



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTILO DE  
VIDA DEL ADULTO MAYOR -PUEBLO JOVEN LA  
VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020**

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

**AUTORA**

**FRANCISCO VILLANUEVA, VANESA ROSARIO**

**ORCID: 0000-0001-9416-2163**

**ASESORA**

**REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER**

**ORCID: 0000-0002-4722-1025**

**CHIMBOTE -PERÚ**

**2023**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Francisco Villanueva, Vanesa Rosario

ORCID: 0000-0001-9416-2163

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de  
pregrado, Chimbote, 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, Piura, 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

**HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

**DR. ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**

**PRESIDENTE**

**MGTR. CERDÁN VARGAS ANA**

**MIEMBRO**

**MGTR. ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO**

**MIEMBRO**

**MGTR. REYNA MÁRQUEZ, ELENA ESTHER**

**ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por darme el valor y las fuerzas necesarias para poder desarrollar mi trabajo de investigación y para poder lograr mis metas establecidas como persona y futuro profesional y así sentir la satisfacción de mis logros por cumplir mis metas y sueños en este camino que elegido.

A mi familia y a mi madre por siempre apoyarme y aconsejarme y darme las fuerzas necesarias para poder seguir siempre adelante en este día a día de mi vida. A la universidad católica los ángeles de Chimbote por dar los conocimientos y valores en una enseñanza de calidad y el desarrollo de unos buenos profesionales.

Vanesa Francisco

## **DEDICATORIA**

En parte dedico este trabajo de investigación a mi madre que sin ella no sería la persona y profesional que quiero ser en la vida sin sus sabios consejos no estaría aquí ahora y quiero que se sienta orgullosa de mí y de mis logros de esa misma manera a mi padre que siempre me dio esa confianza de poder llegar más lejos y ser mi guía y orgullo.

A su apoyo incondicional por el amor brindado y por siempre motivarme y darme la fuerzas y valor necesario y estar conmigo en el día a día y por el inmenso amor que me dan y apoyo económico para culminar mis estudios.

Vanesa Francisco

## RESUMEN

El presente informe de investigación titulado factores biosocioculturales y estilo de vida del adulto mayor -Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020, tuvo como objetivo general determinar la relación entre los factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto mayor. La investigación es de tipo cuantitativo descriptivo correlacional con diseño no experimental de doble casilla. El universo muestral estuvo constituida por 85 adultos mayores, para la recolección de datos se utilizó el cuestionario sobre factores biosocioculturales y la escala del estilo de vida mediante la técnica de la entrevista, el análisis y procesamiento de datos se realizó en una base de datos en el SPSS/info/sotware versión 18.0, se aplicó la prueba de independencia de criterio chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ , para determinar la relación que existe entre las variables llegando a los siguientes resultados y conclusiones. En cuanto a los factores biosocioculturales todos son de sexo masculino, la mayoría se encuentran sin ocupación, con ingreso económico de 1501 a 1800, más de la mitad tienen secundaria completa/ incompleta, profesan la religión evangélica, menos de la mitad son convivientes. En cuanto al estilo de vida más de la mitad tienen un estilo de vida saludable y menos de la mitad tienen un estilo de vida no saludable. Al realizar la prueba de Chi cuadrado encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida.

**Palabra Clave:** Adulto mayor, biosocioculturales, estilo de vida, salud.

## **ABSTRACT**

The present research report entitled biosociocultural factors and lifestyle of the elderly -Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020, had the general objective of determining the relationship between biosociocultural factors and lifestyles. The research is quantitative descriptive correlational with a non-experimental double box design. The population consisted of 85 older adults, an instrument was applied to measure the level of lifestyle through the interview and observation technique, the analysis and data processing was carried out in a database in SPSS / info / software version 18.0, the chi-square criterion independence test was applied with 95% reliability and significance of  $p < 0.05$ , to determine the relationship between the variables, reaching the following results and conclusions. Regarding biosociocultural factors as a whole, they are male, have completed/incompleted high school, profess the evangelical religion, are cohabiting, are unemployed, their economic income from 1501 to 1800. Regarding lifestyle, most have a healthy lifestyle and less than half have an unhealthy lifestyle. When performing the Chi square test, we found that there is no statistically significant relationship between the variable, gender, level of education, religion, marital status, occupation and economic income.

Keyword: Older adults, health, biosociocultural, lifestyle

## CONTENIDO

1. CARATULA.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA.....	iv-v
5. INDICE DE CONTENIDO.....	viii
6. INDICE DE GRAFICOS Y TABLA.....	ix-x
7. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi-vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	15
III. HIPÓTESIS.....	23
IV. METODOLOGÍA.....	24
4.1. Diseño de la investigación.....	24
4.2. Población y muestra.....	24
4.3. Definición y Operacionalización variables e indicadores.....	25
4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	29
4.5. Plan de Análisis.....	33
4.6. Matriz de consistencia.....	34
4.7. Principios éticos.....	36
V. RESULTADOS.....	38
5.1. Resultados.....	38
5.2. Análisis de resultados.....	49
VI. CONCLUSIÓN.....	76
VII. RECOMENDACIONES.....	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	78
ANEXOS.....	93

## ÍNDICE DE TABLA

	Pag.
<b>TABLA 1:</b> FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020 .....	36
<b>TABLA 2:</b> ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020.....	40
<b>TABLA 3:</b> RELACION ENTRE LOS FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2- CHIMBOTE, 2020.....	41
<b>TABLA 4:</b> RELACION ENTRE LOS FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2- CHIMBOTE, 2020.....	42
<b>TABLA 5:</b> RELACION ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2- CHIMBOTE, 2020.....	44

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pag
<b>GRÁFICOS DE TABLA 1: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR- DEL PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR CHIMBOTE, 2020.....</b>	<b>37</b>
<b>GRÁFICO DE TABLA 2: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR -PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020 .....</b>	<b>40</b>
<b>GRÁFICO DE TABLA 3: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR- PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE,2020 .....</b>	<b>41</b>
<b>GRÁFICO DE TABLA 4: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES CULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR- PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE,2020 .....</b>	<b>43</b>
<b>GRÁFICO DE TABLA 5: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR- PUEBLOJOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE,2020 .....</b>	<b>45</b>

## **I. INTRODUCCIÓN**

El presente informe de investigación refleja que en la actualidad el cambio del ritmo de vida del adulto ha producido en la población algunos eventos en su vida en cuanto al estilo de vida; en los últimos años existe un aumento en el sedentarismo, el consumo de comidas chatarras de manera excesivo, en cuanto a las carnes rojas se ha incrementado mucho el consumo diario, se pudo evidenciar que las causas principales de las enfermedades como obesidad, hipertensión, derrame cerebral, diabetes e infartos que tiene que ver con el estilo de vida que lleva cada individuo (1).

En el mundo, los factores biosocioculturales tienen una influencia muy grande ya que aborda de manera general en las personas, en cuanto a sus costumbres, vestimenta, alimentación, creencia, entre otros. Por otro lado la economía en el mundo tiene una influencia negativa ya que el crecimiento global es de solo 1,8% durante el 2019, esta situación empeora la economía en todo el mundo provocando retraso en el desarrollo de todo el país en donde se incrementa la pobreza y el desempleo, en Estados Unidos la economía es de 2,2 %, esta situación conlleva que las personas no tenga estilos de vida saludable ya que 16 millones de muertes se produce por esa causa afectando más a los adultos mayores siendo la consecuencia de un 25% de muerte por enfermedades no transmisibles en el mundo (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), (2) nos dice que un promedio de 7 adultos en los años padece maltratos, nos refiere que se espera para el año 2050 estos problemas van a aumentar, de igual manera se puede ver que el 16% de los adultos no son ajenos a los maltratos psicológicos, también nos dice

que un porcentaje significativo son abusados en cuanto a su economía, asimismo 0.9% son abusados sexualmente, trayendo consigo traumas emocionales y psicológicos, y el 2,6% de adultos sufren agresión física

Según estudios realizados en el año 2019 en América Latina los estilos de vida del adulto mayor son un compromiso exigente en la política de la salud, para que atiendan las condiciones de salud de la población, ya que se evidencia un proceso de envejecimiento muy rápido. Actualmente hay 600 millones de adultos mayores, se estima que para el 2050 la población alcanzara a 2 billones de persona, por ello nos indica que es más rápido el crecimiento de la población adulta, donde los adultos mayores representan una tasa más alta en enfermedades cardiovasculares, diabetes, traumatismo, enfermedades respiratorias, cáncer, hipertensión y patología neurológicas, en varios informes de la OMS señala el gran aumento de enfermedades crónicas en adultos mayores (3).

En Colombia los factores biosocioculturales en todo el ámbito, en el año 2018 la pobreza fue de 34,7 % esto aumentó durante el año 2019 a 35,7% esto nos indica que 17,5 millones de colombianos están en condiciones de pobreza y desempleos, encontrándose en pobreza y pobreza extrema sobre todo en lugares rurales, ante esta situación los más afectados son los adultos mayores y los niños, por otro lado, el ingreso de una persona es de 137,350 pesos al mes para el sustento del hogar, en el 2019 la economía el PIB fue de 31,5% es decir USD 102,05miles de millones, esta situación afecta en los estilos de vida de los colombianos. Seguidamente el 12,3% de los adultos colombianos sufren de hipertensión, el 52,7 no realizan ejercicios, el 34,8 % de los adultos mayores se realizan su examen de colesterol(4).

En Argentina los adultos mayores ocupan el 15,1% de la población, siendo

unos 6 millones de personas que forman parte de los que superan los 60 años a más. La mayoría de ellos informó que sufren enfermedades graves o crónicas, que no tienen un acceso a la salud adecuado y tienen un sistema de pensión de jubilado mínima, el pasado 19 de mayo de 2019 algunos estudios rebelaron las condiciones que afectan mucho a la población adulta (5).

En el Perú se pudo evidenciar muchos problemas que está afectando a la población adulta, donde abarca desde las necesidades de tener facilidad en la atención en la salud, la falta de oportunidades en la educación y la falta de apoyo en cuanto a la pensiones que da el estado peruano, donde también se ven el temor de involucrarse en la sociedad ya que por pertenecer a la tercera edad son discriminados, todas estas faltas se ven ya sea en zonas rurales como urbanos, en cuanto al estilo de vida del adulto mayor en el Perú, existen los hábitos alimenticios según la costumbre, como también no es muy común la realización de actividades físicas en este grupo etario, los adultos mayores va en crecimiento ya que existe un aumento en la esperanza de vida(6).

En el Perú existe un alto porcentaje en cuanto a los problemas alimenticios, nos dice que un aproximado de 21.4% tienen sobrepeso debido al desconocimiento en cuanto a su alimentación, y un problema más serio aun ya que tenemos a nuestros adultos mayores un 11.9% tiene obesidad y que muchos de ellos fueron diagnosticados con diabetes, hipertensión, de igual manera se encontró que el 14.2% de los adultos tienen depresión y ansiedad cabe señalar que durante el confinamiento trajeron malas consecuencias para el futuro ya que muchos se vieron afectados encontrándose en la soledad, muchos se quedaron con alteraciones en su sueño llevando así una vida sedentaria con hábitos nocivos. Así

mismo se encontró que el 1.7% de adultos mayores fuma un cigarro durante el día, de igual manera un 20.7% ha tomado alcohol o lo sigue haciendo aun (7).

En Ancash se observa que más de la mitad de los adultos no llevan un estilo de vida saludable, según el Instituto Nacional de Estadísticas e Informática en Ancash la pobreza monetaria disminuyó a 2,9 al pasar el 20.2 % en el 2018, asimismo el 2019 fue de 17.5% la situación en la salud del adulto en la actualidad se está afectando por el clima la intensidad del frío donde producen varios tipos de enfermedades del sistema respiratorio en el adulto mayor, seguidamente en Ancash las enfermedades más conocidas son las infecciones de las vías respiratorias agudas, desnutrición, enfermedades infecciosas. Los adultos mayores frente a esta situación de pobreza no tienen estilos de vida saludable y están más propensos a tener muchas enfermedades y no tener una vejez saludable (8).

En Chimbote hay varios factores que afectan la salud de los adultos donde existe estilo de vida no saludable, consumen comidas rápidas y chatarras, la mayoría no realizan actividad física y menos de la mitad llevan estilo de vida saludable, la mayoría no trabajan porque cuentan con sueldo por su jubilación y la mayoría de los adultos se dedican al comercio ganando aproximadamente 700 a 1000 soles al mes se obtiene, sobre el estado nutricional de los adultos una gran parte se encuentran en un estado normal y gran cantidad de los adultos tiene sobrepeso y también se evidenciaron que una parte de los adultos son delgados y una pequeña parte tiene obesidad, a través de entrevistas a los puestos de salud en Chimbote las enfermedades más comunes que se padecen son la gripe, anemia, sobrepeso, diabetes mellitus e hipertensión (9).

Dentro de esta problemática no son ajenos los adultos mayores del Pueblo

Joven la Victoria del Sector 2, la cual se trabajó en beneficio del adulto mayor, en cuanto a los factores biosocioculturales y estilo de vida. El Pueblo Joven la Victoria sector 2 aproximadamente tiene 5000 habitantes entre niños y adultos, la mayoría de sus casas son de material noble, la población cuenta con todos los servicios básicos que son luz, agua y desagüe incluyendo también los servicios de internet, telefonía y cable, la población se fundó en años 1967, tiene 52 años de ser fundada, la cual se empezó con pocos habitantes y era todo tierra.

Actualmente el Pueblo Joven la Victoria tiene a su cuenta con tres colegios inicial primaria y secundaria, pertenece al establecimiento de salud Magdalena Nueva les brinda atención de salud de nivel preventivo y atención de asistencia básica los pacientes con casos graves son referidos al Hospital la Caleta. Cuenta con un mercado tiene una iglesia católica 4 iglesias evangélicas, 6 parques, una cancha deportiva, tiene un vaso de leche, un comedor popular, tiendas pequeñas así mismo se observó acumulos de basura por casi todas las calles y presencia de mascotas, se observó pocas áreas verdes.

El Pueblo Joven la Victoria limita por el Norte con el A.H Magdalena Nueva, por el Sur, PJ Antenor Orrego, por el este, PJ Miraflores Bajo y con el Oeste PJ 2 de mayo, todas las viviendas tienen saneamiento básico. Frente a lo mencionado se considera de suma importancia de realizar el proyecto en el Asentamiento Humano La Victoria.

De esta forma consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema.

¿Cuál es la relación que existe entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto mayor -Pueblo joven la Victoria Sector 2-Chimbote,2020?

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

Determinar la relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto mayor- Pueblo joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020.

Para poder cumplir con el objetivo general nos planteamos los siguientes objetivos específicos:

Caracterizar el estilo de vida del adulto mayor del Pueblo joven la Victoria Sector 2-Chimbote.

Identificar los factores biosocioculturales: Sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación, ingreso económico del adulto mayor en el Pueblo joven la Victoria Sector 2 Chimbote.

Establecer la relación que existe entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el Pueblo joven la Victoria Sector 2 Chimbote

La siguiente investigación es de mucha importancia porque nos permitió estudiar y de esa manera investigar a fondo el estado biosociocultural y estilo de vida que están llevando los adultos mayores en la actualidad, ya que encontramos muchas enfermedades que más les acechan o padecen que podría ser producto de desconocimiento, en esta investigación se demostrara con argumentos científicos que nos va a permitir aumentar el estilo de vida de nuestros adultos mayores es decir que nos va a permitir a reforzar prácticas de cuidados de enfermería.

Esta investigación es de mucha importancia dentro del ámbito de la salud, porque nos va permitir conocer más a nuestra población adulta, donde podemos apreciar y aprender y de esa manera buscar mejoras para la población, porque existen problemas que aún siguen aquejando en la vida de la población

Chimbotana, de esta manera se espera lograr que los adultos lleven una vida más saludable con el propósito de mejorar su estilo de vida y gozar una mejor salud.

Este estudio está desarrollado para ser de gran utilidad para la carrera de enfermería y también para los futuros profesionales para que de esta forma se pueda mejorar y profundizar el tema quienes busquen beneficiar la calidad y bienestar de vida de los moradores de esta comunidad y es de suma importancia para los establecimientos de salud y las autoridades porque las conclusiones y recomendaciones permitirá mejorar los estilos de vida de los moradores del Pueblo Joven la Victoria Sector 2.

Estudio con enfoque cuantitativo, con diseño correlacional en donde se trabajó con una muestra de 85 personas adultos 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 todos son de sexo masculino, la mayoría se encuentran sin ocupación, con ingreso económico de 1501 a 1800, más de la mitad tienen secundaria completa/ incompleta, profesan la religión evangélica, menos de la mitad son convivientes. En cuanto al estilo de vida más de la mitad tienen un estilo de vida saludable y menos de la mitad tienen un estilo de vida no saludable. Al realizar la prueba de Chi cuadrado encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA:**

### **2.1. Antecedentes de la investigación:**

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

#### **A nivel internacional:**

Vera G, (10) en su tesis titulada “Estilos de vida y factores Biosocioculturales en los adultos mayores, Ecuador-2020”. Su método de estudio es cuantitativo, transversal, descriptiva y relacional, 120 adultos mayores conformaron la muestra, utilizando como técnica la entrevista y la observación. Llegando a los resultados y conclusiones siguientes, más del 50% de los adultos mayores muestran un estilo de vida no saludable y menos del 50% muestran estilos de vida saludables. De acuerdo al factor biosociocultural: Más del 50% son del género masculino, de nivel primario, menos del 50% profesan el catolicismo, estado civil casado, de ocupación otros con ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles. Se evidencia la existencia de relación significativa por estadística entre variables como edad, sexo, estado civil, religión, ocupación e ingreso económico.

López L, (11) en su investigación titulada “Calidad de vida percibida por adultos mayores en Cuba - 2020”. Su objetivo general fue evaluar la calidad de vida percibida, así como la contribución de cada dimensión a la medición del concepto en la población geriátrica del Policlínico Docente “Luis Li Trigent”, de Güines. Su método de estudio es descriptivo de corte transversal. Llegaron a los resultados que predominó el sexo masculino (21.94 %), la escolaridad secundaria (22.07 %) y las dimensiones la salud (39.73 %) y la satisfacción por la vida (42.99 %). Se concluye que la calidad de vida que con mayor frecuencia

perciben los pacientes geriátricos fue la correspondiente a la categoría media y las dimensiones salud y satisfacción por la vida son las que más contribuyen.

Rosales R, (12) en su tesis “Estilo de Vida y Estado Nutricional del Adulto Mayor del Centro de Salud Venezuela de la Ciudad de Machala 2018. Tiene como objetivo Determinar la relación que existe entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto mayor del centro de salud “Venezuela”. Metodología es descriptivo, cuantitativo y corte transversal resultado la mayoría tienen nivel de educación básico y viven con su familia, la mitad de adultos mayores practican estilo de vida no saludable. Se concluye que no existe relación entre estilo de vida y el estado nutricional de los adultos mayores.

Vera C, (13) en su trabajo de investigación titulado: Estilo de vida de los Comerciantes Adultos Mayores de Verduras del Mercado Feria Libre Cuenca-Ecuador, 2018. Tuvo como objetivo: Determinar el Estilo de Vida de los Comerciantes de Verduras que Laboran en el Mercado “El Arenal”, en el sector de la Feria Libre, en la Ciudad de Cuenca, durante el año 2019, cuya metodología fue un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, se trabajó con un universo finito de 60 comerciantes del mercado feria libre El Arenal, se obtuvo los siguientes resultados, ya que el 100% se alimentan tres veces al día; en actividad física el 87%; en manejo del estrés 62%; en apoyo interpersonal 90%; en autorrealización 95%. Se concluye que los comerciantes de verdura la Feria Libre el Arenal tienen un buen estilo de vida (97%).

Plaza A, (14) en su investigación titulada: Estilo de Vida de los adultos Mayores en la Sede Social del Instituto Ecuatoriano Seguridad Social de la Ciudad de Esmeraldas, Ecuador, 2019. Tuvo como objetivo: Identificar los Estilos de Vida de los Adultos Mayores, así como los 11 Hábitos Alimentarios en Relación con sus Estilos de Vida, cuya metodología fue una Investigación científica descriptiva, cuantitativa y cualitativa. Obtuvo los siguientes resultados, el 62% de los adultos mayores tienen una buena alimentación, así como el 65% con actividad física adecuada según su edad y enfermedades concomitantes, Concluyendo que se evidenció el buen desarrollo de la actividad asistencial en dicha institución, gozando los adultos mayores de una buena calidad de vida, avalado por hábitos alimentarios y de vida saludables, con una adecuada actividad física.

**A nivel nacional:**

Gómez, Y, (15) en su investigación “Estilos de Vida Saludable y Factores Biosocioculturales en los Adultos de la Agrupación Familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”. Cuyo objetivo Determinar la Relación que existe los Factores Biosocioculturales y los Estilos de Vida Saludable en los Adultos que viven en la Agrupación Familiar Santa Rosa - SJL, 2019. De Metodología cuantitativa correlacional y corte transversal, resultado encontró relación estadísticamente significativa entre Estilos de Vida Saludable y género; entre Estilos de Vida Saludable y servicios básicos, se concluye que existen factores biosocioculturales que están relacionados con los estilos de vida saludable en adultos.

Echabautis A, (16) en su tesis: “Estilos de vida saludable y factores

biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”. El objetivo general fue determinar la relación entre los factores biosocioculturales y los estilos de vida saludable en los adultos que viven en la Agrupación Familiar Santa Rosa. La metodología fue de enfoque cuantitativo y nivel correlacional, con población de 230 adultos y muestra de 60, para la recolección se aplicó el cuestionario como instrumento. Los resultados hallados permitieron que los autores llegaran a concluir que existen factores biosocioculturales que están relacionados con los estilos de vida saludable en adulto.

Arellano B, (17) en su investigación con título “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor - casa grande 2019”. Tuvo como objetivo de relacionar los estilos de vida y los factores biosocioculturales del adulto mayor de Casa Grande. Usando la metodología de tipo cuantitativo, de corte transversal; con diseño descriptivo correlacional. Los resultados se presentaron en tablas simples de una y doble entrada y gráficos. Las conclusiones fueron que la mayoría de los adultos mayores tienen un estilo de vida no saludable y un porcentaje poco significativo un estilo de vida saludable. La mayoría de los adultos mayores son de sexo masculino, profesan la religión católica, tienen otras ocupaciones y perciben un ingreso económico de 750 a 1000 soles; a su vez más de su tercera parte tienen grado de instrucción primaria y son casados.

Cajahuaringa T, (18) en su investigación titulada: Estilos de vida en Beneficiarios del Club de Adultos Mayores del Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar del distrito de Villa El Salvador – 2019. Tuvo como objetivo: Determinar la Relación entre el Estilo de Vida en los Beneficiarios

del Club de Adultos Mayores, cuya metodología fue de tipo básica no experimental correlacional, de enfoque cuantitativo y método hipotético deductivo, se obtuvo los siguientes resultados que el 54% de la existencia de correlación significativa entre el clima social familiar y la calidad de vida en los beneficiarios del club de adultos mayores, se concluye que la familia se constituiría en un aliado importante en la consecución de una adecuada calidad de vida en el adulto mayor.

Flores N, (19) en su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, Arequipa, 2018”. Cuyo objetivo es determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer. Su metodología fue un estudio es cuantitativo. Cuyo resultado el 37,3% tienen como estado civil unión libre, el 53% son agricultores y el 50,4% tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles estos presentan estilos de vida no saludables. Concluyó que presenta estilo de vida no saludable y un menor porcentaje de estilo de vida saludable.

#### **A nivel local:**

Arellano I, (20) en su investigación titulada: Estilo de vida y factores biosocioculturales del Adulto Mayor - Casa Grande, 2019. Tuvo como objetivo: Determinar la Relación entre el Estilo de vida y los Factores Biosocioculturales del Adulto Mayor, cuya metodología fue de tipo cuantitativo, de corte transversal; con diseño descriptivo correlacional La muestra estuvo constituida por 189 adultos mayores. Obtuvo los siguientes

resultados que el 62% (74) son del sexo masculino; el 61% (73) sin instrucción; el 43% (51) tiene un ingreso menor de 750,00 nuevos soles se concluye que los determinantes biosocioeconómicos la mayoría son de sexo masculino, y no cuentan con ningún grado de instrucción, menos de la mitad tiene ingreso económico menor de s/ 750.00 nuevos soles.

Alcasihuincha T, (21) en su tesis “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro de la Habilitación Urbana Progresista Golfo Pérsico - Nuevo Chimbote, 2019”. Su objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro. Su tipo de metodología es cuantitativo de corte transversal con diseño descriptivo correlacional, su resultado La mayoría tiene el estilo de vida no saludable, y en los factores biosocioculturales más de la mitad son de sexo femeninos, profesar la religión católica. Conclusión no cumplen las condiciones para aplicar la prueba chi cuadrado, más del 20% de la frecuencia esperada es menor a 5 entre el grado de instrucción y ocupación.

Villajuan, M, (22) en su investigación “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro. Pueblo Joven Miraflores Alto \_ Sector a \_ Chimbote, 2018”. Objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro. Metodología cuantitativa y de corte transversal con diseño descriptivo correlacional resultado la mayoría es de sexo femenino, grado de instrucción secundaria completa, su estado civil conviviente casi la totalidad tiene un ingreso económico de S/ 600 a S/ 1000 nuevos soles. Conclusión que la mayoría tienen estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo saludable.

Cotrina L, (23) en su trabajo de investigación titulado: Estilo de vida y los Factores Biosocioculturales de los Adultos Mayores, en el Centro Poblado Tambo Real Nuevo, Santa, 2018. Obteniendo como objetivo: Identificar los Estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos mayores, en el Centro Poblado Tambo Real Nuevo, Santa, Cuya metodología fue de tipo cuantitativo - descriptivo correlacional, con una muestra de 122 adultos mayores. Los resultados obtenidos se determinan que casi la totalidad de los adultos mayores tuvo un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo de estilo de vida saludable. En relación a los factores biosocioculturales tenemos que se concluye que no cumple la condición estadísticamente significativa entre estilo de vida y los factores biosocioculturales: Sexo, grado de instrucción, religión, estado civil.

Masako D, (24) en su trabajo de investigación titulado: Estilo de vida y Proceso de Envejecimiento en Adultos Mayores del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote–2018. Teniendo como objetivo: Determinar la Relación entre Estilos de vida y Proceso de Envejecimiento en Adultos Mayores del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote – 2018, cuya metodología fue cuantitativa, en lo que respecta a la metodología fue de tipo aplicada. El nivel fue descriptivo, correlacional y el diseño no experimental de corte transversal, obteniendo los siguientes resultados que la calidad de vida en adultos mayores, se obtiene: para el 12,9% manifiesta un nivel relativamente bajo, el 37,1%, se concluye que los adultos mayores tienen un inadecuado estilo de vida, relacionado directamente a sus malos comportamientos y hábitos de forma diaria.

## 2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

Esta investigación se sustenta con la teoría de Marc Lalonde, nacido en Canadá fue un abogado y político, al jubilarse se desempeñó como ministro de la salud en el año 1974 lanzó las nuevas perspectivas para la salud, donde el propósito era ver como el mundo piensa de la salud, en ese año logró crear un modelo de determinantes de la salud donde abarca el estilo de vida de igual manera el ambiente, social y la biología, este determinante se encuentra relacionado con hábitos personales, la actividad física, de igual manera con los hábitos nocivos, la actividad sexual, así como el uso de servicio de salud (25).

**Figura N° 1: MODELO DE DETERMINANTES DE LA SALUD**



**Fuente:** Acta medica Costarricense. Hacia una nueva salud pública: determinantes de la salud. Editorial de la Ministra de Salud. 2009 (25).

La creación del modelo sobre la promoción de la salud donde las personas dieron respuestas de la forma como llevan y toman sus decisiones en cuanto a sus propios cuidados para el beneficio de su salud. Como también la manera de promover la salud está siendo perjudicial ya que cada año el incremento de

personas con malos hábitos alimenticios están incrementando. Pender también señala que son los resultados de las acciones que realizan las personas durante su vida que se enfoca directamente en la salud, también refiere que es primordial promover los cuidados en la salud de esa manera buscar disminuir la cantidad en cuanto a las personas enfermas.

El modelo se divide en 4 paradigmas: biología humana, medio ambiente, servicio sanitario y estilo de vida (26).

Estilo de vida: se representa por las decisiones que toma cada individuo con responsabilidad de esa manera beneficiar su salud donde se llega ejercer un control sobre de cómo llevar la vida cada (26).

Medio ambiente: Son factores que se relaciona con la salud de la persona con el bienestar del cuerpo donde influye mucho en las personas (26).

Biología Humana: Hechos vinculados con la salud, tanto mental y física donde se llega manifestar en el organismo, donde llegan concluidos con la genética de cada persona (26).

Servicios Sanitario: Las determinantes influyen en los recursos económicos donde percibe para desarrollar el cuidado de la salud de la población al menos en los países más desarrollados tienen la posibilidad de gozar un servicio sanitario (26).

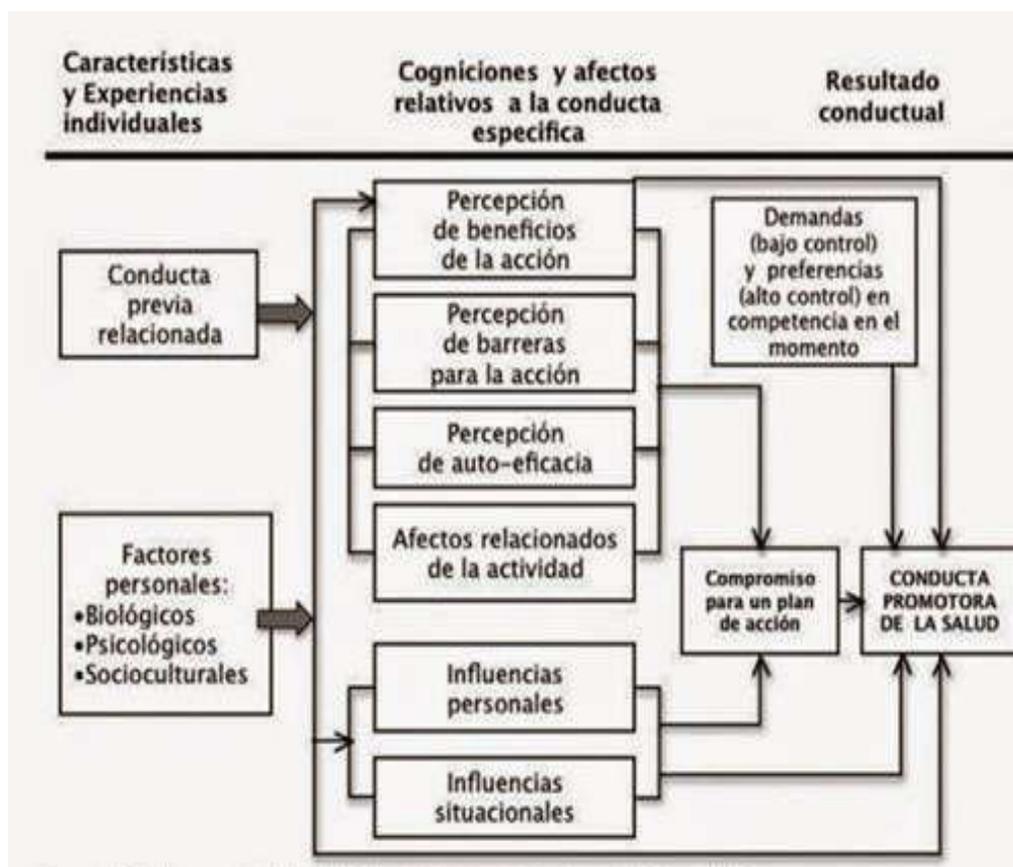
El asentamiento humano se encuentran personas con tabaquismo, desnutrición, alcoholismo la exposición a agentes infecciosos y también tóxicos, donde se encuentran propensos a sufrir cualquier tipo de enfermedad por los malos hábitos que tienen donde deberían decidir ponerle un fin y comenzar una nueva vida optando por cambios en cuanto a su estilo de vida, si se lograra algunos

cambios las personas tendrían una mejor calidad de vida ya que en la vejez el cuerpo de las personas no tienen la misma resistencia a las enfermedades en donde el organismo será afectado por las enfermedades con mayores posibilidades y con más rapidez donde pondrá a los adultos mayores en situaciones graves en cuanto a su salud (27).

Esta investigación se fundamenta en el modelo de la teoría de Nola Pender quien es la autora de la teoría promoción de la salud donde nos explica detalladamente que tan importante es la promoción de la salud juntamente con la prevención donde también nos explica la importancia que la enfermera pueda ayudar al paciente a cuidarse de manera independiente y así poder prevenir cualquier tipo de enfermedades (28).

La teorista Nola Pender era una Enfermera que nació en Estados Unidos, Nola tuvo un gran lugar de respeto en la sociedad de las investigaciones, donde también realizó uno de sus metas de desarrollarse como fideicomisaria en el año 2009 (28).

**Figura N° 02: MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD**



**Fuente:** Modelo de promoción de la salud de Pender 1996 (28).

De acuerdo al esquema hay dos columnas que va a la izquierda y a la derecha donde nos dice que la primera columna nos muestra las experiencias y las características del ser humano durante su vida cotidiana de acuerdo a eso realiza dos conceptos que son conducta previa relacionado y los factores personales (29).

En primer lugar, decimos que se centra a todo desde la experiencia de tal manera que puede ser de forma directa o indirecta de acuerdo a eso podemos llegar a una comprensión en cuanto a las características de la promoción de la salud de la primera línea la teorista Pender (29).

Dentro del siguiente concepto que viene a ser la segunda nos detalla sobre las características personales, biológico, sociocultural y por último psicológico donde

comprende todos los seres humanos de acuerdo a sus características y la conducta (29).

La tercera columna nos muestra la auto eficacia donde es un punto que se considera el más importante dentro del modelo de Pender donde nos detalla la capacidad que tiene uno mismo para tomar sus propias decisiones ya sea en beneficio personal de esa manera llevarlas a cabo de acuerdo en la situación que pueda encontrarse (29).

De esta manera culminamos con el cuarto y último componente donde involucra de la persona sus emociones, comportamientos y las reacciones que puedan producir de manera directa, donde nos indican que el humano no solo tiene que tener pensamientos de manera positivo si no también de manera negativo, pero todo depende la persona de la conducta que puede mostrar (29).

La teoría de la promoción de la salud busca que el ser humano pueda conocer los factores cognitivos, sociales y las características de diversas situaciones personales que permitirá que todo ellos contribuyan a buenas conductas en favor de su propia salud. Esta teoría sustenta cuatro metas paradigmas que son (29).

Persona: Es considerado toda especie humano ya sea hombre o mujer con valores, derechos, moral y normas jurídicas de la nación, cada individuo debe ser responsable de sus actos es por ellos que cada individuo es racional y tiene la capacidad de discernir sobre sus propias acciones, y decisiones, según Nola Pender el ser humano está diseñado para ser único mediante su patrón cognitivo (29).

Entorno: Son aquellos eventos, factores sociales morales o circunstancias que rodean al individuo podemos decir todo lo que rodea al individuo para la

teorista el entorno son las interacciones entre los factores cognitivos-preceptuales que todo esto influye sobre las conductas para la promoción de la salud (29).

Enfermería: se define como ciencia que brinda cuidados autónomos al ser humano ya sea sano o enfermo, es decir comprende la atención del individuo. Según la teorista enfermería es la capacidad de brindar bienestar es por ellos que la enfermera es el primer agente que debe instar al paciente en mantener una buena salud (29).

### **Las dimensiones de Nola Pender**

Dimensión de estilo de vida, nos dicen que son los comportamientos que tiene cada ser humano ya sea saludables o no saludables que a la larga de vida adaptan las personas teniendo en cuenta la educación de cada persona referente a su salud (29)

Dimensión de nutrición, nos dice que son los alimentos que optamos durante el día consumir que beneficien la salud y evitar riesgos (29).

Dimensión de actividad física, esto tiene que ver con la regularidad que deciden las persona a realizar alguna actividad física que será de mucho beneficio para la salud (29).

Dimensión de manejo de estrés, esto nos indica que tiene que ver mucho con lo personal laboral o familiar cuando sienten que tiene alguna carga encima haciendo cansando tanto psicológico como físico (29).

Dimensión de relación interpersonal, aquí es donde se producen intercambios de palabras ya sea entre dos o más personas buscando llegar a relacionarse con el entorno (29).

Dimensión de crecimiento espiritual, esto tiene que ver con la conexión y la paz interior que sienten los individuos de confiar y creer en algo (29).

Dimensión de responsabilidad en la salud, es donde las personas son responsables de su propia salud tomando conciencia de lo malo y lo bueno que es para su bienestar personal (29).

### **2.2.2 Bases conceptuales**

Factores biosocioculturales: Nos dice que son parte de las personas durante su vida diaria donde comprende su proceso con la sociedad así mismo también tradiciones y costumbres de la persona de esa manera también se encuentra sus hábitos y conductas ya sea de una sola persona o un grupo de la población donde su búsqueda continua es por satisfacer las necesidades que tengan de esa manera lograr su bienestar (30).

Estilo de vida: Nos dice que son los hábitos de cada individuo en lo cual nos muestra como una señal a varias cosas cotidianas que realizan ya sea saludables o no saludables (32).

Adulto mayor: según la OMS nos dice que a partir de los 60 años a más nos dice adulto mayor ya que donde habrá pasado por muchas experiencias vividas ya sea familiares como también profesionales y social (32).

La salud, referido al estado de un organismo (que le permite realizar todas sus funciones con normalidad), o las condiciones físicas de uno mismo en un momento determinando; también se interpreta como una expresión de cortesía (33).

Los adultos mayores se encuentran en una etapa más vulnerable a tener enfermedades ya que por la edad a partir de 60 años a más el envejecimiento

continuo donde se busca que las personas mayores pobres tengan la posibilidad de envejecer saludablemente. De igual manera es importante la realización de la actividad física que aparece una y otra vez como ingrediente esencial para lograr envejecer exitosamente (34).

### **III. HIPÓTESIS:**

H1: Existe relación entre los factores biosocioculturales y estilo de vida del Adulto Mayor- Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020.

H0: No existe relación entre los factores biosocioculturales y estilo de vida del Adulto Mayor- Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020.

## **IV. METODOLOGÍA:**

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

Tipo Cuantitativo: Ya que estudió la relación que tienen entre variables de forma numérica con ayuda de las estadísticas, se pudo recaudar información de forma objetiva y de esa manera obtener los resultados a través de una muestra (35).

Nivel Descriptivo: Es la investigación estadística, que describe los resultados y características de cualquier fenómeno patológico que se encuentre en una población (36)

El diseño es Correlacional: Dado que se buscó determinar la relación entre dos o más variables y la recolección de la información será tomada en un solo periodo de tiempo (37).

### **4.2. Población y muestra**

**Universo muestral:** Estuvo conformado por 85 Adultos Mayores del Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote.

**Unidad de análisis:** Cada Adulto Mayor del Pueblo Joven la Victoria Sector 2- Chimbote

#### **Criterios de inclusión:**

- Adultos mayores del Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote que vivían más de 3 años.
- Adultos Mayores del Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote Que acepten participar en el estudio.

#### **Criterios de exclusión:**

- Adultos Mayores del Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote. Que tuvieron algún trastorno mental.
- Adultos Mayores del Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote que presentaron algún problema de comunicación.
- Adultos Mayores del Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote que presentaron problemas psicológicos.

#### **4.3. Definición y Operacionalización de variables:**

##### **Factores biosocioculturales del Adulto mayor**

###### **Definición Conceptual**

Se utilizó el término biosocioculturales para hacer referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos biológicos, sociales y culturales de la persona adulta: factores considerados son: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico (38).

###### **Definición operacional**

Para fines de la presente investigación se operacionalizó en los siguientes indicadores.

##### **FACTOR BIOLÓGICO**

###### **Sexo**

###### **Definición Conceptual**

Se define sexo al conjunto de características biológicas que definen al espectro de humanos, Sexo apunta a las características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres. Mientras que género se refiere a las ideas, normas y comportamientos que la sociedad ha establecido para

cada sexo, y el valor y significado que se les asigna (39).

#### **Definición Operacional**

Se utilizo escala nominal:

- Masculino
- Femenino

### **FACTORES CULTURALES**

#### **Grado de instrucción**

##### **Definición conceptual**

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (40).

##### **Definición operacional**

Se utilizo la escala nominal:

- Analfabeto(a).
- Primaria completa/incompleta
- Secundaria completa/incompleto.
- Superior completo/incompleto.

#### **Religión**

##### **Definición conceptual**

Las religiones son doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y espiritual (41).

##### **Definición operacional**

Se utilizo la escala nominal:

- Católico (a)
- Evangélico (a)
- Cristiano (a)
- Otra religión

## **FACTORES SOCIALES**

### **Estado civil**

#### **Definición conceptual**

El estado civil es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco que establece ciertos derechos y deberes (42).

#### **Definición operacional**

Se utilizo la escala nominal:

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Conviviente
- Separado

### **Ocupación**

#### **Definición conceptual**

La ocupación de una persona hace referencia a lo que ella se dedica; asu trabajo, empleo, actividad o profesión lo que le demanda cierto tiempo, y

por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones (43).

### **Definición operacional**

Se utilizo la escala nominal:

- Obrero
- Empleado
- Ama de casa
- Estudiante
- Otros

### **Ingreso económico**

#### **Definición conceptual**

La economía es una ciencia social que estudia la forma de administrar los recursos disponibles para satisfacer las necesidades humanas. Además, también estudia el comportamiento y las acciones de los seres humanos, a economía es una ciencia social que estudia los procesos de extracción, producción, intercambio, distribución y consumo de bienes y servicios. En sentido figurado, economía significa regla y moderación de los gastos; ahorro (44).

#### Definición operacional

Se utilizo la escala de intervalo:

- Dependiente (persona que depende de otra para subsistir)
- Menor de 930
- De 931 a 1500

- De 1500 a mas
- Sin ingreso económico (personas que actualmente no generadinerero)

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

### **Definición Conceptual**

Conjunto de patrones conductuales de un individuo que pone en práctica de manera consistente y contenida en su vida cotidiana, por el cual puede ser oportuna para el mantenimiento de su salud o en caso contrario que lo coloca en situación de riesgo para la enfermedad (45).

### **Definición operacional**

Se utilizará la escala nominal:

Estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos.

Estilo de vida no saludable: 25 - 74 puntos.

## **4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:**

### **Técnicas**

En el trabajo de investigación que se realizó a los Adultos Mayores del Pueblo Joven la Victoria Sector 2\_Chimbote se utilizó la técnica de la entrevista para aplicar la herramienta.

### **Instrumento**

En el presente informe de investigación utilizaron dos instrumentos para la recolección de datos que a continuación se menciona.

### **Instrumento N° 01**

#### **Escala del estilo de vida**

Instrumento elaborado en base al Cuestionario de estilo de vida promotor de salud, elaborado por Walker E, Sechrist k y Pender N, y modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Delgado, R; Reyna E, y Díaz, R para fines de la presente investigación y poder medir el Estilo de vida a través de sus dimensiones como son alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud (Ver anexo 3).

Estuvo constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera:

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

interrogantes sobre actividades que realiza el adulto para favorecer su salud.

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

NUNCA: N = 1

AVECES 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 proceden cada subescala.

## **Instrumento N° 02**

### **Cuestionario sobre factores Biosocioculturales de la persona**

Elaborado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de enfermería ULADECH delgado, R; Reyna, E., modificado por, Díaz, R. para fines de la presente investigación. Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes (ver anexo 4).

Datos de identificaciones, donde se coloca un seudónimo (1 ítem). Factores Biológicos, donde se determinan la edad y el sexo de lapersona (02 ítems).

Factores Culturales, donde se determina el grado de instrucción y lareligión

(02 ítems).

Factores sociales, donde se determina el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems).

Para determinar la relación entre variables se aplicó la prueba estadística de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ .

#### **Control de calidad de los datos:**

##### **Validez**

##### **Validez externa:**

Se aseguro la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento a 4 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos.

##### **Validez interna:**

Se aplico una prueba de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvoun  $r > 0.20$ , lo cual indica que el instrumento es válido (ver anexo 6).

##### **Confiabilidad:**

De un total de 50 encuestas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento, se obtuvo para la escala total un índice de confiabilidad Alfa de Cron Bach de 0.794, lo cual indica que la escala para medir el Estilo de Vida del Adulto Maduro es confiable (Ver anexo 6).

#### **4.5. Plan de análisis:**

##### **Procedimientos de recolección de datos:**

- Se informó y se pidió el consentimiento a los Adultos Mayores del Pueblo joven la Victoria Sector 2 haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto mayor del Pueblo joven la Victoria Sector 2.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los Adultos Mayores del Pueblo joven la Victoria sector 2

El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

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

Los datos estadísticos obtenidos en la investigación fueron tabulados con la metodología estadística, y presentados en cuadros simples y dedoble entrada. Para el análisis o interpretación de los resultados, se utilizó un software especializado en estadística y epidemiología, el SPSS versión 25.0 en sus dos niveles y se dio la prueba Chi cuadrada para determinar si existe relación entre la variable factores biosocioculturales y estilo de vida con un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%.

#### 4.6. Matriz de consistencia:

Titulo	Enunciado del Problema	Objetivo General	Objetivo Especifico	Hipótesis	Variable	Metodología
Factores biosocioculturales estilo de vida del Adulto Mayor -Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote 2020	¿Cuál es la relación que existe entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto mayor – pueblo joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020?	Determinar la relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto mayor-pueblo joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020.	Caracterizar el estilo de vida del adulto mayor pueblo joven la Victoria Sector 2-Chimbote.  Identificar los Factores biosocioculturales: Sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación, ingreso económico del adulto mayor del Pueblo joven la Victoria Sector 2 Chimbote	H1: Existe relación entre los factores biosocioculturales y estilo de vida del Adulto Mayor- Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020.  H0: No existe relación entre los factores biosocioculturales y estilo de vida del Adulto Mayor- Pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020	-Cuestionario de factores biosocioculturales: Factores biológicos Factores culturales Factores sociales  -Escala del estilo de vida: Estilo de vida saludable: 75 a 100 puntos Estilo de vida no saludable: 25 a 74 puntos	<b>Tipo:</b> Cuantitativo, descriptivo <b>Nivel:</b> Correlacional <b>Diseño:</b> No experimental, de doble casilla <b>Técnica:</b> Entrevista <b>Instrumento:</b> Cuestionario sobre factores biosocioculturales y escala del estilo de vida

			Establecer la relación que existe entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el Pueblo joven la Victoria Sector 2 Chimbote			
--	--	--	--	--	--	--

#### **4.7. Principios éticos**

Son conjunto de conceptos, argumentos y normas que valoran y legitiman éticamente los actos humanos que eventualmente tendrán efectos irreversibles sobre fenómenos vitales, en el cual la ética se define como algo que se añade al desarrollo profesional, sino que lo fundamenta y le da sentido (46).

##### **Protección a las personas**

Se guardó gran respeto a su dignidad, identidad, diversidad, confidencialidad y la privacidad en el adulto mayor del Pueblo joven la Victoria Sector 2 - Chimbote, porque son un valor importante indispensable frente la presente investigación.

##### **Libre participación y derecho al estar informado**

Se informó al adulto mayor del Pueblo joven la Victoria Sector 2\_Chimbote, acerca del contenido de la encuesta y la finalidad de la presente investigación, mediante ello se logrará la libre participación de cada uno de los pobladores (ANEXO 5).

##### **Beneficencia y no maleficencia**

No se causó ningún daño al adulto mayor del Pueblo joven la Victoria Sector 2 - Chimbote, para ello se tomaron las medidas adecuadas, para lograr conseguir de manera eficaz los datos de la población en estudio.

##### **Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad**

Se protegió, se respetó el entorno y a todos los seres vivos que habitan en el Pueblo joven la Victoria Sector 2 - Chimbote, evitando arrojando basura y causandodaño a los animales y plantas.

### **Justicia**

Sin importar, su condición social o su estatus económico, del adulto mayor del Pueblo joven la Victoria Sector 2 - Chimbote, se les hizo partícipe de la presente investigación, previa consentimiento ante ello.

### **Integridad científica**

Se guardó la honestidad, exactitud, eficiencia y la objetividad, para la recolección de datos del adulto mayor Pueblo joven la Victoria Sector 2 - Chimbote logrando alcanzar la mayor credibilidad en la presente investigación.

V. **Resultados:**

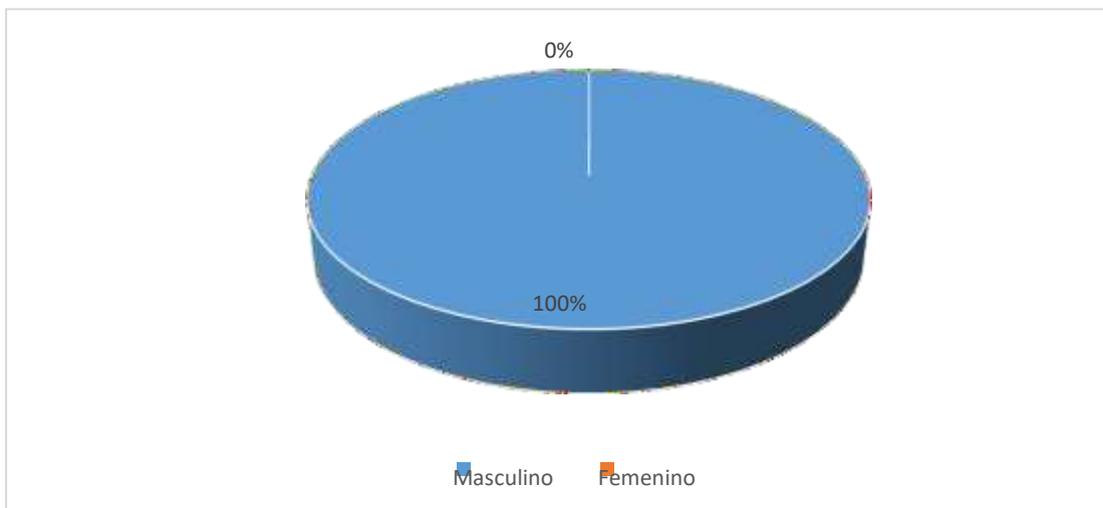
5.1. **Resultados**

**TABLA 1:**  
**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR DEL**  
**PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020**

<b>FACTORES BIOLÓGICOS</b>		
<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	85	100,0
Femenino	0	0,0
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>
<b>FACTORES CULTURALES</b>		
<b>Grado de Instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Analfabeto (a)	14	16,0
Primaria completa /incompleta	8	9,0
secundaria completa/incompleta	53	62,0
Superior completa/incompleta	10	12,0
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>
<b>Religión</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Católica (a)	20	24,0
Evangélico (a)	59	69,0
Cristiano (a)	4	5,0
Otra Religión	2	2,0
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>
<b>FACTORES SOCIALES</b>		
<b>Estado Civil</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Soltero (a)	0	0,0
Casado (a)	33	39,0
Viuda (a)	5	6,0
Conviviente	47	55,0
Separado (a)	0	0,0
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>
<b>Ocupación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Obrero (a)	0	0,0
Empleado (a)	18	21,0
Ama de casa	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Jubilado (a)	6	7,0
Sin Ocupación	61	72,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>
<b>Ingreso Económico</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Dependiente	4	5,0
Menor de 930	0	0,0
De 931 a 1500	0	0,0
De 1501 a 1800	59	69,0
Sin ingreso económico	22	26,0
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>100%</b>

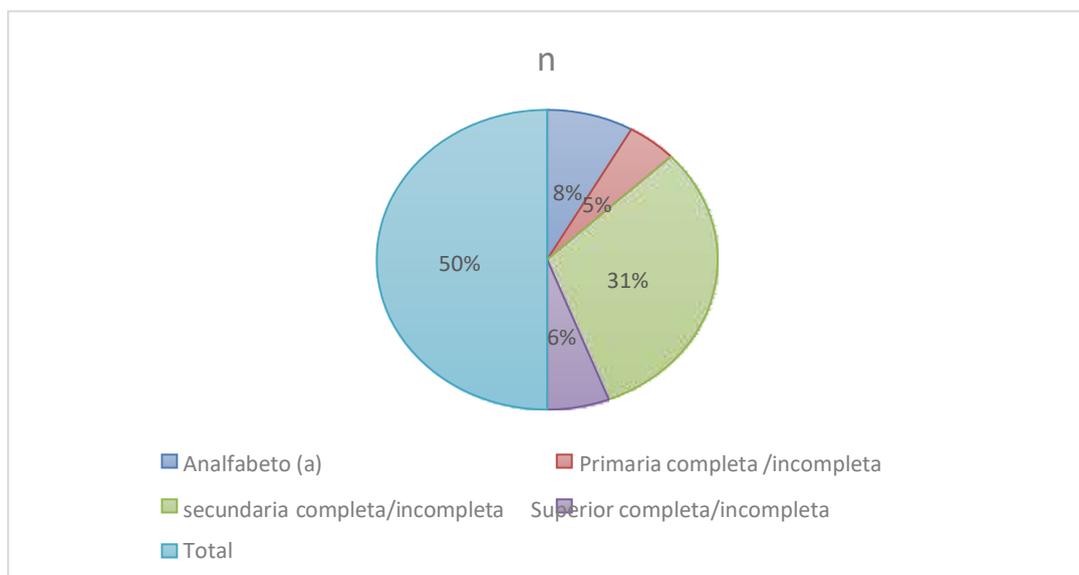
**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por delgado, R; Reyna, E, Aplicado a los adultos mayores del pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**GRAFICO 1: SEXO DEL ADULTO MAYOR -PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020**



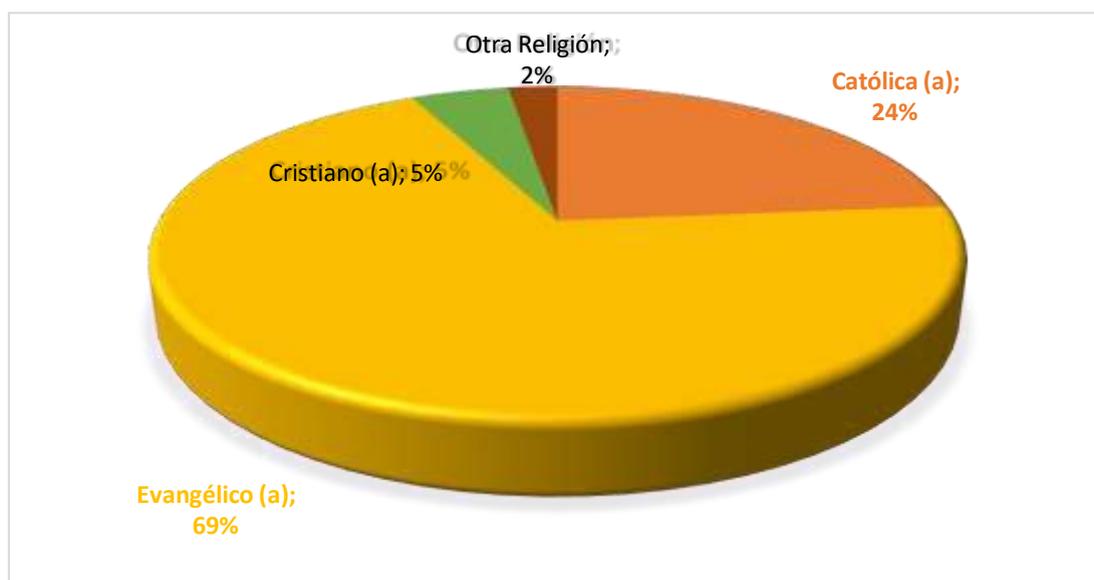
**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por delgado, R; Reyna, E, Aplicado a los adultos mayores del pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**GRAFICO 2: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO MAYOR - PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020**



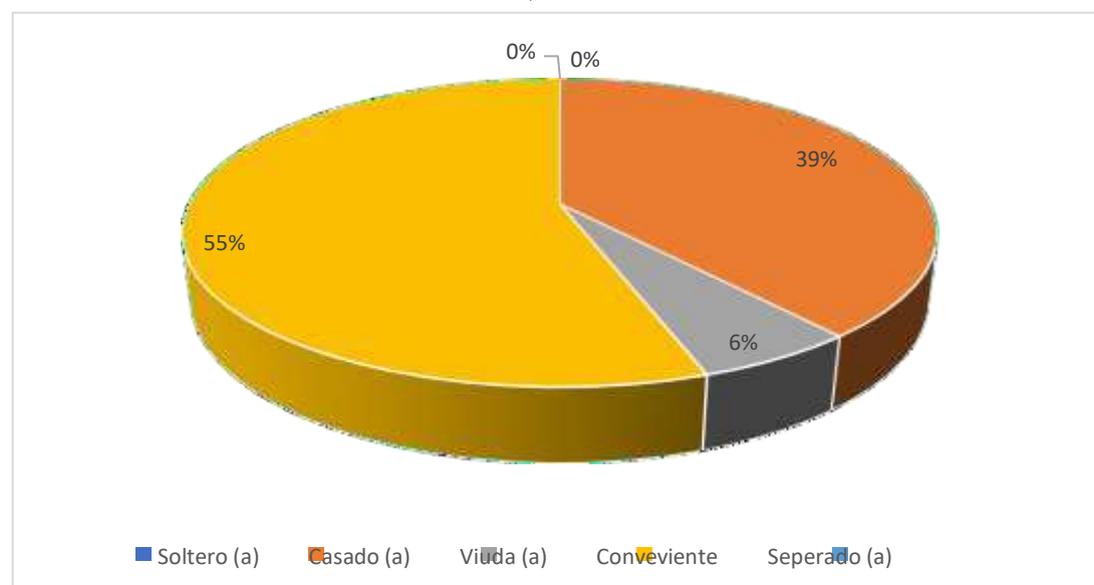
**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por delgado, R; Reyna, E, Aplicado a los adultos mayores del pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**GRAFICO 3: RELIGION DEL ADULTO MAYOR -PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020**



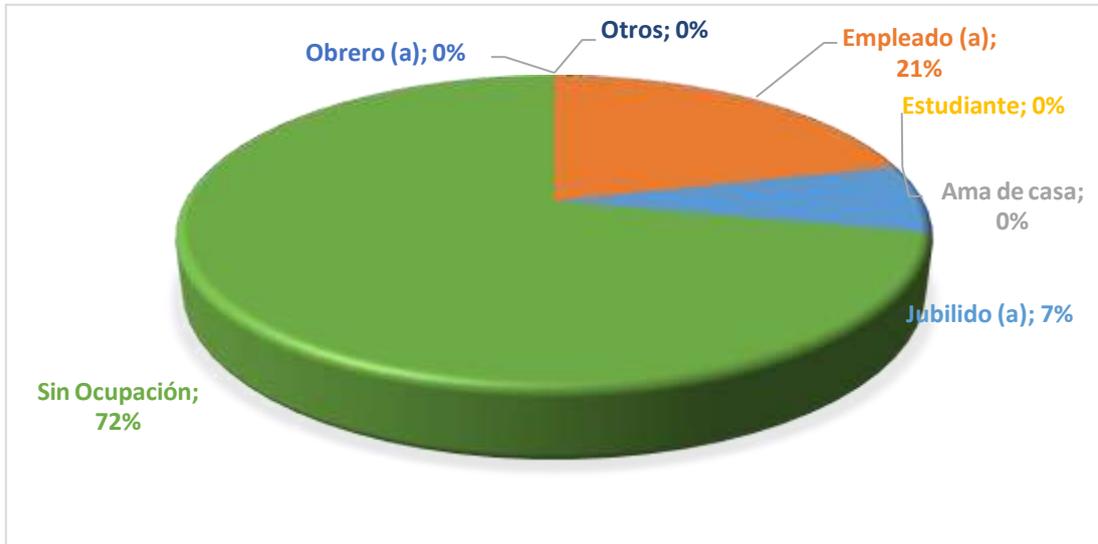
**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por delgado, R; Reyna, E, Aplicado a los adultos mayores del pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**GRAFICO 4: ESTADO CIVIL DEL ADULTO MAYOR -PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020**



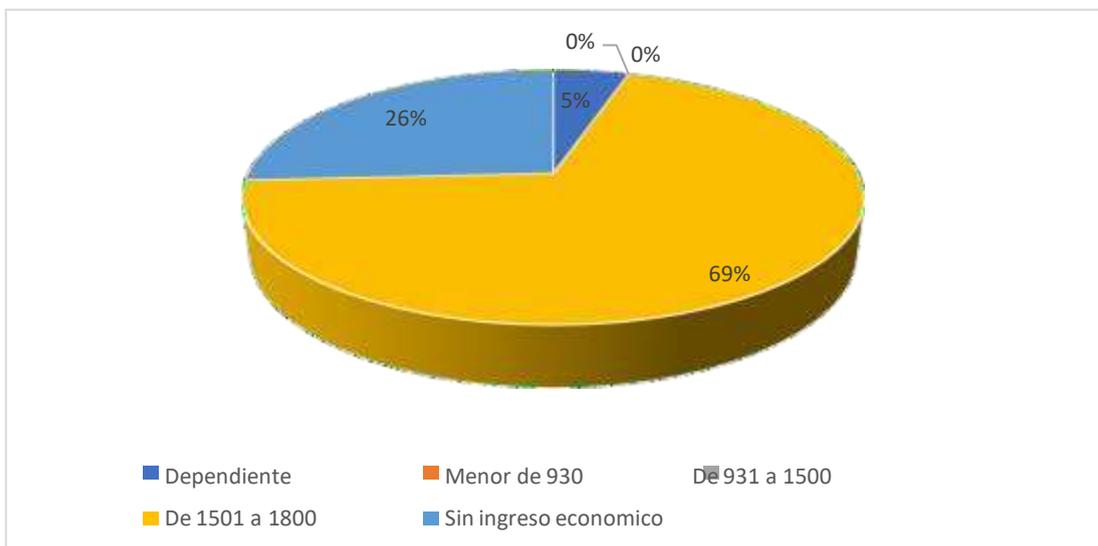
**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por delgado, R; Reyna, E, Aplicado a los adultos mayores del pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**GRAFICO 5: OCUPACION DEL ADULTO MAYOR -PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOE, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por delgado, R; Reyna, E, Aplicado a los adultos mayores del pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**GRAFICO 6: INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO MAYOR -PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por delgado, R; Reyna, E, Aplicado a los adultos mayores del pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**TABLA 2:**

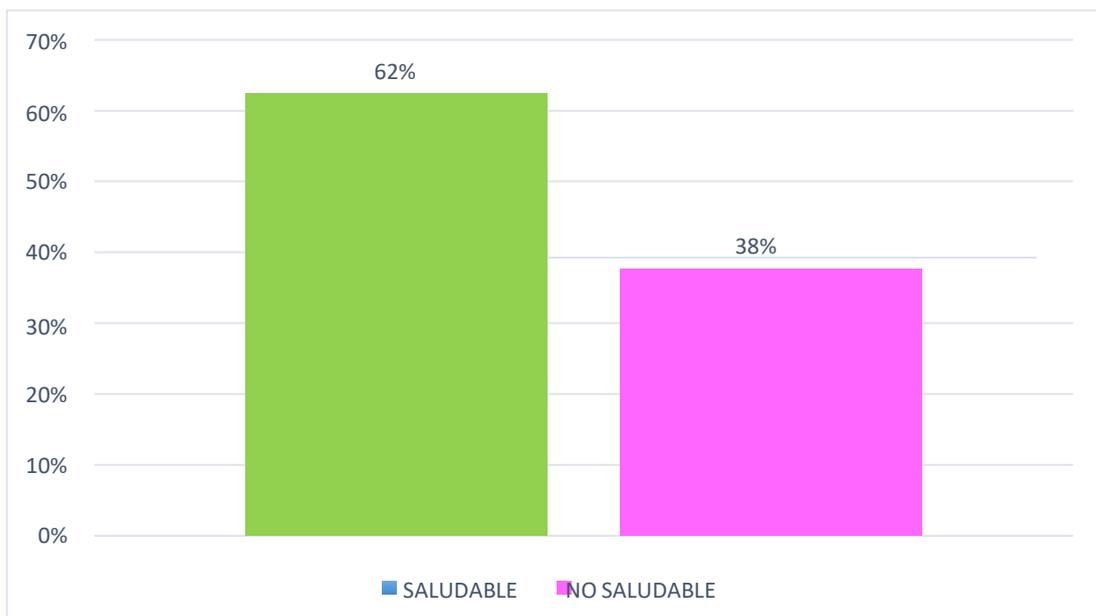
**ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR -PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020**

ESTILO DE VIDA	n	%
<b>SALUDABLE</b>	53	62,0
<b>NO SALUDABLE</b>	32	38,0
<b>TOTAL</b>	85	100%

**Fuente:** Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado, R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**GRÁFICO 2:**

**ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR -PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020**



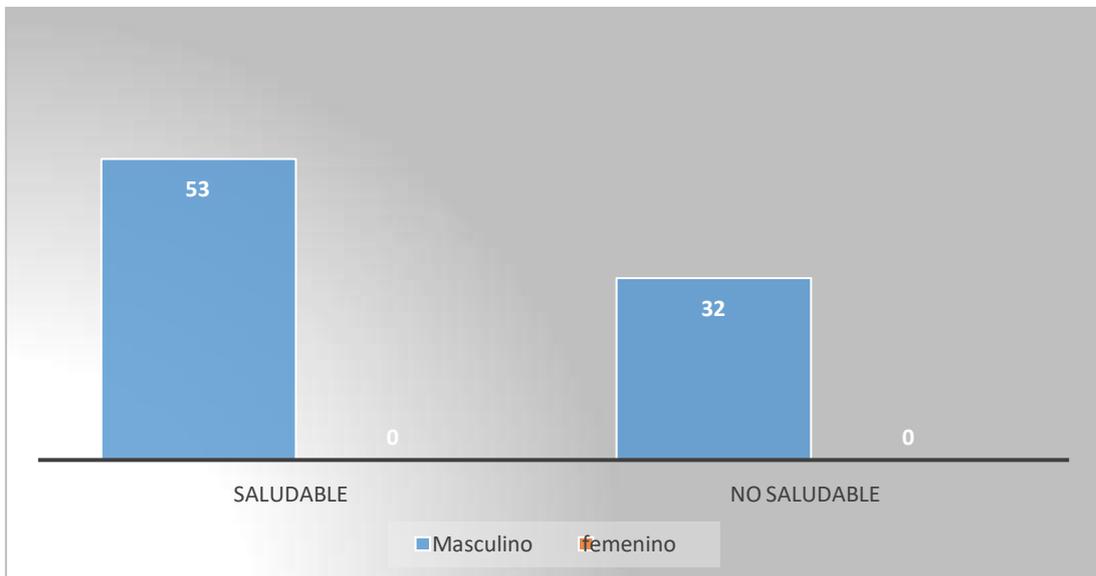
**Fuente:** Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**TABLA 3**  
**RELACION ENTRE FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILO DE VIDA DEL**  
**ADULTO MAYOR PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-**  
**CHIMBOTE, 2020**

Sexo	Estilo de vida						Chi cuadrado
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		TOTAL		
	n	%	n	%	n°	%	
Masculino	53	62	32	38	85	100	X <sup>2</sup> =0.00 P= 1,000 No existe relacion estadísticamente
Femenino	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL:</b>	<b>53</b>	<b>62</b>	<b>32</b>	<b>38</b>	<b>85</b>	<b>100</b>	

**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**GRAFICO 3: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA: SEXO DEL ADULTO MAYOR PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE,2020**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020 Sector 2-Chimbote, 2020

**TABLA 4:**  
**RELACION ENTRE FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA DEL**  
**ADULTO MAYOR PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-**  
**CHIMBOTE, 2020**

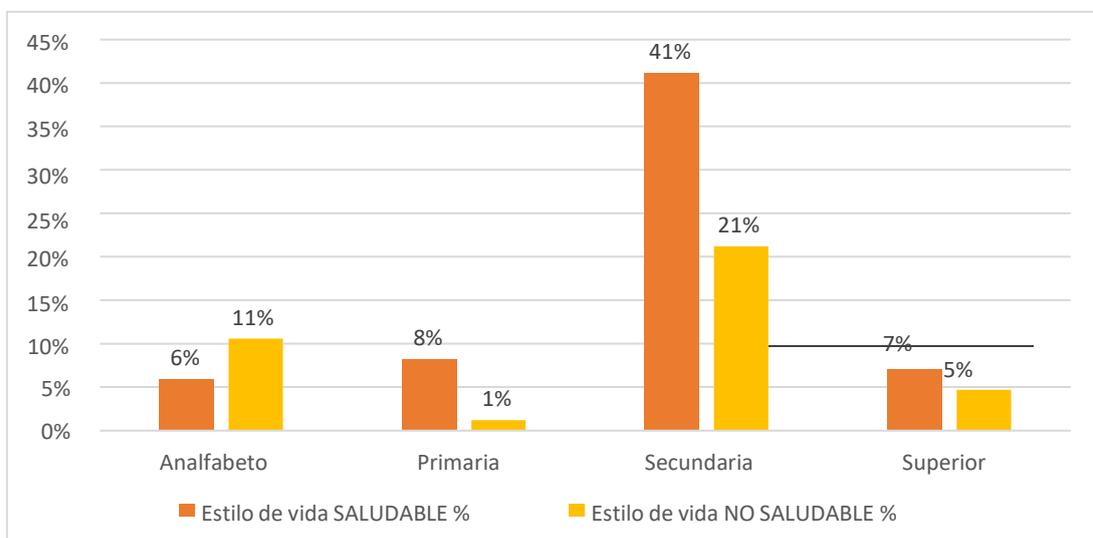
Grado de instrucción	Estilo de vida					TOTAL	Chi cuadrado X <sup>2</sup> = 0,210 Gl= 3 Nivel de significancia: 95% (0,05) p= 7,815>0,05 No existe relación
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		n°		
	N	%	N	%			
Analfabeto	5	6	9	11	1	16	estadística mente entre las variables
Primaria	7	8	1	1	8	9	
Secundaria	35	41	1	21	5	62	
Superior	6	7	4	5	1	12	
Total	53	62	3	38	8	100	

**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

Religión	Estilo de vida					TOTAL	Chi cuadrado X <sup>2</sup> = 2.637 Gl= 3 Nivel de significancia: 95% (0,05) p= 7,815>0,05 No existe relación estadísticamente entre las variables
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		n°		
	n	%	n	%			
Católico	12	14,1	8	9,4	20	23,5	estadísticamente entre las variables
Evangélico	36	42,4	23	27,1	59	69,4	
Cristiano	4	4,7	0	0,0	4	4,7	
Otra religión	1	1,2	1	1,2	2	2,4	
Total	53	62	32	38	85	100	

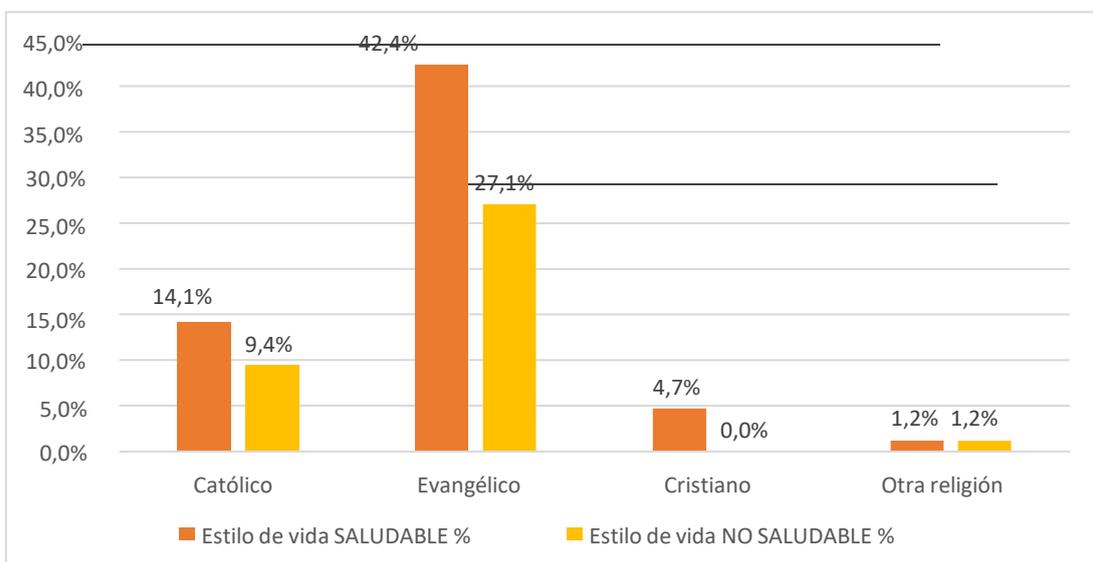
**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**GRAFICO 4: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES CULTURALES Y ESTILOS DE VIDA: GRADO DE INSTRUCCION DEL ADULTO MAYOR PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2- CHIMBOTE,2020**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**GRAFICO 4: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES CULTURALES Y ESTILOS DE VIDA: RELIGION DEL ADULTO MAYOR PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE,2020**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**TABLA 5:  
RELACION ENTRE FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DEL  
ADULTO MAYOR PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-  
CHIMBOTE, 2020**

Estado civil	Estilo de vida						Chi cuadrado
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		TOTAL		
	n	%	n	%	n°	%	
Soltera	0	0,0	0	0,0	0	0,0	X <sup>2</sup> = 1,558 Gl= 4 Nivel de significancia: 95% (0,05) P= 9,488 No existe relación estadísticamente entre las variables.
Casada	19	22,4	14	16,5	33	38,8	
Viudo	1	1,2	4	4,7	5	5,9	
Conviviente	33	38,8	14	16,5	47	55,3	
Separada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
TOTAL	53	62	32	38	85	100,0	

**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

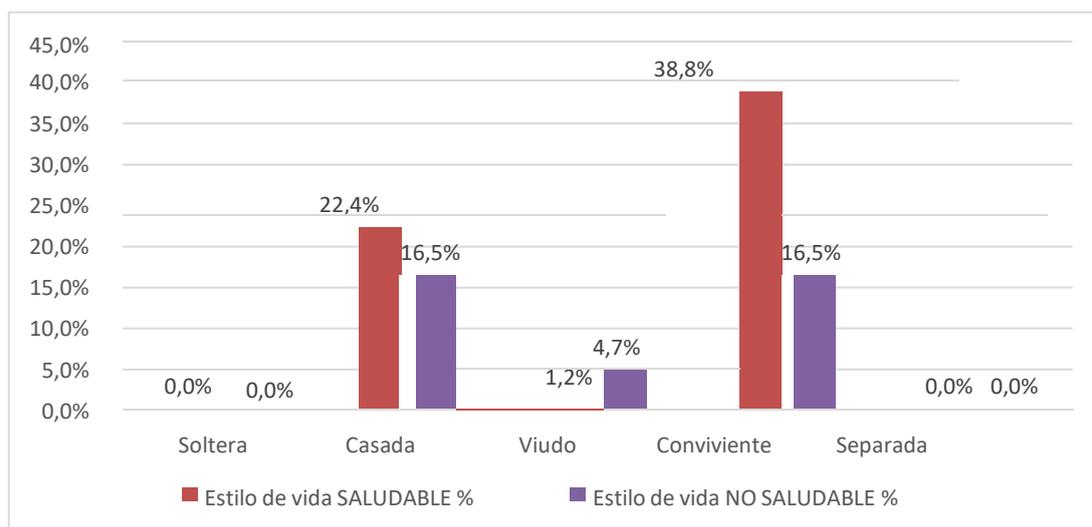
Ocupación	Estilo de vida						Chi cuadrado
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		TOTAL		
	n°	%	n°	%	n°	%	
Obrero	0	0,0	0	0,0	0	0,0	X <sup>2</sup> = 4,409 Gl=4 Nivel de significancia 95% 0.05 P=9.488 No existe relacion estadísticamente entre las variables
Empleado	15	17,6	3	3,5	18	21,2	
Ama de casa	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Estudiante	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Jubilado	3	3,5	3	3,5	6	7,1	
Sin Ocupación	35	41,2	26	30,6	61	71,8	
Otros	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	53	62	32	38	85	100	

**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

Ingreso económico	Estilo de vida						$X^2 = 0,466$ $Gf = 4$ Nivel de significancia 95% 0.05 $P = 9,488$ No existe relación estadísticamente entre las variables
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		TOTAL		
	n°	%	n°	%	n°	%	
Dependiente	2	2,4	2	2,4	4	4,7	
Menor de 930 soles	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
De 931 a 1500 soles	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
De 1501 a 1800 soles	38	44,7	21	24,7	59	69,4	
Sin ingreso	13	15,3	9	10,6	22	25,9	
Total	53	62	32	38	85	100	

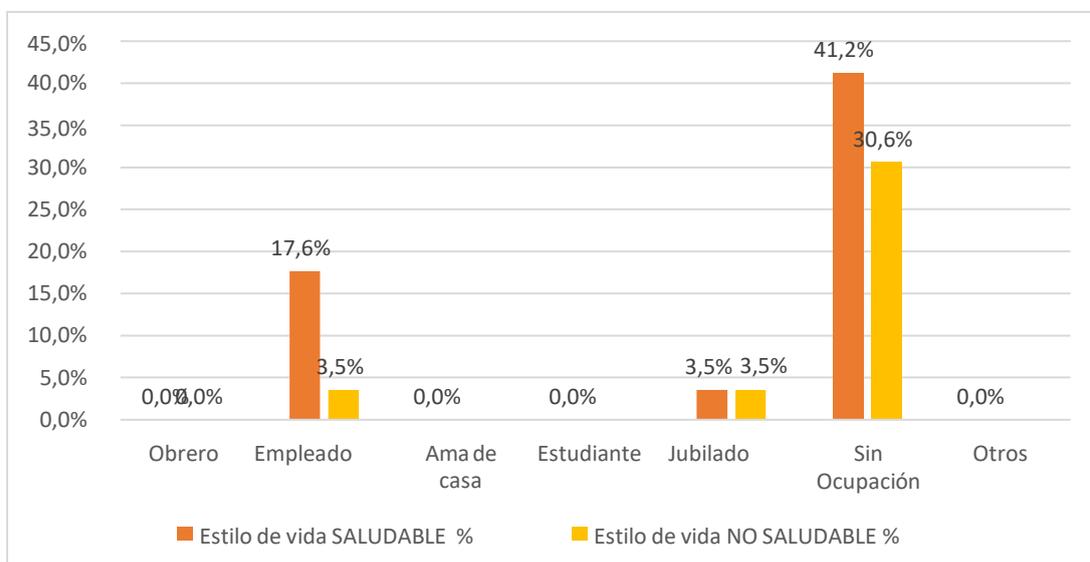
**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

### GRAFICO 5: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y ESTILOS DE VIDA: ESTADO CIVIL DEL ADULTO MAYOR PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 2020



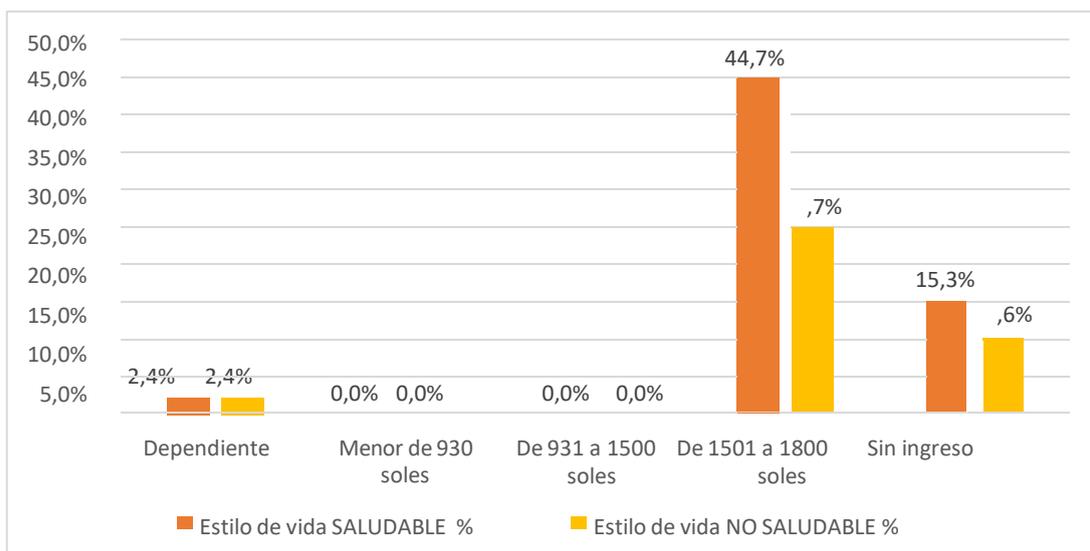
**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**GRAFICO 5: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y ESTILOS DE VIDA: OCUPACION DEL ADULTO MAYOR PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE,2020**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020

**GRAFICO 5: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y ESTILOS DE VIDA: INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO MAYOR PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE,2020**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender, modificado por: Díaz, R, Reyna, E, Delgado R, Aplicado al adulto mayor pueblo Joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020.

## 5.2. Análisis de resultados

**Tabla 1:** En cuanto a los factores biosocioculturales de los Adultos Mayores del Pueblo Joven la Victoria Sector 2 Chimbote, el 100% (85) son de sexos masculinos, el 62.0% (53) tienen secundaria completa/ incompleta, el 69,0% (59) profesan la religión evangélica, el 55.0% (47) son convivientes, el 72.0% (61) están sin ocupación, el 69.0% (59) un ingreso económico de 1501 a 1800 soles.

Por ello dentro del factor biológico podemos apreciar que todos de la población pertenece al sexo masculino, donde resulta impactante, ya que ambos sexos son indispensables para una sociedad, influyendo en los cambios psicológicos, como también en los comportamientos y rol que debe de cumplir en la sociedad. En nuestra cultura y realidad los varones son considerados como el sexo fuerte, pues este es el que sale a trabajar y tiene que mantener a la familia, así mismo de una manera u otra se ve reflejado en la salud de los varones, ya que tienen mayores probabilidades de padecer enfermedades crónicas.

Por consiguiente podemos observar que los adultos mayores, siendo la edad un factor importante en la vida de las personas, ya que a mayor edad la calidad de vida va disminuyendo y así mismo la vulnerabilidad va aumentando, sucede que no solo las enfermedades toman relevancia en el adulto mayor, sino también la salud mental se va viendo deteriorada, ya que muchos adultos mayores empiezan a sufrir de depresión o ansiedad, pues no pueden hacer las cosas que hacían antes y por lo tanto se sienten frustrados y nostálgicos, esto desemboca en terribles resultados para estos adultos, porque muchas veces los tratamientos y recuperaciones que debe de responder no son necesarias.

El género se ha definido naturalmente desde su creación. Donde representa las características físicas, anatómicas, biológicas y fisiológicas, y se define como dos géneros, femenino y masculino, entre los dos la diferencia es identificable, porque la diferencia radica en la zona íntima (genitales) y más diferencias anatómicas corporales (47).

En el factor cultural más de la mitad de adultos mayores cuenta con secundaria completa, esto nos indica que han tenido conocimientos básicos, así mismo esto ha permitido que puedan conseguir trabajos dignos, pues en años anteriores la secundaria solo era necesaria para conseguir trabajos reconocidos y muy favorables para la vida de las personas. Así mismo, el nivel secundario brinda todos los conocimientos básicos que se deben de tener sobre ciertas áreas, además permite que las personas puedan desenvolverse de manera eficaz en la sociedad.

De la misma manera el nivel de instrucción o grado de instrucción es el grado más alto de estudios de una persona, sin tener en cuenta si ha culminado o está en curso. El nivel de enseñanza es un indicador importante porque puede identificar el nivel de educación de un individuo. En este sentido, no brindará suficiente apoyo a las personas con niveles de enseñanza más altos porque tienen la capacidad de comprender cuándo brindan información sobre la salud y la nutrición de los adultos, cuando una persona tiene un mayor nivel de educación, puede beneficiar el entorno familiar, así como el estilo de vida, hábitos y comportamientos que produce, según las creencias y lo que se transmite a sus hijos (48).

En el factor cultural los adultos del Pueblo Joven La Victoria Sector 2

Chimbote más de la mitad profesan la religión evangélica, donde la religión es sumamente importante en la vida de las personas, puesto que el ser humano necesita forzar una relación con una deidad, el cual está presente en infinitudes de culturas, la religión evangélica permite que las personas puedan sentirse seguras y acompañadas, esto a través de sus actividades y cultos que realizan. En nuestro país la religión evangélica ha cobrado mucha relevancia y así mismo es de las más estrictas que hay, pues siguen al pie de la letra lo que son sus señales y los mandados de Dios, esto se reduce a ayunas o acudir a cultos con frecuencia, lo cual termina alterando la salud física de las personas. Es frecuente también apreciar que los adultos mayores buscan alguna religión porque sienten una gran necesidad por tener una relación con Dios para poder sentirse libre de sus acciones.

Asimismo, los adultos mayores refieren que sus padres también fueron evangélicos y ellos han seguido los legados religiosos de sus padres, donde ellos comprenden diferentes tipos de costumbres creencias a diferencia de los católicos, así mismo participan en la celebración de la congregación cada fin de semana, puesto que ellos manifiestan que Dios siempre está presente en sus vidas porque les brinda seguridad y tranquilidad.

En cuanto la religión son doctrinas constituida por un conjunto de principios, creencias y practicas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y espiritual. La religión es un factor muy relevante para los individuos y sus familias, cuando se trata de religión se refieren a las manifestaciones específicas de los fenómenos religiosos compartidos por diferentes grupos humanos. Cuando la vitalidad o el entusiasmo decrecen, las personas adultas generalmente buscan acercarse a Dios, “alimentar” su espíritu y reconciliarse con la vida para

no dejarse vencer por la desesperanza que les motiva; muchas veces, su delicado estado de salud y los sinsabores que nos da la vida (49).

En el factor social de los adultos mayores menos de la mitad son convivientes lo cual es importante porque significa que viven con su pareja y así mismo pueden cuidar cada uno de la salud del otro, así mismo este beneficia mucho su salud mental porque estos adultos mayores no se encontrarán solos, lo cual les preocupa mucho y así es uno de los factores principales por la cual ellos desarrollan depresión, así mismo pueden realizar su autocuidado y de alguna manera esto repercute en su calidad de vida. Algunos manifestaron el motivo del por qué no lograron casarse, ya que en ese entonces no alcanzaba para el sustento diario, a ellos les hubiera gustado estar legalmente casados, pero en la situación en que se vivían, solo alcanzaba para sobrevivir ya sea por falta de recursos económicos, o por que llegaban a tener hijos y la prioridad para ellos era su hijo

El estado civil es una situación especial que caracteriza la relación personal de una persona con otros géneros o del mismo sexo. El concepto de estado civil existe desde el momento en que la humanidad creó el sistema matrimonial, pero está específicamente conectado con el país como sistema político para organizar y gestionar el establecimiento de este tipo de conexión (50).

Podemos decir que la mayoría de los adultos del Pueblo Joven La Victoria Sector 2 Chimbote no tiene ninguna ocupación porque se dedican a realizar cosas domésticas en su hogar, algunos son jubilados de las fábricas de conserveras, por ende, en esta etapa del adulto mayor es muy difícil que tengan un trabajo fijo, es por ello que solo algunos son empleados, ya que algunos se dedican a otras cosas

más sencillas en casa, tratan de realizar alguna actividad para mantener la mente ocupada. Ya que manifiestan que no tuvieron la oportunidad de estudiar más, aunque ellos refirieron que tuvieron las ganas de estudiar, a la entrevista manifiestan que ellos hubieran querido tener una profesión, pero no aprovecharon porque se enamoraron, prefirieron el amor y no apreciaron la ayuda que le dieron sus padres.

En el factor social de los adultos mayores, podemos apreciar que la mayoría no cuenta con algún trabajo, esto es claramente debido a la edad que presenten y la situación en la cual se encuentran, pues algunos ya empezaron a desarrollar enfermedades y por lo tanto pueden verse dificultados a la hora de trabajar, otros adultos mayores refieren que ya no trabajan por el hecho de considerar su edad como un factor limitante, lo cual es erróneo, pues el mercado laboral es gigante y siempre habrá alguna opción. Es importante tener en cuenta esto porque perjudica la salud de las personas, ya que estos adultos mayores no podrán generar algún ingreso económico por lo tanto no podrán satisfacer ciertas necesidades que esté presente, lo cual también afecta la salud mental porque estos estarán más preocupados y angustiados por la situación que pasan.

El empleo se define como la actividad principal del jefe de familia. Se denomina oficio u ocupación. Independientemente del departamento en el que se ubique, se puede emplear según el tipo de ocupación y la combinación de trabajo estudiado. Tareas y funciones se realizan por competencias personales El factor clave para el mantenimiento de la familia, para poder satisfacer las necesidades básicas, es fundamental para poder progresar, para que sus hijos tengan mejores condiciones de vida (51).

En el factor social así mismo podemos apreciar que más de la mitad cuenta

con un ingreso económico de 1501 a 1800, lo cual es sumamente positivo porque supera y casi duplica lo que es la canasta básica familiar, de esta manera estos adultos mayores podrán satisfacer sus necesidades básicas y así mismo podrán llevar una vida más plena, cabe resaltar que un adulto mayor puede tener mayores necesidades en relación a las enfermedades y dificultades que presenten, ya que necesitan de tratamientos farmacológicos, constante monitoreo y otros procedimientos, lo cual demanda de una fuerte cantidad de dinero.

Por ello se sugiere a los adultos mayores que deben acercarse al establecimiento ante cualquier necesidad, ya que necesitan ser atendidos por el establecimiento de salud de manera empática logrando disminuir riesgos que pueden padecer, así mismo las autoridades deben de brindar mucha ayuda con respecto a las ocupaciones y el ingreso económicos de la población, puesto que muchas veces ellos ya no pueden acceder a un trabajo y por lo tanto no pueden generar un buen ingreso que ayude a elevar su nivel de bienestar, lo cual es peor porque al ser lo contrario los adultos mayores enferman más y sus necesidades van aumentando

Seguidamente, el ingreso económico familiar es el ingreso total que posee una familia. Cuando se habla del monto total, incluye salarios y otras contribuciones a la economía familiar. La suma de los ingresos se convertirá en la fuente de ingresos familiares. Asignar sus gastos, incluyendo comida, ropa, boletos, pago de necesidades básicas, etc. (52).

De acuerdo a lo obtenido la población adulta tiene riesgos de que puedan padecer algún tipo de enfermedad ya que muchos de ellos tienden a llevar una vida desordenada donde pueden producirse enfermedades tales como

hipertensión, diabetes, sobrepeso u obesidad muchos de ellos también corren riesgo de sufrir estrés, ansiedad ya que viven solos y no tienen compañía de parte de sus hijos, algunos solo se dedican a las tareas domésticas y se olvidan tomarse un tiempo para ellos y de esa manera relajarse el aislamiento podría ser un peligro para la salud y la vida.

El resultado obtenido de la investigación se difiere con el estudio de Avelino Y, (53), encontrándose que el 3% son de sexo masculino, el 39% son casados, el 27% tiene primaria completa y el 75% son ama de casa. Asimismo, difiere con el estudio de Dioses C, (54), que el 58,2% son masculinos y un 26,9% son ama de casa, y se asimila del mismo estudio que el 56,7% tienen grado de instrucción de secundaria, el 68,7% profesan la religión católica, el 43,3% son convivientes.

Para concluir la investigación se encontró varios puntos negativos que afectan como la ocupación donde es muy importante que cuenten con un trabajo para poder solventar necesidades en el hogar, la mayoría no tienen un trabajo sea por la edad misma que tienen el cual no permite que puedan desenvolverse adecuadamente por ende es preocupante ya que este puede afectar tanto su salud como su economía produciendo problemas en casa.

**Tabla 2:** En cuanto al estilos de vida del adulto mayor del Pueblo Joven La Victoria Sector 2 Chimbote, del 100% (85), un 62% (53) tienen un estilo de vida saludable, el 38% (32) un estilo de vida no saludable

Con respecto a los estilos de vida en la investigación desarrollada en el Pueblo Joven La Victoria Sector 2 Chimbote, se concluyó que más de la mitad tiene un estilo de vida saludable y menos de la mitad un estilo de vida no saludable, por consiguiente, para determinar los estilos de vida lo definiremos

mediante las dimensiones que se compone de responsabilidad hacia la salud, actividad física, nutrición, crecimiento espiritual y relaciones interpersonales, para conocer mejor el manejo del estilo de vida de los adultos mayores.

El estilo de vida es la forma en que un individuo vive y se desarrolla en diferentes actividades diarias, como beber, fumar, hacer ejercicio físico, comer, el número de comidas al día, la cantidad de agua consumida y el tiempo para descansar y soñar. Estos comportamientos pueden ser favorables para la salud o pueden ser malos comportamientos que ponen en peligro la salud. Es la expresión de la sociedad a través de los patrones de comportamiento o hábitos personales en los que se integran las personas. Para la mayoría de las personas en nuestro país, estilo de vida equivale a hablar, que es el resultado de un comportamiento que pone la salud en una situación vulnerable. Desde la infancia repetiremos los comportamientos observados en los adultos, los cuales se basan en la dieta y actividad física que se puede realizar (55).

En el presente estudio podemos observar que más de la mitad tiene estilos de vida saludable, esto es sumamente importante para los adultos mayores, pues nos indican que están teniendo comportamientos correctos de salud, esto potencializa su situación de salud y así mismo evita muchas situaciones que pueda pasar, entre ellos las enfermedades, ya que son demasiados susceptibles a adquirirlas y esto puede perjudicar su salud, así mismo están en todas las posibilidades de tener un buen mantenimiento de la salud. Estos adultos mayores si es que padecen alguna enfermedad y mantienen buenos estilos de vida van a disminuir los síntomas y así mismo evitarán complicaciones de estas mismas, los cuales muchas veces acaban con el bienestar de nuestros adultos mayores.

Así mismo, menos de la mitad, siendo un porcentaje significativo que no cuenta con estilos de vida saludable, siendo esto muy perjudicial para su salud, puesto que se encuentran susceptibles a poder enfermarse o así mismo a complicar alguna enfermedad que este tengan, el que no cuenten con estilos de vida saludable muchas veces es debido a los comportamientos que este tienen, como es el que ya dejan de realizar ciertas acciones porque se encuentran en una edad avanzada, así mismo también existen casos en los cuales estas personas necesitan ayuda para tener un buen nivel de autocuidado, pero no la reciben, por lo cual no lo realizan y altera su salud y nivel de bienestar.

Por ello se recomienda a la población adulta siempre tener en cuenta la prevención y promoción, pues tienen que acudir a las campañas y programas con el fin de modificar y recibir la información y ayuda necesaria para que estos puedan elevar su nivel de calidad de vida y así estar más tranquilos, así mismo los profesionales de salud tienen que realizar un mayor enfoque y cuidados para poder brindar información y modificar esos comportamientos que no dejan que los adultos mayores alcancen un buen estilo de vida. Las autoridades también deben de apoyar este hecho e implementar los centros de primer nivel de atención para lograr mejores objetivos y una población más saludable.

Con respecto a la responsabilidad en la salud tiende a ver mucho con la decisión que toma cada persona en tener comportamientos positivos o negativos ante la salud buscando el bienestar de nuestra propia salud buscando la prevención de ciertas enfermedades ya que algunos toman decisiones que son desfavorables para la salud (56).

Así mismo según lo señalado por la teoría de Nola pender en cuanto a las dimensiones del comportamiento de la salud de estos adultos.

Por ello, en la dimensión responsabilidad en la salud, la mayoría de los adultos mayores refieren que no tienen una responsabilidad en salud, ya que cuando sienten alguna molestia no optan por acudir al centro de salud ya que dicen que se les hace más fácil ir a una farmacia donde se encuentran más protegidos que ir a un centro de salud, por el temor de contagiarse de COVID 19, cuando sienten que el dolor es más intenso y no pasa con alguna pastilla recién optan por ir a su establecimiento de salud más cercano ya que algunos de los adultos son hipertensos, asimismo no cumplen con todo el tratamiento que les brinda el medico ya que refieren que les duele la zona del epigastrio y por ende no completan con las indicaciones por el factor condicionante que refieren.

En la dimensión de actividad física, más de la mitad de adulto mayor refiere que no realizan actividades de ejercicio, debido a que se dedican a labores en casa, ya que por la coyuntura que seguimos viviendo en la actualidad del COVID 19 no podían salir a realizar alguna actividad física debido a las restricciones que había en ese entonces, y que en algunas ocasiones salían con sus mascotas, pero no más de 2 cuadras, por la cual se vio afectado tanto físico, psicológico y mental en el adulto mayor ya que no les permitía realizar una rutina, o sus actividades que estaban acostumbrados a realizar.

Por ello es indispensable que el adulto mayor complemente su día con alguna actividad física ya que contribuirá en la mejora de salud física, mental y social, de tal manera disminuirá riesgos de enfermedades cardiovasculares, articulares, metabólica y por ende se mantendrán más saludables.

La actividad física se considera como los movimientos corporales donde exija gasto de energía, por ende, es importante, porque ayudara a contribuir en la prevención de enfermedades metabólicas, asimismo aporta y mejora el estado de ánimo, la salud ósea, salud mental, de tal manera es considerado importante realizar una rutina de actividades para mejorar la salud en los adultos mayores (57).

Por ello un estudio realizado por Noa B, Coll J, Echemendia A, (58), en el año 2021, sobre la actividad en los adultos mayores, refiere que la pandemia constituye un desafío y un nuevo paradigma para la implementación de estrategia de prevención donde la actividad física juega un papel fundamental en el adulto mayor de tal manera se alcance su máxima capacidad funcional, autónoma e integración a la sociedad.

Asimismo, según la Organización mundial de la Salud nos dice que el hecho de no realizar ninguna actividad física durante el día nos volvemos más susceptibles ante cualquier factor que puedan dañar nuestra salud, como nuestra salud mental y empezar a tener depresión, ansiedad, de igual manera nos indica que un 44% subió de peso debido a la pandemia de la COVID 19, estando expuestos a la diabetes, hipertensión, y un 50% no hicieron ninguna actividad física. Nos recomienda a comenzar realizar alguna actividad física de esa manera evitar riesgos que puedan perjudicar nuestra salud (59).

La alimentación saludable es importante para tratar de prevenir a tiempo algunos factores que pueden padecer nuestros adultos ya que de cada 10 adultos de 7 se encuentran con sobrepeso, ya que nos dice que los adultos mayores que se encuentran entre la edad de 60 años dependen más de una nutrición adecuada,

ya que son más susceptibles contraer enfermedades como problemas cardiacos, hipertensión, diabetes (60).

Al hablar de la dimensión de nutrición, los adultos mayores del Pueblo Joven La Victoria Sector 2, la mayoría refieren que llevan una alimentación saludable, ya que cumplen con sus 5 comidas y la hora exacta los alimentos que más consumen son las verduras, menestras, pescado pollo y evitan comer comidas chatarras, a muchos de ellos refirieron que comen menú todos los días ya que sus hijos trabajan y no hay quien cocine que eso le está afectando su salud por que manifestaron que les duele estomago de igual manera refieren que toman agua de 3 a 5 vasos diarios, de igual manera algunos adultos refirieron que no les gusta mucho el agua que a veces no toman agua durante el día en donde esto nos indica que pueden haber muchos riesgos ya que es fundamental mantener el cuerpo hidratado.

En consecuencia, la atención primaria y valoración nutricional en los adultos mayores es indispensable para determinar de qué manera el personal de salud puede intervenir en tanto en la consejería y educación, por ende, el adulto mayor obtenga los conocimientos adecuados y pueda mejorar su estado nutricional y su estilo de vida.

Asimismo, un estudio realizado por Henao A, Núñez M, Fajardo E, (61) en Colombia en el año 2022, refiere que el estado nutricional en el adulto mayor favorece la presencia de un estado funcional y mental adecuado, contribuyendo en mejorar la calidad de vida en este grupo etario, en consecuencia, nos menciona que es importante las intervenciones en salud enfocadas a la población del adulto mayor susceptibles a alteraciones nutricionales.

En la dimensión del manejo del estrés, Los adultos mayores del Pueblo Joven La Victoria Sector 2, la mayoría refirieron que tienen distintos problemas, se sienten estresados muchas veces solos, por lo que en esta pandemia que vivimos en la actualidad perdieron algún ser querido eso hizo que les afectara mucho ya que vivían preocupados por miedo a perder algún hijo ya que algunos de ellos vivían lejos y era muy difícil de comunicarse haciendo que su preocupación y causando tensión, de igual manera su preocupación crecía cada día por ellos mismos ya que temían ser contagiados ya que uno de ellos salía hacer las compras al mercado.

Entendemos por estrés, cuando una persona siente mucha tensión sobre ella provocando en ello como fastidiosos dolores de cabeza haciendo que se sienta desanimado poniendo en sus hombros todas esas cargas tratando de superar la demanda. En este tipo de casos la persona experimenta mucha carga que puede afectar su salud como psicológico tanto (62).

Dimensión de relación interpersonales, la mayoría de los adultos mayores del Pueblo Joven La Victoria Sector 2 refieren que tienen una buena relación y comunicación con personas allegadas ellos tanto como los vecinos y familiares ya que intercambian algunas dudas que tengas se ofrecen ayudar si alguno lo necesita interactúan mucho cuando realizan reuniones brindan sus opiniones sin miedo a ser rechazados.

En la dimensión de relaciones interpersonales tiende a ver mucho con el estrés ya que los adultos mayores al mantener relaciones activas ayudan a que disminuya la tensión. De igual manera consisten en desarrollar nuestro potencial

de nosotros mismos aceptándonos y realizar relaciones de forma saludable con las personas siendo empáticos y vivir en armonía (63).

En cuanto a la dimensión crecimiento espiritual, la mayoría de la mitad de los adultos mayores del Pueblo Joven La Victoria Sector 2 refieren que escogieron pertenecer a la religión evangélica porque sienten que para la edad que tienen deben entregarse a Dios para obtener el perdón ya que tienden a enfermarse mucho pero desde que acuden a la iglesia y realizan la oración ya no sienten dolor manifiestan que Dios llena el vacío desde que sus hijos se casaron y se retiraron a vivir aparte, se mostraron contentos al hablar de su religión lo feliz que les hacía ya que dentro de la congregación tenían muchos amigos y ahí se sentían satisfechos con la vida.

El crecimiento espiritual los adultos mayores se encuentran felices tranquilos con ellos mismos ya que están agradecidos con la vida por gozar de muchos años más de vida y son más apegados a la religión ya que manifiestan que las cosas se les hace más fácil.

Se sugiere a los adultos mayores, a que tomen conciencia y pongan mucho más de interés al mantenimiento de su salud y elegir en llevar una vida saludable ya que este tiene mucho beneficio en nuestra vida ya que ayudará a prevenir algún tipo de enfermedad o disminuir algún malestar que les está afectando, es de suma importancia que algún familiar este comprometido en la vida del adulto ya que muchos adultos ya no pueden a realizar su autocuidado y necesitan de alguien más.

Existen estudios de investigaciones similares como indica Moncada E, (64). El 38,1% con estilo de vida saludable mientras que el 61,9% no saludables,

difiere con la investigación de Laura S, (65). El 40% con estilo de vida no saludable, 60% llevan un estilo de vida saludable. De igual manera encontramos la investigación de Gaspar L, (66). El 65% con estilo de vida saludable, de igual manera difiere la investigación de García M, (67). El 96,4% tienen un estilo de vida no saludable.

Asimismo, investigación encontrada que se asemeja realizada por Vera C (68), El 97% con estilo de vida saludable mientras que el 3% no saludable. Investigación que difieren por Acero R (69). El 66% con estilo de vida saludable mientras que el 44% no saludable.

Al finalizar la investigación muchos de los adultos mayores llevan una vida saludable, tienen una buena alimentación comen 5 veces al día, cuando se enferman acuden al puesto de salud más cercado donde viven y tratan de pasar el tiempo con la familia, se encontró que hay adultos que no llevan una vida saludable los cuales son un peligro para su salud si llevan una mala alimentación hay probabilidades de sufrir hipertensión, diabetes, sobrepeso hasta desnutrición por ende es fundamental que puedan acudir a las campañas, charlas que brinda en puesto de salud para que tengan conocimiento sobre los peligros que pueden causar si no comen alimentos adecuados que nos ayuden a mantener nuestro organismo.

**Tabla 3:** Al relacionar el factor biológico con el estilo de vida del 100% (53), un 62% tienen un estilo de vida saludable, (32), un 38% tienen un estilo de vida no saludable, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables sexo y estilo de vida, utilizando el estadístico Chi cuadrado de independencia de criterios ( $\chi^2=0.00$ -  $P= 1.000$ ).

Sea hombre o mujer tiene la libertad de decidir en llevar una vida saludable o no ya que el sexo no implica o influencia para que puedan optar por llevar un estilo de vida saludable o no saludable siempre teniendo en cuenta en buscar mejoras para la salud

La OMS, (70) define al sexo como algo biológico que nos hace diferentes tanto mujer como varón, donde se producen diferentes cambios como en el sistema reproductivo, la voz, y el cambio físico que a la larga se ven. En el estilo de vida de los individuos abarcan desde su temprana edad ya que va de la mano con las costumbres, creencias y la cultura que son inculcados donde desde ahí empiezan que tanto le importa su salud por que a la larga donde llegan a la etapa de adulto mayor es más complicado a que este pueda optar o cambiar sus hábitos.

Al analizar la variable de sexo y estilo de vida de los adultos mayores del Pueblo Joven La Victoria, se encontró que no existe relación estadísticamente entre las variables, y más de la mitad de los adultos mayores tienen estilos de vida saludables de igual manera menos de la mitad no saludable, esto no quiere decir que no pueden presentar riesgos en su salud, si no realizamos medidas de prevención necesarias, buscando disminuir problemas que pueden afectarles gravemente al adulto mayor puede ir disminuyendo su calidad de vida , ya que las varones a cierta edad son más propensos a sufrir enfermedades conforme van avanzando de edad, donde realzan las enfermedades como diabetes, hipertensión,

Parkinson, artritis entre otros, pero esto se puede corregir, pues aunque anteriormente no se haya optado por seguir hábitos correctos a favor de su salud, ellos pueden cambiar esta situación desarrollando y poniendo en práctica rutinas que les brinden una mejoría en su vida.

Por lo tanto, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el sexo y estilo de vida, donde observamos que los adultos llevan estilo de vida saludable dentro de ello encuentran factores importantes como la cultura y hábitos que aprendieron durante el pasar de los años.

En la investigación de los adultos mayores se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el sexo. Investigaciones similares como de Espinoza A, (71). Indicó que no existe relación entre el estilo de vida y sexo de los adultos mayores de la Cartera del Adulto y Adulto Mayor de EsSalud  $P > 0,05$ , difiere Medina E, (72). Que concluye que no existe relación significativa estadísticamente entre el estilo de vida del adulto con el sexo.

Para concluir se sugiere a los adultos mayores ir al centro de salud más cercano para que se hagan una revisión médica, y también informar a los del centro de salud para que hagan un seguimiento. Se recomienda que los adultos mayores con estilo de vida no saludable no consuman bebidas alcohólicas ya que son hábitos nocivos y perjudiciales para su salud y por ende disminuyen su calidad de vida.

**Tabla 4:** Al relacionar los factores culturales con el estilo de vida de los adultos mayores, en el grado de instrucción del 100% (53), un 62% tienen un estilo de vida saludable, (32), un 38% tienen un estilo de vida no saludable, en la religión del 100% (53) , un 62% tienen un estilo de vida saludable, (32), un 38% tienen un estilo de vida no saludable, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción con el estilo ( $X^2=$

0,210-  $p= 7,815 > 0,05$ ), de la misma manera la religión y estilo de vida ( $X^2= 2.637$ -  $P= 5,995 > 0.05$ ) no existe relación estadísticamente significativa.

Como lo sustenta en su teoría Nola Pender el ser humano tiene la libertad de decidir en llevar una vida saludable o no, ya que es un proceso donde las personas mismas buscan incrementar su salud llevando el control y de esa manera mejorarla, ya que el grado de instrucción, religión no implica o influencia para que puedan optar por llevar un estilo de vida saludable o no saludable, ya que hay muchas personas que no tienen estudios completos pero si llevan una vida saludable, de igual manera la religión muchos tienen sus creencias sus culturas las cuales no son un impedimento para llevar un estilo de vida saludable siempre teniendo en cuenta en buscar mejoras para la salud.

El grado de instrucción es el último nivel de estudios alcanzando por una persona en el sistema educativo, por lo tanto, es muy importante porque muchas veces de esto se rige el rol de una persona en la sociedad ya que este influye en el trabajo que una persona pueda obtener y también en el ingreso económico. Además de que muchas veces determina la manera en la cual una persona puede solucionar los problemas, ya que en los estudios una persona aprende cosas básicas que los puede emplear ante alguna situación que se le presente.

En el presente estudio podemos observar que el grado de instrucción no presenta una relación estadísticamente significativa con los estilos de vida, lo cual nos indica que los comportamientos de salud que lleve una persona no están influenciados por su grado de instrucción que adquirió en el sistema educativo, es decir, que las personas llevan el comportamiento que han forjado hasta el momento debido a la experiencia y conocimientos que ha ganado con el tiempo,

más no porque haya terminado o no la secundaria, pues este no demostró estar relacionado a sus estilos de vida.

Podemos apreciar también que existen adultos mayores que no cuentan con estilos de vida saludable y tienen grado de instrucción secundaria, esto si es muy preocupante porque si bien son factores que no están relacionados impactan ambos a la calidad de vida de las personas, ya que no van a contar con los conocimientos o interés adecuado por ciertas situaciones como adquirir información para poder modificar sus estilos de vida. Así mismo representan mayores dificultades porque no van a tener tanta diversidad de conocimientos sobre ciertos temas, lo cual dificulta que se le llegue información valiosa para poder mejorar.

De lo contrario también existen adultos mayores con buenos estilos de vida, esto es sumamente positivos, porque si bien son factores independientes de cierta manera influyen en la toma de decisiones de los adultos mayores puesto que ellos tienen comportamientos saludables además de conocimientos un poco más amplios, por lo cual están en toda la ventaja de poder elevar su nivel de bienestar y calidad de vida, esto los llevará a tener una vida más plena, en donde puedan tener un mejor mantenimiento de la salud.

Es necesario impulsar los conocimientos en los adultos mayores, es algo complicado, pero se tiene que lograr por el bien de ellos mismos, así mismo se deben de potencializar las acciones de promoción y prevención en su salud para que ellos puedan alcanzar mejores cifras con estilos de vida saludable, pues ya se mencionó todos los beneficios que esta causa en la vida de las personas.

Para finalizar esta investigación los adultos mayores tienen grado de instrucción secundaria completa incompleta esto es favorable para ellos mismos ya que más de la mitad puede ser que tengan conocimientos por ello se halló estos resultados que es muy favorable para su salud que tengan conocimientos de como cuidar su cuerpo y evitar riesgos que amanecen su bienestar.

Con respecto a la religión, este se entiende como las creencias y costumbres que una persona tiene, así mismo representa muchas culturas de muchas naciones. En el mundo existen muchas religiones, pero en nuestro país solo se practican algunas, la religión influye en la vida de las personas en todos los ámbitos, pues tanto en la salud mental, como en la física también y por última en la social.

Asimismo, un artículo realizado por Álvarez J, (73) En el año 2021, menciona que la relación entre religión, espiritualidad y salud humana a tomado una gran importancia, ya que continúa buscando imponer sus criterios, en el campo de la salud, donde a la larga ha tenido mayor influencia en Latinoamérica, y que la espiritualidad de las personas le hace llevar conductas favorables como no favorables, refiriendo que la conducta de salud no debe ser atendida por lo biológico, sino por el aspecto social y cultural, ya que la religiosidad es un factor determinante que intercede en el proceso salud enfermedad.

Podemos apreciar que la religión en los adultos mayores en estudio, no está influyendo en los estilos de vida de los adultos mayores, pues los comportamientos que este está teniendo son particulares y aun cuando este practica la religión no deja que influya en sus hábitos ni en sus comportamientos de salud. Lo cual es muy curioso porque las religiones si son unos grandes

modificadores de los estilos de vida, aún más la religión evangélica, ya que es la más estricta, cabe resaltar que ellos realizan ayunos y otras actividades que influyen en los hábitos de la persona, así mismo también son positivos porque brindan mucha ayuda a los integrantes de la iglesia que necesiten algún apoyo.

Pero aun así observamos que el mayor porcentaje tiene estilos de vida saludable y profesa la religión, lo cual, si bien se dan en diferente accionar, en conjunto causa muchos beneficios en la vida de las personas, porque la religión le brinda tranquilidad, espiritualidad y también es un ambiente social de confianza y paz, por ello es que es importante que los adultos mayores lo practiquen y busquen la manera de llevar una vida más plena para que estos se sientan a gusto. La religión muchas veces hace eso, conoce las necesidades de las personas y se adapta a través de ayuda y colaboraciones por sus seguidores, impactando de manera positiva en la vida de las personas.

Es importante que todos los adultos mayores alcancen un buen nivel de espiritualidad, no necesariamente tiene que estar ligada a la religión, pero estas actividades brindan paz mental en las personas, lo cual es una cadena y empieza a beneficiar todos los demás sistemas del organismo, así mismo estos adultos mayores tienen la oportunidad de ser apoyados y pertenecer a un grupo donde pueda ser escuchado y atendido de buena manera.

Por lo que se sugiere a los adultos mayores del Pueblo Joven La Victoria sector 2, que acudan al establecimiento de salud a modo preventivo y puedan adquirir conocimientos de diferentes temas para poder contribuir en la mejora de la salud, y al personal de salud debe respetar la religiosidad que profese el adulto mayor, de tal manera se pueda mejorar la calidad de vida.

Los resultados de la investigación se asemejan al estudio realizado por Acero R (74). En el año 2018, concluyendo con respecto al grado de instrucción relacionado con el estilo de vida, utilizando el Chi cuadrado ( $X^2=9,48$ ,  $P=0,086$ ) no existe relación estadísticamente de la misma manera, del mismo estudio difiere con las variables de religión y estilo de vida ( $X^2=1,642$ ,  $P=0,01$ ).

Asimismo, los resultados de la investigación difieren al estudio realizado por Ordiano C. en el año 2018 (75), concluyendo que haciendo uso del Chi cuadrado; el grado de instrucción relacionado con el estilo de vida ( $X^2=16,17$ ,  $P=0,013$ ); de la misma forma difiere con la religión ( $X^2=9,995$ ,  $P=0,07$ ), concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa.

Concluimos esta investigación que hay muchos adultos que tienen estilo de vida saludable estos resultados hallados tienden a ver mucho con la religión que pertenecen ya que más de la mitad son evangélicos donde tienen sus costumbres creencias, esto se debe respetar porque es muy importante para ellos el estar conectados con Dios por que les permite estar en paz consigo mismo les da tranquilidad.

**Tabla 5:** En lo relacionado sobre los factores sociales con el estilo de vida en el estado civil del 100% (53), un 62% tienen un estilo de vida saludable, (32), un 38% tienen un estilo de vida no saludable, en la ocupación del (53), un 62% tienen un estilo de vida saludable, (32). un 38% tiene un estilo de vida no saludable, en el ingreso económico (53), un 62% tienen un estilo de vida saludable, (32), un 38% tienen un estilo de vida no saludable, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el estado civil con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi-cuadrado de independencia ( $X^2= 1,558$ -  $P=$

9,488>0.05), entre la ocupación y estilo de vida, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado de independencia ( $X^2= 4,409- P=9.488>0.05$ ) se encontró que no existe relación estadísticamente significativa, de la misma manera el ingreso económico y estilo de vida, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado de independencia ( $X^2= 0,466- p= 9,488>0.05$ ) se encontró que no existe relación.

Las personas son libres de decidir en llevar un estilo de vida saludable o no ya que el estado civil, ocupación y el ingreso económico no implica o influencia para que una persona tome la decisión de llevar un estilo de vida saludable o no saludable

Podemos apreciar que el estado civil no demostró tener relación significativa con los estilos de vida, esto tiene mucho sentido, pues las personas construyen sus hábitos de manera independiente y personales, aun cuando se encuentra en una relación cada persona vela por su autocuidado, estos comportamientos que están teniendo los adultos mayores siguen siendo así, es decir que cada uno ya cuenta con sus estilos de vida y por lo tanto no está siendo influenciado o relacionado por la situación que tiene con respecto a otra persona.

Aunque cabe resaltar que llega un punto en el cual una persona adulta mayor puede tener dificultades a la hora de realizar su autocuidado y si se encuentra solo no habrá quien lo ayude y estos estilos de vida se verán dañados y perjudicados, otro sería el caso si es que este adulto mayor se encuentra conviviendo con alguien, pues este puede ayudarlo y logrará mantener su salud y sus estilos de vida.

Los resultados de la muestra observaron que no existe relación entre las variables de estilo de vida y los factores culturales y sociales. Esto puede deberse

a la forma en que sus padres los capacitan a lo largo de su vida y los conocimientos que han adquirido a lo largo de su vida. El porcentaje obtenido indica que son otras personas, incapaces de precisar y comprender otras actividades que realizan las personas mayores, por lo que no se sabe en qué tiempo se requerirá y sus ingresos económicos. Estas otras ocupaciones se presentan sin dejarnos saber si pueden tener desencadenantes positivos o negativos para un estilo de vida adecuado.

Los resultados de la muestra observaron que no existe relación entre las variables de estilo de vida y ocupación. Esto puede deberse a la forma en que sus padres los capacitan a lo largo de su vida y los conocimientos que han adquirido a lo largo de su vida. El porcentaje obtenido indica que Son otras personas, incapaces de precisar y comprender otras actividades que realizan las personas mayores, por lo que no se sabe en qué tiempo se requerirá y sus ingresos económicos. Estas otras ocupaciones se presentan sin dejarnos saber si pueden tener desencadenantes positivos o negativos para un estilo de vida adecuado.

Así mismo podemos observar que existe un grupo significativo que no cuentan con alguna ocupación, pero cuentan con estilos de vida positivo, esto se debe a muchos factores, pues puede que los adultos mayores al no encontrarse trabajando se dediquen más tiempo para ellos, por lo tanto, se cuidan más, están adaptándose a adquirir mejores medidas preventivas y hábitos que contribuyan a su salud.

Un estudio realizado por Apraez N, Castillo A, Castro D, Toro L, (76) en Colombia, sobre los factores relacionados con la situación laboral del adulto mayor, refiere que la ocupación en el adulto mayor juega un papel importante y

desarrolla un factor beneficioso en la calidad de vida del individuo físico mental, pero menciona en el estudio que la razón principal que los adultos mayores trabajan porque tienen necesidad de un ingreso monetario donde se ven afectados socialmente.

Se puede observar que, según la teoría anterior, no existe una relación significativa entre los ingresos económicos y el estilo de vida; a su vez, se cree que, entre la población, el estado de salud suele ser significativamente diferente debido al nivel de ingresos familiares; porque esto refleja los recursos sociales. Las personas con más recursos pueden utilizarlos para evitar riesgos para la salud y obtener los servicios médicos necesarios. Es posible que las personas con menos recursos no puedan hacer frente a las necesidades de las enfermedades. Esto no significa que las personas con más recursos no tengan conductas de riesgo, por lo que, si proponemos programas, debemos identificar las conductas de riesgo relevantes para los diferentes grupos sociales.

Asimismo, según la revista La Cámara en el Perú, 2021, menciona que los adultos mayores han sido afectados por la coyuntura actual, la pandemia del COVID-19, puesto que aquí en el Perú un 28,2% de hogares peruanos un adulto mayor es jefe de hogar, por lo que hizo que se quedaran desempleados repercutiendo en la canasta básica familiar, en la salud física y mental, por lo que este grupo etario son personas con mayor riesgo de contagio (77).

Al analizar los estilos de vida y los ingresos económicos de las personas mayores, se encuentra que no existe una relación estadísticamente significativa entre las dos variables. Se puede decir que las personas pueden tener ingresos económicos y satisfacer sus necesidades. Por ejemplo, prevenir algunas

enfermedades y suplir la canasta básica familiar. Las personas con ingresos económicos a menudo pueden ir a los restaurantes de comida rápida para consumir y producir un excedente de este tipo de alimentos, en lugar de centrarse en cuidar su propia salud. Esta puede ser la razón por la que la economía no determina el estilo de vida de los adultos mayores.

Por tanto, la conclusión es que los factores sociales: estado civil, ocupación e ingresos económicos no están significativamente relacionados, posiblemente porque los ancianos ya están casados, y las ocupaciones que tienen y los ingresos económicos que reciben no son factores cambiantes en la actualidad. Se sugiere a los adultos mayores adoptar comportamientos favorables para su salud. Por ello es que se les debe de influenciar en todo momento para que ellos adopten buenos comportamientos y así de esta manera puedan elevar su calidad de vida.

Los resultados de la investigación se asemejan al estudio realizado por Acero R (78) en el año 2018, concluyendo con respecto al estado civil y estilo de vida ( $X^2=2,40$ ,  $P=0,31$ ), el ingreso económico y estilo de vida ( $X^2=1,32$ ,  $P=0,205$ ), no existe relación estadísticamente significativa entre las variables, por último, difiere con la ocupación con el estilo de vida ( $X^2=12,83$ ,  $P=0,007$ ) la cual obtuvo que si existen relación estadísticamente significativa.

Asimismo, los resultados de la investigación difieren al estudio realizado por Ordiano C. en el año 2018 (79), concluyendo que haciendo uso del Chi cuadrado; el estado civil ( $X^2=10,80$ ,  $P=0,029$ ) si existen relación estadísticamente significativa entre las variables; pero se asimilan con la investigación con el mismo estudio con la ocupación ( $X^2=4,948$ ,  $P=0,422$ ) y el

ingreso económico relacionado con el estilo de vida concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa.

Al finalizar esta investigación más de mitad de los adultos mayores tienen estilos de vida saludable esto es favorable para su salud ya que tienen conocimientos de como alimentarse saludablemente acompañando de actividad física evitando llevar una vida sedentaria, es recomendable que sigan llevando esta forma de vida de esa manera se evita enfermedades que puedan producirse.

## **VI. CONCLUSIONES**

- Se caracterizó en el estilo de vida del adulto mayor del Pueblo joven la Victoria Sector 2 Chimbote encontrando que presentan un estilo de vida saludable y menos de la mitad tiene un estilo de vida no saludable.
- Se identificó en los factores biosocioculturales del adulto mayor del Pueblo joven la Victoria Sector 2 Chimbote en donde todos son de sexo masculino, más de la mitad tienen secundaria completa/ incompleta, profesan la religión evangélica, menos de la mitad son convivientes, la mayoría no tienen ninguna ocupación, Su ingreso económico es de 1501 a 1800
- Se estableció la prueba de Chi cuadrado encontrándose que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores Biosocioculturales: edad, grado de Instrucción, estado civil, religión, ocupación e ingreso económico.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Dar a conocer los resultados a los moradores del Pueblo joven la Victoria Sector 2 en llevar estilos de vida saludable como consumir alimentación saludable, desarrollo de actividades físicas, higiene y desarrollo interpersonal para cuidado de su salud.
- Se recomienda a las autoridades del Puesto de Salud de la jurisdicción del Pueblo joven la Victoria Sector 2, que salgan y desarrollen campañas de salud, sobre los estilos de vida saludables y no saludables, para que de esta manera los adultos mayores tengan conocimiento y mejoren sus estilos de vida y prevenir diversas enfermedades
- Recomendar a la junta directiva de la jurisdicción del Pueblo joven la Victoria Sector 2 según los resultados obtenidos para concientizar a los adultos mayores que tomen las medidas de prevención ya que a esa edad el adulto mayor se encuentra bajo muchos factores de riesgo en la salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Organización panamericana de la salud. La salud de los adultos mayores. [Sede web]. [Citado el 4 de octubre del 2017]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51598/9789275332504\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51598/9789275332504_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
2. Organización Mundial de la Salud. Situación y Perspectivas de la Economía Mundial 2020: Resumen ejecutivo. [ Sede Web]. [Acceso el 24 de Noviembre 2020]. Disponible en <https://www.un.org/development/desa/dpad/publication/situacion-y-perspectivas-de-la-economia-mundial-2020-resumen-ejecutivo/>
3. Ocampo. J. El Tiempo. 17,5 millones de personas en Colombia, en condición de pobreza. 2020. [ Sede Web]. [Acceso el 24 de noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.eltiempo.com/economia/sectores/pobreza-colombia-cuantos-hogares-han-caido-en-pobreza-extrema-en-el-ultimo-ano-543126#:~:text=Esto%20significa%20que%20la%20pobreza,esa%20condici%C3%B3n%20el%20a%C3%B1o%20pasado>
4. Jewell. R. El Estado de Salud del Adulto Mayor en América Latina. [Sede web]. [Citado el 10 de septiembre el 2022]. Disponible en URL: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-47722007000100006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-47722007000100006)
5. Amafore A. El economista. El panorama de la población adulta mayor en México. 28 de agosto de 2019. [Sede web]. [Acceso 24 de noviembre 2020]. Disponible

en: <https://www.eleconomista.com.mx/opinion/El-panorama-de-la-poblacion-adulta-mayor-en-Mexico-20180828-0078.html>

6. Fernández. R. Pobreza en Latinoamérica: causas y consecuencias.2017 [ Sede Web]. [Acceso el 24 de Noviembre 2020]. Disponible en:<https://ayudaenaccion.org/ong/blog/derechos-humanos/pobreza-en-latinoamerica/>
7. Granda A, Quiroz G, Runzer F. Efectos del aislamiento en adultos mayores durante la pandemia: una revisión de la literatura. acta medica peruana [Internet]. 2021 [citado 15 de enero de 2023];38(4). Disponible en: <http://www.amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/2225>
8. Morales M. Estilo de vida y factores Biosocioculturales de los adultos del barrio Cumpayhuara – Caraz, 2019. Repositorio ulaedech.Huaraz.2019.disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8942/MORALES\\_%20JARA\\_%20LISBETH\\_CARLA\\_ADULTO\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8942/MORALES_%20JARA_%20LISBETH_CARLA_ADULTO_ESTILO_DE_VIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Cribillero M. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. pueblo joven el progreso – Chimbote, 2015. Repositorio Uladech. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1767/ADULTO\\_MAYOR\\_DETERMINANTES\\_CRIBILLERO\\_DE\\_PAZ\\_MERLY\\_ARACELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1767/ADULTO_MAYOR_DETERMINANTES_CRIBILLERO_DE_PAZ_MERLY_ARACELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Vera G., Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote,

11. López L, Navarro M, Pons Y, Hernández A. Calidad de vida percibida por adultos mayores. Medimay, 27(1), 16-25. 2020 Disponible en: [http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1561/pdf\\_239](http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1561/pdf_239)
12. Rosales, R. Estilo de vida y autopercepción sobre la salud en el adulto mayor. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192014000100009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000100009)
13. Vera C, Telenchana J. Estilo de vida de los comerciantes adultos mayores de verduras del mercado feria libre “el arenal”, cuenca, 2019. [Tesis] Universidad de cuenca. Facultad de ciencias médicas. Ecuador.2019  
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31337/1/PROYECTO%20D E%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>
14. Plaza A. Estilo de vida de los adultos mayores en la sede social del instituto ecuatoriano seguridad social de la ciudad de esmeraldas, 2018[Tesis de Grado] Pontificia universidad católica del ecuador sede esmeraldas. 2018.Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1301>
15. Gomez Y. Cuba. 2016 [citado 2022 Nov 02]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medisan/mds2014/mds141i.pdf>
16. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad de San Pedro Chimbote 2018. [Acceso a Internet].  
Disponible en:  
[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis\\_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

17. Echabautis A, Gomez Y, Zorrilla A. Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019 [Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2019 [cited 2020 Jan 22]. Available from: [http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/178/2019-19 %28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/178/2019-19%20Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Arellano Castillo B. estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor - casa grande. 2019 [Internet] Tesis pag (5): Perú [Citada el 10 marzo 2020] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11116/ESTILO>
19. Cajahuaringa T. Estilos de vida en beneficiarios del club de adultos mayores del Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar del distrito de Villa El Salvador–2018 [Tesis para obtener Magister en Gestión Publica] Universidad Cesar Vallejo.Perú.2018 [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8236/Cajahuaringa\\_VDPTY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8236/Cajahuaringa_VDPTY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Mendoza N, Roncal K. Estilos de vida del adulto mayor en el centro de salud callao, callao – 2018[Tesis] Facultad de ciencias de la salud Escuela profesional de enfermería, Perú.2018 <http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/195>
21. Arellano I. Estilo de vida y factores biosocioculturales del Adulto Mayor - Casa Grande, 2019[Tesis] Facultad de ciencias de la salud Escuela profesional de Enfermería. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.Perú.2019 [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11116/ESTILO\\_FACTORES\\_ARELLANO\\_CASTILLO\\_IRIS\\_BETSABE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11116/ESTILO_FACTORES_ARELLANO_CASTILLO_IRIS_BETSABE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

22. Obeso J. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. pueblo joven Miraflores Alto Sector 1- Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2017. [Acceso a Internet]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18170/ADULTOS\\_MAYORES\\_OBESO\\_HUERTA\\_JENIFFER\\_ANGELICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18170/ADULTOS_MAYORES_OBESO_HUERTA_JENIFFER_ANGELICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Villajuan, .M “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro. Pueblo Joven Miraflores Alto \_ Sector a \_ Chimbote, 2018” [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17730/adulto\\_maduro\\_villajuan\\_%20grande\\_%20maria\\_%20isabel.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17730/adulto_maduro_villajuan_%20grande_%20maria_%20isabel.pdf?sequence=1&isallowed=y)
24. Cotrina L, Rodríguez Y. Estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos mayores, en el Centro Poblado Tambo Real Nuevo, Santa, 2015. [Tesis] Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. 2019 2015 <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5551>
25. Masako D. Calidad de vida y proceso de envejecimiento en adultos mayores del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote – 2018 [Tesis para optar el Grado académico gestión de los Servicios Sociales] 2018. Universidad Cesar Vallejo. Perú. 2018.

[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22590/Durand\\_MM..pdf?sequence=1&isAllowed=yD](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22590/Durand_MM..pdf?sequence=1&isAllowed=yD)

26. ENEO-UNAM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. [en línea]. México; Scielo: 2016. [citado 7 de octubre 2020]. URL Disponible en:  
<http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
27. Aristizábal.G. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Sede web]. [Citado el 4 de Octubre del 2019]. Disponible en URL  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
28. Cisneros. F. Teorías y Modelos de Enfermería. [Sede web]. [Citado el 4 de Octubre del 2019]. Disponible en URL:  
<http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
29. Bustamante N. Factores biosocioculturales. Chachapoyas. Peru 2015. Disponible en:  
[http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/176/Factores%20biosocioculturales%20y%20estilos%20de%20vida%20del%20adulto%20mayor%20del%20asentamiento%20humano%20Santo%20Toribio%20de%20Mogrobejo-%20Chachapoyas-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Los%20factores%20biosocioculturales%20so%20los,\(Villena%202020tt%2020p](http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/176/Factores%20biosocioculturales%20y%20estilos%20de%20vida%20del%20adulto%20mayor%20del%20asentamiento%20humano%20Santo%20Toribio%20de%20Mogrobejo-%20Chachapoyas-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Los%20factores%20biosocioculturales%20so%20los,(Villena%202020tt%2020p) .
30. Basseto M. Estilo de vida. México. 2012. Disponible en:  
[https://www.ecured.cu/Estilo\\_de\\_vida](https://www.ecured.cu/Estilo_de_vida)

31. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. 2015. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200001#:~:text=Cabe%20se%20B1alar%20que%20la%20Orga nizaci%C3%B3n,de%2060%20a%C3%B1os%20](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200001#:~:text=Cabe%20se%20B1alar%20que%20la%20Orga nizaci%C3%B3n,de%2060%20a%C3%B1os%20) .
32. Sosa M. ¿Cómo entender el territorio? Editorial Cara Parens. Guatemala, 2016. [citado 7 de octubre 2020]. Disponible en URL: <https://www.rebellion.org/docs/166508.pdf>
33. Lopategui E. La salud como responsabilidad individual. Mexico:2016. [citado 7 de octubre 2020]. Disponible en: [URL:http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRes.html](http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRes.html)
34. Rivera R. MIES. Agente de adultos mayores 2015-2016. Constitución de la República del Ecuador [citado 7 de octubre 2020]. Disponible en URL: [https://fiapam.org/wpcontent/uploads/2013/06/Agendas\\_ADULTOS.pdf](https://fiapam.org/wpcontent/uploads/2013/06/Agendas_ADULTOS.pdf)
35. Mendoza J. Investigación cuantitativa: Colombia. 2017 [cited 2019 Oct 23]. p. 195–264. Available from: <https://es.slideshare.net/0809natys/investigacion-cuantitativa-54940026>
36. Muguirra A. QuestionPro Software de Encuestas. ¿Qué es la investigación descriptiva? <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
37. Velásquez S. Colombia 2019. [cited 2019 Oct 23]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
38. Hernández R, Fernández C, y Bautista P. Metodología de la Investigación (4° ed.). México:2016. Disponible en:

<https://seminariodemetodologiadelainvestigacion.files.wordpress.com/2012/03/metodologc3ada-de-la-investigacic3b3n-roberto-hernc3a1ndez-sampieri.pdf>

39. Pasto J. factores biosocioculturales. Colombia.2016. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072012000200001](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072012000200001)
40. Organizacion mundial de la salud. 2017.[cited 2019 Oct 23].Disponible en:  
[http://sexosaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms\\_22.html](http://sexosaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms_22.html)
41. Instituto Vasco de Estadística. Definición Nivel de instrucción [Internet]. 05 de Agosto. 2016 [cited 2019 Oct 23]. Available from:  
[http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_395/elem\\_2376/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html)
42. Acosta M. el pensamiento crítico y las creencias religiosas. Ecuador 2018.Disponible en:  
[http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1390-86262018000100209](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1390-86262018000100209)
43. Moca D. Código Civil de la República Dominicana: 2016. Disponible en:  
<https://www.oas.org/dil/esp/C%C3%B3digo%20Civil%20de%20la%20Rep%C3%BAblica%20Dominicana.pdf>
44. Álvarez E. Concepto de ocupación - Definición en De Conceptos. Colombia 2016.[cited 2019 Oct 23]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupaci3n>
45. Organización Mundial de la Salud (OMS). Que es economía [Internet]. España.2016 [cited 2019 Oct 23]. Disponible en:  
<https://www.significados.com/economia/>

46. Cruz. E. Estilo de Vida Relacionado con la Salud. 2017.[ Acceso 28 de Oct del 2019]. Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf>
47. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación [Internet]. Chimbote, Perú: ULADECH- Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [cited 2019 Oct 23]Available from: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
48. Avelino Y. Estilo de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del hospital regional docente de Trujillo-2018 [Tesis para optar el título profesional de Enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad San Pedro. Perú - Piura. 2018
49. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en trabajo social] Facultad de Ciencias Sociales. Universidad Nacional de Trujillo. Perú. Trujillo.2018  
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/11831>
50. Navoa Y. Contenido del derecho de acceso a información pública. Lima 2016. Disponible en: <http://forseti.pe/revista/derecho-constitucional-y-derechos-humanos/articulo/el-derecho-de-acceso-a-la-informacion-publica-contenido-e-importancia>
51. **Sexo y salud, Definiciones** de la OMS. Sexo y salud [Internet]España, 2018[Citado el 15 de mayo de 2021]Disponible en: [http://sexoaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms\\_22.html](http://sexoaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms_22.html)

52. Frago S, Saenz S. Sexo y sexualidad: La identidad sexual. [Internet]. [Acceso el 25 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://www.aeps.es/wpcontent/plugins/mycore/files/Sexo-y-sexualidad-la-identidad-sexual.pdf>
53. Castro L. Factores Sociodemográficos y Estilos de vida del Adulto mayor. Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2016 [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en Enfermería] Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Cesar Vallejo. Perú-Lima. 2016  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3985/Castro\\_FLC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3985/Castro_FLC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
54. Raffino M. Concepto de religión. ¿Qué es la religión?. Concepto. Pe . [Internet] [Citado el 14 de abril 2021 ]Disponible en: <https://cutt.ly/ygzU8I6>
55. Alfaro J. Estudio jurídico de los atributos de la personalidad [Internet]. Ecuador: Universidad De Cuenca – Ecuador; 2019. [citado el 16 de septiembre 2020]. URL Disponible en: <https://almacenederecho.org/los-atributos-de-la-personalidad-juridica>
56. Tobar S. La ocupación como objeto y herramienta ¿Cuándo la ocupación está viva? [Internet]. Brasil; 2020 [citado el 13 de marzo del 2021]. URL disponible en <https://www.scielo.br/j/cadbto/a/4C7Q4SspkrHPwgSGZLqPdMq/?format=pdf&lang=es>
57. Aguilar S. Cardona D. Ingresos Laborales, Transferencias y Seguridad Económica de los Adultos Mayores de Medellín, Colombia. Universidad y Salud Sección de

Artículos Originales. [Internet] 2016[Citado el 14 de abril 2021 ] Disponible En:

<https://cutt.ly/ygzU2Y3>

58. Moncada E, Mogollón M. Deterioro cognitivo y estilo de vida del adulto mayor del hospital Walter cruz vilca de miram [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Privada Antenor Orrego. PERU-Trujillo.2018.  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3749/1/RE\\_ENFE\\_ELIZABETH.MONCADA\\_MARIANA.MOGOLLON\\_DETERIORO.COGNITIVO\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3749/1/RE_ENFE_ELIZABETH.MONCADA_MARIANA.MOGOLLON_DETERIORO.COGNITIVO_DATOS.PDF)
59. Laura S. Hábitos alimentarios y estilos de vida relacionados con niveles de hemoglobina en adultos mayores que habitan en la zona alta del Distrito de Acora, 2017[Tesis para optar el título profesional de licenciada en nutrición]Facultad de Ciencias de Salud. Universidad Nacional del Altiplano.Perú-Puno.2018  
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7394>
60. Gaspar L. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores en el centro poblado la villa\_ sayan, 2015 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.Perú.2018  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6297/ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_FACTORES\\_GASPAR\\_COLLAZOS\\_LUISA\\_NANCY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6297/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_GASPAR_COLLAZOS_LUISA_NANCY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
61. García M. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. asentamiento humano nueva esperanza - nuevo Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad Ciencias de la Salud.

Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Perú. 2016  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3771/ADULTOS\\_MAYORES\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_GARCIA\\_HILARIO\\_MARIA\\_VICTORIA\\_GWENDOLYNE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3771/ADULTOS_MAYORES_ESTILO_DE_VIDA_GARCIA_HILARIO_MARIA_VICTORIA_GWENDOLYNE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

62. Vera C, Telenchana. Estilo de vida de los comerciantes de verduras del mercado feria libre “el arenal”, Cuenca, 2018. [Proyecto de investigación previo a la obtención del título de licenciado en enfermería.]. Ecuador. Universidad de Cuenca facultad de ciencias médicas carrera de enfermería, 2018. [Fecha de acceso 09 de julio de 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31337/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
63. Acero A. “Estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta. Pariacoto, 2015”. [Tesis para optar el grado de maestra en ciencias de enfermería]. Nuevo Chimbote. Universidad Nacional del Santa, 2018. [Fecha de acceso 09 de julio de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3297/48969.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
64. Morales M, Arandojo I, Pacheco V, Morales J. Influencia de la actividad física y los hábitos nutricionales sobre el riesgo de síndrome metabólico. *Enferm. glob.* [Internet]. 2016 Oct [citado 2021 Jun 11] ; 15( 44 ): 209-221. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412016000400009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000400009&lng=es)
65. Vivanco L. Responsabilidad social y salud: una tarea pendiente. [Internet] España, 2018. [citado el 10 de octubre del 2020]. Vol. 50. Num.. 10. URL disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-responsabilidad-social-salud-una-tarea-S0212656718303342>

66. Organización Mundial de la Salud. Actividad Física. [Internet] 2018[Citado el 20 de septiembre de 2020] URL Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
67. Noa B, Coll J, Echemendia A. La actividad física en el adulto mayor con enfermedades crónicas no transmisibles. [Internet]. Cuba, 2021 [citado el 12 de mayo de 2022]. Rev Podium vol.16 no.1. URL disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S199624522021000100308](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S199624522021000100308)
68. Organización mundial de la salud. 4 de octubre del 2021: Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
69. Organización de la salud. 4 de diciembre 2020: Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-12-2020-elige-vivir-sano-opsoms-chile-presentaron-nuevas-recomendaciones-sobre-actividad>
70. Henao A, Núñez M, Fajardo E. Estado nutricional del adulto mayor que asiste a un grupo de apoyo. [Internet]. Colombia, 2022. [citado el 12 de mayo de 2022] Vol. 19 N° 2. URL disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3240/3890>
71. Pontes U. Manejo del Estrés: Cómo reducir, prevenir y hacer frente al estrés [Base de datos] elestres.net [Fecha de acceso 09 de febrero del 2020] Disponible en URL: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001942.htm>
72. Ministerio de Salud. Guía técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto del COVID-19.

[Internet] Perú,2020 [citado el 14 de octubre del 2020] URL disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5002.pdf>

73. Espinoza A. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. asentamiento humano los cedros - nuevo Chimbote, 2015 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. 2018  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8079/ADULTO\\_MAYOR\\_ESTILO\\_VIDA\\_GENSOLLEN\\_RODRIGUEZ\\_ALEJANDRA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8079/ADULTO_MAYOR_ESTILO_VIDA_GENSOLLEN_RODRIGUEZ_ALEJANDRA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
74. 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] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. 2015  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15360/ADULTOS\\_MAYORES\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_MEDINA\\_RODRIGUEZ\\_ELCY\\_NELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15360/ADULTOS_MAYORES_ESTILO_DE_VIDA_MEDINA_RODRIGUEZ_ELCY_NELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
75. Ordiano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2018. [Acceso el 25 de octubre de 2019]. Disponible en:  
<http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/256977>
76. De la Cruz E, Vizuite M. El nivel educativo como factor asociado al bienestar subjetivo y la salud mental en la población española [Internet]. Colombia, 2019

[citado el 18 de octubre del 2020]. Univ. Psychol, Vol. 12 pág. 31-40 Url disponible en : <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v12n1/v12n1a04.pdf>

77. Álvarez J. Salud y religión: un enfoque bioético. [Internet]. Mexico, 2019 [citado el 12 de mayo de 2022]. URL disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/wQWwKVK3kCpNhmLB3YMBSJv/?lang=es#>
78. Apraez N, Castillo A, Castro D, Toro L. Factores relacionados con la situación laboral del adulto mayor en Colombia. [Internet]. Colombia, 2019. [citado el 12 de mayo de 2022]. URL disponible en: [https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/5231/2021\\_%201%20Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/5231/2021_%201%20Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
79. Revista La Cámara. La importancia económica de los adultos mayores en el Perú. [Internet]. Perú, 2020 [citado el 12 de mayo de 2022]. URL disponible en: <https://lacamara.pe/la-importancia-economica-de-los-adultos-mayores-en-el-peru/>

ANEXO N° 01



UNIVERSIDAD LOS ANGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**AUTOR:** Walker, Sechrist, Pender

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

**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO  
MAYOR**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

.....

**A) FACTORES BIOLÓGICOS:**

**1. Marque su sexo**

Masculino ( )      Femenino ( )

**2. ¿Cuál es su edad?**

a) 20 - 35 años.      b) 36 -59 años.      c) 60 a más.

**B) FACTORES SOCIALES:**

**3. ¿Cuál es su grado de instrucción?**

- a) Analfabeto(a).
- b) Primaria completa/ incompleta
- c) Secundaria completa/ incompleta.
- d) Superior completa/incompleto

**4. ¿Cuál es su religión?**

- a) católico(a)
- b) Evangélico(a)
- c) cristiano(a)

- d) Otra religión

**C) FACTORES CULTURALES:**

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

- a) Dependiente (persona que depende de otra para subsistir
- b) Menor de 930
- c) De 931 a 1500
- d) De 1500 a mas
- e) sin ingreso económico (personal que actualmente

ANEXO N° 02



**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y  
ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR.  
DEL PUEBLO JOVEN MIRAFLORES  
BAJO CHIMBOTE SANTA, 2020**



**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ESCALA DEL  
ESTILO DE VIDA**

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

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

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



### ANEXO N° 3 VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA



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

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

	<b>R-Pearson</b>	
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 por su importancia en el estudio



**ANEXO N° 4**  
**CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO**  
**DE VIDA**



Resumen del procesamiento de los casos

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

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

**Estadísticos de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

## ANEXO 5



### ESTADÍSTICOS ALFA DE CRONBACH



### PARA LOS FACTORES

### BIOSOCIOCULTURALES DE LAS PERSONAS ADULTAS

Preguntas	Media	Desviación Estándar	Alfa de Cronbach Si se elimina la pregunta
P01	1.5	0.68	0.534
P02	1.63	0.48	0.795
P03	4.15	0.97	0.691
P04	1.62	0.76	0.611
P05	3.15	1.22	0.543
P06	3.27	1.57	0.718
P07	2.13	0.73	0.862

Estadístico de Confiabilidad	
Nº Preguntas	Alfa de Cronbach
7	0.679

## ANEXO 6

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO



Se le comunica que el objetivo del presente estudio es Analizar la relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida de los adultos mayores del pueblo joven la victoria sector 2-Chimbote, 2020 conducido por Francisco Villanueva Vanesa Rosario estudiante de la carrera de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Si accede participar en este estudio, deberá responder dos cuestionarios mediante la entrevista, que tomará como promedio 20 minutos. Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Las entrevistas serán anónimas, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación. Si la naturaleza del estudio requiriera de su identificación, ello solo será posible si da su consentimiento. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento a la investigadora y abstenerse de responder. Gracias por su participación.

Yo, VANESA ROSARIO FRANCISCO VILLANUEVA DNI 73351689 doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria. He recibido información en forma verbal y escrita, sobre el estudio mencionado y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el investigador. He tenido la oportunidad de preguntar y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, podrían ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando. Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí. Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando haya concluido. Para esto puedo comunicarme al celular 910144574

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

**Firma del participante**

**29/04/2022**

**Fecha**

## ANEXO 7:



### DECLARACION DE COMPROMISO ÈTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio la autora del presente trabajo de investigación titulado: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2-CHIMBOTE, 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 de 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 orientan las normas Vancouver, previsto en la Universidad. E conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesional – RENATI, que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación respeto al derecho del autor y la propiedad intelectual. Así mismo, cumplo con precisar que este trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Cuidado 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 dela salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto es posible que tenga clara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se le 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, trabajo 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 sea en versión físicas 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 oriente las normas Vancouver, previsto en la universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

Chimbote, 23 de Abril de 2022

---

**Francisco Villanueva, Vanesa  
Rosario**

# TESIS

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

9%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo