplicación a la salud pública. Además, debemos satisfacer las necesidades de nuestra gente y proporcionar un trato y servicios financieramente justos y superiores. En este país, la falta de acceso a los servicios provoca desigualdad en la salud de las personas, asimismo existe desigualdad en el resultado de los indicadores nacionales, y habiendo gran brecha entre la discapacidad y la esperanza de vida. Nivel adecuado de empleo, registro y solvencia financiera de las personas (12).

Esta realidad problemática no puede escapar a los ancianos que viven en asentamientos humanos. Casi todos los residentes padecen enfermedades no transmisibles, como presión arterial alta y diversas enfermedades. Las más frecuentes son infecciones respiratorias agudas 30,16%, desnutrición 6,26%, dental y periodontitis 6,10%, infecciones intestinales 5,85%, signos y síntomas poco claros. Y condición 5.70%, la nasofaringitis es más prominente en 2020.

El Centro de Salud Víctor Raúl atendió más de 2.830 servicios a través del SIS en el 2020, con 48 personas conformando el cuidado de adultos mayores. El Centro de Salud Víctor Raúl capacitó a profesionales del primer nivel de atención de salud (13).

Teniendo en cuenta lo anterior, considere las siguientes incógnitas para realizar este estudio.

¿Existe relación entre el estilo de vida del adulto mayor y factores biosocioculturales en el Asentamiento Humano 18 de mayo sector I - Piura, 2020?

En respuesta a la incógnita, se han fijado los siguientes objetivos generales:

Determinar relación entre estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020

Para alcanzar los objetivos generales se han fijado los siguientes objetivos específicos:

Identificar los estilos de vida en los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo del sector I-Piura, 2020

Identificar factores biosocioculturales: nivel educativo, estado civil, ocupación e ingresos económicos de los adultos mayores en Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020

Finalmente, se justifica que la investigación en salud esté garantizada, porque podemos aportar conocimiento de estrategias innovadoras para comprender mejor los problemas de salud de los adultos mayores en el sector del Asentamiento Humano en estudio. A través de la prevención, promoción y gestión de problemas de salud, hemos contribuido a la mejora del sistema de salud. Se necesita

investigación para reducir los niveles de desigualdad, restaurar la salud de los ancianos y activar el crecimiento económico bio socio financiero del país. Este informe es particularmente útil para alentar a los ancianos a adoptar cambios rítmicos y estilos de vida saludables, así como factores culturales y sociales que son parte de la vida de todos. La profesión se considera a sí misma una ciencia, y su objetivo de investigación es el método holístico, utilizando todas las técnicas y habilidades a lo largo de la vida, esté sano o enfermo. En el cuidado de la salud humana. Un estilo de vida saludable promueve el tratamiento y manejo adecuado de condiciones rápidamente degenerativas que conducirán a futuras adicciones, promoviendo en cada etapa una mejor calidad de vida que todos disfrutemos.

Contribuyó a la investigación de comprender los estilos de vida de las personas mayores y sirva de base para el desarrollo de esquemas y programas de intervención adecuada y como apoyo para investigaciones posteriores vinculadas con cada variable que tiene este informe.

Estudio es un diseño descriptivo cuantitativo, transversal, correlativo, destinado a ver el nexo entre el estilo de vida del adulto mayor y los factores biosocioculturales en el asentamiento humano. Cuantificar el número de residentes con estilos de vida saludables y no saludables para que puedan implementar soluciones a los problemas que se presenten para ello se empleó la técnica de entrevista y observación utilizando el instrumento sobre escalas de estilo de vida y factores biosociales tomando en cuenta los principios del código de ética de la investigación. En los datos obtenidos estos se procesaron en el sistema de software estadístico versión 18.0, se presentó una tabla de distribución de frecuencias para cada variable investigada y para el análisis de los resultados.

## II. REVISION DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Investigaciones internacionales:

**Cornejo M, Lema A, (15).** Cornejo M, Lema A, (24). En Guayaquil, 2018, por su estudio: Estilos de vida del adulto mayor: Evaluación de los niveles de autonomía e Independencia 2018. El objetivo es promover la reflexión crítica sobre los conceptos de envejecimiento, autonomía e independencia para promover estilos de vida saludables. El método fue descrito cualitativamente, su población y muestra estuvo conformada por adultos mayores de la Fundación NURTAC, y la recolección de datos se hizo mediante fichas observacionales y clínicas. El resultado: los adultos mayores mantienen su función cuando realizan actividades por sí mismos, que es su mejor desarrollo personal. Se concluyó que, con sistemas de afrontamiento apropiados, los adultos mayores pueden mejorar su funcionamiento, tener una autonomía e independencia óptimas y promover estilos de vida saludables.

**Calero J, (16).** Su estudio titulado “Estilos de vida de profesionales de la salud que laboran en el Centro de Salud Roberto Herrera Ríos, Managua, Nicaragua, febrero del 2019”. Su objetivo fue determinar los estilos de vida de los profesionales de la salud del centro de salud Roberto Herrera Ríos, Managua, Nicaragua. Su estudio fue descriptivo, de corte transversal, con universo 89 trabajadores profesionales de la salud Médicos, Enfermeras Auxiliar de

Enfermerías, muestra 40 que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión con representación 44.9%, fuente de información fue primaria recolectada a través de una encuesta. Dentro de sus resultados encontró en mayoría consumen menos de 1 litro de agua de manera diaria, el 50% consumen a veces alimentos ricos en fibras y concluye que la edad más habitual fue de 20 a 30 años solteros, su alimentación no es saludable y realizan ejercicios.

**Vera C, Telenchana J, (17).** En su trabajo de investigación titulado “Estilo de vida de los Comerciantes Adultos Mayores de Verduras del Mercado Feria Libre Cuenca-Ecuador, 2018”. Tuvo como objetivo determinar el Estilo de Vida de los Comerciantes de Verduras que Laboran en el Mercado “El Arenal”, en el sector de la Feria Libre, en la Ciudad de Cuenca, durante el año 2019, cuya metodología fue un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, se trabajó con un universo finito de 60 comerciantes del mercado feria libre El Arenal, se obtuvo los siguientes resultados, ya que el 100% se alimentan tres veces al día; en actividad física el 87%; en manejo del estrés 62%; en apoyo interpersonal 90%; en autorrealización 95%. Se concluye que los comerciantes de verdura la Feria Libre el Arenal tienen un buen estilo de vida (97%)

### **2.1.2. Investigaciones nacionales**

**Anicieto Z, (18).** En su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020”. Tuvo como objetivo determinar los estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos del distrito de Caraz – Ancash 2020”. Su investigación fue de tipo cuantitativa de nivel descriptivo – correlacional de diseño transversal y no experimental. Dentro

de sus resultados presento que un 76,96% de los adultos no presentan estilos de vida saludables, un 42,82% tienen un ingreso mínimo y concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales.

**Flores N, (19).** En Arequipa, 2018, En su trabajo: Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de Adultos en Asentamientos Humanos Estrella del Nuevo Amanecer, La Jolla-Arequipa, 2018. El objetivo fue determinar la relación entre el estilo de vida adulto y los factores bio-socio-culturales. Enfoque cuantitativo de corte transversal y diseño descriptivo con una población muestral de 115 adultos, se utilizaron técnicas de encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados fueron: Mujer (66,1%), 36-59 años (66,1%), asociación libre (40,0%), secundaria incompleta (32,2%), ganaba S/ 600 – 1000 (61,7%), católica (67,8 %) y agricultores (64,3 %), ni tienen un estilo de vida saludable (84,3 %). Se concluyó que no hubo relación significativa entre el estilo de vida y los factores bio-socio-culturales.

**Echabautis A, Gomez Y, (20).** En Lima 2019. En su trabajo: Estilo de Vida Saludable y Factores Biosocioculturales en Adultos del Grupo Familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019. El objetivo fue determinar la relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida saludable en adultos que viven en el grupo familiar Santa Rosa. El método utilizó métodos cuantitativos y niveles de correlación, con 230 adultos y una muestra de 60, y como herramienta de recolección se utilizó un cuestionario. Los resultados: el 81,7% tenía un estilo de vida poco saludable, el 78,3% no tenía manejo del estrés, el 86,7% no hacía ejercicio, el 41,7% tenía estudios secundarios completos, el 78,3% era católico y

el 63,3% era soltero. Conclusiones: Existen factores biosocioculturales asociados a estilos de vida adultos saludables

### **2.1.3. Investigaciones locales**

**Dioses C.(21).** 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, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018. fue de tipo cuantitativo de corte transversal descriptiva, la población estará conformada por 80 adultos mayores; la recolección de datos se realizará mediante la técnica de la entrevista utilizando un cuestionario debidamente validado. Se utilizó el programa estadístico SPSS V. 22, . Concluye que en el factor biológico el género predominante fue Masculino con un 58.2%(39), con respecto a los factores culturales tenemos el grado de instrucción nivel secundario con un 56.7% (38), de creencias católica con un 68.7% (46), además con unos ingresos menores a 400 nuevos soles con un 34.3% (23). Dentro de los estilos de vida tenemos que la gran mayoría No tiene una vida saludable.

**Córdova N. (22).** En su estudio Determinantes de la salud en el adulto mayor del caserío Zapotal – Morropón – Piura, 2018. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la Salud en el Adulto Mayor del caserío zapotal. Tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra fue 202 adultos mayores, aplicó cuestionario sobre los determinantes de la salud.

Concluyendo que más de la mitad son de sexo masculino, perciben un ingreso económico menor de 750 nuevos soles y su grado de instrucción es inicial/primaria, tienen trabajo eventual, en la vivienda la mayoría tiene casa propia, cuentan con energía eléctrica permanente, la mayoría cuenta con red pública de agua, el combustible para cocinar utiliza leña, en los estilos de vida duermen de 6 a 8 horas diarias y se bañan diariamente, la mayoría cuentan con seguro del SIS-MINSA.

**Romero Umbo, Mary Del Pilar, (23):** Un estudio de investigación titulado “Factores Biosociales, Culturales y Estilos de Vida de Usuarios del Programa Adulto Mayor del Centro de Salud San Pedro Piura, 2018” muestra la relación entre los factores de características biosociales. fue determinar el estilo de vida y estilo de vida del adulto mayor de los usuarios del Programa Adulto Mayor 2018 del Centro de Salud San Pedro-Piura. Estudio básico transversal con diseño descriptivo correlacional. Se contó con una muestra de 156 personas mayores, utilizando cuestionarios de escala de estilo de vida y factores biosociales. La técnica utilizada fue una entrevista. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS y la prueba de chi-cuadrado de Yeats. Conclusión: el 93% de los usuarios tienen un estilo de vida poco saludable. El historial de matrimonio, la educación, la edad y el género no están relacionados con el estilo de vida, y la religión, la ocupación y los ingresos están relacionados con el estilo de vida con un 90 % de certeza.

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

Este estudio informa sobre el concepto de estilo de vida de Nola Pender y Marc Lalonde en relación con los factores biosocioculturales humanos, teniendo en cuenta los utilizados por el Ministerio de Salud (MINSA) y la Oficina Nacional de Estadística. (INEI). Pender N (27) asistió a la Escuela de Enfermería del Hospital Suburbano Occidental en Oak Park, Illinois, recibió una licenciatura en enfermería en 1962, comenzó a trabajar en un hospital de Michigan y se registró como enfermera registrada para proporcionar la teoría adecuada sobre los estilos de enfermería. vida. Este es un patrón multidimensional de comportamiento que el ser humano lleva a cabo a lo largo de su vida y que se refleja directamente en su salud. Para entender esto, necesitas aprender de tres niveles básicos.

1. Costumbres profesionales y únicas.
2. La identificación y razones del comportamiento específico.
3. Resultados de la acción

Una forma de vida es la forma de vida de un individuo. Están estrechamente relacionados con el dominio humano del comportamiento y la motivación y, por lo tanto, sugieren las formas individuales en que los humanos se realizan como seres sociales en condiciones específicas y específicas. En la actualidad, se cree que la familia, como grupo específico con condiciones de vida similares, tiene su propio modo de vida, lo que determina la salud del grupo familiar y de sus miembros. Pender permite en su modelo que promueve la salud una evaluación del estilo de vivir. Esto ayuda a los cuidadores en términos de apoyo y educación del paciente. La teoría identifica los factores cognitivo-perceptuales de las

personas que cambian con el entorno, los individuos y las características interpersonales que conducen a participar de los comportamientos de una buena promoción de la salud.

Si hay un patrón de comportamiento, ayuda a identificar conceptos relevantes relacionados con el comportamiento de salud. Incorporando los resultados del estudio facilitando la generación de hipótesis comparable.

Esta teoría continúa refinándose y ampliándose para explicar la relación entre los factores que pueden influir en los cambios en el comportamiento saludable. Sin embargo, tal como lo define en su modelo de promoción de la salud, la define como una actividad relacionada con la explotación de recursos para mejorar o mantener el bienestar humano. Hizo hincapié en que su motivación provenía de un deseo de aumentar la felicidad y realizar el potencial humano.

Definimos la salud como una condición muy positiva. Más que cualquier otra afirmación general, la definición de salud es que los individuos o grupos identifiquen y cumplan sus deseos de alcanzar el pleno bienestar físico, mental y social. Deben ser capaces de satisfacer sus necesidades. Pender N. (27) define el estilo de vida como una serie de acciones que los individuos realizan a lo largo de su vida, siempre y cuando practiquen un estilo de vida saludable que incide directamente en su salud. Para todos estos, es importante estudiar las características, experiencias personales, condiciones e influencias específicas del comportamiento humano. La teoría de Nola Pender (27) brinda a las personas, familias y comunidades las herramientas que necesitan para mejorar y controlar su salud, desarrollar sus capacidades y administrar, organizar, mecanismos de

políticas individuales y grupales. Para un mejor control y mejora de tu salud.

Nola Pender (27) sugiere uno de los modelos de atención más claro. Esto establece su comprensión de sí mismo para ayudar a sus creencias. Esto es por supuesto positivo, pero agrega complejidad a la aplicación. La felicidad tiene aliados, tiene el potencial de movilizar a la sociedad, se alinea con los principios de autonomía individual y social, y aboga por fortalecer el empoderamiento local para el cambio y el desarrollo sostenible. En su propuesta, también nos introduce en el derecho a la salud, nos enseña cómo avanzar y nos brinda un aspecto muy importante para alinear nuestras actividades diarias con aquellas que valoramos. Describió la salud no sólo como la ausencia de enfermedad, sino como un estado enteramente positivo, y empezó a ver al hombre como un ser completo y complejo, no sólo orgánico sino interno. Cada persona se define de forma única por su propio modelo cognitivo.

El entorno no se describe en detalle, pero la interacción entre los factores cognitivos de percepción y los factores de recuperación influye en la aparición de comportamientos que promueven la salud. El modelo de promoción de la salud de Nora Pender describe cómo las características conductuales, las experiencias personales, el conocimiento y los resultados específicos de las personas se relacionan con su participación en la promoción de la salud. Primero, se refiere a experiencias previas que pueden o no tener alguna consecuencia o impacto directo en el potencial para participar en la promoción de la salud. Asimismo, los siguientes conceptos describen factores personales en cualquier categoría biológica, psicológica o sociocultural. De acuerdo con este enfoque, predicen comportamientos específicos y tienen en cuenta los objetivos de la acción (27). La

estructura de la segunda columna contiene seis conceptos importantes

### **Principio del formulario**

El primero es la conciencia del comportamiento y se relaciona con los beneficios derivados del comportamiento relacionado con la salud. Este último se refiere no solo al comportamiento real, sino también a las consideraciones y debilidades individuales que pueden actuar en su contra. Del mismo modo, el tercero se refiere a la autoeficacia. Este es un concepto importante en este caso porque representa cómo se percibe la capacidad para hacer un trabajo. El efecto de poder percibirse a uno mismo sin ningún impedimento para hacerlo implica una cierta salud, trabajo (27)

Para el cuarto componente directamente relacionada con el comportamiento, ya sea positivo o negativo, el quinto concepto es la aceptación del comportamiento de promoción de la salud por parte de los promotores, incluso si brindan Asistencia. De principio a fin, las condiciones del entorno de presentación pueden aumentar o disminuir la participación de un individuo en comportamientos que promueven la salud, como se muestra en el caso.

Doblador N, (27). Según su declaración, a la que se refiere, la entrega de premios está respaldada por un resumen multidimensional de las actividades de diferentes individuos y que él desarrolla a lo largo de sus hazañas, él mismo un esquema explícito de vitalidad. Al final del análisis, es inevitable identificar tres categorías: características y experiencias personales, condiciones y características de la venta y resultados de la venta. El juicio vivo identifica factores cognitivos y perceptuales dentro de los individuos, que son modificados por sus rasgos personales e

interpersonales, y que conducen a comportamientos compartidos de mejora de la vitalidad cuando hay un resumen de la acción. No solo repara el sistema de prevención de enfermedades, sino que también se extiende a los comportamientos que sustentan la vida. Se define como modo de vida el conjunto de comportamientos, hábitos o costumbres individuales y colectivos que conducen a la satisfacción de las necesidades humanas de felicidad y de vida. Se sabe que un tercio de las enfermedades del mundo se pueden prevenir a través de cambios de comportamiento que determinan si se está enfermo o sano y juegan un papel importante en la recuperación, mortalidad y aparición de la enfermedad (27). Estas dimensiones son:

**Alimentación saludable:** Significa comer con moderación, nuestro cuerpo lo necesita, porque el cuerpo humano siempre está en un estado de constante agotamiento de energía, incluso durante el sueño, y por ello necesita gran parte de la energía diaria. Nos aporta cierta cantidad de nutrientes que se encuentran en los alimentos y nos proporciona la energía necesaria que cada persona necesita para sobrevivir (28).

**Actividad y ejercicio:** Se refiere al acto que realiza cada persona en su rutina diaria, que utiliza una gran cantidad de energía, y está relacionado con el movimiento del cuerpo en general, junto con otras actividades. Actividades recreativas o de rutina, como subir escaleras, hacer una actividad en casa, así como en nuestro centro de trabajo; Mientras que la actividad física se desarrolla para la recreación o para cualquier placer, como la práctica de deportes, etc. (29).

En la edad adulta, los requerimientos energéticos y nutricionales ya no son tan

altos como antes, y estas necesidades son claramente inferiores al peso corporal y dependen de otros factores, como la edad, el sexo, los movimientos del adulto y la actividad del color de la piel. (pesado, moderado, ligero), metabolismo y niveles de actividad física (29). Responsabilidad por la salud: La responsabilidad por la salud es la capacidad que tiene cada persona de alcanzar un nivel de bienestar para sí mismo que va más allá del físico, como la enfermedad, y por tanto la responsabilidad por la salud, y el bienestar está relacionado con la calidad de la misma. La presencia, tanto en lo espiritual como en lo social, permite a las personas gozar y gozar de una buena vida (30).

**Autoconciencia:** La autoconciencia es la jerarquía más alta y más alta; Maslow afirma que la autoconciencia es como una necesidad que cada persona debe y debe, enfocándose en lo que nace para hacer, es decir, cultivando el potencial de cada persona a través de diversas actividades; Para entender mejor lo anterior, se revela un ejemplo: si una persona inspirada en la música acepta el desafío, el artista puede inclinarse por dibujar, así como el escritor se dedica al dibujo. Tipo (31).

Materiales de que dispone el individuo o la población también para dar solución a un problema particular, como (enfermedad, insuficiencia económica o separación familiar). Las redes de apoyo social serán la familia, los amigos o incluso los compañeros de trabajo en el centro del trabajo, así como nuestro entorno (32).

**Manejo del estrés:** El estrés es cualquier respuesta biológica o psicológica que emite nuestro cuerpo cuando nos encontramos en situaciones amenazantes. Entonces entendimos que el estrés sería una respuesta automática a situaciones amenazantes o desagradables, basada en la movilización de recursos fisiológicos y psicológicos para enfrentar el estrés (33).

Lalonde M (26 años) es un célebre abogado canadiense que se desempeñó como Ministro de Salud y Bienestar, y en 1974 anunció varias propuestas para reformar el sistema de seguridad social de Canadá, destaca su labor y aportes como pionero en las políticas públicas del país. Su país es de gran importancia mundial: en 1974 publicó Las nuevas perspectivas de los canadienses sobre la salud de las personas, más tarde conocido como Informe El Lalonde.

Lalonde M, de 26 años, ha publicado un estudio epidemiológico de las causas de muerte y enfermedad en los canadienses, que identificó cuatro determinantes principales de la salud, lo que representa un importante paso adelante en el futuro de la atención médica individual y grupal. Los determinantes son: Ambiente: se refiere a los factores físicos, biológicos, atmosféricos y químicos del ambiente, provenientes del suelo, agua, aire, factores socioculturales y aspectos psicosociales de la convivencia. Estilo de vida: se relaciona con los hábitos alimentarios individuales y grupales, la actividad física, las adicciones, las conductas de riesgo o imprudentes, la actividad sexual, el uso de servicios médicos, etc. Biología humana: relacionada con la genética humana y cuidado de la salud para toda la vida: relacionada con la calidad, accesibilidad y financiamiento de los servicios de salud para atender a individuos y poblaciones.

Lalonde m. (26) Dijo que el estilo de vida representa un conjunto de decisiones que toma una persona con respecto a su salud y que puede controlar en cierta medida. Desde el punto de vista de la salud, las malas decisiones y los hábitos personales nocivos conllevan riesgos que surgen en cada individuo, cuando estos riesgos conducen a la enfermedad o la muerte, se puede decir que el estilo de vida del niño juega un papel muy importante. Así, Lalonde (26) se refiere a los estilos

de vida como la forma en que las personas viven y, al igual que el medio ambiente, está determinada por un conjunto de factores, ya sean físicos, sociales o prácticos, que dependerán tanto de la persona como del medio que la rodea, la el ambiente alrededor. que llevan a estilos de vida saludables y no saludables. El estilo de vida, así como el estilo de vida individual, se entiende como la forma en que las personas se desarrollan para vivir, así como la forma en que las personas se desarrollan para vivir, y está íntimamente relacionado con la esfera del comportamiento y la motivación humana, referida a la vida humana. Percibirse a sí mismo como una entidad social bajo condiciones específicas y concretas. Hoy la familia es vista como un grupo especial con condiciones de vida muy similares, adoptando un estilo de vida único que determina tanto la salud de la familia como la de sus miembros, así mismo representa que el modo de vida que encarna es el conjunto de decisiones que toma una persona con respecto a su salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de descontrol. Desde el punto de vista de la salud, las malas decisiones y los hábitos personales nocivos conllevan riesgos que provienen del propio individuo. Cuando estos riesgos conducen a la enfermedad o la muerte, se puede decir que el estilo de vida de una persona juega un papel muy importante (26). De la misma manera, Lalonde M (26) plantea que el estilo de vida autoimpuesto es el centro del ambiente saludable, lo que conlleva a un cambio en cierto nivel de salud de la persona, de manera que si el estilo de vida es favorable si es más se logrará una salud positiva o, de no ser así, una persona encontrará que su salud se ve afectada, lo que puede indicar claramente que el campo de la salud incluye sectores tan versátiles como la biología humana, el medio ambiente, el modo de vida y la organización. Cuidado de la salud para todos.

### **III. HIPOTESIS**

No Existe relación significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020.

Si Existe relación significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020.

### **IV. METODOLOGÍA**

#### **4.1.Diseño de la investigación.**

Es una técnica de diseño del estudio es correlacional el tipo de método de investigación es no experimental, por lo que se puede describir detalladamente a la persona que se investiga con esto se ayuda a los investigadores a establecer una relación entre dos o más variables que están estrechamente relacionadas entre sí, utilizando así técnicas de análisis estadístico para inferir la relación entre ellas.

#### **Tipo de investigación**

El estudio es de tipo cuantitativo, aplicando técnicas estadísticas y matemáticas, ofreciendo la posibilidad de generalizar ampliamente los resultados, posibilitando la obtención de buenos resultados (39).

#### **Nivel de la investigación**

La encuesta es descriptiva, la ciencia nos permite señalar las características y

rasgos importantes de la población que viene siendo objeto de estudio (34).

#### **4.2.Universo muestral:**

El universo muestral es de 95 adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020. Por conveniencia, es no probabilístico. Debido a la pandemia de COVID-19.

#### **4.3.Unidad de Análisis**

Cada adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura,2020

##### **Criterios de Inclusión**

Adulto mayor que viven más de 3 años en el Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020.

Adulto mayor de ambos sexos del Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020

Adulto mayor que aceptaron participar en el estudio del Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020.

##### **Criterios de Exclusión:**

Adulto mayor que presentaron algún trastorno mental del Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020.

Adulto mayor que presentaron problemas de comunicación del Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020.

Adulto mayor que tuvieron alguna alteración patológica del Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020.

#### **4.4. Definición y Operacionalización de Variables e Indicadores**

##### **ESTILO DE VIDA DEL ADULTO**

###### **Definición Conceptual**

Son los procesos sociales, tradiciones, hábitos, comportamientos y conductas de cada individuo o grupo destinados a satisfacer las necesidades de los seres humanos en las diferentes etapas de la vida, aumentando así el bienestar y la calidad de vida (36).

###### **Definición Operacional**

Se utilizó la escala nominal

Estilo de vida saludable: 75 - 100 puntos

Estilo de vida no saludable: 25 - 74 puntos

##### **FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO**

###### **Definición conceptual**

Se refiere a cualquier proceso o fenómeno asociado a los aspectos biológicos, sociales y culturales de los adultos que puede tener un impacto positivo o negativo en el comportamiento humano, teniendo en cuenta: estado civil, educación, ingresos, ocupación, creencias religiosas (37).

##### **FACTOR BIOLÓGICO**

###### **Definición Conceptual**

Las características biológicas de un grupo de personas que se estudian, definiéndolas como hombres o mujeres (37).

Definición Operacional

Se utilizó escala nominal

Masculino

Femenino

## **FACTORES CULTURALES**

### **Grado de Instrucción Definición Conceptual**

Son los estudios de grado superior finalizados o en curso, ya sean finalizados, provisionales o declarados incompletos (37).

### **Definición Operacional**

- Escala ordinal
  - Analfabeto (a)
  - Primaria
  - Secundaria
  - Superior
- Alimentación:

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

- Actividad y Ejercicio:

Ítems 7 y 8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de ejercicio que realiza el adulto

- Manejo del Estrés:

Ítems 9, 10, 11,12 constituidas por interrogantes sobre las actividades que realiza

para manejar situaciones de estrés

- Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15, 16 constituidas por interrogantes sobre las redes sociales que mantiene el adulto y le proporcionan apoyo.
- Autorrealización: 17, 18, 19 constituidas por interrogantes sobre actividades que mejoraran su satisfacción personal.
- Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24, 25 constituidas por interrogantes sobre actividades que realizara el adulto para favorecer su salud

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación

- NUNCA: N = 1
- A VECES: V = 2
- FRECUENTEMENTE: F = 3
- SIEMPRE: S = 4

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

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

#### **4.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

##### **Técnicas:**

Para la realización de la recolección de los datos de la presente investigación se utilizó la técnica de la entrevista y se realizó por medio telefónico y de forma personal para la aplicación del instrumento

##### **Instrumento:**

En la presente investigación se realizó la aplicación de dos instrumentos para la

recolección de determinados datos que se visualiza en los anexos.

### **Validez**

Se aplicó la validez el estadístico el alfa de Cronbach a un numero de 25 elementos obteniéndose en un resultado Anexo

### **4.6.Plan de Análisis**

#### **Procedimiento para la recolección de datos:**

Para la recolección de datos para este informe de investigación, se consideraron los siguientes aspectos: Se informó y se pidió consentimiento a las personas mayores en asentamientos humanos, enfatizándose que los datos recabados a través de su participación y los resultados obtenidos serán estrictamente confidenciales. Tiempo para coordinar su disponibilidad y fechas de aplicación de herramientas. Estos instrumentos son adecuados para todas las personas mayores en los asentamientos humanos. Leer el contenido o descripciones de las escalas y cuestionarios y realizar las entrevistas correspondientes. Estas herramientas se completan en menos de 20 minutos y marcan las respuestas tanto en persona como por teléfono.

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

Los datos se procesaron en el paquete estadístico SPSS/info/software versión 18.0 y los resultados se presentaron como tablas de distribución de frecuencia para cada variable en estudio y se prepararon los gráficos correspondientes. Utilizándose para el establecimiento del nexo entre las variables de estudio el criterio de independencia del Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.0$ .

#### 4.7. Matriz de consistencia

| TITULO  | ENUNCIADO  | OBJETIVO GENERAL   | OBJETIVOS ESPECIFICOS  | HIPOTESIS   | METODOLOGIA  |
|---|--|--|--|---|--|
| Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto mayor del Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020 | ¿Existe la relación entre estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto mayor del asentamiento humano 18 de mayo sector I-Piura, 2020? | Determinar la relación entre estilo de vida y factores biosociocultural en el adulto mayor del asentamiento humano 18 de mayo sector- Piura,2020 | Identificar el estilo de vida del adulto mayor del asentamiento humano sector I-Piura, 2020.<br><br>Identificar los factores biosocioculturales en los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo Sector I Piura 2020. | No existe relación estadísticamente significativa entre las variables.<br><br>Si existe relación estadísticamente significativa entre las variables | Tipo: Cuantitativo, descriptivo, correlacional<br><br>Técnicas: Entrevista y observación |

#### **4.8.Principios éticos**

La investigación se fundamenta en la evaluación de los principios éticos establecidos y en base a los respectivos lineamientos éticos, que permiten primordialmente el cumplimiento de los principios éticos más importantes en la investigación que se realice dentro de la casa de estudio de la Universidad los Ángeles de Chimbote

##### **Protección a las personas. –**

En el trato con las personas se debe respetar la dignidad, identidad, diversidad, confidencialidad y privacidad de cada individuo sin excepción. Este principio ético implica que las personas involucradas en la investigación se sientan seguras y dispuestas a participar, al tiempo que sienten que respetamos y cumplimos sus derechos fundamentales. Los adultos mayores son un fin más que un medio en toda investigación, por lo que necesitan un nivel de protección que está determinado por los riesgos que ocurren y la probabilidad de beneficio.

##### **Consentimiento informado y expreso. –**

En este informe se tuvo una expresión de voluntad informada, libre, clara y específica, el número de adultos mayores que brindaron información para el propósito específico del reporte.

##### **Integridad científica. –**

La honradez o integridad no depende sólo de la actividad científica de los investigadores, sino que se extiende también a la actividad docente ya la correcta aplicación del ejercicio profesional. La integridad de esta área de investigación es evitar daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a los

involucrados en esta investigación; anuncio oportuno de acciones que puedan desencadenar conflictos que afecten a los participantes.

**Justicia. –**

Se ha ejercido un juicio razonable y se han tomado precauciones para garantizar que sus prejuicios y las limitaciones de sus habilidades y conocimientos no provoquen ni aprueben prácticas desleales. Se reconoce que la equidad y la justicia dan derecho a todos los involucrados en la investigación a sus resultados. En consecuencia, los involucrados en los procesos, procedimientos y servicios relacionados con la investigación reciben un trato justo.

## V. RESULTADOS

### 7.1. Resultados

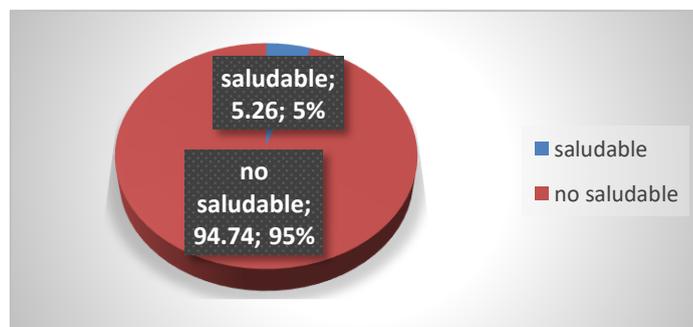
#### *ESTILO DE VIDA*

**Tabla 1: ESTILO DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020.**

| Estilo de vida | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|------------|------------|
| Saludable      | 5          | 5,26       |
| No saludable   | 90         | 94,74      |
| Total          | 95         | 100,00     |

**Fuente:** Escala de estilo de vida, elaborada por: Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E, Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores. Asentamiento Humano 18 de mayo del sector I -Piura, 2020.

**GRÁFICO 1: ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020.**



**Fuente:** Escala de estilo de vida, elaborada por: Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E, Delgado, R. Aplicado en los adultos mayores. del Asentamiento Humano 18 de mayo del sector I -Piura, 2020.

## **FACTOR BIOSOCIOCULTURAL**

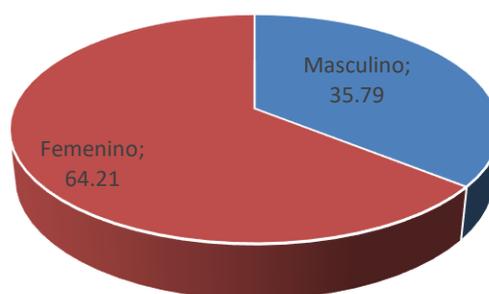
**Tabla 2: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO MAYOR  
DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO SECTOR I-PIURA, 2020**

| FACTOR BIOLÓGICO     |           |              |
|----------------------|-----------|--------------|
| Sexo                 | N         | %            |
| Masculino            | 34        | 35.79        |
| <b>Femenino</b>      | <b>61</b> | <b>64.21</b> |
| Total                | 95        | 100,0        |
| FACTORES CULTURALES  |           |              |
| Grado de instrucción |           |              |
| Analfabeto(a)        | 6         | 6.32         |
| Primaria             | 28        | 29.47        |
| <b>Secundaria</b>    | <b>34</b> | <b>43.16</b> |
| Superior             | 20        | 21.05        |
| Total                | 95        | 100,0        |
| FACTORES SOCIALES    |           |              |
| Estado civil         |           |              |
| Soltero(a)           | 24        | 26.32        |
| Casado(a)            | 20        | 23.16        |
| Viudo(a)             | 7         | 5.26         |
| <b>Conviviente</b>   | <b>30</b> | <b>34.74</b> |
| Separado(a)          | 14        | 10.52        |
| Total                | 95        | 100,0        |
| Ocupación            |           |              |
| Obrero(a)            | 21        | 22,1         |
| Empleado(a)          | 20        | 21,1         |
| <b>Ama de casa</b>   | <b>36</b> | <b>35,8</b>  |

|                           |    |       |
|---------------------------|----|-------|
| Estudiante                | 3  | 4,2   |
| Otras                     | 16 | 16,8  |
| Total                     | 95 | 100,0 |
| Ingreso económico (soles) |    |       |
| Menor de 400              | 6  | 6,3   |
| De 400 a 650              | 19 | 20    |
| De 650 a 850              | 42 | 44,1  |
| De 850 a 1100             | 14 | 14,8  |
| Mayor de 1100             | 14 | 14,8  |
| Total                     | 95 | 100,0 |

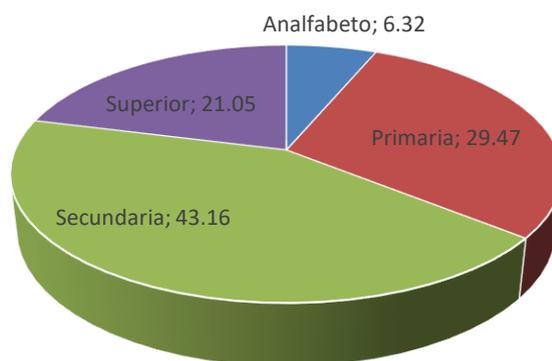
**Fuente:** Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo del sector I-Piura, 2020.

**GRÁFICO 2: SEXO EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020**



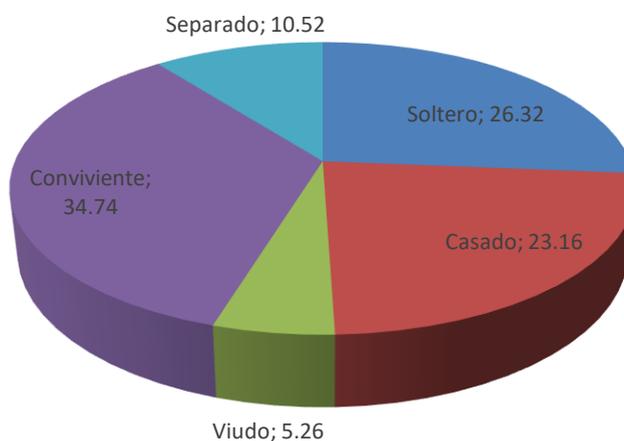
**Fuente:** Escala de estilo de vida, elaborada por: Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E, Delgado, R. Aplicado en los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo del sector I -Piura, 2020

**GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2022.**



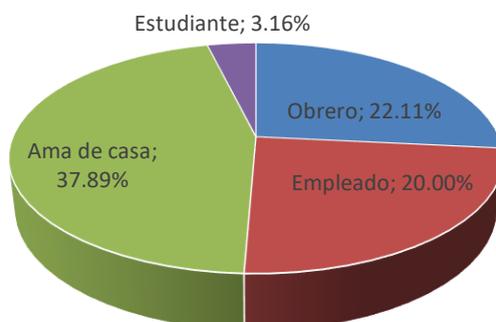
**Fuente:** Escala de estilo de vida, elaborada por: Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E, Delgado, R. Aplicado en los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo del sector I -Piura, 2020

**GRÁFICO 4: ESTADO CIVIL EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020.**



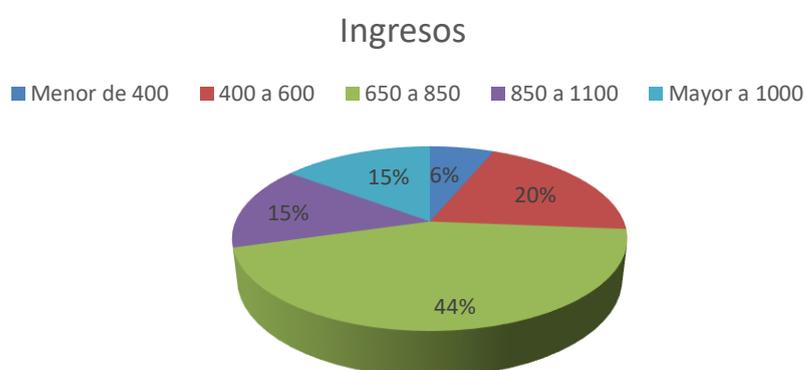
**Fuente:** Escala de estilo de vida, elaborada por: Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E, Delgado, R. Aplicado en los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo del sector I -Piura, 2020

**GRÁFICO 5: OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020**



**Fuente:** Escala de estilo de vida, elaborada por: Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado, R. Aplicado en los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo del sector I -Piura, 2020

**GRÁFICO 6: INGRESO ECONÓMICO EN LOS ADULTOS MAYORES  
DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA,  
2020**



**Fuente:** Escala de estilo de vida, elaborada por: Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E, Delgado, R. Aplicado en los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo del sector I -Piura, 2020

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020**

**Tabla 3: FACTOR BIOLÓGICO Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020**

| Sexo      | Estilo de vida |     |              |      | Total |      | No cumple las condiciones para aplicar la prueba de chi cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5. |
|-----------|----------------|-----|--------------|------|-------|------|---|
|           | Saludable      |     | No saludable |      | n     | %    |   |
|           | N              | %   | n            | %    |       |      |   |
| Masculino | 1              | 1,1 | 35           | 36,8 | 36    | 37,9 |   |
| Femenino  | 1              | 1,1 | 58           | 61,1 | 59    | 62,1 |   |
| Total     | 2              | 2,1 | 93           | 97,9 | 95    | 100  |   |

**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. aplicado en los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo del sector-Piura, 2020.

**Tabla 4: FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020**

| Grado de Instrucción | Estilo de vida |     |              |      | Total |       | No cumple las condiciones para aplicar la prueba de chi cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5. |
|----------------------|----------------|-----|--------------|------|-------|-------|---|
|                      | Saludable      |     | No saludable |      |       |       |   |
|                      | n              | %   | N            | %    | n     | %     |   |
| Analfabeto(a)        | 0              | 0,0 | 8            | 8,4  | 8     | 8,4   |   |
| Primaria             | 2              | 2,1 | 28           | 29,5 | 30    | 31,6  |   |
| Secundaria           | 0              | 0,0 | 34           | 35,8 | 34    | 35,8  |   |
| Superior             | 0              | 0,0 | 23           | 24,2 | 23    | 24,2  |   |
| Total                | 2              | 2,1 | 93           | 97,9 | 95    | 100.0 |   |

**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborada por: Díaz, R; Márquez E; Delgado R. aplicado en los adultos mayores Asentamiento Humano 18 de mayo del sector -Piura, 2020

**Tabla 5: FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO  
MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO SECTOR I-  
PIURA, 2020**

| Ocupación   | Estilo de vida |     |              |      | Total |       | No cumple las condiciones para aplicar la prueba de chi cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5. |
|-------------|----------------|-----|--------------|------|-------|-------|---|
|             | Saludable      |     | No saludable |      |       |       |   |
|             | n              | %   | n            | %    | N     | %     |   |
| Obrero(a)   | 0              | 0,0 | 21           | 22,1 | 21    | 22,1  |   |
| Empleado(a) | 0              | 0,0 | 20           | 21,1 | 20    | 21,1  |   |
| Ama de casa | 2              | 2,1 | 32           | 33,7 | 34    | 35,8  |   |
| Estudiante  | 0              | 0,0 | 4            | 4,2  | 4     | 4,2   |   |
| Otras       | 0              | 0,0 | 16           | 16,8 | 16    | 16,8  |   |
| Total       | 2              | 2,1 | 93           | 97,9 | 95    | 100,0 |   |

| Estado Civil | Estilo de vida |     |              |      | Total |       | No cumple las condiciones para aplicar la prueba de chi cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5. |
|--------------|----------------|-----|--------------|------|-------|-------|---|
|              | Saludable      |     | No saludable |      |       |       |   |
|              | n              | %   | n            | %    | n     | %     |   |
| Soltero(a)   | 1              | 1,1 | 23           | 24,2 | 24    | 25,3  |   |
| Casado(a)    | 0              | 0,0 | 20           | 21,1 | 20    | 21,1  |   |
| Viudo(a)     | 0              | 0,0 | 7            | 7,4  | 7     | 7,4   |   |
| Conviviente  | 0              | 0,0 | 30           | 31,6 | 30    | 31,6  |   |
| Separado(a)  | 1              | 1,1 | 13           | 13,7 | 14    | 14,7  |   |
| Total        | 2              | 2,1 | 93           | 97,9 | 95    | 100,0 |   |

| Ingreso Económico<br>(soles) | Estilo de vida |     |              |      | Total |       | No cumple las condiciones para aplicar la prueba de chi cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5. |
|------------------------------|----------------|-----|--------------|------|-------|-------|---|
|                              | Saludable      |     | No saludable |      |       |       |   |
|                              | N              | %   | N            | %    | N     | %     |   |
| Menos de 400                 | 0              | 0,0 | 6            | 6,3  | 6     | 6,3   |   |
| De 400 – 650                 | 2              | 2,1 | 17           | 17,9 | 19    | 20,0  |   |
| De 650- 850                  | 0              | 0,0 | 42           | 44,2 | 42    | 44,2  |   |
| De 850-1100                  | 0              | 0.0 | 14           | 14,7 | 14    | 14,7  |   |
| Mayor de 1100                | 0              | 0.0 | 14           | 14,7 | 14    | 14,7  |   |
| Total                        | 2              | 2,1 | 93           | 97,9 | 95    | 100,0 |   |

**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado en los adultos mayores del asentamiento humano 18 de mayo del sector I-Piura, 2020.

## 7.2. Análisis de los resultados

Tabla 01:

Entre los participantes 100% ancianos (95), el 5,26% (5) tenía un estilo de vida saludable y el 94,74% (90) tenía un estilo de vida no saludable.

Estudio similar, Velázquez, (59). Concluyeron que el 4% (4) tenían un estilo de vida saludable y casi todos (96) el 96% (96) tenían un estilo de vida no saludable, similar a Ramos C, (41) concluyeron que menos de la mitad del 39.2% de los adultos tenían un estilo de vida saludable y 60,8%. Tienen un estilo de vida poco saludable.

Estos resultados fueron confirmados por Matos M, (42). ¿Quién concluye que el

7% (42) tienen un estilo de vida saludable y el 93% (103) tienen un estilo de vida no saludable. Similar a Bardot Way, (43). Concluyó que el 96,5% (165) de los adultos mayores tienen un estilo de vida no saludable y el 3,5% (6) tienen un estilo de vida saludable.

Según la Organización Mundial de la Salud, un estilo de vida se define como un estilo de vida basado en patrones de comportamiento reconocibles, determinados por la interacción de las características individuales, las interacciones sociales, la sociedad y las circunstancias, las personas deben tener un estilo de vida adecuado, no necesariamente ejercicio regular, alcohol. Consumo y restricciones estrictas. Bajo control de peso, los cambios en el comportamiento dependen del contexto en el que se desarrolla el individuo, y también pueden ser limitados o favorecidos por factores ambientales o sociales (44). Cuando se trata de estilo de vida, les sucede principalmente a los ancianos. Son un tema muy delicado porque son notorios por no practicar la técnica adecuada. Su salud puede deteriorarse debido a condiciones similares. Cuida de tus criaturas, porque ya no son lo que eran cuando eran jóvenes. Esto incluye el comportamiento negativo e inapropiado. Es dañino para la salud humana y empeora cuando ingresa al cuerpo. Enfermedades causadas por una conducción inadecuada

Así, la forma de vida está regulada por la forma de vida cotidiana y las reglas de comportamiento se han desarrollado en el proceso de socialización. Estas reglas se aprenden en relación con diferentes tipos de personas, o a través de la influencia del entorno de una persona. Normas que aplican las personas

Muchos de ellos son modificables, no son fijos, pero están sujetos a cambios (45).

Las dietas de los ancianos estudiados fueron insuficientes. Según su interpretación, un gran porcentaje lo dedican a las tareas diarias, no adaptan su tiempo para poder alimentarse por completo, por lo que no siempre tienen tiempo para alimentarse. tiempo diario porque no son conscientes del problema o simplemente no lo padecen. Por otro lado, los adultos también están interesados en el cuidado de la salud. Los adultos mayores tienden a estresarse porque han tenido hijos y se sienten solos. Salir de casa y crear una familia propia les afectó mucho. salud. Asimismo, el estilo de vida de todos puede ser saludable o no saludable. Asimismo, el estilo de vida de todos puede ser saludable o no saludable. Un estilo de vida saludable se define como un comportamiento que promueve un desarrollo humano óptimo y gratificante. La actividad física regular, la buena nutrición, las prácticas de higiene, el comportamiento seguro y el consumo reducido de drogas pueden ser algunos ejemplos de este tipo de comportamiento promocional.

El desinterés de los adultos mayores en el ámbito del asentamiento 18 de mayo sector I-Piura de 2020, puede deberse a la falta de ejercicio por desconocimiento de los beneficios de la actividad física, pudiendo también serlo el personal médico encargado de esta área. desinteresado. Con la contratación de personas involucradas y un mayor enfoque en otras áreas de enfermería. Algunos de los ancianos de esta población debido a la falta de actividad física tienen un mayor riesgo de enfermedad cardíaca, hipertensión, accidente cerebrovascular, diabetes tipo 2, cáncer de colon y de mama, depresión, disfunción del corazón y la musculatura y masa corporal insuficiente. e ingenioso. La mayoría de ellos muestran una falta de comprensión de la prevención de enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2, reumatismo y artritis.

Otro estudio similar de Llontop M, (47). Se concluye que el 76% (76) adultos tienen un estilo de vida saludable y el 24% (24) tienen un estilo de vida no saludable, al igual que los adultos mayores Asentamiento humano 18 de mayo en el sector I-Piura, 2020 en cuanto al apoyo personal como adultos sostienen que no tienen problemas con sus vecinos, porque se conocen, y fortalecen la relación de confianza y respeto mutuo entre ellos. Para cada residente, sienten el apoyo de sus seres queridos cuando enfrentan dificultades o enfermedades. En el aspecto nutrición/alimentación, los adultos mayores del asentamiento humano 18 de mayo del sector I-Piura 2020, en su mayoría llevan estilos de vida poco saludables, y esto puede deberse a que adoptan hábitos no saludables, hábitos nocivos para su salud. En su dieta predominan los carbohidratos, grasas y proteínas, dieta basada en el consumo de arroz. También dijeron que a veces comen pescado, frutas y verduras y que por lo general no beben mucha agua.

Por el lado de la responsabilidad de la salud, la mayoría de los ancianos del estudio no buscaron atención médica y muchos eligieron la medicina alternativa. Sufren diversas enfermedades. La autorrealización es la satisfacción de lograr uno o más logros. Las metas personales son parte del desarrollo y potencial humano. Además, en el caso de la autorrealización, los individuos aprovechan al máximo sus capacidades y tienen las habilidades y talentos para hacer lo que quieren. Es decir, implica alcanzar metas personales donde se pueda pensar en la felicidad. (48)

En cuanto al aspecto de la superación personal, la mayoría de las personas mayores están satisfechas con la forma de vida hasta el momento y con todo lo que han hecho en toda su vida, por lo que sienten el deseo de mejorar y continuar. Así como en su trabajo. Necesitan seguir adelante, con la intención de ayudar a sus familias

e hijos también. Las redes sociales son una herramienta poderosa para la felicidad y la salud humana. Los expertos deben saber cómo amplificarlos (o crearlos si no existen). Tienen un proceso más amplio para todo tipo de procesos que contribuyen a la felicidad y el crecimiento. Soy completamente humano. Proteger la existencia de redes sociales formales e informales para individuos, familias y grupos. Prevenir o reducir los riesgos de exclusión social y el consiguiente deterioro de la salud (49). El estrés es estrés físico o mental. Puede provenir de situaciones o pensamientos frustrados, enojados o frustrados. El estrés es la respuesta de su cuerpo a los desafíos y demandas. Pequeños estallidos de estrés pueden tener un efecto positivo. Si ayuda a evitar el peligro o el buen momento. Sin embargo, el estrés prolongado puede ser perjudicial para su salud (50). En cuanto al manejo del estrés, informaron sentirse la mayor parte del tiempo concentrados y activos en el centro médico, no respondieron a su capacidad para reducir el estrés, siendo su edad un problema. Falta de dinero y pequeñas cantidades de dinero. Porque los ingresos económicos son ahora otro factor importante. Por toda la información anterior, las personas mayores deben tomar en consideración el aspecto estilo de vida porque a través de él podrán cambiar el tipo de estilo de vida que llevan y podrán hacerlo. Disfruta de una mejor calidad de vida y una salud óptima. Disfrute trabajando en armonía con la vida de los asentamientos humanos.

Por esta razón, concluyó que las principales causas que afectan en el asentamiento humanos el 18 de mayo de la región de I- Piura, en 2020, sufren de un estilo de vida poco saludable, tal vez porque aplicaron los hábitos de sí mismo que son dañino con su salud; No hay un horario para las comidas, sin consumir alimentos equilibrados, bajo consumo de alimentos ricos en fibra, verduras y malos hábitos

de consumo de alcohol, y también debido a la falta de conocimiento de un estilo de vida saludable. Mantener una vida estable también contribuye a lo que tienen un estilo de vida poco saludable, los automóviles también son un riesgo y aumentan las de obtener un cierto tipo de daño hepático.

Por lo tanto, en este estudio, se descubrió que la mayoría de los ancianos en el asentamiento humano fueron de 18 de mayo en el sector I - Piura, 2020, con un estilo de vida poco saludable, debido a la falta de importancia y no saber nada para mejorar su comportamiento saludable y dejar los hábitos no saludables que no los benefician en nada y también porque no están interesados en su salud pocos son los que asisten a un centro de salud y prefieren elegir medicamentos alternativos como hierbas naturales y algunas de ellas solo van al puesto de salud cuando sienten la enfermedad realmente, esto también puede deberse a la falta de salud en los ancianos, y esto puede ser muy dañino, porque los humanos cambian y se adaptan a diferentes situaciones y es necesario e importante que siempre se goce de buena salud en cada persona desde que nace hasta que muera.

**Tabla 2:**

100% (95) adultos en los asentamientos estudiados, siendo la mayoría 64,21% (61) mujeres. Menos de la mitad 43.16% (41) tienen grado secundario. El 34,74% (33) viven juntos. el 37,89% (36) son amas de casa; y el 44,21% (42) tienen un ingreso económico entre 650 y 850 nuevo. Los estudios son similares a los de León K, (47). La población adulta es 100%, 65,8% mujer; El 55,8% tiene grado de enseñanza media, el 42,5% tiene estado civil conviviente y el 32,5% (39) tiene ingresos económicos entre 851 y 1100 soles. Pero se distinguen por profesión, ya

que el 65,8% son amas de casa.

Otros estudios difieren de los de Revilla F, (48). Donde se encontró que el 55% de las mujeres; En cuanto a los factores culturales, el 21% son analfabetos. el 43% está casado, el 41% tiene una renta económica inferior a 100 nucleares y el 37% está empleado; Pero son culturalmente similares con el 83% siendo católicos.

Difiere Menacho E, (49). Se concluyó que el 62,4% son del sexo masculino. En cuanto a los factores sociales, el 56,8% son célibes, pero biológicamente similares, el 82,6% son católicos y el 26,8% tienen una renta económica de 600 a 1.000 soles.

Asimismo, Carranza J, (50). Señaló que la mayoría (130) mujeres graduadas de la escuela primaria (59), 205 adultos católicos, 177 casados y 117 individuos cuyos ingresos oscilaron entre 600 y 1.000 individuos. Pero difieren en la profesión, la mayoría (128) son amas de casa. Se define como un género a diferencia de las propiedades y cromosomas anatómicos, entre hombres y mujeres, en nuestra cultura, la tarea de hombres u hombres es más pesada que las mujeres, y tiene menos funciones, y a menudo en el país, en el otro lado, en las ciudades capitalistas.

Son más democráticos, ya que los hombres y las mujeres tienen derechos casi similares y comparten tareas similares, y cambios en los que las mujeres juegan un papel importante debido a una combinación de trabajo (51).

Se define como un nivel de educación, en términos de investigar a una persona que es el diploma más avanzado que se ha completado y / o el último año de estudios realizados o completados que esta persona ha llegado al sistema A "cuando tiene conocimiento En el sistema social, lo permitirá desarrollar lo mejor y mejorará los

campos individuales y grupales (52). Menos de la mitad de los adultos mayores del Asentamiento Humano 18 de mayo sector I - Piura, 2020, cuentan con educación, ya sea porque empezaron a trabajar a temprana edad o porque la economía de su familia es de bajos recursos económicos. Aunque no tenían títulos avanzados, muchas de ellas pudieron progresar trabajando la mayor parte del día y pasando un rato divertido con sus familias, y menos de la mitad eran amas de casa debido a su educación, que no mucha gente permite. Solicitud. Para otros trabajos donde exista un mejor ambiente laboral. Entre los adultos mayores del asentamiento 18 de mayo, sector I -Piura, 2020, la mayoría son mujeres, probablemente porque las mujeres son más accesibles, menos de la mitad de las cuales tienen secundaria.

En cuanto al estado civil, se entiende como el estado personal y definitorio de cercanía de una persona, ya sea casada, soltera, viuda o divorciada, entre otras. El concepto de estado civil ha existido desde

La institución del matrimonio está hecha por el hombre, pero está particularmente relacionada con la capacidad del estado como institución política para regular y regular el establecimiento de tales relaciones (54).

Por renta económica, se define como la renta monetaria generada por el trabajo, ya sea por venta, alquiler, etc. En economía se define como la cantidad de dinero que una familia puede gastar en un período de tiempo determinado sin aumentar o disminuir sus ingresos. activos netos. Son las fuentes de ingresos económicos, sueldos, salarios, dividendos, intereses, transferencias, rentas y otras fuentes (55).

Ancianos del asentamiento 18 de mayo en el sector I Piura, en 2020, menos de la

mitad viven juntos, son amas de casa o independientes, y muchos continúan trabajando para sostener la economía; Imprescindible para poder cumplir y/o satisfacer sus necesidades.

### **Tabla 3**

El 100% (95) de los adultos de la población estudiada eran en su mayoría del sexo femenino 64,21% (61). Menos de la mitad 43.16% (41) tienen nivel de educación. El 34,74% (33) viven juntos. el 37,89% (36) son amas de casa; Y el 44,21% (42) tienen una renta económica entre 650 y 850 nuevos. Los estudios son similares a los de León K, (47). El 100% de las personas son adultos, el 65,8% son mujeres; El 55,8% tiene bachillerato, el 42,5% tiene estado civil conviviente y el 32,5% (39) tiene ingresos económicos entre 851 y 1100 personas. Pero se distinguen por su profesión, ya que el 65,8% de ellas son amas de casa.

Otros estudios difieren de los de Revilla F, (48). Donde se encontró que el 55% de las mujeres; En cuanto a los factores culturales, el 21% son analfabetos. el 43% está casado, el 41% tiene ingresos económicos inferiores al 100% nuclear y el 37% está empleado; Pero son culturalmente similares, el 83% de los cuales son católicos. Lo mismo con Menacho E, (49). Se concluyó que el 62,4% son del sexo masculino. En cuanto a los factores sociales, el 56,8% son célibes, pero biológicamente similares, el 82,6% son católicos y el 26,8% tienen una renta económica de 600 a 1.000 soles. También Carranza J, (50). Señaló que la mayoría (130) niñas graduadas de primaria (59), 205 son adultas católicas, 177 están casadas y 117 tienen ingresos entre 600 y 1000. Pero difieren en la profesión, la mayoría (128) son amas de casa.

Se define como una calificación académica, en términos de encontrar una persona con el grado más alto completado y/o el último año de estudio que ha obtenido y alcanzado o haber alcanzado la categoría A” cuando esa persona tiene un sistema, que permitirle desarrollarse al máximo y mejorar en las áreas individual y colectiva (52). Menos de la mitad de los adultos mayores en el Asentamiento Humano 18 de mayo sector I -Piura, 2020 tienen un diploma de escuela secundaria, ya sea porque comenzaron a trabajar a una edad temprana porque su economía les obliga ya que tienen una familia necesitada. Aunque no tienen títulos avanzados, muchas han podido progresar trabajando la mayor parte del día y divirtiéndose con sus familias, y menos de la mitad son amas de casa. la demanda. Para otros trabajos, donde exista un mejor clima laboral. De los jóvenes de 18 años de la Asentamiento Humano en estudio, la mayoría eran mujeres, posiblemente porque las mujeres son más accesibles, y menos de la mitad tiene bachillerato.

En cuanto al estado civil, es el estado personal y determina qué tan cerca está una persona, ya sea casada, soltera, viuda o divorciada, entre otras. El concepto de estado civil ha existido desde la institución del matrimonio está hecha por el hombre, pero está particularmente relacionada con la capacidad del estado como institución política para administrar y regular el establecimiento de tales relaciones (54).

En el marco de la renta económica, se define como la renta monetaria generada por el trabajo, ya sea a través de ventas, rentas, etc. En economía se define como la cantidad de dinero que una familia puede gastar en un período de tiempo determinado sin aumentar o disminuir sus ingresos. activos netos. Son las fuentes de ingresos económicos, sueldos, salarios, dividendos, intereses, transferencias,

rentas y otras fuentes (55). Entre los adultos mayores del AA.HH 18 de mayo, sector I- Piura, 2020, menos de la mitad viven juntos, son amas de casa o por cuenta propia, y muchos continúan trabajando para sostener la economía del hogar; Necesario para poder atender y/o satisfacer sus necesidades.

El género está determinado genéticamente por un par de cromosomas y provoca diferentes cambios biológicos según el género. La identidad de género es muy importante y muy prominente en nuestras vidas. Este es el punto de partida para hacer que las personas sean de por vida y dependientes de la identidad de género en el desarrollo de la sexualidad, ya que actuarán de una manera que corresponda a su género en el futuro.

Analizando la situación anterior, se observa que las personas mayores no cumplen con los criterios para aplicar la prueba de chi-cuadrado. Por lo tanto, encontramos que no existe una asociación significativa entre las variables, probablemente debido a que el género que marca la diferencia entre hombres y mujeres no afecta el estilo de vida de cada persona. Por lo tanto, no importa si eres hombre o mujer, un estilo de vida saludable o un estilo de vida poco saludable.

#### **Tabla 4**

Durante la investigación, encontramos que no se cumplían las condiciones para aplicar la prueba. Una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores culturales vitales: edad, sexo, nivel educativo, ocupación e ingresos económicos. Si existe una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores culturales vitales: estatus social. Del mismo modo, M. Chávez, (58). Se encontró que el nivel educativo y la religión no tenían una relación

estadísticamente significativa con el estilo de vida. El estilo de vida incluye cultura, hábitos, creencias, valores, capacidad para tomar decisiones, individualidad, ingresos, presiones sociales, hábitos, actitudes, estilos o tendencias. Los estilos de vida saludables son hábitos y costumbres que adoptan las personas para lograr el crecimiento y la felicidad, sin comprometer su equilibrio biológico y su relación con el medio natural, el trabajo y la sociedad (59). Otros estudios con Núñez M, (60). Se concluyó si existía una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el nivel educativo. Asimismo, Zapana C, (61). Se concluye que los factores culturales (nivel educativo y religión) tienen una relación estadísticamente significativa con el estilo de vida, similar a Lino (62). Se concluyó que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel educativo y el estilo de vida. Al analizar la relación entre el nivel educativo y el estilo de vida de las personas adultas mayores en los asentamientos humanos del distrito de I-Piura el 18 de mayo de 2020, no cumplieron con los criterios de elegibilidad de la aplicación de la prueba. Chi cuadrado.

La familia es la primera escuela del individuo, donde todos progresan y pueden activar un conjunto de principios, valores y estrategias para el aprendizaje efectivo de hábitos saludables. Dado que los estilos de vida juegan un papel muy importante en la calidad de vida de las personas a lo largo de los años, son muy importantes para la buena salud o la enfermedad en el futuro. Bien. La salud es el producto del cuidado que las personas se dan a sí mismas, pero también a quienes las rodean (64). Por lo tanto, se puede determinar que los adultos mayores del grupo del sector I-Piura 2020 del asentamiento humano en estudio han interiorizado los comportamientos, costumbres y creencias que han sido transmitidas de sus

antepasados durante muchos años. Esto significa que las personas sin educación superior o inferior influirán en la forma de vida.

Tabla: 5

Del 100% (95), el 37,89% (33) son amas de casa, el 37,89% (33) tienen estilo de vida no saludable y el 34,74% (33) otras, entre ellas el 34,74% tienen estilo de vida no saludable. (42) tienen ingresos económicos entre 650 y 850 nuevos, de los cuales el 44,2% (42) tienen una vida no saludable. El análisis de la relación entre el estilo de vida y los factores laborales mostró que no se cumplían las condiciones para aplicar la prueba de chi-cuadrado y que más del 20% de la frecuencia esperada era inferior a 5. Esto podría no significar nada. Existe un factor externo en los factores ocupacionales, donde existe una relación estadísticamente significativa entre las dos variables, menos de la mitad de las amas de casa trabajan, por lo que la mujer es la encargada de preparar las comidas, comer para toda la familia. Este es el estilo de vida más dañino.

Cuando utilizamos la estadística de chi-cuadrado para relacionar el estado civil con el estilo de vida, encontramos que las condiciones para aplicar la prueba de chi-cuadrado no se cumplieron porque no existe una relación estadísticamente significativa entre dos variables. Analógico: rueda L, (66). Llegó a la conclusión de que no había relación entre el trabajo y los factores del estilo de vida personal. Otros estudios de encuesta con Gensollen A, Vílchez M, (67). Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores bioculturales, sociales y culturales, a saber, la religión y la ocupación. (68). Los derechos civiles comprenden una serie de actos de gran importancia y

trascendencia en la vida humana, y han sido cuidadosamente considerados por la ley para su formación. Por ejemplo, Historia de los Derechos Humanos (69) En relación a una profesión, el Ministerio del Trabajo y Empleo (MTPE) define este elemento como un conjunto de funciones, deberes y deberes que desempeña una persona. Independientemente o independientemente en el curso del empleo, el empleo El desempeño de dicho trabajo o transacción requiere conocimiento, habilidad y experiencia de los asuntos creados para cometer un delito sin un delito penal. Un estudio similar al de Ruiz L, (70). Concluyó que la ocupación y el ingreso económico no fueron incluidos en las variables que los vinculan al estilo de vida. De hecho, los resultados no cumplen con los criterios para aplicar la prueba de chi-cuadrado, por lo que la frecuencia esperada es menor a 5. Pensamos que la salud de la mayoría de la población en general es muy mala, diferente del ingreso familiar. Las personas con altos ingresos económicos pueden utilizarlo para la prevención de enfermedades.

Además, generalmente se supone que la salud de la mayoría de los grupos de la población difiere significativamente del nivel de ingresos del hogar. Las personas con altos ingresos económicos pueden utilizarlo para la prevención de enfermedades. Las personas de bajos ingresos a menudo no pueden evitar los factores que amenazan su salud, brindan una atención óptima y controles de salud frecuentes. Esto no significa que las personas con ingresos altos carezcan de factores de riesgo, pero el hecho es que las personas con ingresos altos están disminuyendo. Por lo tanto, al momento de proponer políticas y programas, es importante identificar los comportamientos de riesgo asociados a los diferentes grupos sociales. La canasta familiar más pequeña es de más de 900 soles

mensuales, por lo que no se puede pagar el costo final, por lo que la canasta familiar crece cada vez más, por eso muchas personas de la tercera edad no pueden cubrir sus necesidades básicas y precios. Subir. En cuanto a la relación entre los ingresos económicos, se puede decir que los ingresos económicos de la familia permiten una mejor calidad de vida, y a mayor ingreso económico, mayor posibilidad de poseer riqueza material en la familia. personas a desarrollarse a través de las compras. Alimentación, vivienda, educación, etc., que permitan un crecimiento equilibrado entre las familias y sus hijos Estudio similar al de Potter B, Griffin A, (72). No hallo nexo entre estas dos variables (ingresos económicos y estilo de vida) tal vez porque el estilo de vida saludable en general no depende de tener altos ingresos económicos, sino por el contrario, y en base a factores anteriores, existe otro factor que es disfrutar de un estilo de vida saludable. En cierta medida, el factor económico no cumple la condición, entre las variables de los pobladores estudiados, de llevar un estilo de vida saludable o poco saludable; decir que el ingreso económico es el mediador no sería necesario para obtener resultados positivos o negativos, y por otro lado se puede inferir que por falta de oportunidad y empleo, el bajo ingreso de recursos económicos no es suficiente. No cubrir las necesidades básicas del hogar. gasto, priorizando las necesidades nutricionales, lo que puede llevar a muchas personas en el estudio a llevar estilos de vida poco saludables.

## VI. CONCLUSIONES

La mayoría de los adultos mayores en el Asentamientos Humanos de 18 de mayo, sector I-Piura, 2020, llevan vidas poco saludables porque sus estilos de vida no son adecuados, posiblemente porque sus hábitos ponen en riesgo su salud. No hay un horario fijo para las comidas, no comen con moderación, comer menos alimentos ricos en fibra y verduras y malos hábitos de bebida, también por desconocimiento de hábitos de vida saludables. Por ello, es importante adoptar conductas saludables para reducir el riesgo de enfermedad entendida como un estado positivo de bienestar.

Con respecto a los factores culturales biológicos de los ancianos en el Asentamiento Humano de 18 de mayo del sector I - Piura, 2020, son en su mayoría mujeres que la mitad tuvieron educación en la escuela secundaria, y coexisten en 650 a 850 soles mensualmente. a lo que concluyo que representa, asimismo, un mundo complejo, fruto de los factores ambientales, personales y sociales, que convergen no solo del presente, sino también de la historia interpersonal, el estilo de vida se puede formar no solo espontáneamente, sino también por los resultados de las decisiones conscientes de quienes aspiran a tener una buena calidad de vida.

No existe una relación estadística entre el estilo de vida y los factores culturales biológicos: edad, sexo, nivel de educación, ocupación, estado del matrimonio, ingresos económicos, el sistema no se puede encontrar porque no respeta las condiciones para aplicar la prueba cuadrada; No hay contraste hipotético porque más del 20 % de la frecuencia esperada es inferior a 5.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

### Recomendaciones

En base a las conclusiones extraídas de este estudio, recomiendo:

Informar a las instituciones públicas, a la juveco y al centro de salud de la jurisdicción sobre los resultados encontrados en el estudio realizado, debiendo potenciar en conjunto las actividades de nutrición, actividad física y descanso, activando el programa que PROFAM implementa a nivel de los hogares para promover la participación de los adultos mayores y promover el envejecimiento saludable y activo de las futuras generaciones.

El personal de enfermería trata integralmente a los adultos mayores desde la perspectiva de enfermería y diseña intervenciones con la participación de todos los miembros de la familia.

Las agencias que brindan apoyo social a las personas mayores deben incorporar programas integrales para la promoción y prevención de la salud según sea necesario para descubrir que tan efectivos son los programas educativos para cambiar el estilo de vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Información actualizada sobre la 74.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud – 29 de mayo de 2021. [Internet] [Citado el 6 de Mayo del 2021]. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news/item/29-05-2021-update-from-the-seventyfourth-world-health-assembly-29-may-2021>
2. Ministerio de Salud. Dimensiones de Salud Nola Pender. [Documento en internet]. Perú. 2015. [citado el 25 de mayo del 2018]. disponible desde el url: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/151\\_guiafam.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/151_guiafam.pdf)
3. Instituto nacional de estadística e informática, Situación de la población adulta mayor [Internet]. Junio 2020 [citado 28 de abril de 2021] Disponible en: <https://informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor.pdf> (inei.gob.pe)
4. Una guía esencial de la OMS sobre la salud de la mujer. Tercera edición. Ginebra, 2018. <https://www.who.int/>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación de la población adulta mayor: Indicadores del Adulto Mayor Julio-Agosto-Septiembre 2017 Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática: Perú: Estadísticas De La Salud En La Población, según Departamento, Provincia y Distrito, Boletín Especial N° 18, Lima
6. Encuesta Nacional de ingresos y gastos de los hogares México 2018. [https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ccpv/2020/doc/Censo2020\\_Principales\\_resultados\\_EUM.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ccpv/2020/doc/Censo2020_Principales_resultados_EUM.pdf).
7. Matos, M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado San Nicolás Sector San Nicolás Huaraz, 2016. [Tesis para

- optar el título de licenciada en enfermería]. Huaraz: universidad católica los 100 ángeles de Chimbote; 2016. [citado el 05 de agosto de 2018].  
url:<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000041392>
8. Ramos C. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto. Sector VI. Chonta. Santa María, 2016. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: universidad católica los ángeles de Chimbote. Perú.
  9. Elsevier. Atención Primaria. Recomendaciones sobre el estilo de vida. Actualización PAPPS 2018. [Internet] Mayo 2018 [Citado el 10 de junio del 2021]. Disponible en URL: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencionprimaria-27-articulo-recomendaciones-sobre-el-estilo-vida--S0212656718303615>
  10. Vilela R. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor que asisten al Puesto de Salud de Mallaritos - diciembre 2017- abril 2018 [ Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería] facultad de ciencias de la salud. universidad san pedro.2018  
[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/usanpedro/11789/tesis\\_6\\_0698.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/usanpedro/11789/tesis_6_0698.pdf?sequence=1&isallowed=y)
  11. Vílchez W. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta en el asentamiento humano barrio Monteverde - Chulucanas -Piura, 2018[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] facultad de ciencias de la salud. universidad católica los ángeles de Chimbote. Perú Piura. 2018  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13132/mujer\\_adulta\\_estilo\\_de\\_vida\\_vilchez\\_gonzales\\_wendy\\_paola\\_del\\_milagro.pdf](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13132/mujer_adulta_estilo_de_vida_vilchez_gonzales_wendy_paola_del_milagro.pdf)

12. Concepto definición. de, Redacción. (Última edición:22 de agosto del 2019).  
Definición de Sexo. Recuperado de: <https://conceptodefinicion.de/sexo/>.  
Consultado el 20 de julio del 2021
13. Factores determinantes de la salud. 2018 [Sitio Web] Disponible en:  
[https://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/27012016/42/esan\\_2016012714\\_9125937/cuerpo\\_humano/biolog.htm](https://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/27012016/42/esan_2016012714_9125937/cuerpo_humano/biolog.htm)
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática: Perú: Estadísticas De LaSalud en La Población, según Departamento, Provincia y Distrito, Boletín Especial N° 18, Lima - Perú, 2018. <http://www.inei.gob.pe/>
15. Cornejo M, Lema A. Estilo de vida del adulto mayor: Evaluación de los niveles de autonomía e independencia [Internet]. Universidad de Guayaquil; 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/34719/3/CORNEJO>
16. Calero, J. (2019). Estilos de vida de profesionales de la salud que laboran en el Centro de Salud Roberto Herrera Ríos de Managua, Nicaragua, febrero 2019. (Tesis de Maestría). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud (CIES, UNAN) Disponible desde el URL <https://repositorio.unan.edu.ni/12095/1/t1074.pdf>
17. Vera C, Telenchana J. Estilo de vida de los comerciantes adultos mayores de verduras del mercado feria libre “el arenal”, cuenca, 2019. [Tesis] Universidad de cuenca. Facultad de ciencias médicas Ecuador 2019  
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31337/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N.pdf>
18. Anicieto Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del

- distrito de Caraz – Ancash, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería. Huaraz – Perú 2020. Disponible desde el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19047/ESTILOS\\_FACTORES\\_ANICETO\\_TOLENTINO\\_ZENON\\_ANTONIO.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19047/ESTILOS_FACTORES_ANICETO_TOLENTINO_ZENON_ANTONIO.pdf?sequence=1)
19. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, La Joya - Arequipa, 2018. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3072>
20. 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]. 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>
21. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018. tesis para optar el grado de académico de bachiller en enfermería universidad San Pedro. Disponible en URI <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/11831>
22. Cordova N. Determinantes de la salud en el adulto mayor del caserío Zapotal – Morropón – Piura, 2018. Tesis para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote [Internet]. 56 2021-03-17 [citado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en URL:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/21089>

23. Romero Umbo, Mary Del Pilar. Factores Biosociales, Culturales y Estilos de Vida de Usuarios del Programa Adulto Mayor del Centro de Salud San Pedro Piura, 2018 Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. {Internet} Chimbote – Perú. Disponible desde el URL: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/3796>
24. Lalonde M. A new perspective on the health of Canadians. A working document. Ottawa: Government of Canada, 1974. (Link)
25. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. (Link)
26. Dirección Nacional Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles. Alimentación Saludable. (Link)
27. Organización Mundial de la Salud. La Actividad Física en los Adultos Mayores. Niveles recomendados de actividad física para la salud de 65 años en adelante. (Link)
28. Rodríguez. J. El derecho y la obligación de proteger nuestra salud. La Salud también es nuestra responsabilidad 9 dic.2010. (Link): Determinantes sociales en salud. Universidad Esan ediciones [Internet] 2017 [citado el 8 de mayo del 2021]. Disponible en URL: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesaludCompleto.pdf>
29. Atoche J. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de la persona adulta en la Caleta el Ñuro - los Órganos -Talara 2017. (Link)

30. Romero Umbo, Mary Del Pilar. Factores Biosociales, Culturales y Estilos de Vida de Usuarios del Programa Adulto Mayor del Centro de Salud San Pedro Piura, 2018 Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. {Internet} Chimbote – Perú. Disponible desde el URL: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/3796>
31. Elsevier. Atención Primaria. Recomendaciones sobre el estilo de vida. Actualización PAPPS 2018. [Internet] Mayo 2018 [Citado el 10 de Mayo del 2021]. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-recomendaciones-sobre-el-estilo-vida--S0212656718303615>
32. Comisión sobre Determinantes sociales de la salud. Conceptos clave. [Internet]. [Citado el 15 de Mayo del 2021]. Disponible en URL: [https://www.who.int/social\\_determinants/final\\_report/key\\_concepts/es/](https://www.who.int/social_determinants/final_report/key_concepts/es/)
33. Universia ar. ¿Cuáles son los diversos tipos de investigación científica y sus características? [Internet]. 19 de diciembre 2019 [Citado el 15 de mayo 2021] disponible en URL: ¿Cuáles son los diversos tipos de investigación científica y sus características? (universia.net)
34. Herrera G. Tipos y niveles de la investigación. [Internet]. 19 de Noviembre 2020 [Citado 15 de mayo 2021]. Disponible en URL [https://issuu.com/patriciauzcategui328/docs/revista\\_del\\_metodologia\\_Metodología](https://issuu.com/patriciauzcategui328/docs/revista_del_metodologia_Metodología).
35. Marroquín R. Metodología de la investigación. Universidad Nacional De Educación Enrique Guzmán Y Valle. [Internet]. Vol. 4, 2015. 1–26 p.

- [Citado el 10 de mayo del 2021]. Disponible en URL:  
[http://www.une.edu.pe/Sesion04-Metodologia\\_de\\_la\\_investigacion.pdf](http://www.une.edu.pe/Sesion04-Metodologia_de_la_investigacion.pdf)
36. Organización Mundial de la Salud. Determinantes Sociales de la Salud. [Internet]. [Citado el 10 de marzo 2021]. Disponible en URL: OMS |Determinantes sociales de la salud (who.int)
37. Herrera O. Nivel de instrucción (diccionario.leyderecho.org2018) 15 marzo 2018 [internet]. [Citado 10 de marzo del 2021]. Disponible en URL: Nivel de Instrucción Diccionario Jurídico y Social Enciclopedia Online(leyderecho.org).
38. Gil S. Ingreso Economipedia (haciendo fácil la economía) 13 de julio del 2015 [Internet]. [Citado el 11 de marzo del 2021]. Disponible en URL: <https://economipedia> Pérez J, Gardey A. Definición de ocupación. [Internet] 2009. Actualizado: 2021. [Citado 10 de marzo 2021]. Disponible en URL: <https://definicion.de/ocupacion/.com>.
39. Martín J. Qué es estilo de vida. Lo que dice sobre ti. Consumoteca (consumidores bien informados). 26 de octubre del 2018. [Internet]. [Citado el 10 de mayo del 2021]. Disponible en URL: Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti (actualizado 2021) (consumoteca.com)
40. Tamayo C, Silva I. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, Universidad católica de Chimbote. Metodología de la investigación [Internet] [Citado el 10 de mayo del 2021]. Disponible en URL: <http://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-laeducacion/23.pdf> Microsoft PowerPoint-Exposición-irene-carla (postgradoune.edu.pe)

41. Código de Ética para la Investigación. Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH Católica. (16 Agosto 2019). Perú. [Citado 11 mayo 2021]. Disponible desde el URL: [codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf\(uladech.edu.pe\)](http://uladech.edu.pe/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf).
42. Flores S. Determinantes de la salud de los adultos mayores del Centro del Adulto Mayor Essalud\_Trujillo, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote [Internet]. [citado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19227/ADULTO\\_MAYOR\\_DETERMINANTES\\_FLORES\\_POLANCO\\_SANTOS\\_GIANCARLOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19227/ADULTO_MAYOR_DETERMINANTES_FLORES_POLANCO_SANTOS_GIANCARLOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
43. Sipán A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación el Praíso\_Huacho, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2018 [citado el 30 de mayo del 2021]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1971/ADULTOS\\_MAYORES\\_DETERMINANTES\\_SALUD\\_SIPAN\\_GARCIA\\_ALAN\\_ALEXANDER.pdf?se](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1971/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_SALUD_SIPAN_GARCIA_ALAN_ALEXANDER.pdf?se)
44. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI [citado el 15 de junio del 2021]. Disponible en URL: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib00](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib00)
45. Instituto nacional de estadística e informática, Situación de la población adulta mayor [Internet]. Junio 2020 [citado 28 de abril de 2021] Disponible

- en: <https://informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor.pdf> (inei.gob.pe)
46. Una guía esencial de la OMS sobre la salud de la mujer. Tercera edición. Ginebra, 2018. <https://www.who.int/>
47. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación de la población adulta mayor: Indicadores del Adulto Mayor Julio-Agosto-Septiembre 2017 Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática: Perú: Estadísticas De La Salud En La Población, según Departamento, Provincia y Distrito, Boletín Especial N° 18, Lima
48. Encuesta Nacional de ingresos y gastos de los hogares México 2018. [https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ccpv/2020/doc/Censo2020\\_Principales\\_resultados\\_EUM.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ccpv/2020/doc/Censo2020_Principales_resultados_EUM.pdf).
49. Matos, M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado San Nicolás Sector San Nicolás Huaraz, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los 100 Ángeles de Chimbote; 2016. [citado el 05 de agosto de 2018].  
url:<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000041392>
50. Ramos C. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto. Sector VI. chonta. santa maría, 2016. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimbote: universidad católica los ángeles de Chimbote. Perú.
51. Elsevier. Atención Primaria. Recomendaciones sobre el estilo de vida. Actualización PAPPS 2018. [Internet] Mayo 2018 [Citado el 10 de junio del 2021]. Disponible en URL: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencionprimaria-27-articulo-recomendaciones-sobre-el-estilo-vida--S0212656718303615>

52. Vilela R. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor que asisten al Puesto de Salud de Mallaritos - diciembre 2017- abril 2018 [ Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería] facultad de ciencias de la salud. universidad san pedro.2018  
[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/usanpedro/11789/tesis\\_6\\_0698.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/usanpedro/11789/tesis_6_0698.pdf?sequence=1&isallowed=y)
53. Vílchez W. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta en el asentamiento humano barrio Monteverde - Chulucanas -Piura, 2018[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] facultad de ciencias de la salud. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Perú- Piura. 2018  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13132/mujer\\_adulta\\_estilo\\_de\\_vida\\_vilchez\\_gonzales\\_wendy\\_paola\\_del\\_milagro.pdf](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13132/mujer_adulta_estilo_de_vida_vilchez_gonzales_wendy_paola_del_milagro.pdf)
54. Concepto definición de, Redacción. (Última edición:22 de agosto del 2019). Definición de Sexo. Recuperado de: <https://conceptodefinicion.de/sexo/>. Consultado el 20 de julio del 2021.
55. Factores determinantes de la salud. 2018 [Sitio Web] Disponible en: [https://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/27012016/42/esan\\_2016012714\\_9125937/cuerpo\\_humano/biolog.htm](https://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/27012016/42/esan_2016012714_9125937/cuerpo_humano/biolog.htm)
56. Flores S. Determinantes de la salud de los adultos mayores del Centro del Adulto Mayor Essalud\_Trujillo, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote [Internet]. [citado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19227/adult>

- o\_mayor\_determinantes\_flores\_polanco\_santos\_giancarlos.pdf?sequence=1&isallowed=y
57. Núñez, M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Huasta – Bolognesi – 2015. [tesis para optar el título licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles; 2014 [citado el 09 de julio de 2018].url:
58. Rubiños N. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. Pueblo joven Miraflores Alto sector 3\_Chimbote, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. [Internet] 2020-09-21 [Citado el 18 de Junio 2021]. Disponible en URI <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17816>
59. Vílchez, M. Estudio de tipo descriptivo, cuantitativo Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. Asentamiento humano los Cedros, Nuevo Chimbote, 2017. [Citado el 20 de octubre del 2021]. Disponible desde el URL: [file:///C:/Users/margot%20jakeline%20mend/Downloads/1564-5080-1-PB%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/margot%20jakeline%20mend/Downloads/1564-5080-1-PB%20(2).pdf)
60. Ciencia e Innovación en Salud. Medicina del Estilo de Vida: trabajando juntos para revertir la epidemia de las enfermedades crónicas en Latinoamérica. [Internet] 12 diciembre 2017. [Citado el 10 de Mayo del 2021]. Disponible en URL:<http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/download/2870/3320>
61. Instituto Peruano de Economía. COVID-19: ¿Cuál es la situación del mercado laboral peruano en tiempos de pandemia? Instituto Peruano de

- Economía [Internet]. IPE. 2020 [cited 2021 Jun 19]. Available from:  
<https://www.ipe.org.pe/portal/covid-19-cual-es-la-situacion-del-mercado-laboral-peruano-en-tiempos-de-pandemia/>
62. Instituto Peruano de Economía (IPE). Los cambios socioeconómicos [Internet]. 25 mayo 2020 [Citado el 15 de Junio del 2021]. Disponible en [https://www.ipe.org.pe/portal/los-cambios-socioeconomicos-clase-media/Ocupación según ocupación](https://www.ipe.org.pe/portal/los-cambios-socioeconomicos-clase-media/Ocupación%20según%20ocupación). [Internet]. [Citado el 18 de junio del 2021]. Disponible en URL: [http://www.ilo.org/ilostat-files/Documents/description\\_OCU\\_SP.pdf](http://www.ilo.org/ilostat-files/Documents/description_OCU_SP.pdf)
63. Canales B, Carreño W. Estilos de vida del adulto mayor que asiste al centro de salud Hualmay – 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. [Internet] 2019. [citado el 18 de Junio 2021]. Disponible en URL: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/2298>
64. Sigueñas R. Estilos de vida y factores biosocioculturales en Adultos Mayores del Distrito de Tinco, provincia Carhuaz-Ancash, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. [Internet] 2020-07-09 [Citado el 18 de Junio 2021]. Disponible en URL <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16911>
65. Rubiños N. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. Pueblo joven Miraflores Alto sector 3\_Chimbote, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. [Internet] 2020-09-21 [Citado el 18 de Junio 2021]. Disponible en URI <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17816>
66. Jirón J, Palomares G. Estilos de vida y grado de dependencia en el adulto

- mayor en el centro de atención Residencial Geronto Geriátrico Ignacia Rodulfo Viuda de Canevaro, Rímac – 2018 Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. [Citado el 18 de Junio 2021]. Disponible en URL: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2389/TITULO%20-%20JIR%C3%93N%20%20PALOMARES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
67. República Dominicana. MSP. OPS. INCAP (Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá). Guía práctica para la promoción de estilos de vida saludable y Prevención de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles. [Internet] [Citado el 18 de Junio del 2021]. Disponible en URL: <http://www.incap.int/index.php/es/guia-promocion-estilo-vida-ecnt>
68. Colegio médico Colombiano. Ser Saludables. En busca de un estilo de vida saludable. [Internet] Junio 2021. [Citado el 18 de Junio 2021]. Disponible en URL: <https://sersaludables.org/en-busca-de-un-estilo-de-vida-saludable/>
69. Ministerio de Sanidad. Estilos de Vida Saludable. Estrategia promoción de la salud y prevención en el SNS. Beneficios para la población adulta. [Internet] [Citado el 18 de Junio del 2021] Disponible en URL: <https://estilosdevidasaludable.sanidad.gob.es/actividadFisica/actividad/beneficiosSalud/adultos/home.htm>  
<https://estilosdevidasaludable.sanidad.gob.es/actividadFisica/actividad/beneficiosSalud/adultos/home.htm>
70. Subarroca M. Un estilo de vida saludable puede aumentar en 10 años la esperanza de vida. Universitat Oberta de Catalunya.[Internet] 2020 [Citado el 19 de Junio del 2021] <https://www.uoc.edu/portal/es/news/actualitat/2020/112-estilo-vida->

saludable.html

71. Vera G. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería. [Internet] [Citado el 19 de Junio del 2021]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19151/ADULTOS\\_MAYORES\\_VERA\\_%20LOAYZA\\_%20GEORGIBELT\\_%20RENE%c3%89%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19151/ADULTOS_MAYORES_VERA_%20LOAYZA_%20GEORGIBELT_%20RENE%c3%89%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
72. Jara A. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto. Sector Pueblo Libre-La Esperanza, 2016. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.[Internet] [Citado el 20 de Junio del 2021]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/155/JARA\\_GUZMAN\\_%20AZUCENA\\_ESTILOS\\_DE\\_VIDA\\_FACTORES\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_ADULTO\\_PUEBLO\\_LIBRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/155/JARA_GUZMAN_%20AZUCENA_ESTILOS_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_ADULTO_PUEBLO_LIBRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
73. Morales A. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento humano fraternidad\_Chimbote, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería [Internet] [Citado el 20 de Junio del 2021]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20322/ADULTO\\_MAYOR\\_ESTILOS\\_DE\\_VIDA\\_Y\\_FACTORES\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_MORALES\\_ELIAS\\_ALBERTO\\_JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20322/ADULTO_MAYOR_ESTILOS_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_MORALES_ELIAS_ALBERTO_JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

74. Vilela R. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor que asisten al Puesto de salud de Mallaritos – Diciembre 2017 –Abril 2018. Tesis para optar el título de licenciado en enfermería. Universidad San Pedro. [Internet] [Citado el 21 de Junio del 2021]. Disponible en URL: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11789/Tesis\\_60698.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11789/Tesis_60698.pdf?sequence=1&isAllowed=y)



| N° | Actividades   | Año 2020    |  |  |  | Año 2021   |  |  |  |             |  |  |  | Año 2022   |  |  |  |
|----|---|-------------|--|--|--|------------|--|--|--|-------------|--|--|--|------------|--|--|--|
|    |   | SEMESTRE II |  |  |  | SEMESTRE I |  |  |  | SEMESTRE II |  |  |  | SEMESTRE I |  |  |  |
| 4  | Procesamiento de los datos.                                 |             |  |  |  |            |  |  |  |             |  |  |  |            |  |  |  |
| 5  | Análisis estadístico.                                       |             |  |  |  |            |  |  |  |             |  |  |  |            |  |  |  |
| 6  | Interpretación de los resultados                            |             |  |  |  |            |  |  |  |             |  |  |  |            |  |  |  |
| 7  | Análisis y discusión de los resultados.                     |             |  |  |  |            |  |  |  |             |  |  |  |            |  |  |  |
| 8  | Redacción del informe final de investigación                |             |  |  |  |            |  |  |  |             |  |  |  |            |  |  |  |
| 9  | Presentación del informe final de investigación             |             |  |  |  |            |  |  |  |             |  |  |  |            |  |  |  |
| 10 | Conclusiones y recomendaciones                              |             |  |  |  |            |  |  |  |             |  |  |  |            |  |  |  |
| 11 | Redacción del informe final                                 |             |  |  |  |            |  |  |  |             |  |  |  |            |  |  |  |
| 12 | Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación |             |  |  |  |            |  |  |  |             |  |  |  |            |  |  |  |
| 13 | Presentación de ponencia en jornadas de investigación       |             |  |  |  |            |  |  |  |             |  |  |  |            |  |  |  |
| 14 | Redacción de artículo científico                            |             |  |  |  |            |  |  |  |             |  |  |  |            |  |  |  |

ANEXO 02: Presupuesto



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

| PRESUPUESTO DESEMBOLSABLE   |       |            |             |
|---|-------|------------|-------------|
| Categoría   | Base  | % o Numero | Total (s/.) |
| Suministros (*)   |       |            |             |
| Impresiones   |       |            |             |
| fotocopias  |       |            |             |
| empastado   |       |            |             |
| Papel bond A-4 (500 hojas)  |       |            |             |
| lapiceros   |       |            |             |
| Servicios   |       |            |             |
| Uso del Turnitin  | 50.00 | 2          | 100.00      |
| Sub total   |       |            |             |
| Gastos de viaje   |       |            |             |
| Pasajes para recolectar información                                     |       |            |             |
| Sub total   |       |            | 100.0       |
| Total, de presupuesto desembolsable                                     |       |            | 100.0       |
| PRESUPUESTO NO DESEMBOLSABLE  |       |            |             |
| Categoría   | Base  | Numero     | Total (s/.) |
| Servicios   |       |            |             |
| Uso de internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)              | 30.00 | 4          | 120.00      |
| Búsqueda de información en base de datos                                | 30.00 | 2          | 60.00       |
| Soporte informático (Modulo de Investigación del ERP University – MOIC) | 40.00 | 4          | 160.00      |
| Publicación de Artículo en repositorio institucional                    | 50.00 | 1          | 50.00       |
| Sub Total   |       |            | 390         |
| Recursos humanos  |       |            |             |
| Asesoría Personalizada (% horas por semana)                             | 63.00 | 4          | 252.00      |
| Sub Total   |       |            | 298.00      |
| Total, de Presupuesto no desembolsable                                  |       |            | 758.00      |
| Total (s./)   |       |            | 790.00      |

ANEXO 03: Encuesta: Escala de Estilo de Vida

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FACULTAD  
DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
ESCALA DE ESTILO DE VIDA

| N  | Ítems   | Criterios |   |   |   |
|----|---|-----------|---|---|---|
|    |   |           |   |   |   |
| 1  | Alimentación  |           |   |   |   |
| 2  | Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y comida  | N         | V | F | S |
| 3  | Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.                        |           |   |   |   |
| 4  | Incluye entre comidas el consumo de frutas.   | N         | V | F | S |
| 5  | Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.  | N         | V | F | S |
| 6  | Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.   | N         | V | F | S |
|    | <b>ACTIVIDAD Y EJERCICIO</b>  |           |   |   |   |
| 7  | Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.  | N         | V | F | S |
| 8  | Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.   | N         | V | F | S |
|    | <b>MANEJO DEL ESTRÉS</b>  |           |   |   |   |
| 9  | Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.   | N         | V | F | S |
| 10 | Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.   | N         | V | F | S |
| 11 | Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.  | N         | V | F | S |
| 12 | Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración. | N         | V | F | S |
|    | <b>APOYO INTERPERSONAL</b>  |           |   |   |   |
| 13 | Se relaciona con los demás.   | N         | V | F | S |
| 14 | Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.   | N         | V | F | S |
| 15 | Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.  | N         | V | F | S |
| 16 | Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.  | N         | V | F | S |
|    | <b>AUTORREALIZACION</b>   |           |   |   |   |
| 17 | Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.  | N         | V | F | S |
| 18 | Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.  | N         | V | F | S |
| 19 | Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal.  | N         | V | F | S |
|    | <b>RESPONSABILIDAD EN SALUD</b>   |           |   |   |   |
| 20 | Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.   | N         | V | F | S |

| N  | Ítems   | Criterios |   |   |   |
|----|---|-----------|---|---|---|
| 21 | Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.   | N         | V | F | S |
| 22 | Toma medicamentos solo prescritos por el médico.  | N         | V | F | S |
| 23 | Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.  | N         | V | F | S |
| 24 | Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud. | N         | V | F | S |
| 25 | Consume sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas.   | N         | V | F | S |

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

El ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es, al contrario, N= 4 V=3

F=2 S=1

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos



ANEXO 04: Encuesta: Datos de Identificación

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FACULTAD  
DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CUESTIONARIO SOBRE  
FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADULTOS MAYORES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I-PIURA, 2020

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

---

A) FACTORES BIOLÓGICOS

1. ¿Cuál es su edad?

20-35 años b) 36-59 años c) 60 a más

FACTORES CULTURALES:

¿Cuál es su grado de instrucción?

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

¿Cuál es su religión?

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

FACTORES SOCIALES:

¿Cuál es su estado civil?

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

¿Cuál es su ocupación?

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

¿Cuál es su ingreso económico?

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



ANEXO 05: Validez Interna de la Escala Estilo de Vida.

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA

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

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

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

Si  $r > 0.20$  el instrumento es válido.

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



## ANEXO 06: Confiabilidad de la Escala del Estilo de Vida.

### CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

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

A Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento

### Estadísticos de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| 0.794            | 25             |

ANEXO 07: Solicitud y Autorización Para Realizar Investigación.

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"

SOLICITO AUTORIZACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

SEÑOR

ESMER ALVARADO

ROCKE TENIENTE GOBERNADOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO-  
PIURA

Ysabel Cristina Enderton Cortez de Chong, identificada con DNI N°40761701, como estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Filial Piura, perteneciente de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela profesional de Enfermería, es necesario realizar trabajos de investigación.

Solicito a Usted se brinde la información y autorización para realizar el trabajo de investigación sobre: "ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL SECTOR I - PIURA, 2020".

Esperando que Ud. Acceda a mi petición justa espero, me despido de usted agradecido por su atención



YSABEL C. ENDERTON CORTEZ DE CHONG  
ESTUDIANTE ULADECH CATOLICA PIURA

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”

TENIENTE GOBERNADOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO

QUIEN SUSCRIBE

AUTORIZA:

A la alumna Ysabel Cristina Enderton Cortez de Chong, Identificada con DNI N°40761701 estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Filial Piura, perteneciente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela profesional de Enfermería.

Ha obtener la información total de los adultos mayores dicha información datos que serán utilizados para la realización de su trabajo de investigación sobre:

“ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO SECTOR I-PIURA,2020”

Se extiende la presente autorización, como constancia que le permita acceder los datos reales de los adultos, para los fines que se estime conveniente.



FIRMA

ANEXO 08: Consentimiento



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FACULTAD  
DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

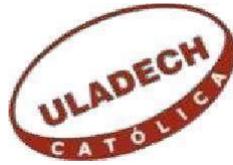
TÍTULO

ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN LOS  
ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO 18 DE MAYO DEL  
SECTOR I-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



## PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Ysabel Cristina Enderton Cortez y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.

La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.

En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

|   |    |    |
|---|----|----|
| ¿Quiero participar en la investigación de determinantes sociales relacionados al estilo de vida de la persona adulta mayor del asentamiento humano 18 de mayo sector I- Piura, 2020 | Sí | No |
|---|----|----|

Fecha: \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

## 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 del adulto mayor de Asentamiento Humano 18 de mayo sector I-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, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de la persona adulta” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas, a partir de los estilos de vida y factores biosocioculturales 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.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Ysabel Cristina Enderton Cortez', with some overlapping and stylized letters.

Ysabel Cristina Enderton Cortez