



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**ESTILOS DE VIDA ASOCIADO A LOS FACTORES
PERSONALES BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR
DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU I –
CASTILLA – PIURA, 2020**

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

AUTORA

ARAUJO SORIANO, ITAMAR ELIZABETH

ORCID: 0000-0003-2888-1295

ASESORA

ARANDA SANCHEZ, JUANA RENE

ORCID: 0000-0002-7745-0080

PIURA – PERÚ

2023

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Araujo Soriano, Itamar Elizabeth

ORCID: 0000-0003-2888-1295

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

ASESORA

Aranda Sánchez, Juana Rene

ORCID: 0000-0002-7745-0080

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 Roció

ORCID: 0000-0002-1205-7309

3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dr. Romero Acevedo, Juan Hugo

Presidente

Mgtr. Cerdán Vargas, Ana

Miembro

Mgtr. Ñique Tapia, Fanny Roció

Miembro

Dra. Aranda Sánchez, Juana Rene

Asesora

4. AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi fortaleza en momentos difíciles y por haberme guiado por el buen camino durante toda mi carrera profesional y así culminarla con éxito. A mi familia por el apoyo incondicional que me brindan y poder así terminar con éxito el presente trabajo.

A mi familia por motivarme a seguir adelante, brindándome su apoyo incondicional, mostrándome su amor para así poder culminar con éxito mi carrera profesional.

Agradezco a la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, en especial a la Dra. Sonia Avelina Girón Luciano quien con su experiencia, conocimiento y motivación me orientó en la investigación.

ITAMAR ELIZABETH

DEDICATORIA

A mi esposo por haberme apoyado constantemente en este camino brindándome su amor y confianza, por ser mi motivo de salir adelante, motivándome a seguir luchando por alcanzar mis objetivos.

A mis hermanas por motivarme dándome su apoyo en todo momento y ser mi respaldo en este camino.

A mi asesora por orientarme y guiarme en el desarrollo de esta investigación, por su paciencia y apoyo en todo momento.

ITAMAR ELIZABETH

5. CONTENIDO

	Pág.
1. CARATULA.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	iv
5. CONTENIDO.....	vi
6. INDICE DE GRAFICOS Y TABLAS.....	vii
7. RESUMEN Y ABSTRACT.....	ix
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II.REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	12
III. HIPOTESIS.....	17
IV.METODOLOGÍA.....	18
4.1.Diseño de la Investigación.....	18
4.2.Universo y Muestra.....	18
4.3.Definición y operacionalización de las variables.....	20
4.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
4.5.Plan de Análisis.....	24
4.6. Matriz de consistencia.....	25
4.7.Principios éticos.....	26
V. RESULTADOS.....	28
5.1..Resultados.....	28
5.2.. Análisis de Resultados.....	33
VI. CONCLUSIONES.....	43
VII. RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
ANEXOS.....	56

6. ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N°1: ESTILOS DE VIDA EN ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020.....	28
TABLA N° 2: FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020.....	29
TABLA N° 3: RELACION ENTRE ESTILOS DE VIDA Y LOS FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020.....	31

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICOS 1: ESTILOS DE VIDA EN ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020.....	28
GRÁFICOS 2: FACTORES PERSONALES BIOLOGICOS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020.....	29
GRÁFICOS 3: RELACION ENTRE ESTILOS DE VIDA Y LOS FACTORES PERSONALES BIOLOGICOS DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020.....	32

7. RESUMEN

Los estilos de vida, es un conjunto de factores personales como sociales, económicos y ambientales, son las interrelaciones que los adultos mayores según al estilo de vida que llevan, la metodología del presente informe fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, con diseño correlacional, que se realizó con el objetivo: Determinar la asociación entre estilo de vida y los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Miguel Grau I- Castilla –Piura, 2020. La muestra estuvo conformada por 130 adultos mayores, A quienes se les aplicó con dos instrumentos: Escala de estilo de vida y el Cuestionario sobre los factores personales biológicos, utilizando la técnica de entrevista y encuesta. según en el análisis y procesamiento de los datos se presentaron con el excel, con el que se elaboraron tablas y gráficos simples y porcentuales, para así establecer la relación entre las variables de estudio en donde se aplicó la prueba de independencia de los Criterios del Chi-Cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Resultados y conclusiones: En los estilos de vida, se evidencia que menos de mitad presenta estilo de vida saludable, la mayoría presentan estilos de vida no saludable; con respecto a los factores personales biológicos: se evidencia que la mitad no presentan enfermedades crónicas; más de la mitad son sexo masculino; concluyendo que, no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo vida y el sexo, enfermedades crónicas en el adulto mayor.

Palabras claves: adultos, estilos de vida, factores biológicos.

ABSTRACT

Lifestyles, is a set of personal factors such as social, economic and environmental, are the interrelationships that older adults according to the lifestyle they lead, the methodology of this report was quantitative, cross-sectional, with a correlational design. , which was carried out with the objective: To determine the association between lifestyle and biological personal factors of the elderly in the Miguel Grau I-Castilla-Piura human settlement, 2020. The sample consisted of 130 older adults, who were applied with two instruments: Lifestyle Scale and the Questionnaire on personal biological factors, using the interview and survey technique. According to the analysis and processing of the data, they were presented with Excel, with which simple and percentage tables and graphs were prepared, in order to establish the relationship between the study variables where the independence test of the Chi Criteria was applied. -Square, with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. Results and conclusions: In lifestyles, it is evident that less than half have a healthy lifestyle, the majority have unhealthy lifestyles; regarding personal biological factors: it is evident that half do not have chronic diseases; more than half are male; concluding that there is no statistically significant relationship between lifestyle and sex, chronic diseases in the elderly.

Keywords: adults, Lifestyles, biological factors

I. INTRODUCCIÓN

Los estilos de vida, ambientales, factor biológico y salud; también se dice que es un conjunto de factores personales como sociales, económicos y ambientales, son las interrelaciones que se dan entre sí. Por ello el ingreso de los servicios de salud puede aumentar en la calidad de vida del individuo, sin embargo, se ve un gran impacto en su salud cuando este es limitado o no tiene un seguro (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2) conceptualiza a las características en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incorporando el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que requiere a su vez de las políticas instauradas.

Según Organización Mundial de la Salud (OMS) (3) desde el año 2019 refiere que a nivel mundial se hallan causas de muerte, por ello las personas adultas mayores representan el 55% de 55,4 millones de fallecidos, las enfermedades más comunes son las cardiovasculares, enfermedades respiratorias, hipertensión, diabetes, Alzheimer, nefropatías entre otras, son totalmente riesgosas para las personas de estas edades. Se dice también que las enfermedades no transmisibles van acabando con la vida 40,000,000 de personas por año, aquellas personas menores de 70 años mueren a causa de estas enfermedades no transmisibles obteniendo una cantidad de 17,000000 de adultos mayores. Especialmente suceden en países de baja economía.

A nivel mundial existían 703 millones de personas de 65 años a más. En Asia oriental y sudoriental tiene la mayor población de ancianos con 261

millones, continuando con Europa y América del Norte con 200 millones. Las investigaciones muestran que Corea del Sur, Singapur, China, Taiwán, Maldivas y Tailandia sobresaldrá entre los países con la mayor cantidad de adultos mayores de 65 años o más para 2050. El 80% de la población mundial de ancianos estará en países subdesarrollados, según las estimaciones (4).

En América Latina y el caribe, el 23% de la población son adultos mayores entre los 60 años, incluso existe un porcentaje de 33% de la población adulta que tienen a partir de 75 años, abordando una salud regular a mal estado, según un estudio realizado por la organización (SABE) informa que la mayoría de adultos mayores tienen salud regular o deteriorada, así mismo el 58 % de los adultos son mujeres y un 51% son adultas mayores, la pobreza hoy en día alcanza a estos adultos mayores. Por ello el 45% son adultos mayores hipertensos, no recibiendo atención de nivel primario (5).

Afirmó el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (6) en el Perú hay 4 millones 140,000 personas de 60 años de edad a más que representan el 12,7% de la población total al año 2020; las regiones con mayor porcentaje de adultos mayores son Callao (15,8%), Lima (15,5%) y Moquegua (15,1%), El 14.8% cuenta con un nivel educativo inicial, el 82.6% de la población tienen problemas crónicos, el 39.9% acceden solo al seguro integral de salud (SIS) y el 35.7% solo Essalud. Todo ello conlleva a un gran problema para la población adulta mayor porque al tener una educación básica tendrán más dificultades para obtener trabajo. Cabe resaltar que la salud es un derecho universal para la multitud peruana, ya que en el año 2016 se destacaron paradojas que agrandan las Brechas económicas y sociales del país, pero según el Instituto Nacional de

Estadística e Informática (INEI), de cada 10 peruanos solo 4 no benefician con un seguro, ya sean privados o públicos.

En el presente año el 76% de las personas adultas mayores refieren enfermedades crónicas, promediando una reducción de 1.9% de los resultados del año pasado. Por otro lado, entre hombres y mujeres con las enfermedades artritis, asma, hipertensión, diabetes, tuberculosis, reumatismo, colesterol, la población masculina fue la más afectada con 70.3% (7).

Según el Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI) (7) hace mención que el 65% de adultos mayores tienen un alto nivel de enfermedades transmisibles causando aproximadamente 153 muertes por cada 100 mil habitantes, entre aquellas las enfermedades cardiovasculares son las más observadas en los adultos mayores. Los estudios realizados a nivel nacional demuestran que el 58% de los adultos mayores conllevan un estilo de vida saludable, por ende, cabe mencionar que a su vez existe un porcentaje notable que tienen y adoptan malos hábitos en cuanto a su salud aumentando día a día. También refiere que las personas afectadas por el COVID-19 fueron un total de 1300 individuos, atacando a personas mayores de 70 años con enfermedades de cardiopatía e hipertensión, continuando con las enfermedades renales crónicas y por último enfermedades pulmonares crónicas.

¿Existe asociación entre el estilo de vida y los factores personales biológicos del adulto mayor del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, 2020?

Para responder a nuestro problema de investigación, nos planteamos el siguiente objetivo general:

Determinar la asociación entre estilo de vida y los factores personales biológicos del adulto mayor del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, 2020

Para poder hacer realidad el objetivo general planteamos los siguientes objetivos específicos:

Identificar los estilos de vida del adulto mayor del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, 2020.

Describir los factores personales biológicos de los adultos del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, 2020.

Explicar la relación que existe entre el estilo de vida y los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Miguel Grau I-Castilla-Piura,2020.

La presente investigación se justifica porque es de mucha importancia en la salud del adulto mayor ya que se llevó acabo con el propósito de identificar los factores personales biológicos que se asocian a las enfermedades y como también al estilo de vida que dirigen actualmente los adultos mayores del asentamiento humano Miguel Grau I- Castilla-Piura, a su vez da a conocer los resultados logrados en dicha investigación; tanto para las autoridades de dicha comunidad y también para el personal de salud.

La presente investigación nos ayudó a tener una visión más amplia con los adultos mayores relacionados en su manera de vivir, para así comprender la problemática que viven, y como viven las situaciones a pesar de su edad, reduciendo los factores de riesgos que deterioran su estado de salud y mejorar el estilo de vida a los adultos mayores del asentamiento humano Miguel Grau I-Castilla-Piura

También es importante ya que, al realizar esta investigación, se buscó mejorar los estilos de vida de los adultos mayores empleando estrategias preventivo promocionales, para disminuir la probabilidad de que estas personas se estén comprometiendo a riesgos que amenazan su vida. Por ende, permite establecer estrategias y solventar la salud contribuyendo con la prevención y control de los obstáculos sanitarios.

La metodología, de este presente trabajo de investigación fue de diseño descriptiva, tipo cuantitativo, nivel de corte transversal, teniendo la muestra que fue conformado por 130 adultos mayores. a quienes se les aplico dos instrumentos de recolección de datos: Escala de estilos de vida y cuestionario de factores personales biológicos, utilizando la técnica de entrevista y encuesta. En los análisis y procesamiento de los datos fueron a través de Microsoft Excel y presentados en tablas simples.

Resultados y conclusiones: En los estilos de vida, se evidencia que menos de mitad presenta estilo de vida saludable, la mayoría presentan estilos de vida no saludable; con respecto a los factores personales biológicos: se evidencia que la mitad no presentan enfermedades crónicas; más de la mitad son sexo masculino; concluyendo que, no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo

vida y el sexo, enfermedades crónicas en el adulto mayor.

Con respecto a los resultados, se dará de conocer a las autoridades del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, que permitirá implementar programas estratégicos y promover el estilo de vida salud a los adultos mayores ya que son un grupo que por su edad son vulnerables o consideras de riesgo a contraer enfermedades, para así mejorar su salud mental físico y su interacción social.

Finalmente, en el presente informe de investigación se llegó a motivar a los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud, ya que nos permite investigar más en lo que respecta a los estilos de vida y los factores personales biológicos de los adultos mayores, de esta manera tenemos más conocimientos previos para así poder brindar las estrategias de mejora.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

A Nivel Internacional

Ponce J, y Mendoza N, (8) en su tesis titulada: “Prevalencia de hipertensión arterial y estilos de vida en adultos mayores de la ciudadela Luis Bustamante, Manabí – Ecuador, 2020”. Objetivo fue: Identificar cual es la relación entre la prevalencia de Hipertensión arterial y estilos de vida en adultos mayores. Metodología: tipo de corte transversal, con una muestra de 126 adultos mayores. Resultados: precisaron prevalencia del adulto mayor sexo femenino, convivencia con otros miembros de la familia, hipertensión arterial grado 2 y la mayoría, con estilos de vida saludables. Concluyendo que, Se requiere estudiar otros factores modificables y no modificables que puedan estar influyendo en la salud de los adultos mayores hipertensos y continuar con la educación del paciente y de su familia, factor esencial para mantener un adecuado estilo de vida y control de la enfermedad.

Toapaxi E, et al, (9) en su tesis titulada: “Influencia del estilo de vida en el estado de la salud de los adultos mayores – Ecuador, 2020”. Objetivo: Analizar el estilo de vida y su influencia en el estado de salud de los adultos mayores. Metodología: tipo cuantitativa, correlacional, transversal, con una muestra de 35 adultos mayores. Resultados: el sexo en 63%, 71% son indígenas, el 44% con edad entre 60-70 años, el estilo de vida bueno con una diferencia significativa $p < 0,05$ en relación al estilo de vida fantástico y regular, en la alimentación la mayoría consume dietas hiposódicas y bajas en grasas, mantienen un peso adecuado, automedicación ocasional y 43%

presenta dolor corporal que dificulta un poco sus labores. Concluyendo que mantiene un estilo de vida adecuado, se deben fortalecer con actividades educativas de promoción de salud como el poco consumo frutas y verduras, hábitos cafeicos frecuentes.

Mamani, Y. et al, (10) en su estudio “Factores sociodemográficos asociados a la malnutrición del Adulto Mayor en Cochabamba_Bolivia, 2019” en donde tuvo como objetivo analizar los patrones sociodemográficos de la malnutrición del adulto mayor. Metodología, observacional, de corte transversal, con sujetos mayores de 60 años con residencia permanente en Cochabamba. En donde se obtuvo las siguientes conclusiones: La mayor probabilidad de presentar desnutrición se asoció de manera significativa con el sexo femenino, los indígenas, aquellos sin seguro de salud y con los que residen en la zona andina. La prevalencia de sobrepeso y obesidad es mayor que la prevalencia de desnutrición en los adultos mayores de Cochabamba; y los factores sociodemográficos afectan de manera diferente el riesgo de presentar desnutrición, por un lado y sobrepeso u obesidad por el otro.

A Nivel Nacional

Cachique G, López LL, (11). en el estudio “Estilo de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus Tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital II - E - Banda de Shilcayo. Julio - diciembre año 2020”. El objetivo fue determinar la relación entre estilo de vida y factores socioculturales del adulto mayor. Se empleó como metodología: descriptivo, correlacional, de corte transversal, no experimental. La muestra fue de 145 adultos mayores, como instrumento se utilizó la Escala de Estilo de Vida”.

Como resultado se obtuvo que, en la dimensión de alimentación, el 59.3% presentan estado nutricional no saludable. En la dimensión de actividad físico recreativo; el 57.2%, presentan estilos de vida no saludables. Se concluyó lo siguiente: Según la prueba estadística chi cuadrado, mostró que existe relación significativa ($p=0.01$) entre estilos de vida y los factores socioculturales de los adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo II.

Sosa S, (12) en su trabajo de investigación “Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud materno infantil el Socorro_Huaura, 2020”, la cual tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos de vida y factores biosocioculturales de las personas adultos mayores, su estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 95 adultos mayores, a quienes le aplicaron el cuestionario de estilo de vida y factores biosocioeconómicos, encontró que el, 62,1% son de sexo femenino, el 35,8% tienen grado de instrucción secundaria, el 31,6 % son convivientes, el 35,8 % son de ocupación ama de casa; y el 44,2% tienen un ingreso económicos de 650 a 850 nuevo soles, concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, ocupación, estado civil, ingreso económico, no se pudo encontrar relación.

García Z, (13) en su estudio titulado “Estilos de vida y factores biosocioculturales de las personas adultas del centro poblado de Rayan - Yungay, 2020”; la cual tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos de vida y factores biosocioculturales de las personas adultas. La

metodología utilizada fue de tipo cuantitativo y descriptivo. La muestra fue 110 personas adultas en el que se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación de los instrumentos con la prueba ítem por ítem total a través de la prueba piloto donde se obtuvo como resultados el 20% tienen estilos de vida saludables y el 80% tienen estilos de vida no saludables. Se concluye que la mayoría de la población tienen un estilo de vida no saludables y un mínimo porcentaje tienen estilos de vida saludables tenemos que más de la mitad tenemos que más de la mitad son de religión, católica, estado civil son casados, más de la mitad son del sexo femenino y tienen un ingreso económico entre 600 a 1000 soles.

A Nivel Local

Romero M, (14) 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”, objetivo: determinar la relación entre los estilos de vida y factores biosocioculturales de los usuarios, metodología: tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 156 adultos mayores, resultados: 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.

Dioses C, (15) en su trabajo de investigación “Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018”, objetivo determinar la relación entre los estilos de vida y

factores socioculturales en pacientes adultos. Metodología tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 67 pacientes adultos, encontró que si tienen relación significativa las siguientes variables grado de instrucción religión, ocupación, ingresos económicos ya que más del 20% de frecuencias esperadas son mayores a 5. Se muestra la relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida en cada una de las variables con el estilo de vida utilizando el Chi-cuadrado de independiente ($p > 0.05$), concluyendo que existe relación entre los factores de socioculturales y los estilos de vida entre de los pacientes Adultos.

García S, (16) en su trabajo de investigación “Factores biosocioculturales relacionados a la adherencia al tratamiento de Diabetes Mellitus 2 en el Centro de Salud Salitral, Piura - 2018”, Objetivo: Determinar la relación en los factores biosocioculturales y la adherencia al tratamiento de Diabetes Mellitus 2 en los adultos. Metodología: tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 67 pacientes adultos. Resultados: el 21% de los pacientes encuestados tienen una edad comprendida de 60 años a más, respecto al grado de instrucción se observa que el 28,57% tienen grado de instrucción primaria completa, se observa también que el 66,07% profesan la religión católica, el 50,0% son amas de casa, concluyendo que, si existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y la adherencia al tratamiento tales como la edad, grado de instrucción.

2.2. Bases teóricas de la investigación

La presente investigación se fundamenta en las bases teóricas del Modelo de promoción de la salud de Nola Pender y el Modelo determinantes de la salud de Marc Lalonde que sustente las variables de estudio que se presenta.

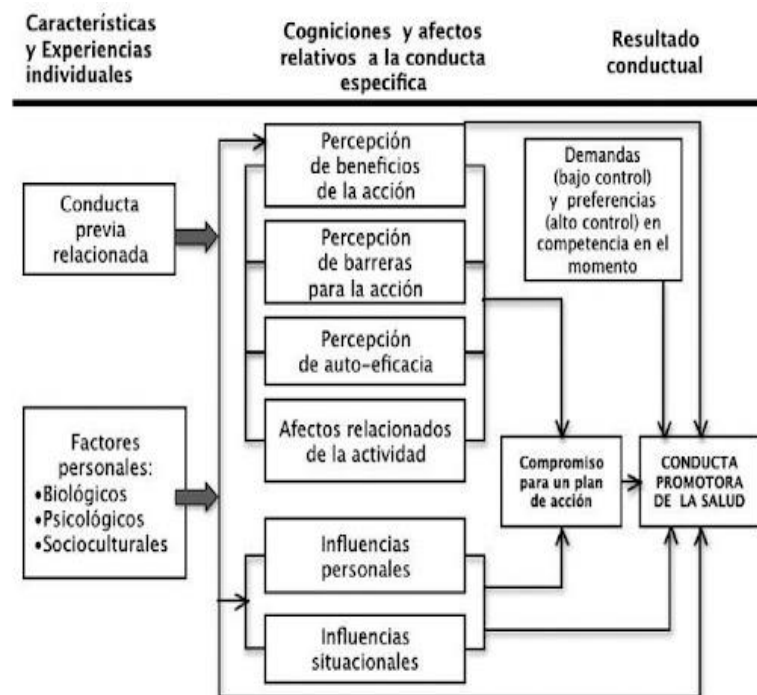
Nola Pender, enfermera y autora del Modelo de Promoción de la salud, optó por la creación de este modelo enfermero inspirado por dos conceptos teóricos que son la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather. El modelo de Nola permite comprender las cualidades del individuo relacionados con la salud que a su vez explica a la generación sobre las conductas saludables (17).

Al respecto la autora manifestó que la conducta que se alcanza en el bienestar y potencial de la humanidad. Se dio por la creación de un modelo que relacionara a las respuestas de las formas que tienen las personas relacionándose en la manera como toman sus decisiones, con respecto a al cuidado de su salud, como también las características y experiencias de presentan cada persona se de manera conjunta como de manera personal que hace referencia a las experiencias de cada persona que presenta efectos directos o indirectos que se relaciona con las conductas de promoción de la salud (18).

Este modelo explica y fundamenta que los estilos de vida son favorecedores a la salud de cada persona, que se relacionan con la sabiduría y la cultura de cada persona, como la edad, el nivel socioeconómico que tienen. Que se comprenden en la salud pública, nos conceptualiza que el estilo de vida es un patrón multidimensional de acciones de la persona que presenta

en su vida, que se relaciona con su salud. tiene tres grupos principales: la primera son las características y experiencias individuales, la segunda es la cognición y motivación específica de la conducta y la tercera es el resultado de la conducta (19).

Son varios los factores que establecen lo antes planteado, por esto es que el Modelo de Promoción a la Salud de la doctora Nola Pender, nos da la posibilidad de evaluar a la persona que tiene riesgo de sufrir una desviación de la salud producida por la suma de éstos factores y poder actuar antes de que se generen alteraciones que conduzcan a las personas a una atención hospitalaria, con riesgo para la vida y función (19).



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stjepovich JB²²

Fuente: Modelo de Nola Pender

En la teoría de Nola Pender se fundamenta que, es de fundamental en los profesionales de enfermería ya que nos inculca a comprender los comportamientos humanos relacionados con la salud, así mismo a conocer sus estilos y conductas que benefician en su salud, ya que también la persona es fundamental en sus autocuidados que se establecen sea de manera individual o colectiva que influyen en sus familiares.

Marc Lalonde, dispuso un enfoque, lo cual se basó en una investigación que realizó para saber las grandes causas de muertes y enfermedades, donde definió a los estilos de vida: como aquellas características relacionadas con las conductas de salud, consumo de drogas, disminución de actividad física, situaciones de estrés, consumo alto en grasas, conducción peligrosa, hábitos nocivos y no ejecutar los tratamientos terapéuticos, donde al final del estudio presentó un informe, lo cual marcó uno de los hitos más importantes en el interior de la salud pública (19).



Fuente: Lalonde, M. A new perspective on the Health of Canadians, 1974.

Teniendo un grupo de factores importantes, siendo estos a continuación:

Biología Humana, este punto está conformado por los aspectos físicos y mentales, que forman parte de la corporalidad del ser humano, como la herencia genética, el envejecimiento, el sexo, la edad y enfermedades hereditarias (21).

Estilo de vida, en este factor se encuentran, los hábitos de vida de cada persona, su alimentación, el comportamiento, vida sexual, el riesgo de contraer enfermedades, el manejo de los servicios de salud que establecen en la vida de la persona (21).

Medio Ambiente, es un factor basado en la contaminación del aire, suelo, agua, atmósfera, química evolucionada en el entorno que nos rodea a cada persona, considerándose en su habitud de las personas con sus diferentes componentes que se presentan (21).

Sistema sanitario, este factor tiene que ver con el funcionamiento y calidad de los servicios de salud que benefician a los pobladores, es importante para que la persona tenga el acceso al sistema sanitario que cada uno presenta para su estado de salud de las personas. (21).

En la teoría de Marc Lalonde se sustenta que es la interacción entre los factores determinantes de la salud de la persona en la que conocen sus estilos de vida relacionados con sus aspectos físicos y mentales que son parte de la persona, siendo su genética, los cambios de su cuerpo y sus comportamientos que establezcan en las personas para mejorar sus estados de salud e la persona, prevenir las enfermedades que presentan.

Las bases teóricas que sustentan a las variables de estudio son sustentadas por definiciones que se presentan en el presente informe:

Estilo de vida, se denomina como expresiones que se presenta, de manera global, al estilo, forma, que comprenden en su vida cotidiana, no tanto en el sentido de una cosmovisión particular en el mundo, a veces es de quien aplica la expresión, según relacionada con la cultura y el arte de la persona, demostrando su identidad, de su personalidad, de manera grupal o individual en diversas regiones del mundo. (22).

El adulto mayor, se comprende como la etapa más desarrollativa, como también se comprende en una edad desde 60 a más años, presentándose cambios degenerativos, desarrollándose nuestros cambios en la relación interpersonal, que se considera como buena o mala que se contribuye en la transformación de la persona (23).

Factores biológicos, la parte biológica es uno de los sucesos más significativos de nosotros mismos, lo ha sido épocas antiguas, a ello se debe los avances que ha tenido la humanidad en este mundo, la enseñanza suscrita los diferentes métodos que incluyen diversas piezas de la mente todas efectuando un cargo determinado (24).

III. HIPOTESIS

- No Existe asociación entre el estilo de vida y los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Miguel Grau I-Castilla Piura,2020

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Descriptiva. Porque es un método científico que busco describir características importantes de la población, utilizando la técnica que permitió organizar, presentar y describir un conjunto de datos con el propósito de facilitar su uso generalmente con el apoyo de tablas, medidas numéricas o gráficas (25).

Tipos de la investigación.

Cuantitativo. Es cuantitativo porque pretende decir, entre ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que fueron tratados mediante herramientas del campo de la estadística, es por eso que la investigación cuantitativa se produce por la causa y efecto de las cosas (26).

Nivel de la investigación.

Nivel de Corte transversal: Se basa en estudios observacionales puesto que su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de factores que intervienen en el estudio en otras palabras se observa lo que ocurre con el fenómeno en estudio (27).

4.2. Población y muestra

Población. La población, estuvo constituida por todos los adultos del Asentamiento Humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, contando con un total de 500 adultos.

Muestra. Se determinó haciendo uso de la formula estadística, está compuesta por una población muestral de 130 adultos mayores, que habitan en el Asentamiento Humano Miguel Grau I – Castilla – Piura.

Unidad de análisis. Cada adulto mayor que vive en el Asentamiento Humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, forma parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión:

- Adulto mayor del Asentamiento Humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, que tenga disponibilidad de participar en la investigación.
- Adulto mayor que viva más de tres años en el Asentamiento Humano Miguel Grau I – Castilla – Piura.
- Adulto mayor del Asentamiento Humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, de ambos sexos.
- Adulto mayor del que vive en el Asentamiento Humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, que nopresente trastorno mental.

Criterios de Exclusión:

- Adulto mayor del Asentamiento Humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, que presenteproblemas de comunicación.
- Adulto mayor del que vive en el Asentamiento Humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, con alguna alteración patológica.

4.3. Definición y operacionalización de variables

ESTILO DE VIDA

Definición Conceptual

Es el conjunto de hábitos y conductas que modulan nuestra actividad cotidiana y rigen nuestra forma de afrontar los requerimientos, exigencias y retos que se nos presentan durante las diferentes etapas de nuestra vida que se relacionan con la salud (28).

Definición Operacional

Se utilizó la escala nominal

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

FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS

Edad

Definición Conceptual

La edad es el lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia, lo cual presenta ciertas características comunes de cada etapa de vida de la personas desde el primer día de vida como también en el último día de vida (29).

Definición operacional

Se utilizó la escala nominal

- Adulto Joven: 18 a 29 años 11 meses 29 días
- Adulto Maduro 30 a 59 años 11 meses 29 días
- Adulto mayor: de 60 a mas

Sexo

Definición Conceptual.

Son conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, y hacen posible una reproducción que se caracteriza por una diversificación genética que se presenta en el ser humano (30).

Definición Operacional

Se utilizará escala nominal

- Masculino
- Femenino

Presencia de enfermedades crónicas:

Definición conceptual:

Enfermedad o afección que por lo general dura 3 meses a más aproximadamente, y es posible que empeore con el tiempo. Las enfermedades crónicas casi siempre se presentan en adultos mayores, siendo esto el deterioro de la salud física, mental y social de cada adulto mayor, reduciendo los años de vida (31).

Definición operacional:

Se utilizará escala nominal

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

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista por teléfono o videoconferencia para la aplicación de los instrumentos de estudio a la muestra, se utilizaron 02 instrumentos de recolección de datos, sobre la escala de estilo de vida y factores personales biológicos que consta de 21 ítems, en la cual se detalló siguiente:

Instrumento

Instrumento N.º 1:

Escala del Estilo de Vida

Los instrumentos que se utilizaron en la investigación, están basados en el Cuestionario de Estilo de Vida Promotor de Salud, elaborado por Walker, Sechrist y Pender, y fue modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote; Delgado, R; Reyna, E. y Díaz, R. con fines de la presente investigación y llegar a medir el Estilo de Vida mediante las dimensiones conformadas por: la alimentación, actividad, manejo de estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en la salud (Anexo 01).

Está constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera

Alimentación:	1, 2, 3, 4, 5, 6
Actividad y Ejercicio:	7,8,
Manejo del Estrés:	9, 10, 11, 12
Apoyo Interpersonal:	13, 14, 15, 16
Autorrealización:	17, 18, 19

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

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

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

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

Instrumento N.º 2:

Elaborado en base al cuestionario sobre factores personales biológicos por Acuña Y; Cortes R, y adaptado a las variables a investigar en la presente tesis, obteniendo como producto final un cuestionario que consta de 1 parte y 3 ítems para evaluar (Anexo 01), detallándose lo siguiente:

- Sexo. (Masculino, Femenino)
- Edad. (Adulto joven, adulto maduro, adulto mayor)
- Padece de alguna de las enfermedades crónicas. (diabetes, hipertensión, colesterol, triglicéridos, ninguna)

La Validez y confiabilidad del instrumento se realizó por juicio de expertos conformada por 05 profesionales conocedores del tema a evaluar, asimismo, este instrumento se sometió a una prueba piloto y se procederá a realizar la prueba estadística para determinar su confiabilidad (Anexo 02).

4.5. Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

En la recolección de datos para la investigación se consideraron aspectos relevantes e importantes como:

- Se procedió a informar a la comunidad, pidiendo el consentimiento de actuación en dicha población, resaltando la confidencialidad de los datos obtenidos en el proceso de investigación.
- Se dialogó con las personas adultas mayores de 60 años para tener conocimiento del momento oportuno en el que se le podía realizar la encuesta.
- Se realizó la encuesta a las personas adultas mayores de 60 años de la comunidad escogida.
- Se realizó la lectura de las preguntas que contenía el instrumento.
- Se aplicó la encuesta en un tiempo de 20 minutos en el cual desarrollaron todas las preguntas de manera individual.

Análisis y Procesamiento de los datos:

Toda la información obtenida se registró en Microsoft Excel para luego colocarse en una base de datos siendo estos procesados. Para su apropiada evaluación todos los datos recolectados se registrarán en tablas de distribución obteniendo un porcentaje para poderlos plasmar en gráficos estadísticos.

4.6. Matriz de Consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO DE LA INVESTIGACION	VARIABLES DE LA INVESTIGACION	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>¿Existe asociación entre el estilo de vida y los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla Piura, 2020?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la asociación entre estilo de vida y los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Miguel Grau I- Castilla –Piura, 2020.</p> <p>Objetivo específico: Identificar el estilo de vida del adulto mayor en el asentamiento humano Miguel Grau I- Castilla-Piura, 2020. Describir los factores personales biológicos de loa adultos mayores en el asentamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estilo de vida • Factores personales biológicos 	<p>Tipo y Nivel: Cuantitativo, de corte transversal</p> <p>Diseño: descriptivo correlacional.</p> <p>Técnicas: Entrevista Observación</p> <p>Población. La población, estuvo constituida por todos los adultos del Asentamiento Humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, contando con un total de 500 adultos.</p> <p>Muestra. Se determinó haciendo uso de la formula estadística, está compuesta de 130 adultos mayores</p> <p>Unidad de análisis. Cada adulto mayor que</p>

	<p>humano Miguel Grau I-Castilla-Piura,2020.</p> <p>Explicar la relación que existe entre el estilo de vida y los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Miguel Grau I-Castilla-Piura,2020.</p>		<p>vive en el Asentamiento Humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, forma parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Instrumento 1:</p> <p>Escala de estilo de vida, vida por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Delgado R., Reyna E., Díaz R.</p> <p>Instrumento 2:</p> <p>Cuestionario de los factores personales biológicos, por Yessika Acuña Castro y Rebeca Cortes Solís</p>
--	--	--	---

4.7. Principios éticos:

En todo estudio de investigación llevado a cabo, el investigador debe valorar los principios éticos de las personas respetando la dignidad humana, la identidad, la integridad, la libre participación, la confidencialidad y la privacidad, tomando en cuenta los principios y valores éticos estipulados y normas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (VERSION 004) (32).

Principios de protección a las personas.

Se aplicó el cuestionario a los adultos mayores, que habitan en el Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau I – Castilla – Piura, indicándoles la privacidad de su identidad, dignidad, privacidad cumpliendo la confidencialidad de la información brindada respetando sus derechos (32).

Principios de libre participación y derecho a estar informado.

Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia (ANEXO 04) (32).

Principios de beneficencia y no maleficencia.

Toda investigación que se recibió en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los adultos mayores, que habitan en el Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau I – Castilla – Piura, siendo útil solo para fines de la investigación (32).

Principios de Justicia.

El investigador ejerció un juicio razonable, ponderable y se tomó las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se brindó valores morales durante el proceso de la investigación, tratando equitativamente a las personas que participaron en la investigación (32).

Principios de Integridad científica.

La integridad del investigador resulto especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evaluarán y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participaron en la investigación. Asimismo, se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados (32).

V. RESULTADOS

5.1.Resultados

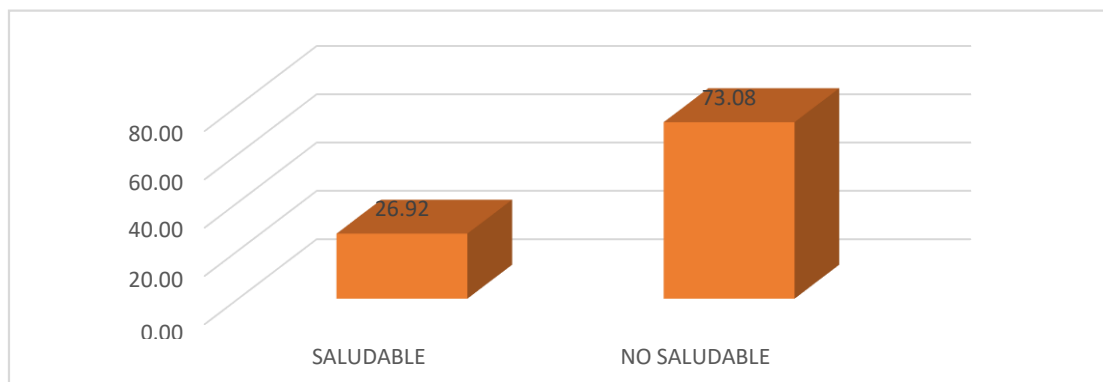
TABLA 1
ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO
HUMANO MIGUEL GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020

Estilo de vida	N	%
Saludable	35	26,92
No saludable	95	73,08
Total	130	100,0

Fuente: Escala de estilo de vida por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Delgado R., Reyna E., Díaz R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau I-Castilla-Piura, 2020.

GRAFICOS DE LA TABLA 1

GRAFICO DE LOS ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Escala de estilo de vida por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Delgado R., Reyna E., Díaz R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau I-Castilla-Piura, 2020.

TABLA 2

***FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO ALMIRANTE GRAU I – CASTILLA – PIURA,
2020.***

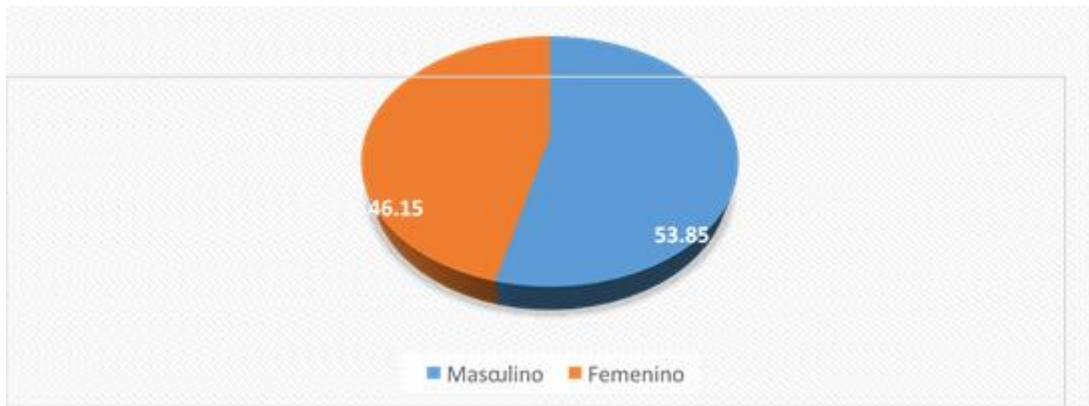
Sexo	n	%
Masculino	70	53,85
Femenino	60	46,15
Total	130	100,00

Enfermedad	n	%
Diabetes	28	21,54
Hipertensión	21	16,15
Colesterol	16	12,31
Ninguna	65	50,00
Total	130	100,00

Fuente: Cuestionario sobre factores personales biológicos del adulto mayor, Adaptado de los Autores: Acuña Y; Cortes R, Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau I-Castilla-Piura, 2020.

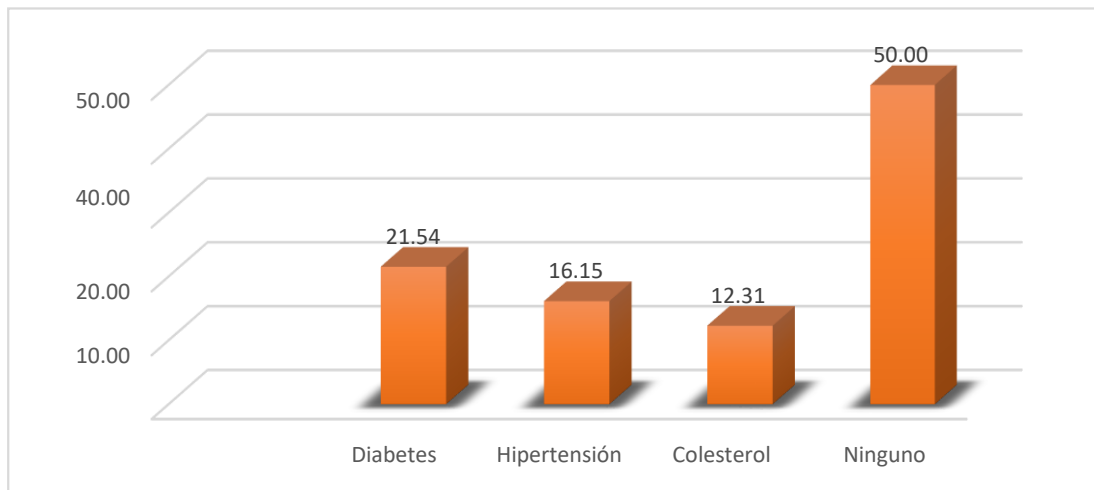
GRÁFICO DE TABLA 2

***GRAFICO SEGÚN SEXO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO
HUMANO ALMIRANTE GRAU I –CASTILLA – PIURA, 2020.***



Fuente: Cuestionario sobre factores personales biológicos del adulto mayor, Adaptado de los Autores: Acuña Y; Cortes R, Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau I-Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO SEGÚN ENFERMEDAD QUE PADECE EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO ALMIRANTE GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre factores personales biológicos del adulto mayor, Adaptado de los Autores: Acuña Y; Cortes R, Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau I-Castilla-Piura, 2020.

TABLA 3
RELACIÓN ENTRE EL ESTILO DE VIDA Y LOS FACTORES PERSONALES
BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
ALMIRANTE GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020.

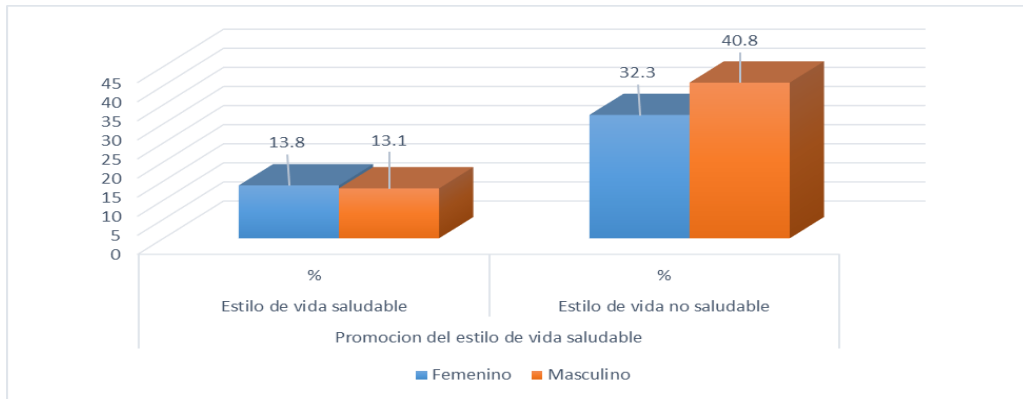
Sexo	estilo de vida						CHI CUADRADO	
	Estilo de vida saludable		Estilo de vida no saludable		Total		Chi Cal.	0.536
	n°	%	n°	%	n°	%		
Femenino	18	13,8	42	32,3	60	46,2	Chi Tabla	3.841
Masculino	17	13,1	53	40,8	70	53,8	No existe relación entre las variables	
Total	35	26,92	95	73,08	130	100,0		

Enfermedades	estilo de vida						CHI CUADRADO	
	Estilo de vida saludable		Estilo de vida no saludable		Total		Chi Cal.	7.308
	n°	%	n°	%	n°	%		
Diabetes	7	5,4	21	16,2	28	21,5	Chi Tabla	12.814
Hipertensión	1	0,8	20	15,4	21	16,2		
Colesterol	9	6,9	7	5,4	16	12,3		
Ninguna	18	13,8	47	36,2	65	50,0	No existe relación entre las variables	
Total	35	26,92	95	73,08	130	100,0		

Fuente: Cuestionario de la escala de estilo de vida y Cuestionario factores personales biológicos, elaborado por Walker, Sechrist, Pender Acuña Y; Cortes R. Modificado por: Delgado R., Reyna E., Díaz R Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau I – Castilla-Piura,2020.

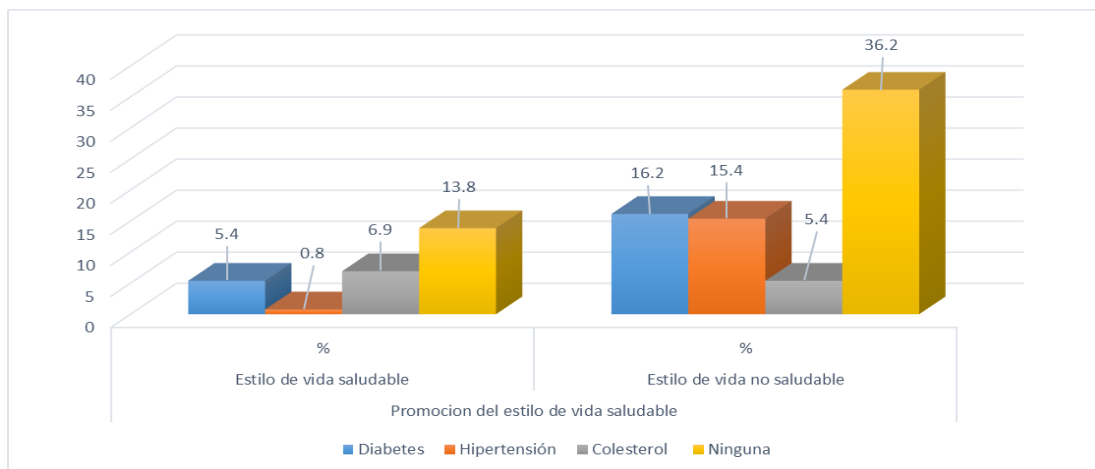
GRAFICO DE TABLA 3

GRÁFICO SEGÚN RELACIÓN DE FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS: SEXO Y EL ESTILO DE VIDA SALUDABLE DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO ALMIRANTE GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de la escala de estilo de vida y Cuestionario factores personales biológicos, elaborado por Walker, Sechrist, Pender Acuña Y; Cortes R. Modificado por: Delgado R., Reyna E., Díaz R Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau I – Castilla-Piura,2020.

GRÁFICO SEGÚN RELACIÓN DE FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS: ENFERMEDADES QUE PADECEN Y LA PROMOCIÓN DEL ESTILO DE VIDA SALUDABLE DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO ALMIRANTE GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de la escala de estilo de vida y Cuestionario factores personales biológicos, elaborado por Walker, Sechrist, Pender Acuña Y; Cortes R. Modificado por: Delgado R., Reyna E., Díaz R Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau I – Castilla-Piura,2020.

5.2. Análisis de resultado

TABLA N° 1

Se identifica que, en los estilos de vida, del 100% (130) de los adultos mayores del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, el 26,92% (35) presentan estilo de vida saludable y el 73,08% (95) presentan estilo de vida no saludable.

Respecto, a los resultados obtenidos en la presenta investigación se evidencia que los adultos mayores del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, que menos de mitad presenta estilo de vida saludable; la mayoría presentan estilos de vida no saludable, siendo así un riesgo en contraer enfermedades en su vida, dañando su integridad física y afectando su salud mental, psicológico, social; ya que se relaciona con los hábitos que presentan el adulto mayor como los ejercicios, alimentación, actividades de socialización, entre otros.

Dimensión de alimentación, el adulto mayor una cantidad no establecieron una alimentación saludable y nutritivos de las cuales implica a contraer diferentes enfermedades que se les presenten según a edad que presentan, ya que son personas vulnerables por el desgastamiento corporal.

Dimensión de actividad y ejercicio, no todos los adultos mayores establecen ejercicios por decisiones propias como también a la falta de conocimientos como también a la falta de tiempo por la rutina que establecen, de las cuales la falta de actividad y ejercicio producen sedentarismo como también se establecen las enfermedades como cardiacas, accidentes cerebrovasculares, diabetes, hipertensión, el adulto mayor debe mantener un

peso adecuado, para mejorar la calidad de vida y promover el bienestar de la salud del adulto mayor.

Dimensión manejo de estrés, la mayoría de los adultos mayores refieren no manejar su estrés, presentan un estrés por diversos factores, y algunos adultos mayores salen a al parque o otros lugares para manejar su estresar, como también paseos familiares, ya que el estrés afecta la salud mental como también física de los adultos mayores.

Dimensión apoyo interpersonal, los adultos mayores establecen vínculos y relaciones afectivas con las personas como también algunos adultos mayores no lo establecen generando baja autoestima no presentando estilos de vida saludable entre ellos.

Dimensión autorrealización, los adultos mayores en la ejecución de los instrumentos la mayoría referían que no se sentían satisfechos a sus logros en su vida, como también querer mejorar cierto punto, como también algunos adultos mayores se sienten orgullosos de haber logrado ciertas metas que sus hijos tengan una profesión, buen trabajo.

Dimensión responsabilidad en salud, los adultos mayores no establecen buenos estilos con respecto a esta dimensión ya que la mayoría de automedican y no acuden a un establecimiento de salud, como también a un hospital que un mismo especialista lo pueda revisar, cierto grupo no acuden a los hospitales, puesto de salud, en controles o molestias leves, que esperan que sean crónicos para que acudan de lo cual afecta la salud del adulto mayor.

El estilo de vida sea mala o buena, normalmente depende de la persona, en su conducta propia en su salud, cabe resaltar que el estilo de vida se relaciona a los comportamientos de la persona para un solo beneficios, satisfacer sus propias necesidades y cuidar de su salud (33).

Asimismo, en la investigación que se asemejan según Vera G, (34) en su tesis titulada: “estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor de la Urbanización Cáceres Aramayo – Nuevo Chimbote, 2021”. Se muestra que del 100% de los adultos mayores que participaron en el estudio, así mismo el 34,17% disponían de un estilo de vida saludable y un 65,83% un estilo de vida no saludable.

en la investigación que se asemejan según Sosa S, (35) en su tesis titulada: “estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor que acuden al centro de salud Materno Infantil el Socorro_ Huara, 2020”. Se demuestra que del 100% de los adultos mayores que participaron, el 2,1% tienen un estilo de vida saludable y un 97,8 % tienen un estilo de vida no saludable.

Un estudio de investigación que difiera a los resultados según Olivas A, (36) en su tesis titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud chilca 2021”. En el estilo de vida en los adultos mayores se muestra que el 89% tienen estilos de vida saludables y 11% tienen estilos de vida no saludables.

Concluyendo que, los adultos mayores del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, presentan diversos factores que se relacionan a no emplear un adecuado estilo de vida, que esto se evidencia con la alimentación,

falta de ejercicios, no tener un manejo de estrés, que esto viene afectando al adulto mayor afectando su estado de salud, por lo que es recomendable corregir sus hábitos y costumbres que presentan los adultos mayores con orientación por un personal de salud o familiares ya que son más cercanas a los adultos mayores logrando y mejorar los estilos de vida en este grupo etario tan vulnerable.

TABLA N° 2

Se identifica que, en los factores personales biológicos, del 100% (130) de adultos mayores del Asentamiento Humano Almirante Grau I – Castilla, el 53,85% (70) son de sexo masculino, y el 50% (65) no presentan enfermedades.

Con respecto, a los resultados obtenidos de los adultos mayores del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, en los factores biológicos; se evidencia que la mitad no presentan enfermedades crónicas; más de la mitad son sexo masculino, siendo un beneficio en la salud ya que al no presentar ninguna enfermedad la salud está bien, a pesar de su edad no contraen enfermedades por lo que daría su integridad física, siendo así mismo los varones empleado mejoras de estilos de vida.

Así mismo en el Sexo, menos de la mitad son femenino, ya que las adultas mayores con las cuidadoras del hogar, encargadas a la alimentación de sus integrantes de su familia es por ellos que realizan cambios en la alimentación, evitando enfermedades que se presenten en su edad; Mientras que más de la mitad son masculino, esto nos quiere decir que los varones trabajan para los gastos que realizan en su hogar, como otros cultivan y trabajan en el campo ya que por su edad no es fácil de encontrar trabajo.

Según a los resultados obtenidos los adultos mayores, menos de la mitad tienen diabetes, hipertensión y colesterol, ya que estos resultados nos quieren decir que los adultos mayores presentan un riesgo en su salud, ya que se relacionan a sus estilos de vida y a su edad que presentan porque son personas de riesgo que contraen estas enfermedades no transmisibles; asimismo la mitad no presentan ninguna enfermedad, esto nos quiere decir que los adultos mayores establecen ciertos cambios en sus estilos de vida que es beneficioso en la salud de ellos y sus familiares.

la diabetes mellitus manifiesta que actualmente es uno de los mayores problemas de salud pública a nivel mundial, se manifiesta cuando el páncreas produce insuficiente insulina o se utiliza ineficazmente. Manifestándose clínicamente como hiperglucemia (incremento del azúcar en sangre), que a medida que pasan los años ocasiona graves daños en órganos y sistemas, especialmente los nervios y los vasos sanguíneos (37).

En este sentido, Margaret Chan, Directora General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (38) declaró que la hipertensión afecta a mil millones de personas en el mundo, y puede provocar infartos de miocardio y accidentes cerebrovasculares. Los investigadores calculan que la hipertensión es la causa por la que mueren anualmente nueve millones de personas

El colesterol forma parte de las membranas de nuestras células, sirve como precursor de todas las hormonas esteroideas, ácidos biliares, y de la vitamina D. La ingesta excesiva de colesterol y las mutaciones genéticas en el promueven el incremento de colesterol sérico por encima de los niveles recomendables, lo que favorece la génesis del aterosclerosis, la cual, es el

principal factor riesgo para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares (39).

Asimismo, en la investigación que se asemejan según por Gaisenok O, (40) en su investigación titulada “Enfermedades crónicas no transmisibles entre los residentes de un asentamiento remoto en la región transbaikal de la Federación de Rusia, 2017”. Se demostró que, el 56,3% padece de hipertensión, el 19.1% presenta obesidad, un 6,3% diabetes mellitus y el 1,6% enfermedades reumáticas. El 51,6% es sexo masculino.

la investigación que difiere según por Ibazeta A, (41) en su investigación titulada “Estilos de vida en diferentes enfermedades crónicas entre los pacientes atendidos en consulta externa del servicio de medicina interna del hospital vitarte durante enero, 2018”. Cuyo resultado mostró, el 54,29% padece diabetes mellitus, el 37,66% hipertensión arterial. El 56,36% es de sexo femenino.

Concluyendo que, los factores personales biológicos es de mucha importancia ya que se trata del sexo del adulto mayor como también las enfermedades crónicas que establecen, según a los resultados no hay ninguna enfermedad en los adultos mayores de sexo masculino siendo favorable en la salud ya que los adultos mayores están en una edad de contraer más enfermedades considerándose una persona de alto riesgo a contraer cualquier enfermedad, la manera de emplear un estilo de vida es cambiar las costumbre, como también acudir a los establecimientos de salud cercanos, para constantes controles con respecto a su salud.

TABLA N° 3

Se identifica que, en los estilos de vida, del 100% (130) de los adultos mayores del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, Se observa que en la relación de los estilos de vida y los factores personales biológicos el 53,8% (70) son de sexo masculino, el 40,8% (53) presentan estilo de vida no saludable y 13,1% (17) presentan estilo de vida saludable; Con respecto a las enfermedades el 50% (65) no presentan ninguna enfermedad, el 36,2% (47) presentaron estilos de vida no saludables y el 13,8% (18) presentaron estilos de vida saludables.

Utilizando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia de criterios, (Chi-Cal. 0,536 y Chi Tabla 3,841) encontramos que no existe relación entre la variable estadísticamente significativa en el sexo y el estilo de vida. Asimismo utilizando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia de criterios, (Chi-Cal. 7,308 y un Chi Tabla de 12,814.) encontramos que no existe relación entre la variable estadísticamente significativa en la enfermedad crónicas y el estilo de vida.

Sin embargo, al relacionar los factores personales biológicos, y estilos de vida encontramos que no existe relación significativa entre las variables, ya que los adultos mayores siendo, varones, no presentan estilos de vida correctos, pero son propensos a contraer enfermedades que afecten su salud contando un mínimo porcentaje de mujeres con estilos de vida saludables ya que las mujeres siempre se establecen buenos cambios en la alimentación, ya que es la encargada del hogar.

Según Nola Pender, para que se establezca una conducta saludable que se relaciona en el estilo de vida de la persona no solo importa las características personales si no importa otros factores como las experiencias que establecen la persona en su vida, que no considera la alimentación saludable siendo un riesgo de la salud (42).

Cabe recalcar que los estilos de vida se van generando desde la infancia en el ámbito familiar, al señalar, que es importante promover desde las familias a edades tempranas hábitos y conductas saludables, de manera que la adopción de estos van a contribuir a un mejor estado de salud tanto física como psicológica y a una mejor calidad de vida en la edad adulta; el papel de la familia es fundamental en la promoción de estilos de vida saludable, porque desde la niñez se adquieren, hábitos y comportamientos saludables que determinarán su personalidad, conducta y su estado de salud durante el curso de su vida (43).

Estudio que se asemejan a los resultados es de Morales A, (44) que lleva de título “Estilos y factores biosocioculturales del adulto mayor del Asentamiento Humano Fraternidad_Chimbote, 2020”. Se demostró que al realizar la prueba del estadístico Chicuadrado de independencia de criterios que no existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida con el sexo de la población estudiada.

Estudio que se asemejan a los resultados es de Villacorta G, (45) que lleva de título “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, 2018.” se evidencio que Del mismo modo Concluyó con el resultado de que no existe relación estadísticamente

significativa entre los estilos de vida y el factor biológico (Sexo) de los adultos del centro poblado de Cochac-Huaraz.

La investigación defiere a lo encontrado con Echabautis A, Gomez Y, y Zorrilla A, (46) en su trabajo de investigación: “Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”, quien señala la existencia de una relación estadísticamente significativa entre los factores biológicos sexo también presenta relación significativa con los estilos de vida de los adultos de San Juan de Lurigancho.

Estudio que se asemejan a los resultados es de Burbano D, (47) que lleva de título “Estilos y calidad de vida en salud del paciente hipertenso. Bogotá - Colombia 2017”. Se comprobó que al realizar la prueba del Chi cuadrado entre la calidad de vida y estilos de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Estudio que se asemejan a los resultados, según Del Aguilar R, (48) Indica que los estilos de vida saludables son una serie de comportamientos y actitudes que realiza la persona para así tener un cuerpo y mente adecuados a diferencia de la calidad de vida que se refiere a la satisfacción de las necesidades, las metas en la vida, la satisfacción de autoimagen y la buena actitud en la vida. A partir de los hallazgos encontrados, se obtuvo que no existe relación por eso nuestra hipótesis. Asimismo, podemos decir que no existe relación en cuanto al comportamiento que los adultos mayores adoptan ya sea buena o mala no hay relación en su calidad de vida buena o mala.

Con respecto, a la tabla de relación entre el estilo de vida y factores personales biológicos se comprobó que en la variable de sexo femenino menos de la mitad presentan estilo de vida saludable, que son beneficioso para ellos y para su familia para así prevenir enfermedades y mejorar su calidad de vida; siendo así que también se presentan estilo de vida no saludable por lo cual es un factor de riesgo en la salud, ya que son grupo de riesgo de presentar enfermedades no transmisibles.

Sin embargo, en la variable de enfermedad menos de la mitad padecen de Diabetes, hipertensión y presentando con un estilo de vida no saludable; así mismo el colesterol presenta estilo de vida saludable, siendo así unos de los indicadores de la morbilidad entre los adultos mayores de dicho asentamiento humano que deterioran su estado de salud; mientras que la mitad no han presentado ninguna enfermedad siendo así un beneficio para el adulto mayor ya que a través de sus estilos de vida no presentan enfermedades que afectan la salud.

Finalmente, los resultados obtenidos de los adultos mayores del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, se evidencia que más de mitad son de sexo masculino no padecen de ninguna enfermedad, presentan estilo de vida no saludable; así mismo no existe relación entre las variables de estudio, porque no necesariamente el factor biológico determina las actitudes y conductas de ellos. Es así como los estilos de vida no saludables de dichos adultos mayores pueden ser consecuencia de otros factores como sociales, culturales o ambientales, etc.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que los adultos mayores del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, que menos de mitad presenta estilo de vida saludable; la mayoría presentan estilos de vida no saludable, siendo así un riesgo en contraer enfermedades en su vida, dañando su integridad física y afectando su salud mental, psicológico, social; ya que se relaciona con los hábitos que presentan el adulto mayor como los ejercicios, alimentación, actividades de socialización, entre otros.
- se identificó que los adultos mayores del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, que menos de mitad presenta estilo de vida saludable; la mayoría presentan estilos de vida no saludable, siendo así un riesgo en contraer enfermedades en su vida, dañando su integridad física y afectando su salud mental, psicológico, social; ya que se relaciona con los hábitos que presentan el adulto mayor como los ejercicios, alimentación, actividades de socialización, entre otros.
- Al relacionar los factores personales biológicos, y estilos de vida encontramos que no existe relación significativa entre las variables, ya que los adultos mayores siendo, varones, no presentan estilos de vida correctos, pero son propensos a contraer enfermedades que afecten su salud contando un mínimo porcentaje de mujeres con estilos de vida saludables ya que las mujeres siempre se establecen buenos cambios en la alimentación, ya que la encargada del hogar.

VII. RECOMENDACIONES

- Sensibilizar y concientizar a las autoridades comunales mostrando los resultados obtenidos en la investigación, para que de esta manera pueda contribuir al cambio en el estilo de vida de los adultos mayores del asentamiento humano Miguel Grau I – Castilla – Piura, con la finalidad de implementar actividades que puedan beneficiar la salud del adulto mayor.
- Con respecto a los resultados que se obtuvieron en el presente informe, que necesario integrar en las diferentes actividades a la familia de los adultos mayores, especialmente con aquellas donde los adultos mayores dependen de sus cuidadores, para mejorar su estilo de vida.
- Promover sesiones educativas, con apoyo de las autoridades de comunidad como también al personal de salud de la jurisdicción que pertenecen con el objeto de prevenir enfermedades y mantener o mejorar la salud en los adultos mayores

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Dehesa G. Asignatura Promoción de Salud. Carrera de Medicina. Moco y estilos de vida [Documento internet]. [Citado el 21 de diciembre de 2022] Disponible en: http://www.uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/modo_y_estilo_de_vida_promocion_de_salud_gdehesa.pdf
2. Organización mundial de la salud. determinantes sociales de la salud. [Documento internet] [Citado el 21 de diciembre de 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
3. La Organización Mundial de la Salud. Las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo: 2000-2019 [Documento internet] [Citado el 21 de diciembre de 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/09-12-2020-who-reveals-leading-causes-of-death-and-disability-worldwide-2000-2019>
4. Triviño M. En 2050 el número de personas adultas mayor será de 1.500 millones. Organización de las Nacionales Unidas [Documento internet] [Citado el 21 de diciembre de 2022] Disponible en: <https://www.aa.com.tr/es/mundo/en-2050-el-n%C3%BAmero-de-personas-adultas-mayor-ser%C3%A1-de-1500-millones/1994001>
5. Aranco N, et al. Panorama de envejecimiento y dependencia en América Latina y el Caribe [Documento internet] 2019 [Citado el 21 de diciembre de 2022] Disponible en:

<https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Panorama-de-envejecimiento-y-dependencia-en-America-Latina-y-el-Caribe.pdf>

6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú existen más de cuatro millones de adultos mayores. [Documento internet] 2020 [Citado el 21 de diciembre de 2022] Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-cuatro-millones-de-adultos-mayores-12356/>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Dos millones 807 mil personas en nuestro país tienen 60 y más años de edad [Documento internet] 2021 [Citado el 21 de diciembre de 2022] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/dos-millones-807-mil-personas-en-nuestro-pais-tien/imprimir/>
8. Ponce J. Prevalencia de hipertensión arterial y estilos de vida en adultos mayores”2020. Rev. de ciencias de la salud. [Documento de internet]. 2020. [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1517/2819>
9. Toapaxi E, et al. Influencia del estilo de vida en el estado de salud de los adultos mayores. Enfermería investiga. Rev. Científica indexada y arbitrada. [Documento internet] Ecuador 2020. [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/966>
10. Mamani O, et al. Factores sociodemográficos asociados a la malnutrición del Adulto Mayor en Cochabamba, Bolivia. [Documento Internet] [Citado el 29 de

diciembre de 2022] Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662019000200002&script=sci_arttext

11. Cachique G, López LL. Estilo de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus Tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital II - E - Banda de Shilcayo. Julio - diciembre año 2020 Universidad Nacional De San Martin; 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] [Documento Internet] [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: [https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3930/ENFERMER%
c3%8dA%20-%20Gilder%20Cachique%20Guerra%20%26%20Lludi%20L%
c3%b3pez%20Sangama.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3930/ENFERMER%c3%8dA%20-%20Gilder%20Cachique%20Guerra%20%26%20Lludi%20L%c3%b3pez%20Sangama.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Sosa S. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud materno infantil el Socorro_Huaura, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2020. [Documento Internet] [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19269/ADULTO_MAYOR_ESTILO_VIDA_SOSA_PILLHUAMAN_SILVIA_DORIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. García Z. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales De Las Personas Adultas Del Centro Poblado De Rayányungay, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Documento Internet] [Citado el 29 de diciembre de 2022]

Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27161/ADULTOS_BIOSOCIOCULTURALES_GARCIA_BARROZO_ZENAIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Romero 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. [Documento Internet] [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3796/ROMERO%20Y%20QUEREVALU_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería]. Perú 2018. [Documento Internet] [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. García S. Factores biosocioculturales relacionados a la adherencia al tratamiento de Diabetes Mellitus 2 en el Centro de Salud Salitral, Piura – 2018. [Tesis para obtener el título profesional de químico farmacéutico]. Perú 2018. [Documento Internet] [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6003/Tesis_57690.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Sánchez R, Arias D. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. [Documento Internet] Colombia, 2021 [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020_ORIGINAL.pdf
18. Aristizábal G, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. [Documento Internet] [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
19. Cadena J, Gonzales Y. El cuidado de enfermería en pacientes con riesgo cardiovascular sustentado en la teoría de Nola J. Pender [Documento Internet] [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145249416008>
20. De la Guardia M, Ruvalcaba L. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria [Documento Internet] [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
21. Jesús E. Factores determinantes y su asociación con la hipertensión arterial en estudiantes de psicología: Modelo Lalonde. [Tesis para obtener el grado de maestra en enfermería con terminal de salud pública] [Documento Internet] [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en:

http://bibliotecavirtual.dgb.umich.mx:8083/xmlui/bitstream/handle/DGB_UMI_CH/5667/FE-M-2021-1064.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Santos E. Calidad de vida y estilos de vida. [Documento Internet] 2018 [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: <https://parquesalegres.org/biblioteca/blog/calidad-de-vida-estilos-vida/>
23. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. [Documento Internet] 2022 [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
24. Crespo D. Aspectos biológicos del envejecimiento y su acción en la esfera médico – social. Sociedad Española de Geriatría y Gerontología [Documento Internet] [Citado el 29 de diciembre de 2022] Disponible en: <https://www.segg.es/actualidad-segg/2022/04/01/aspectos-biologicos-del-envejecimiento-y-su-accion-en-la-esfera-medico-social>
25. Manterola C, et al. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. [Documento de Internet]. 2019 [citado el 03 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-metodologia-tipos-disenos-estudio-mas-S0716864019300057>
26. Rus E. Investigación cuantitativa. [Documento de Internet]. 2021 [citado el 03 de enero de 2023]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-cuantitativa.html>
27. Condori P. Niveles de investigación. Curso taller. [Documento de Internet]. 2020 [citado el 03 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.academica.org/cporfirio/17.pdf>

28. Martin E. Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti [Documento de Internet]. [citado el 03 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>.
29. Ministerio de Salud. Ciclo de Vida. [Documento de Internet]. Minsalud; 2020 [citado el 03 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx>
30. Instituto nacional de estadística. Sexo. Glosario [Documento de Internet]. [citado el 03 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484&op=30307&p=1&n=20>
31. Alarcón A., et al. Percepción de carga de la enfermedad en la persona con enfermedad crónica. [Documento de Internet]. 2019 [citado el 03 de enero de 2023]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532019000100215
32. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código De Ética Para La Investigación [Documento de Internet]. 2020 [citado el 03 de enero de 2023]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
33. Ministerio de salud. Cuidado y Autocuidado de la salud de las personas Adultas mayores [Documento de Internet]. 2020 [citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5178.pdf>
34. Vera G. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la Urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020. [Tesis para optar el

título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento de internet]. Chimbote, 2020 [citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19156/ADULTOS_MAYORES_VERA_%20LOAYZA_%20GEORGIBELT_%20RENE%c3%89%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Sosa S. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que aducen al centro de salud materno infantil el socorro – Huara, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento de internet]. Chimbote, 2020 [citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19269/ADULTO_MAYOR_ESTILO_VIDA_SOSA_PILLHUAMAN_SILVIA_DORIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Olivas A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud Chilca, 2021. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Peruana del Centro, facultad de ciencias de la salud [Documento de internet]. Huancayo, 2021 [citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/283/TESIS%20-%20AGUSTIN%20BENIGNO%20OLIVAS%20ALVAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Torres E, et al. Perfil clínico de pacientes atendidos con diabetes mellitus tipo 2 en un programa de reversión. [Documento de Internet]. 2021 [citado el 09 de

- enero de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100145&script=sci_arttext
38. Bedoya E, Amariles P. Hipertensión arterial en pacientes de edad avanzada: una revisión estructurada. [Documento de Internet]. 2018[citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-978227>
39. Calvo L, et al. Colesterol total en dislipidemias. ¿Útil para medirlo? [Documento de internet]. 2019 [citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: <http://www.actamedicacolombiana.com/ojs/index.php/actamed/article/view/1320>
40. Gaisenok O. Enfermedades crónicas no transmisibles entre residentes de un asentamiento remoto en la región transbaikal de la Federación de Rusia. [Documento de Internet]. 2019 [citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6564098/>
41. Ibazeta A. Estilos de vida en diferentes enfermedades crónicas entre los pacientes atendidos en consulta externa del servicio de medicina interna del hospital vitarte durante enero 2018. [Documento de internet]. 2018[citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1502>
42. Sánchez R, Arias D. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. [Documento Internet] Colombia, 2021 [citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020_ORIGINAL.pdf

43. Condezo Y, Quispe P. Relación entre funcionalidad familiar y calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Salud Chilca, 2022. [Tesis para optar el título profesional de enfermería] [Documento Internet] Colombia, 2021[citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11746/1/IV_FCS_504_TE_Condezo_Quispe_2022.pdf
44. Morales A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. Asentamiento Humano Fraternidad – Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento de internet]. Chimbote, 2020 [citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20327/ADULTO_MAYOR_ESTILOS_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_MORALES_ELIAS_ALBERTO_JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Villacorta, G. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Centro Poblado De Cochac – Huaraz, 2018. . [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento de internet]. Huaraz, 2018 [citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7557/FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_ADULTOS_VILLACORTA_CHAVEZ_GISSELA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

46. Echabautis A, Gomez Y, y Zorrilla A. “Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Maria Auxiliadora, facultad de ciencias de la salud [Documento de Internet]. Lima, 2020 [citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Burbano D. Estilos y calidad de vida en salud del paciente hipertenso. [Tesis para optar el título de magister en enfermería con énfasis en cuidado para la salud cardiovascular]. Universidad Nacional de Colombia [Documento de Internet]. Colombia, 2017 [citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/62063/dairavanesaburbanorivera.2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. Del Águila R. Promoción de estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas en el adulto mayor. Organización Panamericana de la Salud.2017. [Documento de Internet]. 2020[citado el 09 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>



ANEXO 01: Instrumento de Recolección de Datos



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

ESTILOS DE VIDA ASOCIADOS A LOS FACTORES PERSONALES BIOLOGICOS DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO

MIGUEL GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender Modificado por: Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R(2008)

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

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

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA N = 1

A VECES V = 2

FRECUENTEMENTE F = 3

SIEMPRE S = 4

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 PUNTOS

- 75 a 100 puntos saludable
- 25 a 74 puntos no saludable

INSTRUMENTO N° 02

Cuestionario sobre Factores personales biológicos

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

Adaptado de los Autores: Acuña Y; Cortes R

VI. FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS

1. Sexo

- Masculino ()
- Femenino ()

2. Edad

- Adulto joven: 18 años a 29 años 11 meses 29 días. ()
- Adulto maduro: de 30 años a 59 años 11 meses 29 días. ()
- Adulto mayor: de 60 años a más. ()

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

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



ANEXO 2

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILOS DE VIDA



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

$$r = \frac{N \sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{N \sum X^2 - (\sum X)^2} * \sqrt{N \sum Y^2 - (\sum Y)^2}}$$

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

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

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

(*) se creyó conveniente dejar ítems para su importancia en el estudio.

ANEXO 3



CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

CASOS	No	%
Validos	27	93,1
Excluidos	2	6.9
Total	29	100,0

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

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0.794	25

ANEXO 04: Protocolo de Consentimiento Informado



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



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: ESTILOS DE VIDA ASOCIADOS A LOS FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU I – CASTILLA – PIURA, 2020 y es dirigido por ARAUJO SORIANO ITAMAR ELIZABET investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la asociación entre estilo de vida y los factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Miguel Grau I- Castilla –Piura, 2020. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 a 30 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 de los datos de información brindada. Si desea, también podrá escribir al correo araujosoriano@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:

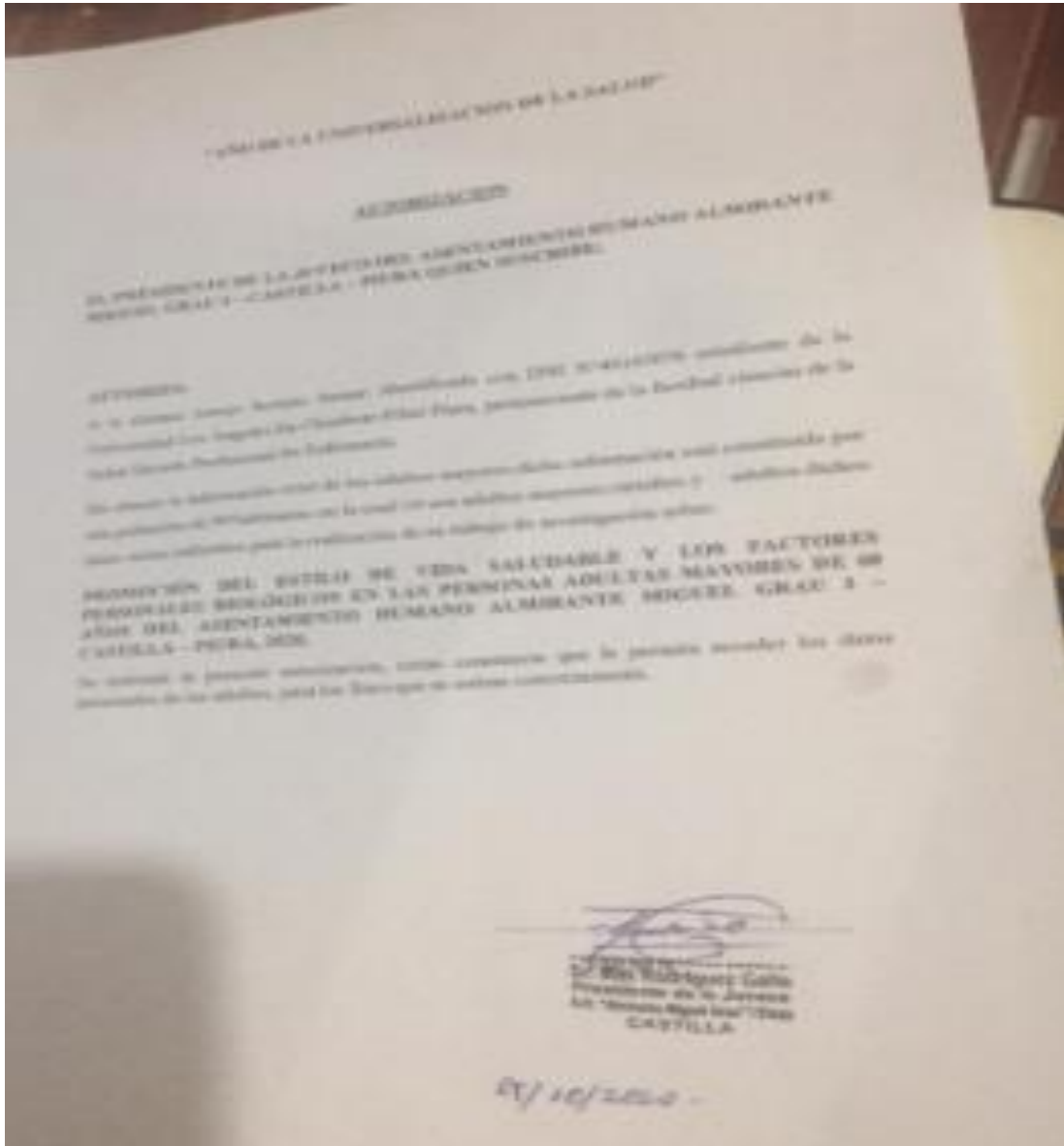
Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

Anexo 05:

PERMISO DE LA AUTORIDAD DE LA COMUNIDAD



Anexo 05:



DECLARACION DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO



Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **ESTILOS DE VIDA ASOCIADOS A LOS FACTORES PERSONALES BIOLÓGICOS DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIGUEL GRAU I – 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 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.

Araujo Soriano Itamar Elizabeth

ARAUJO SORIANO ITAMAR ELIZABETH

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

11%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo