



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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE  
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL  
COMPORTAMIENTO EN LA SALUD: ESTILOS DE VIDA  
EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS  
GARATEA\_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**

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

**AUTOR  
MARCELO VASQUEZ, ERWIN JHON  
ORCID: 0000-0002-3551-7793**

**ASESORA  
VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA  
ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**CHIMBOTE – PERÚ  
2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0159-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:10** horas del día **17** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO** Presidente  
**RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL** Miembro  
**ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO** Miembro  
**Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO EN LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**

**Presentada Por :**  
(0112171219) **MARCELO VASQUEZ ERWIN JHON**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciado en Enfermería**.

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

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Presidente

**RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL**  
Miembro

**ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO**  
Miembro

**Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA**  
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: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO EN LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_ NUEVO CHIMBOTE, 2021 Del (de la) estudiante MARCELO VASQUEZ ERWIN JHON, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 13% 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, 21 de Setiembre del 2023

---

Mg. Roxana Torres Guzmán  
Responsable de Integridad Científica

**JURADO**

---

**DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO**

**ORCID: 0000-0003-1940-0365**

**PRESIDENTE**

---

**DRA. RAMOS MOSCOSO, SARA MARIBEL**

**ORCID: 0000-0002-5665-9520**

**PRESIDENTE**

---

**MG. ÑÍQUE TAPIA, FANNY ROCÍO**

**ORCID: 0000-0002-1205-7309**

**PRESIDENTE**

---

**DRA. VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA**

**ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**ASESORA**

## **DEDICATORIA**

En primer lugar, le dedico esta investigación a Dios, ser omnipotente, por guiarme por el camino de la vida a ser una persona correcta que sigue adelante para poder cumplir mis propósitos, metas y volver mis conocimientos y manos en instrumento de cuidados para las personas.

En segundo lugar, este trabajo está dedicado a mi querida madre: Eva Vásquez por el apoyo que me brinda día a día para poder lograr mis metas y cumplir con mis objetivos, por su motivación al ayudarme a no rendirme y continuar con mis propósitos en la vida.

**ERWIN JHON**

## **AGRADECIMIENTO**

Le agradezco a Dios, quien nos guía a ser cada día mejores personas, como también guiarme a ser un buen profesional y poder ayudar a quienes más lo necesiten.

Le agradezco a mi familia, que siempre me motiva a seguir adelante, a mis hermanos (a) que confían mucho en mí; por todo el apoyo que me brindaron en mis logros.

**ERWIN JHON**

## Índice General

	<b>Pág.</b>
Caratula.....	I
Jurado .....	IV
Dedicatoria .....	V
Agradecimiento .....	VI
Índice general .....	VII
Lista de tablas .....	IX
Lista de figuras .....	X
Resumen .....	XI
Abstract.....	XII
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes .....	8
2.2. Bases teóricas .....	11
2.3. Hipótesis .....	16
III. METODOLOGIA .....	17
3.1 Nivel, tipo y diseño de la investigación .....	17
3.2 Población y muestra .....	17
3.3 Variable. Definición y operacionalización.....	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	23
3.5 Método de análisis de datos .....	26
3.5 Aspectos éticos.....	28
IV. RESULTADOS .....	30
4.1.Resultados .....	30
4.2.Discusión.....	45
V. CONCLUSIONES .....	58
VI. RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	60
ANEXOS .....	76
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	76

Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	77
Anexo 03 Validez del instrumento .....	85
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	86
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado .....	87
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información .....	88
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos) .....	89

## LISTA DE TABLAS

Pág.

<b>TABLA 1:</b> FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA_NUEVO CHIMBOTE, 2021 .....	30
<b>TABLA 2:</b> ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA_NUEVO CHIMBOTE, 2021 .....	36
<b>TABLA 3:</b> ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA_NUEVO CHIMBOTE, 2021 .....	37
<b>TABLA 4:</b> RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA _NUEVO CHIMBOTE, 2021 .....	38
<b>TABLA 5:</b> RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA _ NUEVO CHIMBOTE, 2021 .....	44

## LISTA DE FIGURAS

Pág.

**FIGURA 1:** FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2021 .....31

**FIGURA 2:** ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2021 .....36

**FIGURA 3:** ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2021 .....37

**FIGURA 4:** RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_NUEVO CHIMBOTE, 2021 .....40

**FIGURA 5:** RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_NUEVO CHIMBOTE, 2021 .....44

## RESUMEN

El presente informe de investigación enfocado en promoción de la salud, busca comprender el comportamiento y conductas sobre los estilos de vida en los adultos, tiene como objetivo general determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea, 2021. Su metodología es cuantitativo, correlacional transversal, no experimental. La muestra estuvo constituida por 125 adultos, el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre Factores Sociodemográficos, Acciones de Prevención y Promoción y Estilos de Vida. Para el análisis y procesamiento de datos se utilizó el programa Microsoft Excel. Llegando a los siguientes resultados. En factores sociodemográficos la mayoría son de sexo femenino, tienen de 36 a 59 años, tienen grado de instrucción primaria, secundaria y superior, son de religión católica, la mayoría son solteros, son empleados, su ingreso económico es de 850 a 1100 soles y cuentan con seguro SIS y Essalud. En acciones de prevención y promoción la mayoría lleva acciones inadecuadas. En estilos de vida la mayoría lleva un estilo de vida no saludable. De tal manera se encontró que no existe relación entre las variables factores sociodemográficos y estilos de vida de los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea. Concluyendo se pudo determinar que los adultos no llevan una buena acción y estilo de vida saludable el cual perjudica su salud.

**Palabras clave:** Adultos, estilos de vida, factores sociodemográficos, prevención y promoción.

## **ABSTRACT**

This research report focused on health promotion, seeks to understand the behavior and behaviors of people's lifestyles, its general objective is to determine the sociodemographic factors and prevention and promotion actions associated with health behavior: lifestyles life in the adult of the Nicolas Garatea Urbanization, 2021. Its methodology is quantitative, cross-correlational, non-experimental. The sample consisted of 125 adults, the data collection instrument was the questionnaire on Sociodemographic Factors, Prevention and Promotion Actions and Lifestyles. For data analysis and processing, the Microsoft Excel program was used. Arriving at the following results. In sociodemographic factors, the majority are female, they are between 36 and 59 years old, have a primary, secondary and higher education degree, are Catholic, the majority are single, are employed, their economic income is from 850 to 1100 soles and They have SIS and Essalud insurance. In prevention and promotion actions, most take inadequate actions. In lifestyles, most lead an unhealthy lifestyle. In this way, it was found that there is no relationship between the variables sociodemographic factors and lifestyles of the adults of the Nicolas Garatea Urbanization. Concluding, it can be determined that adults do not carry a good deed and a healthy lifestyle which harms their health.

**Keywords:** Adults, lifestyles, sociodemographic factors, prevention and promotion.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la salud como el estado completo del bienestar físico, mental y social, manteniendo la ausencia de enfermedades o afecciones. Actualmente los adultos han reducido el consumo de alimentos saludables, esto se debe a que no tienen la posibilidad por problemas económicos siendo un 52% de los adultos que no mantienen una dieta saludable, también se ha incrementado el sedentarismo, hay 32% de mujeres que no realizan actividad física y 23% de los hombres que llevan una vida sedentaria; en los últimos años las acciones de prevención y promoción han disminuido en los adultos, llevando a problemas de salud y la probabilidad de enfermedades como Hipertensión, obesidad, sobrepeso, incluso enfermedades degenerativas que pueden tentar contra la vida misma del adulto, esto está siendo un problema que va en aumento debido a la incapacidad de que el personal de salud pueda cubrir mediante estrategias preventivas en salud (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), realizó una conferencia sobre la promoción de la salud, el cual se formuló por primera vez el concepto salud, lo que permitiera proporcionar a la población los medios necesarios para mejorar su salud y así ejercer un mejor control sobre la misma. Aquí se plantearon como prerrequisitos para la salud de la población: paz, educación, vivienda, alimentos, renta, un ecosistema estable como también justicia social y equidad (2).

La equidad en salud se detalla como un principio rector de la acción en salud pública cuyo propósito es construir sociedades más sostenibles y saludables y a la vez más justas e inclusivas, implica que los recursos sean asignados según la necesidad. Significa que las personas se desarrollen en su máximo potencial de salud, sin que tenga que ver la posición social u otras eventualidades producidas por factores sociales (3).

La Promoción de la Salud es hoy en día fundamental como estrategia básica para dar respuestas a los problemas de salud que aquejan los adultos, para lograr un nivel de salud compatible y buena calidad de vida. Desde 1948 la OMS define la salud como el estado completo del bienestar tanto físico como mental y social, recalando como el concepto de un sentido positivo en la salud. El proceso por el que se ayuda a los adultos a incrementar el control de su salud y mejorarla se denomina Promoción de la Salud, este comprende las acciones dirigidas a

modificar las condiciones ambientales, económicas o sociales que tienen impacto directo en la salud, la educación para la salud engloba las oportunidades de aprendizaje logrando reforzar los conocimientos con el objetivo de preservar una buena salud en los adultos (4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) entro en vigor como parte de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) con fines de tratar sobre temas de la salud mundial. Desde sus inicios la OMS ha recalcado que la salud es un derecho fundamental para el humano, para lograr respetar este derecho es indispensable la participación de los Estados Miembros mediante colaboraciones entre los sistemas de salud, las administraciones y gobiernos responsables de brindar apoyo el cual garantice la equidad en los servicios de salud. Esta perspectiva se llegó a plantear en Alma-Ata con el lema “Salud para todos”. La importancia de tener una visión sobre la salud publica radica en cierta capacidad de abordar los problemas de salud donde se involucra la sociedad, los animales y el ecosistema (5).

Durante los últimos años, la población de personas adultas se ha incrementado de manera progresiva y considerable, esto debido a cambios de su vida, como por ejemplo llevar mejor las condiciones de vida, para el 2020 se consideró que la población de adultos llego a 3,2 millones de personas. Pues ante este gran aumento de la población, se requirió realizar estudios que estén centrados en la morbilidad y los factores de riesgo por enfermedades contagiosas y enfermedades crónicas en las personas, también se centra en la calidad de vida y al bienestar psicológico. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se debe a la percepción individual en la posición de la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores se entiende como el nivel que busca el bienestar evaluando la salud de la persona, buscando una mejor calidad de vida (6).

Con respeto a lo anterior los estilos de vida constituyen un importante elemento influyente en la salud tanto individual y comunitaria, en los que figuran como indicadores negativos, el cual son llamados factores de riesgo y la no practica sobre conductas preventivas. Por lo tanto, en ese sentido las enfermedades han sido impulsados por factores de riesgo como el tabaquismo, inactividad física, el constante consumo de alcohol, dietas poco saludables y la contaminación misma del ambiente, del entorno donde viven las personas. Por otra parte, Cuba es un país que está en vías de desarrollo, el cual exhibe indicadores de salud muy

similares a los de naciones ya desarrolladas y que además de ello Cuba presenta un rápido envejecimiento de su población, la promoción de la salud está orientado en la cobertura universal el cual brinda servicios de salud, eficiencia y calidad de servicio al adulto (7).

El manejo de los estilos de vida es fundamental para el cuidado de la salud, por medio de la adaptación de conductas saludables que aporten positivamente en el bienestar del adulto, las conductas no saludables aumentan las probabilidades de desarrollar complicaciones de salud en el individuo. El estilo de vida son las actividades libres, donde van a tener un impacto significativo acerca del estado de la salud y que estos forman parte del patrón diario, aquí va a depender mucho el estilo de vida que lleva el adulto, de ello dependerá su salud si hay malas acciones de prevención de la misma persona ya sea por desinterés o falta de conocimientos, llegara a tener más posibilidades de tener enfermedades como diabetes, hipertensión arterial, enfermedades gastrointestinales, obesidad y entre otras enfermedades provocando así la disminución de una buena calidad de vida (8).

La prevención se define como las medidas encaminadas no solo a evitar que se produzca una enfermedad, por ejemplo, reduciendo los factores de riesgo, sino también a detener su progresión y mitigar sus consecuencias una vez establecidas. La promoción de la salud en sí es una estrategia desarrollada y definida como: el proceso de dotar a los individuos y las comunidades de los medios necesarios para obtener un mayor control sobre su propia salud y así poder mejorarla (9).

En Perú se está pasando una situación difícil en diferentes ámbitos el cual complica la salud de los adultos, siendo un problema el cual perjudica el desarrollo, disminuyendo la calidad de vida. El cual se los consejos de salud de nivel nacional, regional, provincial y local propongan políticas públicas saludables en conjunto con la colaboración de los ciudadanos, teniendo como finalidad lograr promoción de la salud, el bienestar de las personas, la promoción de la salud es la tercera función de la salud pública ya que en el Perú viene a ser uno de los roles del estado de salud (10).

El Ministerio de Salud en el Perú se realizaron estudios sobre los adultos el cual menciona que las enfermedades no trasmisibles son uno de las causas de morbilidad el cual viene siendo 58,5% de acuerdo a su estilo alimentario o la manera de cómo viven los adultos, como consecuencia se puede tener el sobrepeso

y obesidad lo que a sido un incremento notoriamente ya que 21% de adultos sufren de obesidad o sobrepeso, incluso de colesterol alto, teniendo riesgos de accidentes cerebrovasculares, ataques cardiacos entre otros (11).

Los adultos constituyen la mayoría de la población y el estado de salud de los adultos depende muchas veces de factores como físicos, cognitivos, sociales y familiares, carga de enfermedad, etc. El cual afectan tanto al entorno familiar como al social, por lo que las recomendaciones para la población adulta son de gran importancia, medios importantes para el buen control de la salud con el único propósito de que los adultos envejezcan exitosamente, libres de discapacidad, libres de enfermedades, en control, manteniendo la autonomía y teniendo una mejor calidad de vida, teniendo en cuarenta sus valores y sus creencias religiosas (12).

En la región Ancash el personal de salud realizan campañas para difundir la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en las personas adultas que son vulnerables, con el propósito de disminuir los problemas de salud que aquejan los adultos, también se realizan estas campañas en los lugares donde hay más personas identificadas que llevan acciones de prevención y promoción y estilos de vida inadecuadas, para que puedan adoptar cambios que sean benéficos para su salud y disminuir las probabilidades de adultos enfermos (13).

A nivel local que es la Urbanización Nicolas Garatea\_Nuevo Chimbote, los adultos cuentan con servicios básicos como agua, luz, gas desagüe y tienen sus casas de material noble, los adultos indicaron que uno de los problemas es el aumento de los precios en todos los productos haciendo que sea menos accesible para su consumo, como por ejemplo los alimentos que son el consumo primordial, al subir sus precios los adultos se limitan en el consumo de ciertos alimentos trayendo como consecuencias una alimentación inadecuada que no proporciona los nutrientes esenciales que provoca la disminución de rendimiento del adulto en sus labores cotidianas, otro problema que ha sido relevante es el resfrió que ha sido consecutivo en los adultos, por el cambio de clima que ha afectado a muchas personas, dificultando respirar con normalidad, incluso a ser vulnerables a posible neumonía.

Ante esta situación no son ajenos los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea\_ Nuevo Chimbote, la población tienen sus viviendas construidas de

material noble, pero dentro de ello las viviendas no estas diseñadas para prevenir inundaciones en casos de fuertes lluvias, siendo un problema en toda la población, así como también no cuentan con lugares adecuados para salvaguardas sus vidas en casos de sismos, cuentan con vereda, parques y pistas así como también una cancha de futbol entre otros ambientes para distintos deportes.

Nicolas Garatea cuenta con un Puesto de Salud Nicolás Garatea, siendo este un apoyo para los adultos de dicha Urbanización quienes pueden recibir atención por el personal de salud, el puesto de salud Nicolas Garatea se encuentra ubicado en la zona N° 5 del Distrito de Nuevo Chimbote y colinda con la Urbanización Bellamar, el puesto de salud cuenta con Medico, enfermeras, técnico de enfermería, obstetricia y asistencia social entre otros. En Nicolas Garatea no se evidencia el pandillaje ni la drogadicción, siendo este un buen avance para el desarrollo de los adultos. Los adultos indican que debido a que se mantienen trabajando no practican el deporte ni la actividad física muy seguido debido que llegan cansados del trabajo y prefieren ya descansar, manifiestan que solo en ciertas ocasiones realizan deporte como el futbol o el vóley pero que lo hacen solo fines de semana.

**Para ello se planteó el siguiente enunciado del problema de trabajo de investigación:**

¿Existen asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento en la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_Nuevo Chimbote, 2021?

Esta investigación llevo a determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_Nuevo Chimbote, 2021

Es esencial en el ámbito de la salud y las acciones que se tomaran a partir de los resultados obtenidos, ya que mediante esta investigación va a permitir que los individuos generen conocimientos y comprendan mejor las dificultades que asemejan la salud de la población así poder proponer soluciones. Así mismo, va a permitir al investigador comprender y analizar la situación real en la que se encuentran los adultos y mejorar ciertos problemas que estén en la posibilidad de

intervenir con la finalidad de prevenir ciertas enfermedades y mejorar la calidad de vida.

Fue de mucha ayuda para conocer los Factores Sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción así como también el estilo de vida que llevan los adultos ya que se les realizó encuestas para poder identificar los problemas, esto también se realiza con la finalidad de poder ayudar y mejorar su calidad de vida, cambiando sus malas actitudes en cuanto a una inadecuada alimentación y que tomen conciencia y opten por el consumo de alimentos saludables, con el propósito de prevenir enfermedades que pueden ser muy perjudicial para la salud del adulto.

La principal razón para realizar este estudio fue el interés en los adultos para ver si tienen una mejor calidad de vida. Depende de la acción este estudio ayudará a las actividades de promoción en el cuidado de la salud de los adultos. Se informa sobre problemas específicos en la comunidad. Afectando la salud de los adultos en la Urbanización Nicolas Garatea, el consumo no saludable puede ser contraproducente, afectando su forma de vida.

De la misma manera, es de suma importancia para el establecimiento de salud el cual pertenece a la Urbanización Garatea, ya que esta investigación va a permitir observar los resultados y conclusiones, siendo este una fuente esencial permitiendo conocer los estilos de vida de los adultos, para que el personal de salud conozca la realidad en la que están viviendo las personas y lograr prevenir enfermedades a través de programas educativos en salud, realizando visitas domiciliarias con el fin de mejorar la calidad de vida.

**Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:**

Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2021

**Así mismo se plantearon los siguientes objetivos específicos:**

Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2021

Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2021

Identificar el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2021

Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2021

Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2021

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la Investigación**

#### **A Nivel Internacional**

Calpa A, (14). En su investigación titulada “Promoción de estilos de vida saludable: estrategias y escenarios. Colombia, 2019”. Su objetivo es analizar las estrategias de promoción de la salud para el fomento de estilos de vida saludable en escenarios de familia, trabajo, comunidad, educación y sector sanitario. Su metodología es de estudio descriptivo a partir de la revisión y análisis sistemático. Como resultados se identificaron tres estrategias de Promoción de la Salud para el fomento de Estilos de Vida Saludable, estas se basaron en información, educación, cambio de actitudes, fortalecimiento de la autoestima y toma de decisiones a través de salud móvil. Como conclusión el desarrollo sobre las estrategias que promueven estilos de vida saludable es incipiente, lo cual genera baja cobertura poblacional. se dieron con la investigación.

San B, (15). Con su investigación titulada “Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana. España, 2021”. Su objetivo pretendió evaluar a la población adulta siendo la muestra de la Comunitat Valenciana, la asociación entre los estilos de vida y los factores sociodemográficos. Su metodología fue de estudio transversal de una muestra representativa de la población. Como resultados el análisis multivariable mostro la edad, el tipo de convivencia, el país de nacimiento, la alimentación y los hábitos de tabaquismo se asociaban a la adhesión a la dieta mediterránea alta en los sexos masculino y femenino. Como conclusión se observó una pérdida general de la ADM y un riesgo en el patrón dietético.

Cerda P, (16). En su investigación titulada “Prácticas de promoción de salud basadas en el arte: Un Análisis de Iniciativas y Experiencias. Santiago 2020”. Su objetivo es generar orientaciones teórico práctico sobre el uso de metodologías artísticas en promoción de la salud, a partir de la revisión de iniciativas y experiencias comunitarias nacionales e internacionales. Su metodología es de estudio cualitativa de investigación basado en el enfoque

metodológico de análisis temático. En sus resultados se muestra una gran diversidad de temáticas siendo clave de las experiencias que permiten comprender mejor la temática en salud. Como conclusión los procesos en los espacios de arte y promoción de salud son percibidos como una vía real para alcanzar el bienestar del adulto.

### **Nivel Nacional**

Chávez L, (17). Con su investigación titulada: “Actitudes y Practicas de Promoción de la Salud de los Agentes Comunitarios del Distrito de José Sabogal, Cajamarca. Lima, 2018”. Tiene como objetivo determinar la relación que existe entre la actitud y las prácticas de promoción de la salud y de los agentes comunitarios de salud del distrito de José Sabogal. Su metodología se utilizaron niveles cualitativos, descriptivos y diseños no experimentales. En los resultados mostraron que el 46,9% estaban empleados antes de ser promovidos quince En cuanto a la salud, el 45,45% de las personas realizan regularmente actividades de promoción de la salud. Como conclusión es que existe una relación positiva entre la práctica y las actitudes de promoción. salud. También se recomienda al personal de salud que realice las siguientes funciones: agencia comunitaria.

Sánchez C, (18). En su investigación titulada: “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Toclla-Huaraz, 2019”. Su objetivo es describir la relación entre Contribuyentes de Enfermería y Determinantes de la Salud Adultos en el centro de Toclla. Su metodología es cuantitativo, descriptivo. En sus resultados obtenidos mostraron que el trabajo de enfermería en promoción viene a ser inapropiada; más de la mitad vienen a ser adultos maduros entre hombres y mujeres, menos de la mitad informaron que no fumaban y en general no recibieron apoyo social. La conclusión se encontró que al realizar el cruce de variables no se relacionan significativamente de manera estadística.

Casquero R, (19). Con su investigación titulada “Determinantes que Influyen el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en la Persona Adulta en el Centro Poblado San Francisco-Querecotillo. Sullana, 2018”. Como objetivo es describir los determinantes

que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la persona adulta. Su metodología es cuantitativo, descriptivo. Tiene como resultados que 61,6% tienen grado de instrucción secundaria, el 68,0% tienen ingreso menor de 750 soles, el 100% elimina su basura en el campo abierto, 43,9% no realizan actividad física, 72,8% cuentan con SIS. Como conclusión los adultos en su mayoría cuentan con estudios secundarios, ingreso de 750 y con SIS y no reciben apoyo natural organizado.

### **Nivel Local**

Febre T, (20). En su investigación titulada: “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociados al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Pueblo Joven La Unión Sector 26-Chimbote, 2019”. Como objetivo fue determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Su metodología fue de tipo cuantitativo descriptivo correlacional. Como resultados se indicó que de entre 200 adultos la mayoría cuentan con SIS, grado de instrucción secundaria, más de la mitad vienen a ser varones, casados. Como conclusión se muestra que existe relación entre la promoción de la salud y los estilos de vida y apoyo social.

Humanan J, (21). En su investigación titulada. “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociados al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida en el Adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma, Chimbote, 2019”. Tiene como objetivo determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Ricardo Palma asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social. Su metodología es de tipo cuantitativo, correlacional transversal no experimental. Como resultados la mayoría de adultos son de sexo femenino, tienen estilos de vida saludable. Como conclusión en la prueba de chi cuadrado no existe relación con el sexo, pero si con las otras variables y con el apoyo social.

Mauricio M, (22). Con su investigación titula. “Estilos de Vida y Estado Nutricional de los Adultos del Asentamiento Humano 14 de febrero.

Nuevo Chimbote, 2021. Como objetivo es determinar los estilos de vida y el estado nutricional de los adultos maduros en el Asentamiento Humano. Tiene como metodología de tipo cuantitativo con diseño descriptivo. Como resultados el 75,0% tienen estilos de vida saludable, el 25,0% estilo de vida no saludable, 59,0% son de adultos son de consistencia delgada y el 20,0% normal, 11,0% tienen sobrepeso y 10,5% obesidad. Como conclusión se tiene que no existe relación significativa entre ambas variables.

## **2.2. Bases Teóricas de la Investigación.**

Nola Pender nace en Lansing Michigan en 16 de agosto de 1941. Pender en 1982 creó un modelo que sería Promoción de la Salud, siendo esencial para otros modelos, este modelo está basado en el cuidado y al manejo de un estilo de vida saludable, donde permite comprender el comportamiento de la persona para su salud. En el año 1962 recibió su diploma de la escuela de enfermería de West Suburban Hospital de Oak Park. Durante el año 1964 completó su título en la Universidad del Estado de Michigan (23).

La promoción de la salud se define como “la prevención de Prevenir enfermedades a través de programas para dejar de fumar, reducir el tabaquismo y más consumo de alcohol y drogas, mejorado nutrición, ejercicio físico y actividad física, y manejo del estrés”. Sí para ello, se deben proponer estrategias de acción, una de las cuales es medio ambiente, seguido por el gobierno, las organizaciones, comunidades, luego teníamos individuos, todo esto incluyendo el desarrollo de políticas públicas para fortalecer Acción Comunitaria y Desarrollo Personal (24).

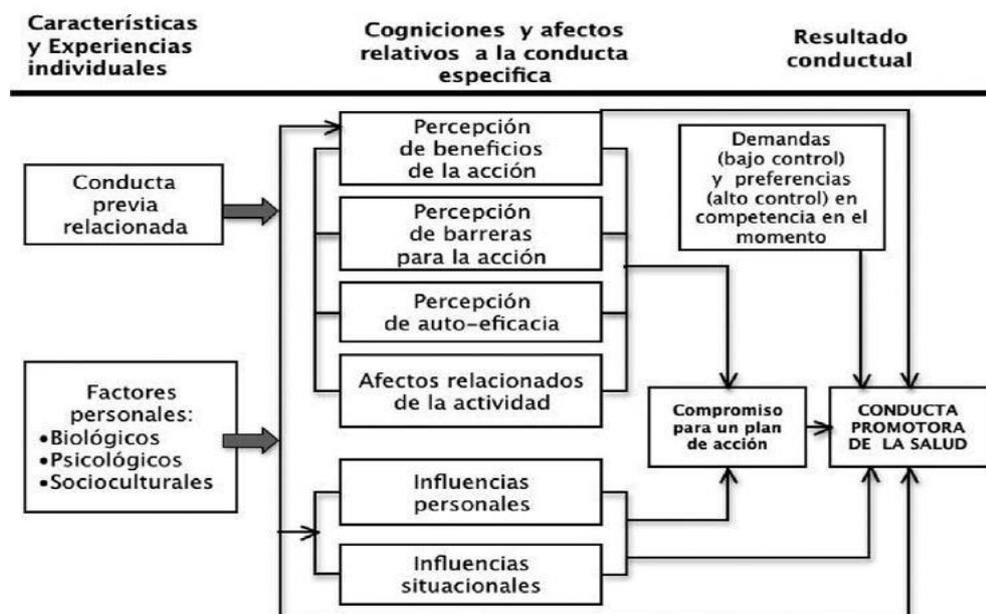
Esta noción de salud en la forma de pensar de Pender surge porque un componente humanístico cada vez más positivo, integral; Tratar a las personas como universales, estudiar formas de vida, fortalezas, resiliencia, potencial y si las personas tienen capacidad para tomar decisiones basadas en el cuidado de su salud (25).

Nola Pender cree que la creación de salud es altamente Positiva, empática, más humana, entendiendo a las personas como Una persona completa examina sus hábitos de vida, sus fuerzas, y se pone en lugar de otras personas y talentos para decidir centrarse en mejorar su salud y su

Vida. Pender contempla seis dimensiones: Nutrición, auto actualización, ejercicio, relaciones interpersonales, responsabilidad en salud y manejo del estrés. La teoría tiene como objetivo utilizar el conocimiento para construir una cultura de la salud y la experiencia adquirida a lo largo del tiempo, que puede ser difundida generación tras generación (26).

Nola Pender propone este modelo de promoción de la salud, explicar la historia personal, características, comprender los comportamientos que conducen a la participación en una actividad. Comportamientos saludables y la perspectiva de Nola Pender, donde integra los siguientes modelos de promoción de la salud (27).

### MODELO DE LA PROMOCION DE LA SALUD (Nola Pender)



*Fuente: Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stieповich JB21.*

Primer componente: Demostrar que todo el mundo tiene acciones individuales y diferente persona con experiencia para tomar la decisión de adoptar un nuevo hábito alimentario, aprendiendo nuevos conocimientos sobre cómo mejorarán su salud. Hablar de factores personales, biológicos, psicológicos, sociales y rasgos culturales por los que se representa la esencia del individuo y su propio comportamiento (28).

El segundo componente: Se trata de sentimientos, emociones y creencias; el modelo tiene 6 conceptos; el primero nos dice que estos es el resultado positivo esperado Uno es la encarnación de las buenas obras, y el otro son los obstáculos. Cambiar negativamente las decisiones, el tercero es autosuficiencia de la información que uno debe ser capaz de tomar acción. (29).

El tercer componente: Considere la importancia del proceso comportamiento social y cognitivo, donde las personas pueden controlar su comportamiento dirigido y elegir como el trabajo o las responsabilidades familiares (30)

Así mismo Nola Pender establece los 4 conceptos meta paradigmáticos siendo los siguientes:

**Salud:** El punto de salud ha variado desde los tiempos remotos y siempre ha estado íntimamente ligada al proceso de la enfermedad, el cual se estuvo considerando como categorías dialécticas pares, por lo que la no salud es igual a enfermedad y a la no enfermedad es igual a salud de manera que los conceptos de salud que se han referido, contribuido y analizado en los diferentes momentos históricos sustentan la necesidad del hombre como ser biopsicosocial de explicar los fenómenos que se producen en ausencia de la enfermedad (31).

**Persona:** Antes que todo, la mayoría de autores entienden que es persona el ser humano desde el momento de la concepción o fecundación. Esto significa que estiman como sinónimos las expresiones persona y ser humano como ejemplo: un autor alude a varios principios: uno de ellos es la protección de la vida y de la dignidad y de la dignidad de la persona humana. Por otro lado, se refiere al principio como el principio de

protección a la vida humana, se puede apreciar que las expresiones persona y vida humana son totalmente consideradas equivalentes (32).

**Entorno:** Un entorno que cada vez es más consecutivo el cual trae consigo amenazas y oportunidades que implica incorporar procesos estratégicos a la organización que le permite alcanzar un adecuado ajuste entre las variables internas de diseño organizado, con las variables eternas del entorno donde se desenvuelve. Es decir, la traducción de los eventos que conducen al desarrollo de modelos y esquemas conceptuales, en consecuencia, poner en práctica soluciones a determinados problemas a los que la organización se enfrenta a ideas donde puedan ser desarrolladas fundamentalmente bajo dos perspectivas teóricas que son el control externo y el voluntariado (33).

**Enfermería:** Durante los tiempos la enfermería ha ido desarrollando el contenido de su función como lo han hecho también la medicina y otras profesiones, por lo que hoy en día su historia puede dar distintas razones de esta evolución, lo que se ha hecho irreversible para convertirse en una profesión sin perder la originalidad de su esencia siendo este el cuidado a la persona, buscando la buena salud y bienestar (34).

Así mismo Nola penden contempla dentro de su modelo del cuidado a la persona y los estilos de vida las 6 dimensiones que se mencionan a continuación:

**Nutrición:** La nutrición es una ciencia que se encuentra en una clara fase de expansión, espoleada en parte, por la introducción de nuevas técnicas a este campo hasta hace poco relativamente marginal; presenta tantas listas de análisis que su aproximación disciplinaria requiere un gran número de conocimiento y perspectivas imposibles de abordar desde una sola área. La relevancia de la nutrición en nuestras sociedades viene dada fundamentalmente, por su vinculación con la salud (35).

**Auto Actualización:** Se refiere a la conciencia y capacidades que sirven para tomar decisiones, reconocer las habilidades que se poseen para mantener el autocuidado y la actitud que se pone para mejorarlas, esto mediante la actualización de información necesaria que va a ayudar mucho para el autocuidado (36).

**Ejercicio:** El cuerpo del ser humano, está preparado para moverse a voluntad, más aún si tiene la necesidad de hacerlo. La práctica de actividad física en la población es cada vez menos frecuente, estos bajos niveles de practica sobre actividad física conlleva al sedentarismo a una gran parte de la población, por otro lado, también han dado paso a hábitos alimenticios nada idóneos lo que han provocado un aumento alarmante de patologías como obesidad, enfermedades cardiovasculares, síndrome metabólico que esto llevan a problemas de la salud pública (37).

**Relaciones interpersonales:** Uno de los componentes fundamentales son las relaciones interpersonales en el trabajo, es la confianza interpersonal. La confianza es un facilitador para las relaciones y las actitudes efectivas en el trabajo (38).

**Responsabilidad en salud:** La Organización Panamericana de la Salud definido como prevención los esfuerzos realizados para anticipar eventos, con la finalidad de promocionar el bienestar del ser humano y así evitar situaciones indeseables (39).

**Manejo del estrés:** De acuerdo a la literatura se ha demostrado que las fuentes de estrés en los universitarios son diversas y se relacionan con el rendimiento académico, problemas económicos y el proceso de adaptación el cual presentan al ingresar a un contexto académico el cual abandonan las actividades sociales y familiares al ingresar a la universidad (40).

Los factores sociodemográficos dan a conocer el perfil de aquel que va a brindar apoyo social o comunitario, esto quiere decir que dentro de ello se va a descubrir aquel individuo va a asumir responsabilidad para la atención de cuidados y del cuidador, vínculo familiar, estado civil, edad, nivel educativo, situación laboral, nivel económico y la clase social; este factor influye en la salud como también el apoyo social, esto sirve como una barrera para detectar el estrés psicosocial y físico en la salud del individuo, los factores sociodemográficos influyen en el apoyo social como una secuencia de interacciones en el cual el individuo va a conseguir apoyo instrumental, emocional o económico y para ello es importante saber qué factores van a ayudar a que la persona pueda inclinarse a cierto individuo que tenga un buen factor sociodemográfico por apoyo (41).

La promoción de salud se relaciona con la calidad de vida lo que concierne a los aspectos que influyen en las relaciones. La calidad de vida se asocia a factores que condicionan materiales necesarios para una supervivencia libre de miserias y factores subjetivos que se relacionen con otras personas (42). La prevención se enfoca prevenir enfermedades en tanto se realicen acciones diagnósticas tempranas, se aplican tratamientos preventivos secundarios y se ofrecen recomendaciones de determinados comportamientos preventivos (43).

Los estilos de vida son un modo de concebir la realidad y proyectarse en la vida. Se entiende que el estilo de vida como la forma de vida de la persona o de grupos. Sin embargo, la orientación psicosocial entiende la elección como involuntaria en cierta medida, recorriendo la influencia de las variables y mantenimiento del estilo de vida, toda vez que se aprenden a lo largo del proceso de socialización del individuo y una vez adquiridos son difíciles de modificar (44).

### **2.3 Hipótesis**

H1. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de vida del adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2021

Ho. No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2021

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación**

En la siguiente viene siendo correlacional - transversal dado que se buscaron determinar la relación entre dos o más variables y la recolección, también la recolección de información fue tomada en un periodo de tiempo (45).

Es cuantitativa, porque tuvo como objetivo evaluar los datos numéricamente medibles (46).

El diseño de la investigación es no experimental, esto debido a que el investigador no manipulo las variables de estudio, el cual se reportó en su contexto natural y tal como son (46).

#### **3.2. Población y muestra:**

##### **Universo muestral:**

La muestra estuvo constituida por 125 adultos de la Urbanización Nicolas Garatea\_Nuevo Chimbote, 2021

##### **Universo de análisis:**

Cada adulto de la Urbanización Nicolas Garatea, que formo parte de la muestra respondió a los criterios de la investigación.

##### **Criterios de Inclusión y Exclusión**

##### **Criterios de Inclusión**

- Adultos que vivieron más de 3 años en la Urbanización Nicola Garatea\_Nuevo Chimbote 2021
- Adultos de la Urbanización Nicola Garatea\_Nuevo Chimbote 2021 que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos de la Urbanización Nicola Garatea\_Nuevo Chimbote 2021 que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

##### **Criterios de Exclusión:**

- Adultos de la Urbanización Nicola Garatea\_Nuevo Chimbote 2021, que presentaron algún trastorno mental.

- Adultos de la Urbanización Nicola Garatea\_Nuevo Chimbote 2021, que presentaron problemas de comunicación.
- Adultos de la Urbanización Nicola Garatea\_Nuevo Chimbote 2021, que presentaron problemas psicológicos.

### 3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Categorías o valoración
<b>Variable 1</b> Factores socio demográficos	<p><b>Sexo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Masculino</li> <li>• Femenino</li> </ul> <p><b>Edad</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adulto joven (18 a 35 años)</li> <li>• Adulto maduro (36 a 59 años)</li> <li>• Adulto mayor de (60 a más)</li> </ul> <p><b>Grado de instrucción</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Superior</li> </ul> <p><b>Religión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Católico</li> <li>• Evangélico</li> <li>• Otros</li> </ul> <p><b>Estado civil</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltero</li> <li>• Casado</li> <li>• Viudo</li> <li>• Conviviente</li> <li>• Separado</li> </ul> <p><b>Ocupación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obrero</li> <li>• Empleado</li> </ul>			<p>Nominal</p> <p>De razón</p> <p>Ordinal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Ordinal</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ama de casa</li> <li>• Estudiante</li> <li>• Otros</li> </ul> <p><b>Ingreso económico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De 400 a 650 nuevos soles</li> <li>• De 650 a 850 nuevos soles</li> <li>• De 850 a 1100 nuevos soles</li> <li>• De 1100 a más nuevos soles</li> </ul> <p><b>Tipo de seguro</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Essalud</li> <li>• Sis</li> <li>• Otro seguro</li> </ul>			De razón	
<p><b>Variable 2</b></p> <p>Acciones de prevención y promoción</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acciones de prevención y promoción adecuadas</li> <li>• Acciones de prevención y promoción inadecuadas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentación y nutrición</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?</li> <li>• ¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludable en su comunidad?</li> <li>• ¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)</li> <li>• ¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)</li> <li>• ¿Se provee agua potable en su comunidad?</li> <li>• ¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?</li> <li>• ¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?</li> <li>• ¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acciones de prevención y promoción adecuadas (137 a 149)</li> <li>• Acciones de prevención y promoción inadecuadas (115 a 136)</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Higiene</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Se lava las manos antes de preparar y consumir los alimentos?</li> <li>• ¿Se realiza el Baño corporal diariamente?</li> <li>• ¿Se realiza el lavado de los dientes 3 veces al día?</li> <li>• ¿Mantiene limpia y en orden su ropa?</li> <li>• ¿Mantiene limpio la cocina y sus utensilios?</li> <li>• ¿Mantiene en orden y limpia la vivienda?</li> <li>• ¿Mantiene Limpio su baño o letrina?</li> </ul>		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Habilidades para la vida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Sabe escuchar a los demás y se comunica</li> <li>• abiertamente con él o ella?</li> <li>• ¿Apoya a las personas que necesitan de su ayuda?</li> <li>• ¿Enfrenta los problemas dando solución?</li> <li>• ¿Incentiva la participación y el trabajo en equipo?</li> <li>• ¿Estimula las decisiones de grupo?</li> <li>• ¿Demuestra capacidad de autocrítica?</li> <li>• ¿Es expresiva, espontánea y segura?</li> <li>• ¿Participa activamente de eventos sociales?</li> <li>• ¿Defiende sus propios derechos</li> <li>• ¿Ha presentado o presenta temores en su comportamiento?</li> <li>• ¿Su comportamiento es respetado por los demás?</li> <li>• ¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?</li> </ul>		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividad física</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practicas algún tipo de deporte?</li> <li>• ¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?</li> <li>• ¿Completar la rutina con 10 minutos de estiramiento?</li> <li>• ¿Toma una buena cantidad de líquido</li> </ul>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salud sexual y reproductiva</li> <li>• Salud bucal</li> <li>• Salud mental y cultura de paz</li> <li>• Seguridad vial y cultura de tránsito</li> </ul>	<p>durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Al tener relaciones sexuales usted se protege?</li> <li>• ¿Se informa de los métodos anticonceptivos?</li> <li>• ¿Se realiza exámenes médicos?</li> <li>• ¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?</li> <li>• ¿Regularmente se realiza exámenes odontológicos?</li> <li>• ¿Consume bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas?</li> <li>• ¿Consume de tabaco y el alcohol?</li> <li>• ¿En general está satisfecho con usted mismo/a?</li> <li>• ¿Usted piensa que no sirve absolutamente para nada?</li> <li>• ¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?</li> <li>• ¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a?</li> <li>• ¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?</li> <li>• ¿Tiende usted a pensar que su vida es un fracaso?</li> <li>• ¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a?</li> <li>• ¿Cuándo maneja usa el cinturón de seguridad?</li> <li>• ¿Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo?</li> <li>• ¿Utiliza el celular al conducir o al cruzar la calle?</li> <li>• ¿Usted cruza la calle con cuidado?</li> </ul>		
--	--	---	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco?</li> <li>• ¿Usted camina por las veredas en vez de la pista?</li> <li>• ¿Usted solo cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?</li> <li>• ¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?</li> </ul>		
<b>Variable 3</b> Estilos de vida.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estilo de vida saludable</li> <li>• Estilos de vida no saludable</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsabilidad hacia la salud</li> <li>• Actividad física</li> <li>• Nutrición</li> <li>• Crecimiento espiritual y</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.</li> <li>• Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño.</li> <li>• Sigo un programa de ejercicios planificados</li> <li>• Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva</li> <li>• Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos</li> <li>• Limito el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces)</li> <li>• Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.</li> <li>• Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la maquina escaladora)</li> <li>• Tomo algún tiempo para relajarme todos los días</li> <li>• Creo que mi vida tiene un propósito</li> <li>• Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras</li> <li>• Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones</li> <li>• Acepto aquellas cosas de mi vida que no puedo cambiar</li> <li>• Miro adelante hacia al futuro</li> <li>• Paso tiempo con amigos íntimos</li> <li>• Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días</li> <li>• Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud.</li> <li>• Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).</li> <li>• Me siento satisfecho y en paz conmigo (a)</li> <li>• Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.</li> <li>• Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.</li> <li>• Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mí.</li> <li>• Leo las etiquetas nutritivas para</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estilo de vida saludable (86 a 121)</li> <li>• Estilos de vida no saludable (72 a 85)</li> </ul>

		relaciones interpersonales	identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asisto a programas educacionales sobre el cuidado de salud personal.</li> <li>• Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios.</li> <li>• Mantengo un balance para prevenir el cansancio.</li> <li>• Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo.</li> <li>• Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo</li> <li>• Tomo desayuno</li> <li>• Busco orientación o consejo cuando es necesario.</li> <li>• Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos.</li> <li>• Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas.</li> <li>• Duermo lo suficiente</li> <li>• Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días</li> <li>• Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.</li> </ul>		
--	--	-------------------------------	---	--	--

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

#### Técnicas

En la presente investigación se utilizará la entrevista y la observación para la aplicación de los instrumentos.

#### Instrumento

En la presente investigación se utilizará 4 instrumentos para la recolección de la información que se detallan a continuación:

#### Instrumento N° 01

#### CUESTIONARIO DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (Anexo N° 03).

Estará constituido por 9 ítems distribuidos en 2 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtuvieron las iniciales o seudónimo del adulto. (1 ítems).

- Factores sociodemográficos el sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro. (8 ítems).

### **Instrumento N° 02**

#### **PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD**

Estará constituido por 53 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos.

- Datos de identificación, donde se obtendrá las iniciales o seudónimo del adulto. (2 ítems).
- Ejes temáticos: alimentación nutricional (8 ítems).
- Ejes temáticos: higiene (7 ítems)
- Ejes temáticos: habilidades para la vida (12 ítems).
- Ejes temáticos: actividades físicas (4 ítems)
- Ejes temáticos: salud sexual y reproductiva (3 ítems).
- Ejes temáticos: salud bucal (4 ítems)
- Ejes temáticos: salud mental y cultural de paz (7 ítems).
- Ejes temáticos: seguridad vial y cultura de tránsito (8 ítems).

Para la confiabilidad del instrumento de “**Acciones de Prevención y Promoción de la Salud**” en nuestra localidad se obtuvo el coeficiente estadístico de alfa de Cronbach con una muestra piloto de 10% del total de muestras del estudio.

Así mismo, se realizó validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos.

(Anexo N° 02).

#### **Control de calidad de datos.**

##### **Evaluación cualitativa**

Se concluyó a través de la entrevista a personas del área de salud que actuaran como jueces, se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre acciones de promoción y prevención de la salud. Desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué. Durante las reuniones se brindó a los jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización, luego cada participante emitió observaciones al cuestionario propuesto, los cuales

permitieron realizar ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a la promoción y prevención de la salud en los adultos.

#### **Evaluación Cuantitativa:**

**Validez de contenido:** Se realizó mediante la calificación de criterios de expertos, de los cuales diez, para efectos de este análisis, se utilizará para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V Aiken (Penfield y Giacobbi 2004).

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

Donde:

$\bar{x}$ : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

$l$ : Es la calificación más baja posible.

$k$ : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, Indica que el instrumento es válido para recabar información sobre la promoción y prevención de la salud.

#### **Confiabilidad.**

##### **Confiabilidad interevaluador.**

Aquí se evaluará aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día. Se realizará a un mínimo de 15 personas, a través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considerará muy bueno.

#### **Instrumento N° 03**

##### **CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA**

El instrumento tendrá 6 subescalas, y contará con 52 ítems, distribuidos en los siguientes:

En la subescala Responsabilidad hacia la salud: **9 ítems**

En la subescala Actividad física: **8 ítems**

En la subescala nutrición: **9 ítems**

En la subescala manejo de stress: **8 ítems**

En la subescala relaciones interpersonales: **9 ítems**

En la subescala Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: **9 ítems**

El instrumento de estilo de vida proviene del cuestionario Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II) en la versión original, estará compuesto por 52 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones: Actividad física (8 ítem), Crecimiento espiritual (9 ítem), Manejo de estrés (8 ítem), Nutrición (9 ítem), Relaciones interpersonales (9 ítem) y Responsabilidad hacia la salud (9 ítem).

El instrumento validado en la versión español por Serrano, M. ( 2016) reporto que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin, estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizará el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 52 ítem se depurarán 4 ítem que reportaron tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones: Responsabilidad hacia la salud, Actividad física, Nutrición, Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento HPLP – II mediante la correlación con otros instrumentos (MBI-GS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement).

La confiabilidad del instrumento estará dada en 4 dimensiones y será reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones: Responsabilidad hacia la salud ( $\alpha=0.81$ ), Actividad física ( $\alpha=0.86$ ), Nutrición ( $\alpha=0.7$ ), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales ( $\alpha=0.88$ ). (Anexo N° 02).

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

#### **Procedimientos de la recolección de datos**

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

- Se pidió el permiso correspondiente mediante una solicitud, el cual fue sellado y firmado por el dirigente de la Urbanización Nicolas Garatea\_Nuevo Chimbote 2021

- Se informó y se pidió el consentimiento a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea, haciendo énfasis que los datos y resultados serán totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto de la Urbanización Nicolas Garatea.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

### **Análisis y procesamiento de datos**

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable pertenecientes a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud, se utilizará el estadístico Chi cuadrado según el tipo de corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%.

Para el procesamiento y análisis de datos, se ingresó la información a una base de datos software estadístico IBM, luego se exportaron a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.

### 3.5. Aspectos éticos

Todas las etapas de la actividad científica deben realizarse sobre la base de los siguientes principios, el reglamento de integridad científica que rige la Investigación en Uladech Católica: A lo largo Se llevará a cabo una investigación y los investigadores evaluarán todos los aspectos por adelantado. Ética, tanto en términos de temas elegidos y métodos seguidos, como de consideración y si son factibles éticamente los resultados que se hayan obtenido (57).

#### **Principio de Protección a las personas**

Se aplicó el cuestionario respetando la dignidad humana, diversidad, identidad, privacidad y confidencialidad de los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea y se les explicará que la información obtenida es solo para fines de la investigación.

**Principio de Libre participación y derecho a estar informado:** Se trabajó con los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 5).

**Principio de Beneficencia y no maleficencia:** La totalidad de la información que se recibió en la presente investigación se mantendrá en secreto y se evitará ser expuesta, respetando la intimidad de cada uno de los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea siendo útil solo para fines de la investigación.

**Principio de Integridad científica:** Se informó a los adultos los fines de la investigación, cuyos resultados se encontrarán plasmados en el presente estudio.

**Principio de justicia:** Conocer sobre el significado de igualdad, equidad puede ayudar a esclarecer la razón por la que dichos términos se utilizan tanto hoy en día. Esto se trata de recuperar nociones que ya desde hace tiempo han ayudado al ser humano a entender el contexto político en el que se sitúa. Estas nociones de igualdad y de justicia remiten al mundo helénico

y al establecimiento de hacer político en occidente. Se definió la igualdad entre los hombres en la cada persona satisface sus necesidades sobre lo que hay que hacer, esa igualdad se producía en niveles jerárquicos.

**Consentimiento informado:** Solo se trabajará con los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (ANEXO 05).

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados

**TABLA 1**

***FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021***

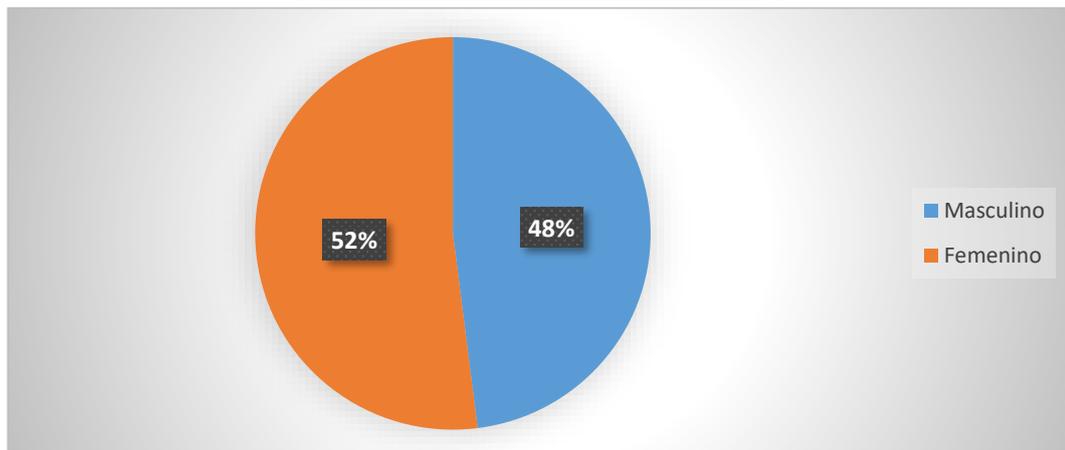
<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	60	48,00
Femenino	65	52,00
Total	125	100,00
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
18 a 35	61	48,80
36 a 59	64	51,20
60 a más años	0.0	0,0
Total	125	100,00
<b>Grado de instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Primaria	3	2,40
Secundaria	52	41,60
Superior	70	56,00
Total	125	100,00
<b>Religión</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Católico	63	50,40
Evangélico	60	48,00
Otros	2	1,60
Total	125	100,00
<b>Estado civil</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Soltero	42	33,60
Casado	28	22,40
Viudo	10	8,00
Conviviente	18	14,40
Separado	27	21,60
Total	125	100,00
<b>Ocupación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Obrero	34	27,20
Empleado	58	46,40
Ama de casa	9	7,20
Estudiante	20	16,00
Otros	4	3,20
Total	125	100,00
<b>Ingreso económico</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 400	2	1,60

De 400 a 650	3	2,40
De 650 a 850	33	26,40
De 850 a 1100	53	42,40
Mayor de 1100	34	27,20
<b>Total</b>	<b>125</b>	<b>100,00</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Essalud	15	12,00
Sis	56	44,80
Otro seguro	15	12,00
No tiene seguro	39	31,20
<b>Total</b>	<b>125</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

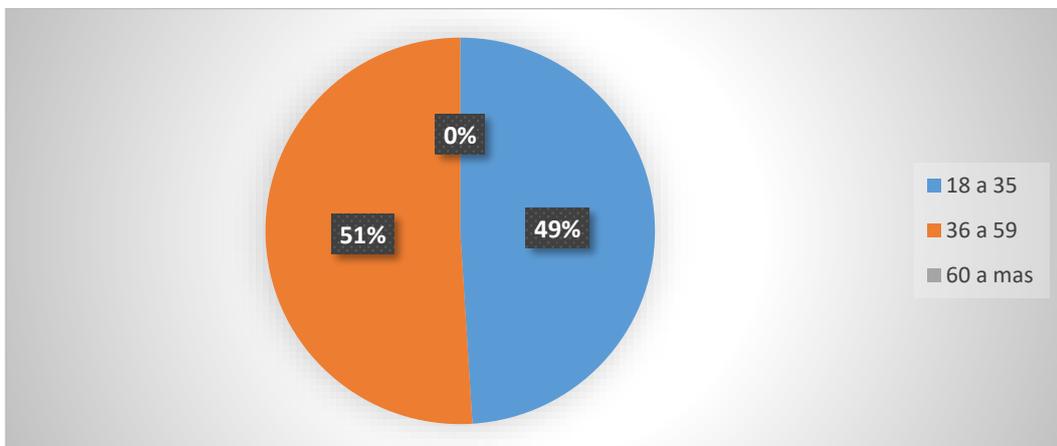
### FIGURA DE LA TABLA N° 01

**FIGURA 01:** SEXO EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2021



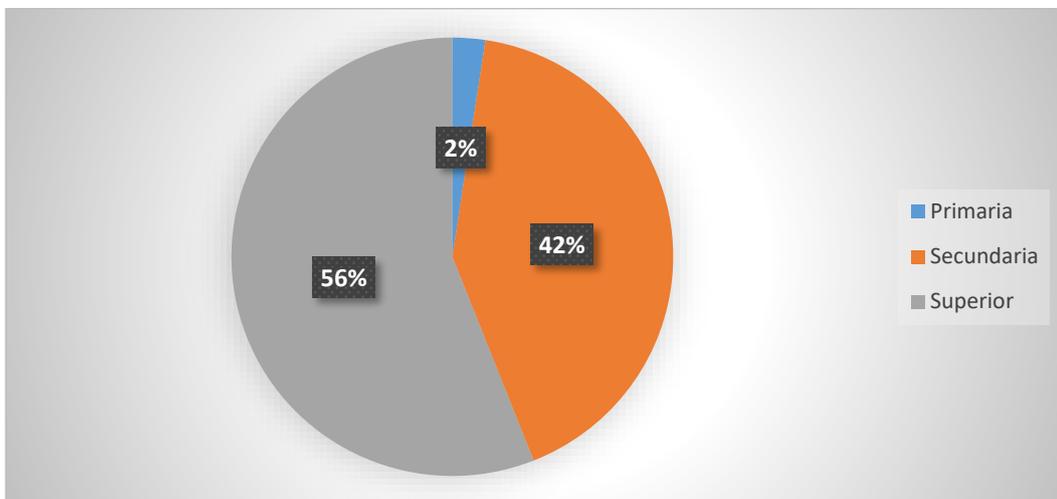
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 02: EDAD EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2021**



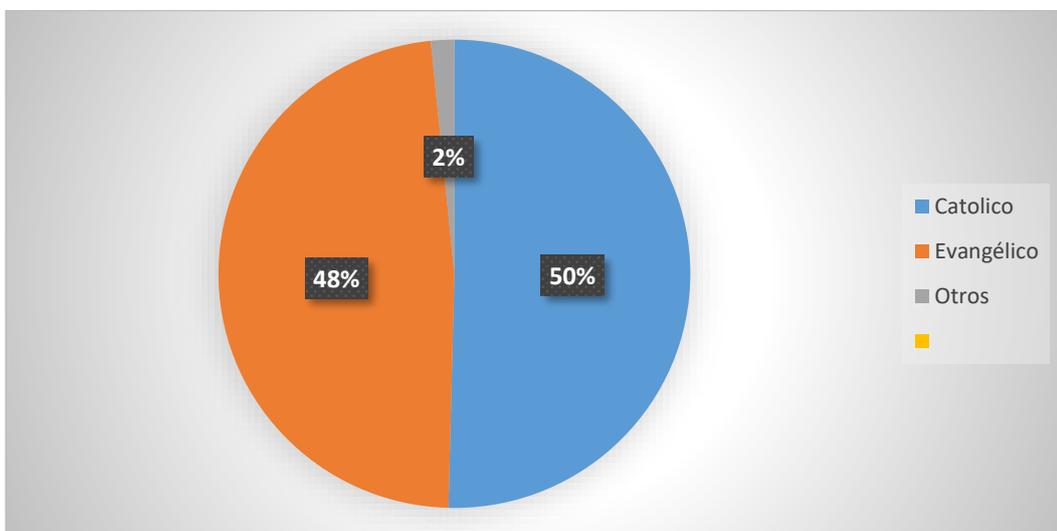
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2021**



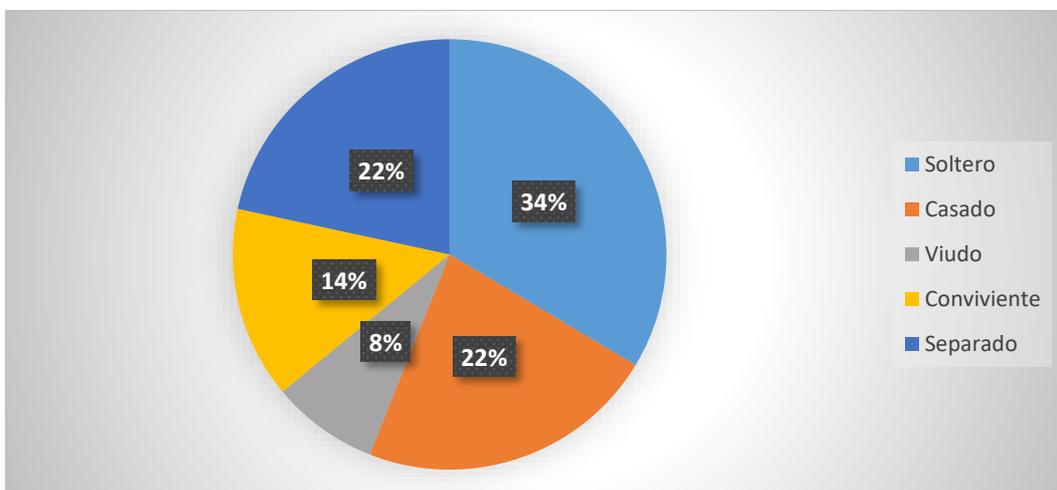
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 04: RELIGIÓN EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2021**



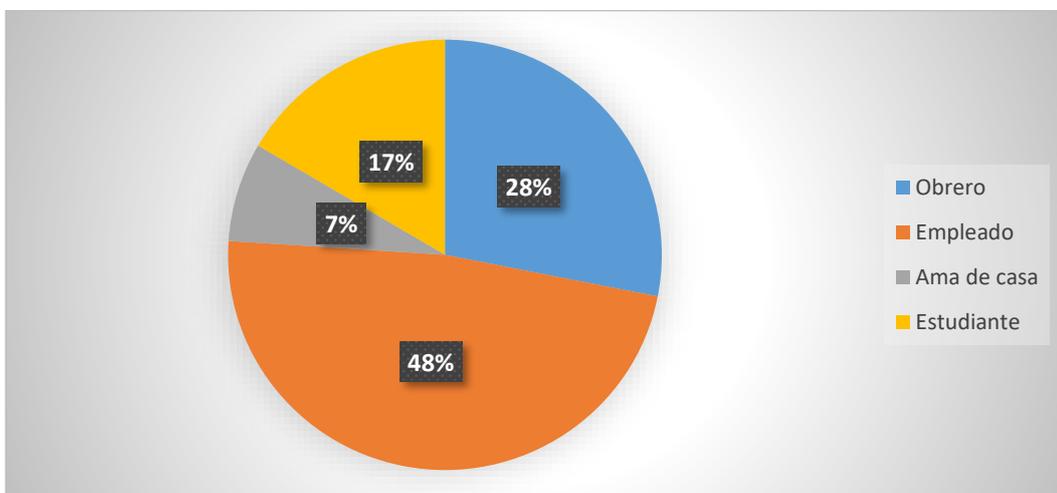
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 05: ESTADO CIVIL EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2021**



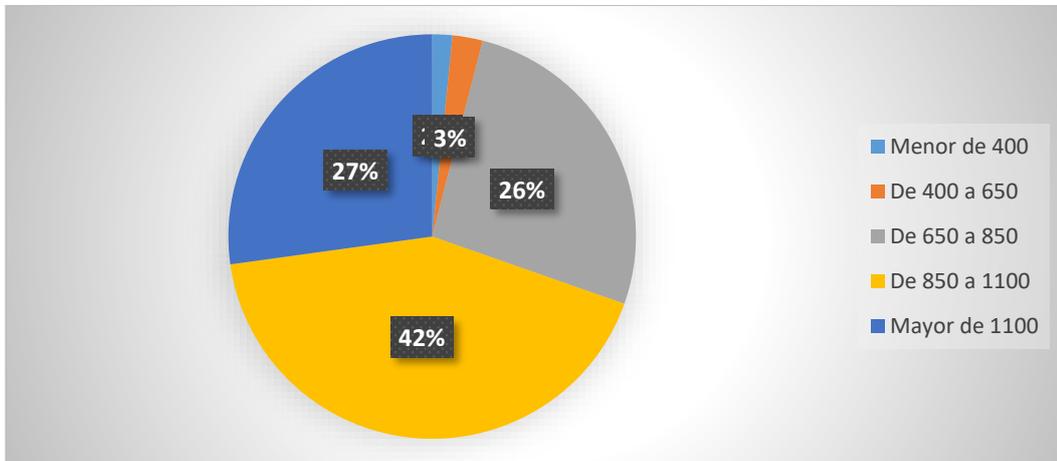
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 06: OCUPACIÓN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2021**



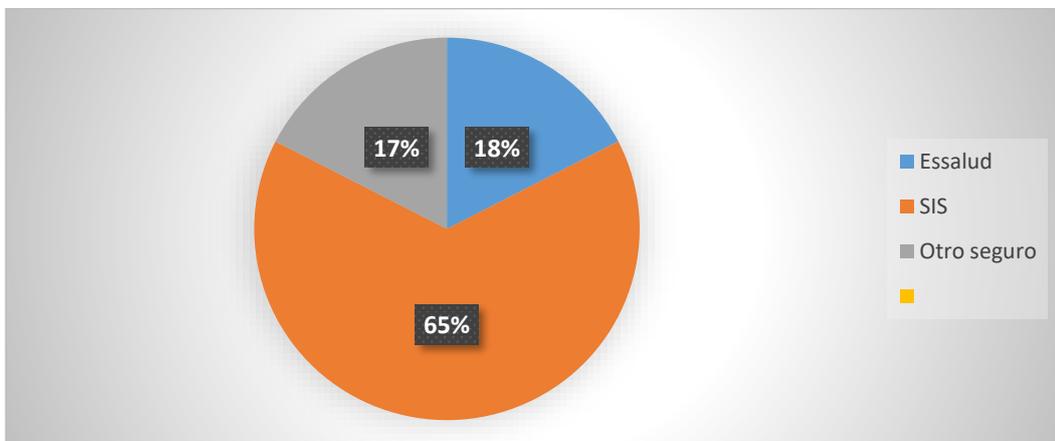
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 07: INGRESO ECONÓMICO EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 08: TIPO DE SEGURO EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**TABLA 2**

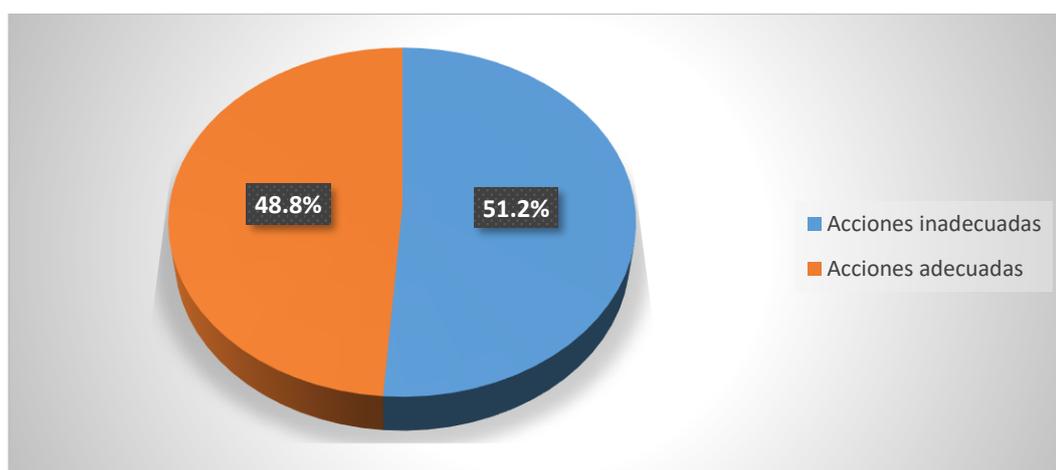
***ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN EL ADULTO DE LA***

<b>Acciones de prevención y promoción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acciones inadecuadas	64	51,2
Acciones adecuadas	61	48,8
<b>Total</b>	<b>125</b>	<b>100,00</b>

***URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021***

**Fuente:** Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

***FIGURA 09: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021***



**Fuente:** Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**TABLA 3**

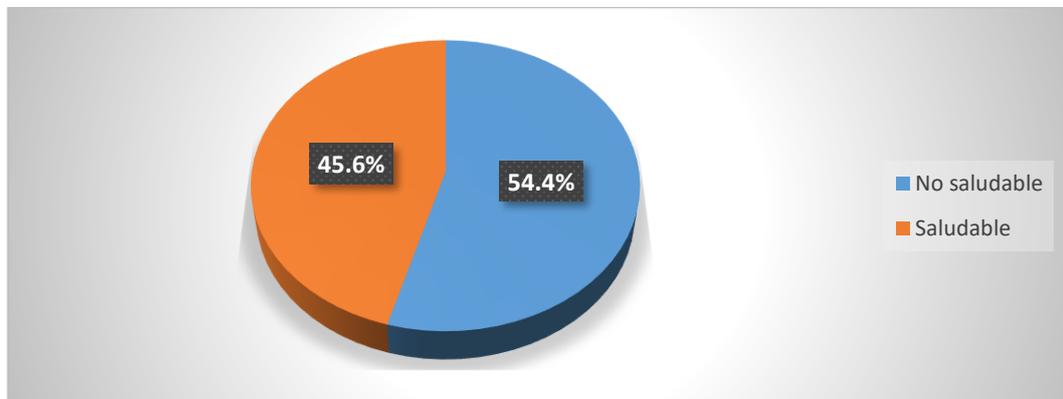
***ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS***

<b>Estilo de vida</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
No saludable	68	54,4
Saludable	57	45,6
<b>Total</b>	<b>125</b>	<b>100,00</b>

***GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021***

**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

***FIGURA 10: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021***



**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**TABLA 4**

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**

Variables	Estilos de vida						CHI / SIG
	Saludable		No saludable		Total		
	n	%	n	%	n	%	
<b>Sexo</b>							
Masculino	26	21	34	27,2	60	48,00	0.239 / 0.625 No existe relación entre las variables
Femenino	31	25	34	27,2	65	52,00	
Total	57	46	68	54,4	125	100,00	
<b>Edad</b>							
18 a 35	26	21	35	28	61	48,80	0.058 / 0.518 No existe relación entre las variables
36 a 59	31	25	33	26,4	64	51,20	
60 a más años	00	00	00	00	00	0,0	
Total	57	46	68	54,4	125	100,00	
<b>Grado de instrucción</b>							
Primaria	1	0,8	2	1,6	3	2,40	0.039 / 0.666 No existe relación entre las variables
Secundaria	23	18	29	23,2	52	41,60	
Superior	33	26	37	29,6	70	56,00	
Total	57	46	68	54,4	125	100,00	
<b>Religión</b>							
Católico	22	18	41	32,8	63	50,40	0.228 / 0.01 Si existe relación entre las variables
Evangélico	33	26	27	21,6	60	48,00	
Otros	2	1,6	0	0	2	1,60	
Total	57	46	68	54,4	125	100,00	
<b>Estado civil</b>							
Soltero	17	14	25	20	42	33,60	0.077 / 0.395 No existe relación entre las variables
Casado	12	9,6	16	12,8	28	22,40	
Viudo	6	4,8	4	3,2	10	8,00	
Conviviente	9	7,2	9	7,2	18	14,40	
Separado	13	10	14	11,2	27	21,60	
Total	57	46	68	54,4	125	100,00	
<b>Ocupación</b>							
Obrero	14	11	20	16	34	27,20	0.083 / 0.360 No existe relación entre las variables
Empleado	25	20	33	26,4	58	46,40	
Ama de casa	6	4,8	3	2,4	9	7,20	
Estudiante	11	8,8	9	7,2	20	16,00	

Otros	1	0,8	3	2,4	4	3,20	
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>46</b>	<b>68</b>	<b>54,4</b>	<b>125</b>	<b>100,00</b>	
<b>Ingreso</b>							
<b>económico</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Menor de 400	1	0,8	1	0,8	2	1,60	
De 400 a 650	0	0	3	2,4	3	2,40	-0.033 / 0.712 No existe relación entre las variables
De 650 a 850	19	15	14	11,2	33	26,40	
De 850 a 1100	21	17	32	25,6	53	42,40	
Mayor de 1100	16	13	18	14,4	34	27,20	
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>46</b>	<b>68</b>	<b>54,4</b>	<b>125</b>	<b>100,00</b>	
<b>Tipo de</b>							
<b>seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Essalud	10	8	5	4	15	12,00	-0.104 / 0.250 No existe relación entre las variables
Sis	24	19	32	25,6	56	44,80	
Otro seguro	7	5,6	8	6,4	15	12,00	
No tiene seguro	16	13	23	18,4	39	31,20	
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>46</b>	<b>68</b>	<b>54,4</b>	<b>125</b>	<b>100,00</b>	

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

#### FIGURA DE LA TABLA NUMERO 4

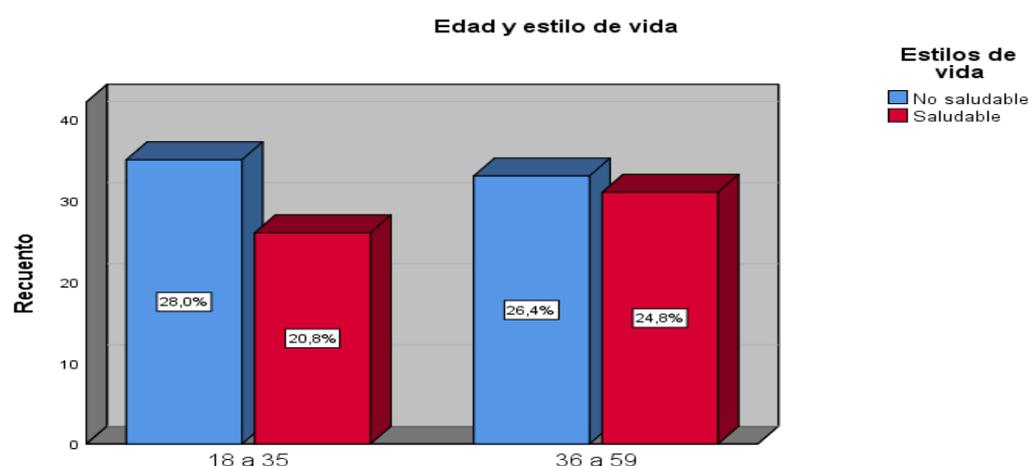
### RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021

FIGURA 11: SEXO EN RELACIÓN A LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021



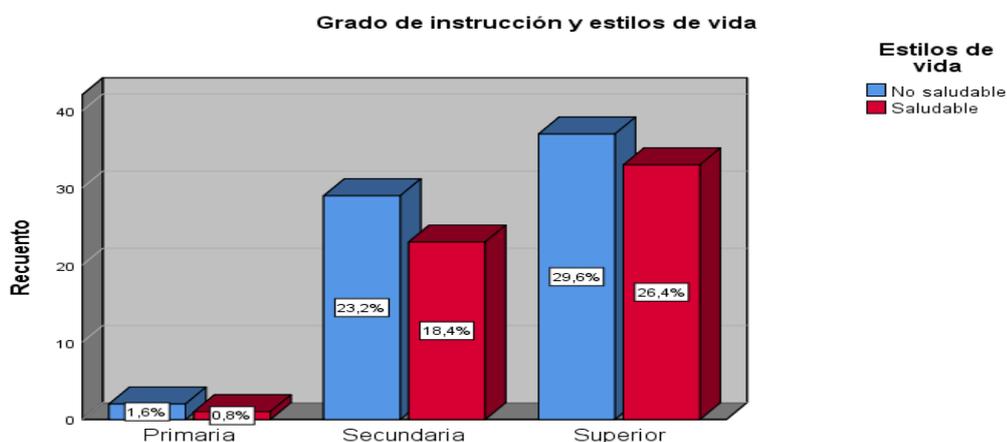
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

FIGURA 12: EDAD EN RELACIÓN A LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021



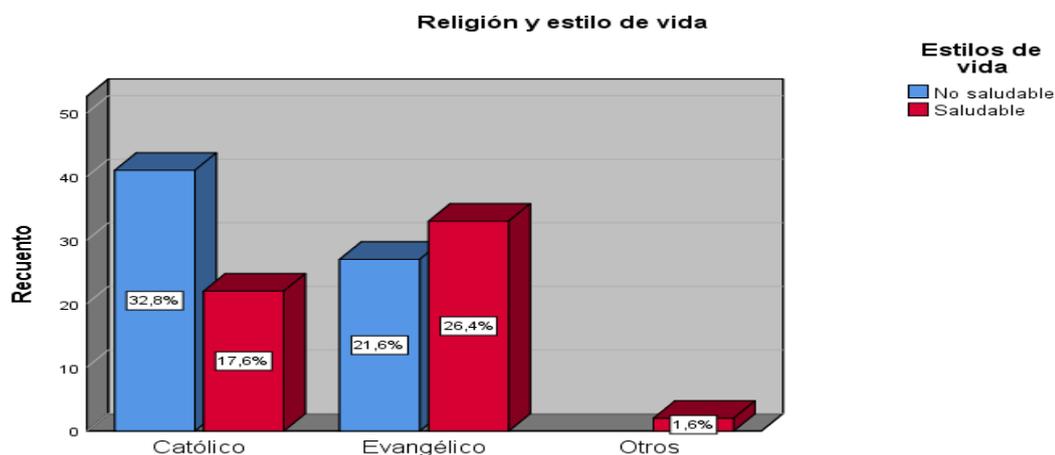
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 13: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN RELACIÓN A LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**



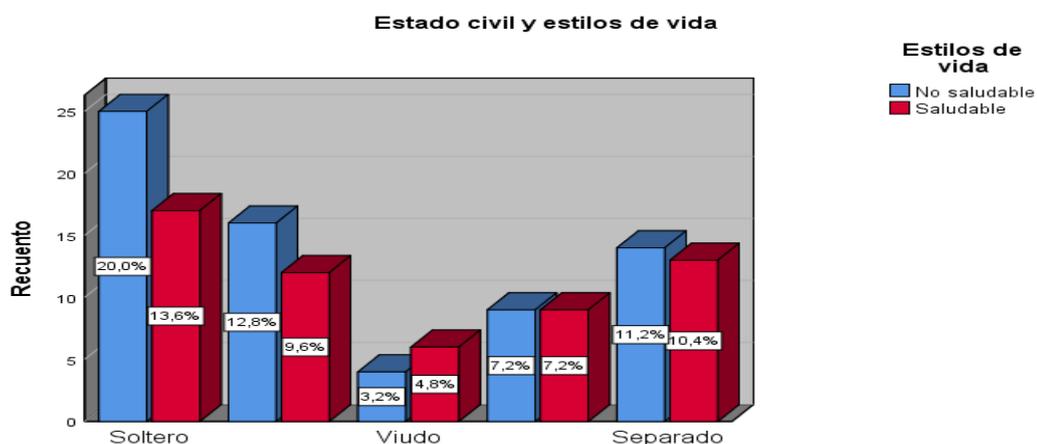
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 14: RELIGIÓN EN RELACIÓN A LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**



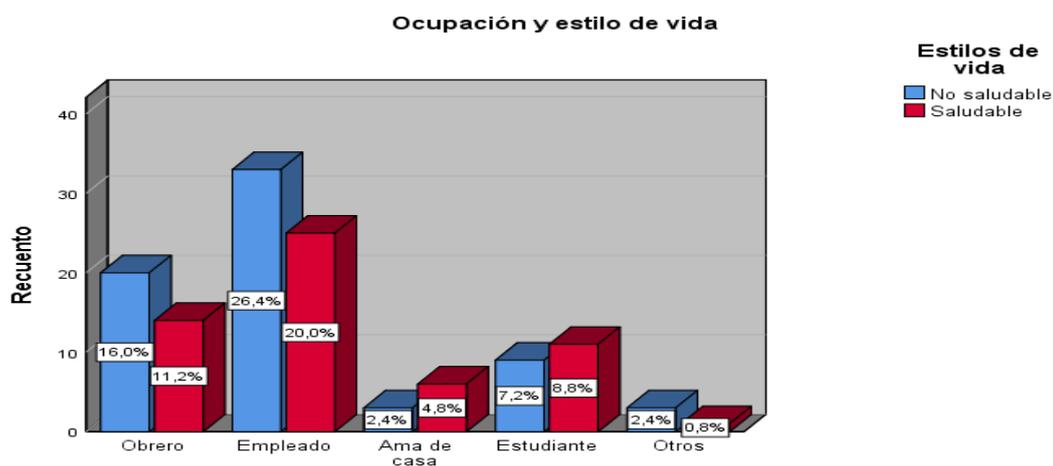
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 15: ESTADO CIVIL EN RELACIÓN A LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**



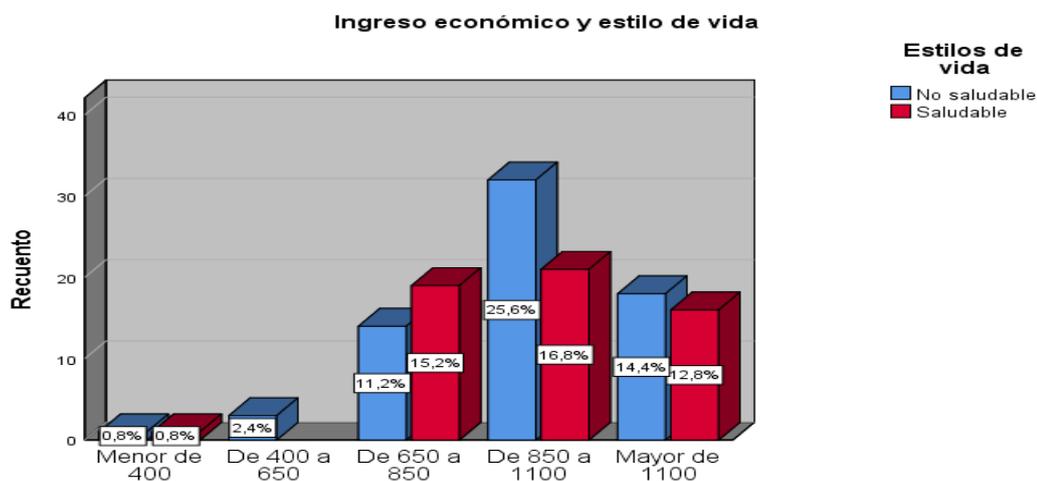
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 16: OCUPACIÓN EN RELACIÓN A LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**



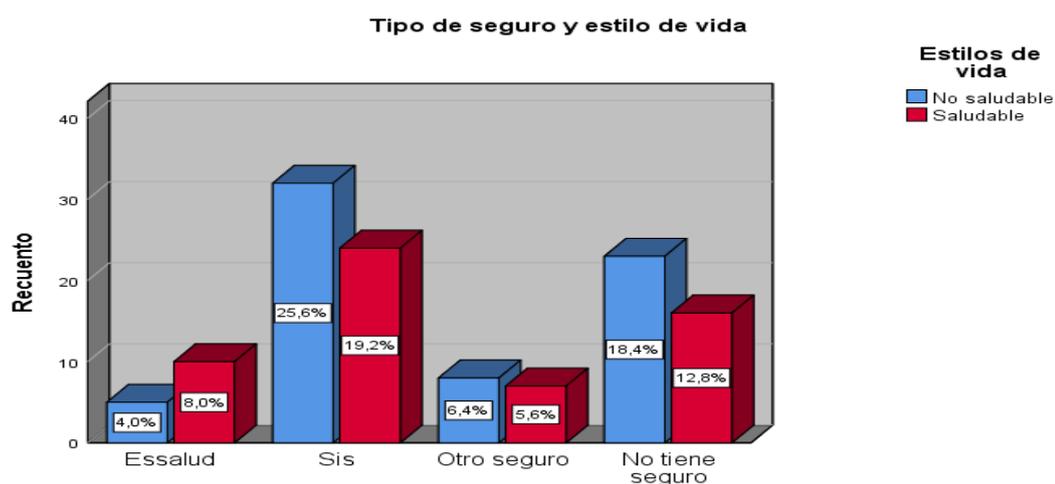
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 17: INGRESO ECONÓMICO EN RELACIÓN A LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 18: TIPO DE SEGURO EN RELACIÓN A LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**TABLA 5**

**RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**

Acciones de prevención y promoción	Estilos de vida				Total		Chi / Sig
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	n	%			
Acciones inadecuadas	32	25,6	32	25,6	64	51,2	1.024 / 0.312
Acciones adecuadas	25	20,0	36	28,8	61	48,8	No existe relación entre las variables
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>45,6</b>	<b>68</b>	<b>54,4</b>	<b>125</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuestionario de acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Dra. Vílchez A, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

**FIGURA 19: RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Dra. Vílchez A, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, Aplicado a los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, 2021

## 4.2 Discusión

**En la tabla 1:** Del 100% (125) de adultos de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote se encontró que más de la mitad 52% (65) son de sexo femenino, así mismo se encontró que más de la mitad 51,20% (64) son adultos de edad entre 36 a 59 años, otro resultado relevante se encontró que más de la mitad de adultos 56% (70) tienen grado de instrucción superior, más de la mitad 50,40% (63) profesan la religión católica, el 33,60% (42) son solteros, el 46,40% (58) son empleados, el 42,40% (53) tienen un ingreso económico de 850 a 1100 nuevos soles y 44,80% (56) cuentan con SIS.

Conforme a los resultados obtenidos se pudo observar que más de la mitad de adultos son de sexo femenino, esto se debe que en la entrevista las mujeres eran las que se encontraban en casa, mientras que los varones se encontraban en sus trabajos, por otra parte esto también se debía a los problemas debido a la pandemia COVID 19, donde las mujeres explicaban que el padre de familia al regresar del trabajo evitaba estar cerca de los demás con la finalidad de evitar exponer a su familia sobre todos a los adultos de la tercera edad y familiares que tienen alguna enfermedad, el cual sería más riesgoso si eran contagios por Coronavirus, es por ello que las madres de familia eran voluntarias en participar en la entrevista, motivo por el cual se evidenció en los resultados un mayor número de personas del sexo femenino.

En los estudios encontrados se asemejan a la siguiente investigación realizada por Medina R, (58). Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida Pueblo Joven Porvenir “B” Sector 12\_Chimbote, 2019. Donde los resultados obtenidos son 49,0% de sexo masculino. Por otra parte, en los estudios realizados por Ordiano C, (59). Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Caserío de Queshcap-Huaraz, 2018. Se asemejan a los resultados que se obtuvo 57,0% siendo el mayor número de adultos de sexo femenino en comparación del sexo masculino.

Se encontró que los adultos tienen edades de 36 a 59 años conforme los datos obtenidos, debido que durante la pandemia se hizo la entrevista, motivo por el cual los adultos de esas edades eran quienes salían de casa para ser

voluntarios y que sus sistema inmunológico era más fuerte que la de un adulto mayo o de una persona que tenga alguna enfermedad debido que todavía persistía en coronavirus en la población, explicaron que no querían arriesgar a sus familiares mayores de 60 años ya que ellos si eran más vulnerables a las complicaciones que provocaba este virus, como también en ciertas entrevistas ya habían casos con adultos de la tercera edad que ya estaban enfermos, de igual manera fue difícil para los más jóvenes causando problemas respiratorios pero que podían asimilar más este virus que los adultos mayores; pero también mencionaron que las personas viven no más de 30 años en dicho lugar es por ellos que todavía persisten los adultos de edades entre 36 a 59 años.

En los estudios encontrados se asemejan a los resultados de Ramos C, (60). El cual concluye que más de la mitad de adultos 51,1% (90) tienen edades de entre 36 y 59 años, de igual manera Torres A y Quispe S, (61). Concluyen que la población consta de 106 personas siendo 42,5% adultos.

Respecto al grado de instrucción más de la mitad de los adultos tienen grado de instrucción superior o que están en proceso de terminar una profesión, esto nos da a entender de que los adultos buscan seguir con su educación, el cual va a permitir mejorar su vida, por otra parte la educación permite más oportunidades ya sea en trabajos adecuados y con buen ingreso económico siendo este una forma de mejorar su calidad de vida y poder cubrir sus necesidades fundamentales, durante la entrevista realizada los adultos mencionan que a sus hijos también les inculcan y les orientan para que puedan tener una profesión para un mejor futuro para ellos, así como de los mismos padres quienes la mayoría cuentan con una profesión. La educación permite un mejor desarrollo para la sociedad y el acceso a diversas oportunidades mejorando el estatus social.

De tal manera los adultos profesan la religión católica, siendo este una creencia desde hace muchos años inculcada de sus antepasados, para ellos es presentarse ante la presencia de Dios fortaleciendo su fe a través de las oraciones. De igual manera hay adultos que profesan la religión evangélica, quienes se reúnen en las iglesias para orar a Dios y fortalecer su fe, esto lo

hacen los días sábados en comparación de los católicos que no tienen un día específico para ir a la iglesia.

Con respecto al estado civil más de la mitad de adultos son solteros esto debido a que todavía prefieren tener un trabajo estable con un ingreso que les permita cubrir sus necesidades necesarias, otros adultos explicaron que optan por terminar sus estudios superiores y después de ello ya tener su pareja, por otra parte hay adultos siendo en menor cantidad que ya son casados o convivientes esto debido que tienen las posibilidades y un trabajo estable que les permite cubrir sus necesidades propias y las de su familia.

En cuanto a la ocupación los adultos más de la mitad son empleados, entre ellos algunos de los adultos tienen un empleo eventual y otros se mantienen con un trabajo estable, también hay adultos que son obreros el cual menciona que es un trabajo forzoso y agotador ya que su trabajo es estar bajo el sol y están expuestos a posibles accidentes, por otra parte en un bajo porcentaje hay adultos que son estudiantes de nivel superior y que también tienen su trabajo de manera eventual que les permite poder continuar con sus estudios.

Con respecto al ingreso económico más de la mitad de los adultos ganan entre 850 a 1100 soles mensuales, por otra parte una cantidad menor de adultos tienen ingresos económicos mayor de 1100 soles cada mes así como también de entre ellos se evidencia que ciertos adultos ganan de entre 650 a 850 mensuales, siendo este un ingreso económico que dificulta en poder cubrir sus necesidad, es por ello que optan por continuar con sus estudios superiores para poder tener un ingreso económico más favorable el cual sea necesario para sus necesidades de sus familias.

Hay un porcentaje bajo de adultos que tienen ingresos económicos menor de 1100 pero que ya es un problema porque mencionan que no siempre pueden cubrir sus necesidades con su sueldo habitual, sobre todo cuando se enferman hacen más gastos de lo que los adultos puedan cubrir, esto genera problemas disminuyendo su calidad de vida, ya que se ven forzados a trabajar doble turno para poder tener más ingresos económicos, causando así problemas de salud, al no tener un descanso reparador también se sienten estresados con ansiedad y decaimiento situación que complica la vida de los adultos.

En cuanto al tipo de seguro más de la mitad de adultos cuentan con SIS, este tipo de seguro permite a los adultos ser atendidos en los establecimientos de salud de manera gratuita, permitiendo así beneficios económicos, ya que ser atendidos en clínicas particulares es un gasto evidente para los adultos perjudicando su economía, es por ello que el SIS brinda el servicio gratuito, en los resultados también se mostró que hay un porcentaje notorio de adultos que no cuentan con ningún tipo de seguro, cabe indicar que mencionaron que desconocían como afiliarse al SIS en por ello que un porcentaje notorio de adultos no contaban con SIS, luego se les explicó que pueden acercarse a centro de salud más cercano y poder ser atendidos y afiliarse para que puedan recibir una atención gratuita y que se realicen sus controles para prevenir enfermedades.

En cuanto a los resultados de la presente investigación es semejante a la investigación realizada por Llontop M, (62). El cual menciona sobre el ingreso económico que el 40,0% (40) tienen un ingreso económico que va desde los S/. 850 a S/. 1100 nuevos soles, siendo una cifra el cual no favorece en cubrir todas las necesidades que se requieren en la familia. Así mismo hay semejanza con la investigación realizada por Vélchez M, (63). El cual indica que 57,8% de los adultos cuentan con SIS.

Al indagar con otras tesis con resultados similares con la investigación realizada se encontró semejanza de Huaman J, (64). Con su investigación titulada Factores Sociodemográficos y acciones de Prevención y Promoción asociados al comportamiento de la Salud: estilos de vida del adulto del Asentamiento Humano Ricardo Palma-Chimbote, 2019. Con los resultados que mencionan que de los 125 adultos que fueron encuestados 63,2% (79) son de sexo femenino 38,4% (48) son adultos maduros, 49,6% (62) tienen grado de instrucción secundaria, 45,6% (57) profesan la religión católica, 38,4% (48) vienen a ser convivientes y 68,8 (86) cuentan con SIS.

Se dedujo que estos resultados encontrados se asemejan con la presente investigación donde muestran que la población se encuentra en vulnerabilidad debido que todavía no cuentan con trabajos estables ni ingresos económicos

favorables, podemos decir que en su mayoría están en vías de desarrollo, pero de por medio esta su estilo de vida que llevan ya que si no mantienen un buen estilo de vida pueden estar expuestos a diversas enfermedades siendo una dificultad para que puedan seguir adelante.

Por otra parte, también están aquellos adultos que no cuentan con SIS o aquellos que, si tienen pero que prefieren acudir a clínicas particulares para ser atendidos lo más antes posible, esto supone un problema en su economía. Podemos decir que los indicadores que se encuentran en riesgo son el grado de instrucción, ocupación y el ingreso económico en el adulto.

El Seguro Integral de Salud (SIS) es un beneficio que permite el acceso a los servicios de salud, sobre todo este seguro está orientado para poder resolver los problemas del limitado acceso que tienen aquellos adultos que son de situación de pobreza y pobreza extrema, es por ello que es importante que los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea cuenten con este seguro ya que les va a permitir realizarse exámenes preventivos relacionado a enfermedades crónicas degenerativas como el cáncer el cual este servicio es totalmente gratuito y permite el acceso y las posibilidades de recibir una atención y favorece a la economía de los adultos, permitiendo el avance y desarrollo enfocados en una mejor calidad de vida.

Lo que se pudo notar durante el estudio realizado se comprendido que los adultos buscan salir adelante, buscan una educación superior con la finalidad de mejorar sus vidas, la mayoría menciono que tenían trabajos eventuales el cual les permitía poder seguir estudiando y gracias a su trabajo podían pagar la universidad o instituto para estudiar, indicaron que estas actividades lo hacen porque quieren mejorar su calidad de vida y reforzar sus conocimientos para poder afrontar cualquier situación en la que se encuentren ya que son conscientes que en la vida si no eres conocedor no puedes tener más oportunidades ya sea de empleo y acceso a diversas oportunidades.

Dada la existencia de este problema, se recomienda la intervención del personal de salud de Nicolas Garatea para que tome las medidas oportunas para que con diferentes actores sociales como Municipios, instituciones educativas, juntas comunales y la población adulta lleguen a un objetivo el

cual es inscribir a todos los adultos al SIS. Comprender cuál es su realidad actual para poder realizar las intervenciones adecuadas.

**En la tabla 2:** Con respecto a las acciones de prevención y promoción en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, del 100% (125) de los adultos el 51,2% (64) tienen inadecuadas acciones de prevención y promoción de la salud y el 48,8% (61) tiene adecuadas acciones de prevención y promoción de la salud.

Con respecto a los estudios encontrados son semejantes a la investigación de Febre T, (65) Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto mayor. Pueblo Joven La Unión Sector 26\_Chimbote, 2019. Los resultados obtenidos que el 48,50% tienen acciones de prevención y promoción adecuada y 50,50% tienen acciones inadecuadas.

De acuerdo a la investigación presentada en la tabla se encontró que más de la mitad tienen acciones de prevención y promoción de salud inadecuadas y un porcentaje considerable tienen acciones de prevención y promoción de la salud adecuada, el cual es un problema que están pasando los adultos al ser un mayor porcentaje que están llevando una inadecuada salud. Al no llevar una adecuada prevención y promoción de la salud los adultos son más probables a tener enfermedades que les puedan perjudicar su salud de manera grave, incluso poner en riesgo su propia vida.

La Organización Mundial de la Salud en la promoción de la salud se define como un proceso diseñado para desarrollar habilidades en las personas, facilitándoles un mejor control de su salud y mejorarla, buscando alcanzar un estado de salud física y mental, mejorar la calidad de vida de las personas como objetivo principal, logrando muchos beneficios en más adultos cada año (66).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la nutrición como la ingesta de alimentos según las necesidades dietéticas de cada organismo, una buena alimentación es relevante como una dieta equilibrada y adecuada más ejercicio regular que es un elemento esencial de la buena salud y la

disminución de desnutrición. Reduce la inmunidad y aumenta el riesgo de enfermedades. y cambiar el desarrollo físico y mental (67).

Las malas acciones de prevención y promoción no tienen beneficios para el adulto debido a que no previenen enfermedades no trasmisibles que empiezan a desarrollarse en el cuerpo esto a causa de una mala conducta en la salud, entre ellos tenemos una mala alimentación, el consumo de alimentos no saludables y que no tienen ningún aporte nutricional, por otro lado también el consumo de tabaco y alcohol, no realizar actividad física, dormir menos de las horas adecuadas, estos son uno de los factores que perjudican la salud del adulto, se puede apreciar que la mayoría de adultos no mantienen buenas acciones de prevención y promoción.

En la entrevista que se realizó los adultos indicaron que no siempre se dedican a las actividades físicas debido a su trabajo, como también al aislamiento social el cual no les permitía poder salir con libertad, por otra parte, optaban por consumir alimentos rápidos por temor al Coronavirus no podían realizar sus compras con normalidad por miedo de ser contagiados y es por ello que optaban por alimentos que no tenían un valor nutricional adecuado para la salud.

Al analizar las habilidades para la vida de los adultos, informaron que casi siempre les gusta apoyar y escuchar a los necesitados, como también enfrentó problemas de seguridad y se volvió muy favorece el estado emocional de la persona porque se siente bien en ayudar a los demás y defender sus derechos es una habilidad en cierto modo, contribuirá al estado de salud de los adultos.

Cuando se trata de actividad física, muchos adultos dicen que no realizan actividad física ni determinados deportes, el cual se conoce que la actividad física es muy importante para la salud, tiene como beneficios mantener un peso ideal, fortalecer huesos y músculos, como también aumenta las posibilidades de vivir una vida más larga, otras de sus importancias prevenir enfermedades cardiovasculares, enfermedades degenerativas como el cáncer y diabetes, es por ello la importancia de realizar actividad física ya que se previene enfermedades y se mantiene un cuerpo saludable.

De acuerdo a la salud sexual y reproductiva los adultos mencionan que no siempre se protegen, no se informan sobre los métodos anticonceptivos como también no realizan examen médico a menos que tengan algún problema de salud. Es importante que los adultos conozcan sobre los métodos anticonceptivos cuyo objetivo es prevenir enfermedades de transmisión sexual, de la misma manera la importancia de realizarse los exámenes médicos o control médico, esto permite reducir o detectar a tiempo ciertas enfermedades el cual se pueden dar una solución y evitar posibles tragedias en los adultos, es por ello que es fundamental que conozcan los beneficios de los métodos anticonceptivos y el examen médico.

De acuerdo a los resultados se asemejan a la investigación realizada por Paredes A y Parí L, (68). El cual concluye que más de la mitad 56,7% tienen inadecuadas acciones de prevención y promoción, por otra parte, el 36% recibieron orientación sobre el consumo alimentario, en cuanto en la dimensión actividad física y alimentación más de la mitad 60% no tienen acciones de prevención adecuada.

De acuerdo a su higiene bucal los adultos indican que no usan otros tipos de enjuagues bucales más que el colgate, no se realizan exámenes odontológicos a menos que tengan alguna molestia o un diente en mal estado, consumen bebidas como gaseosas y jugos, en ciertas ocasiones consumen tabaco y alcohol, lo que indica que la mayoría de adultos no cuida en su totalidad su higiene bucal.

Con respecto a la salud mental y cultura de paz, los adultos indican que, si se sienten satisfechos consigo mismo, en los que han hecho y lo que hacen, sienten que están haciendo las cosas bien, mencionan que la vida que llevan no es lujuriosa pero que aprecian lo que tienen y valoran mucho, pero no piensan que sea malo siempre buscan salir adelante y tienen una actitud positiva de sí mismo.

Algunos de los adultos mencionan que tienen carros y que usan el cinturón de seguridad, algunos adultos no usan el teléfono cuando están manejando pero los demás adultos mencionaron que si lo usan y son conscientes de que no deben hacerlo porque pueden poner en riesgo su vida y de las demás

personas, por otra parte mencionan que al cruzar la pista la mayoría espera que el semáforo este en verde para que puedan cruzar pero por otro lado hay adultos que mencionan que a veces cruzan las pistas sin esperar a que el semáforo cambien, el cual nos da a entender que los adultos están poniendo su vida en peligro al cruzar las pistas de manera imprudente.

**En la tabla 3:** Con respecto a los estilos de vida del adulto de la Urbanización Nicolas Garatea \_ Nuevo Chimbote, del 100% (125) de los adultos el 54,4% (68) llevan un estilo de vida no saludable, el 45,6% (57) llevan un estilo de vida saludable.

Así mismo los resultados obtenidos se asemejan a la investigación realizada por Huertas S y Flores Y, (69). El cual concluye en su estudio que más de la mitad 54,8% de adultos mantienen un estilo de vida no saludable y 14,3% mantienen un estilo de vida saludable, aplico la prueba de chi cuadrado lo que determino que no existe relación entre las variables ( $X^2 = 5,457$ ,  $p = 0,065$ ).

Es los resultados obtenidos se evidencio que los adultos llevan un estilo de vida no saludable, con respecto a su alimentación mencionan que no siempre consumen alimentos que tengan un valor nutricional por diferentes motivos como el tener que ir a trabajar y salen de casa temprano y eso les impide poder cocinar en casa, por lo que optan por consumir alimentos rápidos, como golosinas o alimentos que venden en las calles, siendo este uno de los factores causantes de enfermedades como infección estomacal por bacterias, también el aumento de peso, obesidad a causa de estos alimentos que no son buenos para el consumo; a comparación del otro por ciento de los adultos que prefieren mantener un estilo de vida saludable.

De igual forma los resultados obtenidos se asemejan con la investigación realizada por Estrella K y Falcon C, (70). Mas de la mitad 69,7% (69) llevan un estilo de vida no saludable y 30,3% (30) tienen estilos de vida saludable, así mismo Valdivia R, (71). Menciona que más de la mitad 94,2% (98) tienen estilo de vida no saludable y 5,8% (6) tiene estilo de vida saludable.

Con respecto a su salud los adultos no asisten a sus controles médicos, lo hacen solo cuando tienen alguna molestia o dolor, después de eso no acuden a

un doctor ya que refieren que no lo hacen porque tienen que trabajar y veces tienen otras responsabilidades que hacer el cual eso les impide poder acudir a algún centro de salud para sus controles. No realizan actividad física porque no cuentan con tiempo suficiente para tal actividad ya que algunos adultos son padres de familia, estudiantes o que trabajan y al realizar esas actividades ya se sienten cansado y prefieren estar en casa y descansar con un nuevo día de trabajo, estudios que cada adulto tiene como responsabilidad en su vida cotidiana.

Los adultos mencionan que cuando tienen sus días libres aprovechan para salir a pasear y comer en la calle en familia ya que lo ven una manera de distraerse después de tanto trabajar. Mencionaron que no siempre consumen frutas debido al incremento de los costos, eso les dificultó más el acceso a consumir frutas de manera continua.

Para recalcar de acuerdo a los resultados, los adultos al no llevar un estilo de vida saludable están expuestos a tener enfermedades como hipertensión, diabetes, sobre peso, obesidad colesterol alto, debido al consumo de alimentos altos en grasas y con bajo valor nutritivo y la falta de actividad física, pueden ser uno de los principales factores que ocasionen estas enfermedades en los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea.

**En la tabla 4:** Al realizar la relación de factores sociodemográficos y estilos de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el sexo y el estilo de vida  $\chi^2 = (0,239 / 0,625)$ , con edad  $\chi^2 = (0,058 / 0,518)$ , grado de instrucción  $\chi^2 = (0,039 / 0,666)$ , pero si hay relación entre estilos de vida y religión  $\chi^2 = (0,228 / 0,01)$ , así mismo no existe relación de estilos de vida con estado civil  $\chi^2 = (0,077 / 0,395)$ , ocupación  $\chi^2 = (0,083 / 0,360)$ , ingreso económico  $\chi^2 = (-0,033 / 0,712)$  y tipo de seguro  $\chi^2 = (-0,104 / 0,250)$ .

Esta investigación se asemeja a Ramos C, (72). Donde concluye que al relacionar la variable sexo con estilos de vida al utilizar el chi cuadrado  $\chi^2 = 1,895$  y  $p = 0,169 > 0,05$  encontró que no existe relación entre ambas variables. Así mismo Coronado J, (73). Utilizo el chi cuadrado en la cual edad ( $p=0,693$ ), grado de instrucción ( $p=0,155$ ) no tienen relación estadísticamente. Ordiano C,

(74). Muestra la relación entre religión y estilos de vida el cual hizo uso de chi cuadrado ( $\chi^2 = 9,995 - 2gl - p < 0,007 - p < 0,05$ ) donde encontró que si existe relación estadísticamente en estilos de vida y religión. Con respecto a estado civil y estilos de vida ( $\chi^2 = 6,42; 4gl$  y  $p > 0,05$ ) no existe relación estadísticamente, así mismo ocupación y estilos de vida indica que no hay relación estadísticamente significativa ( $\chi^2 = 5,16; 4gl$  y  $p > 0,05$ ).

Entre ingresos económicos y estilos de vida ( $\chi^2 = 0,36; 4gl$  y  $p > 0,05$ ) donde se encontró que no existe relación estadísticamente significativa. Así mismo esta investigación se asemeja a los resultados obtenidos por Jacinto G, (75). Donde menciona que no existe relación estadísticamente significativa entre tipo de seguro y estilos de vida (0,395/0,821).

De igual manera se encontró resultados que son semejantes alcanzado por Palacios P, (76). Con su investigación titulada Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y promoción Asociados Al comportamiento de la Salud: Estilos de Vida del adulto Pueblo Joven el Porvenir Sector 7\_Chimbote, 2019 donde destaca que la relación de los factores sociodemográficos con estilos de vida se evidencia como resultado  $\chi^2 = 0,01$  y  $p = 0,002$ .

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender explica que los humanos buscan un sentido de responsabilidad por su propio bienestar y prestar atención para su salud y para estar informado o educado con la ayuda de profesionales que pueden ayudar a mejorar ellos mismos y su futuro en entorno familiar (77).

Factores mencionados en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, nos explicó la posibilidad de evaluar a personas en riesgo de padecer un problema de salud. Por otro lado, el modelo de Pender proporciona la posibilidad de una adecuada promoción de la salud antes de que surjan ciertas complicaciones del estilo de vida humano (78).

Con respecto a la edad el cual no existe relación estadísticamente con estilos de vida se debe a que los adultos actuales de la misma manera, con respecto a ello los adultos que viene siendo desde los 18 años no realizan actividad física, siendo este un problema para la salud, ya que no importa si están en una edad

favorable o en las capacidades de realizar actividad física no lo hace motivo por el cual hay más posibilidades de padecer de enfermedades. De la misma manera se menciona con el tipo de seguro, ya que los adultos no se realizan examen médico a menos que presenten alguna molestia o problema en su salud, siendo este también otro comportamiento negativo para su salud, como también la mala alimentación que llevan, siendo perjudicial para la salud.

**En la tabla 5:** En relación a las acciones de prevención y promoción de la salud y estilo de vida en el adulto se obtuvo por medio de la prueba chi cuadrado los resultados ( $\chi^2 = 1,024 / 0,312$ ) el cual indica que no existe relación entre ambas variables.

El presente estudio es semejante a la investigación realizada por Ponce J, (79). Que tiene como título de su investigación, Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Bellamar I E tapa\_ Nuevo Chimbote, 2021. Donde menciona que del 100% (85) de adultos el 96,5% (82) tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud y 92,9% (79) tienen estilo de vida saludable y el 3,5% (3) un estilo de vida no saludable y 3,5% (3) tienen acciones inadecuadas. En relación a las variables de acciones de prevención y promoción y estilos de vida aplico la estadística de chi cuadrado con un resultado significativo de ( $\chi^2 = 0,114$  gl = 1 sig = 0,736) encontrando que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

De la misma manera se pudo analizar que no existe relación entre las variables de acciones de prevención y promoción de la salud y estilo de vida, esto debido a que los adultos no tienen acciones adecuadas para una buena calidad de vida, como también no hay interés propio del adulto y la falta de conocimiento. Es por ello que es necesaria la participación del personal de salud como de las autoridades de fomentar buenas acciones en los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea con la finalidad de promover una mejor calidad de vida, previniendo enfermedades los cuales perjudican la salud de los adultos incluso estas enfermedades pueden ser riesgosos para la vida. Por eso es

importante la participación de los profesionales y autoridades así mejorar la acciones y comportamientos en el adulto.

De tal forma en los resultados se muestra que es un alto porcentaje de adultos que no tienen buenas acciones de prevención y promoción, siendo un problema alarmante, siendo importante realizar visitas domiciliarias y brindar orientaciones para garantizar el bienestar de la población en riesgo, estas actividades permitirán prevenir enfermedades en los adultos y se lograra el incremento de adultos sanos y con una larga vida y duradera.

No existe una relación estadística entre las variables de este estudio entre promoción de la salud y el estilo de vida, ya que no necesariamente da forma a un estilo de vida de estímulo y prevención ya que una persona desde que nace imita lo que observa, acciones o comportamientos que tienen los adultos ya que nadie en su vida los motiva, pero cuando llegan a cierta etapa son conscientes de su mal comportamiento, es decir, deben depender de alguien para promover su salud para que puedan prevenir ciertas enfermedades no transmisibles.

Este estudio se asemeja haciendo uso de chi\_cuadrado ( $\chi^2 = 3,04 / 0,0813$ ) a la presente investigación realizada por Depaz M, (80). Que tienen por título Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociados al Comportamiento de la Salud: Estilos de vida del Adulto Pueblo Joven Primavera Baja \_ Chimbote, 2019.

Por lo tanto los datos obtenidos de los resultados podemos decir que los adultos están enfocados en una variable el cual los determina como un factor de riesgo ya que tienen un alto porcentaje de acciones inadecuadas respecto a promoción y prevención y estilos de vida, es por ello que deben tener un buen manejo sobre su salud como realizarse sus controles médicos para descartar cualquier enfermedad que pueda están causando molestias en el adulto y así evitar su desarrollo y poder ser tratados a tiempo y mejorar su salud evitando estos problemas mediante la prevención y como iniciativa propia del adulto para que tengan una vida plena.

## V. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos del adulto de la Urbanización Nicolas Garatea, se encontró que más de la mitad de adultos son de sexo femenino, adultos jóvenes, estudios superiores, profesan la religión católica, son solteros, son empleados, con un ingreso económico de 850 a 1100 nuevos soles y cuentan con seguro SIS. Podemos visualizar que la mayoría de adultos tienen trabajos eventuales lo que esto podría ser un riesgo monetario en el hogar y el bienestar social.
- En las Acciones de prevención y promoción de la salud de los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea, se encontró que más de la mitad no tienen adecuadas acciones de prevención y promoción de la salud. Esto supone un problema de salud en los adultos, ya que no practican buenas acciones de prevención y promoción que les permita evitar diversas enfermedades.
- Con respecto a los estilos de vida de los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea, más de la mitad tienen un estilo de vida no saludable menos de la mitad llevan un estilo de vida saludable, se debe seguir un buen estilo de vida saludable para los adultos para disminuir enfermedades que perjudiquen su salud. Se identificó en los estilos de vida la mayoría de los adultos llevan un estilo de vida no saludable.
- En los Factores Sociodemográficos Asociados al Comportamiento de la Salud: Estilo de Vida de los adultos de la Urbanización Nicolas, no existe relación estadísticamente significativa, esto debido a que los adultos no pueden solventarse por sí mismo el cual dependen de un ingreso económico de su trabajo eventual.
- En las Acciones de Prevención y Promoción Asociados al Comportamiento de la Salud: Estilos de vida del adulto de la Urbanización Nicolas Garatea, no existe relaciones estadísticamente significativas, debido a que los adultos desconocen sobre estilos de vida saludable el cual esto les pone en riesgo de ser vulnerables a enfermedades.

## VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que en la Urbanización Nicolas Garatea que cuenta con un centro de salud se organicen con los profesionales de la salud y autoridades para que puedan realizar visitas domiciliarias o convocar a asambleas donde puedan informar a los adultos temas como la importancia de la actividad física, el deporte, entre otros para reforzar los conocimientos y que pongan en práctica lo aprendido ya que de esa forma se pueden prevenir muchas enfermedades y promoviendo una buena salud.
- De la misma manera solicitar la participación a las autoridades y personal de salud que se organicen para incentivar acciones de prevención y promoción y estilos de vida saludable en los adultos de la Urbanización Nicolas Garatea, con la finalidad de evitar enfermedades degenerativas en los adultos.
- Coordinar con los miembros de la comunidad y el puesto de salud de Garatea para realizar campañas para brindar charlas educativas que refuercen sus conocimientos de los adultos e incentivando para que también pongan en práctica todo lo aprendido y lograr modificar conductas que dañen la salud.
- Sensibilizar al personal del puesto de salud de Garatea que sigan realizando visitas domiciliarias con la finalidad de reducir y captar oportunamente la realidad, velar por la salud de cada adulto y permitir que se sientan en confianza y puedan expresar sus emociones, dudas para garantizar una mejor calidad de vida.
- Para dar por finalizado sensibilizar a las autoridades para que incrementen el sistema de seguro de salud para que pueda estar al alcance de todos los adultos, con la finalidad que todos los adultos tengan el alcance a una atención gratuita en salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. De La Guardia G. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Internet]. 2020 enero. [citado 2022 septiembre 03]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es).
2. Quintero F. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. Mediceletrónica. [Internet]. 2017 junio. [citado 2022 septiembre 03]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es).
3. Mújica O, Moreno C. De la retórica a la acción: medir desigualdades en salud para “no dejar a nadie atrás”. Revista Panamericana Salud Publica [Internet]. 2019 [citado el 24 de abril del 2022]; 43(1): 1-8. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49755>
4. Escuredo J. Promoción de la salud mental durante la pandemia, acciones realizadas en el Instituto de Medicina Preventiva de la Defensa. [Internet]. 2022 diciembre. [Citado 29 de junio del 2023]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1887-85712022000400011&script=sci\\_arttext&lng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1887-85712022000400011&script=sci_arttext&lng=es)
5. Vázquez C. Evolución histórica de la Organización Mundial de la Salud y la resistencia a los antimicrobianos. Revista Panamericana de Salud Pública [online]. v. 47 [Accedido 29 junio 2023]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpsp/2023.v47/e51/#>

6. Vidal C. Tabaquismo en el adulto mayor: un freno al envejecimiento saludable en la población chilena. Chile [Internet]. 2020 julio [citado el 2021 abril 09]. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872020000700939&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000700939&lng=es).
7. Soler Santana Raxsy, Delgado Matos Imilsy, Marin Méndez Mayelin. Estilos de vida en los pobladores del municipio de Santiago de Cuba. MEDISA [Internet]. 2023 de febrero [citado el 29 de junio de 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192023000100007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000100007&lng=es). Epub 27-feb-2023.
8. Cabezas D. Estilos de vida y su influencia en el desarrollo de complicaciones de salud en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el Centro de Salud Enrique Ponce Luque diciembre 2022 – mayo 2023. [Citado 29 de junio del 2023]. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/14314>
9. Vignolo J. Niveles de atención, prevención y atención primaria de salud. Arco. Med Int [Internet]. abril de 2011 [Citado 29 de junio del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es).
10. Toledo A, Mazzetti P, Carmen J. Memoria Del Primer Encuentro Nacional De Promoción De La Salud [Internet]. Bvs.Minsa.Gob.Pe. 2004 [Citado 20 abril 2021]. Disponible En: [Http://Bvs.Minsa.Gob.Pe/Local/Promocion/155\\_Ennac.Pdf](Http://Bvs.Minsa.Gob.Pe/Local/Promocion/155_Ennac.Pdf)

11. Institución de Democracia y Derechos Humanos. La situación de la población adulta mayor en el Perú, hallazgos de una investigación del Idehpucp para mejorar las políticas públicas. [Base de datos en línea] [Actualizado el 1 de febrero del 2020] Disponible en URL: <https://cdn01.pucp.education/idehpucp/wp-content/uploads/2018/11/23160106/publicacion-virtual-pam.pdf>
12. Aliaga E, Cuba S, Mar M. Promoción De La Salud Y Prevención De Las Enfermedades Para Un Envejecimiento Activo Y Con Calidad De Vida [Internet]. Rpmesp.Ins.Gob.Pe. [Citado 20 abril 2021]. Disponible En: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200017](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200017)
13. Dirección regional de salud Ancash. Huaraz - Ancash. 2018. [Citado el 7 de abril del 2021]. Disponible en: [http://www.diresancash.gob.pe/doc\\_gestion/INDICADORES\\_DESEMPEN O\\_ pdf](http://www.diresancash.gob.pe/doc_gestion/INDICADORES_DESEMPEN O_ pdf)
14. Calpa A. Promoción De Estilos De Vida Saludables: Estrategias Y Escenarios. Hacia promoción en Salud [Internet]. julio de 2019 [Citado 29 de junio del 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-75772019000200139](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200139)
15. San B. Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a una alta adherencia a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunidad Valenciana (España). Nutrir hospital [Internet]. 2021 abril [Citado 29 de junio del 2023]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112021000200337](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000200337)
16. Cerda P. Prácticas de promoción de salud basada en el arte: Un análisis de

- iniciativas y experiencias. Universidad de Chile. Santiago, Chile, 2020 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/181029/Tesis\\_Patricia%20Cerd a%20Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/181029/Tesis_Patricia%20Cerd%20Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Chávez L. Actitud y prácticas de promoción de la salud de los agentes comunitarios del distrito José Sabogal, Cajamarca 2018. [Tesis]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2019. [Consultado el 02 de Julio del 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4686/TESIS\\_CHAVEZ\\_L ADIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4686/TESIS_CHAVEZ_L ADIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Sánchez C. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Toclla\_Huaraz, 2019. [Tesis]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020. [citado 28 de agosto del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17265>
19. Casquero R. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la persona adulta en el centro poblado san francisco – Querecotillo – Sullana, 2018. [Tesis]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. [Citado 29 de junio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16858>
20. Febre T. Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 26 \_Chimbote,

- 2019; [Internet] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Citado 29 de junio del 2023]. Chimbote-Perú. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe>
21. Huamán J.; Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma Chimbote, 2019; [Internet] Universidad Católica de Chimbote [Citado 29 de junio del 2023]. Chimbote-Perú 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe>
22. Mauricio M.” Estilo de Vida y Estado Nutricional de los Adultos Maduros en el Asentamiento Humano 14 de febrero. Nuevo Chimbote, 2019” Perú-año 2021. [Citado 29 de junio del 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086403002016000400007&script=sci\\_arttext&tlng=p](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086403002016000400007&script=sci_arttext&tlng=p)
23. De Arco C. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. [Internet]. 2019 agosto [citado en 2021 mayo 09]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002019000200227&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000200227&lng=en).
24. Valencia R. Conductas promotoras de salud y dependencia física en personas con diagnóstico clínico de enfermedad pulmonar obstructiva crónica. [Internet]. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412017000400056&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000400056&lng=es).
25. López M. Análisis del concepto de promoción de la salud. [Internet].

- [citado en 2021 mayo 10]. Disponible en:  
[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-07072010000300007&Ing=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072010000300007&Ing=en).
26. Mantilla B. Evolución conceptual y normativa de la promoción de la salud en Colombia. Revista. Universidad. Santander. [Internet]. [citado el 09 de mayo del 2021]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072011000300011&Ing=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072011000300011&Ing=en).
27. Guecha P. López K. Promoción de la salud y factores que influyen en los estilos de vida saludable de los docentes del colegio integrado Juan Atalaya según la teorista Nola Pender del 2018-a. [repositorio]. 2018. [citado el 10 de mayo del 2021]. Desplégalo en:  
<https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4069/1/PROMOCI%C3%93N%20DE%20LA%20SALUD%20Y%20FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20LOS%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20SALUDABLE%20DE%20LOS%20DOCENTES%20DE.pdf>
28. Martínez A. Consideraciones sobre el concepto de salud y su enfoque en relación a la salud bucal. [Internet]. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000500015&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000500015&Ing=es).
29. Londoño S. Promoción De La Salud Nola Pender. Teorías De Enfermería. [Internet]. Salud. [Citado 29 de junio del 2023]. Disponible En:  
<Http://Teoriasenenfermeria.Blogspot.Com/2013/05/Modelo-DePromocionDeSalud-Capitulo-21.Html>.

30. Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. [En Línea]. México. Enfermería Neurológica: 2010. [Citado 29 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>
31. Meiriño J, Vázquez M. Simonetti C. Palacios M. El cuidado. modelo de Promoción de la salud. Internet. [Citado 29 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>
32. Significados.com, Persona, [Citado el 18 de abril 2021] Disponible en: <https://www.significados.com/persona/>
33. Juvinyà D. Promoción de la salud en tiempos de incertidumbre. Sanus [revista en Internet]. 2022 dic [citado 2023 agosto 03]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-60942022000100001&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942022000100001&lng=es).
34. Carlos A. Enfermería ciencia y arte del cuidado. Revista cubana [Internet]. diciembre [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es).
35. Vera B. Nutrición esencia de la salud integral. [Internet]. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-07522010000100008&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522010000100008&lng=es)
36. Vijil M. Estilos de vida en estudiantes de medicina en internado rotatorio del Hospital Mario Catarino Rivas. [Internet]. Revista 2018-Auto Actualización. [citado el 28 de junio del 2023]. Disponible en:

<http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS5-2-2018-4.pdf>

37. Escalante Y. Actividad física, ejercicio físico y condición física en el ámbito de la salud pública. Salud Publica. [Internet]. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272011000400001&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272011000400001&lng=es).
38. Yañez G. El impacto de las relaciones interpersonales en la satisfacción laboral general. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272010000200009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272010000200009&lng=es&tlng=es).
39. Limia L. Cambio de mentalidad: Responsabilidad de salud. [Internet]. Marzo [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000100009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000100009&lng=es)
40. Ortiz L. Manejo del estrés; resultado de dos intervenciones: cognitivo conductual y yoga, en estudiantes irregulares de medicina. Investigación médica. [revista en la Internet]. 2019 junio [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572019000200009&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572019000200009&lng=es).
41. Flórez O. Factores sociodemográficos asociados a las preferencias de metodologías de aprendizaje. Scielo 2022. [citado 2021 Abr 25]. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-42582022000300056](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582022000300056)

42. Firmino B. Promoción de la salud: la calidad de vida en las prácticas de enfermería. [Internet]. 2013 octubre. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000400016&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400016&lng=es).
43. Rodríguez M. La prevención en salud: posibilidad y realidad. Revista cubana [Internet]. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032011000100015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100015&lng=es).
44. Bastías A. Una revisión de los estilos de vida de estudiantes universitarios iberoamericanos. [Internet]. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532014000200010&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000200010&lng=es).
45. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. Rev. Electrón. Vet. 2 [Citado 16 octubre 2018]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63638739004>
46. Hernández R, Fernández C, y Bautista P. Metodología de la Investigación (4° ed.). [Citado el 22 de noviembre de 2020]. México: McGraw- Hill. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
47. Lynn D. ¿Qué es el Sexo? [En línea]. Rev. de Libros, Tusquets editores. Barcelona. [Citado el 28 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.revistadelibros.com/evolucion-y-sexo-segun-margulis-y-sagan/>
48. Alvarado G. Análisis del concepto de envejecimiento. [Internet]. 2014 junio [citado 2021 abril 26]. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2014000200002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000200002&lng=es).

49. Peláez E. Educación y mortalidad diferencial de adultos; Provincia de Córdoba, República Argentina. [scielo]. Argentina. [citado el 25 de abril del 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-74252011000400002](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252011000400002).
50. Gómez P. Espiritualidad y religiosidad en adultos mayores con enfermedad crónica. [scielo]. Medellín. [citado el 25 de abril del 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-53072016000200002&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-53072016000200002&script=sci_arttext&tlng=es).
51. Sobre la vaguedad del concepto de estado, vid. Hoyos Castañeda, Ilva Myriam. El concepto jurídico de la persona. [Consultado el 19 de abril del 2021]. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid)
52. Tobar M. La ocupación como objeto y herramienta: ¿cuándo la ocupación está viva? *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional* [online]. 2020. [citado el 3 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cadbto/a/4C7Q4SspkrHPwgSGZLqPdMq/#>
53. Varona L. Crecimiento económico y distribución del ingreso en el Perú. Scielo 2021. [citado el 3 Julio 2023]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0301-70362021000200079](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-70362021000200079)
54. Mezones E. Cobertura de aseguramiento en salud: el caso peruano desde la

- Ley de Aseguramiento Universal. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [online]. 2019. [citado el 3 Julio 2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2019.v36n2/196-206/#>
55. Álvarez E. La promoción y prevención: pilares para salud y la calidad de vida. [Internet]. [citado 2021 abril 26]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812013000100013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000100013&lng=es).
56. Calpa P. Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. Salud. [Internet]. 2019 julio [citado 2021 abril 25]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-75772019000200139&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200139&lng=en).
57. Rectorado ULADECH. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CUULADECH católica. Chimbote: ULADECH; 2021. Disponible en: [file:///C:/Users/ADVANCE/Downloads/2.CODIGO%20DE%20ETICA%20CIEI%20V%2004%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ADVANCE/Downloads/2.CODIGO%20DE%20ETICA%20CIEI%20V%2004%20(1).pdf)
58. Medina R. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. Pueblo Joven Porvenir “B” Sector 12 \_ Chimbote, 2019 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19247>
59. Ordiano C. Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos

- Del Caserío De Queshcap – Huaraz, 2018 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7788>
60. Ramos R. Estilos de vida y factores Biosocioculturales del adulto. Sector VI. Chonta. Santa María 2016. 2017. [citado el 27 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/>
61. Torres I., & Quispe J. Factores sociodemográficos y percepción del cuidado humanizado enfermero en el servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima-2018. 2019. [citado el 27 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/>
62. Llontop M. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto. Asentamiento Humano Costa Verde – Nuevo Chimbote, 2018. [Tesis para optar 146 título de licenciado en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote-Perú. 2020. [Acceso a internet]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8557/adulto\\_estilo\\_de\\_vida\\_llontop\\_zena\\_maria\\_victoria.pdf?sequence=1&isallowed=](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8557/adulto_estilo_de_vida_llontop_zena_maria_victoria.pdf?sequence=1&isallowed=)
63. Vílchez M. Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, 2019. [citado el 27 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/>
64. Huamán J. Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma Chimbote, 2019; [Internet] Universidad Católica de Chimbote [citado 08 de enero

- 2023] Chimbote-Perú 2020. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/>
65. Febre T. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 26 \_Chimbote, 2019 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2020. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3100331>
66. Ministerio de salud. Promoción de la salud. Unidad temática N°2. Guia del participante. 2018. [Citado el 30 de marzo del 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/Hever/Downloads/PDF%20FINALPromocion%20de%20la%20Salud.pdf>
67. Organización Mundial de la Salud. Temas de salud. Nutrición. 2020 [Fecha de publicación 2020]. [Fecha de acceso 26 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/nutricion>
68. Paredes A y Parí L. Paredes A y Parí L. Condiciones que se relaciona con la promoción de salud con el modelo de Nola Pender en madres de familia del puesto de salud Taparachi de enero a marzo del 2016. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Juliaca – Perú. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. 2016. [Fecha de acceso 26 de septiembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/633>
69. Huerta S, Flores Y. Factores de riesgo sociodemográficos y estilos de vida de los internos de enfermería del hospital Victor Ramos Guardia, Huaraz 2018 [Internet]. [citado el 28 de junio del 2023]. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe>

70. Estrella K, Falcan C. Efectividad de la Promoción de Estilos de Vida Saludable en la Salud de los Adultos- Municipalidad Provincial de Pasco, 2018. [Para obtener título profesional en enfermería]. Cerro de Pasco- Perú. 2019 [citado 2022 mar 3]. Disponible en: [http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/189/1/T026\\_45000467t.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/189/1/T026_45000467t.pdf)
71. Valdivia R. Estilo de vida factores socioculturales del adulto joven del poblado menor de Cambio Puente\_ Chimbote 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote – Perú. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2015. [Citado el 08 de octubre del 2022]. Disponible en: 101 [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2220/estilo\\_vida\\_factores\\_socioculturales\\_valdivia\\_macedo\\_rosa\\_melva.pdf?sequence=1&isallow ed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2220/estilo_vida_factores_socioculturales_valdivia_macedo_rosa_melva.pdf?sequence=1&isallow ed=y)
72. Ramos C. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto. Sector VI. Chonta. Santa María, 2016. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en 162 Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/>
73. Coronado J. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de la asociación vista alegre de Pocollay [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Tacna – Perú. 2018. [Acceso a internet]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2310/estilo\\_de\\_vida\\_y\\_factores\\_biosocioculturales\\_del\\_adulto\\_coronado\\_sosa\\_%20jonathan.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2310/estilo_de_vida_y_factores_biosocioculturales_del_adulto_coronado_sosa_%20jonathan.pdf?sequence=1&isallowed=y)

74. Ordiano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018 [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz-Perú. 2018. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/>
75. Jacinto G. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Del Adulto En El Asentamiento Humano Houston\_ Nuevo Chimbote, 2021. Internet 2021 – Chimbote. [citado el 22 de junio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32265/>
76. Palacios P. “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Pueblo Joven el Porvenir “a” Sector 7\_chimbote, 2019” Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; Chimbote Perú-2020. [Citado el 08 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe>.
77. Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. México. [página de internet]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>
78. Valdivia E. Actitudes hacia la Promoción de la Salud y Estilos de vida Modelo Pender, 95 Profesionales del Equipo de Salud, Microred Mariscal Castilla. Arequipa 2016. [Tesis para optar el Grado de Bachiller de enfermería]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Arequipa;

2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/>

79. Ponce J. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Bellamar I E tapa\_ Nuevo Chimbote, 2021. [Internet]. Nuevo Chimbote 2021. [citado el 18 de junio del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33571/ESTILOS\\_VIDA\\_DE\\_LA\\_CRUZ\\_PONCE\\_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33571/ESTILOS_VIDA_DE_LA_CRUZ_PONCE_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
80. Depaz M., Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Pueblo Joven Primavera Baja\_Chimbote, 2019, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, [Internet] [citado 08 de enero 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/>

## ANEXOS



### ANEXO N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA



Titulo	Enunciado del Problema	Objetivo General	Objetivo Especifico	Hipótesis	Metodología
Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento en la salud: Estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea_ nuevo Chimbote, 2021	¿Cuál es la asociación sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento en la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea_ Nuevo Chimbote, 2021	Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea_ Nuevo Chimbote, 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea_ Nuevo Chimbote, 2021</li> <li>• Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea_ Nuevo Chimbote, 2021</li> <li>• Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea_ Nuevo Chimbote, 2021</li> <li>• Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea_ Nuevo Chimbote, 2021</li> <li>• Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea_ Nuevo Chimbote, 2021</li> </ul>	<p>H1. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de vida del adulto de la Urbanización Nicolas Garatea_ Nuevo Chimbote, 2021</p> <p>Ho. No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto de la Urbanización Nicolas Garatea_ Nuevo Chimbote, 2021</p>	<p><b>Tipo:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel:</b> Correlacional – transversal</p> <p><b>Diseño:</b> N o experimental</p> <p><b>Técnica:</b> Entrevista- Observación</p>



ANEXO N° 2



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA  
CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS  
DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

---

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

**A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS**

1. ¿Marque su sexo?

- a) Masculino ( ) b) Femenino ( )

2. ¿Cuál es su edad?

- a) 18-35 años b) 36-59 años c) 60 a más

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Analfabeto b) primaria c) secundaria d) superior

4. ¿Cuál es su religión?

- a) católico (a) b). Evangélico c) Otras

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

8. ¿Cuál es el sistema de seguro que tiene?

- a) Es salud b) SIS c) Otro seguro d) No tiene seguro



## CUESTIONARIO DE ANEXO N° 2

### “ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN”

**Autor:** María Adriana Vílchez Reyes

**Nombre:** .....

Se agradece con anticipación la atención prestada.

Marque la calificación de acuerdo a las acciones de prevención y promoción:

N.º	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		Nunca	A Veces	Casi Siempre	Siempre
<b>EJES TEMÁTICOS</b>					
<b>ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN</b>					
01	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
02	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludable en su comunidad?				
03	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				
04	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
05	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
06	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
07	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
08	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
<b>HIGIENE</b>					
09	¿Se lava las manos antes de preparar y consumir los alimentos?				
10	¿Se realiza el Baño corporal diariamente?				
11	¿Se realiza el lavado de los dientes 3 veces al				

	día?				
12	¿Mantiene limpia y en orden su ropa?				
13	¿Mantiene limpio la cocina y sus utensilios?				
14	¿Mantiene en orden y limpia la vivienda?				
15	¿Mantiene Limpio su baño o letrina?				
<b>HABILIDADES PARA LA VIDA</b>					
16	¿Sabe escuchar a los demás y se comunica abiertamente con él o ella?				
17	¿Apoya a las personas que necesitan de su ayuda?				
18	¿Enfrenta los problemas dando solución?				
19	¿Incentiva la participación y el trabajo en equipo?				
20	¿Estimula las decisiones de grupo?				
21	¿Demuestra capacidad de autocrítica?				
22	¿Es expresiva, espontánea y segura?				
23	¿Participa activamente de eventos sociales?				
24	¿Defiende sus propios derechos?				
25	¿Ha presentado o presenta temores en su comportamiento?				
26	¿Su comportamiento es respetado por los demás?				
27	¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?				
<b>ACTIVIDAD FISICA</b>					
28	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practicas algún tipo de deporte?				
29	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?				
30	¿Completar la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?				
31	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?				
<b>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>					
32	¿Al tener relaciones sexuales usted se protege?				
33	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?				
34	¿Se realiza exámenes médicos?				
<b>SALUD BUCAL</b>					
35	¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?				
36	¿Regularmente se realiza exámenes odontológicos?				

37	¿Consume bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas?				
38	¿Consume de tabaco y el alcohol?				
<b>SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ</b>					
39	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
40	¿Usted piensa que no sirve absolutamente para nada?				
41	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				
42	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a?				
43	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
44	¿Tiende usted a pensar que su vida es un fracaso?				
45	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a?				
<b>SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO</b>					
46	¿Cuándo maneja usa el cinturón de seguridad?				
47	¿Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo?				
48	¿Utiliza el celular al conducir o al cruzar la calle?				
49	¿Usted cruza la calle con cuidado?				
50	¿Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco?				
51	¿Usted camina por las veredas en vez de la pista?				
52	¿Usted solo cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?				
53	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?				



## CUESTIONARIO DE ANEXO N° 2

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA  
SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA

### CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Autores Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil-Ripoll, C. (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II con una muestra de empleados. *Universitas Psychologica*, 15 (4).

<http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsv15-4.aeem>

CONTENIDO ÍTEMS	Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores</b>				
F1. Responsabilidad hacia la salud,				
F2. Actividad física,				
F3. Nutrición,				
F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales				
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.				
2.-Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño.				
3.-Sigo un programa de ejercicios planificados				
4.-Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva.				
5.-Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos.				
6.- Limito el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces)				
7.-Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.				

8.-Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la maquina escaladora)				
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.</b>				
9.-Tomo algún tiempo para relajarme todos los días				
10.-Creo que mi vida tiene un propósito				
11.-Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras				
12.-Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones.				
13.-Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar.				
14.-Miro adelante hacia al futuro.				
15.-Paso tiempo con amigos íntimos.				
16.-Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días.				
17.-Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud.				
18.-Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).				
19.-Me siento satisfecho y en paz conmigo (a)				
20.-Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.				
21.-Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.				
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mi				

<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.</b>				
23.-Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados				
24.-Asisto a programas educacionales sobre el cuidado de salud personal.				
25.-Alcanzo mi pulso cardíaco objetivo cuando hago ejercicios.				
26.- Mantengo un balance para prevenir el cansancio.				
27.- Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo.				
28.-Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo				
29.-Tomo desayuno				
30.-Busco orientación o consejo cuando es necesario.				
31.-Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos.				
32.- Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas				
33. Duermo lo suficiente				
34. Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días				
35. Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.				

El Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II; [Walker & Hill-Polerecky, 1996](#)), en la versión en español con una muestra de estudiantes ([Hulme et al., 2003](#)), está compuesto por 52 ítems y 6 subescalas y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos (de 1 = nunca a 4 = rutinariamente). Los factores que componen la escala de este estudio son: F1: Actividad física: de 8 ítems ( $\alpha = 0.81$ ; e. g., “4.- Sigo un programa de ejercicios planificados”); F2: Crecimiento espiritual de 9 ítems ( $\alpha = 0.77$ ; e. g., “12. Creo que mi vida tiene propósito”); F3: Manejo del estrés de 8 ítems ( $\alpha = 0.59$ ; e. g. “17.- Acepto aquellas cosas en mi vida que no puedo cambiar”); F4: Nutrición de 9 ítems ( $\alpha = 0.64$ ; e. g., “20.- Como de 2 a 4 porciones de frutas todos los días”); F5: Relaciones interpersonales de 9 ítems ( $\alpha = 0.77$ ; e. g., “25.- Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros” y F6: Responsabilidad hacia la salud, compuesto por 9 ítems ( $\alpha = 0.74$ ; e. g., “21.- Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud”).

En la presente escala, el AFE se obtuvo empleando el método de extracción Promin ([Lorenzo-Seva, 1999](#)). Se usó el programa FACTOR 7.2 ([Ferrando, 2005](#) y [Lorenzo-Seva & Ferrando, 2006](#)), dado que permite realizar el análisis utilizando matrices de correlación policóricas, que son más apropiadas cuando los ítems presentan un formato de respuesta tipo Likert ([Muthen & Kaplan, 1992](#)). Además, proporciona la posibilidad de decidir el número de factores que se deben retener a partir del análisis paralelo ([Timmerman & Lorenzo-Seva, 2011](#)). Los análisis relativos a la fiabilidad de las subescalas y a las correlaciones de los indicios de validez de la escala HPLP-II, a partir de las correlaciones de Pearson, se realizaron con el programa SPSS 20.0.

La validez de consistencia interna mediante el Análisis Factorial Exploratorio con método Promin, el cual reportó 4 dimensiones y 48 ítems (ya que excluyó los otros 8 ítems por cargas factoriales de los ítems menores a 0.30). Concluyen, que el instrumento con 48 ítems es validado como versión en español.



## ANEXO N° 03



### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Validez de contenido: Se realizó mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales serán diez, Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

**Dónde:**

x : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l: Es la calificación más baja posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, Indica que el instrumento es válido para recabar información sobre la promoción y prevención de la salud.



## ANEXO N° 04



### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### **Confiabilidad**

#### **Confiabilidad interevaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, Se realizó a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considerará muy bueno.



## ANEXO N° 5



### UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE 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: **Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento en la Salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2021** y es dirigido por Marcelo Vásquez Erwin Jhon, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: **Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2021.** Con la finalidad de obtener datos de alguna problemática que se esté presentado en dicho lugar, con el fin de poder proporcionar acciones que permitan mejorar la calidad de vida de los adultos, manteniendo la promoción de la salud y lograr veneficios para las personas.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 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 del correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo [jvasquez9702@outlook.es](mailto:jvasquez9702@outlook.es) 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 N° 6



**DOCUMENTO DE APROBACIÓN  
PARA LA RECOLECCIÓN DE LA  
INFORMACIÓN**

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Chimbote 07 de septiembre de 2021

Carta s/n° - 2020-ULADECH CATÓLICA

Sr(a). ELIAS HUANCA GÓMEZ  
Dirigente de la comunidad "Nicolas Garatea"

De mi consideración:

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 Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, **Marcelo Vásquez Erwin Jhon**, con código de matrícula N° **0112171219**, de la Carrera Profesional de Enfermería, ciclo VII, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado **"Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento en la Salud: Estilos de Vida en el Adulto de la Urbanización Nicolas Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2021"**. Durante los meses de septiembre, octubre y noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Marcelo Vásquez Jhon

DNI. N°: 71946104

JUNTA DIRECTIVA M.U.P.  
NICOLAS GARATEA SECTOR  
Elias Juanca Gomez  
SECRETARIO GENERAL  
DNI-32804839

DNI. N°: 32804839



# ANEXO N° 7



## EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN (DECLARACIÓN JURADA, BASE DE DATOS)

Prueba Piloto - Tesis II - ERWIN JHON - Excel

Inicio, ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Nitro Pro ¿Qué desea hacer?

J122

ENCUESTA DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS								
PERSONAS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1	1	2	4	1	2	2	5	1
2	2	2	4	3	2	2	4	1
3	1	1	4	2	1	4	3	2
4	2	2	4	1	4	2	4	1
5	2	2	4	2	5	2	4	1
6	1	2	4	3	1	2	4	2
7	2	2	4	1	4	2	4	4
8	2	2	4	1	1	2	4	1
9	1	1	4	2	1	2	1	4
10	1	1	3	1	1	5	4	4
11	1	2	3	2	3	5	2	2
12	2	1	3	1	3	5	4	2
13	2	1	4	2	4	1	1	2
14	1	2	4	1	4	2	5	4
15	1	2	3	2	3	3	4	4
16	1	2	3	1	3	1	5	2
17	2	1	4	1	4	2	4	4
18	1	2	4	2	3	3	4	3
19	2	1	3	2	4	1	4	4
20	1	2	3	1	3	2	5	1
21	2	1	3	2	3	3	3	2
22	1	2	4	1	4	1	4	4
23	1	1	3	2	3	1	3	2

Hoja1 Hoja2 Hoja3

Listo Bloq Despl. Accesibilidad: es necesario investigar 100%

Prueba Piloto - Tesis II - ERWIN JHON - Excel

Inicio, ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Nitro Pro ¿Qué desea hacer?

BJ13

PERSONA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	1	1	1	3	4	3	1	1	3	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	2	3
3	2	1	2	3	3	3	2	3	4	2	4	4	4	4	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3
4	1	1	1	1	4	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	3	3	3	2	1	2
5	1	1	1	1	3	3	3	3	2	4	4	4	4	3	3	2	2	3	3	3	3	4	1	1
6	1	1	1	1	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	1	2	2	2	3	3	2	1	1
7	1	1	1	1	4	3	3	3	2	3	4	4	4	4	4	2	3	2	2	3	3	4	2	2
8	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	2	3	4	4	4	2	2	3	3	1	2	2	1	2
9	2	1	1	1	4	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	1	2
10	2	2	3	2	4	4	3	3	3	2	4	3	4	3	4	2	2	2	2	2	3	3	2	3
11	1	1	1	1	4	3	2	4	4	2	4	3	4	3	4	2	2	1	2	2	2	1	2	2
12	2	1	1	1	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	1	2	1	1	2	2	2	1	2
13	2	1	1	1	4	4	2	3	4	2	4	3	4	3	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2
14	2	1	1	1	4	3	2	4	4	3	4	3	3	4	4	1	3	3	2	3	2	2	2	1
15	1	1	1	1	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	2	3	2	2	3	2	2	2	1
16	2	1	1	1	3	4	3	4	4	2	3	3	4	3	4	1	2	3	1	3	3	2	1	2
17	1	1	1	1	4	3	4	2	4	3	4	4	4	3	4	2	3	2	1	4	3	2	2	2
18	2	1	2	1	4	4	2	4	2	3	4	3	4	3	4	2	2	2	2	4	2	2	3	3
19	2	1	1	2	3	3	3	3	4	2	4	3	3	4	4	3	2	1	2	2	3	2	1	1
20	1	1	1	1	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	2	3	2	1	3	2	3	1	1
21	2	2	2	2	4	4	2	1	3	3	4	3	4	3	4	1	4	2	1	4	3	1	2	2
22	2	1	2	1	4	4	2	3	4	2	4	4	4	3	4	2	4	1	1	4	3	2	2	2
23	3	2	1	2	4	4	3	1	3	3	3	4	4	1	4	3	3	2	2	2	2	3	2	2
24	2	2	1	1	4	3	3	3	2	4	3	4	3	3	4	3	2	2	3	2	2	3	2	3
25	3	1	2	2	4	3	3	2	3	3	3	4	4	3	2	2	3	1	2	2	4	1	1	1
26	1	2	1	1	4	3	3	3	2	2	4	2	3	3	4	2	2	2	1	3	1	4	1	1
27	2	1	2	2	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	3	1	3	2	2	2	2	2	1	2
28	3	3	1	1	4	3	3	3	2	2	4	3	4	4	3	2	3	3	1	3	2	1	2	2
29	1	2	2	2	4	4	1	3	2	4	2	4	3	4	3	4	3	2	2	1	3	3	2	1
30	2	1	2	1	4	4	3	2	2	3	4	2	3	2	3	4	4	2	2	4	2	3	3	1
31	3	2	1	2	4	4	3	3	3	3	3	2	4	3	4	2	4	1	1	4	3	3	3	1
32	3	3	2	1	4	4	2	2	4	3	3	2	3	3	4	4	2	2	2	2	2	2	3	2
33	1	1	2	1	4	3	2	3	4	4	3	4	3	4	2	3	2	3	1	2	3	4	2	2
34	1	1	1	1	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	4	2	3	3	1	3	2	2	2	2

Hoja1 Hoja2 Hoja3

Listo Bloq Despl. Accesibilidad: es necesario investigar 71%

Prueba Piloto - Tesis II - ERWIN JHON - Excel

Inicio, ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Nitro Pro ¿Qué desea hacer?

AP13

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
1																									
2																									
3		CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA																							
4	PERSON	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
5	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3	2	2	1	1	3	2	3	3	1	1
6	2	2	2	3	2	2	3	4	2	1	4	4	3	3	2	2	3	2	2	3	3	4	3	2	4
7	3	2	2	3	3	3	2	3	2	1	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2
8	4	2	2	3	4	4	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2
9	5	2	2	3	4	4	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2
10	6	3	3	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	2	2	1	3	3	2	2	4	1	3	3
11	7	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3
12	8	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4
13	9	1	1	1	4	4	4	2	1	1	4	4	2	4	4	2	1	4	1	4	3	4	4	2	2
14	10	2	1	1	4	4	1	1	3	3	4	2	2	4	4	3	2	4	2	4	3	4	4	1	1
15	11	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1
16	12	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	1	3	1	2	2	1	3	2	2	2	1	1
17	13	4	1	3	3	2	2	1	3	3	3	2	1	1	1	3	3	1	2	2	2	3	1	1	1
18	14	3	2	1	3	3	2	2	2	4	2	3	2	2	1	2	3	3	2	2	3	1	3	2	2
19	15	2	1	1	2	3	3	3	1	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2
20	16	2	2	2	2	3	3	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1
21	17	3	1	2	3	4	3	1	1	4	1	2	4	3	3	1	1	1	3	3	1	1	3	2	1
22	18	3	1	3	4	4	3	2	2	3	1	3	4	1	4	2	2	1	2	4	2	2	3	2	2
23	19	4	2	3	3	3	2	1	2	3	2	1	2	2	3	3	2	2	4	2	2	4	2	3	1
24	20	4	2	2	3	3	2	2	3	2	3	1	2	3	3	2	3	2	1	4	3	3	2	1	1
25	21	3	1	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	1	3	3	3	2	1	1
26	22	3	1	1	3	4	2	1	2	4	2	1	1	4	3	1	2	3	2	4	3	1	3	2	2
27	23	2	2	1	4	4	2	1	1	3	2	2	2	4	2	2	3	4	2	4	2	2	3	2	2
28	24	2	3	2	3	3	4	2	2	3	3	3	2	2	3	3	4	1	3	2	2	2	2	2	3
29	25	3	3	2	3	3	4	1	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	1	3	2	1	2	1	1
30	26	3	2	1	4	3	2	1	2	3	2	3	3	3	4	2	2	3	1	4	2	1	2	1	1
31	27	4	2	1	4	4	3	2	1	4	3	4	2	3	4	2	3	2	4	3	2	2	2	2	2
32	28	2	1	1	2	3	4	1	2	3	3	4	2	2	2	2	3	2	4	3	2	4	3	2	2
33	29	2	1	1	2	3	3	1	3	2	4	1	2	2	2	1	4	2	3	3	2	3	2	1	3
34	30	2	2	2	3	3	3	2	2	2	4	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2	1	1
35	31	2	2	1	3	4	2	2	1	3	3	3	3	3	1	3	2	2	2	4	1	4	3	2	1
36	32	3	3	1	4	4	3	3	2	4	2	3	4	3	2	3	3	3	4	2	3	3	3	2	1
37	33	1	3	2	4	3	3	3	3	4	3	4	4	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1
38	34	1	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	1	3	3	2	3	3	1	3	1	4	2	3	1
39	35	1	2	2	3	2	4	1	2	3	2	4	1	3	3	2	3	3	1	4	2	4	2	3	1

Hoja1 Hoja2 Hoja3

Listo Bloq Despl Accesibilidad: es necesario investigar 70%

# TESIS - PREBANCA

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

13%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---



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

Fuente de Internet

13%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo