



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**PROMOCIÓN DEL ESTILO DE VIDA
SALUDABLE Y FACTORES PERSONALES
BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL
NIÑO-CASTILLA -PIURA, 2020.**

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

AUTORA

NAQUICHE ADANAQUE, JAHAIRA PAMELA

ORCID: 0000-0002-7324-6832

ASESORA

REYNA MÁRQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

PIURA-PERÚ

2023

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Naquiche Adanaque, Jahaira Pamela

ORCID: 0000-0002-7324-6832

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

ASESORA

Reyna Márquez, Elena Esther

ORCID: 0000-0002-4722-1025

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias
De la Salud, escuela profesional de Enfermería, Chimbote, Perú.

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID:0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESORA

Dr. Romero Acevedo Juan Hugo

Presidente

Mgtr. Cerdán Vargas Ana

Miembro

Mgtr. Ñique Tapia Fanny Rocio

Miembro:

Mgtr. Reyna Márquez, Elena Esther

Asesora

4. AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso, por ser quien me dio el don de la vida, por estar presente siempre en los momentos difíciles e iluminarme, por haberme dado la fortaleza, sabiduría, paciencia de seguir adelante.

Agradezco a todos los adultos mayores del asentamiento humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, que colaboraron al brindarme su comprensión y apoyo con la valiosa información, razón de esta investigación.

A mi asesora la. Márquez Reyes, Elena, por su asesoramiento, paciencia, dedicación y apoyo constante en la realización de mi investigación.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por la dedicación e incentivar el crecimiento profesional en la Carrera de Enfermería.

JAHAIRA PAMELA

DEDICATORIA

A Dios, por ser la luz en mi sendero y la fuente de sabiduría y paz interior, para seguir adelante y culminar mi profesión de enfermera.

A mis padres, Wilmer Naquiche y Carolina Adanaque con mucho cariño, respeto y amor por haberme brindado su apoyo en cada momento, ustedes me enseñaron a valorar la vida, gracias por sus consejos a diario, por sus valores, también a mis hermanos Ximena e Irwin quienes me motivaron constantemente a alcanzar mis sueños y metas.

Para Luis Jader, mi Personita Especial quien ha estado conmigo incluso en los momentos difíciles. Esta de tesis no fue fácil, pero estuviste motivándome y ayudándome hasta donde tus alcances lo permitían te lo agradezco muchísimo, amor.

JAHAIRA PAMELA

5. RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de doble casilla, que tuvo como objetivo principal determinar la asociación entre la promoción del estilo de vida saludable y los factores personales biológicos del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020. Cuyo problema fue: ¿Existe asociación entre la promoción del estilo de vida saludable y los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020?, la muestra estuvo conformada por 164 personas adultas mayores, se aplicó el cuestionario sobre factores personales biológicos y la escala de estilos de vida para la recolección de datos y como técnica se utilizó la entrevista online, respetando los principios éticos según normatividad, los análisis y procesamiento de datos se realizaron en Microsoft Excel, dando como resultados: El 77,44% (127) presenta estilos de vida no saludables, el 57,93% (95) son de sexo masculino y en las enfermedades crónicas el 42,07% (49) sufre de colesterol/triglicéridos, el 25,61% (42) tiene hipertensión y el 20,12%(33) presenta diabetes, a diferencia del 24,39% (40), no sufre ninguna de estas enfermedades. Se concluye que, más de la mitad no tienen estilos de vida saludable, la mayoría son de sexo masculino y sufren de colesterol-triglicéridos, hipertensión y diabetes, al aplicar la prueba de chi cuadrado, no existe relación entre el factor biológico: sexo con el estilo de vida, pero si existe relación estadísticamente significativa entre el factor biológico enfermedades crónicas con el estilo de vida.

Palabras claves: Adulto Mayor, estilos vida, factores biológicos.

ABSTRACT

The present investigation is of a quantitative, descriptive type, with a double box design, whose main objective was to determine the association between the promotion of a healthy lifestyle and the personal biological factors of the elderly in the Ciudad del Niño Human Settlement - Castilla - Piura, 2020. Whose problem was: Is there an association between the promotion of a healthy lifestyle and the personal biological factors of the elderly in the Ciudad del Niño - Castilla - Piura human settlement, 2020? The sample consisted of 164 adults older, the questionnaire on personal biological factors and the lifestyle scale were applied for data collection and the online interview was used as a technique, respecting the ethical principles according to regulations, the analysis and data processing were carried out in Microsoft Excel, giving as results: 77.44% (127) present unhealthy lifestyles, 57.93% (95) are of male sex. ulino and chronic diseases 42.07% (49) suffer from cholesterol / triglycerides, 25.61% (42) have hypertension and 20.12% (33) have diabetes, unlike 24.39% (40), does not suffer from any of these diseases. It is concluded that more than half do not have healthy lifestyles, the majority are male and suffer from cholesterol-triglycerides, hypertension and diabetes, when applying the chi-square test, there is no relationship between the biological factor: sex with lifestyle, but there is a statistically significant relationship between the biological factor chronic diseases with lifestyle.

Keywords: biological factors, lifestyles, older adults.

6. ÍNDICE DE CONTENIDO

1. CARÁTULA	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESORA	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	iv
5. ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
6. ÍNDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS.....	vii
7. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	10
2.1 Antecedentes.....	10
2.2 Bases Teóricas de la Investigación.....	13
III. HIPÓTESIS	22
IV. METODOLOGÍA	23
4.1. Diseño de la investigación	23
4.2. Población y muestra.....	23
4.3. Definición y Operacionalización de variables.....	25
4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	26
4.5. Plan de análisis	29
4.6. Matriz de consistencia	31
4.7. Principios éticos	33
V. RESULTADOS	34
5.1. Resultados	34
5.2. Análisis de resultados	39
VI. CONCLUSIONES.....	56
VII. RECOMENDACIONES.....	57
Referencias bibliográficas.....	58
Anexos.....	74

7. ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1. PROMOCIÓN DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO - CASTILLA - PIURA, 2020.....	34
TABLA 2. FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO - CASTILLA - PIURA, 2020.	36
TABLA 3. RELACIÓN DE LOS FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS: SEXO Y LA PROMOCIÓN DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO - CASTILLA - PIURA, 2020.....	36
TABLA 4. RELACIÓN DE LOS FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS: ENFERMEDAD CRÓNICA QUE PADECEN Y LA PROMOCIÓN DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO - CASTILLA - PIURA, 2020.....	37

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1. PROMOCIÓN DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO - CASTILLA - PIURA, 2020.....	34
GRÁFICO 2. FACTOR PERSONAL BIOLÓGICO: SEXO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO - CASTILLA - PIURA, 2020.....	35
GRÁFICO 3. FACTOR PERSONAL BIOLÓGICO: ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO - CASTILLA - PIURA, 2020.....	36
GRÁFICO 4. RELACIÓN DE LOS FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS: SEXO Y LA PROMOCIÓN DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO - CASTILLA - PIURA, 2020.....	37
GRÁFICO. RELACIÓN DE LOS FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS: ENFERMEDAD CRÓNICA QUE PADECEN Y LA PROMOCIÓN DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO - CASTILLA - PIURA, 2020.	38

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (1), la promoción de la salud proporciona la información y las herramientas necesarias para mejorar los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para la vida. Hacerlo crea opciones para que las personas gestionen mejor su propia salud y su entorno, y hagan un mejor uso de los servicios de salud. También ayuda a las personas a prepararse para las diferentes etapas de la vida y utilizar más recursos para hacer frente a enfermedades, lesiones y sus secuelas.

En la actualidad la promoción de la salud a nivel mundial se encuentra afectada a causa de la pandemia por covid-19, en el sistema sanitario ha precisado adaptarse a nuevos cambios previsibles no solo en la atención, sino también en la promoción y prevención de la salud, situando a las enfermedades crónicas como propensas a tener una duración larga y que resultan de la combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales, y conductuales. La enfermedad cardiaca, la diabetes, la enfermedad respiratoria, el colesterol, obesidad, son enfermedades que hacen que la salud sea un reto hoy en día, para llevar estilos de vida saludables y cambiar hábitos, los médicos actualmente tienen el arduo trabajo preventivo y de control cotidiano de las enfermeras y médicos (2).

En términos de estilo de vida, estamos viendo el consumo global de alimentos inadecuados como los alimentos enlatados, así como un consumo grande y sostenido. Teniendo esto en cuenta, es beneficioso para la salud de las personas mayores que corren el riesgo de enfermarse por no promover importantes hábitos diarios como la actividad física. El descanso es muy importante para las

personas mayores porque incide en que se despierten y tengan la energía suficiente para realizar sus actividades normales, ser sociables y aprovechar al máximo su tiempo libre. Fumar más Esto afecta su salud y es malo para su estilo de vida (3).

Así mismo en Colombia, los estilos de vida del adulto mayor se encuentran afectados, porque la mayoría de personas perciben un ingreso económico muy bajo lo cual no le permite contribuir con su salud, por lo tanto los adultos mayores no tienen las condiciones adecuadas, el 43,52% realizan sus alimentos en ambientes cerrados en donde también lo utilizan como dormitorio no teniendo una condición adecuada para mantener su salud por otra parte los adultos enfrentan a enfermedades crónicas de larga duración, el 10% de los adultos no mantienen un control de su salud por tal motivo las enfermedades crónica van a ir en aumento (5).

La promoción de la salud a nivel nacional, es un tema que en la actualidad pone en aprietos al ser humano, constituye en una estrategia importante y básica para el desarrollo de aptitudes y habilidades personales que implica a tener cambios de comportamiento que son vinculados con la salud y con los estilos de vida, pues esto hace que contribuyan a tener un mejoramiento de calidad de vida del ser humano, pues estos conforman una sociedad que hace que la economía sea una consecuencia más del proceso salud y enfermedad (6).

También en Perú, donde la dieta y los estilos de vida relacionados con el ejercicio contribuyen a la buena salud, los adultos mayores de hoy están adoptando la importancia de una alimentación saludable, un consumo natural y

equilibrado. vivir sin factores de riesgo indebidos; de igual manera, llevar una vida saludable significa que el 68% come sano, el 58% practica deportes, el 56% pasa tiempo con la familia, de los cuales el 25% de los adultos pasan mucho tiempo, el 19% no y el 12% gastar. Comida chatarra, más de la mitad de la población adulta mayor del Perú come tres comidas al día. El 38% quiere relajarse, el 21% quiere hacer deporte, el 6% quiere tomar tisanas y el 3% quiere ir a terapia. El 84% de los adultos vive en la ciudad de Lima, el 69% en zona rural, el 77% en zona urbana y el 61% en zona rural, viviendo en condiciones de estrés (7).

Asimismo en Perú, El Instituto Nacional de Estadística e Informática (8), informa que el 79,6% de la población de 65 años de edad presentan estilos de vida no saludables; este porcentaje se incrementó en 0,9 puntos porcentuales con respecto al 2018. La población femenina fue más afectada (3,9%) con respecto a la masculina (3,3%). Asimismo, por región natural, en el 2018, el mayor porcentaje de personas con menos estilos de vida se encuentran en Lima Metropolitana (84,4%) y Resto Costa (40,0%), y menor porcentaje en la Sierra (20,1%) y Selva (30,3%).

Por otro lado, Según la Organización Mundial (OMS) (9), afirma que las personas mayores padecen diferentes enfermedades debido a sus malos hábitos y la calidad de vida que han manejado relativamente bien a lo largo de su vida, estas enfermedades matan a unos 14 millones de personas. Adultos mayores por año, o el 63% de las muertes en todo el mundo y el 45% de las muertes se deben a ingresos bajos y medios. Con un 74% de mortalidad por enfermedad cardiovascular, le sigue el cáncer, con 8,8 millones de muertes, Enfermedades

respiratorias con una mortalidad de 3.9 millones y finalmente diabetes con una mortalidad de 1.6 millones de muertes, todas estas enfermedades mencionadas representan el 81% de las muertes por enfermedades no transmisibles.

En Bolivia, según Morales H.(10), los adultos mayores reportaron que un 58% de adultos mayores, relacionándolos a las enfermedades que existen, el 18% padecen de diabetes, así mismo el 14,6% padecen de tumor benigno y maligno, un 7,4% enfermedades cardiovasculares, el 23% con otro tipo de enfermedades, el 55% tienen algún empleo en que desempeñarse, el 0,9% practicaban el sedentarismo, casi la mitad de estos adultos mayores que trabajaban, lo desempeñaban en trabajos poco forzosos para evitar dañarse y por su propia edad.

Asimismo, en Chile Calderón R. (11), Comentó que se redujo la enfermedad tanto desde el punto de vista nutricional como cardiovascular, pero el consumo de alcohol y tabaco fueron los principales factores de riesgo. En Honduras, la mayoría de los adultos cocinan con leña y calor, lo que tiene implicaciones para la salud y el gobierno está comenzando a hacer cambios. Enfermedades como la diabetes, la hipertensión y el cáncer van en aumento en Belice, lo que lleva a un empeoramiento de la esperanza de vida y representa el 40 % de las muertes anuales. Hubo muchos problemas de salud en Haití después del terremoto.

A nivel nacional, en la región de Ancash, actualmente las enfermedades crónicas degenerativas, se incrementan en la etapa de vida del adulto mayor y es más marcado este incremento en el grupo del adulto mayor. Las enfermedades no transmisibles, pasan a ocupar lugares importantes en las causas de mortalidad; el 25,1% de los adultos mayores en Ancash no tienen educación, el 59,8% solo de

nivel primario, el 6,8% de nivel secundario, el 9,4 de grado superior, en cuanto el seguro que cuenta los adultos mayores 5 el 60,2% cuenta con SIS, existe el 72,9% de adultos mayores con Hipertensión Arterial en los ciudadanos Ancashinos (12).

La salud a nivel mundial, actualmente refleja un profundo cambio de perspectiva. Los países y las instituciones ya no pueden contemplar a la salud como una preocupación limitada por las fronteras nacionales, como a menudo hacían en el pasado. Los profesionales de la salud pública y los proveedores de servicios médicos solían diferenciar entre una salud internacional y una salud nacional. En efecto, la salud mundial ha cobrado tanta importancia que es cada vez más un asunto del que se ocupan los activistas de la sociedad civil, como podemos ver por el impacto evidente del VIH/SIDA, la gran expansión de los lazos transfronterizos, desde el turismo hasta el comercio, facilitó la transmisión de enfermedades infecciosas de un país a otro y creó una percepción mundial generalizada de que las enfermedades infecciosas no respetan las fronteras. (13).

De manera similar, a nivel nacional, la salud de la población del sur preocupa poco al sistema de salud, tanto en el establecimiento de prioridades como en la formulación de planes y programas. Sin embargo, la creciente demanda de servicios, su alto costo inherente y la discapacidad causada por la enfermedad, el declive económico resultante y la disminución de la calidad de vida debido a la presencia de enfermedades crónicas requieren una innovación política en los enfoques de la salud de las personas (14).

En Talara la persona adulta mayor, la mayoría de los que asisten a un establecimiento de salud tienen un nivel socioeconómico y cultural medio, además ellos presentan diversas dificultades en las relaciones con sus familiares, presentan enfermedades crónicas, degenerativas en ocasiones sin recibir el apoyo de sus familiares, ante lo cual son propensos a manifestaciones de tristeza. Así mismo evidencian desmotivación y deficiente desarrollo de habilidades sociales (15).

El nivel socioeconómico es un gran factor fundamental para poder llevar un estilo de vida saludable, ya que pertenece a la clase media donde tiene muchas alternativas para poder escoger una alimentación adecuada, y no solo en la alimentación sino también en el acceso a la salud, tanto que para el ser humano que tiene el nivel biosocioeconómico bajo se verá limitado a la disminución de recursos económicos (16).

En la actualidad a nivel nacional, los factores biológicos se ven afectados en la vida de los adultos mayores lo cual enfrentan diferentes acciones como el poco recurso económico y la mala alimentación, esto es lo que hace que pongan en riesgo su salud, los factores biológicos se deben implementar de una forma que no perjudique a la persona, ya sea en el primer y segundo nivel de atención de cada una de las enfermedades que la persona presente (17).

En tercer trimestre del año 2020 Instituto Nacional (18), registró que hubo decesos por motivo de pandemia, por lo que la disminución de la relación de dependencia ha dado lugar al concepto de bono demográfico (oportunidad demográfica), la situación favorable al desarrollo, en la que la carga potencial que soportan las personas en edades activas alcanza su nivel más bajo, es decir, cuando

la población en edad de trabajar crece más rápidamente que la población dependiente. Sin embargo, la vulnerabilidad de las personas adultas mayores hace que estas cifras de fallecimientos crezcan.

Ante esta problemática no se escapan los adultos mayores del asentamiento Humano Ciudad del niño, distrito de Castilla, Piura que cuenta con 286 adultos mayores, está ubicado en el distrito de Castilla ubicada en el departamento de Piura, limita con el norte de Perú con el distrito de Tambogrande, por el sur con el distrito de Catacaos y por el oeste con el distrito de Piura, la mayoría de la población tiene trabajo eventual o reciben apoyo del estado como la pensión 65, jubilación etc (19).

Las personas adultas mayores la mayoría cuenta con el SIS- MINSA, este asentamiento humano no cuenta con un centro de salud, pero las personas acuden al centro de Salud Tácala, en la cual brinda atención de salud integral al adulto mayor, este cuenta con 14 servicios que son: Triage, vacunación a niños, farmacia, tópico, 2 de medicina general, pediatría, obstetricia, psicología, estomatología, también realizan programas del adulto mayor, por lo cual acuden al centro de salud es porque sufren de obesidad, diabetes, colesterolemia, hipertensión arterial, infecciones respiratorias, etc. Esta población cuenta con una cancha deportiva, local comunal, colegio de educación inicial, ferreterías, panaderías. La mayor parte de sus hogares se encuentran contruidos con material de ladrillo y algunos con material noble. También cuenta con agua a domicilio y con luz propia (20).

Frente a lo expuesto consideramos oportuno la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema: ¿Existe asociación

entre la promoción del estilo de vida saludable y los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura ,2020? , así mismo se planteó el siguiente objetivo general, para obtener respuesta al problema: Determinar la asociación entre la promoción del estilo de vida saludable y los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Ciudad del Niño – Castilla - Piura, 2020. Para poder alcanzar el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos: Identificar el nivel de promoción del estilo de vida saludable del adulto mayor en el asentamiento humano Ciudad del Niño - Castilla- Piura, 2020, describir los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla- Piura, 2020 y explicar la relación que existe entre la promoción del estilo de vida saludable y los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Ciudad del Niño - Castilla- Piura, 2020.

La presente investigación se justifica porque es importante dar a conocer acerca de la promoción del estilo de vida saludable y factores personales biológicos del adulto mayor, con los resultados obtenidos se contribuirá a mejorar el cuidado de la salud en las personas mayores, al mismo tiempo ayudará a los profesionales de enfermería a explorar con mayor profundidad que factores biológicos individuales existen y cuales pueden afectar a los adultos mayores.

Así también, la investigación va a permitir a las instituciones formadoras de profesionales de la salud como la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, puedan conocer los problemas que afectan a la comunidad, para que se puedan proponer estrategias y soluciones. La calidad de vida de los adultos mayores es

importante porque requiere una investigación en profundidad para poder intervenir correctamente en todas sus extensiones: física, psicológica, espiritual y social, lo que permitiría generar propuestas de intervención con participación de diferentes personas.

También se realizó este estudio para que las autoridades del asentamiento humano y de la región Piura puedan identificar los determinantes que están afectando en la salud de adulto mayor y así mismo motiven al personal de salud a incorporar cambios o hábitos que hagan que mejore su salud. El estudio va a servir de marco referencial de conocimientos para los estudiantes futuros con nuevas investigaciones.

Estudio con enfoque cuantitativo, con diseño correlacional en donde se trabajó con una muestra de 164 personas adultas mayores y para la recolección de datos se utilizó la entrevista y como instrumentos, cuestionarios debidamente validados, para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS y para la estadística inferencial, la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado. Los resultados obtenidos fueron que el 77,44 % presentan estilo de vida no saludable; en relación a los factores personales biológicos, el 57,93 % son de sexo masculino, los adultos mayores padecen enfermedades como el 49% de colesterol-triglicéridos, 42% de hipertensión y el 33 % de diabetes. Se concluyó al aplicar la prueba de chi cuadrado, no existe relación entre el factor biológico: sexo con el estilo de vida, pero si existe relación estadísticamente significativa entre el factor biológico enfermedades crónicas con el estilo de vida.

II. REVISIÓN DE LA LECTURA

2.1 Antecedentes

A Nivel Internacional:

Salgado C. (21), en su trabajo de investigación “Factores de motivación de los adultos mayores que promueven la participación en un programa de actividad física” 2018, España, tuvo como objetivo: Evaluar las motivaciones que tienen las personas adultas mayores para participar en programas de actividad física, su estudio fue correlacional de tipo transversal, con una muestra de 104 adultos mayores, a quienes le aplicaron el cuestionario de evaluación relacionado con la motivación y actividad física, encontró que los resultados en cuanto al Alpha Cronbach comparado con la escala original, la escala obtuvo un 0,931, se concluye que al diseñar e implementar programas de actividad física y/o políticas de la salud pública, para la población adulta mayor, donde contemplar las características sociodemográficas y los factores de motivación intrínsecos y extrínsecos.

Tempestti C. (22), en su investigación titulada, “Estilos de vida y estado nutricional en adultos de la Provincia de Salta. Universidad de Buenos Aires - Argentina, 2018”. Su metodología fue un estudio descriptivo. Cuyo resultado el 70,8% son de sexo femenino, 54,2% son solteras, el 30,6% presentan sobrepeso y obesidad. Concluye que existe relación significativamente por lo que recomiendan a fomentar conductas saludables para que disminuyan los factores de riesgo entorno al estado nutricional de los adultos.

Ávila M, et al. (23), en su investigación titulada, “Estilos de Vida y Nivel de Actividad Física en Personas Adultas de Ymca Concepción y Grupo Nuestra Señora de Guadalupe de Hualpén Chile, 2018”. Su metodología fue cuantitativo. Cuyo resultado el 85% de adultos no mantienen un buen estilo de vida y con respecto al 15% de adultos no tienen un estilo de vida saludable. Concluye que el casi mayoría de los adultos consumen tabaco y alcohol lo cual es un factor predominante para que su salud no sea la adecuada.

A Nivel Nacional:

Obeso J. (24), en su trabajo de investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. Pueblo joven Miraflores alto Sector 1- Chimbote, 2018”, Chimbote, tuvo como objetivo: Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en los adultos mayores del Pueblo Joven Miraflores Alto Sector 1_ Chimbote, 2018, su estudio fue de tipo 9 cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 120 adultos mayores, encontró que el 57,50% presentan estilos de vida saludable y un 42,50% tienen estilos de vida no saludable, concluyendo que en relación al Chi cuadrado no existe relación significativa entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales, respecto a las variables sexo, no cumple la condición para aplicar la prueba de chi cuadrado más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a las variables de religión, ingreso económico, estado civil.

Jirón J, et al. (25), en su trabajo de investigación “Estilos de vida y grado de dependencia en el adulto mayor en el centro de atención Residencial

Geronto Geriátrico Ignacia Rodolfo Viuda De Canevaro, Rímac - 2018”
Lima, tuvo como objetivo: Determinar la relación de los estilos de vida y grado de dependencia en el adulto mayor del Centro de Atención Residencial Geronto Geriátrico Ignacia Rodolfo Viuda de Canevaro, Rímac – 2018, su estudio fue de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo, de corte transversal diseño de una sola casilla, con una muestra de 73 adultos mayores, encontró que el 43,8% de adultos mayores son del sexo masculino y el 56,2% son del sexo femenino, el 67,1% presenta un estilo de vida no saludable, el 32,9 % tiene estilo de vida saludable, concluyendo que no existe relación entre el estilo de vida y el grado de dependencia en los adultos mayores, por lo tanto se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula.

Mora F. (26), en su investigación titulada, Estilos de vida del adulto maduro en el asentamiento humano Ciudadela Pachacútec sector B3, Ventanilla, Callao – 2019, teniendo como objetivo determinar el estilo de vida del adulto maduro en el asentamiento humano Ciudadela Pachacútec sector B3- Ventanilla, Callao-2019, su estudio es cuantitativo, descriptivo, por lo se encontró que el 54,7% tienen estilos de vida saludable y 68 de ellos representan el 45,3% con estilos de vida no saludables. cual llega a la conclusión de que, se presentó mayor predominio de adulto maduro con estilo de vida saludable, en cuanto a las dimensiones de la variable del estudio (biológica y social) representan un mayor riesgo, puesto que predominó el estilo de vida no saludable, por otro lado, la dimensión psicológica fue donde predomino el estilo de vida saludable.

A Nivel Regional:

Dioses C, (27), en su trabajo de investigación : Estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, centro de salud la Matanza Morropón - Piura, 2018, tiene como objetivo: Determinar la relación entre los Estilos de Vida y Factores socioculturales en paciente Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018, su estudio fue de tipo cuantitativo de corte transversal descriptiva, con una muestra de 67 adultos mayores, a quienes le aplicaron el cuestionario de escala de estilo de vida y factores socioculturales, encontró que el 79,1% son no Saludable, por lo que solo el 20,9% practican estilos de vida saludables, concluyendo que en los factores biológicos la mayoría es de género masculino y existe relación entre los factores de socioculturales y los estilos de vida entre de los pacientes Adultos, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018

Romero M, (28), en su trabajo de investigación “Factores biosocioculturales y estilo de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del centro de salud San Pedro Piura, 2018”, tuvo como objetivo: Determinar relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto mayor de los usuarios del programa del adulto mayor del Centro de Salud San Pedro – Piura 2018, su estudio fue de tipo descriptivo, diseño de corte transversal, con una muestra de 156 adultos mayores, a quienes le aplicaron el cuestionario de escala de estilo de vida, encontró que el 93% presenta un estilo de vida no saludable y el 7% presenta un estilo de vida saludable de los usuarios del programa adulto mayor del Centro de Salud san

Pedro Piura-2018, concluyendo que no existe asociación los factores estado civil, instrucción, edad y sexo al estilo de vida en los usuarios del programa adulto mayor del Centro de Salud san Pedro Piura-2018.

Navarro J. (29), en su trabajo de investigación titulada, “Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta mayor del caserío Cucho-Bellavista-Sullana - Piura, 2018”. Su diseño de investigación es de tipo cuantitativo de corte transversal; con diseño descriptivo correlacional. La muestra fue de 274 personas adultas mayores y Se llegó a las siguientes conclusiones: En relación al estilo de vida un poco más de la mitad son personas adultas mayores que presentan un estilo de vida saludable y casi la mitad tienen un estilo de vida no saludable. En relación a los factores biosocioculturales, más de la mitad de personas adultas mayores tienen un ingreso económico de 100 a 599 soles; la mayoría tienen primaria completa e incompleta y secundaria completa, de religión católica, de estado civil casados y de unión libre y son amas de casa.

2.2 Bases teóricas de la investigación

En la presente investigación se fundamenta con las bases conceptuales sobre la promoción de estilo de vida, los factores personales biológicos del adulto mayor que hoy en día afectan la salud. Así mismo hablaremos de las teorías de Marc Lalonde y Nola Pender, también se resalta sobre los estilos de vida que las personas en un grupo determinado conllevan su salud aplicando la promoción de salud.

Presentamos al teórico Marc Lalonde (30), quien es un abogado, político y ministro de gabinete, quien desempeñó como ministro de salud y bienestar, quien escribió un modelo sobre la promoción de la salud, este incluye todos los aspectos físicos y mentales, los cuales conforman la corporalidad del ser humano, como lo son: genética, la maduración y el envejecimiento y los distintos sistemas: (nervioso, endocrino, digestivo).

Del mismo modo, Marc Lalonde cree que los hábitos de vida son decisiones de salud y de vida, y que las consecuencias de no tener un estilo de vida saludable pueden conducir a la enfermedad y, en ocasiones, a la estrategia de crecimiento, habilidades y comportamiento (31).

En el modelo de Marc Lalonde (32), también establece sobre los determinantes de la salud y centrado en la observación de que el estilo de vida juega un papel importante en gran parte del proceso de la enfermedad y causa mortalidad: 43%, otros determinantes de la salud como la biología 27%, medio ambiente 19%, sistema de salud 11%. Estos factores son

modificables, al menos en teoría, por lo que la acción de salud pública debe abordar este cambio. También se caracteriza por estar influida por factores.

Otros de los modelos que sustenta esta investigación es el de la teórica la Dra. Nola Pender (33), En su teoría de la promoción de la salud, brindó a los individuos, familias y comunidades los medios para mejorar su salud para que pudieran controlarse mejor a sí mismos, desarrollar las habilidades de las personas y así crear gestión. La definió como el proceso de, mecanismos organizativos y políticos que permitan a las personas y grupos gestionar mejor y mejorar su salud. También tiene como objetivo lograr un estado de bienestar físico, mental y social en el que las personas y los grupos puedan identificar y cumplir sus aspiraciones, satisfacer sus necesidades básicas y cambiar y hacer frente a su entorno.

La Dra. Pender, presenta uno de sus modelos que es más claro y preciso en el mundo más amplio de la enfermería, detallando su creencia en comprender a las personas para que lo ayuden, pero señalando que lo usa hace que sea más complicado de aplicar. Logró demostrar que la felicidad está en la capacidad de tener aliados y en la movilización de la sociedad, trabajando sobre el principio de la autonomía individual y social, construyendo así fuerzas locales para el cambio y el desarrollo sostenible (34).

Al mismo tiempo nos sugiere que el valor del respeto debe estar siempre vigente en el manejo de la salud de las personas, habla de promoción, y habla de nuestro comportamiento en la vida cotidiana y con las personas con las

que estamos, nos ha dado un importante aspecto que es fundamental para cuidarnos entre nosotros. Ella entiende que la salud no es sólo la ausencia de enfermedad, es un estado de positividad total, y a partir de aquí el hombre comienza a ser manejado como un ser humano complejo como un todo, cada uno identificado de manera única. Afirman que su modelo cognitivo perceptivo único y sus factores variables no describen con precisión el entorno, sino que muestran interacciones y alteraciones, ya que influyen en el inicio de conductas promotoras de la salud (35).

Nola Pender (36), presenta Dimensiones de los estilos de vida de los adultos mayores, argumentando que estos son los más representativos del comportamiento individual hacia el medio ambiente a medida que avanzan hacia el más alto nivel de salud. Expresado social y culturalmente A continuación se describe un modo de vida que puede entenderse en forma individual y contextos colectivos:

Dimensiones de la Nutrición es donde las personas de la tercera edad se debe evitar el consumo excesivo de grasas saturadas, ya que esto genera niveles altos de colesterol considerado como un factor causante de enfermedades entre ellas tenemos: hipertensión arterial, cardiovasculares, diabetes mellitus. Para tener una nutrición adecuada contribuye a disminuir los síntomas o alteraciones negativas en el organismo (36).

Dimensión del ejercicio: este es necesario para la prevención de enfermedades crónicas permitiendo al usuario a mantener un estado adecuado de salud adquiriendo así una mejor resistencia física. Los cambios

en el ejercicio físico se presentan durante la edad adulta van disminuyendo, sin embargo, es de gran importancia para la sociedad (37).

Dimensión sobre el manejo del estrés: El estrés se representa una respuesta a la adaptación. Se considera que una situación estresante puede afectar el sistema cardiovascular y como resultado una enfermedad crónica y degenerativa. Se debe considerar que el adulto mayor está expuesto a factores estresantes por los cambios producto del envejecimiento (37).

Dimensión de responsabilidad: En las actividades de promoción en la salud de los adultos mayores se centran en la atención de los centros de salud ya sea en las campañas de vacunación donde los usuarios deben participar así mismo como medidas preventivas fomentar el ejercicio físico. El adulto maduro tiene que participar en actividades rutinarias como caminar, ir a su control médico esto contribuye a un bienestar óptimo (37).

Dimensión sobre el apoyo interpersonal: Es importante el apoyo interpersonal del adulto mayor para que puedan afrontar las pérdidas de familiares. La disminución del apoyo social va creciendo es por ello que se deben desarrollar apoyo a través de organizaciones de la tercera edad o alguna fundación que involucre la participación familiar (37).

Dimensión de autorrealización: Es la búsqueda de superación personal en el individuo cada día tiene la necesidad de seguir ejecutando alguna actividad física es por ello que los países deben implementar tareas sencillas

para la población adulta mayor con la finalidad de evitar que desarrollen factores que los expongan a enfermedades (37).

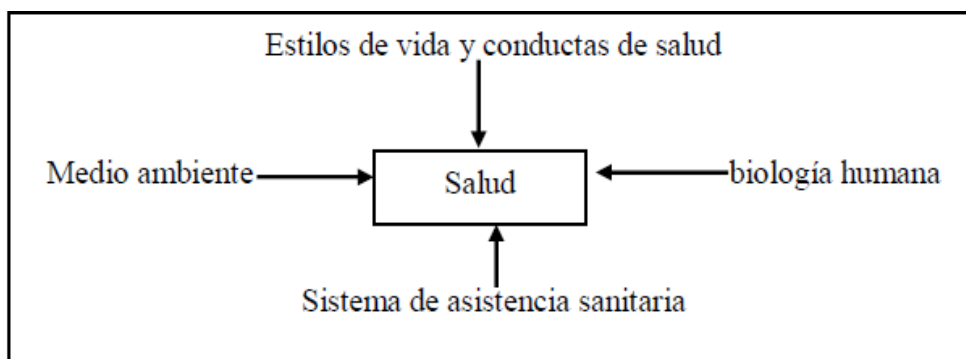
1.3.Bases conceptuales:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la promoción de la salud se define en términos de diferentes aspectos: Escenarios macrosociales utilizando un enfoque de determinantes sociales. A partir de políticas públicas que reduzcan las desigualdades en las etapas de la vida. La cantidad de personas mayores, que también tienen muchos factores de vulnerabilidad, está relacionada con el lugar de aislamiento, es decir, casa, ciudad, en escenarios microambientales. Donar de acuerdo con los acuerdos con las autoridades locales o donde viven los ancianos (38).

En las relaciones interpersonales, es un lugar donde las familias trabajan juntas para promover un estilo de vida, y también es la relación entre los individuos afectados por la promoción de la salud a través de encuentros con profesionales médicos (39).

Hay muchas maneras de definir un estilo de vida. Uno de ellos es identificar las conductas de riesgo de una persona y establecer conductas y hábitos que pongan en peligro la salud del individuo, como el consumo de tabaco, drogas y “alcohol”. Asimismo, se deben fomentar conductas preventivas de salud. Por ejemplo, el comportamiento que adoptan las personas en sus comunidades está influido por cuatro grupos principales de determinantes (40).

PRINCIPALES DETERMINANTES



Sánchez-Villegas, A., investigación del Proyecto, S.U.N. (2018). [Principales determinantes para tener Estilos de vida saludable]. Méd Clin (Barc), 119(2), 46-52.

Estilos de vida y conductas de salud: uso de drogas, inactividad física, estrés, dieta, mala gestión de los servicios de higiene, biología humana: carga genética, desarrollo, envejecimiento, medio ambiente: físico, químico, psicosocial, biología Se refiere a la contaminación social y sociocultural de la salud sistema: el mal uso de los recursos causado por cortes de atención médica, demasiadas listas de espera, burocratización de la atención y más (41).

Miranda, A. Afirma que los aspectos y las relaciones involucradas en la creación o modificación de la conducta promotora de la salud son las metas o manifestaciones de la conducta hacia resultados positivos para la salud, como el bienestar óptimo, la satisfacción personal y la vida útil (42).

Algunos de los factores biológicos en un individuo hacen que una persona se comporte de cierta manera u otra o haga cosas cuando no se corresponden o no se corresponden con ellas. Los hábitos saludables hacen que las personas sean más o menos susceptibles a las enfermedades, Dentro de este factor se existen otros dos factores: (43).

Económico-sociales: Estas actividades a menudo aumentan con la capacidad de la economía para producir bienes y servicios que satisfagan las necesidades humanas (43).

Morel (44), Las personas mayores pasan por diferentes procesos de envejecimiento, y la acumulación de pérdidas psicosociales que se producen durante este período impide que algunas personas mayores reconozcan los efectos, habilidades, capacidades y, por supuesto, los aspectos positivos de la vida.

Así mismo, El Ministerio de salud (45), junto con la economía se puede incorporar las actividades productivas que desarrollan aquellas personas adultas mayores de 65 años a más, además se refleja brindarles un buen trato con el respeto considerando la edad y la condición del usuario. Así mismo también influye la cultura, en algunos países vida de las personas adultas suelen tener oportunidades muy limitadas debido a su condición de salud o estatus social y en el peor de los casos son excluidos o rechazados.

Sánchez (46), comenta que los factores de riesgo que suelen manifestarse en los adultos mayores son: una inadecuada higiene corporal, esto es consecuencia de una atención y cuidado mínimo por parte de la familia a esto se le incluye una alimentación inadecuada ya que la mayoría presenta contextura delgada o presenta deshidratación esto se relaciona con los cambios que va presentando a lo largo de los años a ello se le recomienda ejercicio que puede consistir en caminar grandes distancia esto permitirá activar su metabolismo ya que también puede prevenir las úlceras por presión

se le debe brindar los cuidados como examinar la piel masajear las zonas de presión (47).

Minchola dice, los profesionales de enfermería están relacionados directamente con la atención del adulto mayor lo cual permite ejecutar o brindar conocimientos sobre la prevención y promoción de salud en la población adulta , para ello la enfermera debe estar capacitado para actuar en situaciones complejas ya sea para educar, supervisar y liderar para brindar los cuidados adecuados. Para la atención en salud se debe trabajar con un equipo interdisciplinario que contenga el actuar de cada disciplina con una visión de mejorar la salud de la persona adulta los cuidados conjuntos tienen el mismo objetivo el cual se proyecta a la mejora progresiva de la salud del usuario (48).

Mausner (49), la relación sujeto-personalidad, estilo de vida es una buena alternativa para describir las características psicológicas de los estilos de vida. Como sujeto, como individuo particular, cuando hablamos de él, nos referimos no sólo a su mundo interior, sino también al sistema de relaciones en el que se identifica su subjetividad. Se dice que un sujeto individual existe en dos dimensiones, interior y exterior. Se combinan como dos partes de un todo.

La Organización Panamericana de la Salud (50), convocó a varios países de la Región a participar en el estudio multicéntrico sobre la Salud, el Bienestar y el Envejecimiento (SABE), Debido a la necesidad de brindar información sobre el estado de salud y calidad de vida de las personas

mayores, se invita a varios países de la región a participar en el Estudio Multicéntrico sobre Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE). Útil. Ayudar a fomentar el desarrollo de políticas y programas que promuevan el envejecimiento activo y saludable.

Se tiene a la Promoción de la salud que se define como las acciones realizadas por el equipo de salud con la finalidad transmitir los medios necesarios para ejercer un control mayor sobre su salud y mejorar la alimentación teniendo en cuenta el aporte del gobierno en el sector salud, así mismo la Prevención de las enfermedades crónicas que es tomada como las medidas que se aplican para la prevención continua de las enfermedades crónicas como la hipertensión arterial, diabetes mellitus a través de la educación sanitaria y pruebas de detección entre otras (51).

Así como la restauración de la salud, que son las atenciones de los servicios de salud mediante asistencia sanitaria con el objetivo de mejorar la salud de forma progresiva la cual se lleva a cabo en dos niveles: el nivel Primario que se le brinda a la comunidad en los servicios de salud, donde los usuarios tienen primer contacto con los sistemas de sanitarios. También a nivel hospitalario que es la que brinda salud con la finalidad de recuperación óptima en la persona, esto se realiza en establecimientos más complejos y en la rehabilitación tenemos que son las acciones realizadas para ayudar a aquellos pacientes que quieren alcanzar un completo potencial físico, social y psicológico (52).

III. HIPÓTESIS

Ho:

No existe relación significativa entre la promoción del estilo de vida saludable y factores personales biológicos (sexo) del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla-Piura, 2020.

Hi:

Si existe asociación significativa entre la promoción del estilo de vida saludable y factores personales biológicos del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla-Piura, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental de doble casilla, porque no se manipulo las variables, se basó fundamentalmente en la entrevista y se trabajó con un solo grupo específico (53).

Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo de corte transversal, ya que el estudio empleó la recolección de información, apoyada en la medición numérica y análisis estadístico, otorgando datos informativos que posteriormente fueron medidos y/o convertidos mediante un valor numérico (54).

Nivel de la investigación

Descriptivo correlacional: Debido a que ayudo a determinar de modo sintetizado las características de la población y en qué situación se encontraron, describe y predice cómo se relacionan naturalmente las variables en el mundo real (55).

4.2 Población y Muestra

Población

La población estuvo conformada por 286 personas adultas mayores entre mujeres y varones, los cuales habitan en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla- Piura 2020.

Muestra:

El tamaño de la muestra fue de 164 adultos mayores de ambos sexos que habitan el Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla- Piura, 2020. Así mismo, la investigación fue a través de un muestreo no probabilístico, llamado por conveniencia por la coyuntura que se viene realizando del covid-19.

4.2.2 Unidad de análisis

Cada adulto mayor del Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla – Piura, 2020. Que formó parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

4.2.3 Criterios de Inclusión y Exclusión**Criterios de Inclusión**

- Persona adulta mayor que vive más de 3 años en Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla- Piura.
- Persona adulta mayor del Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla- Piura que aceptó participar en el estudio.
- Persona adulta mayor del Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla- Piura que estuvieron aptas para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión

- Persona adulta mayor del Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla- Piura que presentó algún trastorno mental.
- Persona adulta mayor del Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla- Piura que presentó problemas de comunicación.

- Persona adulta mayor del Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla-Piura que presentaron alteraciones psicológicas.

4.3 Definición y Operacionalización de variables

Instrumento N°1

ESTILO DE VIDA

Definición conceptual:

Estilo de vida se refiere a cómo se orientan los intereses, las opiniones, y los comportamientos y conductas de un individuo, grupo o cultura que puede ser oportuno para el bienestar tanto físico, mental y social (56).

Definición operacional:

El estilo de vida como variable cualitativa ordinal presenta los siguientes rangos de clasificación:

- **Estilo de vida no saludable:** si luego de la aplicación del cuestionario se obtiene un puntaje de 25 a 74 puntos.
- **Estilo de vida saludable:** si luego de la aplicación del cuestionario se obtiene un puntaje de 75 a 100 puntos.

Instrumento N°2

II. FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS:

SEXO

Definición Conceptual:

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres (57).

Definición Operacional:

Escala Nominal

- Masculino
- Femenino

ENFERMEDADES CRÓNICAS:

Definición conceptual:

Se define como un trastorno orgánico o funcional que obliga a una modificación del modo de vida del paciente y que persiste durante largo tiempo. Se trata por tanto de un problema que abarca a todos los grupos de edad, si bien afecta predominantemente a los adultos (58).

Definición operacional

- Diabetes
- Hipertensión
- Colesterol –Triglicéridos
- Ninguna de las anteriores.

4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la entrevista y encuesta online para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En el presente trabajo de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento de la escala del estilo de vida:

Se utilizó como instrumento el cuestionario elaborado por Delgado R. Reyna E. y Díaz R., el cual fue realizado en base al diseñado por Walker E, Sechrist K y Pender N, denominado Estilo de Vida Promotor de la Salud.

Este instrumento está conformado por 25 ítems dividido en 6 dimensiones a evaluar, las cuales son: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. Para dar respuesta a este instrumento se presentan 4 opciones de respuesta: N: nunca, V: a veces, F: frecuentemente y S: siempre. (59). Obteniendo como producto final un cuestionario que consta de 6 partes y 25 ítems Para evaluar, detallándose lo siguiente:

5. Alimentación. Ítems 1, 2,3, 4, 5 y 6

6. Actividad y ejercicio: ítems 7 y 8

7. Manejo del estrés: 9,10, 11 y 12

8. Apoyo interpersonal: 13,14, 15 y 16

9. Autorrealización: 17,18 y 19

10. Responsabilidad en salud: 20, 21, 22, 23,24 y 25

Para obtener los resultados se brinda un puntaje a cada una de las respuestas.

Los puntajes según las respuestas son:

11. Nunca: 01 punto.

12. A veces: 02 puntos.

13. Frecuentemente: 03 puntos.

14. Siempre: 04 puntos.

A excepción del ítem 25, en el que el puntaje es viceversa:

15. Nunca: 04 puntos.

16. A veces: 03 puntos.

17. Frecuentemente: 02 puntos.

18. Siempre: 01 punto.

Luego de haber sumado todas las respuestas, se clasificó de la siguiente manera:

1. Estilo de vida saludable: si obtuvo un puntaje de 75 a 100 puntos.
2. Estilo de vida No saludable: si obtuvo un puntaje de 25 a 74 puntos.

Instrumento N°02:

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre Factores personales biológicos por Yessika Acuña Castro y Rebeca Cortes Solís, y adaptado a las variables a investigar en el presente proyecto (60).

Factores personales biológicos: Representan las características propias del entrevistado y son la edad, sexo, morbilidad. (ANEXO 4).

4.4 Plan de Análisis:

En cuanto a la recolección de datos del presente estudio de investigación se mantuvo en cuenta los siguientes aspectos:

Se informó y se pidió el consentimiento de la población adulta mayor del Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla- Piura, haciendo énfasis que los datos y resultados serán totalmente confidenciales.

Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento vía online a cada adulto mayor del Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla-Piura.

Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos al adulto mayor del Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla- Piura.

El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa vía online.

Análisis y Procesamiento de los datos:

El presente informe de investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable perteneciente a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud. Se utilizó el estadístico Chi cuadrado según el tipo que corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%, para el procesamiento y análisis de datos fueron ingresados a una base de datos software estadístico IBM para ser exportados a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0 (61).

4.6 Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Promoción de estilo de vida saludable y factores personales biológicos del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño- Castilla- Piura, 2020.</p>	<p>¿Existe asociación entre la promoción del estilo de vida saludable y los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Ciudad del Niño- Castilla – Piura, 2020?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: -Determinar la asociación entre la promoción del estilo de vida saludable y los factores personales biológicos del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño- Castilla- Piura, 2020.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS: -Establecer el nivel de promoción del estilo de vida saludable del adulto mayor en el</p>	<p>Existe asociación entre la promoción de estilo de vida saludable y factores personales biológicos del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Castilla- Piura, 2020.</p>	<p>FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sexo - Enfermedades Crónicas. <p>ESTILOS DE VIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alimentación - Actividad y ejercicio. - Manejo de estrés - Apoyo interpersonal. - Autorrealización. - Responsabilidad social. 	<p>Tipo: cuantitativo de corte transversal</p> <p>Nivel: descriptivo - correlacional</p> <p>Diseño: No experimental de doble casilla</p> <p>Técnica: encuesta y entrevista vía online.</p> <p>Instrumentos: - Cuestionario de los factores personales biológicos.</p> <p>- Escala de estilos de vida</p>

		<p>Asentamiento Humano Ciudad Del Niño - Castilla- Piura, 2020.</p> <p>- Describir los factores personales biológicos del Adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad Del Niño - Castilla- Piura, 2020.</p> <p>-Explicar la relación que existe entre la promoción del estilo de vida saludable y los factores personales biológicos del Adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad Del Niño - Castilla- Piura, 2020.</p>			
--	--	--	--	--	--

4.7. Principios Éticos:

La investigación se realizó teniendo en cuenta los principios éticos los cuales rigen la actividad investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (62).

Protección a las personas: En toda la investigación se trabajó con los adultos mayores, donde se mantuvo los datos de manera anónima respetando la dignidad, identidad y la confidencialidad de las personas. También se centró en la conformidad de las personas en aceptar ser parte de la investigación de manera segura.

Libre participación y Derecho a estar informado: Los participantes adultos mayores que aceptaron participar en la investigación tendrán el derecho de estar informados, sobre los resultados y la finalidad del estudio, es por ello que debe ser de manera voluntaria.

Beneficencia y no Maleficencia: Se aseguró el bienestar de las personas que participaron en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador respondió a las siguientes reglas generales: no causando daño disminuyendo los posibles efectos adversos y maximizando los beneficios.

Justicia: Los adultos que aceptaron participar de la investigación tendrán acceso a los resultados con la finalidad de mejora. Además, el trato y los servicios serán de manera equitativa.

Integridad Científica: La investigación debe garantizar la aplicación de los principios de investigación establecidos, para lograr obtener los resultados de manera honesta y transparente, utilizando los principios éticos los cuales ayudaran a evaluar los riesgos y beneficios que afectar a los usuarios. Así mismo se debe comunicar los resultados obtenidos durante el estudio.

V. RESULTADOS

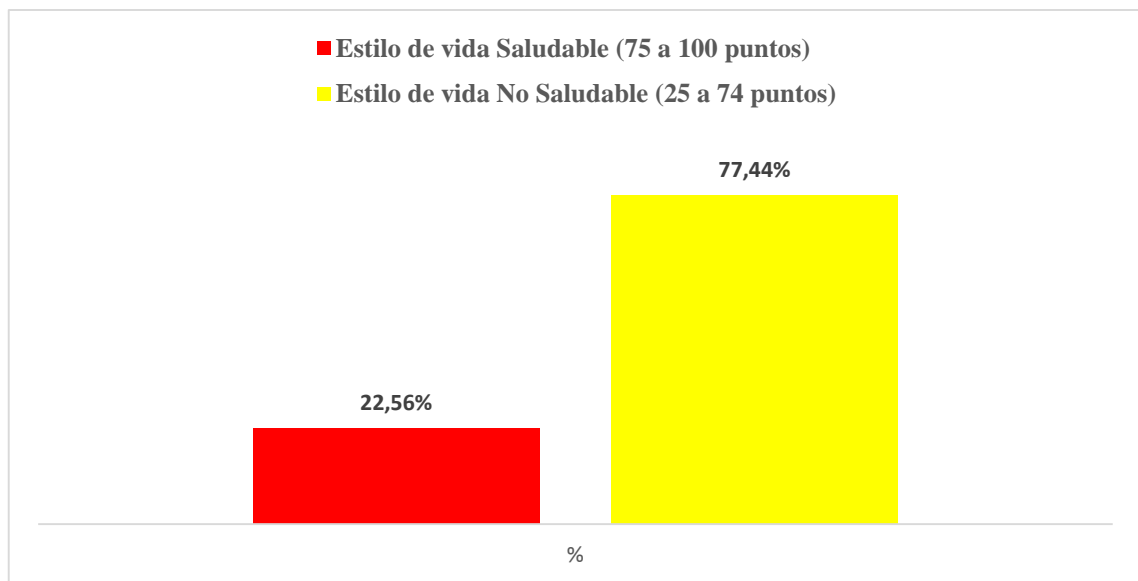
5.1. Resultados:

Tabla1: Promoción del estilo de vida del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020.

Estilo de vida	n	%
Saludable	37	22,56%
No Saludable	127	77,44%
Total	164	100,00%

Fuente: Cuestionario escala del estilo de vida, elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N; Modificado por: Delgado R, Reyna E y Díaz R; aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Ciudad Del Niño - Castilla - Piura, 2020.

GRÁFICO 1: Promoción del estilo de vida del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020.



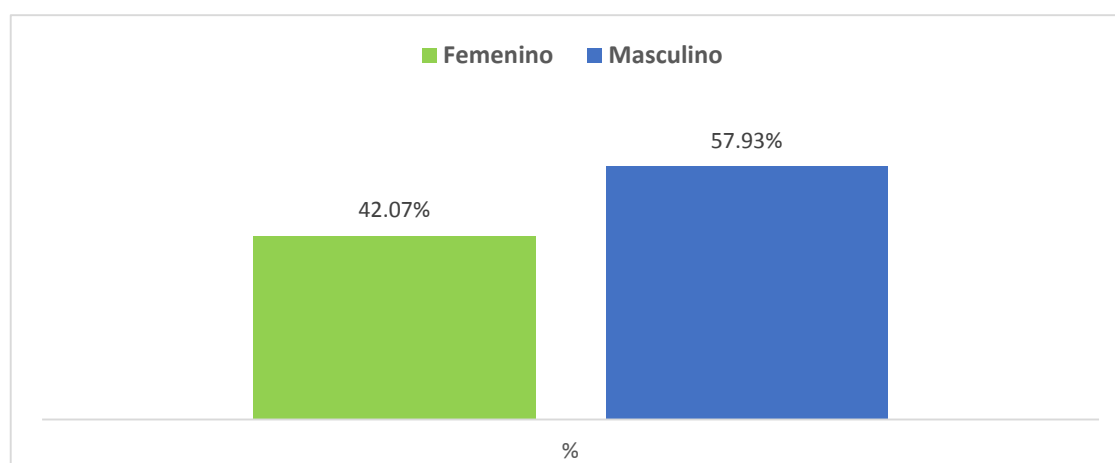
Fuente: Cuestionario escala del estilo de vida, elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N; Modificado por: Delgado R, Reyna E y Díaz R; aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Ciudad Del Niño - Castilla - Piura, 2020.

Tabla2: Factores personales biológicos del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020.

Sexo	n	%
Femenino	95	42,07%
Masculino	69	57,93%
Total	164	100,00%
Enfermedades crónicas		
	n	%
Diabetes	33	20,12%
Hipertensión	42	25,61%
Colesterol- triglicéridos	49	29,88%
Ninguna de las anteriores	40	24,39%
Total	164	100,00%

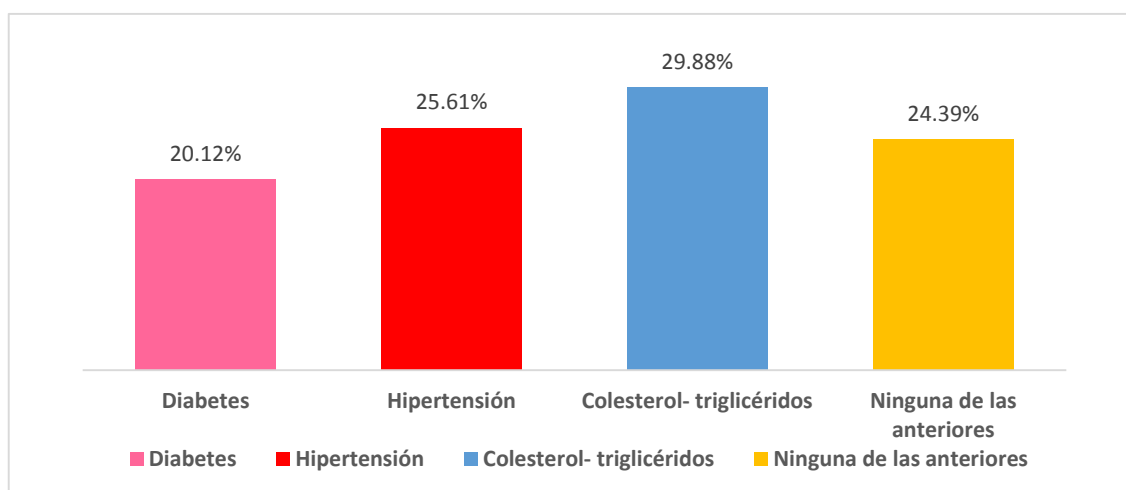
Fuente: Cuestionario sobre los factores personales biológicos, elaborado por Acuña, Y; Cortes, R; Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020.

GRÁFICO 2: Factor personal biológico: Sexo del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los factores personales biológicos, elaborado por Acuña, Y; Cortes, R; Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020.

GRÁFICO 3: Factor personal biológico: Enfermedades crónicas del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020.



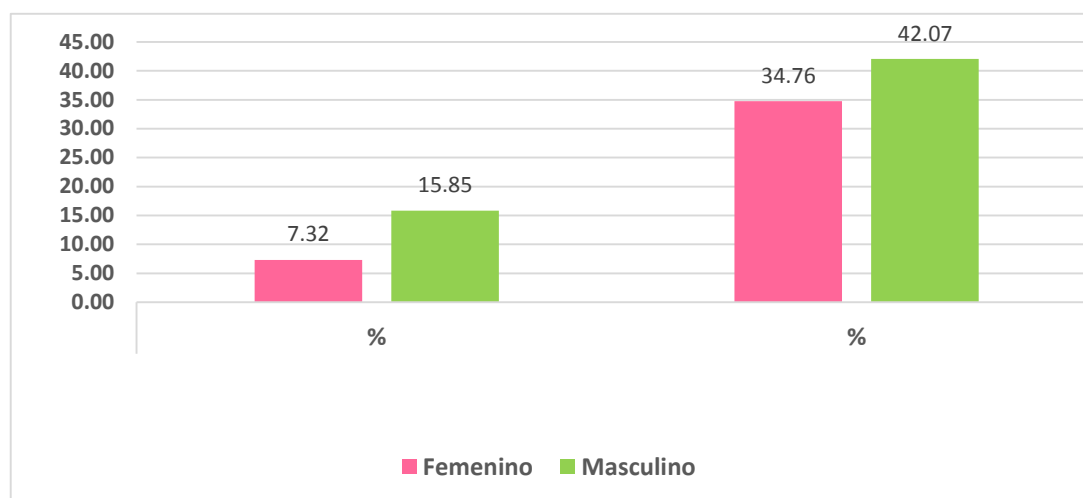
Fuente: Cuestionario sobre los factores personales biológicos, elaborado por Acuña, Y; Cortes, R; Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020.

Tabla 3: Relación de los factores personales biológicos: Sexo y la Promoción del estilo de vida del adulto mayor en Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020.

Factor Personal biológico:	promoción del estilo de vida				total		chi cuadrado
	estilo de vida saludable		estilo de vida no saludable		n	%	
Sexo	n	%	n	%	n	%	
Femenino	12	7,32	57	34,76	69	42,07	chi calculado 2,2349
Masculino	26	15,85	69	42,07	95	57,93	
Total	38	23,17	126	76,83	164	100,00	chi tabla 3,8414 no existe relación entre las variables

Fuente: Cuestionario sobre factores personales biológicos elaborado por Acuña, Y; Cortes, R; y cuestionario de escala del estilo de vida, elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N; Modificado por: Delgado R, Reyna E y Díaz R; aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Ciudad Del Niño - Castilla - Piura, 2020.

GRÁFICO 4: Relación de los factores personales biológicos: Sexo y la Promoción del estilo de vida del adulto mayor en Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020.



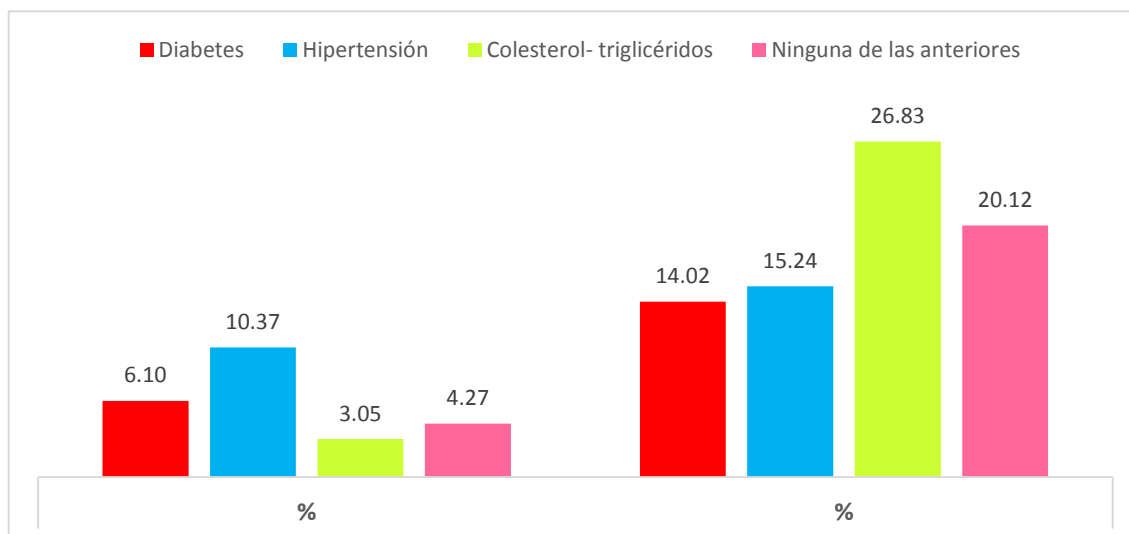
Fuente: Cuestionario sobre factores personales biológicos elaborado por Acuña, Y; Cortes, R; y cuestionario de escala del estilo de vida, elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N; Modificado por: Delgado R, Reyna E y Díaz R; aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Ciudad Del Niño - Castilla - Piura, 2020.

Tabla 4: Relación de los factores personales biológicos: Enfermedad Crónica que padecen y la promoción del estilo de vida del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020.

Factor Personal biológico: enfermedades crónicas	promoción del estilo de vida				total		chi cuadrado	
	estilo de vida saludable		estilo de vida no saludable		n	%	chi calculado	
	n	%	n	%				
Diabetes	10	6,10	23	14,02	33	20,12	16.3912	
Hipertensión	17	10,37	25	15,24	42	25,61		
Colesterol y Triglicéridos	5	3,05	44	26,83	49	29,88	3.84145	
Ninguna de las anteriores	7	4,27	33	20,12	40	24,39		
Total	39	23,78	125	72,22	164	100,00	si existe relación entre variables	

Fuente: Cuestionario sobre factores personales biológicos elaborado por Acuña, Y; Cortes, R; y cuestionario de escala del estilo de vida, elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N; Modificado por: Delgado R, Reyna E y Díaz R; aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Ciudad Del Niño - Castilla - Piura, 2020

GRÁFICO 5: Relación de los factores personales biológicos: Enfermedad Crónica que padecen y la promoción del estilo de vida del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre factores personales biológicos elaborado por Acuña, Y; Cortes, R; y cuestionario de escala del estilo de vida, elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N; Modificado por: Delgado R, Reyna E y Díaz R; aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Ciudad Del Niño - Castilla - Piura, 2020.

5.2. Análisis de resultados

Se presenta el análisis de los resultados según las variables de la Promoción del estilo de vida saludable y factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano ciudad del Niño-Castilla -Piura, 2020.

Tabla 01:

En cuanto a la promoción del estilo de vida saludable del adulto mayor en el asentamiento humano Ciudad del Niño – Castilla- Piura, 2020, se obtuvo que el 77,44% presenta con un estilo de vida no saludable y el 22,56 % un estilo de vida saludable.

Según los resultados del trabajo de investigación de la variable del estilo de vida saludable en el asentamiento humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020, se obtuvo que menos de la mitad posee un estilo de vida saludable. Por lo que se entiende que son pocos los adultos mayores que tienen conocimiento acerca de cómo llevar buenos estilos de vida, consumen alimentos saludables, se concluye que los estilos de vida saludable en menos de la mitad de los adultos mayores son de forma positiva para su salud ya que así está evitando a enfermarse.

La alimentación en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño, es inadecuada porque los adultos mayores en ocasiones viven solos o sus familiares salen desde muy temprano a trabajar.

En actividad y ejercicio los adultos mayores refirieron que no realizan actividad física porque algunos no les gusta y no se les inculco desde pequeños, otros refieren que sufren de dolores musculares.

El Manejo de estrés en los adultos mayores, refieren que no pueden conciliar el sueño por muchas preocupaciones que tienen, se levantan muy temprano y solo duermen de 6 horas.

Apoyo interpersonal en los adultos no es buena porque no tienen apoyo de sus familiares, ya que salen desde muy temprano a trabajar o viven lejos.

Autorrealización en los adultos mayores algunos realizan algunas actividades donde ellos se sientan capaces de poder lograrlas y así no estresarse.

Responsabilidad no llevan chequeos médicos continuos y sus familiares no los llevan.

Mediante los resultados obtenidos se sugiere a las autoridades correspondientes del asentamiento humano Ciudad del Niño a seguir contribuyendo a tener buenos estilos de vida y asimismo a compartir con familiares, amigos a que es importante tener buenos hábitos alimenticios, a la práctica habitual de ejercicios.

En la teoría de Nola pender (35), propuso que es importante el cuidado de la salud en el ser humano, también plasmo que la salud no solo es la disminución de la enfermedad sino que se trata de sus estado de la persona, y es ahí donde el ser humano debe tener más conciencia sobre cómo llevar unos estilos de vida saludables, además ella dice que es importante el entorno donde vivamos, porque de eso va depender la influencia de los estilos de vida.

Nola pender nos da a entender que los estilos de vida son muy importantes inculcarlos desde pequeños porque es ahí donde ellos empezaran con hábitos saludables y así el ser humano pueda optar con buena salud, física, mental y espiritual, por eso se da a conocer estos resultados para que la población sepa que no están llevando buenos estilos de vida.

Estos resultados encontrados son similares a lo hallados por León K. (63), en su estudio: Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto maduro en el A.H. 10 de Setiembre – Chimbote, 2018. Donde concluye que el 25% de las personas adultas presentan un estilo de vida saludable y el 75% de las personas adultas tienen un estilo de vida no saludable.

Asimismo, estos resultados se asemejan a lo obtenido por Cruz R. (64), quien investigo sobre los estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor en el asentamiento humano San Genaro - Chorrillos, 2018. Concluyendo que el 100% de los adultos mayores que participaron en el estudio, el 26,2 % no tienen un estilo de vida saludable, y el 3,8% tienen un estilo de vida no saludable.

Por otro lado estos resultados se difieren con la investigación realizada por Rosales L. (65), con su estudio titulado estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor en Yungay, 2018. Concluyendo que el 88% de los adultos mayores no presentan estilos de vida saludable y el 12% no presenta un estilo de vida saludable y el 14,5 % si presenta estilos de vida.

También estos resultados se difieren a los de Tarazona R. (66), en su tesis titulada estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta mayor del asentamiento Humano 19 de Marzo, 2018. Concluyendo que los

241 adultos mayores el 82,2% presentan estilos de vida no saludable y el 17,8 % estilos de vida saludable, esto se debe a que sus conductas y hábitos son inadecuados y hace que pongan en riesgo su salud.

Según el Ministerio de salud detalla (67), sobre los estilos de vida son aquellos factores que hacen que la persona se beneficie y se mantenga saludablemente su bienestar, realizando deportes, el individuo ahí fortalecerá y mantendrá su energía todo el día, ya que a la vez prevendrá enfermedades, además es importante que el individuo sea educado desde casa a que lleve una alimentación adecuada y balanceada, la familia de una u otra forma es muy indispensable para el mantenimiento y desarrollo del adulto mayor para que así mantenga en buena condición su salud.

Según Gutiérrez E detalla, el estilo de vida no saludable o los denominados poco saludables, son conductas de riesgo que adoptan en el individuo con posibilidades de enfermar o padecer de lesiones y/o enfermedades. Comprenden hábitos negativos como el consumo de sustancia tóxicas (alcohol, tabaquismo), sedentarismo, drogas y entre otros (68).

Concluyendo que los adultos mayores del asentamiento humano en estudio, no llevan estilos de vida es a la falta de responsabilidad y/o iniciativa de los cuidadores a cargo o familias al no tener buena información nutricional o dietas equilibradas, por eso es muy claro que por ese motivo hoy en día enferman y aumenta las enfermedades crónicas, haciendo que las tasas de morbimortalidad se incrementen.

Asimismo se sugiere a participar en el apoyo y afecto familiar a fin de concientizar a vivir saludablemente, así mismo a mejorar y mantener un buen

estilo de vida recibiendo educación continua, participando en charlas educativas, acudiendo a sus talleres y realizando actividades recreativas que les permite mantener, sobrellevar conflictos o problemas que se les presenta durante la etapa del adulto mayor.

Tabla 02:

Se presenta los análisis de los resultados de las variables según factores personales biológico del adulto mayor en el asentamiento humano Ciudad del Niño - Castilla – Piura, 2020. Se puede apreciar que el 57,93% son de sexo masculino y el 42,07% pertenecen al sexo femenino; el 29,88% padecen de Colesterol - triglicéridos; el 25.61% padece de hipertensión; el 24,39% no padece de ninguna de las enfermedades; un 20,12% sufren de Diabetes.

Según los resultados de la investigación en la variable sexo del asentamiento humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020, se obtuvo que más de la mitad son de sexo masculino y menos de la mitad son de sexo femenino, esto se debe a que hubo un incremento de años antepasados por motivo que las familias antes tenían más de 6 por cada familia y la mayoría que nacían eran masculinos de los cuales hoy en día se ve reflejado en los resultados, siendo así el sexo masculino más predominante al sexo femenino.

Con respecto a los resultados de enfermedades crónicas se obtuvo que menos la mitad padecen de colesterol - triglicéridos, así mismo menos de la mitad, padece de hipertensión, también menos de la mitad sufren de diabetes, como hay personas adultas mayores que no presentan ninguna de estas enfermedades mencionadas, estos resultados que se ven reflejados en esta investigación sobre enfermedades crónicas se debe a que las personas adultas

mayores no asisten a sus controles médicos, no llevan buenos hábitos alimenticios, hoy en día se ve más el uso del cigarrillo, bebidas alcohólicas , un estilo de vida sedentario y una alimentación poco saludable que hace que se contribuya al desarrollo de estas enfermedades crónicas.

Según la Organización Mundial de la Salud dice, las principales enfermedades crónicas no transmisibles son aquellas enfermedades que hoy en día se vienen expandiéndose de manera muy rápida y acelerada, son causadas por diversos factores: genéticos, fisiológicos, ambientales y conductuales, pero en su etiología también juegan un importante papel los factores psicosociales (78).

En la teoría de Marc Lalonde (32), presenta a los determinantes de la salud, donde juegan un papel importante, describe que el ser humano realiza distintas aptitudes personales, donde incluye el comportamiento del adulto mayor, los determinantes de la salud se centran en los estilos de vida que lleva casa persona, y esto incluye al sexo, porque tan luego la persona se desarrolla los cambios de hábitos empiezan a desarrollarse.

En estos resultados que se dan a conocer en esta investigación junto con la teoría en mención, se analiza que es muy importantes tener en cuenta los determinantes sociales de la salud, porque así cada ser humano sabrá como la persona va ir desarrollando cambios en su conducta de salud, Marc Lalonde nos trata de decir que debemos poner más énfasis en los factores personales biológicos, puesto que depende de esto no sufrir de enfermedades no transmisibles o ya crónicas.

Estos resultados se asemejan a lo investigado por Avelino Y. (69), en su estudio titulado “Estilo de vida de los usuarios del programa del adulto mayor”, Trujillo, 2018. Donde los resultados obtenidos fueron que la mitad de adultos mayores, es decir el 79,4% son de sexo masculino, concluyo que según estudio existe un alto índice de población masculina siendo así predominante.

Así mismo estos resultados se asemejan con los obtenidos por Saren M. (70), quien estudio sobre Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto Mayor del asentamiento humano San Juan. Chimbote, 2018, donde se observa que el factor biológico sexo, dando que el 56,34% son masculinos y 43,66% son femeninos, concluyendo que el sexo masculino es el predominante.

Los resultados obtenidos se difieren a los encontrados por Acero R. (71), en su estudio titulado estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor, pariacoto 2018, así mismo concluye que en su estudio el 65% son femeninos y el 35% son masculinos, siendo así el sexo femenino predominante y con más porcentaje.

Asimismo los estudios se difieren a los obtenidos por Azañero A. (72), en su investigación titulada Determinantes de la salud de los adultos mayores del asentamiento humano Juan Bautista - Nuevo Chimbote 2018. Concluye que el 58,62%, son femeninos y el 41,38 masculinos. Concluyendo que el sexo femenino es predominante.

Los resultados se asemejan a los de Hanco C. (73), en su tesis titulada Calidad de vida del adulto mayor con enfermedades crónicas y sentido del humor en el Hospital regional Honorio delgado, Arequipa, 2020, las enfermedades crónicas más frecuentes son la hipertensión arterial en 27,60% y la diabetes mellitus en 19,60%; el 17,20% no presenta ninguna enfermedad crónica.

Así mismo se asemejan a los resultados encontrados por Castro V. (74), en su tesis titulada, “Las enfermedades crónicas en las personas adultas mayores ,2017”. Se encontró una prevalencia de 28% para hipertensión, 25% Colesterol- triglicéridos y 21% para diabetes. Las personas adultas mayores de sexo femenino fue donde se encontró con mayor prevalencia para estas patologías.

Los resultados se difieren los encontrados por Guerra M. (75), en su investigación realizada en adultos mayores en Cuba, 2018. Obteniendo que los adultos mayores mostraron mayor prevalencia de hipertensión arterial en un 55% de los pacientes, y un 18,3%, presentó diabetes mellitus; concluyendo que prevalecen las enfermedades crónicas van predominando en la salud de la persona adulta mayor.

Asimismo se difieren a los encontrados por Peña J, (76), en su investigación Caracterización de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles del Hospital Nacional de Chalchuapa - El Salvador, 2019. Obtuvieron que el 46,28% tuvo hipertensión arterial y el 27,59% sufre de diabetes. Se concluye que las enfermedades crónicas no transmisibles más frecuentes son la diabetes seguido ahí mismo de la hipertensión arterial junto

con triglicéridos.

Navarro A (77), detalla los factores personales biológicos son relativos a la genética y a la vez inherentes a toda persona y no se pueden controlar. Son propias a la fisiología del organismo y menos susceptibles a cambios de factores y conductas promotoras de la salud, como el sexo que es una característica hereditaria, lo cual hace que el hombre sea diferente a la mujer. Se concluye que la variable sexo del asentamiento humano Ciudad del niño el sexo masculino es el predominante, ya que estos resultados se corroboran que viene de siglos atrás todo esto remite de sus antepasados. Así mismo la mayoría de los adultos mayores estudiados son de sexo masculinos desempeñando un rol como eje familiar organizando y dirigiendo el hogar, Se sugiere que los resultados encontrados en esta investigación sean difundidos de comunicación fomento el cuidado de la salud ya que escuchan la radio cuando están trabajando.

Por lo que se concluye que los factores personales biológicos en el ser humano, tanto en sexo y enfermedades crónicas, son cambios que se generan de un momento a otro, y que conforme pasa el tiempo va afectando a la persona adulta mayor, cabe resaltar que más se da en enfermedades crónicas, así mismo la persona debe tener conciencia con su propia salud, ya que con el tiempo su vida se va deteriorando.

Por eso mismo se recomienda coordinar charlas educativas para los adultos en horarios flexibles en la cual ellos puedan asistir, creando así estrategias de solución frente a los problemas de enfermedades crónicas , utilizar los medios de comunicación para fomentar el cuidado de la salud para

que de esa manera podamos disminuir las tasas de mortalidad del adulto mayor , ir a los controles médicos con el apoyo de sus familiares, así mismo inculcar la actividad física como, la movilidad y el ejercicio físico, no solo con caminatas sino también con actividades que le ayuden a su distracción, también llevar dietas equilibradas, para que así el adulto mayor lleve una vida saludable y libre de enfermedades crónicas.

Tabla 03:

Se presenta los análisis de los resultados de la relación entre los factores personales biológicos: Sexo y la Promoción del estilo de vida del adulto mayor en Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020. De un total de 164 adultos mayores se puede observar que las personas de sexo femenino el 42,07 % no tienen estilo de vida saludable, así como el 15,83 % que si tienen estilo de vida saludable. Mientras que el sexo Femenino tienen un 34,76 % de estilo de vida no saludables, frente a un 7,32% de estilo de vida saludable, con respecto a la relación entre variables utilizando el chi cuadrado nos dio que chi calculado es 2,2349 y el chi tabla fue 3,8414, dando como resultado que no existe relación significativa entre variables.

Según los resultados de la investigación en la relación entre los factores personales biológicos: Sexo y la Promoción del estilo de vida del adulto mayor en Asentamiento Humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020, se obtuvo que las personas adultas mayores de sexo masculino menos de la mitad no tienen estilos de vida saludable y muy poco estilo de vida saludable, así como las personas adultas de sexo femenino menos de la mitad no presentan estilos de vida saludable ,y muy poco estilos de vida saludable, en

lo cual observamos que en ambos sexos presentan menos de la mitad de porcentaje de estilo de vida saludable, esto es debido a que en el asentamiento humano Ciudad del Niño no adoptan conductas saludables, nos referían que generalmente no realizan actividad física, no consumían alimentos saludables.

Con respecto a la relación entre la variable sexo y estilos de vida saludable y no saludable nos dio que chi cuadrado es 2,2349 y chi tabla fue de 3,8414 dando como resultado que no existe relación significativa entre las variables, es decir que el sexo no es un factor que marca la diferencia ya que las mujeres llevan estilos de vida saludable de manera diferente puesto que en su alimentación nos refieren que consumen comidas que les nutre y como también para que se mantenga su porte físico, en cambio los varones comen más cantidades de comida por lo que ingieren más carbohidratos como también existe mucho las comidas rápidas o chatarras, por la falta de tiempo, como también existe casos que no suelen almorzar ni tampoco toman desayuno eso afecta en la persona adulta mayor.

Según Nola pender no existe relación entre las dimensiones de los estilos de vida son conductas que están motivadas a la realización de poder alcanzar el bienestar humano, para Nola pender existen otros factores como: factores cognitivos, sociales y culturales.

En la teoría de Marc Lalonde (34), plasma sobre los estilos de vida en conjunto con los determinantes de la salud, son propios para que la persona tenga una vida libre de enfermedades, así como es importante adoptar hábitos saludables, ella complementa que el ser humano que no lleve estilos de vida

saludables pueden enfermar y estas causarles la muerte.

En los resultados obtenidos en la investigación en relación a factor personal biológico y estilos de vida, se analizando también la teoría de Marc Lalonde, donde dice que los determinantes de salud influyen mucho en nuestra vida cotidiana, Se recomienda que el personal de salud se enfoque en la parte preventivo, promoviendo el estilo de vida, a los adultos mayores, para lograr que las personas de ambos sexo disfruten de una vida saludable, por eso es necesario hacerles entender que deben tener un estilo de vida saludable, enfatizándoles la importancia de la realización de las actividades físicas y la alimentación saludable.

Los resultados del presente estudio se asemejan a los encontrados por Arroyo M, (79), en su estudio realizado sobre estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta mayor en el asentamiento humano San Juan en Chimbote, 2018, quienes estudiaron los estilos de vida y los factores biológicos en el adulto mayor, en la cual señala que los adultos mayores del sexo masculino el 40,7% no tiene estilos de vida saludable, así como el 13,3% si tiene estilos de vida saludables. Mientras que los adultos mayores del sexo femenino el 32,7% presenta estilos de vida no saludables, y el 13,6 % si tienen estilos de vida, concluyendo estadísticamente no existe relación significativa entre el factor biológico sexo con el estilo de vida del adulto mayor.

Asimismo, se asemejan con la investigación de Ramírez R. (80), en su estudio del Estilo De Vida y su Relación con Factores personales bilógicos en los Adultos mayores, 2018, con el objetivo identificar su estilo de vida y

su relación con los factores personales biológicos, con una muestra de 147 adultos mayores, obteniendo como resultado que los adultos mayores del sexo masculino el 46,5% no tienen un buen estilo de vida, seguido de 15,5 % que tienen un estilo de vida saludable y los adultos mayores del sexo femenino el 28% presenta un mal estilo de vida en y el 10% si tienen estilos de vida respectivamente.

Los resultados se difieren a los encontrados por Alegre B, Blas P. (81), en su investigación realizada en trabajadores del mercado 2 de mayo, Chimbote, 2018. Cuyos resultados fueron, que las personas de sexo femenino el 61,3% no tienen estilos de vida saludable y de las personas adultas mayores de sexo masculino el 59,5% si tienen estilos de vida saludable.

Estos resultados se difieren a los encontrados por Cañarí R. (82), quien estudió sobre estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto mayor de la urbanización Casuarinas – Nuevo Chimbote, 2019. Donde se concluye que el 70 % de los adultos mayores femeninos presentan un estilo de vida saludable y el 30% de adultos mayores masculinos tienen un estilo de vida no saludable.

Se concluye que los adultos mayores de asentamiento humano participación de la comunidad en diferentes talleres junto con los adultos mayores para que de esta manera se pueda evitar la morbimortalidad y así mismo a las familias que les den el apoyo a fin de concientizar a vivir saludablemente, así mismo se descarta la posibilidad de que el sexo influya al momento de adoptar conductas saludables. Además, el adulto generalmente no realiza actividad física, en las cuales conllevan al

sedentarismo, son más vulnerables a enfermarse de diferentes patologías.

Tabla 04:

Se presenta los análisis de los resultados de la Relación de los factores personales biológicos: Enfermedad Crónica que padecen y la promoción del estilo de vida del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad Del Niño - Castilla - Piura, 2020. Se puede apreciar que el 26,83 % no tienen estilo de vida saludable frente a un 3,05 % que si tienen estilo de vida saludable, asimismo los que no presentan ninguna de las enfermedades un 20,12 % no tiene estilo de vida saludable; mientras que un 4,27 % si tiene estilo de vida saludable. Los que padecen de hipertensión un 15,24 % no tienen estilo de vida saludable, frente a un 10,37% que si tiene estilo de vida saludable. Asimismo los que padecen de diabetes un 14,02% no tiene estilo de vida saludable y un 6,10% tienen estilos de vida saludable, con respecto a la relación entre variables utilizando el chi cuadrado nos dio que chi calculado es 16.3912 y chi tabla fue 3.84145, dando como resultado que si existe relación significativa entre la variable enfermedades crónicas y los estilos de vida.

Según los resultados de la investigación Relación de los factores personales biológicos: Enfermedad Crónica que padecen y la promoción del estilo de vida del adulto mayor en el asentamiento humano Ciudad del Niño - Castilla - Piura, 2020, se obtuvo que menos de la mitad no tienen estilos de vida saludable y muy poco tiene estilos de vida saludable, tanto los que no presentan ninguna enfermedad menos de la mitad no tiene estilos de vida saludables, así mismo lo que sufren de hipertensión en un porcentaje bajo son

los que no tienen estilos de vida saludables y muy poco tienen estilos de vida saludables, tanto los que sufren de diabetes y colesterol-triglicéridos menos de la mitad no tienen estilos de vida saludable y muy pocos tienen estilos de vida saludables, esto se debe a que en dicho asentamiento humano Ciudad del Niño no tienen conocimientos acerca de estilos de vida y estilos de vida no saludables, donde el resultado es que padecen enfermedades crónicas, pero a la vez esto es posible que se pueda evitar con buenos hábitos alimenticios e implementados, para así poder mantener a nuestros adultos mayores en buen estado de bienestar donde ellos puedan interactuar con su entorno sanamente.

Con respecto a la relación entre la variable enfermedades crónicas y estilos de vida saludable y no saludable nos dio que chi calculado es 16.3912 y chi tabla fue 3.84145, dando como resultado que si existe relación significativa entre la variable enfermedades crónicas y los estilos de vida, esto se debe a que si los adultos mayores llevan buenos estilos de vida no sufrirán más de enfermedades crónicas, así como los que no llevan buenos estilos de vida sufrirán de distintas enfermedades así como las que presentamos en esta investigación (obesidad, hipertensión – triglicéridos).

Lalonde M, menciona que el estilo de vida representa el conjunto de decisiones que toma el individuo con respecto a su salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de control. Desde el punto de vista de la salud, las malas decisiones y los hábitos personales perjudiciales conllevan riesgos que se originan en el propio individuo. Cuando esos riesgos tienen como consecuencia la enfermedad o la muerte, se puede afirmar que el estilo de

vida de la víctima contribuyó a ellas (83).

Los resultados analizados conjuntamente con la teoría de Lalonde, desde mi punto de vista es que cada individuo toma sus propias decisiones, el ser humano es libre de optar buenos o malos hábitos, pero a grave consecuencia los que deciden no llevar estilos de vida saludables son los que enferman gravemente, y en estos resultados de la presente investigación se puede visualizar que la mayoría son los que sufren de colesterol-triglicéridos, diabetes, hipertensión, por eso se recomienda promover que el establecimiento de salud trabaje consecutivamente en la parte de la promoción de la salud en los adultos mayores, utilizando los medios de comunicación, enfatizando temas que contengan información clara en relación a los estilos de vida del adulto mayor, para la prevención y el control de las enfermedades crónicas no transmisibles, porque muchos desconocen las consecuencias que ponen en riesgo su salud.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Castillo L. (84), quien estudió sobre Estilo de Vida Y Factores Biológicos del Adulto Mayor en el asentamiento humano José Luis Sánchez Milla – Nuevo Chimbote, 2019. Al relacionar el estilo de vida y los factores culturales, se observa que el 59,7% de los adultos mayores sufren de colesterol y no tienen un estilo de vida saludable, mientras que el 8,1% (10), tiene un estilo de vida saludable. Seguidamente se observa que el 41,5% sufre de diabetes y presentan un estilo de vida no saludable, mientras que el 13,05 % tienen estilo de vida saludable.

Así mismo los resultados se asemejan a los encontrados por el investigador Valenzuela. (87), en su estudio titulado Estilos De Vida

Enfermedades Crónicas Prevalentes En Los Adultos Mayores De La Comunidad El Trébol Pueblo Nuevo Chincha, Diciembre 2018. Concluye que en cuanto a la frecuencia de enfermedades crónicas casi el 62% presentan enfermedades crónicas como colesterol y triglicéridos elevados, así mismo, cabe destacar que 57% tienen estilo de vida no saludable y el 54,3 % tiene hipertensión arterial.

Estos resultados se difieren a los encontrados por Pazmiño S. (85), en su investigación Prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles en adultos mayores de la Comunidad Tanguarín1, Ecuador, 2018. Cuyos resultados mostraron que la mayoría de los pacientes que padecen enfermedad crónica no transmisible, el 57,5% no tiene estilos de vida saludable y padece de hipertensión arterial y un 64,9% diabetes. Concluyendo que las enfermedades crónicas no transmisibles afectan con mayor frecuencia a las personas adultas mayores, siendo la diabetes más frecuente en las mujeres seguida de la hipertensión arterial.

Así mismo se difieren a los encontrados por Zela L. (86), en su estudio titulado Hipertensión arterial y estilo de vida en adultos mayores de la Micro Red de Salud Revolución San Román, Juliaca - 2018. En sus resultados. El 41,7% de adultos mayores presentan un nivel de presión arterial normal, 40,8% presentan pre hipertensión, y 17,5 % presentan hipertensión estadio I. Los resultados de estilo de vida muestran que el 50,5% presenta un estilo de vida saludable, el 25,2% estilo de vida Muy saludable, y el 24,3% estilo de vida poco saludable. Concluyendo que Aplicando la prueba de análisis de chi cuadrado entre hipertensión arterial y estilo de vida en adultos mayores,

se determina la existencia de variables, es decir, a mejor estilo de vida menor grado de Hipertensión Arterial.

Se concluye que los adultos mayores son los más propensos a sufrir enfermedades crónicas, así como son varios los factores de riesgo que inciden sobre la salud de las personas, por eso es muy importante llevar estilos de vida adecuados desde pequeños, para así poder evitar enfermedades crónicas a futuro y así mismo la morbimortalidad.

VI.CONCLUSIONES

Después de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación se logra llegar a las siguientes conclusiones.

- Se estableció el nivel de promoción del estilo de vida del adulto mayor, donde se obtuvo que más de la mitad no tiene estilos d vida saludable y poco menos de la mitad si presenta estilos de vida.
- Se describió los factores personales biológicos del adulto mayor donde más de mitad son de sexo masculino, menos de la mitad son femeninos, en lo que es enfermedades crónicas los adultos mayores más de la mitad padecen de colesterol-triglicéridos, hipertensión y diabetes mellitus, así mismo menos de la mitad no presentan ninguna de estas enfermedades.
- Se explicó la relación que existe entre la promoción del estilo de vida y los factores bilógicos, donde se encontró que al aplicar la prueba de chi cuadrado se encontró que no existe relación entre el factor biológico: sexo con el estilo de vida, pero si existe relación estadísticamente significativa entre el factor biológico enfermedades crónicas con el estilo de vida.

VIII. RECOMENDACIONES

- ❖ Dar a conocer los resultados oportunos a las autoridades responsables, como: el alcalde, teniente gobernador y a los miembros del establecimiento de salud Táchala, para que mediante ellos puedan promover estrategias educativas, acerca de los estilos de vida y factores personales biológicos, y a la vez dándole énfasis en el cuidado de enfermería de la salud del adulto mayor.

- ❖ Se sugiere realizar otros estudios de investigación, tomando en cuenta los resultados obtenidos de la presente investigación, utilizando variables como grados de instrucción, ocupación, grado de instrucción y que permitan explicar, comprender e intervenir en la problemática de los adultos mayores y en conjunto con el teniente gobernador del Asentamiento Humano Ciudad del Niño y el centro de salud de Táchala puedan garantizar un comportamiento adecuado al estilo de vida.

- ❖ Incentivar a futuros profesionales de la salud que se encuentren realizando trabajos de investigación a que realicen otros estudios similares en distintos lugares, para conocer distintas realidades y así analizar cómo es que influyen los estilos de vida con los factores biológicos en la vida de los adultos mayores no solo en este Asentamiento Humano Ciudad del Niño, sino en diferentes lugares ya sea zona urbana o rural.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud: analiza los factores de riesgo para la salud [Serie en internet]. [Citado el 18 de junio del 2021]. [Alrededor de 1 planilla]. Disponible desde el [URL:http://www.who.int/mediacentre/news/new/2005/nw04/es/index.html](http://www.who.int/mediacentre/news/new/2005/nw04/es/index.html)
2. Pérez B. Factores biosociales abocados a los estilos de vida [Serie en internet]. [Citado el 18 de junio del 2021]. [Alrededor de 1 planilla]. Disponible URL: [Http://Scielo.sld.cu//factores.php?script=sei_Sociales/Culturales/artep.50869_34662005000400014.htm=iso](http://Scielo.sld.cu//factores.php?script=sei_Sociales/Culturales/artep.50869_34662005000400014.htm=iso)
3. León A. estilo de vida y salud: un problema socioeducativo. [monografía en internet]. Educere, artículos arbitrados n° 49 pag 287-295 2018. [Citado el 18 de junio del 2021]. Disponible desde el url: <http://www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/32752/1/articulo>.
4. Cid, P y Merino, J. “Factores personales biológicos del estilo de vida promotor de salud” Rev. méd. Chile v.134 n.12 Santiago dic. 2019. <http://dx.doi.org/10.4067/S003498872006001200001>.
5. Cerqueira, M.T. Promoción de la Salud. Boletín 2 Oficina Sanitaria Panamericana 120(4), O.P.S., Washington, D.C, 2018.
6. Alexis Llamas .estilos de vida saludable, Colombia 9 de septiembre de 2018. [Citado el 18 de junio del 2021]
7. Rojas X. Chacón E. Estilos de vida en factores de riesgo para la salud de las personas adultas mayores del proyecto CRELES – Costa Rica – 2018. [Citado el 18 de junio del 2021], Costa Rica: Población y Salud de Mesoamérica.

8. Ministerio de Salud Nacional, 2018.fractura de cadera. Disponible en: <http://www.geocities.com/HotSprings/8131/salud.htm>. [Citado el 18 de junio del 2021].
9. Morales H. Influencia de la depresión sobre la adherencia al tratamiento en pacientes TB-MDR de la Red Almenara. Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. 2018; [Citado el 18 de junio del 2021] 1:16-22. [Links]
10. Calderón R, Lujan un nivel socioeconómico y cultural medio del persona adulta mayor –talara, 2017. [Citado el 18 de junio del 2021].
11. Muñoz. Atención de los sistemas de salud –Sullana. Hologramática. Sullana, 2018. [Citado el 18 de junio del 2021].
12. Ciudad del niño, Castilla. Adultos mayores en estilos de vida, Piura, 2020. [Citado el 18 de junio del 2021].
13. Espinoza M, Salud y Sociedad. Factores que intervienen en la Salud [Serie en Internet] [Citado el 18 de junio del 2021] Disponible en: <http://mariaepinosasaludysociedad.blogspot.pe/2013/02/factores-queintervienen-en-la-salud.html>
14. Caluña, Y. Estilos de vida e hipertensión arterial del adulto mayor. (Tesis de pregrado), Guranada- Ecuador, san pablo Atenas y Balsapamba, diciembre 2014-marzo 2018. [Citado el 18 de junio del 2021].
15. Delgado, J. (2015), Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor en Ayacucho 2018. [Citado el 18 de junio del 2021], Recuperado de <http://es.slideshare.net/yonimh/estilo-de-vida-y-factores-biosocioculturalesdel-adulto-mayor-en-el-distrito-de-ayacucho-20178>.

16. Ávila M, Erices L, Muñoz G, Vidal J. Estilos de vida y nivel de actividad física en personas mayores de YMCA Concepción y grupo Nuestra Señora de Guadalupe de Hualpén – Chile, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Concepción – Chile: Universidad Católica de la Santísima Concepción; 2017. [Citado el 16 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositoriodigital.ucsc.cl/handle/25022009/1125>
17. Tineo, L. Estilos de vida de los Pacientes del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital II Jorge Reátegui Delgado EsSalud, 2017[Tesis para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [Citado el 18 de junio del 2021], Piura, Perú: Universidad Nacional de Piura; 2018.
18. Organización Mundial de la Salud. Constitución de la Organización Mundial de la Salud: Principios. 48ª Ed. Ginebra: OMS; 2018. [Citado el 18 de junio del 2021], [Links]
19. Rodríguez, M. Orientación grupal para el bienestar del adulto mayor. (Tesis de Maestría), Universidad Autónoma de Yucatán, Mérida, 2018, [Citado el 18 de junio del 2021].
20. Rivera A. Estilos de vida y factores biosocioculturales que influyen en la salud del adulto mayor atendidos en puesto de Salud Santa Ana - Tambo Grande marzo-agosto 2019. (Citado 16 de mayo 2021). Disponible en : http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/3249/tesis_52409.pdf?sequence=1
21. Lalonde M. A new perspective on the health of Canadians. A working document. Ottawa: Government of Canada, 2018. [Citado el 18 de junio del 2021].

22. Pender NJ, Illness prevention and health promotion services provided by nurse practitioners: predicting potential consumers. Am J Public Health [internet] 2018, [Citado el 18 de junio del 2021] ,70(8): [798-803].
23. Tejera J, Lalonde. Situación de un problema de salud por Marc Lalonde, 2018. [Monografía de internet]. [Citado el 18 de junio del 2021]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos5/situacionsalud/situacionsalud.shtml>.
24. Obeso J. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. Pueblo joven Miraflores alto Sector 1- Chimbote, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2020. [Citado el 13 de Febrero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18170/adultos_mayores_obeso_huerta_jeniffer_angelica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Jirón J, Palomares G. Estilos de vida y grado de dependencia en el adulto mayor en el centro de atención residencial Geronto Geriátrico Ignacia Rodolfo viuda de canevaro, Rímac, Lima 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Privada Norbert Wiener. Perú 2018. [Citado el 13 de Febrero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2389/titu61%20lo%20%20jir%20c3%93n%20%20%20palomares.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Mora F. Estilos de vida del adulto maduro en el asentamiento humano ciudadela Pachacútec sector B3, Ventanilla, Callao – 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad Ciencias y

Humanidades. Perú 2019. [Citado el 13 de Febrero del 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/285/Mora_F_tesis_enfermeria_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Miranda, A. y Bezanilla, J. Estilos de vida saludable. (En Red). [Citado el 18 de junio del 2021] Disponible en
<http://www.ligasmayores.bcn.cl/content/view/13557174/Estilos-de-vidasaludables.html>

28. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Morropón - Piura, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería, Perú 2018. [Citado el 12 de Febrero 2023]. Disponible en:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29. Romero M, Querevalu M. Factores biosocioculturales y estilo de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del centro de salud San Pedro Piura, 2018. Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en salud pública y comunitaria. Universidad Nacional del callao, Perú 2018. [Citado el 12 de Febrero del 2023]. Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/unac/3796/romero%20y%20querevalu_tesis2daesp_2018.pdf?sequence=1&isallowed=y

30. Mausner J, Banh A. Epidemiología. Factores biológicos, México, DF: Nueva Editorial Internacional, 2018:25-8. [Citado el 18 de junio del 2021].

31. Morel [Online].Envejecimiento [Citado el 18 de junio del 2021]. Available from: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis708.pdf>.
32. Mora J. Cuidado del Paciente Adulto Mayor. [Citado el 15 de setiembre del 2021]. Quito Norte. Disponible en: <http://punto-azul.webnode.es/novedades/cuidado-del-paciente-adulto-mayor/>
33. Valencia Cerna D. Características Biológicas Psicológicas y Sociales que influyen en la Autoestima del Adulto Mayor Red Asistencial II, ESSALUD, Cajamarca; 2017. [Citado el 18 de junio del 2021].
34. Ministerio nacional de salud. Definición de adulto (artículo de internet). Perú – Tacna 2017. [Citado el 18 de junio del 2021], Disponible en [URL: http://www.tacna.minsa.gob.pe/uploads/desp/Adulto_1S08.pdf](http://www.tacna.minsa.gob.pe/uploads/desp/Adulto_1S08.pdf).
35. Ortega Sánchez JM. Prácticas de estilo de vida saludable en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de Puente Piedra- Lima; 2018. [URL:https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/vida-sana/estilo-de-vida/](https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/vida-sana/estilo-de-vida/).
36. Minchola B., Cuidados de enfermería en el adulto mayor. [Monografía en internet]. Lima. Facultad de ciencias de la salud – Escuela de enfermería. 2017 [Citado el 18 de junio del 2021]. Disponible en: <http://es.slideshare.net/Betziale/revista-35143281>.
37. Organización mundial de la salud. World Health Organization Web Site. [Online]. 2018 [2021 Junio 18. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186471/1/who_fwc_alc_15.01_spa.pdf?ua=1.

38. Bibeaw y Col. en Maya, L Problema de Salud del adulto mayor por Marc Lalonde. [Monografía de internet]. [Citado el 18 de junio del 2021], [alrededor de 2 pantallas]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos56/situacionsalud/situacionsalud.Shtml>.
39. Duncan, P; Maya, S: Los Estilos de Vida Saludables. Componente de la Calidad de Vida [Documento de Internet] Colombia. Centro de Documentación Virtual en Recreación, Tiempo Libre y Ocio. 2018. Disponible desde: <URL:www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm>
40. López K. [Tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales En La Persona Adulta Asentamiento Humano 25 De Mayo - Chimbote, 2018. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Citado el 18 de junio del 2021].
41. Ramos BN, La salud pública en Cuba- la Habana. Editorial Pueblo y educación, 2018:125-43. [Citado el 18 de mayo del 2021].
42. Organización Panamericana de la salud .Glosario de salud y bienestar, Ginebra. Accesado octubre 2018, [Citado el 18 de mayo del 2021].http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA54/sa548.pdf.
43. Rengifo J. [Tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Estilos De Vida Y Factores de riesgo del Adulto mayor En El AA.HH. Micaela Bastidas Enace IV Etapa - Piura, 2018. [Citado el 18 de mayo del 2021] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
44. Pender NJ. Conferencia Taller dirigido a profesionales de enfermería y del área de salud. Modelo de Promoción de la Salud; Oct 2018. [Citado el 18 de mayo del 2021].

45. Pender NJ, Pender AR. Ines prevention and health promotion services provided by nurse practitioners: predicting potential consumers. Am J Public Health [internet], [Citado el 18 de mayo del 2021]; 70(8): [798-803]. Disponible en: <http://1.usa.gov/xPja5L>.
46. Bertoldo P, estilos de vida de una persona adulta mayor. Rev Cubana Farm [Citado el 18 de mayo del 2021]; 47(4): [aprox. 7p]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152013000400006&lng=es
47. Pender NJ. Dimensiones de promoción de la salud. Modelo de Promoción de la Salud; Oct 2018. [Citado el 18 de mayo del 2021].
48. Maya L. tipo de investigación. [en red]. Colombia; 2018. [Citado el 18 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm>.
49. Cruz. Nivel de investigación, 2018. [monografía]. Recuperado en <http://digitum.um.es/xmlui/bitstream/Pdf>
50. Córdova, N. La elección del tipo de diseño en investigación. Nure Investigación, Mayo, 2018.
51. Santalla A, Pérez, G. Actividades físicas recreativas educativas para promover un estilo de vida saludable. [Citado el 18 de mayo del 2021]. Disponible en [URLhttp://www.efdeportes.com/efd147/actividades-fisicas-recreativas](http://www.efdeportes.com/efd147/actividades-fisicas-recreativas).
52. Ministerio de Salud. "Estado Nutricional en el Perú". Lima: Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - DEVAN; 2018.
53. Chóliz, M. Ansiedad y trastornos del sueño. En E.G. Fernández-Abascal y F. Palmero, 2019. (Eds.): Emociones y Salud (pp. 159-182). Barcelona: Ariel. . [Citado el 18 de mayo del 2021].

54. Segura L, Gual A, Colom .consumo de Sustancias toxicas.FMC 2015; 12 (10); 68391. [Citado el 18 de mayo del 2021].
55. Rodríguez E. Responsabilidad en salud. Oficina de Farmacia. Instituto Tomás Pascual Sanz para la Nutrición y la Salud, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid y Real Academia Nacional de Farmacia,2019.
56. Arteaga, C. y Campos, G. Definición sexo, Serie Metodología y práctica del Trabajo Social. México. UNA. 2018. [Citado el 18 de mayo del 2021].
57. Soto, L. definición edad. [Artículo en internet]. México. . [Citado el 18 de mayo del 2021]. Disponible en [URL:http://www.mitecnologico.com/Main/definicion sexo.com](http://www.mitecnologico.com/Main/definicion%20sexo.com)
58. Organización Mundial De La Salud. Informe sobre la situación mundial de las enfermedades cronicas. [Documento en internet]. publicado el 10 enero del 2017 . [Citado el 18 de mayo del 2021]. [Alrededor de 11 planillas]. Disponible desde el URL: [\www.who.int/nmh/publications/ncd_report_summary_es.pdf
59. Acuña Y, Cortes R. Tesis: Promoción de estilos de Vida Saludable Área de Salud de Esperanza. (Tesis de Maestría Centroamericana en Administración Pública). Instituto Centro americano de Administración Pública; 2018, [Citado el 18 de mayo del 2021]. Obtenido de: biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/TESIS/2012/acuna_castro_yessika_sa_2012.pdf
60. Hill, D y Misia, C. Un enfoque Basado en el Ciclo Vital para la Dieta, Nutrición y Prevención de Enfermedades Crónicas. [Portada en internet].2017. . [Citado el 18 de mayo del 2021]. Disponible en [URL:http://www.bago.com/BagoArg/Biblio/nutriweb184.htm](http://www.bago.com/BagoArg/Biblio/nutriweb184.htm)

- 61.** Martínez Abreu J, Laucirica Hernández C, Llanes E. principios eticos y la investigación científica en salud, complementos de un único proceso. Rev Med Electrón [Internet]. 2017 .[Citado el 18 de mayo del 2021].; 37(4):310-312. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000400001&lng=es.
- 62.** Aguilar Hernández I, Darroman Montesinos I, Perera Milián LS, Benítez Maqueira B. Conocimientos de la ética de la investigación científica. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2018 Sep . [Citado el 18 de mayo del 2021]; 24(3):[aprox. 8p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000300005&lng=es.
- 63.** Mora, G. Valores humanos y actitudes positivas. Santafé de Bogotá: McGraw-Hill Interamericana. 2018. [Citado el 18 de mayo del 2021].
- 64.** Kottow Lang, M. El consentimiento en investigación, en Santiago de Chile, Programa Fondecyt de la Comisión Nacional Científica y Tecnológica.2018. [Citado el 18 de mayo del 2021].
- 65.** Sánchez, Los principios éticos-beneficencia en la atención primaria de salud. Apuntes para una reflexión. Rev Cubana Med Gen Integr 2019; 19(5), [Citado el 18 de mayo del 2021]. (Documento en Línea) Disponible en: http://www.bus.sld.cu/revistas/mgi/vol19_5_03/mgi12503.htm.
- 66.** Broggi Trias, M.A. “Ética y derecho: el consentimiento informado”, en Mejorar la atención del cliente, objetivo de todos, Signo, Barcelona, 2019.

67. Alvan, J.R. La Fiebre Amarilla en Tamarindo y Catacaos [tesis de Bachiller en Medicina]. Lima: UNMSM, 2019. [Citado el 18 de mayo del 2021].
68. Boladeras, M.: “Libertad y tolerancia. Éticas para sociedades abiertas”. Barcelona, Publicaciones de la UB. 2018.[Citado el 18 de mayo del 2021].
69. Gensollen A. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. Asentamiento Humano Los Cedros - Nuevo Chimbote, 2018. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]Universidad Católica Los Angeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud. . [Citado el 18 de mayo del 2021].<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8079>
70. Chero R. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto asentamiento humano Nuevo Eden - Nuevo Chimbote, 2018.[Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud.Perú.2018.<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/855>
71. Romo D. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor en el distrito de San Juan de Iscos, 2018. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]Universidad Católica Los Angeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud.Perú.2018 <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4432> 122.
72. Valverde J. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor del sector El Presidio, El Porvenir 2018. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]Universidad Católica Los Angeles Chimbote.

Facultad de Ciencias de la Salud.Peru.2018

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4432>.

73. Sigueñas R. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del distrito de Tinco provincia de Carhuaz-Ancash, 2018.[Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]Universidad Católica Los Angeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud.Peru. . [Citado el 18 de mayo del 2021].<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14001>

74. Huayna E. Determinantes de la salud en adultos del distrito Sama, Las Yaras_ Tacna. 2018 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado 10 de junio de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5695>

75. López V. estilos de vida saludable [Base de datos en Línea]. [Citado el 18 de mayo del 2021]. URL Disponible en: <https://www.definicionabc.com/religion/religion.php> 107

76. Dongo K. Estilo de vida y estado nutricional del adulto mayor. Urbanizacion Las Brisas II etapa _ Nuevo Chimbote, 2019.[Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]Universidad Católica Los Angeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud. . [Citado el 18 de mayo del 2021]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16351>

77. Sairitupac J. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Caleta Coishco Viejo, 2018. [Tesis para Optar el Título Profesional de

Licenciada en Enfermería]Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud. Perú, 2018. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7890/adultos_mayor_estilos_de_vida_sairitupac_tafur_jhazmin_stefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 78.** Chávez M. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor, asentamiento humano Santa Rosa del Sur, Chimbote, 2018[Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud. Perú. . [Citado el 18 de mayo del 2021]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8554>
- 79.** Medina E. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor del asentamiento humano Villa Victoria Nuevo Chimbote 2018 [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]Universidad Católica Los Angeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud.Peru. . [Citado el 18 de mayo del 2021].
- 80.** Tantalean R. La declaración Judicial de Soltería [Base de datos en Linea], [Citado el 18 de mayo del 2021].URL Disponible en: <https://www.derechoycambiosocial.com/revista019/declaracion%20de%20solter%C3%ADa.htm>
- 81.** Cochachin M. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del distrito de Ataquero_Carhuaz, 2017,[Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]Universidad Católica Los Ángeles Chimbote.

Facultad de Ciencias de la Salud.Peru. . [Citado el 18 de mayo del 2021].

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14988>

82. Robles I. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Centro poblado Tambo Real Nuevo-Santa, 2017. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]Universidad Catolica Los Ángeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud.Peru.2019 <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5708>, [Citado el 18 de mayo del 2021].

83. Paredes E. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor asentamiento humano Sánchez Milla. Nuevo Chimbote, 2017[Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud. Perú. . [Citado el 18 de mayo del 2021]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6434134>.

84. Taco S, Vargas R. Estilo de vida del adulto mayor en el distrito de Polobaya, Arequipa 2015[Tesis para bachiller en Enfermeria] Universidad San Agustin de Arequipa. Facultad de Enfermeria.Peru-Arequipa.2017. 109 <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/379/M21587.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

85. León K. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento humano 10 de Setiembre - Chimbote, 2017 [Tesis pregrado]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [citado 9 de junio de

2021]. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3795>

86. Calderón D, Ginez M. Estilo de vida y su relación con el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos del Asentamiento Humano San Francisco de Ñaña, 2019 [Tesis pregrado]. Universidad Peruana Unión; 2019 [citado 9 de junio de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1636>

87. Huayna E. Determinantes de la salud en adultos del distrito Sama, Las Yaras_ Tacna. 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado 10 de junio de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5695>

88. Rojo M. [página de Internet] Trujillo definición de grado de instrucción 2017, [9 de junio del 2021] URL Disponible en: en [:http://es.netlog.com/marcocastrop/blog/blogid=3329482](http://es.netlog.com/marcocastrop/blog/blogid=3329482)

89. Torres, L. Diccionario Economía: Definición de Ingreso Económico, 2017, [9 de junio del 2021], URL Disponible en: http://www.ecofinanzas.com/diccionario/ingreso_economico.

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO N°01:



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**PROMOCION DEL ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y FACTORES
PERSONALES BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO-CASTILLA -PIURA,
2020.**

DATOS DE IDENTIFICACION:

**Iniciales o seudónimo del nombre de la
Persona.....**

Dirección.....
.....

Estimada(o) participante marque con una equis la casilla que mejor describa su comportamiento la información suministrada será utilizada únicamente para fines de esta investigación.

Datos generales: factores personales biológicos

1. Sexo

- Masculino ()
- Femenino ()

2. Padece de alguna de las enfermedades crónicas a continuación:

- Diabetes
- Hipertensión
- Colesterol – Triglicéridos
- Ninguna de las anteriores

INSTRUMENTO N° 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

PROMOCION DEL ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO-CASTILLA -PIURA, 2020.

CUESTIONARIO SOBRE PROMOCION DE ESTILO DE VIDA

El siguiente cuestionario tiene por objetivo evaluar las prácticas y creencias relacionadas con los Estilos de Vida Saludable. Marque con una equis la casilla que mejor describa su comportamiento la información suministrada será utilizada únicamente para fines de esta investigación.

Elaborado por Walker, Sechrist y Pender

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

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

12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás	N	V	F	S
AUTORREALIZACIÓN					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza	N	V	F	S
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el medico	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud	N	V	F	S
25	Consume sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA N=1

AVECES V=2

FRECUENTEMENTE F=3

SIEMPRE S=4

Ojo en el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es, al contrario:

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

75 a 100 puntos : saludable

25 a 74 puntos : no saludable.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

Protocolo de Consentimiento Informado para Encuestas (Enfermería)

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **PROMOCIÓN DEL ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO-CASTILLA -PIURA, 2020.** y es dirigido por **Naquiche Adanaque Jahaira Pamela**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la asociación entre la promoción del estilo de vida saludable y los factores personales biológicos del adulto mayor en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño -Castilla – Piura, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del teniente gobernador. Si desea, también podrá escribir al correo naquicheyaha98@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para

consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información):



Anexo 4: autorización



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

AUTORIZACIÓN

AA.III CIUDAD DEL NIÑO

SECRETARIA GENERAL: SRA. YANETH LÓPEZ

AUTORIZA:

A la alumna **Naquiche Adanaque Jahaira** identificada con DNI 75697023 estudiante de la universidad católica Los Angeles de Chimbote de la facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería, para que realice trabajos de investigación sobre

"PROMOCION DEL ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO-CASTILLA -PIURA, 2020."

Se extiende la presente autorización, como constancia que le permita a la estudiante el ingreso y recolección de datos en el AA-III para los fines que se estime necesarios.

Piura, 22 de octubre de 2020.

SRA. YANETH LÓPEZ
SECRETARIA GENERAL

NAQUICHE ADANAQUE JAHAIRA PAMELA
ESTUDIANTE ULADECH CATÓLICA - PIURA

Anexo 5 : 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: **PROMOCIÓN DEL ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO-CASTILLA -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 las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas Vancouver, previsto en la Universidad.

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



NAQUICHE ADANAQUE JAHAIRA PAMELA

Estudiante de Enfermería

NAQUICHE ADANAQUE JAHAIRA PAMELA

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

6%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo