



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES
DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021**

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

AUTOR

SILVA MORALES, JULIA

ORCID: 0000-0001-8520-5408

ASESOR

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0207-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:50** horas del día **10** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Presidente
RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL Miembro
ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021**

Presentada Por :
(0812151054) **SILVA MORALES JULIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021 Del (de la) estudiante SILVA MORALES JULIA , asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 23% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 31 de Octubre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

DEDICATORIA

Al Señor todopoderoso por darme la vida, mi familia, por guiarme por el buen camino, y ayudarme a superar en cada obstáculo que se me presentó.

A mi esposo e hijas que siempre me apoyaron dándome las fuerzas y la motivación para con mis estudios deseándome siempre lo mejor, dándome las fuerzas para seguir adelante con mis estudios y dando lo mejor de mí como estudiante y futura profesional de enfermería.

A mi mejor amigo ya que siempre ella estuvo dándome ánimos, motivándome a seguir esforzándome, deseando siempre lo mejor para mí y en futuro profesional.

Julia

AGRADECIMIENTO

Quiero dar gracias a Dios principalmente por darme la oportunidad de estar aquí y de pertenecer a una familia universitaria adquiriendo los conocimientos necesarios respecto a mi profesión.

Agradezco también a mi familia por apoyarme en todo momento y darles las gracias que con su esfuerzo podre ser un gran profesional y ser un orgullo para ellos quiero agradecer a todos los docentes y a los directivos de las instituciones educativas por haber proporcionado todas las facilidades para realizar el trabajo de investigación.

Un eterno agradecimiento a esta prestigiosa Universidad, a todos mis docentes, quienes me brindaron los conocimientos necesarios para mi formación profesional.

Julia

Índice General

Caratula.....	I
Acta de sustentación.....	II
Constancia de originalidad.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Hipótesis.....	14
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	15
3.2. Población y Muestra.....	15
3.3. Variables. Definición y operacionalización	16
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información	19
3.5. Método de análisis de datos	21
3.6. Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS.....	25
DISCUSIÓN.....	31
V CONCLUSIONES.....	47
VI. RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49
ANEXOS.....	63
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	63
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	65
Anexo 03 Validez del instrumento.....	69
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	71
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	72
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	73
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos.....	74

Lista de Tablas

Pag

TABLA 1 ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021.....24

TABLA 2: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021.....25

TABLA 3: RELACIÓN ENTRE EL ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021.....41

TABLA 4: FACTORES CULTURALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021.....41

TABLA 5: FACTORES SOCIALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021.....42

Lista de figuras

	Pag
FIGURA 1: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021.....	24
FIGURA 2: SEXO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021.....	26
FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021.....	26
FIGURA 4: RELIGIÓN DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021.....	27
FIGURA 5: ESTADO CIVIL DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021.....	27
FIGURA 6: OCUPACIÓN DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021.....	28
FIGURA 7: INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021.....	2

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, tuvo como problemática ¿Existe una relación entre los estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021?, tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021, la metodología es de tipo cuantitativo, el nivel de investigación descriptivo, el diseño es correlacional, una muestra que estuvo constituido por 120 adultos mayores, seguidamente se realizó la aplicación de instrumentos como la escala de estilos de vida y cuestionario sobre factores biosocioculturales, haciendo uso de la entrevista, los datos fueron procesados en el programa Microsoft Excel 2019, para su respectivo procesamiento, los resultados: el 63,0% (76) tienen un estilo de vida no saludable, el 63,0% (76) es de sexo femenino, el 67,0% (80) tienen un grado de instrucción primaria, el 73,0% (88) de religión católica, el 53,0% (64) tiene un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles, donde el Chi-cuadrado de independencia de criterios ($\chi^2 = 16,411$; $1gl$ $P = 0,3841 < 0,05$), se concluyo: En que la mayoría tienen estilos de vida no saludable, en relación a los factores bioculturales la mayoría es de sexo femenino, tienen un grado de instrucción de nivel primario, tienen un ingreso económico de 650- 850 soles. Al aplicar la prueba de chi cuadrado encontramos que si existe relación entre los factores biosocioculturales: Sexo y estado civil, con el estilo de vida.

Palabras clave: Adultos mayores, estilos de vida, factores biosocioculturales.

ABSTRACT.

The present research work, had as a problem Is there a relationship between the lifestyle and biosociocultural factors of the elderly in the Chiclayito Castilla-Piura Human Settlement, 2021?, had as a general objective: To determine the relationship between lifestyle and biosociocultural factors of the elderly in the Chiclayito Castilla-Piura Human Settlement, 2021, the methodology is quantitative, the level of descriptive research, the design is correlational, a sample that consisted of 120 older adults, followed by the application of instruments such as the lifestyle scale and questionnaire on biosociocultural factors, making use of the interview, the data were processed in the Microsoft Excel 2019 program, for their respective processing, the results: 63,0% (76) have a style unhealthy lifestyle, 63,0% (76) are female, 67,0% (80) have a primary education degree, 73,0% (88) are Catholic, 53,0% (64) has an economic income of 650 to 850 nuevos soles, where the Chi-square i ,do of independence of criteria ($X^2= 16,411$; $1gl P= 00,3841 < 0,05$), it was concluded: In that the majority have unhealthy lifestyles, in relation to biocultural factors, the majority is female, they have a degree of primary level education, they have a economic income of 650-850 soles, when relating the chi-square test we found that there is a relationship between biosociocultural factors: Sex and marital status, with lifestyle.

Key words: Older adults, lifestyles, biosociocultural factors.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (1), en el año 2022, En todo el mundo, las personas viven más tiempo que antes. Hoy la mayor parte de la población tiene una esperanza de vida igual o superior a los 60 años, todos los países del mundo están experimentando un incremento tanto de la cantidad como de la proporción de personas mayores en la población, en 2030, una de cada seis personas en el mundo tendrá 60 años o más, en ese momento, el grupo de población de 60 años o más habrá subido de 1000 millones en 2020 a 1400 millones, en 2050, la población mundial de personas de 60 años o más se habrá duplicado (2100 millones). Se prevé que el número de personas de 80 años o más se triplique entre 2020 y 2050, hasta alcanzar los 426 millones, este cambio en la distribución de la población de los países hacia edades más avanzadas lo que se conoce como envejecimiento de la población.

La OMS (2). en el año 2020, define un estilo de vida saludable resultante de un a serie de hábitos que permiten un estado de completo bienestar físico, mental y social, esto involucra aspectos como la alimentación, el ejercicio físico, la prevención de enfermedades, el trabajo, la relación con las actividades sociales, es importante comenzar a analizar cómo lograr este objetivo de consumir grupos de alimentos en calidad y cantidad suficiente, lo que permite cubrir las necesidades nutricionales y que el organismo funcione de una manera óptima, la propia OMS aconseja y destaca lo importante que es incluir diariamente proteínas, frutas, verduras, grasas saludables, etc .

En México en el año 2021, Es importante saber que un equilibrio entre los aspectos de estilos de vida es vital para garantizar una favorable calidad de vida en la vejez y durante todo el proceso de envejecimiento, así lo muestran diversos estudios realizados alrededor del mundo en los que las personas adultas mayores expresan que el tener relaciones sociales, amistades; realizar actividades y participar en la comunidad; ser independiente, gozar de buena salud física, mental y emocional, tener una actitud positiva ante la vida, y así contar con servicios sociales y buenos ingresos económicos determinan de forma positiva su calidad de vida (3).

En el año 2023 las Naciones Unidas, El proceso de envejecimiento de la población en América Latina sigue acelerándose. Según los datos que maneja la Organización Panamericana de la Salud (OPS), para el año 2030 se espera que haya más personas mayores de 60 años que menores de 15 años, tanto la pobreza como las desigualdades

influyen en el transcurso de la vida y en las condiciones en que las personas viven su vejez, una realidad que se pudo evidenciar durante la pandemia de COVID-19, Pese a los grandes progresos en materia de envejecimiento, el gran desafío actual es conseguir vivir de una forma más saludable la gran mayoría de los años, un objetivo que requiere aplicar una serie de estrategias a lo largo de toda la vida, no solo durante la vejez (4).

En España en el año 2023, La falta de compañía perjudica la salud, La soledad no deseada no hace ruido ni llama la atención, pero es como el tabaquismo, la obesidad o la contaminación ambiental: un factor de riesgo de mortalidad, el neurocientífico argentino Facundo Manes la define como una alarma biológica que nos recuerda que somos seres sociales, y cuando esa baliza de alerta está siempre encendida, la enfermedad acecha. La comunidad científica ha constatado que la soledad y el aislamiento social aumentan alrededor de un 30% el riesgo de mortalidad. Hay más riesgo de enfermedades cardiovasculares, ictus, demencia y problemas de salud mental, como la depresión. Un estudio reciente publicado en la revista *Jama Surgery* alertaba, incluso, de que influía de forma negativa en la evolución postoperatoria de los adultos mayores (5).

No cabe duda de lo que sucede en el Perú en el año 2022, el 80% de los adultos mayores, según el Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI), para el año 2020, el Perú presentó 4 millones 140 mil adultos mayores los cuales representaron el 12,7% de la población total, dentro del cual el 15,6% tienen más de 80 años y el 77,9% padece una enfermedad crónica, por lo que se buscó alentar a los adultos mayores a adoptar un estilo de vida saludable puede reducir su riesgo de desarrollar una discapacidad, las definiciones de salud y bienestar en la vejez han cambiado con el aumento de la esperanza de vida. Las enfermedades cardíacas, el cáncer y las enfermedades cerebrovasculares (ECV) se han convertido en las principales causas de muerte entre los adultos mayores, mientras que las muertes por infecciones han disminuido (6).

En el Perú en el año 2022, Es por todo ello, que resulta muy necesario el análisis de los factores de riesgo, relacionados con los estilos de vida y su repercusión en la calidad de vida, para contribuir a dotar de herramientas que permitan a los adultos mayores enfrentar, aceptar y adaptarse a lo que les toca vivir. Lo que motivó a la autora a diseñar una estrategia de promoción comunitaria para comportamientos en salud de las personas mayores, y a partir de este diseño, implementar y evaluar posteriormente la misma. Estilos de vida: sedentarismo, cumplimiento del tratamiento médico, higiene personal. Factores

de riesgo ateroscleróticos: hábito de fumar, comportamiento del tratamiento, intensidad del dolor y calidad del sueño, se analizó la relación de la actividad física con la calidad de vida de los adultos mayores (7).

En el Perú en el año 2020, se estima que el 66% de los adultos mayores son vulnerables en su estado de salud, un gran porcentaje tiene problemas económicos y mínimos son los adultos que dependen de la asistencia social, según estudio realizado en Lima-Perú, lo vivido por el COVID-19 y los desafíos constantes por los efectos del calentamiento global, sin lugar a duda, cambiaron el escenario actual de nuestro país, hoy más que nunca tenemos a una sociedad en un proceso de reflexión respecto a los alcances logrados y desafíos aún pendientes, como el derecho a la salud. En ese sentido, en el marco de la implementación de la agenda de desarrollo hacia el 2030, el Perú se ha comprometido a impactar positivamente sobre los 5 ejes del desarrollo sostenible (Personas, Planeta, Prosperidad, Paz y Alianzas) a través del alcance de 169 metas, muchas de ellas directamente relacionadas con la salud (8).

Por tanto el INEI, en el año 2022, la población del Perú obtuvo 33 millones 396 mil 700 personas en medio siglo de múltiples transiciones, sustentadas con información estadística, su dinámica está en permanente interacción con las variables económicas, sociales, culturales, entre otras, de esa manera, señala que los cambios poblacionales en el país muestran tendencias heterogéneas, en especial a nivel de departamentos, provincias y distritos la población peruana está experimentando profundas transformaciones demográficas, la distribución por edad la población se ha modificado en todo este período cobra importancia el grupo etario entre 15 a 59 años de edad, que de representar al 51,5% en 1940, se eleva a 62,4% en el año 2022. Asimismo, aumenta la población adulta mayor de 60 y más años de edad, de 6,4% en 1940 a 13,3% en 2022, lo que expresa el progresivo envejecimiento de la población (9).

Según el Presentación de recomendaciones para la protección de las personas adultas mayores en el contexto de impacto del COVID-19, 2020, la coordinadora del MIDIS mencionó que a la fecha el programa Pensión 65 en el departamento de Piura tiene alrededor de 44 mil 488 usuarios afiliados, para ello es importante que las personas que requieran acceder al programa deben de empadronarse en las Unidades Locales de Empadronamiento para obtener una evaluación socioeconómica, y para acceder a esta evaluación deberán indicar que el solicitante es extremo pobre. También mencionó que viene desarrollando la estrategia, que articula el trabajo con los tres niveles de gobierno con

la finalidad de brindar atención con un paquete de servicios básicos a las personas vulnerables adultas mayores (10).

Según Rodríguez I (11), Las estrategias en salud son actuaciones sobre los problemas que, bien por su elevada prevalencia o bien por suponer una mayor carga asistencial, familiar, social, y económica, requieren un abordaje integral que tenga en cuenta todos los aspectos relacionados con la asistencia sanitaria, La idea estereotipada del anciano como una persona empeñada en sus costumbres e incapaz de modificar su estilo de vida debe ir desapareciendo, sobre todo, si su orientación se realiza de forma conceptual e individualizada, aun cuando hay una infraestructura creada, las necesidades y demandas de las personas mayores asumen categorías superiores y las políticas públicas que ha potenciado el estado cubano por más de 60 años, necesitan su perfeccionamiento; hay que actuar de forma efectiva para modificar estilos de vida y aumentar su calidad en la medida que las poblaciones envejecen.

Ante esta problemática no escapan los adultos mayores del asentamiento humano de Chiclayito Castilla, donde el estilo de vida de los habitantes de este barrio es inadecuado, por lo que nos enfocaremos en sus trastornos alimentarios debido a que consumen comida chatarra, como el pollo a la brasa , hamburguesas, también veremos el desarrollo de sus actividades físicas, los riesgos del sedentarismo en el consumo de alcohol, y otras actividades relacionadas con el riesgo laboral que a su vez son consideradas como factores de riesgo o protectores, dependiendo del comportamiento de las Enfermedades no transmisibles como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares.

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema: ¿Existe relación entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales del adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021?, para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.

El presente trabajo de investigación se justifica porque es necesario en el campo de la salud y en la carrera profesional de enfermería, ya que nos ha permitido desarrollar un conocimiento importante y significativo que la profesión de enfermería cons

idera de gran importancia en las intervenciones de los cuidados de enfermería y así minimizar los diversos problemas que afectan la salud de la población adulta.

La encuesta es necesaria porque de acuerdo a los resultados obtenidos se puede contribuir a una mayor eficiencia en la gestión y control de los programas preventivos y promocionales de salud en los adultos mayores del asentamiento humano Chiclayito Castilla, reduciendo así los factores de riesgo en la población ya que estos resultados nos permite contribuir también a la comunidad en general.

El presente estudio incentiva a los estudiantes de la salud a indagar en temas de mayor relevancia y su aplicación que afectan a las personas mayores, y al mismo tiempo enriquecer los conceptos y enfoques teóricos relacionados con los estilos de vida y factores que inciden en la salud de los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito , también es práctico para las autoridades de salud y las autoridades municipales de Piura, para que la población a nivel nacional tome en cuenta los resultados de la encuesta y así pueda contribuir a que más personas se motiven con cambios de comportamiento para reducir la riesgo de enfermedad y promover su salud.

Para poder conseguir el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

Valorar el estilo de vida del adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021. Describir los factores biosocioculturales: sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico del adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021. Establecer la relación estadística del estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Hernández P, et al. (12), en su trabajo de investigación “Efectividad de intervención educativa sobre estilos de vida en adultos mayores. Nueva Paz 2019-2020”, tuvo como objetivo de evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre estilos de vida en adultos mayores, el estudio fue cuasi-experimental, con una muestra de 50 adultos mayores, a quienes se les aplicó una encuesta de medición del estilo de vida, encontró que más del 70% de los adultos mayores modificaron sus estilos de vida en las dimensiones: hábitos alimentarios 84%, condiciones físicas 76% y hábitos tóxicos 72%, concluyendo que las condiciones físicas, hábitos alimentarios, hábitos tóxicos y sexualidad, que se calificaron según la escala: saludable, con riesgo, poco saludable y nada saludable en la investigación tuvo tres etapas: diagnóstico, intervención y evaluación donde se utilizaron técnicas estadísticas de distribución de frecuencia absoluta y valor porcentual de todas las variables.

Ponce J. (13), en su trabajo de investigación “Prevalencia de hipertensión arterial y estilos de vida en adultos mayores 2020”, con el objetivo de identificar cuál es la relación entre la prevalencia de Hipertensión arterial y estilos de vida en adultos mayores, su estudio fue descriptivo de corte transversal, con una muestra de 126 adultos mayores, a quienes se les aplicó una encuesta de medición del estilo de vida, encontró que resultados precisaron prevalencia del adulto mayor, sexo femenino, convivencia con otros miembros de la familia, hipertensión arterial grado 2 y la mayoría, con estilos de vida saludables, concluyendo que Se requiere estudiar otros factores modificables y no modificables que puedan estar influyendo en la salud de los adultos mayores hipertensos y continuar con la educación del paciente y de su familia, factor esencial para mantener un adecuado estilo de vida y control de la enfermedad.

Toapaxi E, et al. (14), en su trabajo de investigación “Influencia del estilo de vida en el estado de salud de los adultos mayores 2020”, tuvo como objetivo: Analizar el estilo de vida y su influencia en el estado de salud de los adultos mayores, su estudio fue cuantitativo, correlacional, transversal, con una muestra

de 35 adultos mayores, a quienes se les aplico un cuestionario salud, encontró que en los datos demográficos predominan el sexo en 63%, 71% son indígenas, el 44% con edad entre 60-70 años, en los adultos mayores predominó el estilo de vida bueno con una diferencia significativa $p < 0,05$ en relación al estilo de vida fantástico y regular, en la alimentación la mayoría consume dietas hiposódicas y bajas en grasas, mantienen un peso adecuado, concluyendo que la población mantiene un estilo de vida adecuado, sin embargo, se evidenció debilidades que se deben fortalecer con actividades educativas de promoción de salud.

2.1.2. Antecedente Internacionales

Sosa S. (15), en su trabajo de investigación “Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud materno infantil el Socorro_Huaura, 2020”, Tiene como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en adultos mayores, su estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 95 adultos mayores, a quienes le aplicaron el cuestionario de estilo de vida y factores biosocioeconómicos, encontró que el, 62,1% son de sexo femenino, el 35,8% tienen grado de instrucción secundaria, el 31,6 % son convivientes, el 35,8 % son de ocupación ama de casa; y el 44,2% tienen un ingreso económicos de 650 a 850 nuevo soles, concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, ocupación, estado civil, ingreso económico, no se pudo encontrar relación.

Cachique G, López L. (16), en su trabajo de investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus Tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital II - E - Banda de Shilcayo. Julio - diciembre año 2020”, tuvo como objetivo determinar la relación entre estilo de vida y factores socioculturales del Adulto Mayor, estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, con una muestra de 145 adultos mayores, a quienes le aplicaron el cuestionario de estilo de vida y factores biosocioculturales, en la dimensión de alimentación, el 59,3% presentan estado nutricional no saludable, en la actividad física recreativo, el 57,2%, presentan estilos de vida no saludables, en el manejo del estrés el 67,6%, presentan estilos de vida no saludable.

concluyendo que la prueba estadística chi cuadrado, mostró que existe relación significativa ($p=0.01$) entre estilos de vida y los factores socioculturales de los adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo II.

Morales A. (17), en su trabajo de investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto mayor, su estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 105 adultos mayores, a quienes le aplicaron el cuestionario de estilo de vida y factores biosocioculturales, encontró que, el 56,0% son de sexo masculino, el 66,0% posee grado de instrucción primaria, el 52,3% tienen estado civil de conviviente, así mismo en la ocupación el 44,0% son amas de casa, respecto al ingreso económico el 89,0% reciben un ingreso económico menor de 400 nuevos soles al mensualmente, concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el grado de instrucción, y el ingreso económico, y no existe con el sexo, religión, estado civil y ocupación.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Romero M. (18), en su trabajo de investigación “Factores biosocioculturales y estilo de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del centro de salud San Pedro Piura, 2018-”, tuvo como objetivo general: Determinar relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto mayor de los usuarios del programa del adulto mayor del Centro de Salud San Pedro –Piura 2018 su estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 156 adultos mayores, a quienes le aplicaron el cuestionario de estilo de vida y factores biosocioeconómicos, encontró que, el 93% presenta un estilo de vida no saludable y el 7% presenta un estilo de vida saludable de los usuarios del programa adulto mayor del Centro de Salud san Pedro Piura-2018, concluyendo que no existe asociación los factores estado civil, instrucción, edad y sexo al estilo de vida en los usuarios del programa adulto mayor del Centro de Salud san Pedro Piura-2018.

Dioses C. (19), en su trabajo de investigación “Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018”, tuvo como objetivo determinar la relación entre Estilos de Vida y Factores

socioculturales en pacientes Adultos su estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 67 pacientes adultos, a quienes le aplicaron el cuestionario de estilo de vida y factores socioculturales, encontró que si tienen relación significativa las siguientes variables grado de instrucción religión, ocupación, ingresos económicos. Se muestra la relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida en cada una de las variables con el estilo de vida utilizando el Chi-cuadrado de independiente ($p > 0.05$), concluyendo que existe relación entre los factores de socioculturales y los estilos de vida entre de los pacientes Adultos, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018.

García S. (20), en su trabajo de investigación “Factores biosocioculturales relacionados a la adherencia al tratamiento de Diabetes Mellitus 2 en el Centro de Salud Salitral, Piura - 2018”, cuyo objetivo fue determinar la relación de variable entre los factores y la adherencia al tratamiento de Diabetes Mellitus 2 en el Centro de Salud Salitral, Piura – 2018, su estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 67 pacientes adultos, a quienes le aplicaron el cuestionario de estilo de vida y factores socioculturales, encontró que, el 21% de los pacientes encuestados tienen una edad comprendida de 60 años a más, respecto al grado de instrucción se observa que el 28,57% tienen grado de instrucción primaria completa, el 50,0% son amas de casa, concluyendo que si existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y la adherencia al tratamiento tales como la edad ($\chi^2=21,34$; 2gl y $P < 0,05$), grado de instrucción ($\chi^2=39,62$; 6gl y $P < 0,05$).

2.2. Bases teóricas

El presente informe de investigación estuvo fundamentada sobre el concepto de base a los estilos de vida de Marc Lalonde y Nola Pender, que presentan en el modelo de promoción de la salud propuesto por Pender, es uno de los modelos más predominantes en la promoción de la salud en enfermería, según este modelo la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos, perceptuales entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud la modificación de estos factores y la motivación para realiz

ar dicha conducta lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud (21).

Lalonde Marc. (22), es un abogado, político y ministro de gabinete canadiense que se desempeñó como Ministro de Salud y Bienestar, escribió políticas públicas que influyeron en el hemisferio durante décadas, Lalonde publicó un documento que se conoció como El Informe Lalonde, donde tuvo un efecto transformador en la forma en que el mundo piensa sobre la salud. Sigue siendo uno de los documentos fundamentales de la promoción de la salud.

Marc Lalonde propuso un modelo de salud que se utiliza en la actualidad, reconoce el modo de vida y el medio ambiente e incluido el social, en el sentido más amplio con la biología de la salud humana y la organización de servicios de salud, en un enfoque que establece explícitamente que la salud es más que un sistema de atención destacó el desacuerdo entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes así la biología humana se conceptualizada por la amplia carga genética y los factores evidentemente hereditarios, adquiriendo importancia partiendo de los valiosos avances en la ingeniería genética alcanzando en el curso de los recientes años que abren unas perspectivas no conocidas hasta ahora que en los aspecto positivos y certeros previenen enfermedades genéticamente conocidas (22).

Dentro de este marco de grandes interrogantes observadas en la salud, el medio ambiente existen factores que afectan al entorno del hombre que influyen decisivamente en su salud y son conforme los resultados de las más recientes investigaciones los de mayor impacto sobre la misma, en el medio ambiente se identifican factores relativos no sólo al ambiente natural sino especialmente el social, en el ambiente natural los de mayor repercusión sobre la salud se derivan de la contaminación ambiental sea esta por factores biológicos (microorganismos), físicos (radiaciones, ruidos), químicos (plaguicidas, metales pesados) y los cambios climáticos, entre los sociales se destacan las condiciones de vivienda y trabajo, el nivel de escolaridad, el nivel de ingresos económicos y las pautas culturales (22).

Salvatierra A, et al. (23), en su estudio sobre la importancia de los determinantes sociales de la salud se realiza un análisis comparativo de modelos, utilizan diferentes modelos para explicar la relación entre los determinantes y el estado de salud de la población, de los cuales son considerados los más importantes para comparación con el modelo de Lalonde, que incluye cuatro grupos de determinantes: estilo de vida y

comportamiento de salud (drogas, inactividad física, dieta, estrés, educación vial, acceso deficiente a la atención médica), biología humana (constitución, carga genética, desarrollo y envejecimiento), medio ambiente (contaminación física, química, biológica, psicosocial y sociocultural), sistema de salud (desvío de recursos, eventos adversos causados por la atención, colas excesivas, burocratización del tratamiento).

Pender N. ofrece un modelo de promoción de la salud, planteando la salud como una meta a alcanzar de forma individual o colectiva, teniendo en cuenta la relación entre salud y enfermedad, lo cual es muy importante porque permite a las personas mantener un bienestar y una salud óptimos la capacidad de hacer cambios en el estilo de vida para mejorar la salud y el medio ambiente(24).

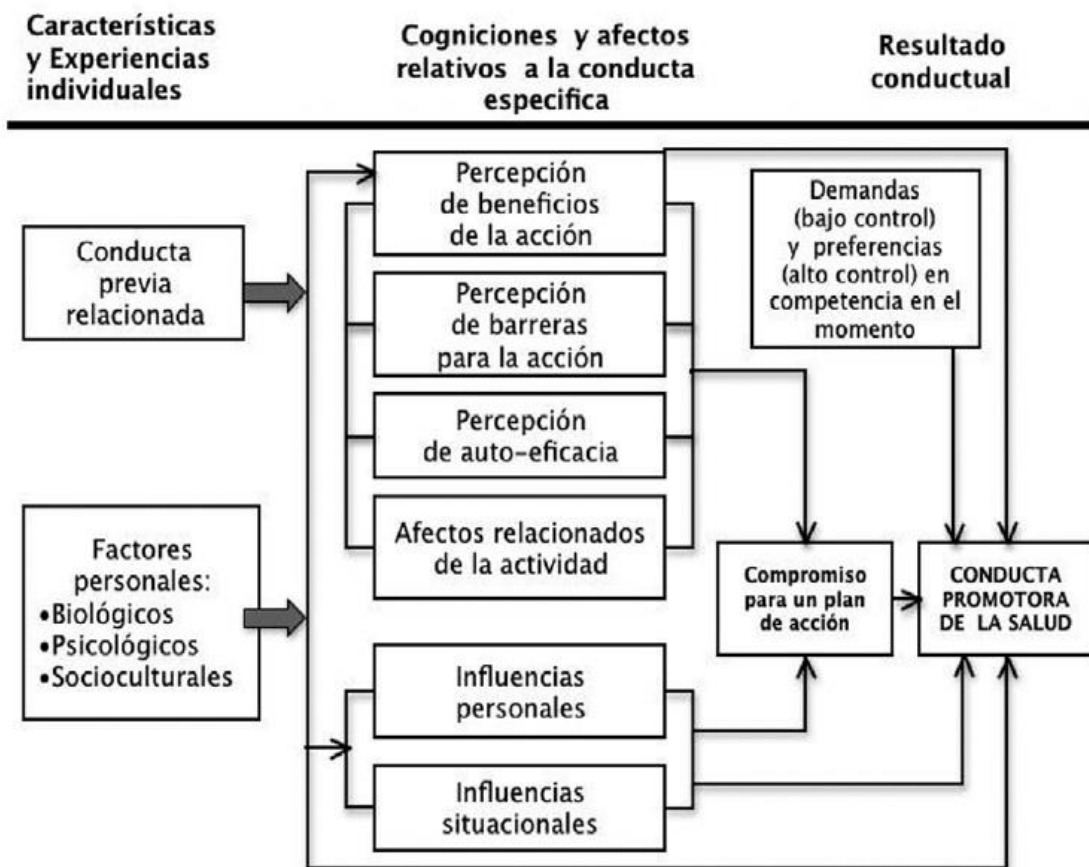
Según Pender N, el estilo de vida es un patrón multidimensional de comportamiento que una persona demuestra a lo largo de su vida, y este está directamente relacionado con la salud, la prevención y la promoción de la salud, pueden definirse como un enfoque especial de los determinantes sociales, económicos o sociales, ya que afectará directa o indirectamente la salud de una persona, también es necesario asumir la responsabilidad de la propia salud y mejorar constantemente el estilo de vida o el entorno social (25).

El concepto de salud, desde el punto de vista de Pender, forma parte de un componente muy positivo, holístico y humanitario, donde se acepta a la persona como persona central, y por tanto, se analizan el estilo de vida, las fortalezas, la resiliencia, el potencial y las capacidades de las personas, toma de decisiones. sobre su salud y capacidades, promoción tiene cuenta características, experiencias individuales, una percepciones saludables, riesgos por su alto nivel de interiorización y forma de percibir la realidad, ver lo que le rodea (26).

En este diagrama observamos los componentes en columnas de izquierda a derecha, el primero se refiere a las características y experiencias de la persona, incluyendo dos conceptos: comportamiento pasado y primero a posibles y/o efectos directos e indirectos sobre la probabilidad de participación y conductas de salud, el segundo concepto nos muestra los factores que una persona puede llamar biológicos, psicológicos y socioculturales, según este método, predice determinadas conductas y se selecciona de acuerdo a la naturaleza de las metas de la conducta (27).

La segunda columna muestra el modelo asociado al conocimiento y efectos

MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stieповich JB²¹

conductuales específicos, incluyendo los siguientes criterios; Beneficios percibidos de la actividad, otros se refieren a barreras percibidas, respecto a la autoeficacia un sentimiento asociado a la conducta, un sentimiento o reacción directamente relacionado con pensamientos positivos o negativos, favorables o no, la influencia de relaciones término se refiere a la influencia de los factores situacionales en el entorno, que pueden aumentar o disminuir la participación en comportamientos que promueven la salud (27).

El estilo de vida es una serie de decisiones que una persona toma sobre su salud y sobre las cuales tiene cierto control, en cuanto a la salud, existen riesgos asociados a las malas decisiones y malos hábitos personales que surgen en la propia persona, cuando estos riesgos conducen, es decir ha contribuido ello el estilo de vida (28).

Se considera una forma de vida un conjunto de conductas o actitudes que se desarrollan en las personas, las cuales a veces son beneficiosas, y a veces perjudiciales para la salud, porque conducen a enfermedades, u conjunto de comportamientos que

una persona controla, incluidas las acciones, incluso mínimas o también cautelosas, pueden ser y son una parte constante de la vida diaria (29).

Los cambios en la dieta de los adultos mayores pueden conducir a la falta de ejercicio y sueño, y es posible que muchos adultos no incorporen el ejercicio a su estilo de vida, pero es importante recordar la importancia del descanso y el equilibrio del sueño con la actividad física para mantener una función corporal óptima (30).

La salud se entiende como un nivel individual y una forma de vida relacionada con la salud de las personas, incluido el entorno social inmediato de la persona que socializa, así como las condiciones que le permiten a uno participar activa y responsablemente en su propia salud, servicios de atención médica y por lo tanto, los beneficios proporcionados por la atención médica, podemos decir que la expresión de estos servicios es un sistema de atención encaminado a preservar, restaurar y fortalecer la salud de las personas (31).

Una persona mayor comprende esta etapa a la edad de 60 años en adelante, estará en disminución de edad paulatina de tamaño por cambios degenerativos, desarrolla un nuevo tipo de relación interpersonal, pasa lo que él considera necesario bueno o hecho, sin contribuir a la transformación del entorno, la persona entra en la fase de madurez madura y está muy cerca de la vejez a través de la fase juvenil de la tercera edad (32).

Si bien algunas de las diferencias de salud entre las personas mayores se deben a la herencia, el entorno físico y social, especialmente los hogares, los barrios y las comunidades, el género, son de gran importancia, estos factores afectan, el entorno de una persona en infancia, etapa, así como de la personalidad, existen efectos a largo plazo solo para la edad, el entorno también afecta importante para establecer y mantener hábitos saludables, el mantenimiento de hábitos saludables a lo largo de la vida, incluyendo una dieta equilibrada, actividad física regular y abstinencia tabáquica, ayuda contraer optimizar las capacidades (33).

La salud es el conjunto principal de mejorar la salud de que cualquier enfermedad, requiere personal, finanzas, información, suministros, transporte y comunicaciones, así como liderazgo general y recomendaciones para el sistema de salud. brindar buen trato estar sano y estar sano con uno mismo, con los demás y con el medio ambiente, por lo que los servicios médicos son los beneficios que se pueden

decir de la atención médica, el conocimiento de estos servicios, consisten en un sistema de atención dirigido a preservar, restaurar y fortalecer el bienestar de las personas (34).

2.2.1. Bases conceptuales de la investigación

Estilo de vida: El estilo de vida es la forma en que las personas viven, saludables o no saludable. Por lo tanto, están íntimamente relacionados con el comportamiento humano, a las formas individuales en que una persona se realiza a sí misma como un ser social en diferentes circunstancias. En salud, tenemos los malos hábitos lo que conlleva a tener riesgos irreversibles para la salud que pueden causar a la misma persona, Si el riesgo causa una enfermedad o muerte en particular, eso es todo (35).

Factores biosocioculturales del adulto mayor: Los factores biosocioculturales son patrones o características exhibidos por los humanos que pueden o no cambiar. Se tienen en cuenta los siguientes factores: género, educación, religión, estado civil, ocupación e ingresos económicos. Algunos factores influyen indirectamente en el comportamiento de salud a través de factores cognitivo-conceptuales. Estos factores incluyen: datos demográficos: por ejemplo, género; diversidad moral; el nivel de educación y los ingresos económicos están indirectamente influenciados por su influencia en el establecimiento de un comportamiento saludable (36).

2.3. Hipótesis

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla-Piura, 2021.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla-Piura, 2021.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

Nivel de la Investigación

Fue Descriptivo, el análisis estadístico, univariado porque solo describe (finalidad cognoscitiva); o estima parámetros (propósito estadístico) en la población de estudio a partir de una muestra (37).

El tipo de investigación

El estudio uso la metodología de tipo cuantitativo, porque es una forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes, la investigación cuantitativa implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas y matemáticas para obtener resultados, es concluyente en su propósito ya que trata de cuantificar el problema y entender qué tan generalizado está mediante la búsqueda de resultados proyectables a una población mayor (37).

Diseño de investigación

Fue Correlacional: donde los estudios de causa efecto, demuestran dependencia entre diferentes eventos, apoyados en las pruebas estadísticas; aquí se encontraron los estudios de asociación sin relación de dependencia (37).

Hipótesis:

Si existió relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor, en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla-Piura, 2021.

3.2 Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por 170 adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.

Muestra

La muestra se determinó por motivos de pandemia por COVID 19, en este estudio se obtuvo la muestra por muestreo no probabilístico por conveniencia considerándose 120 adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.

Unidad de análisis

Cada adulto mayor del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021, que formarán parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adulto mayor que vivió en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.
- Adulto mayor de ambos sexos del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.
- Adulto mayor del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021 que aceptó participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

- Adulto mayor del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021, que presentó algún trastorno mental.
- Adulto mayor del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021, que presentó algún problema de comunicación.
- Adulto mayor del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021, que presentó alguna alteración patológica.

3.3 Variables Definición y Operacionalización de variables

ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR

Definición conceptual

El estilo de vida son hábitos, actitudes, conductas, actividades y decisiones de una persona, frente a diversas circunstancias en las que el ser humano se desarrolla en sociedad o mediante su que hacer diario y que son susceptibles de ser modificados (37).

Definición Operacional

- Se utilizó la escala nominal
- Estilo de vida saludable: 75 - 100 puntos
- Estilo de vida no saludable: 25 - 74 puntos

FACTOR BIOSOCIOCULTURAL DEL ADULTO MAYOR

Definición conceptual

Son características o circunstancias detectables en la persona, que pueden ser no modificables. Los factores considerados son: Estado civil, escolaridad, ingreso económico, ocupación, religión (38).

FACTOR BIOLÓGICO DEL ADULTO MAYOR

Sexo

Es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie donde divide a los seres humanos en dos posibilidades solamente: Mujer u hombre. La diferencia entre ambos es fácilmente reconocible y se encuentra en los genitales, el aparato reproductor y otras diferencias corporales (39).

Definición Operacional

Se utilizó escala nominal

- Masculino
- Femenino

FACTORES CULTURALES DEL ADULTO MAYOR

Religión

Definición conceptual

Son comportamientos o creencias religiosos y lo que serían comportamientos o creencias que definiríamos como no religiosos. Se comprende de un modo que puede parecernos casi intuitivo, que nos acompaña desde la infancia (40).

Definición Operacional

Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otros

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 (41).

Definición Operacional

Escala ordinal

- Analfabeto(a)
- Primaria .
- Secundaria
- Superior

FACTORES SOCIALES DEL ADULTO MAYOR

Estado civil

Definición conceptual

Es la calidad o posición permanente, en la mayoría de los casos, que ocupa un individuo dentro de la sociedad, en relación a sus relaciones de familia y que le otorga ciertos derechos, deberes y obligaciones civiles (42).

Definición Operacional

Escala nominal

- Soltero(a)
- Casado
- Conviviente
- Separado
- Viudo

Ocupación

Definición conceptual

Se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo (43).

Definición Operacional

Escala nominal

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

Ingreso Económico

Definición conceptual

Se define como la condición socioeconómica que trata de reflejar el nivel o estatus personal, tanto en la dimensión social como en la económica, que permiten que las personas puedan vivir y satisfacer sus necesidades diarias (44).

Definición Operacional

Escala de intervalo

- Menor de 400 nuevos soles
- De 400 a 650 nuevos soles
- De 650 a 850 nuevos soles
- De 850 a 1100 nuevos soles

- Mayor de 1100 nuevos soles

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de información:

Técnicas

En la investigación se utilizó la entrevista y por pandemia se utilizó la encuesta online, llamadas por teléfono, WhatsApp y Facebook para la aplicación del instrumento (45).

Instrumentos

En el presente informe de investigación se utilizó 2 instrumentos para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento N° 01

Escala del Estilo de vida

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

Está constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera

Alimentación: 1, 2, 3, 4, 5,6

Actividad y Ejercicio: 7, 8

Manejo del Estrés: 9, 10, 11,12

Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15,16

Autorrealización: 17, 18,19

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

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es N=4; V=3; F=2; S=1 Los puntajes obtenidos para la escala total resultan del promedio de las diversas respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procede en cada sub escala.

Instrumento N° 02

Cuestionario sobre los factores biosocioculturales del adulto maduro

Elaborado por Delgado R; Reyna E y Díaz, R, modificado por; Reyna E, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación. (Ver anexo 4)

Constituido por 9 ítems distribuidos en 4 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada (1 ítems).
- Factores Biológicos, donde se determinó la edad y el sexo de la persona (02 ítems).
- Factores Culturales, donde se determinó la escolaridad y la religión (02 ítems).
- Factores Sociales, donde se determinó el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems).

Control de Calidad de los datos:

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

Validez Interna

Para la validez interna de la escala Estilo de Vida, se aplicó la formula de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un $r > 0,20$, lo cual indica que el instrumento es válido. (Ver anexo 5).

Confiabilidad

De un total de 29 encuestas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento se obtuvo, para la escala total un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,794, lo cual indica que la escala para medir el Estilo de Vida del adulto es confiable. (Ver anexo 6).

3.5 Método de análisis de datos:

Procedimientos de recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Se informó y pidió el consentimiento a los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del cuestionario.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto mayor del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adulto mayor del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, para llevar a cabo la respectiva entrevista.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera virtual por los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura.

Análisis y Procesamiento de los datos:

Terminada la recolección de datos se procedió al llenado en la base de datos utilizando el software estadístico SPSS v.23. Así mismo se realizó el control de calidad de consistencia de los datos), donde se realizó la depuración de acuerdo a la operacionalización de las variables y objetivos del estudio.

Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

3.6 Principios éticos

La investigación fue aplicado respetando los principios éticos que rigen la actividad investigativa de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (47).

Protección a las personas: Se refiere a que toda persona debe ser informada y que tendrá el derecho a elegir su incorporación en cualquier tipo de información, mostrándole seguridad hacia su persona. Durante la ejecución de la investigación se respetó la dignidad de la persona, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad de los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla.

Libre participación y derecho a estar informado: En la investigación las personas adultas deben de contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica. Mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consiente el uso de la información para los fines específicos establecidos en el trabajo de investigación, se evidencia a partir del consentimiento informado de los adultos mayores.

Beneficencia no maleficencia: El principio de beneficencia se refiere a la obligación de actuar en beneficio de otros, promoviendo sus legítimos intereses en cuanto al principio de no maleficencia es la necesidad de abstenerse a realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros. el presente estudio delimito beneficios directos hacia los niños en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuirán a la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos, así mismo el desarrollo de la investigación no causó daños ni agravios morales a los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad: Se respetó la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente incluido las plantas, por encima de los fines científicos. Para ello se tomó medidas para evitar daños y planificar acciones para disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

Justicia: Trata de garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación, se proyecta que el investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones tratando de garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las

responsabilidades de la investigación. Donde los resultados se difundieron en el escenario de estudio, además que se delimitarán los sesgos para evitar cometerlos.

Integridad científica: Es el desarrollo de los valores fundamentales y las tradiciones éticas de las disciplinas científicas, promoviendo prácticas rigurosas y responsables en la investigación, será honesta y precisa. Además, el estudio de debe regir no sólo la actividad científica de un investigador, estará elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de enfermería que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional (47).

IV.RESULTADOS

4.1 Resultados

ESTILO DE VIDA

TABLA 1

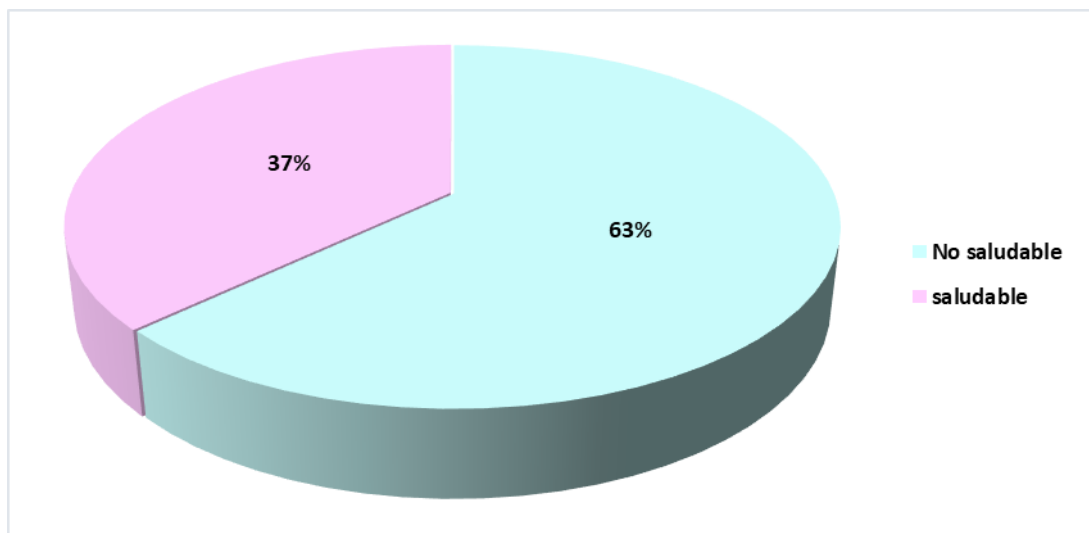
ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021

Estilo de vida	n	%
No saludable	76	63,0
Saludable	44	37,0
Total	120	100,0

Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.

FIGURA 1

ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021



Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.

TABLA 2

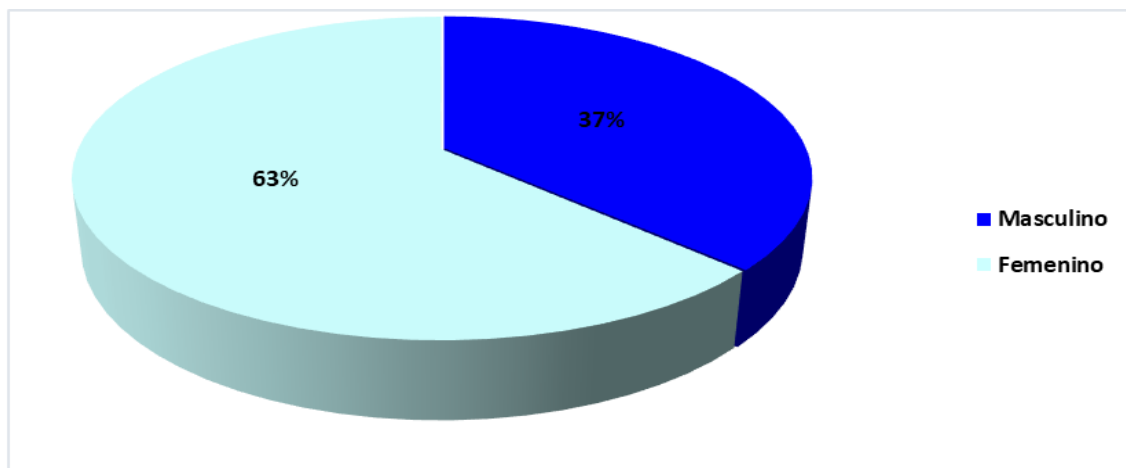
**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021**

FACTORES BIOLÓGICOS			
Sexo	n	%	
Masculino	44	37,0	
Femenino	76	63,0	
Total	120	100,0	
FACTORES CULTURALES			
Grado de instrucción	n	%	
Analfabeto	0	0,0	
Primaria	80	67,0	
Secundaria	30	25,0	
Superior	10	8,0	
Total	120	100,0	
Religión	n	%	
Católico	88	73,0	
Evangélico	20	17,0	
Otros	12	10,0	
Total	120	100,0	
FACTORES SOCIALES			
Estado civil	n	%	
Soltero	0	0,0	
Casado	28	23,0	
Viudo	16	13,0	
Conviviente	56	47,0	
Separado	20	17,0	
Total	120	100,0	
Ocupación	n	%	
Obrero	28	23,0	
Empleado	20	17,0	
Ama de Casa	72	60,0	
Estudiante	0	0,0	
Otros	0	0,0	
Total	120	100,0	
Ingreso económico	n	%	
Menor de 400 nuevos soles	20	17,0	
De 400 a 650 nuevos soles	36	30,0	
De 650 a 850 nuevos soles	64	53,0	
De 850 a 1100 nuevos soles	0	0,0	
Mayor de 1100 nuevos soles	0	0,0	
Total	120	100,0	

Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021

FIGURA 2

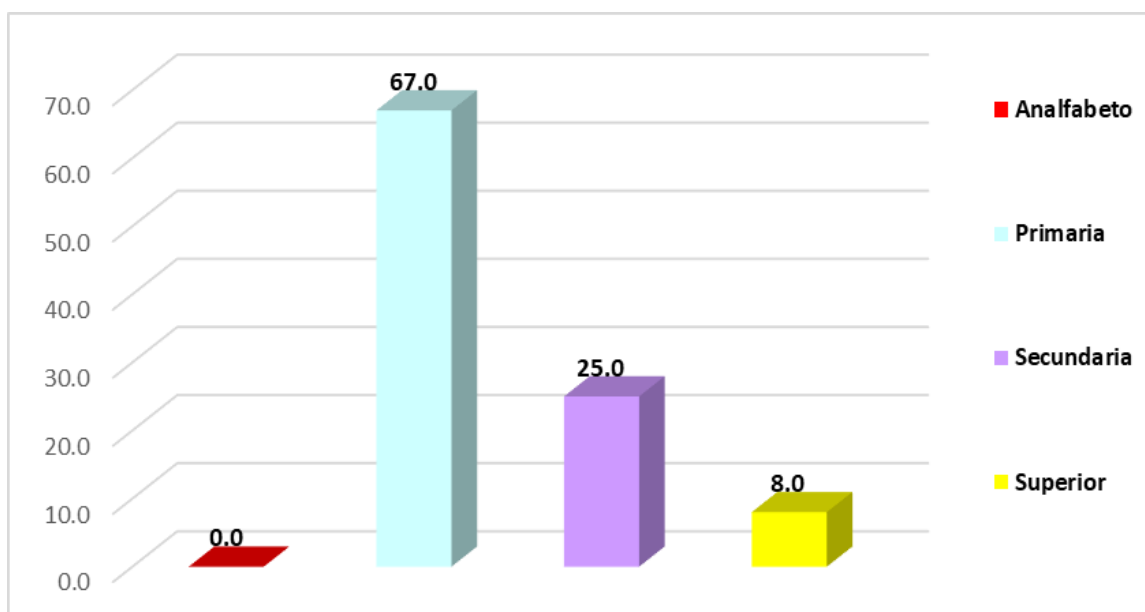
**SEXO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO
CASTILLA- PIURA, 2021**



Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021

FIGURA 3

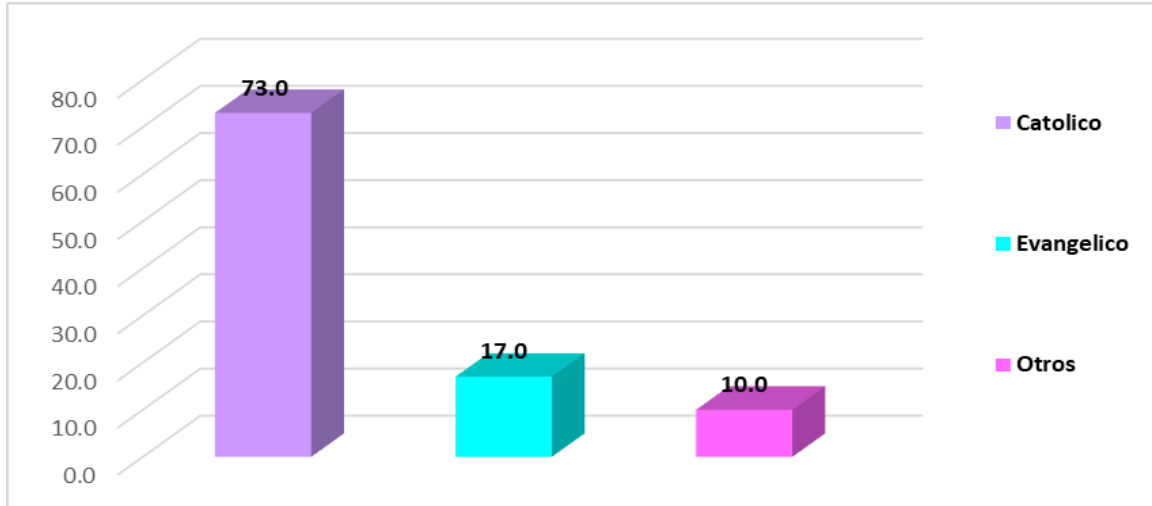
**GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO
HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021**



Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021

FIGURA 4

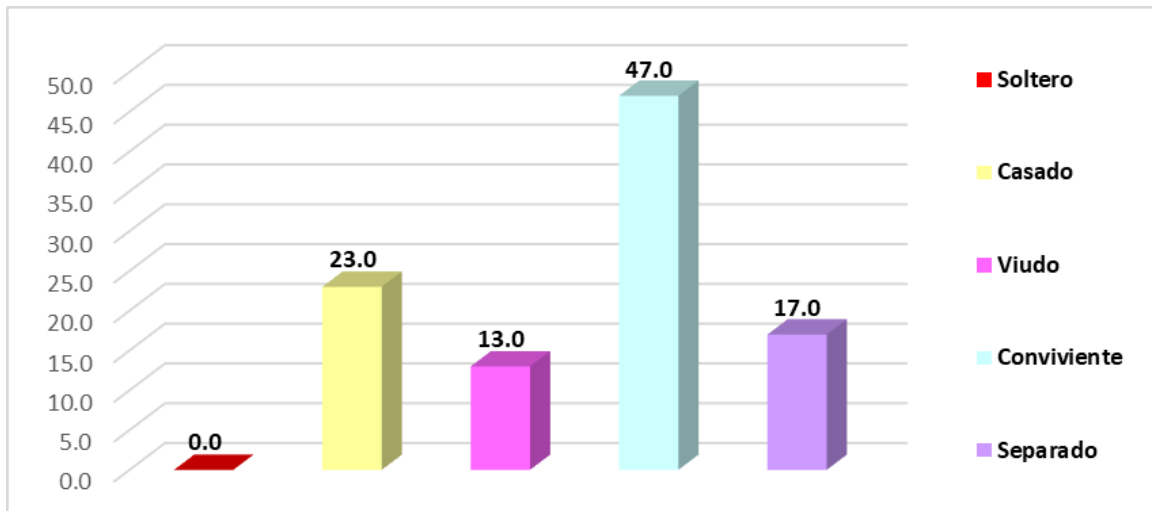
**RELIGIÓN DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021**



Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021

FIGURA 5

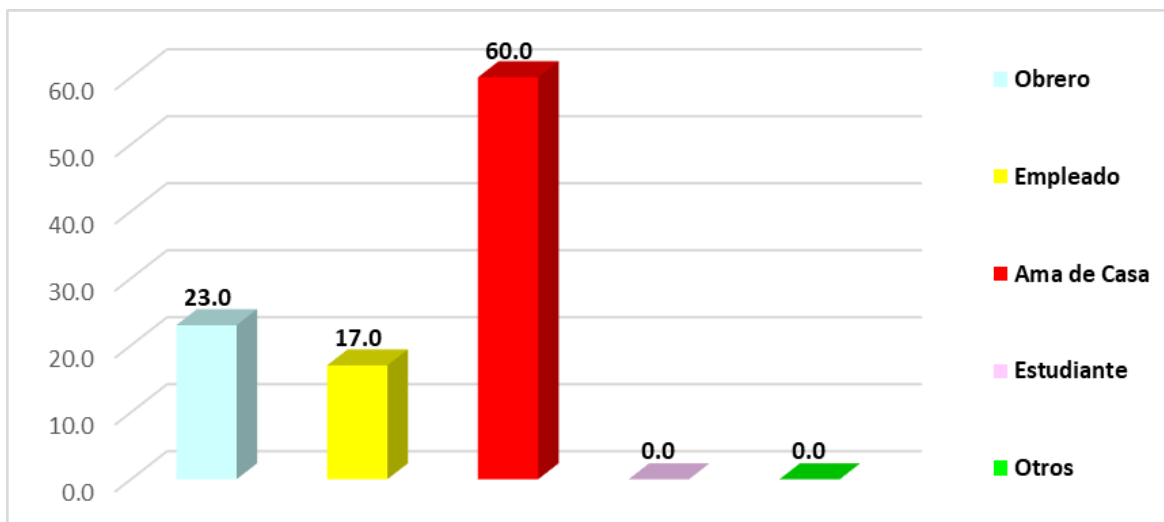
**ESTADO CIVIL DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021**



Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021

FIGURA 6

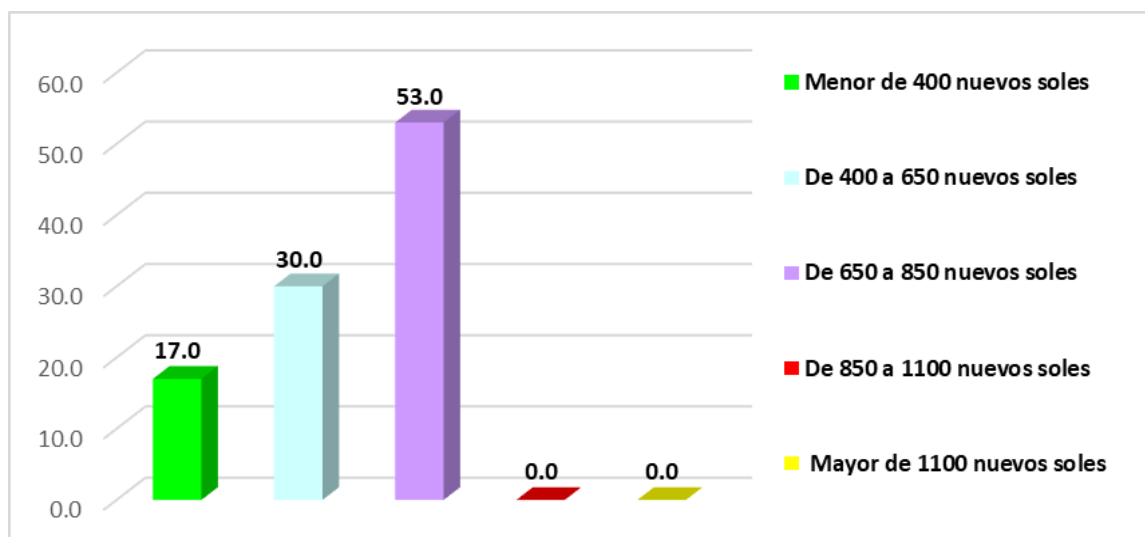
**OCUPACION DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021**



Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021

FIGURA 7

**INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO
HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021**



Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021

TABLA 3

RELACIÓN ENTRE EL ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021

Sexo	Estilo de vida						CHI CUADRADO	Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.
	Saludable		No saludable		Total			
	n	%	n	%	n	%		
Masculino	23	19,2	21	17,5	44	36,7	X ² = 16,411; 1gl P= 0,03841<0,05 Si existe relación entre las variables	
Femenino	13	10,8	63	52,5	76	63,3		
Total	36	30,0	84	70,0	120	100,0		
Grado de instrucción	Estilo De Vida						PRUEBA CHI CUADRADO	
	Saludable		No Saludable		Total			
	n	%	n	%	n	%		
Analfabeto	0	0,0	0	0,0	0	0,0	X ² = 1,245; 3gl. P= 7,815 > 0,05	
Primaria	30	25,0	50	41,7	80	66,0		
Secundaria	10	8,3	20	16,7	30	25,0	No existe relación entre las variables	
Superior	2	1,7	8	6,7	10	8,3		
Total	42	35,0	78	65,0	120	100,0		

Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.

TABLA 4

FACTORES CULTURALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021

Religión	Estilo De Vida						PRUEBA CHI CUADRADO	
	Saludable		No Saludable		Total			
	n	%	n	%	n	%		
Católico	36	30,0	52	43,3	88	73,3	X ² = 1,245; 1gl. P= 7,815 > 0,05	
Evangélico	1	0,9	19	15,8	20	16,7		
Otros	6	5,0	6	5,0	12	10,0	No existe relación entre las variables	
Total	43	35,9	77	64,1	120	100,0		
Estado civil	Estilo De Vida							PRUEBA CHI CUADRADO
	Saludable		No Saludable		Total			
	n	%	n	%	n	%		
Soltero	0	0,0	0	0,0	0	0,0	X ² = 10,194; 3gl. P= 9,488 > 0,05	
Casado	4	3,3	24	20,0	28	23,3		
Viudo	8	6,7	8	6,7	16	13,3	No existe relación entre las variables	
Conviviente	22	18,3	34	28,3	56	46,7		
Separado	11	9,2	9	7,5	20	16,7		
Total	45	37,5	75	62,0	120	100,0		

Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.

TABLA 5

FACTORES SOCIALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021

Ocupación	Estilo De Vida						PRUEBA CHI CUADRADO
	Saludable		No Saludable		Total		
	n	%	n	%	n	%	
Obrero	16	13,3	12	10,0	28	23,3	X ² = 7,792; 2gl. P= 9,488 > 0,05
Empleado	4	3,3	16	13,3	20	16,7	
Ama de casa	24	20,0	48	40,0	72	60,0	
Estudiante	0	0,0	0	0,0	0	0,0	No existe relación entre las variables
Otros	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	44	36,7	76	63,3	120	100,0	

Ingreso economico	Estilo De Vida						PRUEBA CHI CUADRADO
	Saludable		No Saludable		Total		
	n	%	n	%	n	%	
Menor de 400 nuevos soles	12	10,0	8	6,7	20	16,7	X ² = 8,089; 2 gl. P= 9,488 > 0,05
De 400 A 650 nuevos soles	8	6,7	28	23,3	36	30,0	
De 650 A 800 nuevos soles	22	18,3	42	35,0	64	53,3	
De 800 A 1100 nuevos soles	0	0,0	0	0,0	0	0,0	No existe relación entre las variables
Otros	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	44	35,0	78	65,0	120	100,0	

Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021

DISCUSIÓN

En la tabla 1: Con respecto al estilo de vida podemos observar que del 100% (120) de los adultos mayores que participaron, el 63,0% (76) tienen un estilo de vida no saludable y un 37,0% (44) tienen un estilo de vida saludable.

De esa manera se puede evidenciar en los resultados presentados que la mayoría de los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito, tienen un estilo de vida no saludable, debido que en casa no conocen o no tienen la información necesaria sobre estilos de vida saludable, la realidad de muchas familias es que ni siquiera conocen y saben que son estilos de vida saludable y por ende no conocen la gran importancia o beneficios de adoptar dichos estilos de vida ya que su propia costumbre, cultura e idiosincrasia toman a la ligera dicho tema, generando estilos de vida poco saludables en la familia impactando negativamente en la salud de los adultos mayores.

Para comprender mejor el presente trabajo de investigación, se dividió el análisis de las variables de estilo de vida en nuestra población de adultos mayores de la comunidad de Chiclayito en seis dimensiones: nutrición/dieta, actividad física/ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad por la salud.

En cuanto a la alimentación, encontramos que la mayoría de los adultos mayores del Asentamiento Humano de Chiclayito no tienen hábitos alimenticios saludables, probablemente porque no tienen un horario de alimentación adecuado, muchos de ellos admitieron que aún trabajaban hasta tarde o iban trabajar temprano para vender para ganar algo para alimentarse, su dieta se basa en alimentos como carbohidratos, frituras y gaseosas, sin incluir verduras y bebidas como jugos en sus comidas, ya que muchos entre ellos tienen una dieta dominada por carbohidratos, así mismo como la res y el pollo.

No están acostumbrados a una dieta balanceada, no están acostumbrados a beber agua con frecuencia, muchos de ellos reportan no desayunar, y en raras ocasiones solo una taza de té, por la ubicación de la comunidad, es muy fácil llegar a los lugares de venta de artículos de primera necesidad, como mercados y almacenes, donde se puede comprar sin dificultad.

En cuanto al ejercicio, se puede ver que muchos ancianos prefieren caminar porque muchos de ellos todavía están trabajando en el mercado de la región, y eso si

se convierte en ejercicio porque caminan dos veces durante 30 a 45 minutos por día o en su tiempo libre, sucede que por su edad este tipo de ejercicios son muy difíciles.

Por otro lado, en cuanto al manejo del estrés y apoyo interpersonal, refieren no crear problemas con sus familiares ni con los vecinos de su entorno, muchos de ellos no identifican la raíz de su tensión o sobre su ansiedad, tampoco les gusta expresar sus sentimientos de tensión o ansiedad, porque no quieren molestar a sus seres queridos, piensan que si hay problemas en la casa es mejor callar solo para agravar el problema, solo una minoría se siente apoyada por su familia, ya que muestran mucho amor y comprensión, especialmente por sus nietos, dicen que para relajarse salen a pasear a los parques con sus nietos, muchos de los cuales dicen que su forma de relajarse es viendo la televisión en un ambiente familiar.

En cuanto al aspecto de autorrealización, muchos de ellos se sienten insatisfechos con su forma de vida, pues por su avanzada edad aún trabajan en los mercados para poder llevar comida a casa, muchos dicen que viven solos y solo tienen hijos que vienen en días especiales, en cambio solo una minoría admite estar satisfecho consigo mismo, en su vida actual.

En cuanto al aspecto de la responsabilidad sanitaria, solo una minoría dice ser atendido en el establecimiento de Chiclayito, otros dicen preferir y optar por la medicina natural o alternativa como las hierbas del campo y solo acuden al centro de salud que de vez en cuando los que son atendidos por personal médico mencionan seguir muy estrictamente las recomendaciones prescritas por el médico.

Según Zabay C. (48), destaca que los estilos de vida son aquellas conductas y actitudes que adopta el ser humano de manera individual en el transcurrir de su vida para mantener su cuerpo y mente de una manera adecuada donde los estilos de vida han sido considerados como factores determinantes y condicionantes del estado de salud de las personas por lo cual menciona a los factores de riesgo o de protección así mismo relaciona el dependiendo del comportamiento, donde las enfermedades transmisibles como las no transmisibles las relaciona con las enfermedades más comunes como son la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y el cáncer.

Según la OMS. (49), define a la actividad física como algún movimiento corporal que produce los músculos esqueléticos consumiendo la energía corporal hace referencia al movimiento inclusive durante el tiempo de descanso, para movilizarse a algunos lugares o también como parte del trabajo de una persona es por ello que esta actividad

física ya sea de forma moderada o intensa va mejorar la salud.

Según Muñoz F, et al. (50), el estrés llega a ser un sentimiento de tensión física o también puede ser de una manera emocional ello se puede dar a partir de cualquier situación o pensamiento que hagan sentir a una persona de manera frustrada, furioso o también nervioso, es una reacción del cuerpo a un desafío o demanda, en mínimos episodios puede llegar a ser positivo ya que puede ayudar a evitar algún peligro, pero ya cuando dura mucho tiempo afecta la salud.

Peiro R. (51), menciona que la autorrealización es lograr los objetivos o aspiraciones que alguien tiene en mente, cuando se consigue se obtiene una gran satisfacción por todo lo que se ha conseguido durante ese proceso donde la satisfacción de haber alcanzado y cumplido una o más metas personales que forman parte del desarrollo y del potencial humano, Por medio de la autorrealización los individuos exponen al máximo sus capacidades, habilidades o talentos a fin de ser y hacer aquello que se quiere, es decir, se refiere al logro de un objetivo personal por medio del cual se puede contemplar la felicidad, e l deseo de autorrealización es motivado por la búsqueda individual que nos encamina a cumplir con una serie de expectativas y dar respuestas a dudas o cuestionamientos que marcan un determinado momento existencial.

La responsabilidad en salud que competen al Estado, al Gobierno y los individuos, donde la comunidad y la familia permitiría disminuir los perfiles de riesgos, la morbilidad y la mortalidad asociadas a enfermedades trasmisibles y no trasmisibles Es la comunidad el lugar donde los individuos se relacionan con su ambiente, transcurren sus vidas y afrontan momentos críticos del desarrollo personal y de sus estados de salud y enfermedad, por eso las estrategias dirigidas a fomentar la responsabilidad personal con la salud tienen en la comunidad y en el correspondiente nivel primario de atención (52).

Existen estudios de investigación que se asemejan a los resultados de la investigación como Segura L, Vega S. (53), en su investigación titulada “Estilo de vida del adulto mayor que asiste al centro de salud San Luis – 2019”, donde concluye que de los adultos mayores encuestados el 58,9% refieren tener un estilo de vida saludable, frente a un 41,1% que refieren tener un estilo no saludable. De igual manera dichos resultados se asemejan a los encontrados por Esquivel M. (54), en su investigación titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor Pueblo Joven Florida Baja–Chimbote,2020”, donde concluye que el 100% (123) de personas adultos mayores que

participaron en el estudio, el 22,8% (28) tienen un estilo de vida saludable y un 72,2% (95) no saludable.

Existen estudios de investigación que difieren como Vásquez A, Obed A. (55), en su investigación titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro Asentamiento Humano Bello Sur-Nuevo Chimbote, 2019”, donde concluyeron que el 100% (150), de los adultos maduros el 88,7% (133) tienen estilos de vida saludables y el 11,3% (17) estilos de vida no saludables, así mismo, dichos resultados difieren de lo hallado por Chávez M. (56), en su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor, asentamiento humano Santa Rosa del Sur, Chimbote, 2019”, donde concluyeron que el 100% (217) de adultos mayores que participaron en el estudio el 7,83 % (17) tiene un estilo de vida saludable y 92,16 % (200) tienen un estilo de vida no saludable.

Por lo que podemos discutir que los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito, tienen un estilo de vida no saludable esto es un factor negativo que pueden generar diversas enfermedades degenerativas en los adultos mayores como: Diabetes, enfermedades cardíacas, hipertensión arterial, elevación de los niveles en la sangre de colesterol, triglicéridos, sobrepeso, dolor articular y muscular, es por ello que los adultos del Asentamiento Humano Chiclayito se les debe de orientar sobre la importancia de llevar un estilo de vida mejor y saludable y para conseguir un estilo de vida saludable, es necesario tener en cuenta la salud de modo integral ya que así se gozará de una existencia más plena realizando una vida activa, cuidar la alimentación, reducir la ingesta de grasas saturadas, comer más frutas y verduras, no fumar y mantener un peso equilibrado.

En la tabla 2: Sobre los factores biosocioculturales de los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito, el 63,0% (76) es de sexo femenino, el 67,0% (80) tienen un grado de instrucción primaria, el 73,0% (88) profesan ser de religión católica, el 47,0% (56) tienen un estado civil de convivientes, el 60,0% (72) tienen ocupación de amas de casa y por último el 53,0% (64) tiene un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles.

Según la investigación se encontró que la mayoría de los adultos mayores son de sexo femenino, las mujeres alcanzan los 84 años de esperanza de vida, ahora ha subido un poco más y ya superan los 84 años de vida media, en cuanto a los varones, no llegan a los 79 años, hay una diferencia de alrededor de cinco años y medio, por decir

que en esta comunidad trabajan a diario no tienen descanso por las necesidades que tienen en su hogar, de esa manera recurren a otros trabajos adicionales para poder solventar los gastos de la familia esto ha sido abordado sobre todo desde el punto de vista de la biología o la fisiopatología.

“Por consiguiente, al grado de instrucción de los adultos mayores se encontró que la mayoría tienen un grado de instrucción de nivel primaria, es por ello que podemos decir que la educación es muy importante para las personas, ya que mediante ella desarrollan sus habilidades que les permitirán construir un mejor futuro tanto para ellos como para su propia familia.”

La “mayoría de los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito profesan ser de religión católica, probablemente, por ser personas de la tercera edad y buscar un refugio o algo en que creer y el saber que están cerca de partir del escenario de esta tierra y el temor por no saber a dónde irá su alma, la otra probabilidad se puede basar en el trabajo de los sacerdotes en salir a predicar a las calles e ir a visitar a las personas de la tercera edad.”

Con “respecto al estado civil se observa que menos de la mitad son convivientes, probablemente porque al ser de escasos recursos económicos, ser personas que no tomaron en cuenta el matrimonio como algo necesario para su vida y solo optaron por vivir juntos en pareja sin obtener los derechos legales del matrimonio.”

Por “otro lado, tenemos que la mayoría de los adultos mayores son amas de casa, esto es consecuencia de no haber podido culminar sus estudios ya sea por falta de dinero, oportunidades o interés, asimismo podemos decir que de acuerdo a su edad ya existe menos probabilidades de que tengan un trabajo estable, es por ello que se dedican a realizar tareas de la casa.”

En cuanto a los ingresos económicos, más de la mitad tienen un ingreso económico de 650 a 850 soles, lo que no les ayuda a cubrir todos sus gastos y necesidades, causándoles ansiedad, perjudicando así su salud, por tal motivo se puede decir que los ingresos económicos condicionan el medio humano, es decir, si no hay ingresos económicos adecuados, el medio humano será vulnerable a las enfermedades no transmisibles, esto no solo se debe a la ausencia de una situación económica adecuada, sino también a la ausencia de educación, esto indica un nivel de educación suficiente para saber a qué están expuestos.

Según la OMS (57), la esperanza de vida de las mujeres es mayor que la de los hombres, al analizar más de la mitad son de sexo femenino por lo que según la Organización Mundial de la salud, nos menciona que la esperanza de vida de los hombres en el mundo es en promedio 4,4 años menor que la de las mujeres, una brecha que ha aumentado en 16 años, según las estadísticas globales publicadas por la OMS y que por primera vez tienen en cuenta las diferencias de sexo, sugiere asimismo políticas especiales de prevención para el sexo masculino, que en general se cuida menos además acude con menor frecuencia al médico o consume cinco veces más tabaco y alcohol que el femenino, factores que contribuyen a su menor esperanza de vida, en muchas circunstancias, los hombres tienen peor salud que las mujeres y aunque gran parte de eso tiene bases biológicas podría verse ampliado por los roles de género.

Saavedra J. (58), destaca que el grado de instrucción es la capacidad de cada persona de ir adquiriendo nuevos conocimientos integradores en el orden social lo que te permitirá un mejor desenvolvimiento y una mejora tanto en el ámbito individual como colectivo, es el grado más alto completado dentro del nivel más avanzado que se ha cursado, de acuerdo a las características del sistema educativo del país, considerando tanto los niveles primario, secundario y universitario del sistema educativo.

La religión es un conjunto de creencias acerca de Dios, de sentimientos de respeto y temor hacia ella, de normas morales y de prácticas espirituales, principalmente la oración y practicar los sacramentos, la iglesia católica se considera así universal porque fue fundada por Jesús, teniendo como meta profundizar las relaciones con Cristo en la vida diaria, participación activa en la comunidad cristiana y servicio a Dios y al prójimo (59).

El estado civil se constituye como un atributo fundamental de la persona, es decir, una obligación que recae sobre dos personas, ya que le corresponde determinar la situación sentimental de la pareja, ligado directamente al derecho constitucional, por el cual se protege que toda persona, independientemente de su estado, pueden tener derechos y asumir responsabilidades (60).

La profesión se define como parte integral de la vida de las personas, no solo es fuente de sustento y desarrollo económico, sino también una oportunidad para la manifestación del talento y la creatividad, en el proceso de la vida laboral, es momento

de vivir experiencias que causar satisfacción, sentimiento de reconocimiento y justa remuneración; Además, muchas veces tenemos que lidiar con situaciones de frustración, desigualdad y falta de sentido (61).

Silva J, et al.(62), hace mención del ingreso económico que tiene que ser adecuado para cada familia, mediante esto puedan solventar sus gastos que se generan en el hogar, un ingreso menor podría perjudicar el bienestar al no poder satisfacer sus necesidades básicas y afectaría su calidad de vida para cada miembro de la familia, como también ocasiona un desequilibrio emocional y mental, debido al gran impacto que genera en el organismo, también genera cambios físicos y del comportamiento, contar con recursos económicos adecuados más altos también puede mejorar el acceso a la educación, servicios de salud y vivienda de calidad.

Existen estudios de investigación que se asemejan como los de Acuña J. (63), en su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del asentamiento humano 3 estrellas sector 3_Chimbote, 2018”, Del 100% (120) de los adultos mayores del asentamiento humano 3 estrellas sector 3 – Chimbote; en el factor biológico respecto al sexo 58,3 % (70) son de sexo femenino; en los factores culturales el grado de instrucción el 50,8% (61) solo tienen primaria; religión el 54,2% (65) son católicas; en los factores sociales el estado civil el 40,8% (49) son convivientes; ocupación el 55,8% (67) son otros; Ingreso económico el 45,8% (55) su ingreso económico es de 650 a 850 nuevos soles al mensualmente.

Así mismo, tenemos los resultados de Flores N. (64), en su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, la Joya- Arequipa, 2018”, A nivel del factor biológico observamos que el 66,1% de los adultos encuestados tiene entre 36 y 59 años, el 59,1% son mujeres, a nivel de factores culturales el 32,2% de los adultos tiene educación secundaria incompleta, también se observa que el 67,8% profesan la religión católica, además que el 40% de las personas tienen estado de unión civil, el 64,3% son agricultores y el 61,7% tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles.

De tal manera se encuentran resultados que difieren como los de Revilla F. (65), en su estudio: “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Jangas – Huaraz, 2019”, donde se demuestra que según factores biológicos el 56% tiene entre 20 y 35 años, el 55% son mujeres; por factores culturales, el 21% son analfabetos con título en educación, en cuanto a los factores sociales, el 43% está

casado, el 41% tiene ingresos económicos inferiores a 100 nuevos soles y el 37% está empleado; pero son similares con el factor cultural donde el 83% son católicos.

De la misma manera tenemos los resultados de Ordiano C. (66), en su investigación titulada “Estilos de Vida y Factores Bio socioculturales de los Adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018”, en cuanto a los factores biológicos, se destaca que la mayoría de los residentes adultos declaran que el 60% (72) tienen entre 36 y 59 años, el 57% (68) son mujeres, en cuanto a los factores culturales, el 46% (55) de los adultos tienen primaria completa y el 80% (96) son católicos, en cuanto a los factores sociales, el 60% (72) son casados, el 40% (48) son agricultores y el 69% (83) tienen un ingreso económico de 100 a 599 soles mensuales.

Por tanto, podemos afirmar que los adultos mayores en el asentamiento humano de Chiclayito, que en relación a los factores biosocioculturales son condiciones biológicas, sociales, económicas, demográficas, culturales y políticas que deben ser tenidas en cuenta porque afectan directa o indirectamente su salud, hábitos, para que un adulto lleve una vida saludable, en consecuencia, es necesario el apoyo social que ayude a revertir la tendencia, siendo la familia el principal aliado, ya que es la persona más cercana a la persona mayor y propicia cambios de comportamiento y promoción de estilos de vida saludables.

En la tabla 3: Sobre los factores biológicos de los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito, el 63,0% (76) son de sexo femenino y de estos un 52,5% (63) tienen un estilo de vida no saludable, al realizar la prueba del estadístico Chi-cuadrado de independencia de criterios ($X^2= 16,411$; $1gl P= 00,3841 < 0,05$) se observa que si existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida con el sexo de la población estudiada.

Los resultados obtenidos de la Tabla 3 muestran que existe una relación estadísticamente significativa entre la variable estilo de vida y el género, Probablemente porque, a pesar de que la mayoría de los adultos mayores del asentamiento humano de Chiclayito llevan un estilo de vida poco saludable, no es necesario hablar de la relación entre ambas variables, ya que el estilo de vida no depende muchas veces del sexo, de una persona, por el contrario, existen varios factores y condiciones que hacen que una persona lleve un estilo de vida poco saludable, esto significa que la relación entre las dos variables es muy favorable para todas las personas mayores.

Un estilo de vida saludable es muy importante en nuestra vida porque ayuda a la salud física y mental de una persona, uno de los principales factores de riesgo para las enfermedades son principalmente las enfermedades cardiovasculares y el cáncer, por lo que se recomienda mantenerse físicamente activo y mentalmente activo. una dieta sana y equilibrada, comer cada día más verduras y frutas, beber leche o yogur, comer menos alimentos grasos como pescado, pollo o carnes rojas magras, comer legumbres y cereales integrales, esto nos hará más sanos y mejorará nuestra calidad vida (67).

El término sexo se define en biología como un conjunto de características que identifican a una persona, dividiendo a su vez a la raza humana en dos grupos reproductivos, masculino y femenino, que combinados en las relaciones conyugales hacen posible una nueva reproducción que tiene la misma carga genética ya la vez sus propios signos, que en el futuro posnatal y/o prenatal determinarán su sexo, permiten la reproducción, caracterizada por la diversidad genética (68).

Existen estudios de investigación que se asemejan como los de Roque R. (69), en su estudio: “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los adulto de la Asociación de Choferes y Propietarios de la Ruta Huaraz- Caraz, 2020”, A su vez, se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida del adulto y el género, pero son similares con respecto a la edad, lo que no afecta el modo de vida, de igual manera dichos resultados se asemejan a los encontrados por Gutiérrez C. (70), en su estudio: “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos de las manzanas del 56 – 60 de la Urbanización José Santos Chocano Collique III zona – Lima”, Se concluye que si existe una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida adulto y el género, pero son similares con respecto a la edad, cuando esta no afecta el estilo de vida.

Así mismo en el estudio de que no existe relación es de León K. (71), Realizada en el Asentamiento Humano 10 de Setiembre – Chimbote, 2017, se llegó a los resultados que la relación entre los factores biológicos y el estilo de vida, Al relacionar las variables haciendo el uso del estadístico Chi cuadrado vida. $X^2 = 1,000$; $gl=1$; $p = 0,317 > 0,05$ corrección por continuidad se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el sexo y el estilo de vida. Asimismo, dichos resultados difieren de lo hallado por Arrestegui S. (72), En su estudio realizado en el distrito de Chocope, donde los resultados fue que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida.

Por lo tanto, el problema probablemente radica en la falta de importancia en alternativas saludables, sino también es influenciado por el ingreso económico al cual recae la responsabilidad de una adecuada salud, por lo que consecuentemente los adultos de sexo masculino y femenino se exponen a un riesgo constante, el cual pone en evidencia el porcentaje de adultos con estilos de vida no saludables.

Puesto que de seguir con estos estilos de vida no saludables a largo plazo, los adultos del Asentamiento Humano Chiclayito, tendrán mayores posibilidades de que generen enfermedades especialmente las degenerativas como son la diabetes, la hipertensión arterial y también otras como: elevación de sus niveles de colesterol y triglicéridos en la sangre, también el sobrepeso, dolores articulares y musculares, las cuales generaran baja autoestima, dificultad para afrontar situaciones de estrés, generando la posibilidad de padecer un trastorno del estado de ánimo, donde es indispensable la mejora y cambio de hábitos alimenticios, así mismo sensibilizar a los adultos, y que de alguna forma tomen conciencia de las causas y consecuencias que traen consigo llevar un estilo de vida poco saludable.

En la tabla 4: Sobre los factores culturales de los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito, el 66,0% (80) tienen estudios primarios, de los cuales el 41,7% (50) llevan una vida no saludable, el 73,3% (88) profesan el catolicismo, de los cuales el 43,3% (52) llevan una vida no saludable, durante una prueba estadística de independencia del chi-cuadrado de los criterios ($X^2=1,245$; 3gl. $P=7,815>0,05$), podemos notar la ausencia de una relación estadísticamente significativa entre el factor cultural (nivel de educación) y la forma de vida y cuando se cumple la prueba de chi-cuadrado ($X^2 = 1,245$; 1gl. $P = 7,815 > 0,05$), no existe una relación estadísticamente significativa entre el factor cultural (religión) y la variable estilo de vida.

Así también en cuanto a su religión de los adultos mayores, si van a hacer partícipes de las diferentes actividades que implica una religión, pues las deben de realizar con mucha responsabilidad, es decir no consumir en exceso bebidas alcohólicas, el uso de cigarro, comidas chatarra, evitar situaciones de conflicto y sobre todo teniendo en cuenta las medidas preventivas que se están adoptando en estos tiempos, así mismo vemos que no existe relación significativa entre las variables estilo de vida y religión, esto se debe a que la religión se basa al comportamiento moral y espiritual de cada persona, con el propósito de que las personas tomen conciencia de sus actos y pueden

ser modificados por iniciativa propia, para que tenga un estilo de vida saludable o no saludable, donde los adultos tienen festividades religiosas como las fiestas patronales, donde se aprecia un mayor consumo de bebidas alcohólicas, comidas altas en grasas, y la combinación de estas pueden generar estilos de vida no saludables.

Esto probablemente se deba a que un menor grado de conocimiento afecta en gran medida la calidad de vida que lleva una persona, por otro lado, en este estudio, al observar los resultados, podemos concluir que para la mayoría, esto es muy desfavorable, debido a que al no tener un nivel educativo tan alto, las oportunidades de empleo disminuyeron a lo largo de su vida, quedando únicamente la posibilidad de un trabajo temporal, lo que provocó una disminución en la calidad de vida de cada uno de ellos.

Así, de los datos obtenidos como resultado de la encuesta, vemos que la mayoría de la población de Chiclayito profesa la religión católica, y que ellos, a su vez, no tienen nada que ver con el estilo de vida de la gente, es decir, no afectan el estilo de vida, un estilo de vida saludable o no saludable no dependerá de la religión practicada, estos resultados no perjudican a la población de estudio, debido a que las diferentes religiones no afectan el modo de vida de cada persona.

El nivel o grado de educación de una persona es el rango más alto de educación en que se encuentra una persona al momento de la encuesta o entrevista, ya sea completo o incompleto en forma condicional o definitiva, existen diferentes modalidades, para medir el nivel de estudios en este caso se utilizan 4 puntos para medir el nivel de estudios de los individuos, entre los que se encuentran: analfabetos, primaria, secundaria y superior (73).

Un estudio de la Universidad de Málaga, España, confirma en su estudio que existe una relación muy fuerte entre el grado o nivel de educación de una persona y la capacidad de cada persona para ingresar a diferentes mercados laborales, que a su vez tendrá una fuerte relación entre el nivel de educación y los ingresos económicos, por lo que se puede decir que el nivel de educación influye fuertemente en la forma de vida que llevan muchas personas (73).

En cuanto a la religión, se sabe que es el resultado del deseo de una persona de aprender cosas del más allá, como, entre otras cosas, si hay vida después de la muerte, argumenta que la presencia de la experiencia religiosa proporciona explicaciones e interpretaciones globales del mundo, donde la mayoría de las religiones tradicionales

basan su creencia en un ser divino, la gran mayoría cree que el mundo y la humanidad fueron creados por un poder o ser sobrenatural y superior, en las religiones monoteístas (en las que creen en un único ente creador) Dios es unánimemente considerado como el padre, consejero y creador del mundo, entre los politeístas (religiones que creen en más de una deidad), suele haber un dios responsable de la creación, las interpretaciones simbólicas y literarias que se pueden dar a las historias de la creación han sido un punto de discordia entre los seguidores religiosos (74).

Dichos resultados se asemejan a los de Roque R. (75), en su estudio “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos de la Asociación de Choferes y Propietarios de la Ruta Huaraz – Caraz, 2018”; donde no encontró relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y religión con los estilos de vida, de igual manera dichos resultados se asemejan a los encontrados por Palacios N. (76), en su tesis “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Llama – Piscobamba, 2018”; en el cual reportó que no existe relación estadística significativa entre los estilos de vida y los factores culturales (grado de instrucción y religión).

“Del mismo modo, Carranza J. (77), encontró resultados diferentes en su investigación” “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto Mayor Urbanización el Carmen, Chimbote – 2019”; “donde informó que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de educación y el estilo de vida; pero es otra cosa cuando no existe una relación estadística significativa entre la religión y el estilo de vida, asimismo dichos resultados difieren de lo hallado por Núñez M. (78), encontró resultados diferentes en su estudio: Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Huasta – Bolognesi, 2015; mostrando que hay relación estadística significativa entre los estilos de vida y el grado de instrucción; pero difiere en que no encontró relación estadísticamente significativa entre la religión y el estilo de vida.”

“**En la tabla 5:** Sobre los factores culturales de los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito, se observa que el 46,7% (56) son convivientes, donde el 28,3% (34) tienen un estilo de vida no saludable, el 60,0% (72) son amas de casa, de las cuales el 40,0% (48) tienen estilo de vida no saludables, por otro lado, el 53,3% (64) tienen ingresos económicos de 650 a 800 nuevos soles, de los cuales el 35,0% (42) tienen estilos de vida no saludables.”

“Al utilizar el estadístico para la prueba de Chi-cuadrado de Independencia de criterios tenemos los siguientes resultados ($X^2 = 10,194$; 3 gl; $p = 9,488 < 0,05$), de lo cual se descifra que no existe relación estadísticamente significativa entre el factor social estado civil y la variable estilo de vida de igual forma, empleando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia tenemos ($X^2 = 7,792$; 2 gl; $p = 9,488 > 0,05$) donde se deduce que no existe relación estadísticamente significativa entre el factor social ocupación y la variable estilo de vida, y por último, al realizar el estadístico Chi-cuadrado de Independencia tenemos ($X^2 = 8,089$; 2 gl; $p = 9,488 > 0,05$), evidenciando claramente que no existe relación estadísticamente significativa entre el ingreso económico y el estilo de vida.”

“Al utilizar el estadístico para la prueba de Chi-cuadrado de Independencia de criterios tenemos los siguientes resultados ($X^2 = 5,455$; 3 gl; $p = 9,488 > 0,05$), de lo cual se descifra que no existe relación estadísticamente significativa entre el factor estado civil y el estilo de vida variable de la misma manera, utilizando el estadístico de independencia chi-cuadrado que tenemos ($X^2 = 3,605$; 2 gl; $p = 0,165 > 0,05$), a partir del cual podemos concluir que no existe una relación estadísticamente significativa entre el factor de ocupación social y el estilo de vida y, por último, al calcular el estadístico de independencia chi-cuadrado tenemos ($X^2 = 17,341$; 2gl; $p = 0,000$ y $p < 0,05$) que muestra claramente la ausencia de una relación estadísticamente significativa entre la renta económica y el estilo de vida.”

Se observa que entre los adultos mayores de la colonia Chiclayito, un número importante en este caso son todas mujeres, y en su mayoría amas de casa, a la vez se puede observar la ausencia de relación entre la variable estilo de vida y la ocupación, variable, esto quiere decir que en nuestro estudio, el estilo de vida que llevan las personas, sea saludable o no, no depende de lo que hacen, aunque hay otros estudios que dicen que mejor es la profesión de una persona, mejores serán sus ingresos y su estilo de vida se dispara.

Más de la mitad de los adultos mayores del asentamiento humano Chiclayito perciben un ingreso económico de 650 a 800 nuevos soles, lo que demuestra claramente que no existe una relación estadísticamente significativa entre ingreso económico y estilo de vida, donde el ingreso económico es muy importante para las personas, debido a que a través de estas personas pueden adquirir una mejor calidad de vida, en este estudio se puede observar la relación entre la variable estilo de vida y el ingreso

económico, probablemente porque el ingreso económico de la población estudiada se encuentra por encima y por debajo el salario mínimo, porque muchos de ellos trabajan de manera irregular y no pueden acceder a los servicios básicos de salud y mejorar su estilo de vida porque su costo de vida es muy bajo.

En cuanto al factor social, se concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre la variable estado civil y el estilo de vida, el simple hecho de que la persona tenga o no una relación sentimental no influye en su estilo de vida ya que el tener un estilo de vida saludable se basa en cada persona ya que de ellos mismos depende el saber llevar una alimentación saludable, el realizar ejercicios diarios e inclusive asistir a sus chequeos médicos, cabe resaltar que cuando la persona se encuentra mal emocionalmente por alguna ruptura amorosa tiende a dejar de comer e inclusive descuidar su vida es allí donde las personas llegan a tener un estilo de vida no saludable (79).

El término ocupación se refiere a lo que hace una persona en particular, ya sea un trabajo, empleo, oficio, negocio o profesión es decir, el tiempo dedicado a tal rutina, en un sentido más amplio se refiere a la acción y resultado de ocupar u ocuparse, y en este último caso el término ocupación hace referencia o se utiliza como sinónimo de oficio, vocación y profesión (80).

En cuanto al término de ingreso económico, tiene un concepto muy importante ya que es un elemento esencial para toda persona, en cuanto mayor sea el ingreso de la persona, mejores ganancias tendrán, dichas ganancias serán de manera grupal, privada e individual lo que los llevaría a tener una mejor calidad de vida (81).

Existen resultados que se asemejan como los obtenidos por Acero R, (82), quien encontró que un ingreso económico del 35,5% al recibir entre 100 y 500 soles mensuales representaba un estilo de vida poco saludable, concluyó que no existía una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, estado civil mientras que el 45% de las mujeres adultas casadas llevan estilos de vida no saludables y el 15,4% de las mujeres adultas solteras llevan estilos de vida saludables, se concluye que no existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Existen resultados que se asemejan como los obtenidos por Flores N, (83). Señala en su estudio que el 37,3% (43) tienen estado civil, el 53% (61) son agricultores y el 50,4% (58) tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles, estos estilos de vida

poco saludables actuales; llegar a la conclusión de que no existe relación entre las variables estudiadas.

Dichos resultados difieren con los de Soriano A. (84), en su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui-Catax, 2020”, al comparar el estado civil mediante el estadístico de independencia chi-cuadrado ($X_c=9.440$ $GL=3$ y $p=0.024$), encontramos que si existe una asociación significativa entre las variables, también muestra la relación entre ingreso económico y estilo de vida mediante el Chi puntaje, estadístico de independencia al cuadrado ($X_c=8.379$ $GL=2$ y $p=0.015$) encontramos que si existe una relación significativa entre las variables, también muestra la relación entre ocupación y estilo de vida utilizando el estadístico de chi-cuadrado de independencia ($X_c = 11.242$ $GL = 3$ y $p=0.015$) encontramos que si existe una relación significativa entre las dos variables.

Dichos resultados difieren con los de Morales A. (85), en su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor Asentamiento Humano Fraternidad _Chiiembote, 2020”, el 52,4% (55) son convivientes, de los cuales el 42,8% (45) llevan una vida no saludable, el 43,8% (46) son amas de casa, de las cuales el 29,5% (31) llevan una vida no saludable, por otro lado, el 88,6 El % (93) tiene un ingreso económico inferior a 400 sales nuevas, de los cuales el 71,4% (75) lleva una vida no saludable

Por lo que podemos discutir que los adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito, son del sexo femenino es por ello que no interfiere en su estilo de vida que lleven, ya que esto depende de cada persona, en como se quiera alimentar o tener su estilo de vida, cabe resaltar que tenemos otro resultado donde es todo lo contrario ya que se encontró que la mayoría del sexo masculino llevan un estilo de vida no saludable, esto posiblemente se de debido a que los hombres son mas dedicados a su trabajo, no se alimentan bien ya que sus horas de trabajo son muy pesadas y solo cuentan con poco tiempo para poder digerir sus alimentos, todo lo contrario a las féminas pues ellas se toman un tiempo tanto para comer sus alimentos como para así también asistir a sus chequeos médicos, realizar ejercicios y consumir alimentos balanceados.

Podemos decir que el ingreso económico en los adultos mayores es muy bajo, debido a que no llega hacer ni el sueldo mínimo, perjudicando así su calidad de vida ya que afecta a que ellos pasen sus últimos días de vida con dignidad, cuenten con un

hogar saludable ocasionado a que su entorno se torne negativo pues ellos viendo que no cuentan con el suficiente ingreso económico optaran por salir a buscar un ingreso más atentando con su salud ya que a su edad ellos deberían de estar en casa, tranquilos, descansando y si llegan a buscar trabajo muchas personas les dirán que no debido a su edad lo que perjudica también en su estado emocional ya que ellos pensaran que si teniendo la edad que tienen no les dan trabajo que esperan más adelante cuando tengan mas edad lo que llevaría a los adultos a entrar en la fase de depresión.

V. CONCLUSIONES

- Se valoro falta tilde que la mayoría de los adultos mayores tienen estilos de vida no saludable, por lo que se puede aportar una orientación acerca de la importancia que implica tener una adecuada alimentación y sobre todo un buen estilo de vida para que de esta manera puedan prevenir enfermedades a largo plazo y alcanzar una buena calidad de vida que les permita preservar una salud de forma integral y sostenible.
- Se describió la relación a los factores biosocioculturales donde la mayoría son de sexo femenino donde se observa que si existe relación estadísticamente significativa con los estilos de vida, demás un grado de instrucción primaria, de religión católica, con un ingreso económico de 650 a 850 soles, así mismo menos de la mitad tienen un estado civil de conviviente, por lo que se puede aportar Podemos decir que el ingreso económico en los adultos mayores es muy bajo, debido a que no llega hacer ni el sueldo mínimo, perjudicando así su calidad de vida ya ocasionado a que su entorno se torne negativo pues ellos viendo que no cuentan con el suficiente ingreso económico optaran por salir a buscar un ingreso más atentando con su salud ya que a su edad ellos deberían de estar en casa, tranquilos, descansando.
- Al relacionar la prueba de chi cuadrado encontramos que si existe relación entre los factores biosocioculturales: Sexo y estado civil, con el estilo de vida, por otro lado, no existe relación entre los factores biosocioculturales: Grado de instrucción, religión, ocupación e ingreso económico, con el estilo de vida del adulto mayor, por lo que se puede aportar que condiciones biológicas, sociales, económicas, culturales y políticas que deben ser tenidas en cuenta porque afectan directa o indirectamente su salud, tanto en hábitos del adulto lleve una vida saludable, donde es necesario el apoyo social que ayude a revertir la tendencia, siendo la familia el principal aliado, ya que es la persona más cercana a la persona mayor y propicia cambios de comportamiento y promoción de estilos de vida saludables.

VI. RECOMENDACIONES

- Informar a las autoridades sobre los resultados obtenidos para que así ellos puedan promover estrategias educativas acorde a la problemática obtenida en la investigación dando así énfasis en el cuidado del adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito.
- Dar a conocer los resultados al centro de salud más cercano para que sean publicados y posteriormente ellos tomen la iniciativa de tomar conciencia sobre el adulto mayor, el cuidado que deberían de tener y el estilo de vida que ellos necesitan llevar para tener una calidad de vida adecuada evitando así el descuido por parte de esa población ya vulnerable por su edad.
- Se recomienda a los estudiantes de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote de la escuela Profesional de Enfermería a realizar más investigación referente a los adultos mayores para así poder comparar sus resultados con otros estudios con el fin de crear nuevas estrategias o programas educativos para poder así apoyar a los adultos mayores no solo del Asentamiento Humano Chiclayito sino también de diversas zonas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. En busca de un estilo de vida saludable. 2020. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en: <https://sersaludables.org/en-busca-de-un-estilo-de-vida-saludable/#:~:text=La%20alimentaci%C3%B3n%20y%20el%20ejercicio,f%C3%ADsico%2C%20mental%20y%20social%E2%80%9D>.
2. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. 2020. [Internet] [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/envejecimiento-y-salud>
3. Fundación española de la nutrición. Estudio ANIBES sobre los patrones de estilos de vida y el peso de los adultos españoles. 2020. [Internet] [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en: <https://www.fen.org.es/anibes/es/patrones-estilos-vida>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Una mirada sobre el envejecimiento. 2020. [Documento en Internet] [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en: <https://gerontologia.org/portal/archivosUpload/uploadManual/Unamiradasobreelenvejecimiento.pdf>
5. Otero M, Rosas E. valoración nutricional de las personas mayores de 60 años de la ciudad de pasto, Colombia. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000300023
6. Tirado E, Mamani F. La situación de la población adulta mayor en el Perú: camino a una nueva política. 2020. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en: <https://cdn01.pucp.education/idehpucp/wp-content/uploads/2018/11/23160106/publicacion-virtual-pam.pdf>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación de la población adulta mayor. 2020. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n02_adulto_ene-feb_mar2018.pdf
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Adultos mayores de 70 y más años de edad, que viven solos. 2020. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1577/Libro01.pdf

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados definitivos. 2021. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en:https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1553/20TOMO_01.pdf
10. Jara P. Tres razones por las que ser hombre o ser mujer en la vejez importa. 2020. [Internet] [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en: <https://blogs.iadb.org/salud/es/mujer-en-la-vejez/>
11. Onofre N, Quiles J, Trescastro E. Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana (España). [Internet]. 2021. [citado 22 de julio del 2022]; 38 (2): 337-348. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000200337
12. Hernández P, et al. Efectividad de intervención educativa sobre estilos de vida en adultos mayores. Nueva Paz 2019-2020. Rev. de ciencias de la salud. [Internet]. 2020. [Citado el 20 de octubre del 2021]; 5 (1): 29-37. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/2943/3044>
13. Ponce J. Prevalencia de hipertensión arterial y estilos de vida en adultos mayores”2020. Rev. de ciencias de la salud. [Internet]. 2020. [Citado el 20 de octubre del 2021]; 6 (4): 977-986. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1517/2819>
14. Toapaxi E, et al. Influencia del estilo de vida en el estado de salud de los adultos mayores. Enfermería investiga. Rev. Científica indexada y arbitrada. [Internet]. Ecuador 2020. [Citado el 16 de abril del 2021]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/966>
15. Sosa S. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud materno infantil el Socorro_Huaura, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2020. [Citado el 16 de abril del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19264/ADULTO_MAYOR_ESTILO_VIDA_SOSA_PILLHUAMAN_SILVIA_DORIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Cachique G, López L. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus Tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital II - E - Banda de Shilcayo. Julio - diciembre año 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad Nacional De San Martín - Tarapoto, Perú 2020. [Citado el 25 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3930/ENFERMER%20-%20Gilder%20Cachique%20Guerra%20%26%20Ludi%20L%20%20B3pez%20Sangama.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Morales A. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú 2020. [Citado el 26 de octubre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20322/ADULTO_MAYOR_ESTILOS_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_MORALES_ELIAS_ALBERTO_JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Romero M. Factores biosocioculturales y estilo de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del centro de salud San Pedro Piura, 2018. Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en salud pública y comunitaria. Universidad nacional del Callao. Perú 2018. [Citado el 16 de abril del 2021]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3796/ROMERO%20Y%20QUE REVALU_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería. Perú 2018. [Citado el 16 de abril del 2021]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. García S. Factores biosocioculturales relacionados a la adherencia al tratamiento de Diabetes Mellitus 2 en el Centro de Salud Salitral, Piura – 2018. Tesis para obtener el título profesional de químico farmacéutico. Perú 2018. [Citado el 16 de abril del 2021]. Disponible en:

- http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6003/Tesis_57690.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Meriño J, Vasques M, Simonetti C, Palacio M, D. El cuidado Nola Pender. Enfermería. [Internet]. 12 Junio 2018. [Citado el 20 de abril del 2021]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
 22. Vines M. Campos N. Determinantes sociales de la salud. Políticas Públicas. [en línea] Portoviejo, Ecuador: Universidad Técnica de Manabí. Vol. 5, núm. 4, Especial noviembre 2019, pp.477-508. [Citado el 22 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7152632.pdf>
 23. Salvatierra A, Lozano M, Hernández N, Ramírez L, Olvera M, Cebrián C, Et al. La trascendencia de los determinantes sociales de la salud “Un análisis comparativo entre los modelos”. Revista proeditio. [Internet]. México 2019. [Citado el 20 de abril del 2021]; 4 (11):51-63 Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>
 24. Carranza R, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Rev. Cubana de enfermería. [Internet]. 2019. [Citado el 20 de abril del 2021]; 35 (4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
 25. Pender N. Modelo de promoción de la salud. [Internet]. 2016. [Documento de internet]. [Citado el 20 de abril del 2021]. Disponible en: <https://enfermeriacontigosiempre.wordpress.com/blog/>
 26. Stabb A. Enfermería Gerontológica. 1º Edición. Editorial. Mac Graw Hill. Mexico. [Internet]. 2017. [Citado el 20 de abril del 2021]. Disponible en: <http://lafamilialaescuelaylacomunidad.blogspot.com/2016/06/la-comunidad.html>
 27. Aristizábal, G. Blanco, M. Sánchez, A. Ostiguín, R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Internet] Enfermería Universitaria [Internet] Redalyc.org Pag (17-18): México. Publicada 86 el 4 de agosto del 2011 [Citada el 11 de marzo 2022] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>

28. Sánchez S. Caracterización del estilo de vida en paciente hipertenso. Trabajo de Grado. Santiago de Cuba. [Internet]. 2018. [Citado el 20 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2016/sj163c.pdf>
29. Grawford M. Diagnóstico y tratamiento en Cardiología. [Internet]. México 2016. [Citado el 20 de abril del 2021]. Disponible en: <http://arellanoavaloseconomia.blogspot.com/2016/05/sistemas-de-salud-y-economia.html>
30. Mariscal M, Zamora B, Torres J. Análisis del sistema de salud mexicano y su comparación con Costa Rica, Paraguay, Canadá, Gran Bretaña y Alemania [Internet]. Diciembre 2017. [Citado el 20 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2016/sj163c.pdf>
31. Coach N, Peña Q. La adolescencia de la tercera edad. [Internet]. 2017. [Citado el 20 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.expocoaching.net/articulos/articulos-area-bienestar/la-adolescencia-la-tercera-edad/>
32. OMS Envejecimiento y salud 2018. [Internet]. [Citado el 20 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
33. Minchan C, Et al. Unidad temática N^o 2 Promoción de la salud Lima Perú. [Internet]. 2017. [Citado el 20 de abril del 2021]; 1 (1): 79-85. Disponible en: https://repositorio.ins.gob.pe/xmlui/bitstream/handle/INS/882/Programa_entrenamiento_Salud_Publica_Unidades_Facilitador_02.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Mariscal M, Zamora B, Torres J. Análisis del sistema de salud mexicano y su comparación con Costa Rica, Paraguay, Canadá, Gran Bretaña y Alemania, Rev SalJa. [Internet]. 2017. [Citado el 20 de abril del 2021], 3 (3) 4-10 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2016/sj163c.pdf>
35. Lorenzo Díaz José Carlo, Díaz Alfonso Humbelina. Estilos y calidad de vida, su vínculo con la depresión en el siglo 21. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 Abr [citado 2021 Nov 17] ; 23(2): 170-171. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170&lng=es.
36. Bustamante T, Vera A, Masiel L. Factores biosocioculturales y resiliencia en tiempos de pandemia COVID-19 en estudiantes de enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021. Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. 2021.

- [Citado el 7 de octubre del 2022] Disponible en:
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/10058>
37. Raffino M. Tipos de investigacion. Argentina. 2020. [Citado el 22 de abril del 2021]. Disponible en: <https://concepto.de/tipos-de-investigacion/>
 38. Narciso R. Estilo de vida saludable. 2019. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.asefasalud.es/servicios/consejos-saludables/102-estilo-de-vida-saludable#:~:text=Entendemos%20por%20estilo%20de%20vida,dieta%20y%20el%20ejercicio%20f%C3%ADsico.>
 39. Morín D. Importancia de la dimensión sociocultural en procesos de desarrollo territorial. vol.7, n.3, e12. Epub 21-Oct-2019. ISSN 2308-0132. 2019. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322019000300012
 40. Barba M. Definición de sexo, género y sexismo. Actualizado 1 de noviembre del 2019. [página de internet]. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.aboutspanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo-1271572#:~:text=Diferencia%20entre%20sexo%20y%20g%C3%A9nero,tanto%2C%20puede%20evolucionar%20o%20cambiar.>
 41. Marín A. Religión. 2020. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/religion.html>
 42. Eustat. Euskal Estatistika Erakundea Instituto Vasco de estadística. Nivel de instrucción. 2020. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: https://www.eustat.eus/estadisticas/tema_303/opt_0/tipo_5/ti_nivel-de-instruccion/temas.html
 43. Diaz C, et al. Factores sociales de estilos de vida de adolescentes de un consultorio Médico de Familia de la Atención Primaria de Salud. Rev haban cienc méd [Internet]. 2017. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000300015
 44. Pedro L. Definición de profesión y ocupación. 2017. [página de internet]. [citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: <https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesion-y-ocupacion/>
 45. Fuentes C. Economía peruana: Perspectivas para el 2021. 2020. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:

- <https://www.esan.edu.pe/conexion/actualidad/2020/12/18/economia-peruana-perspectivas-para-el-2021/>
46. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2017. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
 47. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [En línea] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Citado el 1 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
 48. Zabay C. 10 estilos de vida saludables que debes tener en cuenta si tienes esclerosis múltiple. [internet]. 2021. Citado el 25 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.observatorioesclerosismultiple.com/es/vivir/pautas-para-cuidarte/10-estilos-de-vida-saludables-que-debes-tener-en-cuenta-si-tienes-esclerosis-multiple/>
 49. OMS. Actividad física. [Internet]. 2020. [citado el 12 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
 50. Muñoz S, Molina D, Ochoa R, Sánchez O, Esquivel J. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. [Internet]. 2020. [citado el 12 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf>
 51. Peiro R. Autorrealización. [Internet]. 2022. [citado el 12 de julio del 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/autorrealizacion.html>
 52. González L, Torres Y, Álvarez A. Responsabilidad personal con la salud. Conocimientos y percepciones de diferentes actores sociales. Rev. Finlay [Internet]. 2020. [citado el 10 de julio del 2022]; 10 (3): 280-292. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000300280
 53. Segura L. y Vega, S. estilo de vida del adulto mayor que asiste al centro de salud San Luis – 2019. [Citado el 17 de Noviembre del 2021]. Disponible en:

54. Esquivel M. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Pueblo Joven Florida Baja–Chimbote,2020. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16625>
55. Vásquez A, Obed A. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Asentamiento humano Bello Sur-Nuevo Chimbote, 2019. [Citado el 17 de Noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8551>
56. Chavez M. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor, asentamiento humano Santa Rosa del Sur, Chimbote, 2019. [Citado el 17 de Noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8554>
57. Organización Mundial de la Salud. Esperanza de vida de las mujeres es mayor que la de los hombres 2019. [Citado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible en:<https://www.dw.com/es/oms-esperanza-de-vida-de-las-mujeres-es-mayor-que-la-de-los-hombres/a-48206298>
58. Saavedra j. La crisis del aprendizaje: Estar en la escuela no es lo mismo que aprender. [Internet]. 2019. [Citado el 12 de noviembre del 2021].Disponible en:<https://www.bancomundial.org/es/news/immersive-story/2019/01/22/pass-or-fail-how-can-the-world-do-its-homework>
59. Imaginario A. Significado de religión [internet].2021. [Citado el 13 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.significados.com/religion/>
60. San feliciano A. El compromiso en las relaciones [Base de datos]. [Citado el 13 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/compromiso-en-las-relaciones/>
61. Varas F. Definición de Ocupación [Base de datos] [Citado el 14 de noviembre del 2021]. Disponible en : <https://definicion.de/ocupacion/>
62. Silva J, Páez P y Rodríguez T. finanzas públicas territoriales. Programa de administración pública territorial. [Escuela superior de administración pública, ESAP], Bogotá 2018. [Citado el 14 de noviembre del 2021].Disponible en:<https://www.esap.edu.co/portal/wp-content/uploads/2017/10/6-FinanzasPublicas-Territoriales.pdf>

63. Acuña J. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del asentamiento humano 3 estrellas sector 3_Chimbote, 2018. [Citado el 17 de Noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21475/adultos_mayores_estilos_de_vida_acuna_jordan_ruth_katherine.pdf?sequence=1&isallowed=y
64. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, la Joya- Arequipa, 2018. [Citado el 17 de Noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3072/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Revilla F. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Jangas – Huaraz, 2019. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería] [Citado el 17 de Noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/2713>
66. Ordiano C. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería] [Citado el 17 de Noviembre del 2021]. Disponible desde el: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/estilo_de_vida_adultos_ordeano_figueroa_carolina_magdalena.pdf?sequence=1&isallowed=y
67. Carranza R, Caycho T, Salinas S, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. 2019 [Internet]. [Citado el 7 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
68. Población peruana alcanzó los 33 millones de habitantes en el año del bicentenario [Internet]. INEI. 2021 [citado 30 octubre 2021]. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-de-habitantes-en-el-ano-del-bicentenario-12969/>

69. Roque R. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los adulto de la Asociación de Choferes y Propietarios de la Ruta Huaraz- Caraz, 2020. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Citado el 17 de Noviembre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19047>
70. Ordeano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. [Citado el 17 de Noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7788/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
71. León K. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento Humano 10 de setiembre –Chimbote, 2017. [trabajo para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2017. [citado el 18 de noviembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3795/adulto_maduro_estilos_de_vida_leon_tuanama_katerine_massiel.pdf?sequence=1&isallowed=y
72. Eustat. Nivel de instrucción (Población en Relación con la actividad). [Internet] Instituto Vasco de Estadística. [Citado el 15 de noviembre del 2021].Disponible en:https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_37/elem_1517/definicion.html
73. Natera, J, Hernández, M. Nivel de instrucción de la población rural de la provincia de Tucumán. Un análisis intercensal. [Internet] ResearchGate. Tucumán publicado agosto 2014. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/268513998_Nivel_de_instruccion_de_la_poblacion_rural_de_la_provincia_de_Tucuman_Un analisis intercensal

74. National Geographic, ¿Qué es la religión? [Internet] Publicado el 9 de marzo de 2016. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://www.nationalgeographic.es/historia/que-es-la-religion>
75. Roque R. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los adulto de la Asociación de Choferes y Propietarios de la Ruta Huaraz- Caraz, 2020. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Citado el 17 de Noviembre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19047>
76. Palacios, N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama – Piscobamba, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado el 18 de noviembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3345/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
77. Carranza, J. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Urbanización El Carmen, Chimbote – 2019. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2014. [Citado el 14 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5127596>
78. Núñez, M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Huasta – Bolognesi – 2020. [Tesis para optar el título licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles; 2019. [Citado el 15 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=0000035533>
79. Mestizó C. Concepto y naturaleza jurídica [Internet] [Citado el 19 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://gradoceroprensa.wordpress.com/2018/03/02/el-registro-civil-concepto-ynaturaleza-juridica/>
80. Trujillo E. Ocupación. [Internet]. 2021. [Citado el 19 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ocupacion.html>

81. Gil S. Ingreso [Internet]. 2020 [Citado el 19 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html#:~:text=Tambi%C3%A9n%20se%20puede%20considerar%20como,%2C%20dividendos%2C%20rentas%20o%20beneficios>.
82. Acero R. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta. Pariacoto, 2015 [Internet]. Universidad Nacional del Santa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3297/48969.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
83. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, La Joya - Arequipa, 2018. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3072>
84. Soriano A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui – Cátac, 2020. [Citado el 18 de noviembre del 2021]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16776>
85. Morales A, Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. asentamiento humano fraternidad _Chimbote, 2020. [Citado el 17 de Noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/20322>

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
Estilo de vida y Factores Biosocioculturales del adulto mayor, en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.	¿Existe una relación entre los estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021?	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Valorar el estilo de vida del adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021. 	<p>I. Estilo de vida</p> <p>II. Factor biológico</p> <p>III. Factor cultural</p> <p>IV. Factor social</p>	No existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor, en el Asentamiento Humano Chiclayito	<p>Tipo de investigación</p> <p>Cuantitativo.</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Correlacional.</p> <p>Población</p> <p>La población constituye el objeto de la investigación, es el centro del estudio, de ella es de donde se recogerá la información requerida para el estudio propuesto para esta investigación, estuvo</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Describir los factores biosocioculturales: Sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico del adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021. • Establecer la relación estadística del estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021. 		Castilla- Piura, 2021.	<p>conformada por 170 adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra se determinó por motivos de pandemia por COVID 19, en este estudio se obtiene la muestra por muestreo no probabilístico por conveniencia considerándose 120 adultos mayores del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.</p> <p>Unidad de análisis</p> <p>Cada adulto mayor del Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021, que formarán parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.</p>
--	--	---	--	------------------------	---

Anexo 02 Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

Elaborado por : Walker, Sechrist y Pender

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

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

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

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA **N = 1**

A VECES **V = 2**

FRECUENTEMENTE **F = 3**

SIEMPRE **S = 4**

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

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable



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

AUTORAS: Delgado R, Reyna E y Díaz R. (2008)

**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL
ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO
CASTILLA- PIURA, 2021**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN: Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

.....

A) FACTOR BIOLÓGICO:

1. Marque su sexo?

- a) Masculino () b) Femenino ()

B) FACTORES CULTURALES:

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- b) Analfabeto b) Primaria d) Secundaria f) Superior

3. ¿Cuál es su religión?

- b) Católico b) Evangélico e) Otros

C) FACTORES SOCIALES:

4. ¿Cuál es su estado civil?

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

5. ¿Cuál es su ocupación?

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

6. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

Anexo 03 Validez del instrumento



VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILOS DE VIDA



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

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

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

Ítems 14	0.40		
Ítems 15	0.44		
Ítems 16	0.29		
Ítems 17	0.43		
Ítems 18	0.40		
Ítems 19	0.20		
Ítems 20	0.57		
Ítems 21	0.54		
Ítems 22	0.36		
Ítems 23	0.51		
Ítems 24	0.60		
Ítems 25	0.04		(*)

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

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



Anexo 04 Confiabilidad del instrumento



CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

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

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

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0.794	25

Anexo 05 Formato de Consentimiento informado



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

La presente investigación en Salud se titula: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021** y es dirigido por, **JULIA SILVA MORALES**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor, en el Asentamiento Humano Chiclayito Castilla- Piura, 2021.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo, su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____. Si desea, también podrá escribir al correo jsilvamorales533@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante

Firma del participante investigador
(o encargado de recoger información)

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

AUTORIZACIÓN

JUECO-CHICLAYITO

PDTE: Agripino Jiménez García


AUTORIZA:

A la alumna Julia Silva Morales identificada con DNI: 05640848 estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote perteneciente a la facultad de ciencias de la salud, escuela profesional de enfermería para que realice su trabajo de investigación sobre:

“ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA-PIURA, 2021”.

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

Piura, 15 de Mayo del 2021


Ing. Agripino Jiménez García
PRESIDENTE

AGRIPINO JIMÉNEZ GARCÍA
PRESIDENTE JUECO-CHICLAYITO


JULIA SILVA MORALES

ESTUDIANTE ULADECH CATOLICA-PIURA

Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021**, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpro con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



SILVA MORALES JULIA

05640848

ANEXO 8



ANEXO 9



LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EVALUACIÓN, APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

ID:..... - CIEI

Título de la investigación: ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO CASTILLA- PIURA, 2021

Investigador/es: Julia Silva Morales

Proyecto:

Seguimiento:

Informe:

Ítems	Si cumple	No cumple	No aplica al estudio
Principio de protección a las personas			
Se ha evaluado la pertinencia de desarrollar un Protocolo de consentimiento Informado para cada tipo o perfil de participante en la investigación.	X		
Se ha evaluado la pertinencia de desarrollar un Protocolo de consentimiento Informado por cada instrumento de recojo de información.	X		
En caso no sea posible obtener un Protocolo de consentimiento Informado firmado, se han descrito y justificado procedimientos alternativos de consentimiento informado (por ejemplo: audio, huella, video, etc.).	X		
Se informa claramente el propósito de la investigación al participante (considerar el perfil del mismo).	X		
Se informa al participante que puede retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que le genere incomodidad (por ejemplo: abstenerse a responder una pregunta de una entrevista).	X		
En caso los participantes requieran alguna forma de tutela (menores de edad), además de los Protocolo de consentimiento Informado para los tutores, se han desarrollado los respectivos Protocolos de Asentimiento Informado (PAI).	X		
Se informa al participante si los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones y/o productos derivados de estas (por ejemplo: ponencias, videos, reseñas en blogs, etc.).	X		
En caso trabaje con participantes de instituciones públicas o privadas (por ejemplo: centros educativos, empresas, hospitales, etc.) y/o información interna de estas, se expone sobre el proceso de autorizaciones necesarias para realizar el trabajo de campo.	X		
En caso trabaje con comunidades indígenas o campesinas, se explica el proceso de autorización para el trabajo de campo en la localidad.	X		
Principio de beneficencia y no maleficencia			
Se han evaluado los posibles riesgos para los participantes y qué medidas tomará para mitigarlos. Considere que los riesgos pueden ser físicos, psicológicos, económicos, entre otros tipos.	X		
Se informa a los participantes sobre dichos riesgos.	X		

Ítems	Si cumple	No cumple	No aplica al estudio
Se han evaluado los posibles riesgos para los propios investigadores y las medidas adecuadas para mitigarlos (por ejemplo: seguros de salud, contactos en casos de emergencia, normas de seguridad en el laboratorio, etc.).	X		
Principio de justicia			
Se informa a los participantes la forma en que podrán tener acceso a los resultados de la investigación (devolución de resultados). Considere que este proceso debe ser realizado según el perfil del participante y las posibilidades logísticas del investigador.	X		
Se asegura un trato equitativo a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.	X		
Principio de integridad científica			
Se informa o consulta a los participantes si su identidad será tratada de manera declarada, confidencial o anónima.	X		
En caso la investigación involucre manipulación de equipos (por ejemplo: electrónicos, mecánicos, médicos, etc.), se ha verificado que se conocen y utilizan los protocolos de seguridad correspondientes.	X		
Se informa a los participantes los procedimientos utilizados para el manejo y cuidado de la información, tiempo de almacenamiento, acceso y/o destrucción de la misma (por ejemplo: “la información obtenida será almacenada en una PC personal al que solo accederán los miembros del equipo por un periodo de cinco años y, luego, será borrada”).	X		
En caso de técnicas de recolección de información que involucren a terceros (por ejemplo: focus group), se informa a los participantes los procedimientos a seguir respecto a la información dada por terceros. Considere que, en principio, los participantes deberán guardar confidencialidad de lo dicho por otros participantes en actividades grupales.	X		
Se declaran conflictos de interés que pudieran afectar el curso del estudio o la comunicación de sus resultados.	X		
Principio de libre participación y derecho a estar informado			
Se solicita expresamente el consentimiento del participante.	X		
Se informa al participante que cualquier duda que tenga sobre la investigación será absuelta.	X		
Principio cuidado del medio ambiente y la biodiversidad			
Se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puede afectar a los animales involucrados en la investigación.	X		
Se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puede afectar a las plantas, medio ambiente o a la biodiversidad.	X		

EMPASTADO

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

23%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo