



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN LOS ADULTOS  
MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2024**

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

**AUTOR**

**VEGA GUTIERREZ, MAYRA ELIZABETH  
ORCID:0000-0001-8126-1410**

**ASESOR**

**CANTUARIAS NORIEGA, NELIDA  
ORCID:0000-0001-5952-7905**

**CHIMBOTE-PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0137-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:30** horas del día **24** de **Junio** del **2024** 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:

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA** Presidente  
**GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA** Miembro  
**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO** Miembro  
**Dr(a). CANTUARIAS NORIEGA NELIDA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2024**

**Presentada Por :**  
(0112201063) **VEGA GUTIERREZ MAYRA ELIZABETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, 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:

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA**  
Presidente

**GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA**  
Miembro

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Miembro

**Dr(a). CANTUARIAS NORIEGA NELIDA**  
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: ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2024 Del (de la) estudiante VEGA GUTIERREZ MAYRA ELIZABETH, asesorado por CANTUARIAS NORIEGA NELIDA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 5% 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, 16 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **DEDICATORIA**

A todas aquellas personas que me apoyaron  
dándome esas ganas y empuje para poder  
culminar este trabajo y cumplir con mis metas  
propuestas

Un agradecimiento especial a mis Padres, mis  
queridos hermanos, abuelita y a mi hijo quienes  
me han dado su apoyo en todo sentido y  
comprensión durante los momentos de mi vida  
animándome a no rendirme y seguir siempre con  
la mirada firme.

A aquellas personas que me brindaron sabios  
consejos, por haberme animado y encaminado  
a seguir adelante a terminar esta etapa gracias.

**MAYRA ELIZABETH VEGA GUTIERREZ**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco en primer lugar a Dios, por ser aquel amigo incondicional, guía y fortaleza por haberme dado sabiduría y calma para lograr mis metas.

Con gratitud a todos los adultos mayores que pertenecen al asentamiento humano villa España, Chimbote por haberme brindado la información necesaria, la misma que me permitió llegar a realizar este informe de investigación.

A ti por el apoyo, comprensión y confianza que me has sabido dar en los momentos más complicados.

Un especial agradecimiento a mi Universidad, me brindaron conocimiento y apoyo.

**MAYRA ELIZABETH VEGA GUTIERREZ**

## ÍNDICE GENERAL

|  | <b>Pág.</b> |
|--|-------------|
| DEDICATORIA.....   | IV          |
| AGRADECIMIENTO.....  | V           |
| INDICE GENERAL.....  | VI          |
| LISTA DE TABLAS.....                                       | VII         |
| LISTA DE FIGURAS.....                                      | VIII        |
| RESUMEN.....   | IX          |
| ABSTRACT.....  | X           |
| I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....     | 1           |
| II. MARCO TEÓRICO.....                                     | 5           |
| 2.1. Antecedentes.....                                     | 5           |
| 2.2. Bases teóricas.....                                   | 8           |
| 2.3. Hipótesis.....  | 12          |
| III. METODOLOGÍA.....                                      | 13          |
| 3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....            | 13          |
| 3.2. Población .....                                       | 13          |
| 3.3. Operacionalización de variables.....                  | 15          |
| 3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....    | 24          |
| 3.5. Método de análisis de datos.....                      | 25          |
| 3.6. Principios éticos.....                                | 26          |
| IV. RESULTADOS.....  | 28          |
| V. DISCUSION.....  | 40          |
| VI. CONCLUSIONES.....                                      | 53          |
| VII. RECOMENDACIONES.....                                  | 54          |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....                            | 55          |
| ANEXOS.....  | 65          |
| Anexo 01. Matriz de consistencia.....                      | 66          |
| Anexo 02. Instrumento de recolección de información .....  | 68          |
| Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos.....           | 72          |
| Anexo 04. Formato de consentimiento informado y otros..... | 75          |

## LISTA DE TABLAS

|   | <b>Pág.</b> |
|---|-------------|
| <b>TABLA 1:</b> ESTILO DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESPAÑA, CHIMBOTE, 2024.....   | 28          |
| <b>TABLA 2:</b> FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESPAÑA, CHIMBOTE, 2024.....                                    | 29          |
| <b>TABLA 3:</b> RELACION ENTRE EL ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESPAÑA, CHIMBOTE, 2024..... | 33          |

## LISTA DE FIGURAS

|   | <b>Pág.</b> |
|---|-------------|
| <b>FIGURA DE LA TABLA 1:</b> ESTILO DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DEL<br>ASENTAMIENTO HUMANO ESPAÑA, CHIMBOTE,<br>2024.....  | 28          |
| <b>FIGURA DE LA TABLA 2:</b> FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADULTOS<br>MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESPAÑA, CHIMBOTE,<br>2024.....                                       | 29          |
| <b>FIGURA DE LA TABLA 3:</b> RELACION ENTRE EL ESTILO DE VIDA Y FACTORES<br>BIOSOCIOCULTURALES EN ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO<br>HUMANO ESPAÑA, CHIMBOTE,<br>2024..... | 34          |

## RESUMEN

El estilo de vida son conjuntos de actitudes y comportamientos que se desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal, cuyo objetivo general: Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en los adultos mayores del asentamiento humano Villa España – Chimbote, 2024. Metodología de tipo cuantitativo, de corte transversal, con diseño correlacional, con una muestra es de 120 adultos mayores. A quienes se les aplicó con dos instrumentos: Escala de estilo de vida y el Cuestionario sobre los factores biosocioculturales de la persona, según en el análisis y procesamiento de los datos se presentaron en un Excel para la tabulación, que se elaboraron tablas y gráficos simples y porcentuales, para así establecer la relación entre las variables de estudio en donde se aplicó la prueba de independencia de los Criterios del Chi-Cuadrado, **Resultados:** el 55,8% tienen estilo de vida no saludable y el 44,2% presentan estilo de vida saludable. El 55,8% son de género femenino, el 29,5% poseen grado de la instrucción de secundaria completa e incompleta, el 45,8% profesan la religión católica, el 35,8% su estado civil es unión libre, el 46,7% su ocupación de amas de casa y el 50,0% de los adultos mayores tienen ingresos económicos de 100 a 500 nuevos soles. Concluyendo que, si existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y sexo, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico.

**Palabras clave:** Adultos mayores, estilo de vida, factores biosocioculturales

## **ABSTRACT**

Lifestyle are sets of attitudes and behaviors that people develop individually or collectively to satisfy their needs as human beings and achieve their personal development, whose general objective: Determine the relationship between lifestyle and biosociocultural factors in the older adults of the human settlement Villa España – Chimbote, 2024. Quantitative, cross-sectional methodology, with a correlational design, with a sample of 120 older adults. To whom it was applied with two instruments: Lifestyle Scale and the Questionnaire on the biosociocultural factors of the person, according to the analysis and processing of the data, they were presented in an Excel for tabulation, in which simple tables and graphs were prepared. and percentages, in order to establish the relationship between the study variables where the independence test of the Chi-Square Criteria was applied. Results: 55.8% have an unhealthy lifestyle and 44.2% have an unhealthy lifestyle. of healthy living. 55.8% are female, 29.5% have completed or incomplete secondary education, 45.8% profess the Catholic religion, 35.8% have a civil union status, 46.7% of their occupation as housewives and 50.0% of older adults have economic incomes of 100 to 500 new soles. Concluding that, if there is a statistically significant relationship between lifestyle and sex, level of education, occupation, and economic income.

Keywords: Older adults, lifestyle, biosociocultural factors

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **Descripción del problema**

El estilo de vida son conjuntos de actitudes y comportamientos que se desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal. El estilo de vida saludable comprende en tener una alimentación adecuada y saludable, bienestar en la salud y el no saludable puede conllevar a las personas deterioro de sus aspectos biológicos, psicológicos y su integridad personal (1).

Las personas consideraras de edad adulto mayor requieren de actividades de promoción y prevención de la salud que son ofrecidas por el sistema de salud, ya que son personas vulnerables a cualquier tipo de enfermedades, así mismo ayuda a mejorar la salud y prevenir enfermedades (2).

En América Latina y el Caribe, Comenzando del siglo XXI, se presentaron de personas adultas mayores de 90 años con esta cantidad 2 228 900 personas y 90 400 personas centenarias. Para mediados del presenta siglo se proyectan 13 903 000 nonagenarios y 689 000 personas de 100 años a más (3).

En Ecuador, en el 2020 el 4,5% presentan un seguro general, el 3,5% tienen seguro privado, el 75,5% de los adultos mayores son inactivos no tienen trabajo, el 22,4% se ocupan a algún rubro, el 95% no son pobres ni padecen de las necesidades básicas a diferencia de un 5% que, si son pobres, el 65% desarrollan actividad física, el 95,2% no fuman de forma diaria, presentándose que el adulto mayor en casa estos adultos refieren estar contentos en su País, ya que siente el apoyo familiar (4).

En Cuba, en el año 2020 aproximadamente el 13,5% de los adultos mayores reporto discapacidades que afectan en su lenguaje, la vista, la audición, la movilidad, el bienestar mental, ya que pasando los años hay desgaste de su cuerpo, la enfermedad Alzheimer, Es la principales de enfermedades en los adultos mayores ya que tienen una dependencia, necesidad de atención, promoviendo estrés en los cuidadores, En los adultos mayores de 75 años a mas, se reportó una tasa de discapacidad la cual fue el 21% entre varones y mujeres. Las enfermedades del corazón, tumores malignos, la enfermedad cerebrovascular, la neumonía, el cáncer, y las muertes por accidentes se reportó un 70% de todas las muertes en 2019 (5).

En Chile, en el año 2020 la enfermedad más principal a causa de la demencia en los adultos mayores es el Alzheimer. Presenta una mayor ascendencia frecuentemente en el género femenino muy creciente según su edad, ya que presenta que el tercio o la mitad de los adultos mayores de 85 años, el 15% o 20% en los adultos mayores de 80 años, el 3 a 5% en las personas de 70 años y por último el 1 a 2% de las personas adultos mayores de 60 años. En cuanto a la tasa de mortalidad global en el adulto mayor, ésta es 10 veces mayor que en la población general; 69,8 por mil habitantes en hombres y 49,8 por mil en mujeres, respectivamente. Las principales causas de muerte en los adultos mayores fueron las enfermedades cardiovasculares (33%), tumores malignos (24%) y enfermedades del sistema respiratorio (8,7%) (6).

En Bolivia, en el año 2020 los adultos mayores se demostró que el 34% son de sexo femenino, y el 24% son varones, en cuanto a las enfermedades, el 18% sufren de diabetes, el 14,6% tienen tumor benigno y maligno, el 7,4% presentan de enfermedades cardiovasculares, el 23% presentan otros tipos de enfermedades, el 55% tienen algún empleo en la cual laboran, el 0,9% presentan de sedentarismo, casi más de la mitad de los adultos mayores que trabajan, desempeñan trabajo con poco forzosos para evitar dañarse y por su propia edad (7).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (8) se demuestra que existe 3,345,552 de la población son adultos mayores, para el 2025 se estima que la población crecerá más, con respecto a la educación; el 15% no tienen ningún nivel educativo, el Ministerio de la mujer reporta que el 3,1756 presentan casos de maltratos de adultos mayores, el 45% viven en zonas rurales, el 75% presentan una calidad de vida adecuada, que se relacionan a las practicas o costumbres que llevaban desde su niñez, el 15% de los adultos mayores son viudos, el 25% no se casan, y el 24% enviudados debido a su edad avanzada.

Según el Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI) (9) informo que en el Perú existen más de 4 millones 140,000 adultos mayores de 60 años a más de edad de la cual representan el 12,7% de la población total al año 2020, de un total de la población de adultos mayores, el mayor porcentaje fue de 52% son mujeres y el menor porcentaje fue de 48% en varones. El género femenino representa el 13,2% del total de la adulta mayor del y el género representan el 12,2% del total de la población del adulto mayor.

En la Dirección Regional de Salud de Ancash (DIRESA) (10) en el año 2021, las primordiales causas de consultas, en la etapa de la vida de la mujer adulta mayor concierne a las enfermedades conocías respiratorias, degenerativas, sobrepeso, obesidad, esta situación

deteriora la salud del adulto mayor por ello son las causas por los hábitos no saludables adquiridos en la diferentes etapas de vida, y se manifiesta en la etapa de la vejez, es por ello que se plantea abordar a la mujer en los diferentes enseñarías de los estilos saludables y no saludables y su basta relación con los factores biosocioculturales para luego tomar las acciones y fortalecer habilidades primordiales en la etapa de vida.

En Chimbote, actualmente la situación de salud de los adultos mayores ha tenido crecimientos en cuanto a enfermedades como las infecciones 10 respiratorias, infecciones digestivas, problemas e infecciones de la cavidad bucal como la caries, problemas de Lumbalgia, problemas articulares. Cabe recalcar que solo en Chimbote se tiene un 27,5% de adultos mayores con sobrepeso, lo cual es consecuencia de una alimentación no saludables, la no realización de una actividad física e incumpliendo las horas de sueño. Sin embargo, también es necesario decir que existe un porcentaje significativo que refleja la situación de desnutrición en una parte de toda la población de adultos mayores (11).

Esta situación también se vive en el Asentamiento Humano Villa España cuenta con 30 manzanas, aproximadamente 800 familias entre niños y adultos, cuenta con una junta directiva activa, la primera etapa de Villa España no cuenta con pista ni veredas solo en la segunda etapa, tiene un polideportivo, así mismo cuentan con los servicios básicos, luz, agua y desagüe, cuenta con una capilla “María Auxiliadora” como también anexos evangélicos la comunidad cuenta con comedor popular. dicho asentamiento, pertenecen al puesto de salud “SAN JUAN” no todos asisten a los servicios del puesto de salud.

El puesto de salud “SAN JUAN” (12) brinda un paquete básico de atención en los adultos mayores: Consulta médica, consulta dental, Agudeza visual, Agudeza auditiva, Análisis de laboratorio, Dosaje de antígeno prostático (PSA), Thevenon en heces, evaluación y Consejería, Mamografía, Toma de Papanicolaou (PAP), Tamizaje de salud, Vacunación, Consejería Cáncer (estomago, próstata, cérvix, mama, pulmón) y las visitas domiciliarias integral.

Para responder al planteamiento del problema se formuló el siguiente enunciado del problema de la investigación: ¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto mayor del asentamiento humano villa España\_Chimbote, 2024?

Para responder al enunciado del problema se formulo el siguiente objetivo general de la investigación: Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto mayor del asentamiento humano Villa España\_Chimbote, 2024.

Asimismo, para responder el objetivo general se formularon los siguientes objetivos específicos de la investigación: Identificar el estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Villa España\_Chimbote, 2024; Identificar los factores biosocioculturales (edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico) en el adulto mayor del asentamiento humano Villa España\_Chimbote, 2024.

Esta investigación se justificó porque tiene una gran importancia para la salud del adulto mayor porque permitió determinar los estilos de vida en este grupo etario lo que a su vez ayudo a ampliar y fortalecer los conocimientos científicos del personal de enfermería, como también implementar programas estratégicos que programa estratégicos que promueven el estilo de vida saludable de los moradores y así mejorar su salud mental, físico y social.

El cual nos ayudó a una visión más amplia de la vida de los adultos mayores, para así entender la problemática social que viven los adultos mayores, que tendrán que enfrentar situaciones que son más comunes en la población de esta edad, para mejorar la calidad de vida.

## II. MARCO TEORICO

### 2.1. Antecedentes:

#### Nivel Internacional:

**Yaulema L, et al, (13)** en su tesis titulada: “Estilos de vida de los adultos mayores residentes en parroquias rurales del Cantón Riobamba – Ecuador, 2021”. Objetivo: Describir el comportamiento de los estilos de vida en adultos mayores. Metodología: tipo descriptiva, con una muestra de 225 personas. Resultados: la edad promedio fue 67,44 años con predominio de féminas (60,44%). El 76,00% de los ancianos viven solos y el 79,11% presentó diagnóstico de enfermedad crónica. El 94,22% realizan actividades físicas menos de 2 veces por semana y el 92,44% consumía una alimentación inadecuada en el momento de realizar la investigación; el 79,11% acude a controles de salud menos de 2 veces al año. Concluyendo que existe un elevado estilo de vida poco saludables, presencia de enfermedades crónicas, alimentación poco saludable y baja práctica de actividades físicas.

**Toapaxi E, et al, (14)** en su tesis titulada: “Influencia del estilo de vida en el estado de la salud de los adultos mayores – Ecuador, 2020”. Objetivo: Analizar el estilo de vida y su influencia en el estado de salud de los adultos mayores. Metodología: tipo cuantitativa, correlacional, transversal, con una muestra de 35 adultos mayores. Resultados: el sexo en 63%, 71% son indígenas, el 44% con edad entre 60-70 años, el estilo de vida bueno con una diferencia significativa  $p < 0,05$  en relación al estilo de vida fantástico y regular, en la alimentación la mayoría consume dietas hiposódicas y bajas en grasas, mantienen un peso adecuado, automedicación ocasional y 43% presenta dolor corporal que dificulta un poco sus labores. Concluyendo que mantiene un estilo de vida adecuado, se deben fortalecer con actividades educativas de promoción de salud como el poco consumo frutas y verduras, hábitos cafeicos frecuentes.

**Ponce J, y Mendoza N, (15)** en su tesis titulada: “Prevalencia de hipertensión arterial y estilos de vida en adultos mayores de la ciudadela Luis Bustamante, Manabí – Ecuador, 2020”. Objetivo fue: Identificar cual es la relación entre la prevalencia de Hipertensión arterial y estilos de vida en adultos mayores. Metodología: tipo de corte transversal, con una muestra de 126 adultos mayores. Resultados: precisaron prevalencia del adulto mayor sexo femenino, convivencia con otros miembros de la familia, hipertensión arterial grado 2 y la mayoría, con estilos de vida saludables. Concluyendo que, Se requiere estudiar otros factores modificables y no modificables que puedan estar influyendo en la salud de los adultos

mayores hipertensos y continuar con la educación del paciente y de su familia, factor esencial para mantener un adecuado estilo de vida y control de la enfermedad.

#### **A Nivel Nacional:**

**Sosa S, (16)** en su investigación titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud materno infantil el Socorro – Huara, 2020”.  
Objetivo: Determinar la relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida en adultos mayores. Metodología, tipo cuantitativo, corte transversal, descriptivo, correlacional, tuvo la muestra de 95 adultos mayores. Resultados: La mayoría tienen un estilo de vida no saludable. En relación a los factores biosocioculturales, la mayoría son de sexo femenino con grado de instrucción secundaria, son convivientes, tienen ocupación ama casa y su ingreso económico es de 650 a 850 nuevos soles mensuales. Concluyendo que, no existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y Edad, sexo, grado de instrucción, ocupación, estado civil, ingreso económico.

**García Z, (17)** en su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de las personas adultas del Centro poblado de Rayan – Yungay, 2020”.  
Objetivo: Determinar la relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida de las personas adultas del centro poblado de Rayan – Yungay. Metodología: tipo cuantitativo, corte transversal, con diseño descriptivo correlacional, con una muestra de 110 adultos, Resultados: La mayoría presenta estilos de vida no saludables y un porcentaje mínimo estilo de vida saludable. En relación a los factores biosocioculturales la mayoría profesa religión católica, estado civil son casados y con ocupación de ama de casa, más de la mitad son del sexo femenino, son adultos maduros, con ingreso económico entre 600 a 1000 soles, menos de la mitad son analfabetos, Concluyendo que, no existe relación estadísticamente entre las variables estilos de vida y factores biosocioculturales.

**Olivas A, (18)** en su investigación titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud Chilca, 2021”.  
Objetivo: Determinar la asociación entre estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. Metodología: no experimental, descriptivo y transversal, con una muestra de 200 adultos mayores. Resultados: el 89% tienen estilos de vida saludables. En cuantos a los factores biosocioculturales: el 51% es masculino, el 59% curso el nivel primario, el 99% es católico, el 66% es casada, el 83% se dedica a otras actividades, el 70% tiene un ingreso de 650 a 850 nuevos soles. Concluyendo que, en la relación a la asociación de los estilos de

vida y factores biosocioculturales en adultos mayores cabe resaltar que la Probabilidad de Chi<sup>2</sup> = 0.0 con lo que hay una asociación significativa estadísticamente entre ellos

#### **A Nivel local:**

**Vera G, (19)** en su investigación titulada: “Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la Urbanización Caceres Aramayo – Nuevo Chimbote, 2020. Objetivo: Determinar la relación entre estilo de vida y los factores biosocioculturales en adultos mayores. Metodología: de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo correlacional, muestra de 120 adultos mayores. Resultados: que más de la mitad tiene un estilo de vida no saludable y menos de la mitad tiene estilo de vida saludable. los factores biosocioculturales: Más de la mitad son de sexo masculino, con grado de instrucción primaria, menos de la mitad son de religión católica, estado civil casado, de ocupación otros con ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles. Concluyendo que, no existe relación estadísticamente significativa entre las variables edad, sexo, estado civil, religión, ocupación e ingreso económico.

**Morales A, (20)** en su investigación titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad – Chimbote, 2020”, Objetivo fue: Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto mayor. Metodología con una muestra de 105 adultos mayores, fue de tipo cuantitativa y de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional. Resultados: la mayoría tienen estilos de vida no saludable. Los factores biosocioculturales, La mayoría tienen un ingreso económico menos de 400 nuevos soles, más de la mitad son de sexo masculino, profesan la religión católica, menos de la mitad tienen grado de instrucción primaria, son de estado civil convivientes y son amas de casa, concluyendo que: si existe relación estadísticamente significativa con el grado de instrucción y el ingreso económico, y no existe con el sexo, religión, estado civil y ocupación

**Mendoza C, (21)** en su investigación titulada: “estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor del Pueblo Joven 3 de octubre – Nuevo Chimbote, 2021”. Objetivo fue: Determinar la relación entre estilo de vida y los factores biosocioculturales. Metodología con una muestra de 387 adultas mayores, fue de tipo cuantitativo, de corte transversal de diseño descriptivo – correlacional. Resultados: la mayoría de adultos mayores tiene estilo de vida no saludable y menos de la mitad un tiene un estilo de vida saludable. En relación a los factores biosocioculturales: la mitad de adultos

mayores son femeninas de ocupación amas de casa, son analfabetas de estado civil convivientes, de religión católica, con un ingreso menor de 400 nuevos soles.

## **2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación:**

### **2.2.1. Bases teóricas**

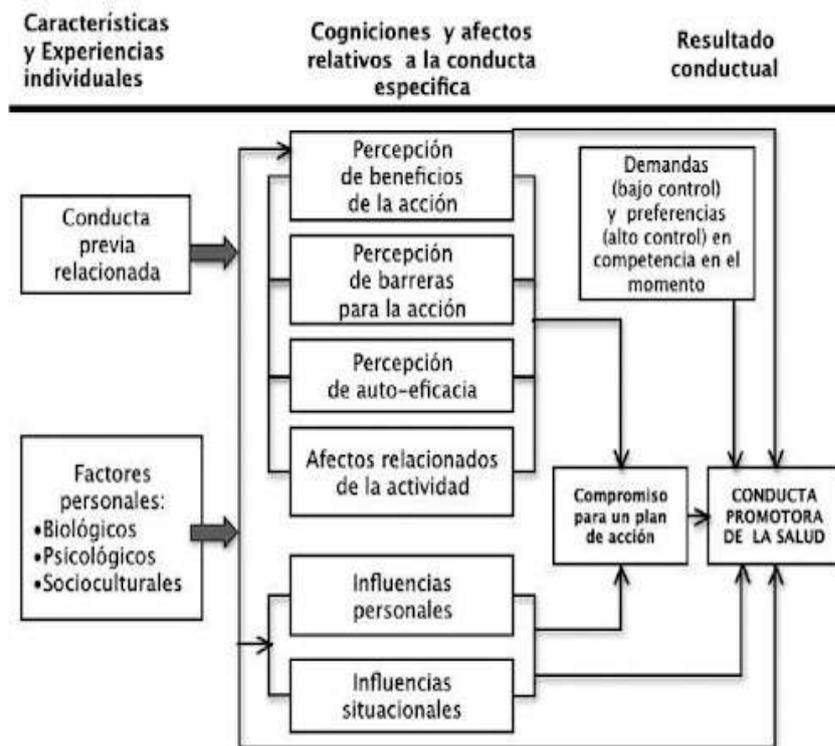
El presente estudio de investigación está fundamentado con el modelo de la promoción de la salud de Nola Pender, así mismo el modelo de los determinantes de la salud de Marck Lalonde, que sustenta la investigación, para que así permite facilitar la comprensión de cómo estos modelos influyen en la salud del ser humano, para tener la finalidad de saber cómo intervenir en el mejoramiento sanitario. Asimismo, se consideró las bases conceptuales de los estilos de vida, factores biosocioculturales y el adulto mayor, según a nuestra variable de estudio.

En el Modelo de la Promoción de la Salud (MPS) de Nola Pender, que se relaciona a la variable de estudio, que a través de los comportamientos que presentan los adultos mayores, en lo que se determina si la persona establece buena calidad de vida que permite a mantenerse bien de salud, en lo que ayuda a prevenir enfermedades, promocionando la salud del adulto mayor, que se basan a los estilos de vida, si presenta estilo de vida no saludable, en lo que va a deteriorar la salud del adulto como también si presenta estilo de vida no saludable en lo que afecta la salud física, emocional de la persona, que influyen en la sociedad (22).

Nola Pender, sustenta sobre el modelo de la promoción de la salud que es de mucha importancia en lo que influye al estilo de vida, siendo uno de los modelos mas principales, ayudando al adulto a prevenir enfermedades, en lo que se relaciona a las creencias de la persona, su comportamiento como afronta su vida diaria, estableciendo estilo de vida saludable o estilo de vida no saludable, en lo que se promueve para prevenir enfermedades que ayuda a mantener la salud física, emocional de la persona (23).

El modelo de Nola Pender, se basa en que representan las características y experiencias individuales; la primera es la cognición relacionada con una conducta específica, relacionada con la conducta previa, y afectiva: la percepción de los beneficios de la conducta; es considerada el modelo mas importante en lo que contribuye a la promoción de la salud, según a los comportamientos que establecen las personas, en lo que ayuda a prevenir diferentes enfermedades que dañan la salud de la persona sea de manera personal, que influye en la familia, que son relacionadas a los estilos de vida de la persona presenta (24).

## MODELO DE LA PROMOCION DE LA SALUD DE NOLA PENDER



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stjepovich JB<sup>21</sup>

**Fuente:** Modelo de promoción de la Salud de Pender 1996.

En cuanto al modelo de Marck Lalonde, de los determinantes para la salud, se relaciona a la variable de los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto mayor, se fundamenta ya que es importante en su modelo mencionar que los hábitos y costumbres de vida que lleva la persona, se relaciona a su entorno externo de su organismo, es decir, amigos, familias involucrara a acciones que afectaran directamente a su salud de la persona así como también presentara un adecuado entorno que ayude a contribuir un estilo de vida saludable en las personas, ya que se relacionan a la calidad de vida de la personas, factores como físico, social y laborales (25).

El modelo de marck lalonde, se relaciona en los determinantes de la salud de la persona, en lo que influye a sus estilos de vida, según a sus comportamientos diferentes que presentan, en relación de los hábitos personales, las decisiones sean buenas o incorrectas, que se relaciona a su salud, mediante a su estilo de vida que presenta, si el adulto mayor, realiza actividades físicas, si su alimentación es saludable, según a los cambios físicos y comportamientos que presentan en su vida diaria con sus labores establecidos (26).

El modelo de los determinantes de la salud según Marck Lalonde, sustenta a la variable los factores bisocioculturales, ya que son modificables según a su edad, grado de instrucción

de la persona, su ingreso económico, ocupación, estado civil en lo que influye en los adultos mayores, ya que si el adulto no genera buen ingreso económico, tiene el riesgo a presentar una inadecuada alimentación por los ingresos insuficientes, como también para la familia; como también si el adulto mayor presenta un grado de instrucción inicial, se considera un factor de riesgo, ya que no presenta conocimientos en lo que influye en sus cuidados en su salud sea de manera personal como también en lo que su familia (27).

Así mismo los determinantes de la salud, son modificables según a los comportamientos establecidos por la persona, en lo que respecta a su entorno el lugar donde habita, su medio ambiente, si la persona presenta un sistema sanitario, ya que, en caso de padecer algún problema en su salud, sean intervenidos, ya que los adultos mayores son propensos a contraer enfermedades no transmisibles según por la edad que presenta y la forma que lleva su estilo de vida (28).

El modelo de Marck Londe, sustenta a la variable estilo de vida, que se relacionan con los patrones de conducta con la salud, así mismo determina las opciones disponibles de oportunidades que la persona se le ofrece en su vida cotidiana, un mal estilo de vida conlleva a las drogas, sedentarismo, alimentación, estrés, conducta sexual insana, conducción peligrosa y mala utilización de los servicios socio sanitarios; ya que el estilo de vida mejora un 43%, manteniendo invariable de los determinantes genéticos, que no eran modificables, con una asignación del 90% de los gastos solo aportan un 11% a la salud de la población, conclusión que resultaría desastrosa para el desarrollo de las intervenciones específicas en salud en la persona (29).

#### MODELO DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD



**Fuente:** Lalonde, M. (1974). A New Perspective on the Health of Canadians

Bases conceptuales, el presente estudio de la investigación también se fundamenta en los siguientes bases conceptuales relacionados con la variable de estudio por otros autores:

Según Pino J, (30) fundamenta que los estilos de vida de los adultos es un conjunto de patrones de conductas relacionados con la salud, determinado por las elecciones que hacen las personas de las opciones disponibles acordes con las oportunidades que les ofrece su propia vida que presenta las personas en su vida diaria siendo de manera individual y colectiva que influyen.

Factores biológicos, la parte biológica es uno de los sucesos más significativos de nosotros mismos, lo ha sido épocas antiguas, a ello se debe los avances que ha tenido la humanidad en este mundo, la enseñanza suscrita los diferentes métodos que incluyen diversas piezas de la mente todas efectuando un cargo determinado (31).

Factores culturales, no son dimensiones ni elementos, pero si condiciones determinantes que reportan esencialidad del comportamiento del ser humano. De esta manera tenemos lo que es grado e instrucción, la religión, costumbres y tradiciones ya que mediante ello se aporta un conjunto de significado que no puede esquivas de los estudios de la comunidad del adulto mayor; factores sociales, son las relaciones que caracteriza al ser humano, las tipologías demográficas y las organizaciones sociales que comprenden la cultura y el entorno que posee el adulto mayor que influencia de componentes como sus factores que se establezcan (32).

Adulto mayor, se clasifican a partir de los 60 años a mas hasta su fallecimiento, de la cual en esta esta etapa son muy vulnerables a diversos tipos de enfermedades ya por su desgaste gradual de su cuerpo, ya que disminuye el área sensorial, auditiva y visual, como también las fracturas por caídas ya que los adultos mayores sufren de enfermedades en sus huesos en donde es muy importante su alimentación saludable (33).

### 2.3. Hipótesis:

Hi: Si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto mayor del asentamiento humano Villa España\_Chimbote, 2024.

Ho: No existe existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto mayor del asentamiento humano Villa España\_Chimbote, 2024.

### III. METODOLOGIA

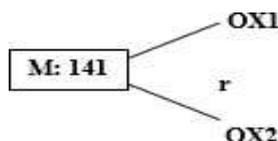
#### 3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

Cuantitativo: es un método de investigación que se utilizó como herramienta del análisis matemático y estadístico que tuvieron como propósito de la recopilación de valor numéricos así mismo permitió medir la frecuencia de un fenómeno y también se observara condiciones reales (34).

Nivel descriptivo. Es el nivel de investigación que se buscó conocer la frecuencia del problema, a través de los indicadores epidemiológico que tuvo una delimitación temporal y geográfica considerándose la descripción de las variables establecidas en el estudio (35).

Diseño correlacional: es el proceso que asocia a las variables que medio y evaluó el grado de relación que existe entre dos o más conceptos o variables en un grupo de sujetos que se obtuvo un estudio de investigación (36).

#### ESTILOS DE VIDA



X1: Variable Estilo de Vida

X2: Variable Factores biosocioculturales

#### 3.2. Población

Está conformada por conveniencia en 120 adultos mayores del asentamiento humano Villa España – Chimbote.

#### Unidad de análisis

Cada adulto mayor del asentamiento humano Villa España\_Chimbote, que formo parte de la población y muestra que respondió a los criterios de la investigación:

#### Criterio de inclusión:

- Adulto mayor que viven más de 3 años en el asentamiento humano Villa España\_Chimbote.
- Adulto mayor de ambos sexos del asentamiento humano Villa España\_Chimbote.
- Adulto mayor que acepto a participar y firmas su consentimiento informado en la ejecución del proyecto de investigación del asentamiento humano Villa España\_Chimbote.

#### Criterio de exclusión:

- Adulto mayor del asentamiento humano Villa España\_Chimbote, que presento algún trastorno mental.
- Adulto mayor del asentamiento humano Villa España\_Chimbote, que presento problemas de comunicación.
- Adulto mayor del asentamiento humano Villa España\_Chimbote, que presento alguna alteración patológica

### 3.3. Variables. Definición y operacionalización

| VARIABLE  | DEFINICIÓN OPERATIVA        | DIMENSIONES                                    | INDICADORES   | ESCALA DE MEDICIÓN                           | CATEGORÍAS O VALORACIÓN  |
|---|-----------------------------|--|---|--|--|
| <p><b>Variable 1</b></p> <p>Factores biosocioculturales</p> <p>Factores biosocioculturales</p> <p>Características o circunstancias detectables en la persona, que pueden ser no modificables; los factores considerados son: estado civil, escolaridad, ingreso económico, ocupación,</p> | Factores biosocioculturales | <p>Factor biológico</p> <p>Factor cultural</p> | <p>Sexo</p> <p>Religión</p> <p>Grado de instrucción</p> | <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> | <p>Masculino</p> <p>Femenino</p> <p>Católico</p> <p>Evangélico</p> <p>Mormón</p> <p>Protestante</p> <p>Otra religión</p> <p>Analfabeto</p> |

religión que influyen en la vida de los adultos (37).

Factor social

Estado civil

Nominal

- Primaria completa
- Primaria Incompleta
- Secundaria completa
- Secundaria incompleta
- Superior completa
- Superior incompleta

Ocupación

Nominal

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Unión libre
- Separado
- Obrero
- Empleado

|                   |                          |  |  |         |   |
|-------------------|--------------------------|--|--|---------|---|
|                   |                          |  | Ingreso económico  | Nominal | Ama de casa<br>Estudiante<br>Ambulante<br>Otros<br>Menos de 100 nuevos soles<br>De 100 a 500 nuevos soles<br>De 600 a 1000 nuevos soles<br>De 1000 a más nuevos soles |
| <b>Variable 2</b> |                          |  |  |         |   |
| Estilos de vida   | Estilo de vida saludable |  | Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida. | Nominal | Puntaje máximo: 100 puntos.   |

|  |   |                            |  |  |   |
|--|---|----------------------------|--|--|---|
| <p>Estilo de vida es un concepto sociológico que se refiere a cómo se orientan los intereses, las opiniones, y los comportamientos y conductas de un individuo, grupo o cultura. Tener un estilo de vida específico implica una opción consciente o inconsciente entre un sistema de comportamientos y otros (38).</p> | <p>Estilos de vida<br/>No saludable</p> | <p><b>Alimentación</b></p> | <p>Todos los días, Ud. Consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.</p> <p>Consume de 4 a 8 vasos de agua al día.</p> <p>Incluye entre comidas el consumo de frutas.</p> <p>Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.</p> <p>Lea Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas,</p> |  | <p>Estilo de vida saludable:<br/>75 a 100 puntos</p> <p>Estilo de vida no saludable: 25 a 74 puntos</p> |
|--|---|----------------------------|--|--|---|

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
|  |  | <p>enlatadas o conservas para identificar los ingredientes</p> <p>Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.</p> <p>Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.</p> |  |  |
|--|--|---|--|--|

**Actividad y ejercicio**

**Manejo del estrés**

Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.

Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.

Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.

Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siestas, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.

**Apoyo  
interpersonal**

Se relaciona con los demás.

Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.

Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.

Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.

Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante

|  |  |                                |   |  |  |
|--|--|--------------------------------|---|--|--|
|  |  | <p><b>Autorrealización</b></p> | <p>su vida.</p> <p>Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.</p> <p>Realiza actitudes que fomenten su desarrollo personal.</p> <p>Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.</p> <p>Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.</p> |  |  |
|--|--|--------------------------------|---|--|--|

**Responsabilidad en  
salud**

Toma medicamentos solo prescritos por el médico.

Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.

Participa en actividades que fomentan su salud, sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.

Consume sustancias nocivas, cigarro, alcohol y/o drogas.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información.**

El presente informe de investigación se utilizó la entrevista, observación y el cuestionario de la cual se aplicó los instrumentos de recolección.

#### **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**

Este instrumento está elaborado en base al cuestionario del estilo de vida promotor de la salud elaborado por Walker, Sechrist y Pender; en la cual fueron modificados por las investigadoras de línea de la escuela profesional de la carrera de enfermería de la ULADECH sientos por: Delgado R, Reyna E y Díaz R; para fin de la presente investigación de la cual se midió el estilo de vida a través de sus dimensiones como la alimentación; actividad; ejercicio; manejo del estrés; apoyo interpersonal; autorrealización y responsabilidad en salud (Anexo 2).

El instrumento de escala de estilo de vida consta de un total de 25 preguntas, en donde está dividido por 6 dimensiones: Alimentación (6 preguntas), actividad y ejercicio (2 preguntas), manejo del estrés (4 preguntas), apoyo interpersonal (4 preguntas), autorrealización (3 preguntas), responsabilidad en salud (6 preguntas). Cada criterio de calificación de cada ítem (Nunca: 1; A veces: 2; Frecuentemente 3; Siempre 4) solo en el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es Nunca: 4; A veces 3; frecuentemente: 2 y siempre 1.

La calificación considerada para evaluar los estilos de vida:

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

Validez externa:

Se modificaron el cuestionario de escala de estilo de vida por Díaz E; Reyna E; Delgado R, que después de modificarlo fueron validado por juicio de expertos.

Confiabilidad:

Se midió y garantizo mediante la prueba de Alfa de Cronbach, luego se aplicó una prueba piloto; y con el método de división en mitades.

## **INSTRUMENTO N° 02**

### **Cuestionario sobre factores biosocioculturales del adulto.**

Elaborado por Delgado, R.; Díaz, R.; Reyna, E., modificado por; Reyna E, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (ANEXO 02).

#### **Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes:**

Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de los adultos entrevistados (1 ítems). Factores Biológicos, donde se determina la edad y el sexo (2 ítems). Factores Culturales, donde se determina la escolaridad y la religión (02 ítems) Factores Sociales, donde se determina el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems).

#### **Validez externa:**

Se aseguró la validez externa por juicio de expertos que se presentó el instrumento a 2 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos.

#### **Validez Interna:**

Se realizó la validez interna el ítem por ítem mediante la prueba piloto a una muestra similar que la población en estudio.

#### **Confiabilidad:**

Presento una con fiabilidad de 0.95, fue medida y garantizada mediante la prueba de Arpa de Crombach.

### **3.5. Método de análisis de datos**

Procesamiento para la recolección de datos:

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

- Se contactó con las autoridades del asentamiento humano Villa España\_Chimbote, para luego coordinar con el tiempo disponibilidad de los adultos mayores, ejecutar las encuestas del proyecto de investigación para formar parte del estudio.

- Se informó y se pidió el consentimiento sobre la evaluación en los adultos mayores del asentamiento humano Villa España\_Chimbote, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se procedieron a aplicar el instrumento a los adultos mayores del asentamiento humano Villa España\_Chimbote.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- Los instrumentos se aplicaron en un tiempo de 20 minutos, las respuestas se marcaron de manera personal y vía online.

**Análisis y procesamientos de datos:** Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 18.0, se presentaron los datos en tablas simples y se elaboraron gráficos para cada tabla. 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:**

Los principios éticos considerados en la presente investigación, son los que se encuentran en el reglamento de integridad científica en la investigación V001 de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, aprobado con resolución No 0277-2024-CU-Uladech católica el 14 de marzo del 2024. (39).

**Respeto y protección de los derechos de los intervinientes.** este principio no solamente implica a los adultos mayores que son sujetos de investigación de su participación voluntaria en la investigación, sino que también tuvieron la información adecuada, como también se respetaron los derechos fundamentales, en particular si se encontró en una situación especial vulnerabilidad.

**Cuidado del medio ambiente.** el investigador respeto el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza del adulto mayor que se presentaron en el asentamiento humano Villa España\_Chimbote.

**libre participación por propia voluntad.** las personas que participaron en las actividades de investigación se estableció su derecho de tener una información adecuada con el propósito y fin de la investigación que se empleó, como también fueron libres de elegir si participaban en ella, que se dio de manera voluntaria

**Beneficencia y no maleficencia.** Se aseguró el bienestar de los adultos mayores que en la ejecución de la investigación. En este sentido, la conducta del investigador se respondió a las reglas generales: no se causó daños, se disminuyó los posibles efectos adversos y como también se maximizó los beneficios.

**Integridad y honestidad.** la integridad del investigador resultó especialmente muy relevante cuando en su ejecución se planteó las normas deontológicas. Se evaluaron que los daños, riesgos pudieron afectar a quienes participaron en la investigación.

**Justicia.** el investigador ejerció un juicio razonable, ponderable de las cuales se tomaron en cuenta las precauciones de asegurar que sus sesgos las limitaciones de sus capacidades y conocimiento no se planteó prácticas injustas que afecte la integridad personal del encuestado.

#### IV. RESULTADO

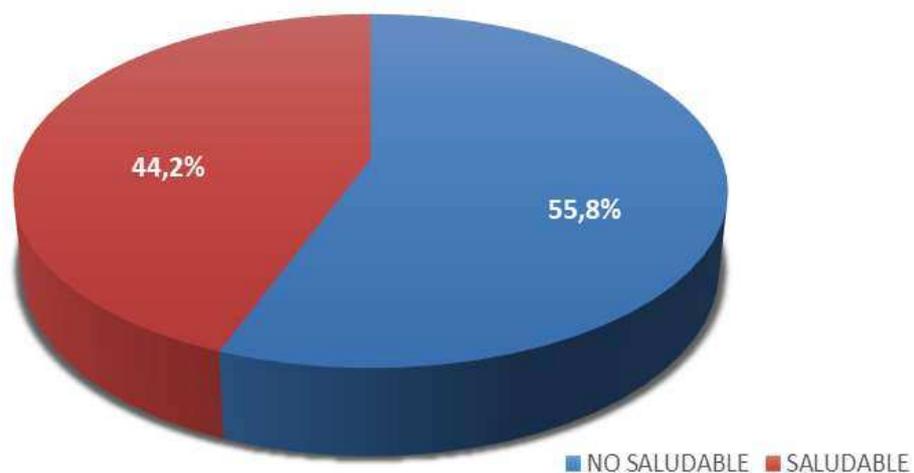
**TABLA 1**  
**“ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA \_ CHIMBOTE, 2024”**

| Estilo de vida | N   | %           |
|----------------|-----|-------------|
| Saludable      | 53  | 44,2        |
| No saludable   | 67  | <b>55,8</b> |
| 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 del Asentamiento Humano Villa España- Chimbote, 2024.

#### FIGURA DE LA TABLA 1

**FIGURA 1: ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA \_ CHIMBOTE, 2024.**



**Fuente:** Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España- Chimbote, 2024.

**TABLA N ° 2**  
**“FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL**  
**ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA \_ CHIMBOTE, 2024”.**

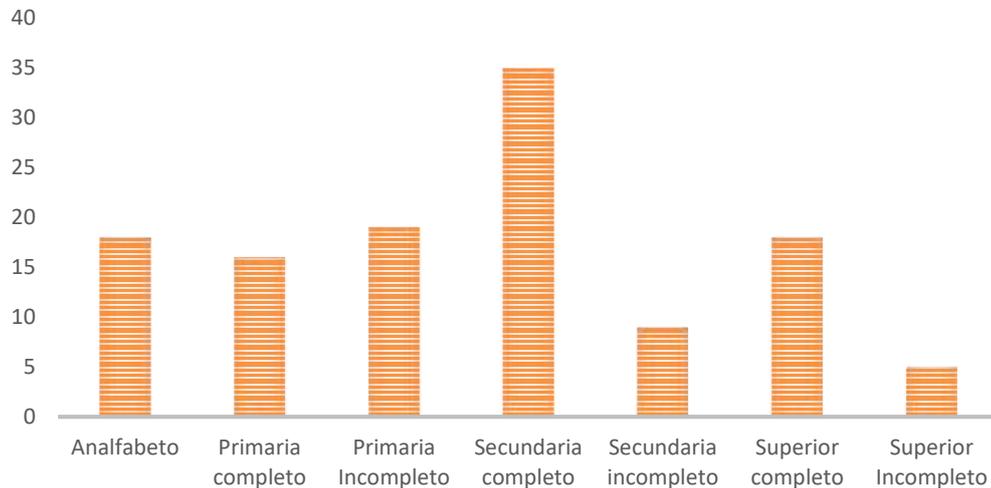
| <i>FACTOR BIOLÓGICO</i>     |     |             |
|-----------------------------|-----|-------------|
| <b>Sexo</b>                 | Nº  | Porcentaje  |
| Masculino                   | 53  | 44,2        |
| Femenino                    | 67  | <b>55,8</b> |
| Total                       | 120 | 100,0       |
| <i>FACTORES CULTURALES</i>  |     |             |
| <b>Grado de instrucción</b> | Nº  | Porcentaje  |
| Analfabeto (a)              | 18  | 15,0        |
| Primaria Completo           | 16  | 13,3        |
| Primaria Incompleto         | 19  | 15,8        |
| Secundaria completo         | 35  | <b>29,2</b> |
| Secundaria Incompleto       | 9   | 7,5         |
| Superior Completo           | 18  | 15,0        |
| Superior Incompleto         | 5   | 4,2         |
| Total                       | 120 | 100,0       |
| <b>Religión</b>             | Nº  | Porcentaje  |
| Católico                    | 55  | <b>45,8</b> |
| Evangélico                  | 47  | 39,2        |
| Mormón                      | 5   | 4,2         |
| Protestante                 | 2   | 1,7         |
| Otra religión               | 11  | 9,2         |
| Total                       | 120 | 100,0       |
| <i>FACTORES SOCIALES</i>    |     |             |
| <b>Estado Civil</b>         | Nº  | Porcentaje  |
| Soltero(a)                  | 10  | 8,3         |
| Casado(a)                   | 41  | 34,2        |
| Viudo(a)                    | 17  | 14,2        |
| Unión libre                 | 43  | <b>35,8</b> |
| Separado(a)                 | 9   | 7,5         |
| Total                       | 120 | 100,0       |
| <b>Ocupación</b>            | Nº  | Porcentaje  |
| Obrero(a)                   | 24  | 20,0        |
| Empleado(a)                 | 14  | 11,7        |
| Ama de casa                 | 56  | <b>46,7</b> |
| Estudiante                  | 0   | 0           |
| Ambulante                   | 8   | 6,7         |
| Otros                       | 18  | 15,0        |
| Total                       | 120 | 100,0       |
| <b>Ingreso Económico</b>    | Nº  | Porcentaje  |
| Menos de 100 nuevos soles   | 0   | 0           |
| De 100 a 500 nuevos soles   | 60  | <b>50,0</b> |
| De 600 a 1000 nuevos soles  | 45  | 37,5        |
| De 1000 a más nuevos soles  | 15  | 12,5        |
| Total                       | 120 | 100,0       |

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

## FIGURA DE LA TABLA 2

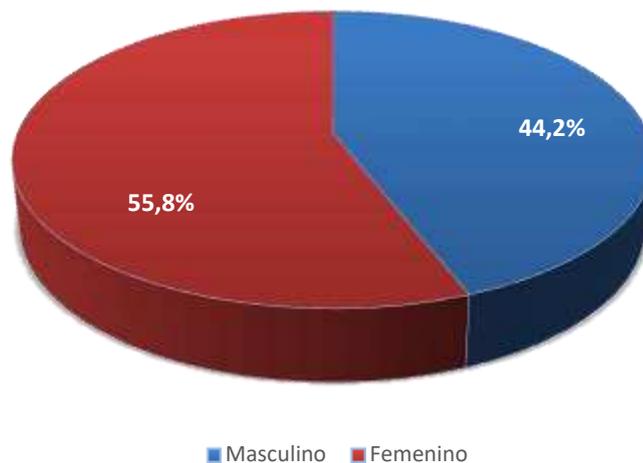
**FIGURA 2: SEXO DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO**

**VILLA ESPAÑA\_ CHIMBOTE, 2024.**



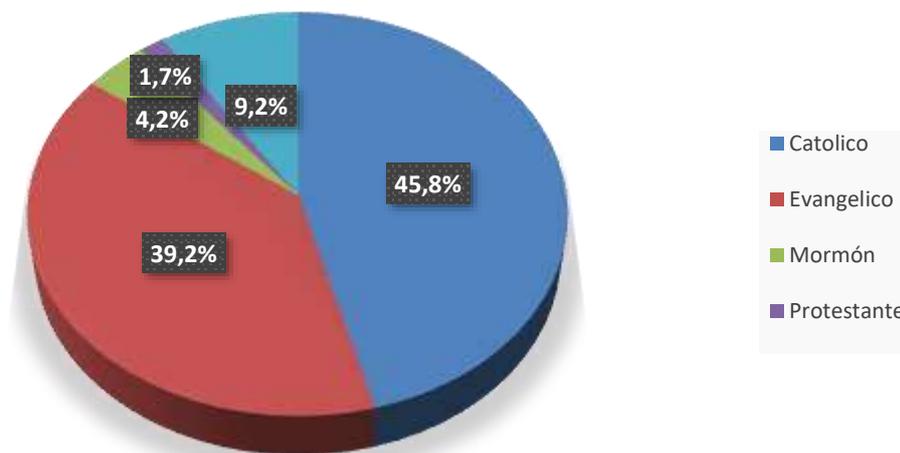
**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

**FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_ CHIMBOTE, 2024**



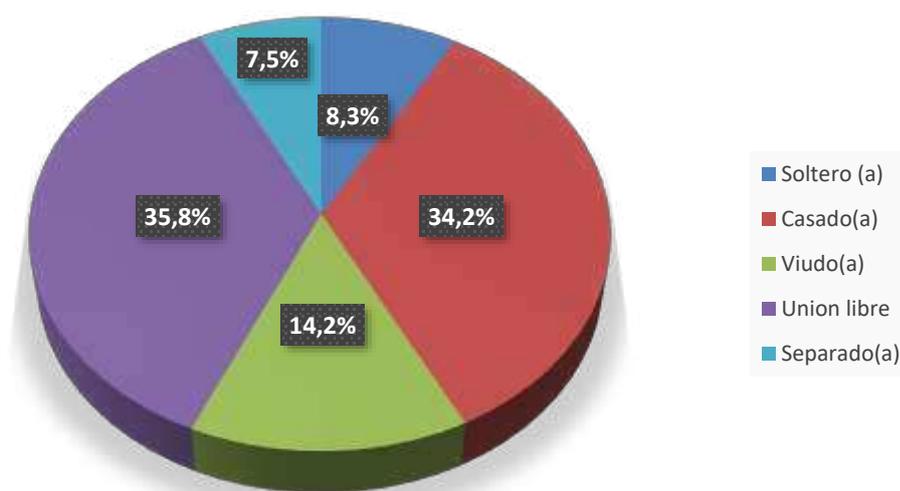
**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

**FIGURA 4: RELIGIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA \_ CHIMBOTE, 2024**



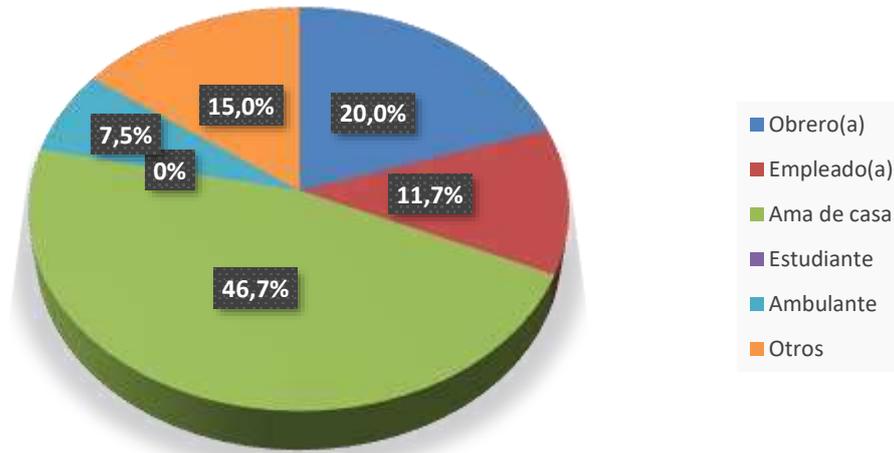
**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

**FIGURA 5: ESTADO CIVIL DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA \_ CHIMBOTE, 2024**



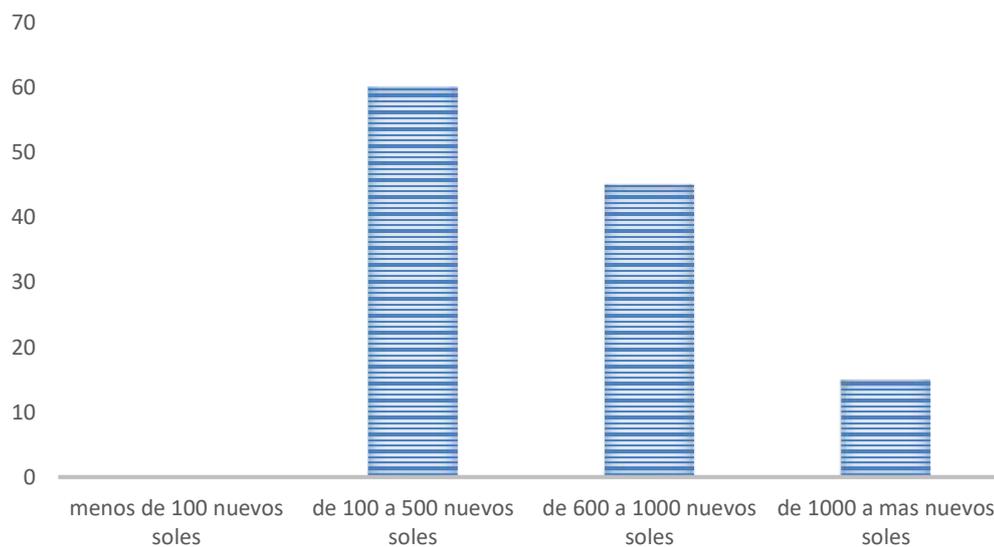
**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

**FIGURA 6: OCUPACION DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_ CHIMBOTE, 2024**



**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

**FIGURA 7: INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_ CHIMBOTE, 2024**



**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

**TABLA N ° 3**  
**“RELACION ENTRE LOS ESTILOS DE VIDA Y LOS FACTORES**  
**BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO**  
**HUMANO VILLA ESPAÑA \_ CHIMBOTE, 2024”.**

| Sexo         | Saludable |             | No saludable |             | Total      |            |   |
|--------------|-----------|-------------|--------------|-------------|------------|------------|---|
|              | Nº        | %           | Nº           | %           | Nº         | %          |   |
| Masculino    | 17        | 14,2        | 36           | 30,0        | 53         | 44,2       | x <sup>2</sup> = 5,628; gl=2,<br>p= 0,018 <0,05<br>Existe relación<br>entre las<br>variables. |
| Femenino     | 36        | 30,0        | 31           | 25,8        | 67         | 55,8       |   |
| <b>Total</b> | <b>53</b> | <b>44,2</b> | <b>67</b>    | <b>55,8</b> | <b>120</b> | <b>100</b> |   |

| Grado de instrucción  | Saludable |             | No saludable |           | Total      |            |   |
|-----------------------|-----------|-------------|--------------|-----------|------------|------------|---|
|                       | Nº        | %           | Nº           | %         | Nº         | %          |   |
| Analfabeto            | 4         | 3,3         | 14           | 11,7      | 18         | 15,0       | x <sup>2</sup> = 0,229; gl=3,<br>p= 0,012 < 0,05<br>Existe relación<br>entre las<br>variables |
| Primaria completa     | 6         | 5,0         | 10           | 8,3       | 16         | 13,3       |   |
| Primaria incompleta   | 10        | 8,3         | 9            | 7,5       | 19         | 15,8       |   |
| Secundaria completa   | 13        | 10,8        | 22           | 18,3      | 35         | 29,2       |   |
| Secundaria incompleta | 4         | 3,3         | 5            | 4,2       | 9          | 7,5        |   |
| Superior completo     | 13        | 10,8        | 5            | 4,2       | 18         | 15,0       |   |
| Superior incompleto   | 3         | 2,5         | 2            | 1,7       | 5          | 4,2        |   |
| <b>Total</b>          | <b>53</b> | <b>44,2</b> | <b>67</b>    | <b>22</b> | <b>120</b> | <b>100</b> |   |

| Religión      | Saludable |             | No saludable |             | Total      |            |   |
|---------------|-----------|-------------|--------------|-------------|------------|------------|---|
|               | Nº        | %           | Nº           | %           | Nº         | %          |   |
| Católico      | 25        | 20,8        | 30           | 25,0        | 55         | 45,8       | x <sup>2</sup> = -0,036;<br>gl=4,<br>p= 0,693 >0,05<br>No existe<br>relación entre las<br>variables |
| Evangélico    | 21        | 17,5        | 26           | 21,7        | 47         | 39,2       |   |
| Mormón        | 2         | 1,7         | 3            | 2,5         | 5          | 4,2        |   |
| Protestante   | 1         | 0,8         | 1            | 0,8         | 2          | 1,7        |   |
| Otra religión | 4         | 3,3         | 7            | 5,8         | 11         | 9,2        |   |
| <b>Total</b>  | <b>53</b> | <b>44,2</b> | <b>67</b>    | <b>55,8</b> | <b>120</b> | <b>100</b> |   |

| Estado civil | Saludable |      | No saludable |      | Total |      |
|--------------|-----------|------|--------------|------|-------|------|
|              | Nº        | %    | Nº           | %    | Nº    | %    |
| Soltero      | 5         | 4,2  | 5            | 4,2  | 10    | 8,3  |
| Casado       | 19        | 15,8 | 22           | 18,3 | 41    | 34,2 |

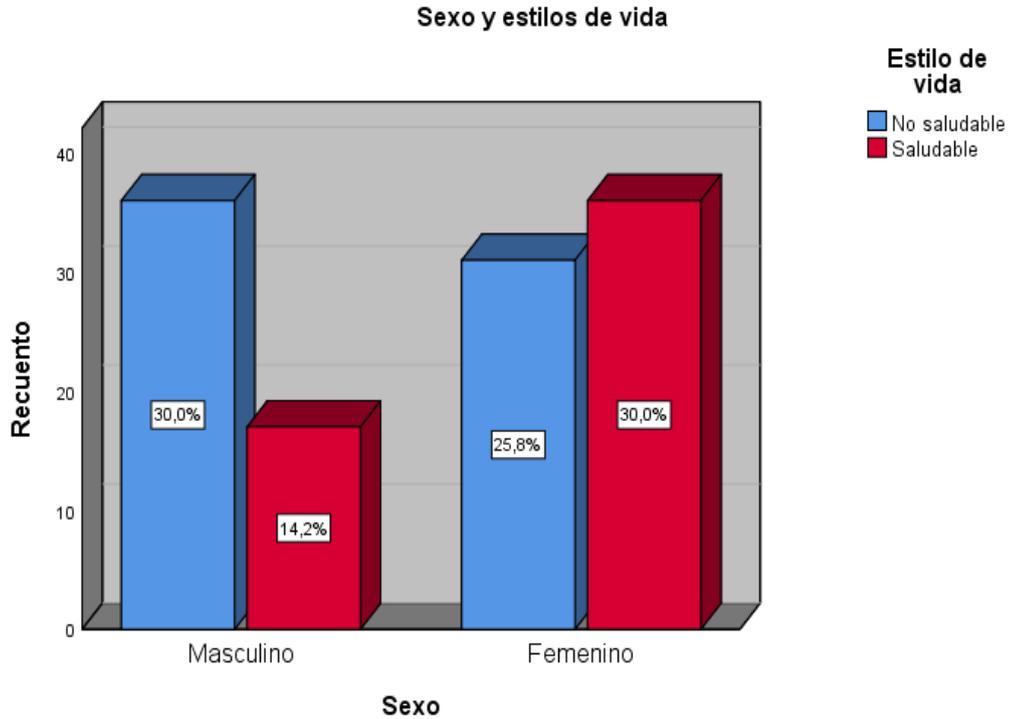
|              |           |             |           |           |            |            |  |
|--------------|-----------|-------------|-----------|-----------|------------|------------|--|
| Viudo        | 8         | 6,7         | 9         | 7,5       | 17         | 14,2       | $\chi^2 = -0,046$ ;<br>$gl=5$ ,<br>$p= 0,620 > 0,05$<br>No existe<br>relación entre las<br>variables |
| Unión libre  | 16        | 13,3        | 27        | 22,5      | 43         | 35,8       |  |
| Separado     | 5         | 4,2         | 4         | 3,3       | 9          | 7,5        |  |
| <b>Total</b> | <b>53</b> | <b>44,2</b> | <b>67</b> | <b>22</b> | <b>120</b> | <b>100</b> |  |

| Ocupación    | Saludable |             | No saludable |             | Total      |            |   |
|--------------|-----------|-------------|--------------|-------------|------------|------------|---|
|              | Nº        | %           | Nº           | %           | Nº         | %          |   |
| Obrero       | 4         | 3,3         | 20           | 16,7        | 24         | 20,0       | $\chi^2 = 0,204$ ; $gl=6$ ,<br>$p= 0,025 < 0,05$<br>existe relación<br>entre las<br>variables |
| Empleado     | 5         | 4,2         | 9            | 7,5         | 14         | 11,7       |   |
| Ama de casa  | 33        | 27,2        | 23           | 19,2        | 56         | 46,7       |   |
| Estudiante   | 0         | 0           | 0            | 0           | 0          | 0          |   |
| Ambulante    | 2         | 1,7         | 6            | 5,0         | 8          | 6,7        |   |
| Otros        | 9         | 7,5         | 9            | 7,5         | 18         | 15,0       |   |
| <b>Total</b> | <b>53</b> | <b>44,2</b> | <b>67</b>    | <b>55,8</b> | <b>120</b> | <b>100</b> |   |

| Ingreso económico          | Saludable |             | No saludable |             | Total      |            |  |
|----------------------------|-----------|-------------|--------------|-------------|------------|------------|--|
|                            | Nº        | %           | Nº           | %           | Nº         | %          |  |
| Menos de 100 nuevos soles  | 0         | 0           | 0            | 0           | 0          | 0          | $\chi^2 = 0,337$ ; $gl=7$ ,<br>$p= 0,00 < 0,05$<br>Existe relación<br>entre las<br>variables |
| De 100 a 500 nuevos soles  | 17        | 14,2        | 43           | 35,8        | 60         | 50,0       |  |
| De 600 a 1000 nuevos soles | 25        | 20,8        | 20           | 16,7        | 45         | 37,5       |  |
| De 100 a mas nuevos soles  | 11        | 9,2         | 4            | 3,3         | 15         | 12,5       |  |
| <b>Total</b>               | <b>53</b> | <b>44,2</b> | <b>67</b>    | <b>55,8</b> | <b>120</b> | <b>100</b> |  |

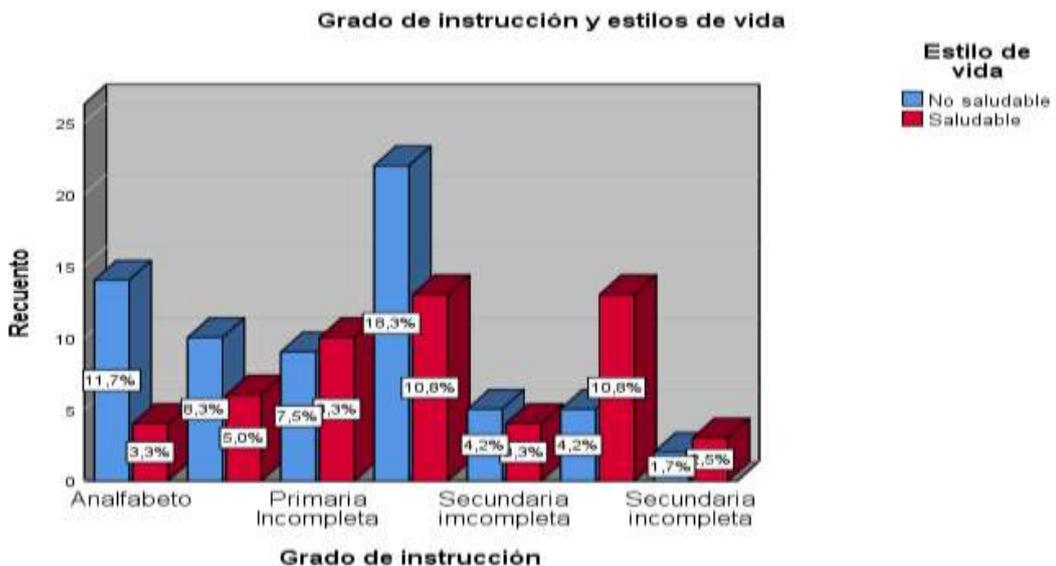
**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

**FIGURA 8: SEXO Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA – CHIMBOTE, 2024**



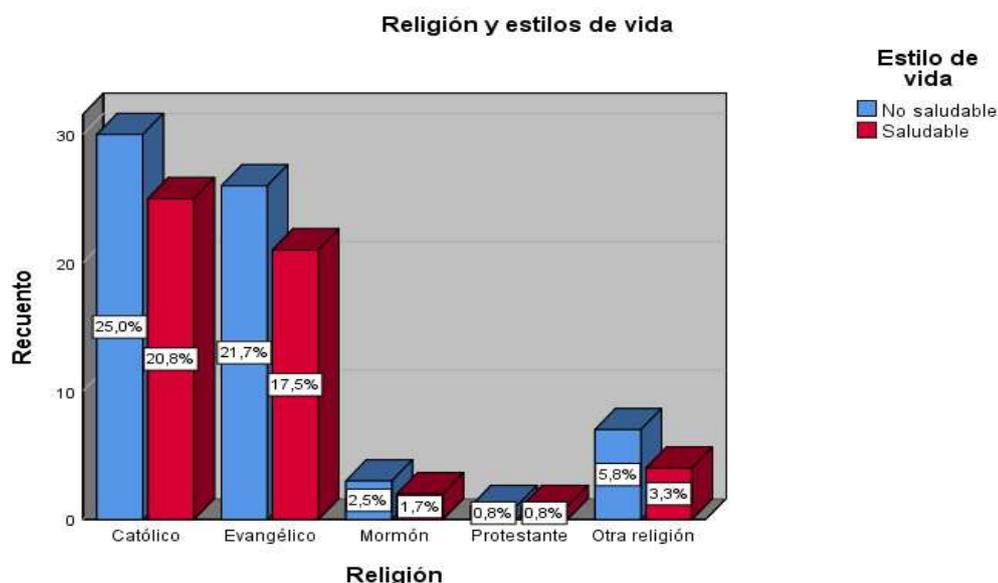
**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

**FIGURA 9: GRADO DE INSTRUCCIÓN Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA – CHIMBOTE, 2024**



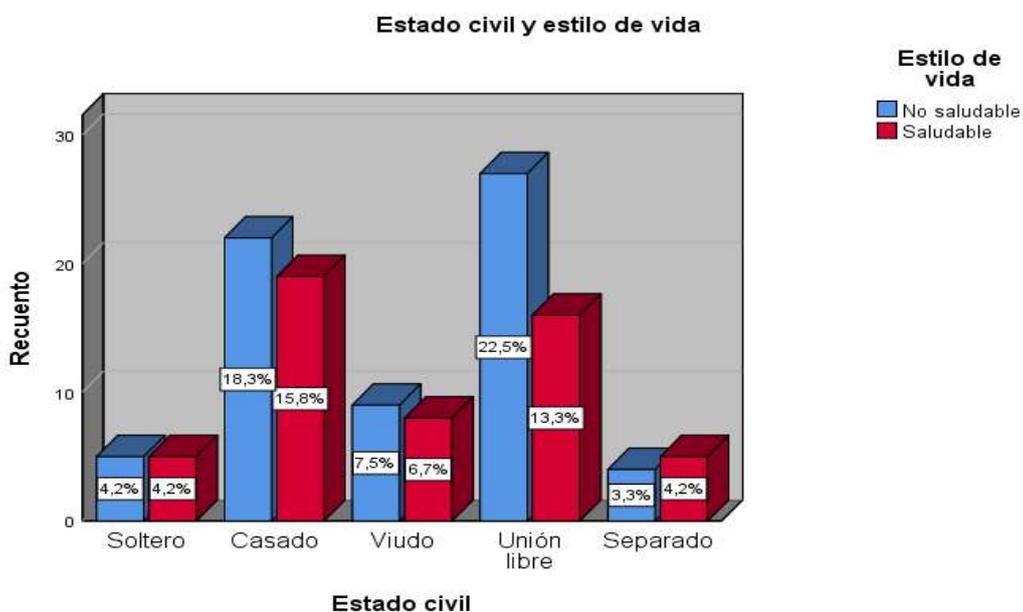
**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

**FIGURA 10: RELIGION Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA – CHIMBOTE, 2024**



**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

**FIGURA 11: ESTADO CIVIL Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA – CHIMBOTE, 2024**



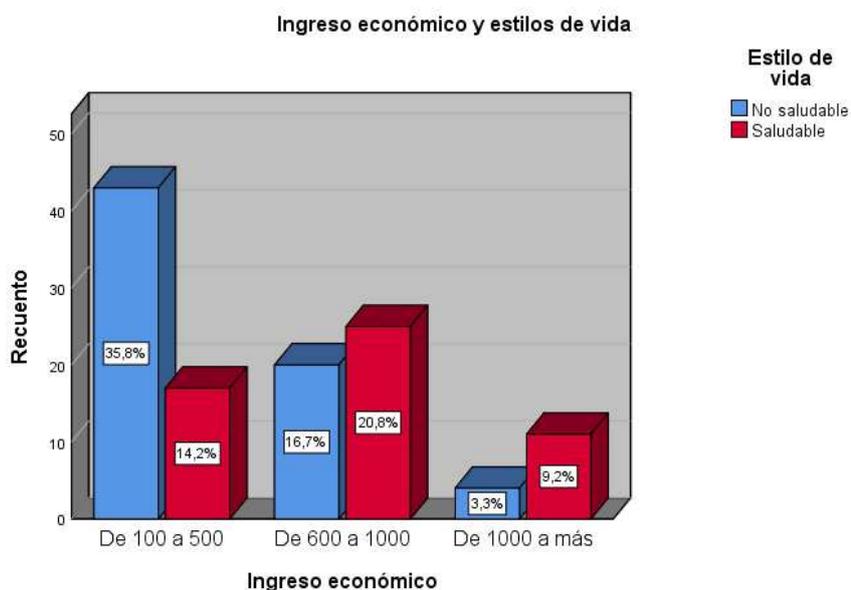
**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

**FIGURA 12: OCUPACION Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA – CHIMBOTE, 2024**



**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

**FIGURA 13: INGRESO ECONOMICO Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA – CHIMBOTE, 2024**



**Fuente:** cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna E; Delgado R. aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España, Chimbote, 2024.

## V. DISCUSION

**Tabla 1:** Del 100% (120) de los encuestados de adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España; el 55,8% (67) tienen estilo de vida no saludable y un 44,2% (53) saludable.

Al observar los resultados que se presenta en la investigación, se identifica que más de la mitad presentan un estilo de vida no saludable, y un mínimo porcentaje de estilo de vida saludable, siendo esto un gran factor para contraer diversos tipos de enfermedades que se presentan en el adulto mayor, ya que son un grupo de persona vulnerable de alto riesgo en su salud, una de los factores podrían ser la falta de conocimiento a los estilos de vida, a sus rutinas diarias que se presenta en los adultos mayores del asentamiento humano Villa España, Chimbote.

Según al mínimo de porcentaje que presentan estilos de vida saludable quiere decir que todos no están propensos a contraer enfermedades si no este grupo de personas presentan un estilo de vida saludable, presentando una buena calidad de vida como también teniendo un buen estado de salud, teniendo respectivos de cuidados en su salud del adulto mayor.

Dimensión de alimentación, los adultos mayores no comen a sus horas adecuadas, algunos no toman desayuno, como también algunos no toman agua solo de 2 vasos al día, de la cual no consumen frutas como también un cierto grupo tienen alimentos balanceados, de las cuales son un factor de riesgo a que el adulto mayor sufra de estreñimiento, como también alguna patología gastrointestinal, la alimentación también influye en sus defensas del adulto mayor.

Dimensión de actividad y ejercicio, los adultos mayores del asentamiento humano no establecen actividades físicas ya por la falta de tiempo de su labor, como también la falta de conocimientos de los tipos de ejercicios en su edad establecida, siendo un factor al sedentarismo, o contraer enfermedades no transmisibles afectando la salud del adulto mayor.

Dimensión de manejo del estrés, los adultos mayores manifestaron que por la pandemia del COVID 19, ocasiono muchas preocupaciones entre ellos ya que no tenían conocimientos sobre los cuidados, ya que se consideran en un grupo de edad vulnerable, el no salir de sus casas le causaron estrés, emplearon actividades de relajación para manejar el estrés mejorando su salud mental.

Dimensión de apoyo interpersonal, el adulto mayor manifestó que si se relaciona con los demás de su comunidad, pero uno que otros no tiene buenas relaciones interpersonales por muchos desacuerdos en la decisión de la encargada de la comunidad, por ello se

mantienen al margen de sus inquietudes que presentan, solo en algunas ocasiones recibe apoyo de los demás vecinos de su comunidad, como también tienen apoyo entre sus propias familias.

Dimensión de autorrealización, en la ejecución de los instrumentos el adulto mayor, menciono que si se sienten satisfechos con lo que han realizado durante su vida, relacionándolo con el trabajo para salir adelante con sus hijos y familias, dándole de lo mejor para que sus hijos tengan estudios superiores, como también una buena calidad de vida de la cual ellos no pudieron, que también se encuentran satisfechos con las actividades que actualmente que realizan demostrando que a pesar de su edad no es un impedimento para realizar sus actividades, considerándose personas de mucha experiencia.

Dimensión de responsabilidad en salud, un cierto grupo de los adultos mayores declararon que si acuden por lo menos una vez al año al Puesto de salud, para que sus controles como también cuando presentan alguna molestia en su salud, toman en cuenta las recomendaciones que le establece el personal de salud; algunos adultos mayores no acuden al puesto de salud, y optan por automedicarse, siendo así un factor de riesgo de salud en ellos, si participan a las campañas de salud que establecen el puesto de salud de la jurisdicción, y algunos adultos mayores por falta de tiempo no participan, los adultos mayores no consumen sustancias nocivas, ni cigarrillos, alcohol.

sustenta que los estilos de vida, según el modelo de Marck Lalonde, son comportamientos y hábitos sociales que llevan a una manera de mantener un bienestar como también a promover y mejorar la calidad de vida de la persona con sus acciones positivas ya que logra un desarrollo equilibrio natural de ambiente y social con la relación a su entorno de vida los estilos de vida de manera individual como también en conjunto

Teniendo en cuenta que el estilo de vida se presenta en dos tipos; estilo de vida saludable, que son hábitos de bienestar de estado de salud en la persona, y por último el estilo de vida no saludable que son consideradas perjudiciales en su calidad de vida, presentándose el deterioro de su salud del adulto mayor, y presentando diversos de enfermedades que deterioran la salud de la persona (40).

Existen estudios de investigación que se asemejan a los resultados de la investigación según Veramendi J, (41) Se identificaron que del 100,0% de los adultos mayores, el 52,9% tienen estilos de vida no saludables mientras que el 47,1% tienen estilos de vida saludables. Asimismo, en la investigación que se asemejan según Mendoza C, (42) Se concluyó que la mayoría de adultos mayores tiene estilo de vida no saludable y menos de la mitad un tiene

un estilo de vida saludable. Un estudio que difiere los resultados es presentado por Olivas A, (43) Se identificaron que del 100% de los adultos mayores, el 89% tienen estilos de vida saludables y 11% tienen estilos de vida no saludables.

En conclusión, los estilos de vida no saludable indican que el estilo de vida está determinando por las circunstancias y decisiones que toman las personas de maneja consciente sobre la forma que elige para vivir, se comportan de determinada maneja en relación con su salud, la adquisición de hábitos, valores y creencias, actitudes formadas, por parte de su patrón de vida cotidiana.

Los estilos de vida en los adultos mayores del asentamiento humano Villa España, Chimbote, poseen un estilo de vida no saludable debido a muchos factores de los cuales uno a la falta de conocimiento con respecto de una alimentación balanceada, como también la falta de actividad física y como también afectado las dimensiones de los estilos de vida ya que son personas vulnerables a contraer fácilmente enfermedades no transmisibles, así afectando su salud física, emocional, y social.

Al realizar la ejecución del instrumento de recolección se observó que los moradores del asentamiento humano villa España, no cuentan con un buen seguimiento de salud del puesto de salud “San Juan” ni como sesiones educativas para promover el estilo de vida saludable.

Por lo expuesto se concienticen al Puesto de salud, y autoridades del asentamiento humano a los adultos mayores sobre la importancia de conllevar un estilo de vida saludable, de las cuales se relaciona con las dimensiones del estilo de vida para así evitar la obesidad y el sedentarismo, como también promover la promoción y prevención de la salud ya que los adultos mayores son un grupo de personas con muchos riesgos de enfermedades físicas, psicológicas y emocional.

**Tabla 2:** Del 100% (120) de los encuestados de adultos mayores del Asentamiento Humano Villa España en lo que respecta a los factores, biosocioculturales, el 55,8% (67) son de género femenino, el 29,5% (35) poseen grado de la instrucción de secundaria completa, el 45,8% (55) profesan la religión católica, el 35,8% (43) su estado civil es unión libre, el 46,7% (56) su ocupación de amas de casa y el 50,0% (60) de los adultos mayores tienen ingresos económicos de 100 a 500 nuevos soles.

Existen estudios de investigación que se asemejan a los resultados de la investigación Sosa S, (44) se identificaron que del 100% de los adultos mayores 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 económico de 650 a 850 nuevos soles. Un estudio de investigación que se difieren a los resultados de la investigación Morales A, (45) se identificaron que del 100,0% de los adultos mayores del Asentamiento Humano Fraternidad, el 56,0% son de sexo masculino, el 44,0% son de sexo femenino, el 66,0% tienen como grado de instrucción primaria, el 57,1% profesan ser de religión evangélica, el 52,31% tienen estado civil de convivientes, el 44,0% tienen ocupación amas de casa, y por último el 89% tiene un ingreso económico menor a los 400 nuevos soles

Al observar los resultados que se presenta en la investigación, se identifica que más de la mitad son de sexo femenino, estos resultados se evidencian en el día de la recolección de datos, donde la ama de casa se encontraron en su hogar haciendo sus quehaceres diarios, y que el esposo se encontraban trabajando, quien brinda los cuidados del hogar.

El sexo, se caracteriza por las conductas con prototipos de genes, fisiológicas y anatómicas que hacen que el ser humano sea diferente con las demás personas por ser hombre y mujer de acuerdo a su aspecto físico, a través de la documentación de la persona (46).

Se identifica que menos de la mitad tienen el grado de instrucción de secundaria completa, profesan la religión católica, de estado civil unión libre, son amas de casa, en el grado de instrucción de los adultos mayores se consideran que tienen ciertas habilidades y conocimientos, como también hay personas que son analfabetas por muchos factores, como así también se podría decir que el grado de instrucción se podría relacionar con la salud.

Como bien se sabe la religión se divide en diferentes ramas, considerando así las diversas religiones que se presentan, actualmente en el asentamiento humano Villa España – Chimbote, los moradores tienen varios anexos o iglesias religiosas en donde puedan asistir ya que se considera que es una de las estrategias de encontrar la tranquilidad y paz según a las iglesias que participan los moradores.

Según el grado de instrucción, lo que se rescata de nivel de instrucción de una persona es aquel grado más elevado de estudios que ha realizado o también en curso, sin tener en cuenta si se ha terminado o están provisional o definitivamente incompletos en su estudio (47).

La religión, son creencias y dogmas consideradas de manera conjunta de tipo existencial, moral y psíquico, se especifica las manifestaciones del fenómeno religioso, compartidas por los diversos grupos humanos de cada persona (48).

Con respecto al estado civil sabemos que está considerado como la unión de las

personas de diferentes sexos con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo, asimismo en el asentamiento humano Villa España los moradores son unión libre teniendo una unión formal en su familia.

Según el estado civil, viene relacionada con la condición de una persona la cual también se relaciona con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, ya que esto normalmente se hace constar en el registro civil de la persona (49).

En cuanto a la ocupación de los adultos mayores del asentamiento humano Villa España son amas de casa ya que son las mujeres que se dedican a los quehaceres del hogar de cada día, también da facilidad para poder atender a sus hijos mientras, mientras el esposo trabaja para sustentar su hogar y tener más facilidades en el ingreso económico.

La ocupación, se considera como un conjunto de obligaciones, funciones y tareas que va desempeñando la persona en su centro laboral, y la forma como se desenvuelve en la rama de actividades y las relaciones que establece con los agentes sociales y productivos, determinado por la posición del trabajo (50).

Al observar los resultados que se presenta en la investigación, se identifica que la mitad tuvieron ingreso económico de 100 a 500 nuevos soles, es muy fundamental para cualquier grupo familiar ya que es la remuneración que se percibe va servir en los gastos de la familia y a la misma vez satisfacen sus necesidades, considerando que el ingreso económico se relaciona con la salud.

El ingreso económico, está constituida por los ingresos del trabajo a salariado del trabajo independiente, las rentas de las propiedades, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares que sustentan al hogar de la persona (51).

Así podemos concluir que los factores biosocioculturales es la influencia de forma directa en la persona, ya que pudimos observar en el análisis de los resultados el sexo y edad son factores biológicos que no se pueden modificar ya que la persona adulta mayor son vulnerables a presentar enfermedades, porque también influencia en el grado de instrucción, ya que el acceso oportuno a un trabajo y un sueldo o ingreso económico favorable en la cual pueda solventar sus gastos y satisfacer sus necesidades en la salud.

**Tabla 3:** Del 100% (120) de los encuestados de adultos mayores del Asentamiento Humano, se presenta la relación de los factores biosocioculturales y el estilo de vida, el 55,8% (67) pertenecen al sexo femenino, el 30,0% (36) tienen un estilo de vida saludable, y el 25,8% (31) tienen estilo de vida no saludable; en el grado de instrucción el 29,12% tienen secundaria completa, teniendo 18,3% estilo de vida no saludable y el 10,8% estilo de vida

saludable; el 45,8% (55) profesan la religión católica, teniendo el 25,0% (25) estilo de vida no saludable, el 20,8% (30) estilo de vida saludable; el 35,8% (43) son estado civil unión libre, el 22,5% (27) tienen estilo de vida no saludable y el 13,3% (16) tienen estilo de vida saludable. El 46,7% (56) son amas de casa teniendo el 27,5% (33) estilo de vida saludable y el 19,2% (23) tienen estilo de vida no saludable. Y por último en el ingreso económico el 50% (60) tienen un ingreso económico de 100 a 500 nuevos soles teniendo el 35,8% (43) tienen estilo de vida no saludable y el 14,2% (17) tienen estilo de vida saludable

Utilizando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia de criterios, ( $\chi^2= 5,628$ ;  $gl=2$ ,  $p= 0,018 < 0,05$ ) encontramos que si existe relación entre las variables estadísticamente significativa en el sexo y el estilo de vida. Evidenciándose que más de la mitad son de sexo femenino, estableciendo que menos de la mitad tiene estilo de vida saludable y que menos de la mitad son de sexo masculino presentándose que menos de la mitad tienen estilo de vida no saludable.

Según a los resultados estadísticos con el Chi-cuadrado de Independencia de criterios, se comprobó que si existe relación entre la variable estadísticamente significativa en el sexo y estilo de vida, ya que el sexo viene ser fundamental para determinar si el adulto mayor conlleva estilos de vida saludable o no, de la cual teniendo un estilo de vida saludable se sentirá con más energías con más ánimos de realizar sus labores en casa ya que el sexo femenino predomina más, como también al presentar estilo de vida no saludable son de mayor perjudicial en los adultos mayores, que deteriora su salud, ya que son propensos a contraer diversas enfermedades.

La variable importante que es el sexo, se evidencio que en el Asentamiento Humano Villa España hay más mujeres que varones, de lo cual el 30% presentan estilos de vida saludable, debido a que las mujeres son encargadas en los quehaceres de su casa, como también encargadas de la alimentación en la familia, lo que se genera que cuenten con mayor estilo de vida saludable, en cuanto la alimentación se refiere. Identificándose una relación estadísticamente significativa entre el sexo y los estilos de vida del adulto mayor.

Por otra parte, las mujeres adultas mayores desataron una gran importancia de una alimentación saludable para mejores condiciones de salud y buen envejecimiento, con autonomía y vitalidad y ausencia de enfermedades limitantes, que se relacionan con un enfoque integral se considera las siguientes dimensiones del estilo de vida: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización, responsabilidad en salud para una buena calidad de vida y buen estado de estado de salud físico, mental y

social (52).

La investigación llegó a ser similar a lo encontrado con Echabautis A, et al, (53) quien señala la existencia de una relación estadísticamente significativa entre los factores biológicos sexo también presenta relación significativa con los estilos de vida con un ( $X_c=6,740$   $GL=1$  y  $p>0,009$ ); de los adultos de San Juan de Lurigancho. Otro estudio que se asemeja a los resultados encontrados por Vera G, (54) se muestra que si hay relación de la variable sexo con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi-cuadrado de independencia de criterios ( $\chi^2_c = 0,02$ ;  $1\text{ glp} = 0,968 > 0,05$ ).

En conclusión los factores biológicos, el sexo femenino presentan estilos de vida saludables, mientras que en el sexo masculino predomina el estilo de vida no saludable, ya que considera que las mujeres viven más años que los hombres, su percepción subjetiva de la salud es peor, en general, los hombres presentan enfermedades más graves y fatales, mientras que las mujeres establecen sus cuidados en su salud presentando buenos estilos de vida saludable, previniendo enfermedades que se presentan en su edad, mejorando su calidad de vida.

Llevar un estilo de vida no saludable nos puede llevar a sufrir unas de las principales causas de muerte de hombres y mujeres como son: los tumores de mamas en el caso de ellas y del pulmón en el caso de ellos, junto a las enfermedades relacionadas con el sistema circulatorio, siendo la tasa de muerte por tumores entre los hombres el doble que en las mujeres y el de las enfermedades del sistema circulatorio el triple en ellos (55).

El rol de una mujer en la sociedad tiene muchas funciones, como dirigir la casa, ser madre, ser esposa, trabajadora, estudiante, etc. Estas multifunciones que cumple la mujer en la sociedad hace que tenga un estilo de vida no saludable el cual opta por una nutrición rápida y no adecuada, no tiempo de recrearse y mucho menos hacer ejercicios.

En el Asentamiento Humano Villa España, La mujer Adulta Mayor posee un estilo de vida saludable, así previniendo enfermedades que deterioren su salud física, emocional, ya que son un grupo de una edad vulnerable a contraer enfermedades.

Finalmente, en las tablas de relación entre estilo de vida y el sexo existe relación ya que con la prueba piloto del chi cuadrado se estableció que  $P= 0,018 < 0,05$ , ya que el género femenino establece estilo de vida saludable siendo la cuidadora del hogar que se encarga de la alimentación adecuada para sus integrantes, mejorando la calidad de vida de su familia, para prevenir enfermedades, ya que el adulto mayor son propensos a contraer enfermedades de diversos tipos.

En el modelo de Marck Lalonde, sustenta que los estilos de vida están establecidos para identificar los factores y conductas que las personas presentan, para así llevar un estilo de vida saludable y que evite a contraer cualquier tipo de enfermedades que alteran su estado de salud físico, psicológico.

Utilizando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia de criterios, ( $\chi^2= 0,229$ ;  $gl=3$ ,  $p= 0,012 < 0,05$ ) encontramos que si hay relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y estilo de vida. Así mismo, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado de Independencia ( $\chi^2= -0,036$ ;  $gl=4$ ,  $p= 0,693 >0,05$ ) se encontró que no existe relación entre las variables estadísticamente significativa en la religión y el estilo de vida no se encontró relación estadísticamente significativa.

Según a los resultados estadísticos con el Chi-cuadrado de Independencia de criterios, se comprobó que, si existe relación entre la variable estadísticamente significativa en el estilo de vida y grado de instrucción, por que el grado de instrucción influye en tener un estilo de vida no saludable, debido a que va siendo afectado a sus conocimientos, y muchas veces esto es la principal causa de los adultos mayores, para así tener más conocimientos empleados de manera adecuada de cuidarnos, alimentarnos y protegernos de las enfermedades.

Por otro lado, según a los resultados estadísticos con el Chi-cuadrado de independencia de criterios, se comprobó que no existe relación entre religión y estilos de vida, porque los católicos que tienen estilos de vida no saludable les permite libertad en los comportamientos de los adultos mayores como fumar, tomar, presentándose riesgos en la salud del adulto mayor.

El grado de instrucción, es el grado más elevado de estudios realizados o en curso que tiene un ser humano, sin tener en cuenta si se ha terminado o están provisional o definitivamente incompletos el nivel de instrucción educativo de la persona. De ser necesario, los datos sobre el nivel de instrucción pueden tener en cuenta la educación y formación recibida en todo tipo de programa e instituciones educacionales organizadas (56).

La religión católica, se considera que tiene una fundamental misión de elaborar, impartir y propaga la enseñanza cristiana, así como la de cuidar de la unidad de los fieles de acuerdo a sus doctrinas y sus estructuras jerárquicas, algunos dicen el ser religioso es estar meditando todo el día y todos los días en su iglesia, no compartir con las personas que no sean de su religión y hasta prohibir una serie de alimentos, que según su creencia está prohibido (57).

Se encontró estudios que se asemejan a los resultados obtenidos por Arias J, (58) se

evidencia que, si existe relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción, así mismo no existe relación estadísticamente significativa entre la religión con los estilos de vida.

Se encontraron estudios que se asemejan a los resultados obtenidos por Rafael M, (59) Evidenciándose que, si hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el grado de instrucción, ya que no existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y la religión. Un estudio que se difieren a los resultados obtenidos por Ordiano C, (60) Se comprueba que, si hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el grado de instrucción, religión.

En conclusión, los factores culturales presentan estilos de vida no saludables entre las variables de grado de instrucción secundaria completa, como también la religión católica, generando que los adultos mayores presenten consecuencias en su salud, ya que el conocimiento deficiente no son óptimas en los adultos mayores que se relacionan con los ingresos que presentan para mantener saludables, al igual manera en la religión por su diferente doctrina se presentan hábitos de vida diferentes que afectan en la salud del adulto mayor.

Se concientiza a los adultos mayores del asentamiento humano Villa España, a emplear prácticas en el cuidado de su salud y satisfacer sus necesidades espirituales, ya que es uno de los caminos para obtener una mejor calidad de vida y tengan conocimientos de los que se presente en su futuro.

Asimismo, Si existe relación estadística entre los estilos de vida con el grado de instrucción del adulto mayor, ya que tienen secundaria completa, estableciéndose estilo de vida no saludable, ya que el adulto mayor por la falta de actualizaciones de los temas que se presentan cada año no recuerdan o al pasar de los años cambia el sistema educativo siendo así un factor de riesgo en la salud de los adultos mayores.

Concluyendo que no existe relación estadística entre los estilos de vida con religión, los adultos mayores son católicos, presentado estilos de vida no saludables, ya que el adulto mayor por las doctrinas o las costumbres de su religión pueden causar daño en su salud siendo una causa para contraer enfermedades, y a sismo establecen una comunicación con Dios.

Según en la teoría de Nola Pender, la conducta de los seres humanos son las actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud de la persona para alcanzar el bienestar y potencial humano, ya que la persona optan por sus tomas de decisiones con

respecto de su cuidado de su propia salud.

Utilizando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia de criterios, ( $\chi^2 = -0,046$ ;  $gl=5$ ,  $p= 0,620 > 0,05$ ) encontramos que no hay relación estadísticamente significativa entre el estado civil y estilo de vida. Así mismo, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado de Independencia ( $\chi^2 = 0,204$ ;  $gl=6$ ,  $p= 0,025 < 0,05$ ) se encontró que si existe relación entre las variables estadísticamente significativa entre la ocupación y el estilo de vida y por ultimo haciendo uso del estadístico Chi- cuadrado de Independencia ( $\chi^2 = 0,337$ ;  $gl=7$ ,  $p= 0,00 < 0,05$ ) se encontró que si hay relación entre las variables estadísticamente significativa entre el ingreso económico y el estilo de vida.

Sin embargo, al relacionar el estado civil con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi-cuadrado, encontramos que no existe relación significativa entre las variables, ya que los adultos mayores optan por la unión libre, desechando así todos los beneficios que otorga la ley del matrimonio, los valores morales, relacionados a las costumbres, lenguas, creencias de los adultos mayores.

Asimismo, al relacionar el estilo de vida y la ocupación, utilizando el estadístico Chi-cuadrado, se encontró que, si existe relación significativa entre las variables, ya que la ocupación son amas de casa debido a que las mujeres las que se encargan de la preparación de alimentos, y los quehaceres del hogar, presentando estilo de vida saludables.

Finalmente, al relacionar el estilo de vida y el ingreso económico, utilizando la relación estadística del Chi-cuadrado, se evidencio que si existe relación significativa entre las variables, el ingreso económico permite el acceso de obtener una mejor calidad de vida mientras más alto sea el ingreso económico mejor, con respecto a los resultados el ingreso es de 100 a 500 nuevos soles siento un factor de riesgo en la salud del adulto mayor, sea físico, emocional y social, ya que se relaciona con los estilos de vida de la persona presentándose un escasos de alimentación adecuada, afectando la salud.

Se encontró estudios a los resultados obtenidos por Palacios N, (61) se comprueba que, si existe relación estadística significativa entre estilos de vida y ocupación, asimismo se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre estilos de vida e ingresos económicos, ocupación. Un estudio que se difiere a los resultados obtenidos por Aniceto Z, (62) se demuestra que, si existe relación estadística significativa entre el estilo de vida y las variables estado civil, ocupación y ingreso económico.

El problema de muchos hogares pobres es el que la mayor parte o totalidad de sus trabajos y de sus ingresos apenas alcanzan para cubrir sus necesidades en circunstancias

normales, que generalmente las personas que viven en la pobreza tienen sus opciones fuertemente restringidas por la limitación de sus recursos.

Un ama de casa, la mujer que tiene como ocupación principal el trabajo en el hogar con quehaceres domésticos tales como: el cuidado de los hijos, la limpieza de la casa, la compra de víveres y otros artículos, la preparación de los alimentos, la administración parcial o total del presupuesto familiar, en la mayor parte de los casos este lugar lo ocupa la mujer (la esposa, en un matrimonio convencional compuesto por el hombre, la mujer y los hijos e hijas).

En conclusión, los factores sociales y el estilo de vida, los adultos mayores sean unión libre, presentando estilo de vida no saludable, ya que son relacionados por las costumbres que tiene el adulto mayor, Con respecto a la ocupación de los adultos mayores que predomina ama de casa, presentado estilo de vida saludable, ya que es la cuidadora del hogar haciendo cambios en los hábitos alimenticios en el familia y por último el ingreso económico de los adultos mayores que se establecen es de menos de 100 a 500 nuevos soles, presentando un estilo de vida no saludable, ya que se considera un ingreso de bajo recurso de la cual se relaciona con la salud, por la falta de economía el adulto no puede presentar una vida adecuada, como una inadecuada calidad de vida, afectando la salud del adulto mayor.

Según Marck Lalonde, sustenta que los estilos de vida es el conjunto de metodología que se relacionan con los patrones de conductas de la salud, que determinan las oportunidades que la persona presenta, ya que un mal estilo de vida deteriora el estado de salud de los adultos generando diversas enfermedades.

## VI. CONCLUSIONES:

- Se identificaron que los adultos mayores del asentamiento humano Villa España – Chimbote, que más de la mitad presentan un estilo de vida no saludable y un mínimo porcentaje estilo de vida saludable en los adultos mayores. esto nos quiere decir que es muy importante que los adultos mayores tengan conocimiento sobre el estilo de vida ya que son personas vulnerables que por su misma edad y sus estilos de vida afectan su salud, teniendo muchos problemas de salud y su deterioro físico, psicológico y emocional.
- Se identificaron que los adultos mayores del asentamiento humano Villa España – Chimbote, que menos de la mitad tienen el grado de instrucción de secundaria completa, profesan la religión católica, de estado civil unión libre, son amas de casa; la mitad tuvieron ingreso económico de 100 a 500 nuevos soles y finalmente más de la mitad son de sexo femenino, el adulto mayor establece dichos conocimientos limitados ya que no tienen informaciones constantes sienten el factor de riesgo en su salud, presentando secundaria completa; siendo así que la mujer establece los cuidados del hogar mientras que el esposo trabaja.
- Finalmente, al relacionar entre el estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto mayor del asentamiento humano Villa España – Chimbote, se comprobó que, si existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y sexo, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y religión, estado civil. donde se aplicó la prueba de independencia de los criterios del Chi-cuadrado, relacionando el estilo de vida en los adultos mayores con sus factores biosocioculturales, si establecen estilo de vida saludable como también los estilos de vida no saludable conociendo sus resultados que contribuyen a mejorar su calidad de vida del adulto mayor.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Sensibilizar y concientizar a las autoridades comunales mostrando los resultados obtenidos en la investigación, para que de esta manera pueda contribuir al cambio en el estilo de vida de los adultos mayor del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, con la finalidad de implementar actividades que puedan beneficiar la salud del adulto mayor.
- Se recomienda a las autoridades del Puesto de Salud de la jurisdicción del Asentamiento Humano Villa España, que salgan y desarrollen campañas de salud, promoción y prevención, para que de esta manera el adulto mayor pueda mejorar su estilo de vida y así prevenir enfermedades.
- Así mismo mediante este estudio de investigación sobre el estilo de vida y factores Biosocioculturales del adulto mayor del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, espero que sirva de base que se continúe realizando investigaciones similares, donde se pueda obtener mayor información y visualizar mejor la magnitud del problema, y de esta manera incentivar a la investigación en el campo de la enfermería.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guallo M, Et al. Estilo de vida saludable en adultos mayores. [Documento de internet]. [citado el 26 de febrero del 2024]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-59962022000400008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962022000400008)
2. Piña M, et al. Envejecimiento, calidad de vida y salud. Desafíos para los roles sociales de las personas mayores. [Documento de internet]. [citado el 26 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0719-77212022000200007](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-77212022000200007)
3. Roses M. Calidad de vida y longevidad: un nuevo reto para la salud pública de las Américas. [Documento de internet]. [citado el 26 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2005.v17n5-6/295-296/>
4. Aranco N, et al. Panorama de envejecimiento y dependencia en América Latina y el Caribe. Banco Interamericano de Desarrollo [Documento de internet]. [citado el 26 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Panorama-de-envejecimiento-y-dependencia-en-America-Latina-y-el-Caribe.pdf>
5. García R. El rol de los estudios de población tras la pandemia de COVID-19 y el desafío de la igualdad en América Latina y el Caribe [Documento Internet]. Cuba. 2020 [citado el 26 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://congresosalap.com/alap2020/resumos/0001/PPT-eposter-trab-aceito-0563-1.PDF>
6. Leiva A. Personas mayores en Chile: el nuevo desafío social, económico y sanitario del siglo XXI. [Documento Internet]. Chile, 2020 [citado el 26 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v148n6/0717-6163-rmc-148-06-0799.pdf>
7. Díaz C, et al. Nuevas tendencias poblacionales. Adultos mayores, Vulnerabilidad y dependencia en Bolivia. [Documento Internet] Bolivia, [citado el 26 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/e30103>
8. Instituto Nacional de estadística e informática. Perú Encuesta Demográfica y Familiar nacional y Departamento [Documento de internet]. 2021 [citado el 26 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1838/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/)
9. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Adultos mayores en el Perú [Documento de internet]. [citado el 26 de febrero del 2024]. Disponible en:

<https://andina.pe/agencia/noticia-inei-peru-tiene-mas-cuatro-millones-adultos-mayores-811396.aspx>

10. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Ancash: Compendio estadístico 2021. [Documento de internet]. Lima [citado el 26 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4482547/Compendio%20Estad%20C3%A Dstico%2C%20Ancash%202021.pdf?v=1682525393>
11. Ministerio de salud. Análisis de situación de salud del Perú 2019 [Documento de internet]. [citado el 26 de febrero del 2024]. en: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis\\_peru19.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf)
12. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de salud de las personas adultas mayores [Documento de internet]. [citado el 26 de febrero del 2024]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3132.pdf>
13. Yaulema L, Parreño A, y Ríos P. Estilos de vida de los adultos mayores residentes en parroquias rurales del Cantón Riobamba – Ecuador, 2021. Revista de Investigación Enlace Universitario. 20. 75-87. 10.33789/enlace.20.2.98 [documento en internet] Ecuador, 2021 [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/354982805\\_ESTILOS\\_DE VIDAS DE LO S ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN PARROQUIAS RURALES DEL CANTON RIOBAMBA](https://www.researchgate.net/publication/354982805_ESTILOS_DE VIDAS DE LO S ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN PARROQUIAS RURALES DEL CANTON RIOBAMBA)
14. Toapaxi E, Guarante Y, Cusme N. Influencia del estilo de vida en el estado de la salud de los adultos mayores – Ecuador, 2020. Revista de Investigación. [documento en internet] Ecuador, 2020 [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/966>
15. Ponce J, y Mendoza N. Prevalencia de hipertensión arterial y estilos de vida en adultos mayores de la ciudadela Luis Bustamante, Manabí – Ecuador, 2020. [tesis para optar el título de médico general]. [documento en internet] Ecuador, 2020 [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: [https://redib.org/Record/oai\\_articulo2935991-prevalencia-de-hipertensi%C3%B3n-arterial-y-estilos-de-vida-en-adultos-mayores](https://redib.org/Record/oai_articulo2935991-prevalencia-de-hipertensi%C3%B3n-arterial-y-estilos-de-vida-en-adultos-mayores)
16. Sosa S. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al Centro de salud materno infantil el Socorro – Huara, 2020 [Tesis para optar al título de licenciada en Enfermería] Universidad católica los Angeles Chimbote [Documento de Internet]. Chimbote, 2020 [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19269/ADULTO\\_M](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19269/ADULTO_M)

[AYOR ESTILO VIDA SOSA PILLHUAMAN SILVIA DORIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27161/ADULTOS_BIOSOCIOCULTURALES_GARCIA_BARROZO_ZENAIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

17. García Z. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales De Las Personas Adultas Del Centro Poblado De Rayányungay, 2020. [Tesis pregrado]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Documento de Internet]. [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27161/ADULTOS\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_GARCIA\\_BARROZO\\_ZENAIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27161/ADULTOS_BIOSOCIOCULTURALES_GARCIA_BARROZO_ZENAIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Olivas A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud Chilca, 2021 [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en salud pública y comunitaria], Universidad Nacional del Callao, facultad ciencias de la salud [Documento de Internet]. [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/283/TESIS%20-%20AGUSTIN%20BENIGNO%20OLIVAS%20ALVAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Vera G, estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la Urbanización Caceres Aramayo – Nuevo Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad católica los Ángeles Chimbote [Documento de Internet]. Chimbote, 2020 [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19156/ADULTOS\\_MAYORES\\_VERA\\_%20LOAYZA\\_%20GEORGIBELT\\_%20RENE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19156/ADULTOS_MAYORES_VERA_%20LOAYZA_%20GEORGIBELT_%20RENE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Morales A, Estilos de vida y factores biosoculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad\_ Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Internet]. Chimbote, 2020 [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20327/ADULTO\\_MAYOR\\_ESTILOS\\_DE\\_VIDA\\_Y\\_FACTORES\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_MORALES\\_ELIAS\\_ALBERTO\\_JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20327/ADULTO_MAYOR_ESTILOS_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_MORALES_ELIAS_ALBERTO_JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Mendoza C, estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor del Pueblo Joven 3 de octubre – Nuevo Chimbote, 2021 [Tesis para optar el título de licenciada en

- enfermería] Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI [Documento de Internet]. Trujillo, 2021 [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: [http://repositorio.uct.edu.pe/bitstream/123456789/1872/1/0047163815\\_T\\_2022.pdf](http://repositorio.uct.edu.pe/bitstream/123456789/1872/1/0047163815_T_2022.pdf)
22. Carranza R, et al. Efectividad de intervención basado en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludable de universitarios peruanos [Documento de Internet]. Lima, 2019 [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
23. Hoyos A. Blanco M. et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. [Internet]. [Citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741840003.pdf>
24. Campos M, et al. Modelo de la Promoción de la salud. Universidad Cesar Vallejo. [Documento Internet]. Trujillo, 2020 [citado el 04 de marzo del 2024]. en: <https://www.coursehero.com/file/72539908/MODELO-DE-LA-PROMOCION-DE-LA-SALUD-NOLA-PENDER-Informepdf/>
25. De la Guardia M, La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Documento de internet]. 2020 [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081)
26. Galli A, et al. Residencias de Cardiologías, Contenidos transversales, factores de determinantes de la salud [Documento de internet]. 2020 [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
27. Grupo de Sanidad y biopolítica. Recordando los determinantes de la salud de Lalonde. [Documento de internet]. España, 2021 [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://biopolitica.net/2018/03/07/recordando-los-determinantes-de-salud-de-lalonde/>
28. Acevedo G, Martínez D, y Utz L. La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Manual de medicina preventiva y social I [Documento de internet]. [citado el 04 de marzo del 2024]. [citado el 22 de julio del 2022]. Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>

29. Organización Panamericana de la Salud. El Honorable Marc Lalonde [Documento de internet]. [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>
30. De la Cruz E, Pino J. Estilo de vida relacionado con la salud. [documento en internet]. [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf>
31. Asbaje J. El Aprendizaje Humano. Aspecto Biológico. [Documento de Internet]. [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://elaprendiizajehumano.blogspot.com/2013/03/aspectobiologico-elaprendizaje-es-uno.html>
32. Goymar A, Factores Sociales y Culturales. [Documento de Internet]. [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://goymargalicia.com/blog/2021/04/25/factores-sociales-y-culturales/>
33. Uriarte J. En la transición a la edad adulta. Los adultos emergentes [ documento en internet]. España, 2019 . [Documento de Internet]. [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832310013.pdf>
34. Sampieri H. Metodología de la investigación 6ta edición. México: Mc Graw Hill Educación; 2014 [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
35. Álvarez A. Clasificación de las investigaciones. Universidad de lima. [documento en internet]. 2020 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%202020%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
36. Arias J, Diseño y metodología de la investigación [documento en internet]. 2021 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/352157132\\_DISENO\\_Y\\_METODOLOGIA\\_DE\\_LA\\_INVESTIGACION](https://www.researchgate.net/publication/352157132_DISENO_Y_METODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION)
37. Morín D. Importancia de la dimensión sociocultural en procesos de desarrollo territorial. Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América latina. [Documento

- de internet]. 2021 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-01322019000300012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322019000300012)
38. Álvarez L. Los estilos de vida en salud: del individuo al contexto. [Internet]. [Citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2012000100011&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2012000100011&script=sci_arttext)
39. Consejo Universitario. Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 [Documento de internet]. Universidad Uladech católica, Chimbote, 2020 [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; 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>
40. Organización Mundial de la Salud. Cambios en el estilo de vida y concepto. [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://rolleat.com/es/estilo-de-vida/>
41. Veramendi J. Calidad y Estilo de vida en adultos mayores con Hipertension arterial en tiempo de Covid 19. Centro poblado de Llupa – Sector A – Independencia – Huaraz, 2021. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25245/HIPERTENSION\\_ARTERIAL\\_VERAMENDI\\_ESPINOZA\\_JULISSA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25245/HIPERTENSION_ARTERIAL_VERAMENDI_ESPINOZA_JULISSA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
42. Mendoza C. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor del Pueblo Joven 3 de octubre – Nuevo Chimbote, 2021”. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, facultad de ciencias de la salud [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: [https://repositorio.uct.edu.pe/bitstream/123456789/1872/1/0047163815\\_T\\_2022.pdf](https://repositorio.uct.edu.pe/bitstream/123456789/1872/1/0047163815_T_2022.pdf)
43. Olivas A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud Chilca, 2021. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Peruana del Centro, facultad de ciencias de la salud [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en:

<https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/283/TESIS%20-%20AGUSTIN%20BENIGNO%20OLIVAS%20ALVAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

44. Sosa S. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que aducen al centro de salud materno infantil el socorro – Huara, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19269/ADULTO\\_MAYOR\\_ESTILO\\_VIDA\\_SOSA\\_PILLHUAMAN\\_SILVIA\\_DORIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19269/ADULTO_MAYOR_ESTILO_VIDA_SOSA_PILLHUAMAN_SILVIA_DORIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

45. Morales A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. Asentamiento Humano Fraternidad – Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20327/ADULTO\\_MAYOR\\_ESTILOS\\_DE\\_VIDA\\_Y\\_FACTORES\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_MORALES\\_ELIAS\\_ALBERTO\\_JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20327/ADULTO_MAYOR_ESTILOS_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_MORALES_ELIAS_ALBERTO_JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

46. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Ginebra: OMS; 2018 [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

47. Aisola. Grados de instrucción académica Perú. [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://aiso.la/blog/grados-de-instruccion-academica-peru/>

48. Sarrazin J. Definición del concepto de religión en el marco de las relaciones de poder moderna.[Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: [http://scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-51672021000100072](http://scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-51672021000100072)

49. Diccionario panhispánico del español jurídico. Estado Civil. Real Academia Española [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>

50. Diccionario de la lengua española. Ocupacion. Real Academia Española [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://dle.rae.es/ocupaci%C3%B3n>
51. Albuquerque F. Conceptos básicos de economía. Instituto Vasco de Competitividad [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.orkestra.deusto.es/images/investigacion/publicaciones/libros/colecciones-especiales/Conceptos-basicos-economia-enfoque-etico.pdf>
52. Vasconcelos M, et al. Mujer ante el envejecimiento en un centro para adultos mayores [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000300004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000300004)
53. Echabautis A, Gomez Y, y Zorrilla A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Maria Auxiliadora, facultad de ciencias de la salud [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
54. Vera G. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la Urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19156/ADULTOS\\_MAYORES\\_VERA\\_%20LOAYZA\\_%20GEORGIBELT\\_%20RENE%c3%89%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19156/ADULTOS_MAYORES_VERA_%20LOAYZA_%20GEORGIBELT_%20RENE%c3%89%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
55. Egea A, et al. Estilo de vida, sostenibilidad y salud planetaria [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1699-695X2023000200008&lng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1699-695X2023000200008&lng=es)
56. Instituto Vasco de estadística. Definición de Nivel de Instrucción. [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: [http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_168/elem\\_2376/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_168/elem_2376/definicion.html)
57. Diccionario de la lengua española. Religión. Real Academia Española. [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://dle.rae.es/religi3n>

58. Arias J. Factores biosociales y estilos de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud Alianza I – 4 Azangaro. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Nacional Del Altiplano, facultad de enfermeria [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/10491/Arias\\_Infantes\\_Jennifer\\_Yelvetia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/10491/Arias_Infantes_Jennifer_Yelvetia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
59. Rafael M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la Comunidad Unidos Venceremos – Huashao – Yungay. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7794/ADULTOS\\_ES\\_TILOS\\_DE\\_VIDA\\_RAFAEL\\_LEON\\_MARY\\_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7794/ADULTOS_ES_TILOS_DE_VIDA_RAFAEL_LEON_MARY_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
60. Ordiano C. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; 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](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7788/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
61. Palacios N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama – Piscobamba. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3350/ADULTOS\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_PALACIOS\\_MIRANDA\\_NUEVA\\_GRABIELA.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3350/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIELA.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
62. Aniceto Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento Internet] [Citado el 11 de marzo del 2024]; Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19047/ESTILOS\\_FACTOR\\_ES\\_ANICETO\\_TOLENTINO\\_ZENON\\_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19047/ESTILOS_FACTOR_ES_ANICETO_TOLENTINO_ZENON_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

ANEXOS:

Anexo 01. Matriz de Consistencia

| TITULO   | FORMULACION DEL PROBLEMA  | OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION   | HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION   | VARIABLES   | METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION   |
|--|---|---|---|---|---|
| <p>Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del asentamiento humano Villa España_Chimbote, 2024</p> | <p>¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto mayor del asentamiento humano Villa España_Chimbote, 2024?</p> | <p><b>Objetivo general</b><br/>Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto mayor del asentamiento humano Villa España_Chimbote, 2024.</p> <p><b>Objetivos específicos</b><br/>Valorar el estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Villa España_Chimbote, 2024<br/>Identificar los factores biosocioculturales (edad, sexo, grado</p> | <p>Hi: Si existe relación entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales en el adulto mayor del asentamiento humano Villa España_Chimbote, 2024.</p> <p>Ho: No existe relación entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales en el adulto mayor del asentamiento humano Villa España_Chimbote, 2024.</p> | <p>Escala de estilo de vida<br/>Factores biosocioculturales</p> | <p><b>Tipo:</b> Cuantitativo,<br/><b>Nivel:</b> Descriptivo<br/><b>Diseño:</b> correlacional<br/><b>Poblacion:</b> <b>120 adultos mayores</b><br/><b>Técnicas:</b> Entrevista y Observación<br/><b>Instrumento:</b> Escala de estilo de vida, y cuestionario de los factores biosocioculturales</p> |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  | de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico) en el adulto mayor del asentamiento humano Villa España_Chimbote, 2024. |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

ANEXO 02: Instrumento de evaluación

**Instrumento 1:**

**ESCALA DE ESTILOS DE VIDA**

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

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

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

**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:**

NUNCA N = 1

A VECES V = 2

FRECUENTEMENTE F = 3

SIEMPRE S = 4

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

**PUNTAJE MÁXIMO: 100 PUNTOS**

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

## **Instrumento 2**

### **FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LA PERSONA**

**AUTOR:** Walker, Sechrist, Pender

**MODIFICADO POR:** Díaz R; Reyna E; Delgado R (2008)

#### **DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

**Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:**

.....

#### **A. FACTORES BIOLÓGICOS**

• **¿Qué edad tiene usted?**

- a) Adulto joven ( )
- b) Adulto maduro ( )
- c) 60 a más años ( )

• **Marque su sexo**

- a) Masculino ( )
- b) Femenino ( )

#### **B. FACTORES CULTURALES**

• **¿Cuál es su grado de instrucción?**

- a) Analfabeto(a) ( )
- b) Primaria completa ( )
- c) Primaria incompleta ( )
- d) Secundaria completa ( )
- e) Secundaria incompleta ( )
- f) Superior completa ( )
- g) Superior incompleta ( )

• **¿Cuál es su religión**

- a) Católico(a) ( )

b) Evangélico(a) ( )

c) Otra religión ( )

### **C. FACTORES SOCIALES**

#### **• ¿Cuál es su estado civil?**

a) Soltero(a) ( )

b) Casado(a) ( )

c) Viudo(a) ( )

d) Unión libre ( )

e) Separado(a) ( )

#### **• ¿Cuál es su ingreso económico?**

a) Menos de 100 soles ( )

b) De 100 a 500 soles ( )

c) De 600 a 1000 soles ( )

d) De 1000 a más soles ( )

#### **• ¿Cuál es su ocupación?**

a) Obrero(a) ( )

b) Empleado(a) ( )

c) Ama de casa ( )

d) Estudiante ( )

e) Agricultor ( )

f) Otros ( )

**ANEXO 03. Ficha técnica de los instrumentos (descripción de propiedades métricas; validez, confiabilidad, u otros)**

**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:

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

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

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

Si  $r > 0.20$  el instrumento es válido.

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

## CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DE ESTILOS DE VIDA



### Resumen del procesamiento de los casos

|              | N <sup>a</sup> | %            |
|--------------|----------------|--------------|
| <b>CASOS</b> |                |              |
| Validos      | 27             | 93,1         |
| Excluidos    | 2              | 6.9          |
| <b>Total</b> | <b>29</b>      | <b>100,0</b> |

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

### Estadísticos de confiabilidad

| Alfa de Cronbach | N <sup>a</sup> de elementos |
|------------------|-----------------------------|
| 0.794            | 25                          |

## ANEXO 04: Formato de Consentimiento Informado



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



### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2024** y es dirigido por Vega Gutierrez Mayra Elizabeth investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en adultos mayores del asentamiento humano Villa España, 2024. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 a 30 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de los datos de información brindada. Si desea, también podrá escribir al correo: [vegagutierrezmayraelizabeth97@gmail.com](mailto:vegagutierrezmayraelizabeth97@gmail.com), para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

**Nombre:**

---

**Fecha:**

---

**Correo electrónico:**

---

**Firma del participante:**

---

**Firma del investigador (o encargado de recoger información):**

---

ANEXO 05. AUTORIZACION DE LA COMUNIDAD



CARTA DE AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DE LAS ENCUESTAS:  
2024-CGI-VI-ULADECH CATOLICA

Señor/a:

Ayala Luna Walter Pedro  
AUTORIDAD DEL ASENTAMIENTO HUMANO VII LA ESPAÑA - CHIMBOTE.

Presente. -

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad católica los Angeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, **Vega Gutiérrez Mayra Elizabeth**, Con el código de matrícula N° 0112201063, a lo que estoy realizando mi taller de tesis para mi titulación, quien solicito la autorización para ejecutar de manera presencial, para así recoger datos de información en lo que mi tesis para optar mi título profesional de enfermería esta titulada: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA - CHIMBOTE, 2024**, durante los meses de abril y mayo del este presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré que me dirá la autorización y aprobación para recoger información a través de la ejecución de mis instrumentos de mi investigación en la misma que redundará en beneficio de la comunidad.

Muchas bendiciones.

Recibido  
20 de abril  
de 2024  
aceptado para  
la ejecución

A.A.H. VILLA ESPAÑA  
*Walter Pedro Ayala Luna*  
Ayala Luna Walter Pedro  
TENIENTE GOBERNADOR

*Mayra Elizabeth Vega*  
DNI: 75190319  
Mayra Elizabeth  
Vega Gutierrez