



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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA
EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO
SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY”-
CHIMBOTE, 2021**

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

AUTORA

MERINO RUIZ, HILARY JASMIN

ORCID: 0000-0001-7450-9940

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° 0164-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:00** 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 DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS "AVENIDA SALAVERRY"- CHIMBOTE, 2021**

Presentada Por :
(0112181221) **MERINO RUIZ HILARY JASMIN**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

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

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

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 DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS "AVENIDA SALAVERRY"- CHIMBOTE, 2021 Del (de la) estudiante MERINO RUIZ HILARY JASMIN, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 01% 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, 22 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Jurado

ACEVEDO ROMERO, JUAN
ORCID: 0000-0003-1940-0365
PRESIDENTE

RAMOS MOSCOSO. SARA
ORCID: 0000-0002-5665-9520
MIEMBRO

ÑIQUE TAPIA, FANNY
ORCID: 0000-0002-1205-7309
MIEMBRO

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

Dedicatoria

A Dios, por darme vida, por su bendición, por darme salud y fortaleza, para así poder lograr todos mis objetivos día a día.

A la Universidad, por la enseñarnos a investigar, a los docentes por enseñarnos, ayudarnos y por tenernos paciencia cuando nos enseñan

Va dedicado a mis padres, que desde pequeña me han dado una buena enseñanza, me dieron la oportunidad de estudiar, me han brindado su apoyo día a día por mi carrera.

HILARY JASMIN

Hoja De Agradecimiento

A Dios, por darme vida, por su bendición, por darme salud y fortaleza, para así poder lograr todos mis objetivos día a día.

A la Universidad, por la enseñarnos a investigar, a los docentes por enseñarnos, ayudarnos y por tenernos paciencia cuando nos enseñan

Agradezco a los adultos del puesto de Salud San Juan por brindarme información, colaborando de manera solidaria con su aporte que es fundamental para la investigación.

HILARY JASMIN

Índice General

CARATULA.....	I
JURADO.....	IV
Dedicatoria.....	V
Hoja de agradecimiento.....	VI
Índice General.....	VII
Lista de Tablas.....	VIII
Lista de Figuras.....	IX
Resumen.....	X
Abstracts.....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Hipótesis.....	17
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	18
3.2. Población y muestra.....	18
3.3. Variables. Definición y operacionalización.....	20
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	30
3.5. Método de análisis de datos.....	33
3.6. Aspectos éticos.....	35
IV. RESULTADOS.....	37
DISCUSIÓN.....	51
V. CONCLUSIONES.....	68
VI. RECOMENDACIONES.....	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	71
ANEXOS.....	84
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	84
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	85
Anexo 03 Validez del instrumento.....	92
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	93
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	94
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	95
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)	96

Lista De Tablas

Pág.

TABLA 1:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA SALUD DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” -CHIMBOTE, 2021.....31

TABLA 2:

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. “ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY”- CHIMBOTE, 2021.....36

TABLA 3:

ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” -CHIMBOTE, 2021.....37

TABLA 4:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” -CHIMBOTE, 2021.....38

TABLA 5:

ASOCIACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY”-CHIMBOTE, 2021.....44

LISTA DE FIGURAS

Pág.

FIGURA DE LA TABLA 1:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA SALUD DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 202132

FIGURA DE LA TABLA 2:

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 202136

FIGURA DE LA TABLA 3:

ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 202137

FIGURA DE LA TABLA 4:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 202140

FIGURA DE LA TABLA 5:

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AAL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 202144

RESUMEN

Hoy en día Los Estilos de Vida, son causas de enfermedades no trasmisibles, el personal de salud debe educar en la prevención y promoción de la salud, ya que sigue siendo una intervención eficaz, el 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 del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021. La metodología fue descriptiva, participaron 154 adultos, el instrumento usado fueron cuestionarios sobre factores sociodemográficos, de prevención y promoción y escala estilos de vida, los datos se procesaron mediante el software SPSS Statistics 24.0; generando tablas de doble entrada y determinando la relación entre las variables mediante el chi cuadrado. Los resultados y conclusiones fueron: En factores sociodemográficos, más de la mitad son adultos jóvenes, poseen SIS; En acciones de prevención y promoción, la mayoría tienen acciones inadecuadas. En estilo de vida de los adultos, más de la mitad tiene estilo de vida no saludable; Se identificó que, sí existe relación significativa entre los factores sociodemográficos: Edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación y tipo de seguro con el estilo de vida, pero no existe relación entre el estilo de vida con los factores sociodemográficos: sexo, religión e ingreso económico; Se identificó que, sí existe relación entre las variables de estilos de vida con las acciones de prevención y promoción.

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

ABSTRACT

Today Lifestyles are causes of non-communicable diseases, health personnel must educate in prevention and health promotion, since it continues to be an effective intervention, the general objective Determine Sociodemographic Factors and Prevention Actions and Promotion associated with Health behavior: Lifestyles in adults of the Señor de los Milagros Human Settlement "Avenida Salaverry" _Chimbote, 2021. The methodology was descriptive, 154 adults participated, the instrument used was questionnaires on sociodemographic factors, prevention and promotion and lifestyle scale, the data was processed using the SPSS Statistics 24.0 software; generating double entry tables and determining the relationship between the variables using the chi square. The results and conclusions were: In sociodemographic factors, more than half are young adults, have SIS; In prevention and promotion actions, the majority have inadequate actions. In the lifestyle of adults, more than half have an unhealthy lifestyle; It was identified that there is a significant relationship between sociodemographic factors: age, educational level, marital status, occupation and type of insurance with lifestyle, but there is no relationship between lifestyle and sociodemographic factors: sex, religion and economic income; It was identified that there is a relationship between lifestyle variables with prevention and promotion actions.

Keywords: Adult, lifestyles, sociodemographic factors, prevention and promotion.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La promoción de la Salud es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su Salud, en la cual el concepto se pone en práctica usando enfoques participativos, dentro se encuentran los individuos, las comunidades, organizaciones, instituciones, creando condiciones que garanticen la Salud y el bienestar de todas las personas (1).

Los factores sociodemográficos, en el conjunto de características de la persona como, el sexo, economía, edad, religión, estado civil, el estado civil influye de manera que, el adulto, asume una responsabilidad más grande, la educación influye de manera que el adulto, al tener una profesión, obtendrá un mejor trabajo y una mejor economía (2).

La promoción de la Salud se plantea de distintos escenarios, como el escenario macrosocial, con perspectiva en los determinantes sociales, debe de ser abordada desde políticas públicas que aminoran la inequidad, el escenario microambiental se vincula circunstancias donde adultos se despliegan, el escenario interpersonal, aquí la familia es el principal apoyo social y de promoción de los estilos de vida saludable, que predominan y que se puede utilizar como recurso promoviendo la salud, también se encuentra el escenario personal, se contribuye de manera motivacional hacia los estilos de vida saludable, mostrando acercamientos con los especialistas de la salud (3).

A nivel mundial la Organización Naciones Unidas participan activamente en la promoción y en la Protección de la salud, los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODS) aborda un pequeño conjunto de objetivos sanitarios, se centran en enfermedades concretas, el Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODS) incluye un extenso propósito en la salud, asegurando una vida saludable, promoviendo el bienestar para todas las personas, obteniendo así una cobertura Sanitaria Universal; Las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2020 de la Organización Mundial de la Salud, sobre la Salud Mundial, nos confirma que las poblaciones de todos los países no solo viven más, sino también viven más saludables (4).

Según la Organización Mundial de la Salud, la promoción de la salud es el proceso social, educativo y político, en la que incrementa la conciencia pública sobre la salud, promueve estilos de vida saludables y la acción comunitaria a favor de la salud (4).

El estilo de vida, es una de las formas de ver la realidad de los adultos, se refiere a los patrones conductuales, en que los adultos ponen en práctica en su día a día, son decisiones en que el adulto al tomarla, afectaría de manera directa en su salud y estaría creando un riesgo directamente, haciendo aparecer enfermedades o incluso llevar a la muerte al adulto (5).

La Organización Mundial de la Salud, en el 2020, un 24,6% de la población tiene obesidad, en la que se registraron una suma importante de 3,6% tras compararse con el 2017, el 21,7% de las personas padece hipertensión, el 4,5% diabetes, el 41,1% riesgos cardiovasculares prominente, en el Perú, según la Encuesta Demográfica y de la Salud Familiar nos dice que el 11,0% consume porciones de frutas, el riesgo es mayor para los hombres con un 51,5% que en mujeres con un 50,9% (5).

El cuidado de la salud, es la prevención de enfermedades, esto quiere decir que se debe de poner atención ante cualquier tipo de incomodidad o molestar en nuestra salud, para poder prevenir enfermedades se necesita de una buena alimentación, ricas en proteínas, hierro, cambiar nuestros hábitos, como sabemos, nuestro organismo tiene un funcionamiento de forma cíclica, las personas al cambiar sus hábitos saludables, esto va a involucrar un menor rendimiento, es más favorable, lograr coincidir los actos involuntarios con los voluntarios, como teniendo una alimentación puntual todos los días a la misma hora, como el desayuno, almuerzo y cena; sin embargo las familias y comunidades, son de suma importancia para la prevención de enfermedades, promover y educar sobre la salud (6).

La promoción de la salud tiene como barreras a los factores culturales ya que influye en la salud, en los cuidados y el tratamiento de una enfermedad, no en todas las culturas la definición de la “salud” es igual, ya que tienen diferentes percepciones de los problemas, como también distintas estrategias para poder enfrentar una enfermedad, otra barrera es la Alfabetización ya que es la

capacidad de obtener, comprender y procesar la información que se les brinda, complicando así las tomas de decisiones para un mejor estado de salud, otro es la desventaja de un estado socio-económico, lo cual la educación para la salud, afecta a las personas vulnerables, de bajos recursos, al no tener una buena economía, pone en riesgo su vida, dando importancia a la supervivencia y no a su salud (7).

La crisis económica y sanitaria a nivel mundial, fue afectada por la Covid-19, las personas se tuvieron que acostumbrar a un nuevo estilo de vida por la aparición de este virus, a pesar de que las poblaciones tuvieron consecuencias negativas por la pandemia, el 79% de la población mundial, se percibe así misma como saludable, que gozan de buena salud, porque tomaron decisiones de mejorar tanto su estado físico, la toma de medidas estrictas para no enfermarse, comenzaron a cuidar más su alimentación ante la aparición de esta nueva amenaza (8).

En América Latina la globalización se presenta como el proceso en el cual se da una integración y complementariedad en el aspecto financiero, productivo, comercial, tecnológica, en la que produce una sensación donde la economía mundial es un todo homogéneo, para su misma dinámica (9).

En México se ha hecho sentir el compromiso, quedando escrito en el marco teórico legal en Salud, elementos jurídicos en la que fortalecen las políticas de Salud Pública que conllevan a fomentar la salud de los Ciudadanos, la salud en México se ha constituido como una responsabilidad y una tarea para todos, efectuándose acciones que están relacionadas de manera evidente o secundaria con la promoción de la salud, encontrándose actividades equivalentes, dentro de la educación higiénica escolar, fomentando la salud y educación para la salud (10).

En Bolivia se lleva la vanguardia de un modelo de Atención Primaria de Salud, junto con la región de otros Países como Ecuador, Cuba, Nicaragua, en donde se advirtió del riesgo que corren los programas de implementación y sostenibilidad, convocando los sectores de Salud del país para sumarse al apoyo y fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud por un impacto positivo en la salud de las comunidades, familias e individuos (11).

La Constitución Política de Colombia, resuelve problemas que están asociados a los escenarios de democratización del poder del Estado, para la prestación de los servicios, el control y fiscalización de la gestión pública y planeación del desarrollo, la corresponsabilidad pertenece a la institución y principalmente al sector de salud, promoviendo información oportuna, adecuada, suficiente y comprensible (12).

El Perú se encuentra en el momento crucial para el desarrollo de políticas públicas saludables, que se utiliza el enfoque de salud como derecho humano, este procedimiento de descentralización en el sector, con la característica de tener una ley propia, la del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado en Salud (SNCDS), apreciándose la instalación de “Consejos de Salud de nivel nacional, regional, provincial y local, que es una oportunidad para que estos escenarios se propongan políticas públicas saludables con la colaboración de la ciudadanía, la Promoción de la Salud es la tercera función de la salud pública y en Perú es uno de los roles del Estado de Salud (13)

Los adultos representan la mayor parte de la población, el estado de salud de los adultos depende muchas veces de factores como el físico, cognoscitivo, sociofamiliar, la carga de una enfermedad, esto repercute tanto en el entorno familiar y social, por ende es significativo proponer a la población adulta los medios importantes para ejecutar un mejor control de salud, con el único fin de que los adultos tengan un envejecimiento exitoso, sin discapacidad, enfermedad, controlada, manteniendo una autonomía y teniendo una mejor calidad de vida, siempre y cuando respetando sus valores, creencias, religión (14).

La Dirección Regional de Salud (DIRESA) es un órgano de línea de gerencia de desarrollo social del Gobierno Regional de Áncash, es la entidad del sector salud, en la cual dirige, regulariza, promoviendo así la participación del Sistema Regional coordinado y desconcentrado de salud, con el único propósito de lograr el desarrollo de las personas, a través de la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de su salud y el progreso de un entorno saludable (15).

Los problemas de salud en los adultos van más allá de la atención primaria. En la cual la Atención Primaria de Salud, muestra como estrategia que se comprueba maximizando los sistemas de salud mundiales, renovando en el

marco de un mundo globalizado, al mismo tiempo como uno de los mejores escenarios para el diseño, la implementación y hasta la evaluación de acciones, tanto de salud que condicionen un envejecimiento activo y saludables en los adultos (16).

La promoción y prevención como primer Lineamiento de Política del Sector Salud, ha permitido al Ministerio de Salud, a través de la Dirección General de Promoción de Salud conducir y general políticas públicas saludables en la que permite que la persona, familia y comunidad adquieran habilidades para poder mantener y mejorar su salud (16).

Ante esta situación no son ajenos los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros_Chimbote de la Avenida Salaverry, se encuentra entre el trapecio y la libertad, los pobladores han construido viviendas del modo tradicional, sin tener en cuenta que las viviendas no cumplen con los parámetros adecuados en las construcciones de las casas, construyeron sus viviendas con la falta de recursos en la cual contrataron una persona no calificada, los pobladores cuentan con luz, agua, desagüe, cuenta con una iglesia, hay pistas, veredas, casas construidas. (17).

Esta investigación va dirigido para las autoridades de las poblaciones, tiene como único propósito brindar información, para que los adultos del Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” tengan un mejor conocimiento, ayudando a que los adultos de las poblaciones, tomen conciencia y conozcan sobre la prevención y promoción, es muy probable que, con los resultados, las autoridades ayudarán como sustento para que aperturen o activen las estrategias para que el adulto esté más visitado y esté más controlado su salud.

Es de suma importancia en el área de la salud, ayudando a que los adultos obtengan un mejor estilo de vida, previniendo y controlando las enfermedades, a que más adultos no sufran de enfermedades no transmisibles, la población presta más atención a los adultos, ya que llegan a una edad en la que se encuentran más propensos a enfermarse, debido a que su estado de salud no es como cuando eran más jóvenes, actualmente al ir envejeciendo, la salud de los adultos es más vulnerable, ayudar a los adultos a que cambien sus hábitos y estilos de vida, servirá para promover un mejor estilo de vida, evitando con ello

a que más adultos enfermen por un estilo de vida inadecuado, fomentando estrategias, obteniendo así, una vida más sana con una mejor alimentación y a su vez realicen actividades físicas.

Es de suma importancia esta investigación para las ciencias de enfermería y para los profesionales de salud, ayudando a obtener más conocimiento, como también de promoción y prevención de la salud de las personas adultas, también para el que los adultos del asentamiento humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”, fomenten estrategias, visualizando así, cuáles son las variables que están afectando, ayudando así a obtener un estilo de vida saludable y tener una vigilancia en la salud de los adultos, para fortalecer estrategias preventivas y así el profesional de enfermería, como también las autoridades de las poblaciones, intervenga, aumentando así el bienestar, mejorando la calidad de vida de los adultos.

Teniendo como enunciado del Problema: ¿Qué relación existe entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021?

Teniendo como 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 del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021

Teniendo como objetivos específicos:

Caracterizar los Factores Sociodemográficos del adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

Caracterizar las Acciones de Prevención y Promoción en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

Caracterizar el comportamiento de la Salud: Estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

Explicar la relación de los Factores Sociodemográficos con el comportamiento de la Salud: Estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021.

Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Díaz S, Rodríguez L, Valencia A, (18). En su investigación “Factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto de Cali Colombia, 2019”. Cuyo objetivo fue determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto de Cali-Colombia, 2019. La metodología fue cuantitativo, descriptivo. Los resultados fueron que 56% son de sexo femenino, 65% adultos maduros, 43% tiene seguro integral, 45% grado de instrucción secundaria. 72% tiene estilos de vida saludable, 68% tienen apoyo social. Concluyendo que todas las intervenciones de acción al relacionar con el estilo de vida si tienen relación estadísticamente significativa.

Hernández R, Molina M, (19). En su investigación “Efectividad de intervención educativa sobre los estilos de vida en adultos, Nueva Paz-Cuba, 2020”. Cuyo objetivo fue identificar los estilos de vida de los adultos. Cuya metodología fue cuasiexperimental, sin grupo control, en adultos del policlínico Felipe, Nueva Paz. Cuyos resultados el 70% modificaron sus estilos de vida en las dimensiones: hábitos alimentarios 84%, condiciones físicas 76% y hábitos tóxicos 72%. Cuya conclusión es la intervención educativa sobre estilos de vida en adultos del Policlínico Docente Felipe Nueva Paz, fue evaluada como efectiva, ya que el 70% de los adultos modificaron sus estilos de vida.

Brito L, (20). En su investigación titulada “Estilos de vidas de los adultos mayores residentes en parroquias rurales del Cantón Riobamba-Ecuador, 2021”. Tuvo como objetivo describir el comportamiento de los estilos de vida en adultos mayores residentes en parroquias rurales del cantón Riobamba, Chimborazo, Ecuador. Cuya metodología es una investigación descriptiva. Cuyo resultado es el 76,00% de los ancianos viven solos y el 79,11% presentó diagnóstico de enfermedad crónica, el 94,22% realizan actividades físicas menos de 2 veces por semana, el 92,44%

consumía alimentación inadecuada, el 79,11% acude a sus controles de salud menos de 2 veces al año. Cuya conclusión es que existe un elevado por ciento de adultos mayores con estilos de vida poco saludables.

2.1.2. Antecedente Nacional

Ruiz H, (21). En su investigación “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto mayor del Asentamiento Humano Alto Perú, Chimbote_2019”. Su objetivo fue determinar los Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano Alto Perú asociados al comportamiento de salud: estilos de vida, Chimbote, 2019. La metodología cuantitativa, correlacional-transversal, diseño no experimental, Llegando a los siguientes resultados y conclusiones, los factores Sociodemográficos la mayoría profesan la religión católica, son casados y con ingreso económico menos de 400 nuevos soles mientras que más de la mitad son sexo femenino, grado de instrucción primaria, ocupación eventual y con seguro SIS.

Pujai E, (22). En su Investigación titulada “Acciones de prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida de los adultos pescadores del desembarcadero pesquero artesanal - Salaverry, 2020”. Tuvo como objetivo explicar la relación entre las Acciones de Prevención y Promoción de la Salud y los Estilos de Vida de los Adultos Pescadores. Su metodología es de tipo cuantitativo explicativo, correlacional y de corte transversal. Cuyos resultados es que las acciones de prevención y promoción de la salud se tiene que la mayoría tiene un nivel bajo. Concluyendo que la relación con los estilos de vida, un mayor porcentaje mantienen un estilo de vida saludable, las acciones de prevención y promoción de la salud y los estilos de vida se tiene que la mayoría con un nivel de promoción de la salud bajo presenta estilos de vida saludable.

Tantaleán A, (23). En su investigación titulada “Estilos de vida y su relación con el estado nutricional del adulto mayor, asentamiento humano La Victoria, distrito de la Banda de Shilcayo, setiembre 2019 – febrero 2020. Su objetivo es determinar la relación que existe entre los estilos de vida y el

estado nutricional. Cuya metodología es no experimental, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Cuyo resultado el 57.5% son de sexo masculino, El 85,0% tienen estilos de vida no saludables, y solo el 15,0%, presentan estilos de vida saludables. El 57,5% tiene un estado nutricional inadecuado, el 20,0% tiene sobrepeso y el 10,0% tiene obesidad, el 28% tiene un estilo de vida no saludable. Concluyendo que sí se aprecia la relación significativa entre estilos de vida y estado nutricional de los adultos mayores.

2.1.3. Antecedentes Locales o Regionales

Ramos J, (24). En su investigación “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 24-Chimbote, 2019”. Su objetivo es determinar los factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción. Cuya metodología es cuantitativo, correlacional- transversal no experimental. Cuyo resultado en los Factores sociodemográficos la mayoría cuentan con SIS, tienen grado de instrucción secundaria y estilos de vida saludables, más de la mitad tiene una adecuada prevención y promoción de la salud. Cuya conclusión es que sí existe relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida con el Sistema de Salud, también existe relación significativa con la prevención y promoción con estilos de vida.

Medina R, (25). En su investigación “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 25-Chimbote, 2019”. Su objetivo es determinar los Factores Sociodemográficos y las Acciones de Prevención y Promoción Asociados a la Salud. Su metodología es cuantitativa, correlacional no experimental. Cuyo resultado en los Factores sociodemográficos es que más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría cuentan con SIS, más de la mitad tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas, la mayoría tienen estilos de vida no saludable. Se concluye que en los Factores sociodemográficos y estilos de vida sí existe relación, las acciones de promoción y prevención.

Alcasihuincha T, (26). En su investigación “Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales En El Adulto Maduro De La Habilitación Urbana Progresista Golfo Pérsico – Nuevo Chimbote, 2019”; tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro. Su metodología es cuantitativa, de corte transversal. Cuyos resultados fueron que la mayoría tiene estilo de vida no saludable, los Factores Biosocioculturales más de la mitad son de sexo femenino, son católicos, con grado de instrucción secundaria, son convivientes, con un ingreso económico de 650 a 850 soles. Se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida, sexo y religión, no cumplen con las condiciones.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la Investigación

2.2.1. Bases Teóricas

Esta investigación va a estar sustentada por las bases teóricas de Nola Pender, en la que nos enseña la importancia sobre el comportamiento de la persona en la salud, orientando hacia la generación de las conductas saludables que tienen las personas.

Nola Pender nació en la localidad de Lansing, estado de Michigan, EEUU, en 1941 el 16 de agosto, sus padres apoyaban el derecho a la educación de la mujer, apoyaron a Nola para que así siga sus estudios, Pender sintió una gran inclinación por la educación y vocación natural para ayudar a las personas y decidió estudiar enfermería, desde que tuvo un acercamiento con la enfermera que cuidaba a su tía hospitalizada, su primer acercamiento fue a los 7 años, en 1964 recibe su diploma de la escuela de enfermería de West Suburban Hospital de Oak Park, Illinois, en 1964 Nola completó su título en la universidad de Estado de Michigan, su trabajo de doctorado estuvo encaminado hacia los cambios evolutivos advertidos en los procesos de codificación de la memoria inmediata de los niños (27).

Las bases teóricas de Nola Pender que poseía en enfermería, respecto al desarrollo humano, psicología experimental y educación, llevaron a que esta teórica utilice una perspectiva holística y psicosocial de la enfermería, el Modelo de Promoción de la Salud integra muchas teorías, como a teoría de aprendizaje social de Albert Bandura, en la que postula la importancia de los

procesos cognitivos en el cambio de la conducta que es de suma importancia para el Modelo de Promoción de la Salud, esta incluye autocreencias como la autoatribución, la autoevaluación y la autoeficacia, el Modelo de Prevención de la Salud es similar a la construcción del modelo de creencia de Salud, pero se diferencia ya que el MPS no tiene cavidad a la amenaza o al miedo como fuente para la conducta sanitaria (28)

El Modelo de Promoción de la Salud identifica a los factores cognitivos y perceptuales como los principales determinantes de la conducta de promoción de la salud, el perfil del estilo de vida promotor de la salud en la que su único objetivo es valorar el estilo de vida promotor de salud, las balanzas de beneficios-barreras del ejercicio físico (28).

Así mismo Nola Pender menciona sus 4 conceptos metaparadigmas:

Persona: aquí buscan crear condiciones de vida en la cual expresan su propio potencial de la salud humana (28).

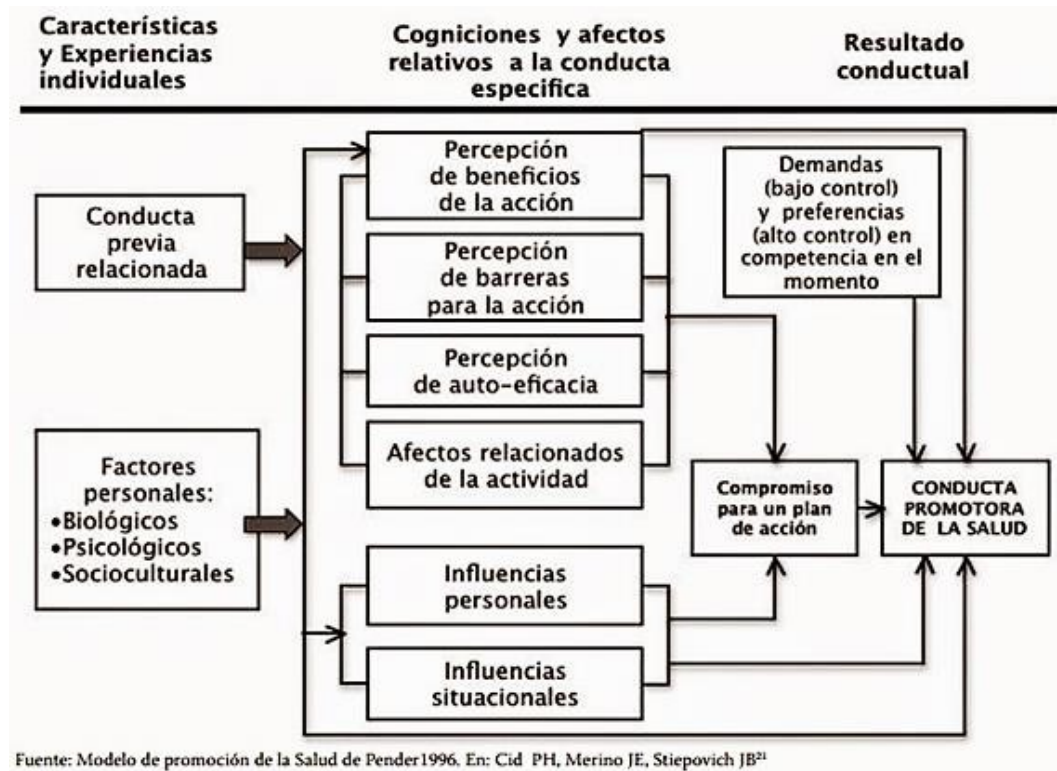
Cuidado o Enfermería: El bienestar es la especialidad de la enfermería tiene como responsabilidad personal en los cuidados sanitarios ya que es la base de cualquier plan de reforma de los ciudadanos y motiva a que los usuarios mantengan su salud personal (28).

Salud: aquí identifican en el individuo los factores cognitivos-Preceptuales en la que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, en la que se ve la participación en las conductas favorecedoras para la salud (28).

Entorno: Las personas interactúan con el entorno teniendo en cuenta su complejidad biopsicosocial, convirtiendo progresivamente el entorno y siendo transformados al pasar el tiempo (28).

Nola despertó un gran interés y decidió ampliar su aprendizaje en el campo de la optimización de la salud humana, en la que dio origen a su Modelo de Promoción de la Salud (MPS), la exploración del MPS ayuda a los profesionales de la salud a entender el proceso Salud-Enfermedad, apoyando a la práctica de enfermería, en las investigaciones se explora el diagrama propuesto en el modelo, con el único fin de que se comprenda su utilidad en el cuidado, en los adultos es extensamente empleado con el único proceso de dar respuestas a las conductas generadoras de salud, que motivan a las personas a

adquirir dichos comportamientos, el Modelo de Promoción de Salud expone características y las experiencias de cada persona, como también los conocimientos y los efectos específicos de la conducta en la que llevan al usuario a ser partícipes o no en los comportamientos de la salud (29).



Nola Pender enfoca las conductas promotoras de salud mediante este diagrama:

El primer concepto hace referencia a las distintas experiencias pasadas, en la que pueden tener efecto de manera directa como también indirecta, en la probabilidad de comprometerse con las conductas de promoción de salud, el segundo concepto hacen descripción de los factores personales, que están categorizados a biológicos, psicológicos y socioculturales, que están de acuerdo con este enfoque la cual son predictivos de una conducta que están marcados por la naturaleza, que se consideran meta conductas, los componentes de la columna dos, son centros del modelo y se relacionan con los afectos y los conocimientos, esto hacen referencia a las emociones, los sentimientos y las creencias, específicos de la conducta (30).

Esto comprende seis conceptos, el primero hace referencia a los beneficios percibidos por la acción, estos son los resultados de forma positiva, anticipados que se producirán como expresión de la conducta de salud, el segundo son las

barreras percibidas para la acción, esta alude a las apreciaciones negativas o también desventajas de la misma persona que obstaculiza un compromiso de acción, el tercer concepto es la auto eficacia percibida, es uno de los conceptos de más importancia ya que representa la percepción de competencia de cada persona para realizar una conducta que esté conformada por una mayor probabilidad de un compromiso de acción, el cuarto concepto es el efecto que se relaciona con el comportamiento, esto refiere las emociones o reacciones de forma directa, favorables o no favorables hacia la conducta (30).

El quinto concepto hace referencia a las influencias interpersonales, aquí se considera como más probable que las personas tengan un comportamiento en la que adaptan conductas de promoción de salud, el último concepto de esta columna nos indica las influencias situacionales en nuestro entorno, que aumentan o también disminuyen el compromiso de cada persona o la participación en la conducta promotora de la salud, los distintos componentes se relacionan como también influyen en la adopción de un compromiso para un plan de acción, este concepto hace referencia a la tercera columna y que constituye para el resultado final que se ha deseado, esto hace referencia a una conducta promotora de salud (30).

Así mismo la teorista Nola Pender tiene las siguientes dimensiones:

Dimensión de nutrición: hace referencia a las afirmaciones relacionadas con la cantidad de consumo de una serie de alimentos en la cual se consideran esenciales para el crecimiento, desarrollo, como también para la salud y el bienestar de la persona (31).

Dimensión de actividad física: englobación de ejercicios físicos, de la duración, intensidad y repetición a lo largo del tiempo de cada ejercicio que la persona realiza (31).

Dimensión de manejo de estrés: hace referencia a las distintas técnicas de relajación como psicológicas tanto como físicos que se realiza con el único fin de controlar y también reducir la tensión nerviosa eficazmente (31).

Dimensión de relaciones interpersonales: Se relaciona con la comunicación para lograr una sensación de cercanía en las relaciones significativas con las demás personas, esto implica compartir y expresar pensamientos y sentimientos (31).

Dimensión de crecimiento espiritual: Se relaciona con el desarrollo de los recursos internos para estar en tranquilidad, armonía y felicidad con uno mismo junto con el universo y poder lograr objetivos (31).

Dimensión de responsabilidad de la salud: Hace referencia a la conducta que se basa a un sentido de manera profunda de la responsabilidad que uno mismo tiene por su propio bienestar (31).

Como bien se sabe la promoción de la salud se ha convertido en un ejercicio polifacético ya que comprende la formación, educación, legislación, investigación, coordinación de políticas y el desarrollo comunitario, Kichbusch plantea que las estrategias para accionar la promoción de salud, se tiene que distinguir del campo de trabajo, en la que alcanza políticas saludables, la acción comunitaria en temas de salud y la promoción de la salud, esto es con el único objetivo de añadir elementos de salud a las políticas públicas para así poder crear entornos sanos y hacer más saludable la vida diaria de las personas, existen tres tipos de prevención (32).

La prevención primaria consiste en la realización de las acciones destinadas a disminuir la incidencia de la enfermedad y reducir el riesgo de nuevos casos de enfermedades e incluye la promoción de la salud (32).

La prevención secundaria se encuentra el diagnóstico precoz, también el tratamiento oportuno y la limitación del daño (32).

Por último, la prevención terciaria o rehabilitación son las necesidades de rehabilitación en la que no se ven privados de prevenir otras complicaciones (32).

La prevención de la enfermedad es una de las estrategias de la Atención primaria, en la que hace efectividad en la atención integral de todas las personas, en la que considera a la persona con una perspectiva biopsicosocial e interrelaciona la promoción, la prevención, el tratamiento, la rehabilitación, también la reinserción social con las distintas estructuras y los niveles del Sistema de Salud, la prevención son las medidas que previenen las apariciones de las enfermedades, sino también reducen los riesgos, los avances y atenúan las consecuencias de unas establecida(33).

La promoción de la salud se relaciona con la calidad de vida en la que se concierne hacia los aspectos que influye en las relaciones, la convivencia, el cotidiano en que se vive, a calidad de vida está asociada a factores objetivos como

las condiciones de materiales necesarios para una supervivencia libre de miseria, y factores subjetivos como las relaciones con otras personas, la formación de identidades sociales, el sentimiento de integración social y la armonía con la naturaleza, la promoción de la salud se enfoca en el ejercicio de la ciudadanía, en la participación de los sujetos con estrategias de transformaciones de las condiciones de vida, actividades que promueven motivaciones, con la planificación y la evaluación, también fortalece los vínculos en que el modelo intervención es participativo y en la movilización comunitaria, se considera que la enfermera involucrada en la asistencia de la vivencia da la oportunidad de aplicar estrategias de Promoción de la Salud (34).

La promoción de la salud constituye en lograr estilos de vida y comportamientos saludables, en la que no se han desarrollado a plenitud por los índices de pobreza y las inequidades sociales que aún en la actualidad siguen existentes, limitando así el acceso a la información sobre factores y condiciones de riesgo que pone a la salud (35).

2.2.2. Bases conceptuales de la investigación

Los estilos de vida consisten en la gama de toma de decisiones del individuo, qué es lo que le afecta, si toma malas decisiones con respecto a su salud, el individuo crearía un riesgo autoimpuesto, que le puede predisponer a estar vulnerable a enfermarse o hasta podría llevarlo a la muerte (36).

Los factores sociodemográficos, constituyen de una influencia en el bienestar, tanto emocional, de protección, en la calidad de vida, influencia de las actitudes positivas, la aceptación y la adaptación de las personas también se encuentran las estructuras sociales como también culturales y del entorno (37).

La promoción de salud es un proceso tanto político como social global, esto abarca las acciones dirigidas para fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, también modifican las condiciones sociales, ambientales y económicas (38).

El adulto se considera a una persona como adulta, cuando esta desde el punto de vista legal, alcanza la edad de 18 años, que es cuando ya se puede comenzar a laburar en la mayoría de países (39).

2.3. Hipótesis

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: Estilo de vida del adulto en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de Prevención y promoción con el comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Nivel: Correlacional – transversal

Es el tipo de investigación no experimental en la que el investigador mide variables, es un tipo de investigación observacional en la que se analizan datos de variables recopilados en un periodo (40).

Tipo: Cuantitativo

Es aquella donde se recogen y se analizan datos cuantitativos, se pueden usar para mejorar la calidad de las evaluaciones cuantitativas basadas en las encuestas ya que esas ayudan a generar hipótesis de evaluación, refuerza el diseño de cuestionarios para que encuestas y amplían las conclusiones (41).

Diseño de la investigación: Será no experimental, Es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente las variables, se basa en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para así analizarlos(42).

3.2. Población y muestra

Población:

La población total estuvo constituida por 300 adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros "avenida Salaverry" Chimbote-2021.

Muestra:

Estuvo constituida por 154 adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros "avenida Salaverry", Chimbote-2021. La muestra de este estudio se determinó por muestreo no probabilístico, por conveniencia debido a la coyuntura que se estaba viviendo por la covid-19.

Unidad de análisis:

Cada adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros "Avenida Salaverry", que formará parte de la muestra y deberá responder a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

- Adultos de Asentamiento Humano Señor de los Milagros que vivieron más de 3 años en la "Avenida Salaverry"
- Adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros "Avenida

Salaverry”, que aceptaron participar en el estudio.

- Adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”, que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”, que presentaron problemas psicológicos.
- Adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”, que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Variables. Definición y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	SEXO	---	---	• Escala nominal	----
	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 				
	EDAD	----	----	• Escala de razón	----
	<ul style="list-style-type: none"> • Adulto joven (18 a 35 años) • Adulto maduro (36 a 59 años) • Adulto mayor (60 a más) 				
	GRADO DE INSTRUCCIÓN	----	----	• Escala ordinal	----
<ul style="list-style-type: none"> • Analfabeto (a) • Primaria • Secundaria • Superior 					
RELIGIÓN	----	----	• Escala nominal	----	
<ul style="list-style-type: none"> • Católico • Evangélico • Otras 					
ESTADO CIVIL	----	----	• Escala nominal	----	
<ul style="list-style-type: none"> • Soltero • Casado • Viudo • Conviviente • Separado 					

	<p>OCUPACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obrero • Empleado • Ama de casa • Estudiante • Otros <p>INGRESO ECONÓMICO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menor de 400 • De 400 a 650 nuevos soles • De 650 a 850 nuevos soles • De 850 a 1100 nuevos soles • De 1100 a más nuevos soles <p>TIPO DE SEGURO</p> <ul style="list-style-type: none"> • EsSalud • SIS • Otro seguro <p>No tiene seguro</p>	<p>----</p> <p>----</p> <p>----</p> <p>----</p>	<p>----</p> <p>----</p> <p>----</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Escala Nominal • Escala de razón • Escala nominal 	<p>----</p> <p>----</p> <p>----</p>
--	---	---	-------------------------------------	---	-------------------------------------

<p>ACCIONES DE REVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones de prevención y promoción adecuadas • Acciones de prevención y promoción inadecuadas 	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación nutrición 	<ul style="list-style-type: none"> • Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad • Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludable en su comunidad • Ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol) • Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables (precios menores, muestras gratis, etc.) • Se provee agua potable en su comunidad • En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer • En los últimos 30 días comió habitualmente frutas • En los últimos 30 días comió habitualmente verduras • Se lava las manos antes de preparar y consumir los alimentos 	<p>Escala nominal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones adecuadas de 181 a 215 • Acciones inadecuadas de 164 a 180
--	--	--	---	-----------------------	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Higiene <ul style="list-style-type: none"> • Habilidades para la vida 	<ul style="list-style-type: none"> • Se realiza el Baño corporal diariamente • Se realiza el lavado de los dientes 3 veces al día • Mantiene limpia y en orden su ropa • Mantiene limpio la cocina y sus utensilios • Mantiene en orden y limpia la vivienda • Mantiene Limpio su baño o letrina <ul style="list-style-type: none"> • Sabe escuchar a los demás y se comunica abiertamente con él o ella • Apoya a las personas que necesitan de su ayuda • Enfrenta los problemas dando solución • Incentiva la participación y el trabajo en equipo • Estimula las decisiones de grupo • Demuestra capacidad de autocrítica • Es expresiva, espontánea y segura • Participa activamente de eventos sociales • Defiende sus propios derechos • Ha presentado o presenta temores en su comportamiento • Su comportamiento es respetado por los demás 		
--	--	---	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Actividad física • Salud sexual y reproductiva 	<ul style="list-style-type: none"> • Se comunica fácilmente con toda clase de personas • Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practicas algún tipo de deporte • Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana • Completar la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento • Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua) • Al tener relaciones sexuales usted se protege • Se informa de los métodos anticonceptivos • Se realiza exámenes médicos • Usa a diario un enjuague bucal con flúor • Regularmente se realiza exámenes odontológicos • Consume bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas • Consume de tabaco y el alcohol 		
--	--	---	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Salud bucal • Salud mental y cultura de paz 	<ul style="list-style-type: none"> • En general está satisfecho con usted mismo/a • Usted piensa que no sirve absolutamente para nada • Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas • Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a • Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás • Tiende usted a pensar que su vida es un fracaso • Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a • Cuando maneja usa el cinturón de seguridad • Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo • Utiliza el celular al conducir o al cruzar la calle • Usted cruza la calle con cuidado • Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco • Usted camina por las veredas en vez de la pista • Usted solo cruza la pista cuando el semáforo está en color verde 		
--	--	--	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Seguridad vial y cultura de tránsito 	<ul style="list-style-type: none"> • Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez 		
ESTILOS DE VIDA	<ul style="list-style-type: none"> • Estilo de vida saludable • Estilo de vida no saludable. 	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilidad hacia la salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño. • Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud. • Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones. • Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud. 	<p>Escala de HPPLP-II</p> <p>Escala de HPLP-II</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estilo de vida saludable 122a 130 Estilo de vida no saludable 102 a 121

		<ul style="list-style-type: none"> • Actividad física 	<ul style="list-style-type: none"> • Asisto a programas educativos sobre el cuidado de salud personal. • Busco orientación o consejo cuando es necesario. • Duermo lo suficiente. • Sigo un programa de ejercicios planificados. • 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). • Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta). • Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios. • Mantengo un balance para prevenir el cansancio. • Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol. 		
--	--	--	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Nutrición 	<ul style="list-style-type: none"> • Limito el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces). • Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días. • Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados. • Tomo desayuno. • Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días. • Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días. <ul style="list-style-type: none"> • Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva. • Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos. • Tomo algún tiempo para relajarme todos los días. <ul style="list-style-type: none"> • Creo que mi vida tiene un propósito. • Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras. 		
--	--	---	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales 	<ul style="list-style-type: none"> • Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar. • Miro adelante hacia al futuro. • Paso tiempo con amigos íntimos. • Me siento satisfecho y en paz conmigo (a). • Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros. • Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida. • Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mí. • Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo. • Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo. • Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos. • Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas. 		
--	--	---	--	--	--

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

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

Instrumento

En la presente investigación se utilizó 3 instrumentos para la recolección de la información que se detallan a continuación:

Instrumento N° 01

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (Anexo 1).

Estará constituido por 9 ítems distribuidos en 2 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtendrá 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

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Estuvo constituido por 55 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo del adulto. (2 ítems).
- Ejes temáticos: Alimentación nutrición (8 ítems).
- Ejes temáticos: Higiene (7 ítems).
- Ejes temáticos: habilidades para la vida (12 ítems).
- Ejes temáticos: Actividad física (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud sexual y reproductiva (3 ítems).
- Ejes temáticos: Salud bucal (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud mental y cultura 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 del 10% del total de la muestra del estudio.

Asimismo, se realizó validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos. (Anexo 1).

Control de calidad de los 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 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 brindará 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 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:

\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

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.

Instrumento N°03

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° 01).

3.5. Método de análisis de datos

Procesamiento de recolección de datos

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

- Se pidió el permiso correspondiente mediante una solicitud, el cual fue sellado y firmado por un miembro de la directiva del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”.Chimbote, 2021.
- Se informó y se pidió el consentimiento a los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021, 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 del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida

Salaverry”_Chimbote, 2021

- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas se marcaron de manera personal y directa.

Análisis y procesamientos 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 24.0.

3.5.Aspectos éticos

La ética rige en la forma en que la persona debe relacionarse con otra, también, se aplica a como una comunidad se relaciona con otra y como trata a cada uno de los miembros, las personas tienen distintos principios éticos debido a que están asociados a la conciencia de cada uno; La investigación trabajó con los adultos de la “Avenida Salaverry” del Asentamiento Humano Señor de Los Milagros-Chimbote, 2021 (43).

Principio de Protección a las personas

Este principio no solo implicó en que las personas participen voluntariamente y decidan de una información adecuada, sino también involucró pleno respeto de sus derechos fundamentales, especialmente si se encuentran en una situación de vulnerabilidad; Se aplicó el cuestionario respetando la dignidad humana, diversidad, identidad, privacidad y confidencialidad de los adultos de la “Avenida Salaverry” del Asentamiento Humano Señor de Los Milagros-Chimbote, 2021 y se les explicará que la información obtenida es solo para fines de la investigación (44).

Principio de Libre participación y derecho a estar informado:

Hace referencia a estar informado y a participar de manera libre, sin obligación alguna, ante una investigación; Se trabajó con los adultos de la “Avenida Salaverry” del Asentamiento Humano Señor de Los Milagros-Chimbote, 2021, que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (45). (ANEXO 3)

Principio de Beneficencia y no maleficencia:

Asegura el bienestar a los que participaran en la investigación, por consiguiente, la beneficencia hace que el investigador sea responsable del bienestar físico, mental y social del participante en lo que se refiere al estudio, así también, se trata precisamente de evitar hacer daño, evitar la imprudencia o la negligencia; La totalidad de la información que se recibió en la presente investigación se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesta, respetando la intimidad de cada uno de los adultos de la “Avenida Salaverry” del Asentamiento Humano Señor de Los Milagros-Chimbote, 2021, siendo útil solo para fines de la investigación (46).

Principio de Integridad científica:

Se refiere al cumplimiento para elaborar una investigación de manera correcta sin engañar a la persona, de forma legítima con los datos y resultados obtenidos; Se informó a cada adulto los fines de la investigación, cuyos resultados se encontraron plasmados en el presente estudio, manteniéndose la integridad científica (47).

Principio de justicia: Comprende el uso racional de los recursos que están disponibles que permiten el ejercicio pleno del derecho a la salud (48).

Consentimiento informado: El encuestado es libre de elegir si quiere participar en la encuesta más adelante (Anexo 05).

II. RESULTADOS

4.1. Resultados

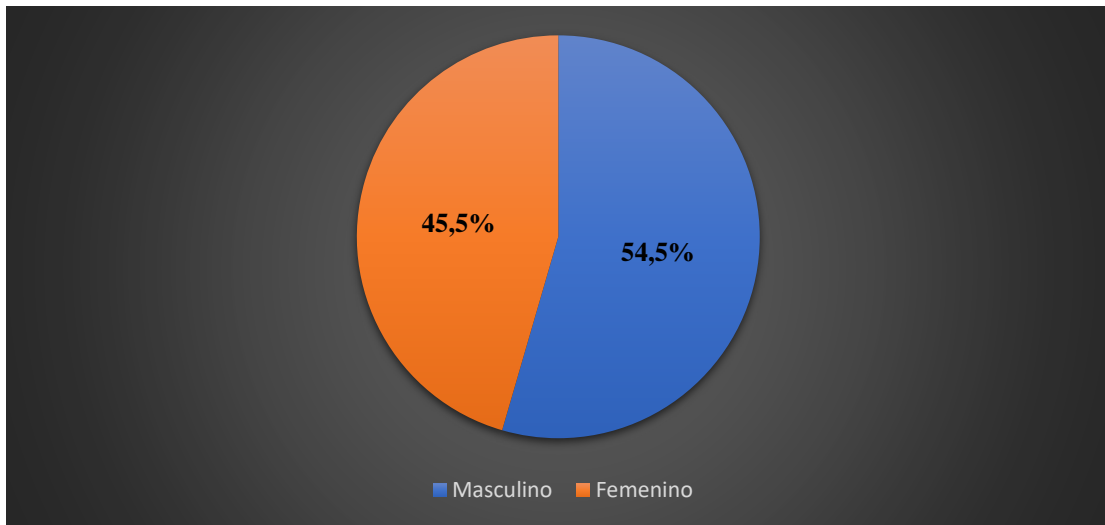
TABLA 1
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA SALUD DEL ADULTO.
ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA
SALAVERRY” CHIMBOTE, 2021

Sexo	n	%
Masculino	84	54,5
Femenino	70	45,5
Total	154	100,0
Edad	n	%
Adulto joven	95	61,7
Adulto maduro	51	33,1
Adulto mayor	8	5,2
Total	154	100,0
Grado de instrucción	n	%
Secundaria	26	16,9
Superior	128	83,1
Total	154	100,0
Religión	n	%
Católico	115	74,7
Evangélico	14	9,1
Otros	25	16,2
Total	154	100,0
Estado civil	n	%
Soltero	101	65,6
Casado	43	27,9
Viudo	5	3,2
Conviviente	2	1,3
Separado	3	1,9
Total	154	100,0
Ocupación	n	%
Obrero	2	1,3
Empleado	14	9,1
Ama de casa	25	16,2
Estudiante	32	20,8
Otros	81	52,6
Total	154	100,0
Ingreso económico	n	%
De 650 a 850	10	6,5
De 850 a 1100	110	71,4
Mayor de 1100	34	22,1
Total	154	100,0
Tipo de seguro	n	%
Essalud	18	11,7
Sis	106	68,8
Otro seguro	30	19,5
Total	154	100,0

Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vélchez A, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

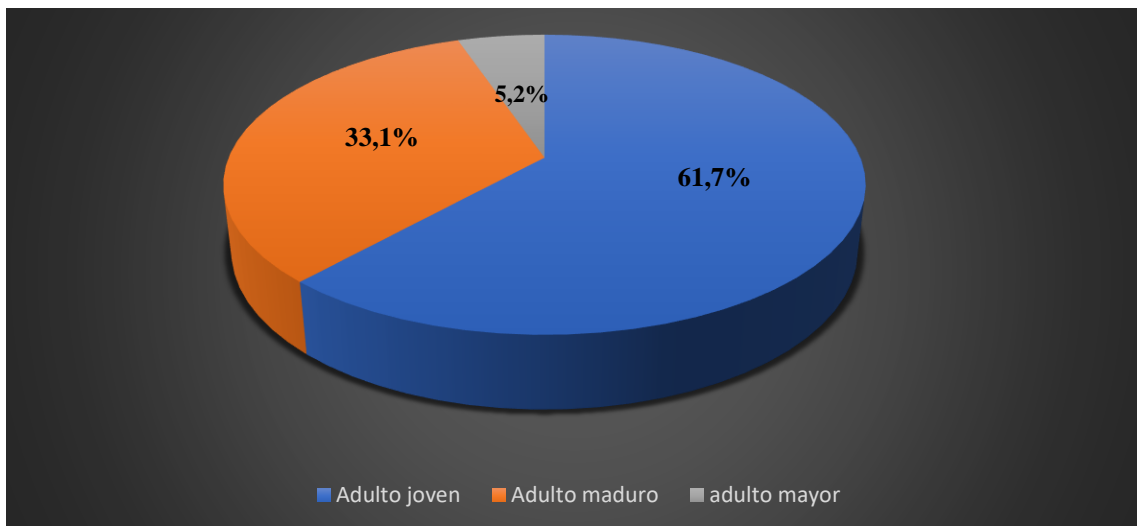
FIGURA DE TABLA 1

FIGURA 1: SEXO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021.



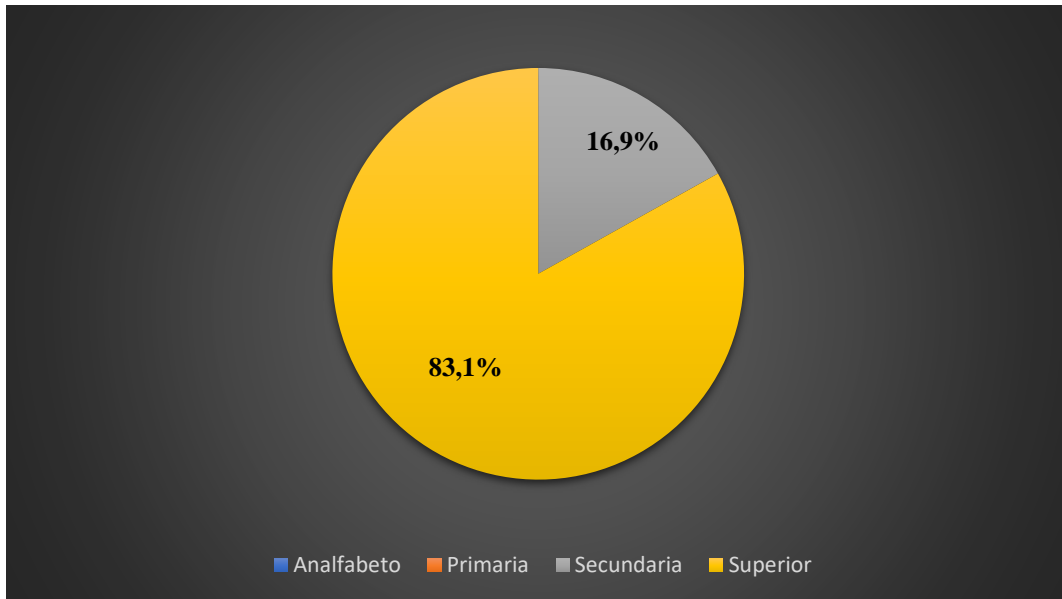
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

FIGURA 2: EDAD DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021.



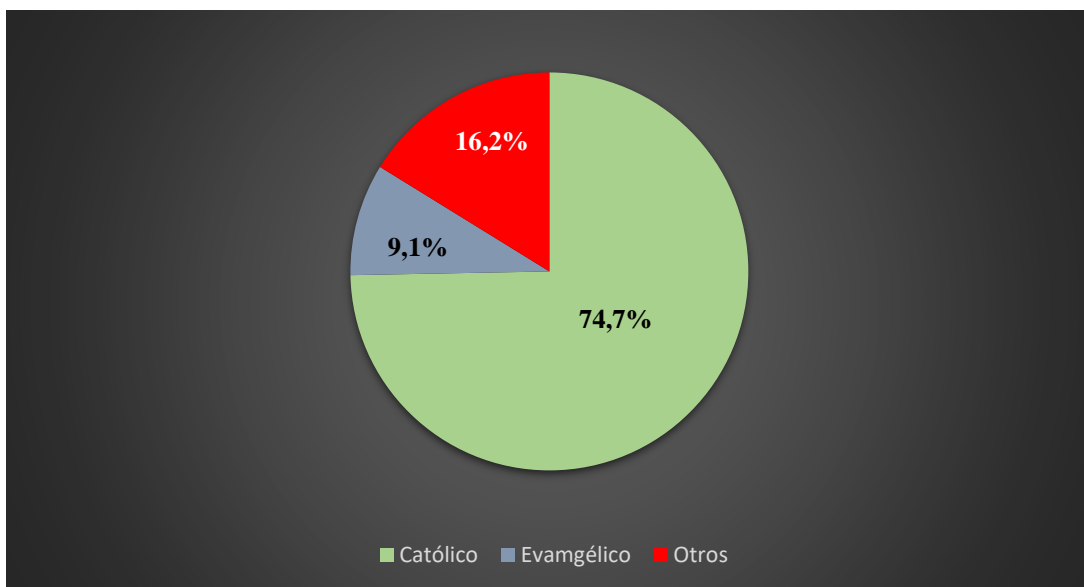
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021.



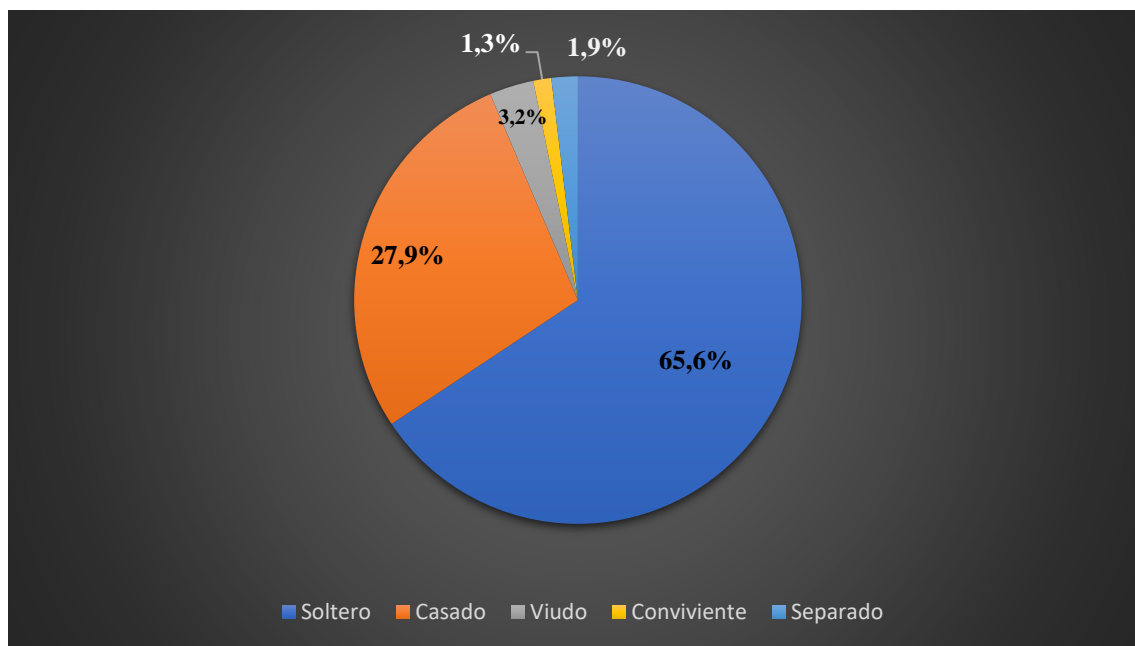
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

FIGURA 4: RELIGIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021.



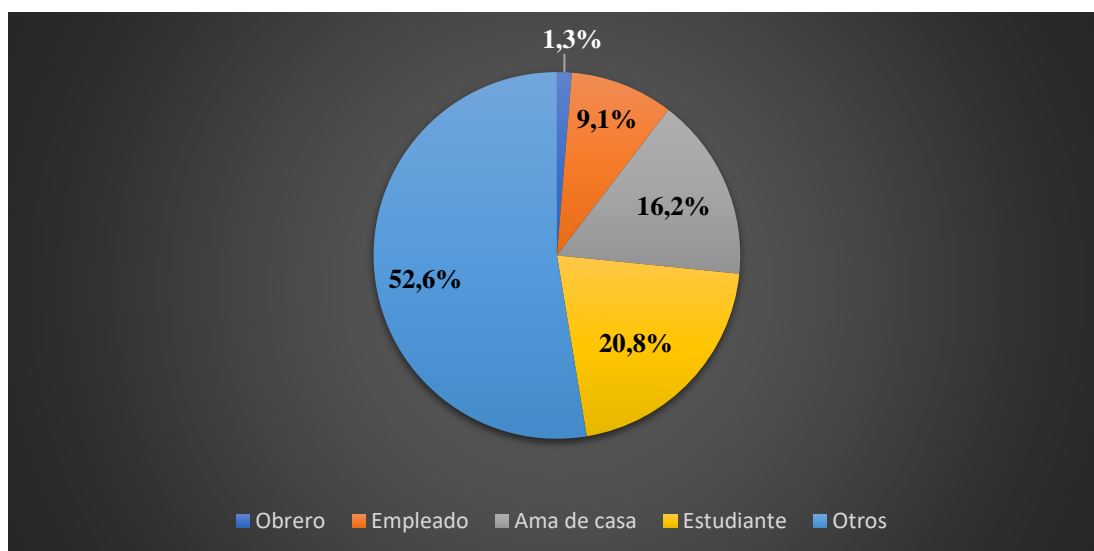
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021

FIGURA 5: ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021.



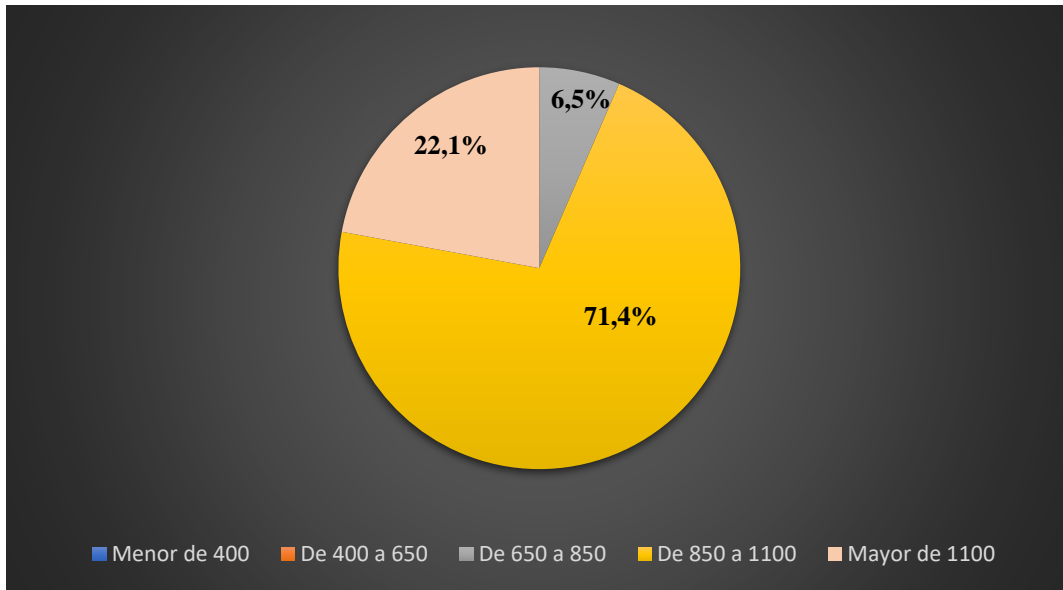
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

FIGURA 6: OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021.



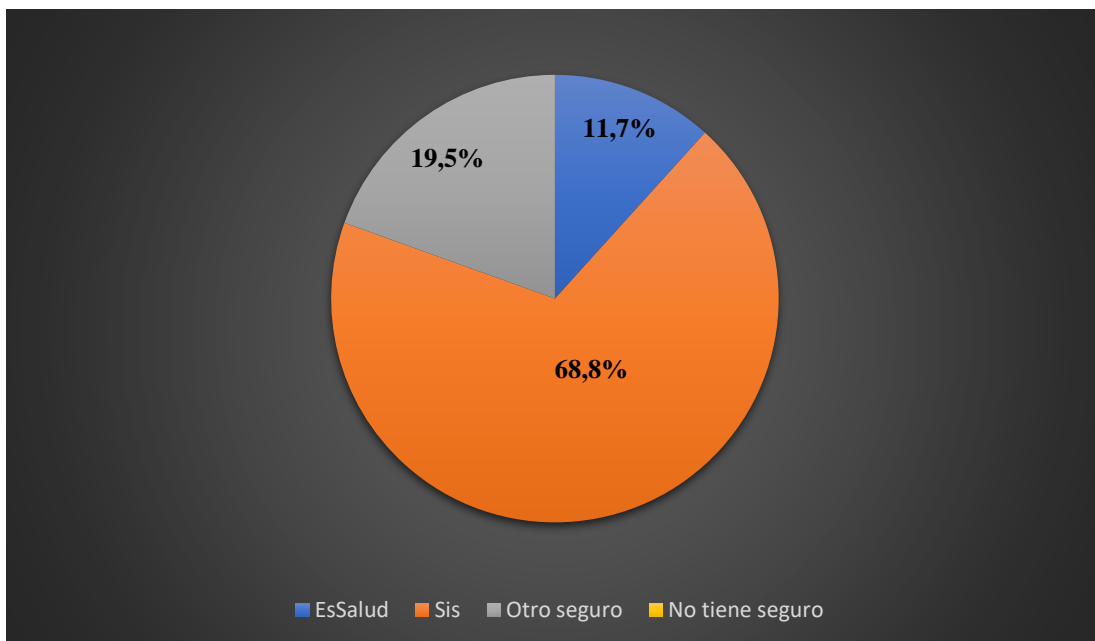
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

FIGURA 7: INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY”_CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado Vílchez A, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

FIGURA 8: TIPO DE SEGURO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY”_CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

TABLA 2

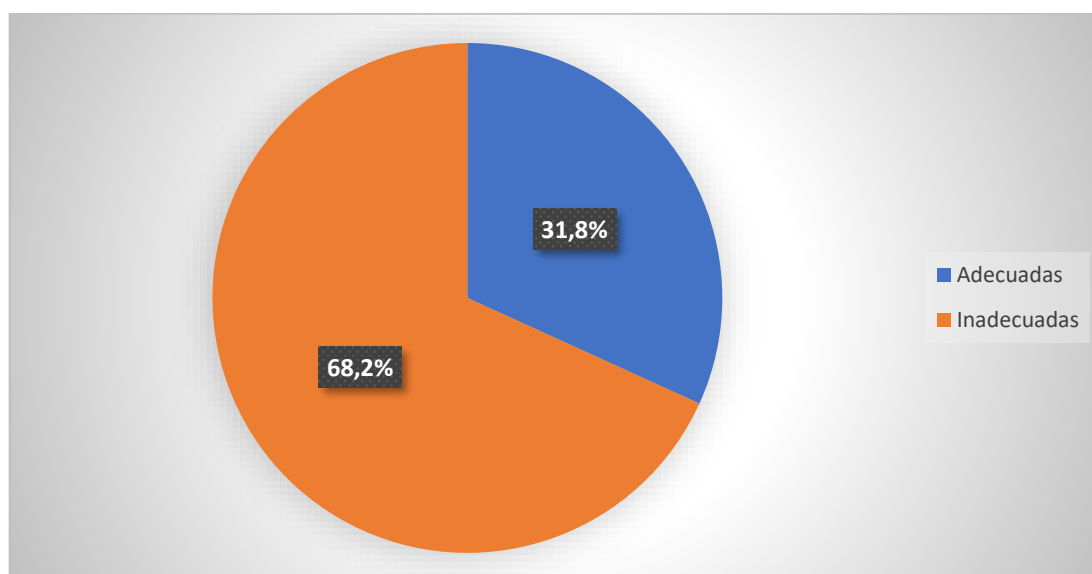
*ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO
DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA
SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021.*

Acciones de prevención y promoción	Total	
	N°	%
Acciones inadecuadas	105	68,2
Acciones adecuadas	49	31,8
Total	154	100,0

Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vélchez A, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué. Aplicado en los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

FIGURA DE TABLA 2:

*ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO
DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA
SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021.*



Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vélchez A, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué. Aplicado en los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

TABLA 3:

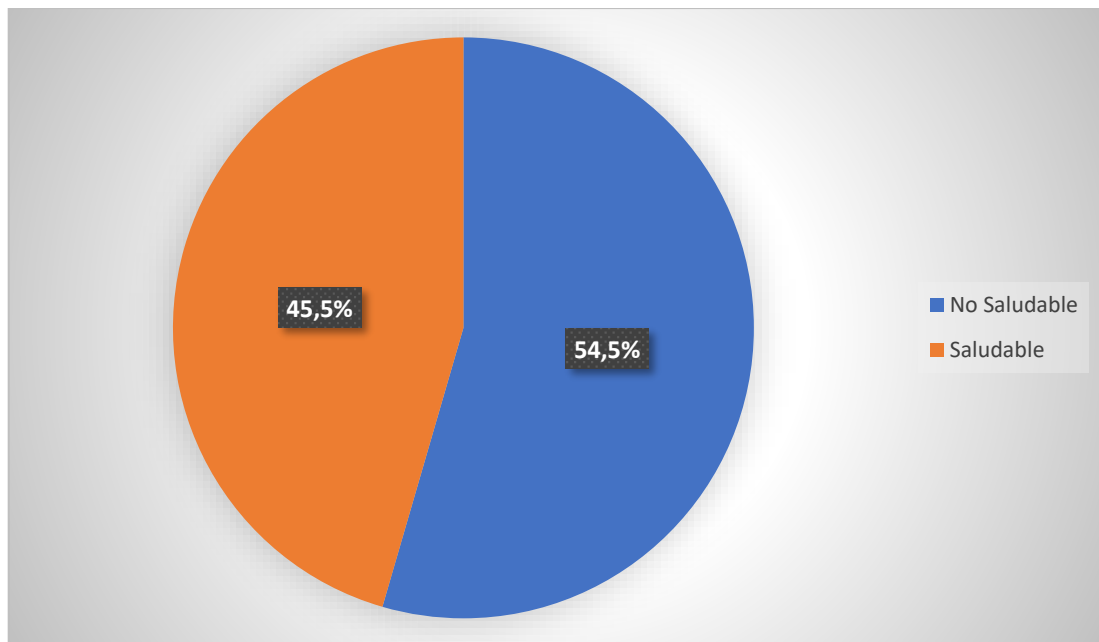
ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021.

ESTILO DE VIDA	N°	%
No saludable	84	54,5
Saludable	70	45,5
Total	154	100,0

Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_ Chimbote, 2021.

FIGURA DE TABLA 3:

ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021



Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_ Chimbote, 2021

TABLA 4:
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTILO DE VIDA DEL
ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS
“AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021

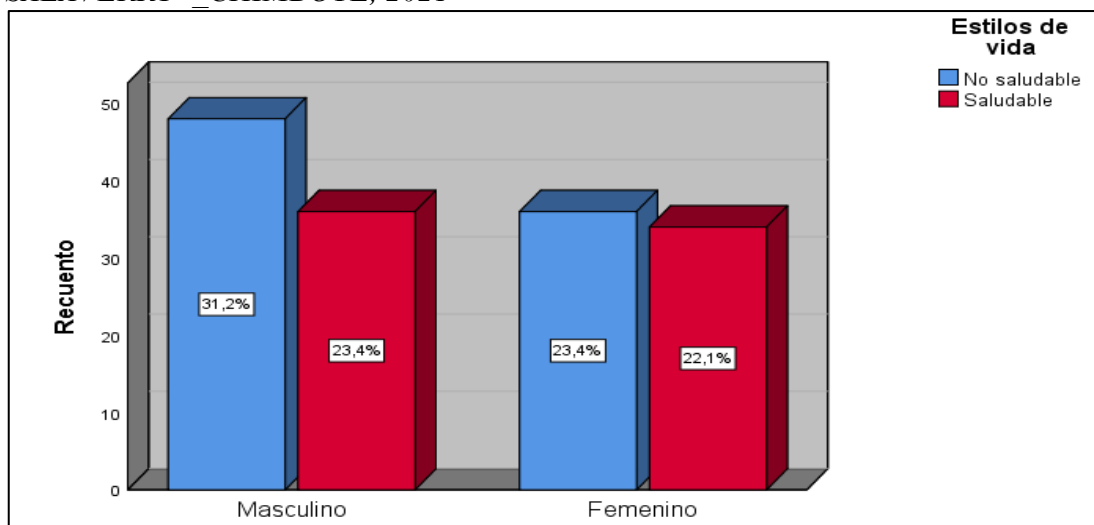
Factores Sociodemográficos	Estilos de vida				Total		chi / sig
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	n	%			
Sexo							
Masculino	36	23,4	48	31,2	84	54,5	0.503 / 0.478 No existe diferencia entre las variables
Femenino	34	22,1	36	23,4	70	45,5	
Total	70	45,5	84	54,5	154	100,0	
Edad							
Adulto joven	54	35,1	41	26,6	95	61,7	-0.268 / 0.001 Si existe diferencia entre las variables
Adulto maduro	12	7,8	39	25,3	51	33,1	
Adulto mayor	4	2,6	4	2,6	8	5,2	
Total	70	45,5	84	54,5	154	100,0	
Grado de instrucción							
Secundaria	7	4,5	19	12,3	26	16,9	0.168 / 0.038 Si existe diferencia entre las variables
Superior	63	40,9	65	42,2	128	83,1	
Total	70	45,5	84	54,5	154	100,0	
Religión							
Católico	54	35,1	61	39,6	115	74,7	-0.053 / 0.512 No existe diferencia entre las variables
Evangélico	6	3,9	8	5,2	14	9,1	
Otros	10	6,5	15	9,7	25	16,2	
Total	70	45,5	84	54,5	154	100,0	
Estado civil							
Soltero	52	33,8	49	31,8	101	65,6	-0.177 / 0.028 Si existe diferencia entre las variables
Casado	16	10,4	27	17,5	43	27,9	
Viudo	0	0,0	5	3,2	5	3,2	
Conviviente	2	1,3	0	0,0	2	1,3	
Separado	0	0,0	3	1,9	3	1,9	
Total	70	45,5	84	54,5	154	100,0	
Ocupación							
Obrero	0	0,0	2	1,3	2	1,3	0.183 / 0.023 Si existe diferencia entre las variables
Empleado	3	1,9	11	7,1	14	9,1	
Ama de casa	7	4,5	18	11,7	25	16,2	
Estudiante	19	12,3	13	8,4	32	20,8	
Otros	41	26,6	40	26,0	81	52,6	
Total	70	45,5	84	54,5	154	100,0	

Ingreso económico							
De 650 a 850	3	1,9	7	4,5	10	6,5	0.129 / 0.110 No existe diferencia entre las variables
De 850 a 1100	48	31,2	62	40,3	110	71,4	
Mayor de 1100	19	12,3	15	9,7	34	22,1	
Total	70	45,5	84	54,5	154	100,0	
Tipo de seguro							
Essalud	9	5,8	9	5,8	18	11,7	7.55 / 0.023 Si existe diferencia entre las variables
Sis	41	26,6	65	42,2	106	68,8	
Otro seguro	20	13,0	10	6,5	30	19,5	
Total	70	45,5	84	54,5	154	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vélchez A, cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021

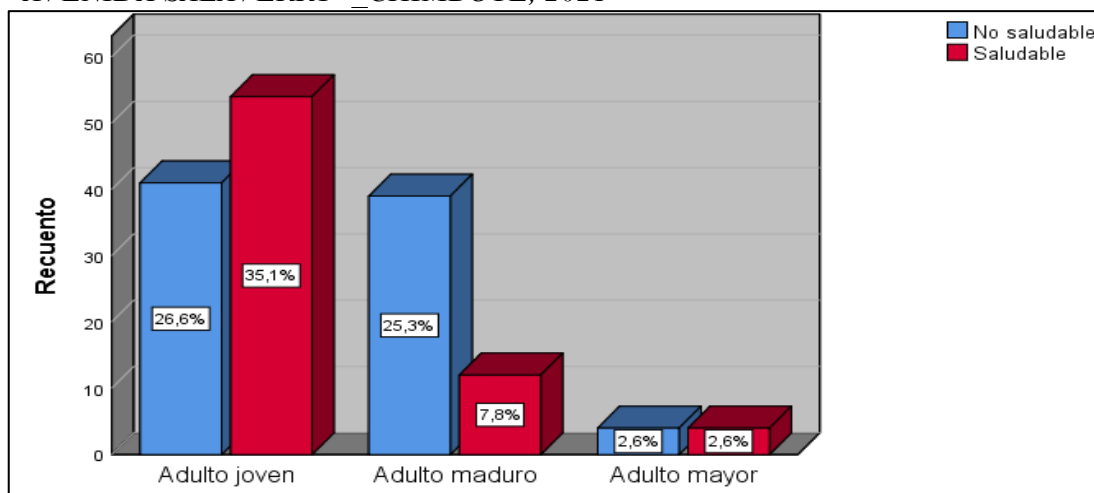
FIGURA DE TABLA 4:

FIGURA 1: RELACIÓN DEL FACTOR SEXO Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY”_CHIMBOTE, 2021



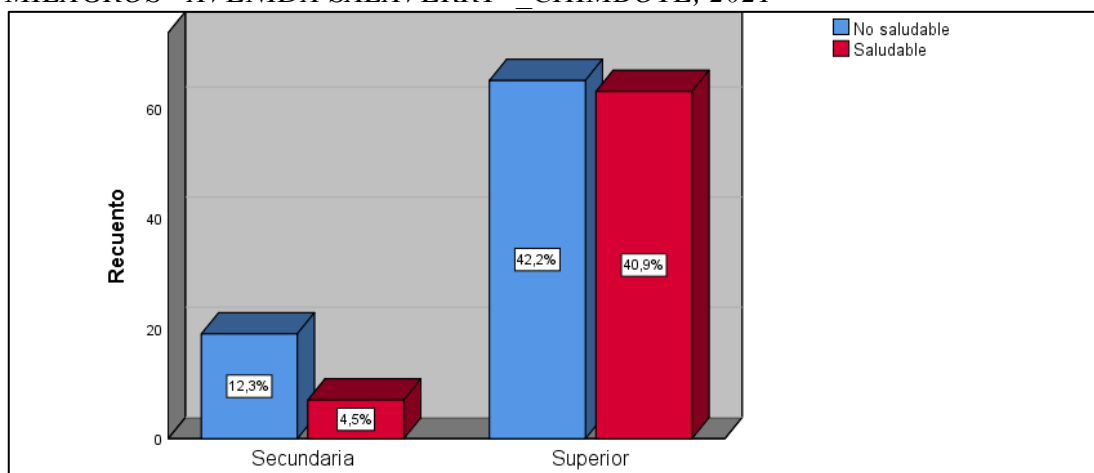
Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

FIGURA 2: RELACIÓN DEL FACTOR EDAD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY”_CHIMBOTE, 2021



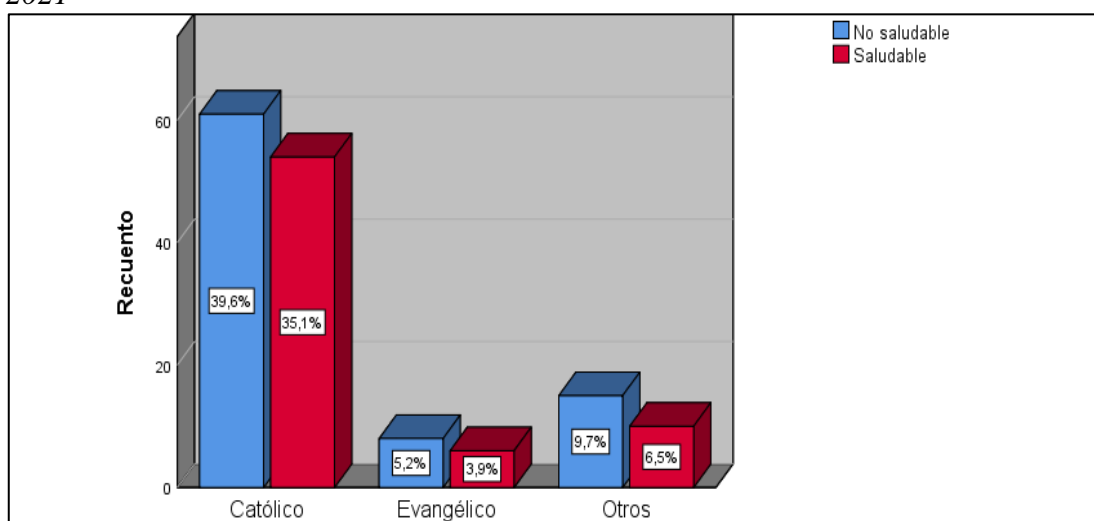
Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

FIGURA 3: RELACIÓN DEL FACTOR GRADO DE INSTRUCCIÓN Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021



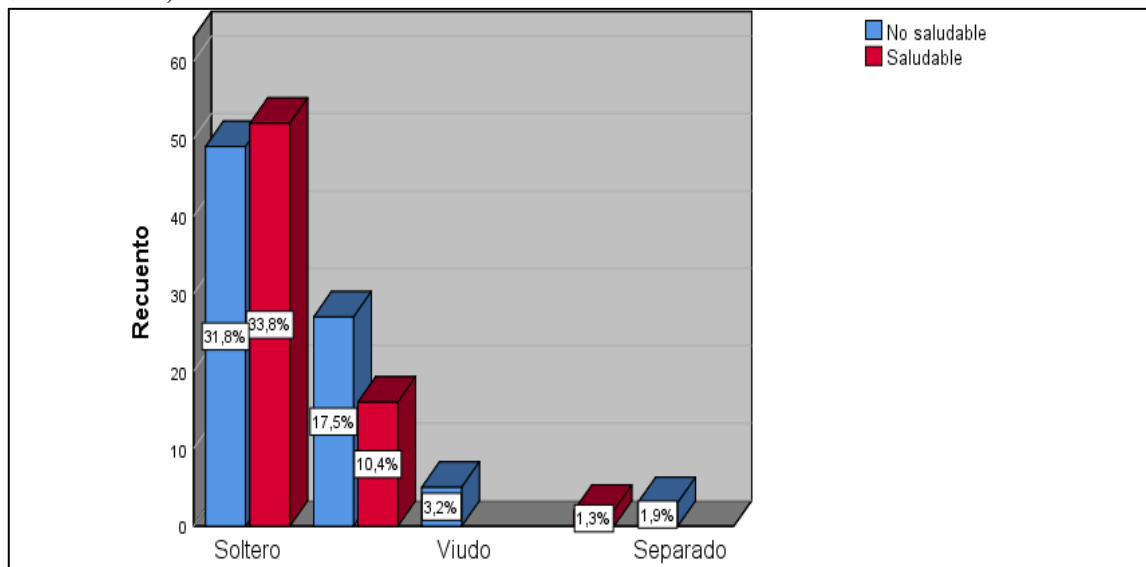
Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021.

FIGURA 4: RELACIÓN DEL FACTOR RELIGIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ALTO_ CHIMBOTE, 2021



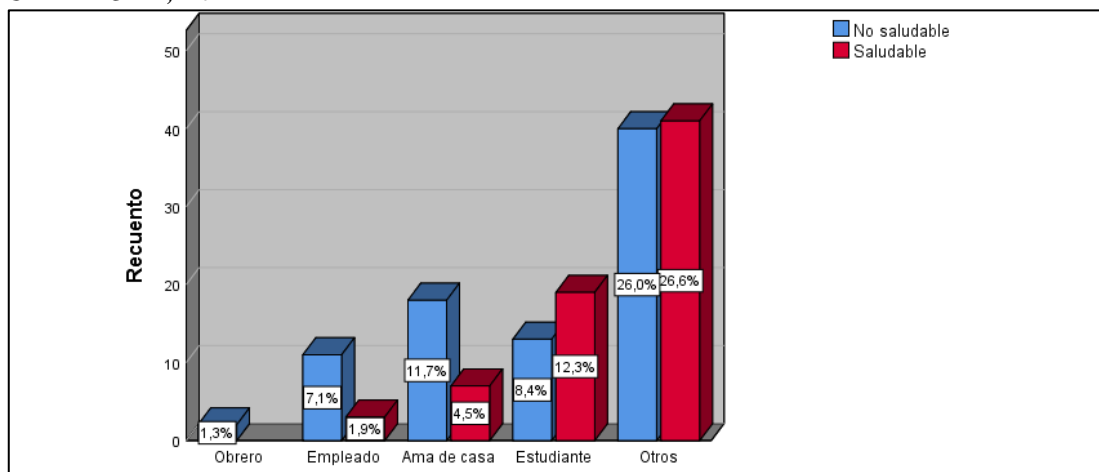
Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021

FIGURA 5: RELACIÓN DEL FACTOR ESTADO CIVIL CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ALTO_ CHIMBOTE, 2021



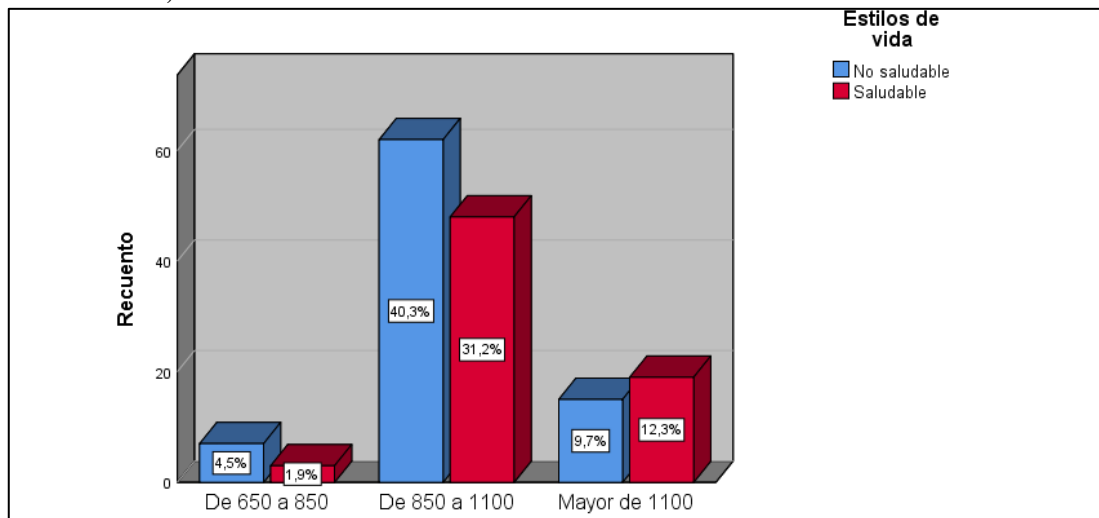
Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vélchez A, cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

FIGURA 6: RELACIÓN DEL FACTOR OCUPACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ALTO_ CHIMBOTE, 2021



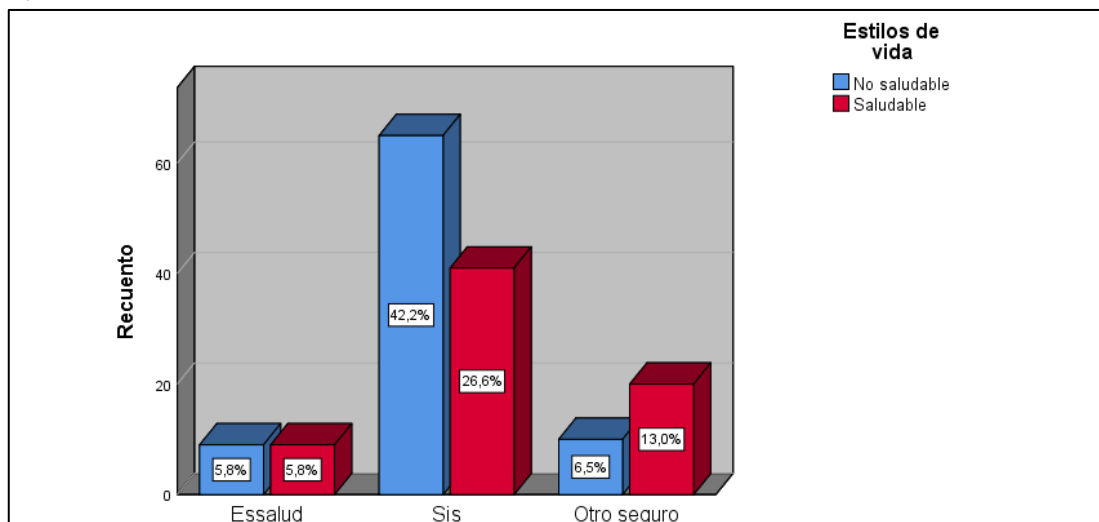
Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vélchez A, cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021

FIGURA 7: RELACIÓN DEL FACTOR INGRESO ECONÓMICO CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ALTO_ CHIMBOTE, 2021



Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021.

FIGURA 8: RELACIÓN DEL TIPO DE SEGURO CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES ALTO_ CHIMBOTE, 2021



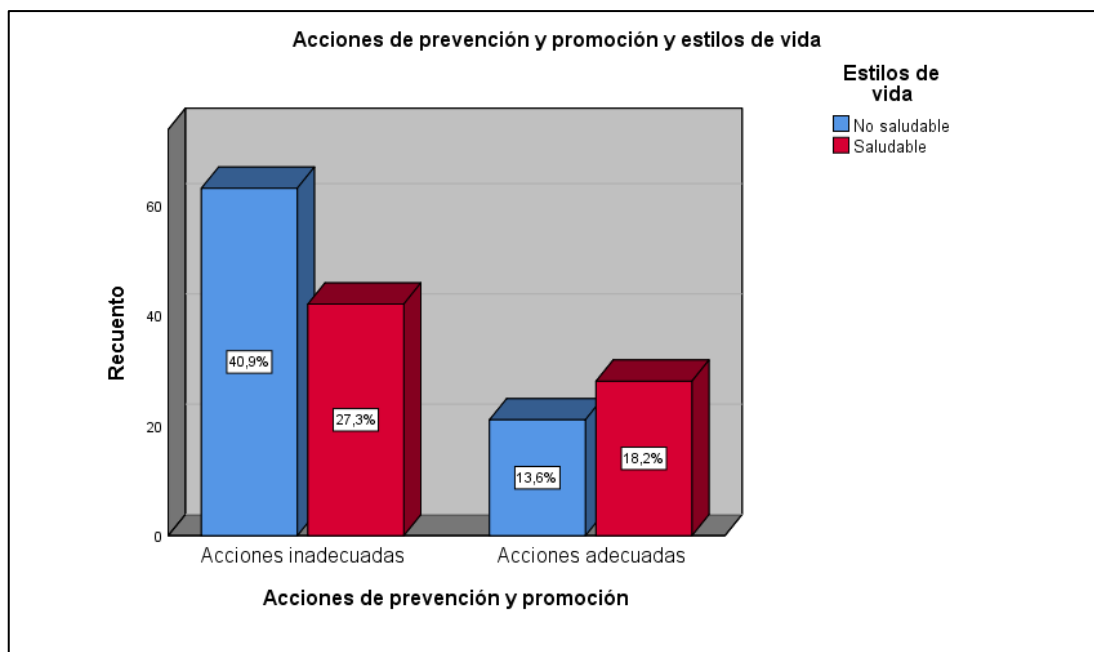
Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021

TABLA 5:
ASOCIACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN
ASOCIADOS AL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO
HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS “AVENIDA
SALAVERRY”” _CHIMBOTE, 2021

Acciones de prevención y promoción	Estilos de vida						chi / sig.
	Saludable		No saludable		Total		
	n	%	n	%	n	%	
Acciones inadecuadas	42	27,3	63	40,9	105	68,2	3,96 / 0.047
Acciones adecuadas	28	18,2	21	13,6	49	31,8	Existe diferencia entre las variables
Total	70	45,5	84	54,5	154	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto. “Jirón Callao” Asentamiento Humano Miraflores Alto_ Chimbote, 2021.

FIGURA DE TABLA 5:
ASOCIACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN Y ESTILO DE
VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS
MILAGROS “AVENIDA SALAVERRY” _CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Dra. Vílchez A, cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto. “Jirón Callao” Asentamiento Humano Miraflores Alto_ Chimbote, 2021.

DISCUSIÓN

Tabla 1: Del 100% de adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”, el 54,5% (84) son de sexo masculino, el 61,7% (95) son adultos jóvenes, el 83,1% (128) el grado de instrucción es superior, el 74,7% (115) profesan la religión católica, el 65,5% (101) son solteros, el 52,6% (81) tienen otras ocupaciones, el 71,4% (110) tienen un ingreso económico de 850 a 1100 nuevos soles, el 68,8% (106) tienen SIS.

En esta investigación, más de la mitad son de sexo masculino; se tuvo en cuenta que tanto varones como mujeres, pueden apoyar en casa, pero se encontró que los adultos jóvenes son quienes más apoyan en casa, como también son el sustento de sus casas, como se sabe, ambos sexos son de suma importancia al realizar las estrategias, ya que va a ayudar a que eviten a que su salud, se vea en peligro, el realizar las estrategias de prevención va a hacer a que los adultos, mejoren su calidad de vida.

De acuerdo a los resultados de la investigación, tenemos resultados similares como el trabajo de Rivera S, (49). Del 100% (130) adultos del Pueblo Joven San Juan, el 61, 5% (80) son de sexo masculino, el 43, 8% (57) son adultos jóvenes, el 55,3% (72) tienen grado de instrucción secundaria, el 53, 8% (70) profesan la religión católica, el 49,2% (64) son conviviente, el 45, 3% (59) son obrero, el 36, 1% (47) pertenece al ingreso económico de S/. 400 a 650, el 46, 9% (61) pertenece al sistema de salud que es el SIS.

Al realizar el instrumento, menos de la mitad son de sexo femenino, en este caso, las mujeres manifestaron que se quedan en casa, haciendo los quehaceres, cocinando, limpiando, apoyando de aquella manera en casa, por lo que no encontraban trabajos, como también comentaron que es una forma de apoyar a sus familiares.

Como se sabe, al referirnos al sexo masculino, se comprende aquellas características como social, cultural e históricamente, que es un conjunto de características psicológicas, económicas y sociales, cumpliendo un rol jerárquico, los varones, han definido al mundo como una sociedad patriarcal, han construido sistemas de valores, formando condiciones y explicaciones del orden patriarcal (50).

En la Variable de la edad, la mayoría son adultos jóvenes, hoy en la actualidad, son quienes toman el mando siendo el sustento de sus hogares, pero al centrarse más en el trabajo, descuidan su salud, dejando de lado los malestares que estos pueden o sienten, por más de que sean adultos jóvenes, deben de tomar conciencia, ya que el no tener una buena alimentación, esto puede conllevar a que se encuentre en riesgo su salud.

Como se sabe, el adulto joven es la etapa de la vida temprana, también es el desarrollo de las personas tanto adolescencia, procedimiento del crecimiento y la maduración biológica, como psicológica y social del adulto, en la visión sociológica, se estima que la juventud es la época, donde superan distintas etapas preestablecidas como por ejemplo la formación en el colegio, independencia familiar, la economía, el tipo de ocupación (51).

La mayoría, tienen grado superior, como bien sabemos el grado de instrucción es de suma importancia, influye de manera directa en la salud, al tener un grado de instrucción incompleto puede deber a distintos temas, uno de los primeros temas es que no tienen una suficiente economía, limitando a la persona a un desarrollo profesional, limitando más los ingresos económicos.

Si comparamos los resultados con otros trabajos, como el de Toledo E, (52), los adultos de esta comunidad, tienen grado de instrucción superior, de igual manera los resultados que se obtuvieron en el presente estudio, el grado de instrucción académico, influye en la vida de los adultos, ayudando de una manera u otra a que el adulto beneficie sus necesidades.

Como sabemos, hoy en la actualidad, los adultos se encuentran estables económicamente, teniendo más de un trabajo, logrando que sus familiares tengan una mejor educación, ayudando así para que sus familiares terminen su educación y que logren tener una buena economía, logrando mejorar su estilo de vida.

En la variable del tipo de religión, la mayoría profesan la religión católica, manifestaron que los sábados, asisten a misa, ya que la iglesia queda al frente de sus hogares, también comentaron que, cuando la iglesia realiza actividades para recolectar dinero para personas de muy baja economía o actividades ayudando a los orfanatos, la población hace partícipe de las actividades que realizan.

Como se sabe, el catolicismo, es una doctrina religiosa, hoy en la actualidad, hay 285 millones de católicos a nivel mundial, la religión, sus raíces vienen del judaísmo, a partir de la historia romana, toma influencias, después de la muerte de Jesús, la religión comenzó siendo pequeña, conforme fue pasando el tiempo, se fue extendiendo por las sociedades griegas y romanas (53).

Con respecto al estado civil, la mayoría son solteros; al realizar la entrevista, comentaron que por el momento no piensan en formar una relación, tampoco en comprometerse, ya que están más centrados en trabajar y apoyar a sus familias que más lo necesitan, que por ahora si los adultos jóvenes se comprometen, sienten que no ayudarán de mucho, no aportarán de mucho a sus familias.

Como bien se sabe, el estado civil, se adquiere y se modifica a lo largo de la vida, son documentos, que son emitidos por el registro civil, el ser una persona soltera, esto refiere a que no tiene un matrimonio civil ante las leyes, también es la persona que no tiene pareja (54).

En la variable de ocupación, más de la mitad tienen otras ocupaciones, manifestaron que aparte de su trabajo que tienen gracias a su profesión, cuentan con otros trabajos, para poder ayudar a sus familias económicamente, también ayudan en los quehaceres de sus casas, esto permitirá a que las personas sigan teniendo una vida saludable, satisfaciendo sus necesidades.

En la variable del ingreso económico, la mayoría tiene un ingreso económico de 850 a 1100 nuevos soles; como se sabe, el ingreso económico, también influye en la salud, esto debido a que, al tener una economía baja, el adulto no podrá satisfacer sus necesidades, evitando así a que el adulto tenga una buena alimentación, limitando sus gastos, el no poder atenderse en los puestos de salud, descuidando su salud, en caso de que las personas tengan una enfermedad, esto puede evitar a que la persona se trate y enferme más rápido, conllevando a que el adulto sufra y fallezca.

En los resultados que se obtuvieron, en la comparación con la investigación como el de Rafael M, (55), nos dice que el ingreso económico de los adultos, es de 100 a 599 nuevos soles, siendo este estudio diferente a los resultados que se obtuvieron en este estudio.

En el ingreso económico de una persona decide cómo va a adecuar su estilo de vida, dependiendo de su economía en que la persona se encuentre, si la persona tiene un ingreso mayor, se beneficiará de un buen estado de salud, de una buena alimentación, pero si su ingreso económico es menor, entonces la persona se va a ver afectada tanto en su salud como en sus ingresos económicos ya que deberá de hacer recorte de gastos para no verse afectado (56).

Al realizarse la encuesta, una buena cantidad están asegurados al SIS, es de suma importancia, ya que el SIS brinda aquellas oportunidades en la que las personas al no tener una buena economía, el seguro SIS, cubre las medicinas de manera gratuita, evitando así que las personas empeoren de alguna enfermedad, las personas encuestadas mencionaron que teniendo el SIS, les fue de mucha ayuda al no tener la economía suficiente, ya que cubren todo tipo de gasto referente a las medicinas, consultas médicas.

Como se sabe el seguro SIS tiene como objetivo brindar seguro de salud a los peruanos, el SIS orienta a las personas a resolver problemas de salud, brindando accesos a los servicios de salud de la población y priorizando a las poblaciones en estado de vulnerabilidad, esto quiere decir a las personas de bajos recursos que no tienen una economía suficiente y a las poblaciones de extrema pobreza (57).

Se encontraron investigaciones similares tales como la investigación de Castillo K, (58). En su investigación “Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Santa Cruz_Chimbote, 2019”. Del 100% (120) de los adultos, el 52,5% son de sexo masculino, el 46,7% son adultos jóvenes, el 58,3% tienen grado de instrucción secundaria, el 42,6% profesan la religión católica, el 28,3% estado civil solteros, el 26,6% son empleados, el 35,1% tiene un ingreso económico de 850 a 1100 nuevos soles, el 69,2% cuentan con el seguro integral de salud (SIS).

Se decidió elegir este estudio, ya que comparten similitudes en el sexo, en las edades, en el grado de instrucción, ya que los resultados de la población, tienen sus estudios realizados, llegando a conocerse que, para los adultos de la población encuestada, el grado de instrucción es muy importante, porque ayudará a ellos a tener una mejor economía, siendo independientes de ellos mismos.

Así mismo, los resultados que difiere como la investigación de Ramos J. (59), en su investigación “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 24_chimbote, 2019”. Del 100%(178) de los adultos del Pueblo Joven la Unión Sector 24, el 57,9%(103) son de sexo femenino, el 51,1% (91) tienen edades entre 36 a 59 años, el 65,2%(116) tienen grado de instrucción secundaria, el 79,2%(141) profesan la religión católica, el 50,0%(89) son convivientes, el 40,5%(72) son ama de casa, el 39,9%(71) el ingreso económico es mayor a 1100 soles, el 71,4%(127) tienen Seguro Integral de Salud.

La diferencia con este estudio, es que el porcentaje con el sexo, son femenino, son adultos maduros, también se observó que, en el estado civil, son convivientes, en el ingreso económico, es mayor a 1100 nuevos soles, ya que esta economía es debido a su profesión que ellos tienen.

Es de suma importancia las variables, ya que estas influyen a la salud de la persona, los adultos encuestados, se encuentran en la etapa de adulto joven cuentan con grado de instrucción superior, lo cual va a beneficiar de manera positiva hacia su vida, mejorando su estilo de salud, el tener una economía adecuada, apropiada, puede cubrir sus necesidades básicas y tener un trabajo estable, ayuda a que las personas tengan un mejor estilo de vida, las personas encuestadas, manifestaron que tienen seguro SIS pero que asisten a sus consultas médicas cuando recién se encuentran muy mal de salud, evitando prevenir enfermedades, complicando su salud, el asistir a sus citas médicas cuando el adulto apenas comience a tener malestares, ayudará mucho, ya que así se va a prevenir a que empeore su salud y tengan un mejor estilo de vida y tener un mejor control sobre su salud.

Al llegar a la conclusión en la cual se plantea como propuestas de conclusión, que ante los resultados que se obtuvieron, el realizar una intervención a los adultos, a que tomen conciencia, motivándolos en cuidar su salud, también como la economía como la salud son de suma importancia, para poder mejorar su estilo de vida, asistir a sus citas médicas, ayudará a que los adultos eviten enfermedades.

Tabla 2: Del 100% de adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” en Acciones de prevención y promoción se pudo observar que

el 68,2%(105) tiene Acciones inadecuadas de prevención y promoción y 31,8%(49) presenta Acciones Adecuadas de prevención y promoción.

En Acciones de prevención y promoción, la mayoría tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción, esto afectará mucho a la salud de los adultos, lo cual es preocupante ya que pueden aparecer diversas enfermedades al tener acciones inadecuadas de prevención y promoción.

Otro estudio con el que también se encontró similitud fue de Medina R, (60). En los adultos del Pueblo joven “La Unión” sector 25 de Chimbote, más se la mitad tiene acciones de prevención y promoción de la salud inadecuadas, un porcentaje menor tiene acciones adecuadas de prevención y promoción.

En la dimensión de Alimentación y Nutrición es inadecuada más que en otras dimensiones, tienen más riesgo a enfermarse, porque en la comunidad no hacen reuniones para elaborar planes promocionando una alimentación saludable, las autoridades no ofrecen en la comunidad alimentos y bebidas saludables, evitando que la comunidad mejore su calidad de vida y mejore su alimentación, lo cual aparecen distintas enfermedades como obesidad, enfermedades cardiovasculares.

En la dimensión de Habilidades para la vida, se observó que los adultos encuestados no participan activamente de eventos sociales, haciendo referencia que, por la llegada de la pandemia, temen a contagiarse, también presentan temores en su comportamiento refiriéndose a que al ver a una persona resfriada o tosiendo, temen comportarse de manera en que se alejan para no contagiarse y que las personas que se encuentran mal de salud, se sientan mal.

En Salud bucal, se visualizó que a veces consumen bebidas como gaseosas, jugos artificiales, bebidas energéticas, estos son desventajas para la salud, ya que este tipo de bebidas pone en riesgo a la salud, por ejemplo, las bebidas energéticas a largo plazo pueden afectar el corazón, apareciendo así enfermedades como ataques cardiacos, insuficiencia cardiaca.

Con respecto a la salud sexual y reproductiva, los adultos encuestados, manifestaron sí se realizan exámenes médicos, pero solo cuando tienen tiempo, dando a entender que muy pocas veces asisten a sus chequeos médicos, también que cuando han tenido pareja, se cuidan, al no asistir puntuales a sus exámenes

médicos, esto puede conllevar a que los adultos, tengan una mejor salud, evitando a que se detecte a tiempo en caso sufran o tengan alguna enfermedad.

En la dimensión de seguridad vial y cultura de tránsito, se visualizó que los adultos encuestados casi siempre al manejar bicicleta, triciclo o moto, usan casco, esto es riesgoso ya que siempre deben de utilizar casco, para no poner en riesgo su salud, al no tener un casco puesto puede llevar hasta el fallecimiento ante cualquier tipo de accidente.

Asimismo, una pequeña parte de la población sí lleva acciones adecuadas de prevención y promoción, esto es a que los adultos realizan actividades físicas, llevan una alimentación balanceada, esto evitará a que aparezcan enfermedades que pueden poner en riesgo la salud de los adultos.

En la promoción de la salud conlleva distintas necesidades de los pobladores, fomentando y capacitando la salud de los pobladores, fortaleciendo así a las poblaciones, evitando a que su salud corra riesgo, la OPS para la región de las Américas, propuso cuatro estrategias, poniendo los pobladores en acción para promover su salud como Fortalecer entornos saludables, facilitar la participación y el empoderamiento de la comunidad, fortalecer la gobernanza y la acción intersectorial y abordar determinantes sociales de la salud y por último fortalecer los sistemas y servicios de la salud (61).

Como se sabe, en la prevención, hace referencia al control que se realiza de las enfermedades que pueden poner en riesgo la vida de las poblaciones, son las medidas que también se encuentran en prevenir enfermedades, como también la reducción de riesgo que pueden causar las enfermedades al no verse controladas, pero la promoción de la salud, se centraliza en los determinantes de la salud (62).

Se encontraron investigaciones similares tales como la investigación de Medina R. (63), en su investigación “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 25 _Chimbote, 2019”. Del 100%(180) de los adultos del Pueblo Joven “La unión” Sector 25 de Chimbote, el 57%(102) tienen acciones inadecuadas y el 43%(78) considera que tienen acciones de prevención y promoción de salud adecuadas.

Se encontraron investigaciones similares tales como la investigación de Huaman J. (64), en su investigación “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”. Del 100%(125) de los adultos que viven en el Asentamiento Humano Ricardo Palma, el 51%(64) tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción de la salud y el 49%(61) tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud.

Se eligieron estos estudios, ya que comparten similitudes en sus investigaciones, lo cual es que el mayor porcentaje de las poblaciones tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción y menor porcentaje de acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud.

Así mismo, los resultados que difiere como la investigación de Paz E. (65), en su investigación “Factores Sociodemográficos y acciones de Prevención y Promoción Asociado al comportamiento de la salud: Estilos de Vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano-Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote_2019”. Del 100%(153) de los adultos del Asentamiento Humano-Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote; 100%(153) sus acciones son adecuadas de prevención y promoción.

La diferencia que se logró encontrar, es que los adultos que tienen un inadecuado cuidado de salud, corren riesgo y tienen más posibilidades a contraer enfermedades, como la obesidad, enfermedades cardiovasculares, al no tener un adecuado autocuidado, hace que las personas enfermen más rápido y no logren salvarse a tiempo, al tener un autocuidado adecuado, evitará a que las personas enfermen y tengan una mejor calidad de vida.

Al realizarse la encuesta, gran parte de los adultos encuestados no tiene acciones de prevención y promoción adecuadas, esto conlleva a que la salud se encuentre en riesgo, evitando así gozar de una buena salud, al no poner en práctica su autocuidado, ayudará a la aparición de enfermedades, teniendo complicaciones a futuro.

Tabla 3:

Los Adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”, el 100% (154), se pudo observar que el 54,5%(84) tienen un estilo de vida No Saludable y el 45.5%(70) tiene un estilo de vida Saludable.

Con respecto al estilo de vida, más de la mitad tienen un estilo de vida No saludable; Es de suma importancia que los adultos lleven un estilo de vida saludable, ya que, al tener un estilo de vida No saludable, va a conllevar a que sufran distintas enfermedades, como la diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, se visualizó que esto es porque toman más tiempo a sus trabajos que a su propia salud, se descuidan de su alimentación y no van de manera seguida a sus citas médicas.

Tener una alimentación inadecuada, a corto y largo plazo, afecta a la persona, evitando hábitos saludables, aumentando el riesgo de la salud de los adultos, padeciendo de enfermedades que observen su salud de manera rápida, haciendo que los adultos se vean afectado directamente por una alimentación inadecuada.

Como se pudo observar en las personas encuestadas, en la dimensión de Responsabilidad hacia su salud, la comunidad solo a veces escoge una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol, limita el uso en azúcares y alimentos que contienen azúcares (dulces), solo a veces mira o lee programas de televisión acerca del mejoramiento para la salud, asiste a programas lo cual dan educación sobre el cuidado de la salud personal.

En la dimensión de nutrición se observó que las personas encuestadas, solo a veces lee las etiquetas nutritivas donde se puede identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados. El no tener una nutrición adecuada, conlleva a la disminución de la energía y el rendimiento, el aumento de dificultades al respirar y a la aparición de enfermedades cardiovasculares.

En la dimensión de actividad física, se observó que las personas encuestadas, solo a veces sigue programas de ejercicios planificados para su salud, a veces forman parte de actividades físicas de recreación como nadar, bailar, estar en bicicleta, el no tener un guía para la realización correcta de actividades físicas, conlleva a que la persona aumente el riesgo de lesionarse, sufriendo por ejemplo de

esguinces, los músculos se pueden contraer, sentir las extremidades pesadas, perder la motivación para realizar ejercicios y padecer de resfríos.

En la dimensión de crecimiento espiritual y relaciones interpersonales, se puso observar que casi siempre los adultos encuestados mantienen relaciones significativas y enriquecimientos, casi siempre pasa tiempo con amigos íntimos, a veces toma algún tiempo para relajarse, al no tener un espacio para sí mismo y estar mentido en el trabajo, puede llevar a que la persona se estrese, haciendo que la persona se enferme por el estrés, como ejemplo le puede dar gastritis, descuidando junto con ellos su alimentación.

Se pudo observar que los pobladores tienen un estilo de vida no saludable, el no tener un buen estilo de vida, aparecerán las enfermedades, junto a esto, el tener una alimentación inadecuada, la persona va a contraer sobrepeso u obesidad, la alimentación es de suma importancia, el tener una alimentación incorrecta, afecta a largo plazo la vida de las personas, junto a esto, la persona va a descuidar de su autocuidado y evitará a que la persona goce de una mejor calidad de vida.

Al tener una buena alimentación es aquella que nos brinda nutrientes lo cual nuestro organismo, conserva, restablece nuestra salud y disminuye los riesgos a enfermar, garantizando la producción de un crecimiento adecuado, obteniendo una mejor salud, consumir pescado, leche, aceite vegetal, y reducir el consumo excesivo de carnes rojas, tener una alimentación saludable, ayuda a tener un mejor estado de salud (66).

Se encontraron investigaciones similares tales como la investigación de Flores E. (67), en su investigación “Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales En Adultos Mayores, Del Centro Poblado De Vicos Del Distrito De Marcará Provincia De Carhuaz, 2017”. Del 100% (100) de los adultos, el 94,0%(94) tienen un estilo de vida no saludable y el 6,0%(6) tienen estilo de vida saludable.

Se encontraron investigaciones similares tales como la investigación de Armas T, (68), en su investigación “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. pueblo joven Miraflores Alto zona II sector I_Chimbote, 2019”. Del 100%(200) adolescentes, en estilos de vida el 51,5%(103) tienen un estilo de vida no saludable y el 48,5%(97) tienen un estilo de vida saludable.

Se eligieron estas investigaciones, ya que la población encuestada, al igual que las otras 2 investigaciones, los adultos llevan un estilo de vida no saludable, esto se debe a que priorizan sus trabajos y se descuidan de su salud, descuidándose de ellos mismos para una mejor economía.

Así mismo, los resultados que difiere como la investigación de Medina R, (69). En su investigación “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”. Del 100%(240) de los adultos del Pueblo Joven Porvenir “B” Sector 12, el 79,0%(189) tienen un estilo de vida Saludable y el 21,0%(51) tienen un estilo de vida No Saludable.

En esta investigación se difiere ya que los adultos de la población, llevan un estilo de vida saludable, muy distinto a los adultos que tienen un estilo de vida no saludable, en esta investigación, los adultos al llevar un estilo de vida, al mejorar sus hábitos, asistiendo a sus citas médicas de manera puntual, mejorando la calidad de vida.

Por otro lado, menos de la mitad de los adultos presentan estilos de vida saludable, es muy probable que ellos acudan al establecimiento de salud y el profesional de enfermería les informe sobre una adecuada alimentación, una adecuada actividad de ejercicios y que escuchen las charlas educativas, que consuman carnes, granos, tubérculos, verduras, frutas, lácteos.

Al llegar a la conclusión en la cual se plantea como propuestas de conclusión, el llevar una alimentación inadecuada y no realizar ejercicios físicos, va a traer problemas en el estado de salud, ya sean físicos y mentales, apareciendo enfermedades como el estrés, problemas cardiovasculares, obesidad, hipertensión diabetes entre otros tipos de enfermedades, poniendo en riesgo la salud de los adultos, en la cual, al momento de que si el adulto desea recuperar su vida de antes, que no estaba tan mal, el proceso de recuperación puede ser más difícil de lo esperado.

Tabla 4:

Los Adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”, el 31,2% de sexo masculino tienen un estilo de vida No Saludable, el

35,1% de los adultos jóvenes tienen un estilo de vida Saludable y el 26,6% un estilo de vida No Saludable, el 40,9% de grado de instrucción superior tienen un estilo de vida Saludable y el 42,2% tienen un estilo de vida No Saludable, el 39,6% un estilo de vida No Saludable, el 33,8% de estado civil solteros tienen un estilo de vida Saludable, el 26,6% que tienen otras ocupaciones tienen un estilo de vida Saludable, el 31,2% de ingreso económico de 850 a 1100 soles tienen un estilo de vida Saludable y el 40,3% tienen un estilo de vida No Saludable, el 26,6% del tipo de seguro SIS tienen un estilo de vida Saludable y el 42,2% un estilo de vida No Saludable.

En relación a la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida del adulto, en la variable sexo es de 0.503 / 0.478 No se encontró relación estadísticamente significativa, en la variable de los adultos maduros -0.268 / 0.001 Si existe diferencia entre las variables, en la variable del grado de instrucción 0.168 / 0.038 Si existe diferencia entre las variables, en la variable de la Religión católico -0.053 / 0.512 No existe diferencia entre las variables, en la variable del estado civil es solteros es de -0.177 / 0.028 Si existe diferencia entre las variables, en la variable de la ocupación es de 0.183 / 0.023 Si existe diferencia entre las variables, en la variable del ingreso económico es de 0.129 / 0.110 No existe diferencia entre las variables y por último es el tipo de seguro es de 7.55 / 0.023 Si existe diferencia entre las variables

Se identificó que, no existe relación entre los factores sociodemográficos: sexo, religión, ingreso económico, con el estilo de vida, pero que sí existe relación entre el estilo de vida con los factores sociodemográficos: edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación y el tipo de seguro.

Los resultados que se asemejan son los de Alcasihuinca T, (70). En su investigación "Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales En El Adulto Maduro De La Habilitacion Urbana Progresista Golfo Pérsico – Nuevo Chimbote, 2019". El 33,8% tiene un estilo de vida no saludable, en religión el estilo el 53,8% tiene un estilo de vida no saludable, el 17,2% tiene un estilo de vida saludable.

Se eligió este estudio, ya que se encontró similitud con la investigación, con respecto al estilo de vida saludables, se pudo observar que hacen mala práctica del estilo de vida saludable, también como en la investigación que no ponen en práctica

el estilo de vida saludable, los adultos jóvenes tienen un estilo de vida saludable, esto va a beneficiar a los adultos mayores, para que tomen conciencia y que pongan en práctica el estilo de vida, mejorando su condición de su salud tanto su condición física.

Así mismo, los resultados que difieren son los de Vara K. (71), en su investigación “Estilo de vida según características sociodemográficas en estudiantes de enfermería en una universidad pública. Lima-2019”. Del 100% estudiantes entrevistados, el mayor porcentaje 56% representa a estudiantes que tienen una edad de 19-21 años; de ellas el 50% presenta estilo de vida saludable y el menor porcentaje 6% representa a quienes tienen estilo de vida no saludable, se puede observar que el 17% representa a los estudiantes de sexo masculino de los cuales el 15% tienen estilo de vida saludable y el 2% estilo de vida no saludable, que representa a una minoría; en cuanto al estado civil el 100% de estudiantes son solteros, de ellos el 89% representa a quienes tienen estilo de vida saludable y el menor porcentaje 11% representa a quienes presentan estilo de vida no saludable; por otro lado, en cuanto a la ocupación el 100% se dedican exclusivamente a estudiar, de ello el 89% tienen estilo de vida saludable y el menor porcentaje 11% representa a quienes tienen estilo de vida no saludable.

En esta investigación se difiere distintos puntos, uno de los puntos es que la población elegida es de estudiantes de enfermería y de esta investigación son adultos, lo cual se dedican a su trabajo de la profesión que realizaron y tienen otras ocupaciones como ayudar en los quehaceres de sus hogares como también tienen un negocio aparte de su trabajo de la profesión que estudiaron.

La relación que existe entre las variables, es porque al tener malos hábitos, trae consecuencias negativas, por eso es necesario que los adultos tomen importancia sobre su salud, poniendo en práctica su autocuidado, aportando de manera positiva para obtener un buen estado de salud, así no se verán en riesgo y no aparecerán complicaciones a largo plazo en su salud.

En esta investigación se relaciona con el estilo de vida, el adulto, al no contar con una economía suficiente para bastar sus necesidades básicas, se vuelve un factor crucial para el adulto, ya que lo limitaría al poder atenderse en un establecimiento de salud y solo recurrirá a métodos caseros lo que empeorará su vida.

Con respecto al grado de instrucción, está relacionado con la salud, ya que el adulto, al terminar sus estudios terminados, tendrá una mejor economía y tendrá un mejor ingreso económico, esto va a permitir a que tenga una mejor alimentación, mejorando su estilo de vida, evitando a que esté propenso a sufrir de enfermedades.

En las variables que no tienen relación, en la cual es la variable del sexo, no van a ser correspondidos siempre a la religión, ya que cada familia tiene costumbres diferentes, en la cual optan por distintas religiones, decidiendo así, elegir a qué religión pertenecer.

Los adultos encuestados, se encuentran asegurados por el SIS, en el seguro integral de salud, no todos los adultos asisten a sus citas médicas, por el poco tiempo que tienen por sus trabajos, como también asisten cuando recién se sienten bien mal, esto conlleva a que la salud del adulto se encuentre en riesgo, evitando a que el adulto mejore su salud.

Los beneficios que tiene el SIS, favorecen a los adultos, tiene una cobertura que incluye medicinas, análisis, operaciones, emergencias, fallecimientos, el acceso gratuito a las medicinas, esto ayudará que las medicinas estén más al alcance de los adultos que no se encuentren muy bien económicamente, ayudando a mejorar su salud.

Los factores sociodemográficos, son aquellas acciones, decisiones, la salud física, salud mental, la experiencia de la familia, el sexo, la edad, la educación, son los hábitos de las personas toman, lo cual puede favorecer como también tener desventajas, por el tipo de hábitos que estos lleven, ya que con el tiempo se verá, si llevan hábitos saludables, esto los beneficiará en que tengan una mejor calidad de vida, gozando de un buen estado de salud (72).

Como se sabe, los adultos encuestados, deben de tomar acciones sobre su salud, junto a esto, los profesionales de salud, deben de brindar orientaciones a la población, de esta manera ayudarán a que las personas tomen conciencia y así puedan tener un mejor cuidado sobre su salud, no descuidarse, ya que a corto y largo plazo el no cuidar su salud, trae consecuencias negativas, esto pone en riesgo la vida de las poblaciones y estarán perjudicando su salud por apariciones de distintas enfermedades.

Al llegar a la conclusión en la cual se plantea como propuestas de conclusión, es que deben de crear estrategias, los cuales se enfoquen en mejorar la salud de los adultos, los beneficios de realizar ejercicios, tener una alimentación saludable, ayudará a que los adultos tengan una mejor calidad de vida.

Tabla 5:

Los Adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”, el 100% (154), se pudo observar que el 27,3%(42) tiene Acciones inadecuadas saludables y el 40,9%(63) tiene Acciones inadecuadas no saludables.

En relación a las acciones de prevención y promoción, se encontró que, al realizar la prueba del chi cuadrado en la relación de estilos de vida con el nivel de prevención y promoción de la salud, se encontró que sí existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables de acciones inadecuadas y acciones adecuadas, dando un resultado de $3,96/0.047$.

Los resultados que se asemejan, son los de Palacios G, (73). En su investigación “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”. Del 100 % (200) de los adultos en los factores de estilos de vida el 78,5% (157) la mayoría no tienen un estilo de vida saludable, el 21,5% (43) los adultos si tienen un estilo de vida saludable.

Los datos que se asemejan en esta investigación tienen relación ya que los adultos tienen hábitos no saludables, lo cual perjudica a los adultos, poniendo así en riesgo su salud, junto a ello, apareciendo diversas enfermedades, teniendo así estilos de vida no saludables, afectando de manera directa la salud.

Así mismo, los resultados que difiere como la investigación de Ramos J, (74). En su investigación “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 24 _Chimbote, 2019”. Del 100% de adultos, el 78.1 % 65 mantienen un estilo de vida saludable y el 50.6% un nivel de prevención y promoción de la salud adecuada.

En esta investigación se pudo observar que la mayoría de los adultos, tienen un estilo de vida saludable y la mitad tiene acciones de prevención y promoción

adecuada, siendo diferente a esta investigación, lo cual muestra diferentes resultados, donde los adultos, al tener buenos hábitos saludables, mejoran su salud, evitando a empeorar en caso sufran de alguna enfermedad, como también pueden evitar distintas enfermedades.

En la toma de decisiones que los adultos hacen sobre su salud, deben de tomar conciencia, ya que, dependiendo de una buena alimentación, teniendo acciones adecuadas de un cuidado, evitando malos hábitos, teniendo una economía adecuada, no afectará a su salud, tendrán una mejor calidad de vida.

En la variable de acciones de prevención y promoción, en los adultos encuestados, se observó que, los adultos tienen acciones inadecuadas, esto puede conllevar a que los adultos se vean afectados, teniendo malos hábitos, esto va a afectar al adulto, causándose daños inconscientemente a la salud.

Como se sabe, los estilos de vida en el adulto, teniendo acciones de prevención y promoción, va a ayudar a que la persona mejore su salud, se recomienda que el adulto cambie su estilo de vida, evitando que salud se encuentre en riesgo, evitando que el adulto tome conciencia y sea más cuidadoso con su salud.

En el estilo de vida, en nivel personal. Ayuda a que las personas, tengan resultados favorables, son un conjunto de patrones cuya conducta, se caracteriza por la forma en que vive la persona, las poblaciones, son actitudes, hábitos, comportamientos, los adultos adoptan y desarrollan de manera individual, satisfaciendo así sus necesidades (75).

Como se sabe, la prevención y la promoción de la salud, influye en las poblaciones, ayudando a mejorar los hábitos que estos tomen y pongan en práctica, evitando poner en riesgo su salud, mejorando su estilo de vida, obteniendo así una mejor calidad de vida.

En la promoción y la prevención en la salud de los adultos, influye de manera directa, tener acciones de prevención, será de mucha ayuda, para que los adultos obtengan un mejor estilo de vida, el cuidar de su salud, el poner en práctica sus autocuidados, evitará que la persona se encuentre en riesgo, evitando a la aparición de distintas enfermedades, ayudando a que las personas mejoren sus hábitos.

Por lo tanto, las autoridades deben de ayudar a los adultos a tomar conciencia, obteniendo hábitos saludables, tener un adecuado autocuidado, para mejorar su bienestar, para que los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”, obtengan una mejor calidad de vida, evitando a que diversas enfermedades aparezcan y su vida no se encuentre en constante riesgo.

Al llegar a la conclusión en la cual se plantea como propuestas de conclusión, para que los profesionales de salud, fomenten a seguir realizando investigaciones, con el único propósito de que los adultos pongan en práctica los hábitos beneficiando a que su salud mejore, acudiendo a sus citas médicas, así se evitará a que ellos enfermen o empeoren.

V. CONCLUSIONES

- Se caracterizó en los factores sociodemográficos, en los adultos, se encontró que más de la mitad son de sexo masculino, la mayoría son adultos jóvenes, tienen grado de instrucción superior, profesan la religión católica, su ingreso económico es de 850 a 1100 nuevos soles y tienen SIS. Es de suma importancia estas variables, influyen mucho, ya que el tener un trabajo estable junto a una economía estable, va a permitir al adulto cubrir sus necesidades principales, de aquella manera, el adulto va a tener un estilo de vida más saludable, poniendo en práctica hábitos saludables, obteniendo una mejor calidad de vida.
- Se caracterizó en las acciones de prevención y promoción, la mayoría tiene acciones inadecuadas de prevención y promoción, también que menos de la mitad presenta acciones adecuadas de prevención y promoción. El tener acciones inadecuadas, va a poner en riesgo la salud de los adultos, es de suma importancia tener acciones adecuadas, ya que va a ayudar de manera positiva a la persona en la salud de los adultos, se debe de realizar estrategias, junto a las autoridades de prevención y promoción.
- Se caracterizó en el estilo de vida de los adultos se encontró que, más de la mitad tienen un estilo de vida no saludable. El tener un estilo de vida no saludable, trae consecuencias negativas al adulto, conllevando a tener distintas enfermedades cardiovasculares, también hipertensión, diabetes, esto pone en riesgo la salud del adulto, en la cual, al momento de que si el adulto desea recuperar su vida de antes, que no estaba tan mal, el proceso de recuperación puede ser más difícil de lo esperado.
- Se explicó al realizar la prueba del Chip cuadrado, que se encontró que, sí existe relación estadísticamente significativa con la edad, grado superior, estado civil, ocupación y tipo de seguro, pero no existe relación con el sexo, religión e ingreso económico. Se deben de brindar orientaciones a los adultos, de esta manera ayudarán a que tomen conciencia y así puedan tener un mejor cuidado sobre su salud, no descuidarse, ya que a corto y largo plazo el no cuidar su salud, trae consecuencias negativas, esto pone en riesgo la vida de las poblaciones y estarán perjudicando su salud por apariciones de distintas enfermedades.

- Se explicó al realizar la prueba del Chip cuadrado, que se encontró que, sí existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estilos de vida con el nivel de prevención y promoción de la salud. En la promoción y la prevención en la salud de los adultos, influye de manera directa, tener acciones de prevención, será de mucha ayuda, para que los adultos obtengan un mejor estilo de vida, el cuidar de su salud, el poner en práctica sus autocuidados, evitará que la persona se encuentre en riesgo, evitando a la aparición de distintas enfermedades, ayudando a que las personas mejoren sus hábitos.

VI. RECOMENDACIONES

- Implementar estrategias de prevención y promoción para que los adultos puedan mejorar su estilo de vida y que la población tenga una mejor calidad de vida, fomentando así la importancia de los estilos de vida.
- Brindar información y capacitar sobre promoción y prevención de enfermedades a la población del Asentamiento Humano “Avenida Salaverry”, que el adulto puede tener con un estilo de vida inadecuado, con el único fin de obtener un mejor estilo de vida, para que gocen de una vida saludable, al mejorar su estilo de vida, obtendrán una mejor calidad de vida.
- Se recomienda a la población, brindar información y orientar a los adultos con el único propósito de mejorar la calidad de vida, tener una alimentación adecuada, tanto en su estado de salud físico, adecuando a sus vidas programas que estén relacionados a la promoción y prevención de enfermedades.
- Dar a conocer a los adultos los resultados de la investigación que se realizó para que las autoridades logren implementar estrategias de prevención y promoción, mejorando su estilo de vida de los adultos que viven en “Avenida Salaverry” Señor de los Milagros, llegando de manera directa, obteniendo beneficios positivos para su salud.
- Fomentar a los profesionales de salud a seguir realizando investigaciones, obteniendo una disminución conforme pasa el tiempo, ayudando a incentivar a los pobladores a realizar hábitos saludables para una mejor salud y ante cualquier malestar asistan a un establecimiento de salud y no esperar a que empeoren.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Barrios S, Paravic T. Promoción de la salud y un entorno laboral saludable. Revista Latino-Americana de Enfermagem [online]. 2006, v. 14, n. 1 [Accedido 27 Agosto 2022], pp. 136-141. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/Htfc5SpcDQPw8LSsSGsKdCs/?format=pdf&lang=es>
- 2- Martínez C, Fernández E, Yalli A. Factores Sociodemográficos Que Condicionan La Sobrecarga En El Cuidador Primario Del Paciente Pediátrico Con Leucemia En Un Instituto Especializado – 2018 [Online]. 2018. [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 3- Aliaga E, Cuba S Y Mar M. Promoción De La Salud Y Prevención De Las Enfermedades Para Un Envejecimiento Activo Y Con Calidad De Vida. Revista Peruana De Medicina Experimental Y Salud Pública [Online]. 2016, V. 33, N. 2 [Citado 20 Abril 2021], Pp. 311-320. Disponible En: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-46342016000200017
- 4- Arco I. Empoderamiento Comunitario para la Promoción de la Salud [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/72833/MONOGRAFICO%20DOTS%204.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 5- Bastías E, Stieповich J. Una Revisión De Los Estilos De Vida De Estudiantes Universitarios Iberoamericanos. Cienc. enferm. [Internet]. 2014 Agosto [Citado 2022 Agosto 25]; 20(2): 93-101. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000200010&lng=es
- 6- Rodríguez M, Echemendía B. Prevención en salud: posibilidad y realidad. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. abril de 2011 [citado el 26 de agosto de 2022]; 49(1): 135-150. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100015&lng=es
- 7- Belintxon M., López O. Los retos de la promoción de la salud en una sociedad multicultural: revisión narrativa de la literatura. Anales Sis San Navarra

- [Internet]. diciembre de 2014 [citado el 26 de agosto de 2022]; 37(3): 401-409. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272014000300009&lng=es
- 8- Poll W. Salud Y Estilos De Vida En El Mundo [En Línea]. Dym Market Research; 2020. [Consultado El 12 De Abril De 2022]. Disponible En: <https://Institutodym.Es/Es/Salud-Y-Estilos-De-Vida-En-El-Mundo/>
 - 9- Romero A. Globalización Y Pobreza [Internet]. Corteidh.Or.Cr. 2002 [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: <https://Www.Corteidh.Or.Cr/Tablas/R25216.Pdf>
 - 10- Cantú P, Cerqueira M, Arroyo H. Promoción De La Salud Una Tarea Y Desafío Vigentes, Promoción De La Salud En México [Internet]. Dsp.Facmed.Unam.Mx. 2012 [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2022/02/Promocion-Salud-Mexico.pdf>
 - 11- Camacho C, Caballero D, Venegas F Situación de la atención primaria de salud mental en servicios públicos de El Alto, La Paz, Bolivia. [Internet]. 2021 [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2009.v25n6/511-517/es>
 - 12- Gutiérrez D. Proceso De Participación Para La Promoción De La Salud Y La Prevención De La Enfermedad: La Experiencia De La Dirección De Promoción Y Prevención. [Internet]. Minsalud.Gov.Co. 2016 [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: <https://Www.Minsalud.Gov.Co/Sites/Rid/Lists/Bibliotecadigital/Ride/Vs/Pp/Ent/Participacion-Promocion-Salud-Prevencion-Enfermedad.Pdf>
 - 13- 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
 - 14- 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. 2016 [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200017

- 15- Convenio Marco De Cooperación Para La Prevención Y El Control Del Cáncer Entre El Instituto Nacional De Enfermedades Neoplásticas Y La Dirección Regional De Salud Ancash [Internet]. Inen.Sld.Pe. 2021 [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2021/12/DIRESA-ANCASH.pdf>
- 16- Parodi J. La Atención Primaria De Salud Como Estrategia Para El Bienestar De Las Personas Mayores. Acta Méd. Peruana [Internet]. 2009 Oct [Citado 20 Abril 2021]; 26(4): 267-270. Disponible En: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172009000400015
- 17- López M. Evaluación De Las Viviendas Autoconstruidas En El Asentamiento Humano Señor De Los Milagros – Propuesta De Solución, Chimbote – 2019 [Internet]. 2019 [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/35888>
- 18- Díaz S, Rodríguez L, Valencia A. Factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto de Cali Colombia, 2019. Citado el 20 de Abril del 2021. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26989>
- 19- Hernández R, Molina M. Efectividad de intervención educativa sobre estilos de vida en adultos mayores. Nueva Paz 2019-2020. tesis para optar el título de licenciada en enfermería. [Documento de Internet]. [Citado 27 de abril de 2019], Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/2943>
- 20- Brito L, Parreño A, Ríos P. (2021). Estilos De Vidas De Los Adultos Mayores Residentes En Parroquias Rurales Del Cantón Riobamba. Revista De Investigación Enlace Universitario, 20(2), 75-87. Disponible en: <https://scholar.archive.org/work/ore3ok4fkjfy3ig5kb266bosm4/access/wayback/https://enlace.ueb.edu.ec/index.php/enlaceuniversitario/article/download/163/247>
- 21- Ruiz H. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto mayor del Asentamiento Humano Alto Perú, Chimbote_2019. [Internet]. 2019 [Citado 20 Julio 2023]. Disponible En:

- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28944/ESTILO_VIDA_RUIZ_RODRIGUEZ_HENRY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 22- Pujay E. Acciones de Prevención y Promoción de la Salud y los Estilos de Vida de los Adultos Pescadores del Desembarcadero Pesquero Artesanal – Salaverry, 2020. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2020 [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19919/ADULTOS_PESCADORES_ESTILOS_DE_VIDA_EVELYN_PATRICIA_PUJAY_LOZANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 23- Tantaleán A. Estilos de vida y su relación con el estado nutricional del adulto mayor, asentamiento humano La Victoria, distrito de la Banda de Shilcayo, setiembre 2019 – febrero 2020. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN-TARAPOTO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. Escuela Profesional De Enfermería. [Citado El 26 De Setiembre Del 2021] Disponible En: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3866>
- 24- Ramos J. 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 24 _Chimbote, 2019 [Internet]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2020 [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19292>
- 25- 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 “La Unión” Sector 25 _Chimbote, 2019 [Internet]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2020 [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21209/ADULTO_PREVENCION_MEDINA_TITO_RUTH_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 26- Alcasihuincha T. Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales En El Adulto Maduro De La Habitación Urbana Progresista Golfo Pérsico – Nuevo Chimbote, 2019. [Internet] [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería]. Perú: Repositorio Uladech; 2020. [Consultado El 10 De Marzo De 2021]. Disponible En: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15302/ADU>

LTO_BIOSOCIOCULTURALES_ALCASIHUINCHA_HUAYHUACURI_TOMAZA_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 27- Cajal A. Nola Pender: Biografía y teoría de Promoción de la Salud. [Internet]. [Citado 26 Octubre 2021]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
- 28- Sánchez J, Aguayo C, Galdames C. Desarrollo del Conocimiento de Enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. [Internet]. Vol. 33, No. 3. 2017. [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>
- 29- Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Meléndez R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. Univ* vol.8 no.4 Ciudad de México [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2022 Ago 26] ; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
- 30- Hoyos G, Borjas D, Sánchez A, Ostiguín R. El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. Una Reflexión en torno a su comprensión. [Artículo De Internet]. [Citado 26 Octubre 2021]; 8(4): Disponible En: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
- 31- Valdivia E. Actitudes Hacia La Promoción De La Salud Y Estilos De Vida Modelo Pender, Profesionales Del Equipo De Salud, Microred Mariscal Castilla. Arequipa. 2017. Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa Escuela De Posgrado Facultad De Medicina - Facultad De Enfermería. [Tesis Para Obtener La Licenciatura]. [Citado 26 Octubre 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5985/ENMvamaeg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 32- Quintero E, Fe de la Mella S, Gómez L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2017 Junio [citado 2022 Agosto 26] ; 21(2): 101-111. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es
- 33- Ruiz M. La Gestión Eficiente de la Atención Primaria de Salud en el primer nivel de Atención y su impacto en el nivel de Satisfacción de los Usuarios: Casso Essalud. UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS.

- [Internet]. Lima. 2018. [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/624104/jorge_rm.pdf?sequence=9&isAllowed=y
- 34- Firmino S, Mesquita A, Costa S, Lima C, Carvalho A, Santos M. Promoción de la salud: la calidad de vida en las prácticas de enfermería. *Enferm. glob.* [Internet]. [citado 2022 Ago 26] ; 12(32): 260-269. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400016&lng=es
- 35- Coronel J, Marzo N. La Promoción De La Salud: Evolución Y Retos En América Latina. *Medisan* [Internet]. 2017 Julio [Citado 20 Abril 2021]; 21(7): 926-932. Disponible En: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018
- 36- Bastías E, Stiepovich J. Una Revisión De Los Estilos De Vida De Estudiantes Universitarios Iberoamericanos. *Cienc. Enferm.* [Internet]. [Citado 2021 29 De Septiembre]; 20 (2): 93-101. Disponible En: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000200010
- 37- Carmona G, Beltrán J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Influencia de los factores sociales y estructurales en el uso de anticonceptivos en adolescentes en Perú. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2019 Agosto [citado 2022 Agosto 26] ; 61(4): 549-550. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/2019.v61n4/549-550/es/>
- 38- Álvarez M. La Promoción Y Prevención: Pilares Para Salud Y La Calidad De Vida. *Ccm* [Internet]. 2013 Mar [Citado 2021 Nov 01]; 17(1): 79-82. Disponible En: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000100013
- 39- Cadena P, Rendón R, Aguilar J, Salinas E, Cruz F Del R, & Sangerman D (2017). Métodos Cuantitativos, Métodos Cualitativos O Su Combinación En La Investigación: Un Acercamiento En Las Ciencias Sociales. *Revista Mexicana De Ciencias Agrícolas*, 8(7), 1603-1617. Recuperado El 23 De Abril De 2021, De: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=263153520009>
- 40- Godoy C. Lo que no sabías sobre investigación correlacional. [Internet]. 2018 [Citado 23 Abril 2021]. Disponible En:

<https://tesisdeceroa100.com/lo-que-no-sabias-sobre-investigacion-correlacional/>

- 41- Sousa D, Driessnack M Mendes I. Revisión de Diseños de Investigación Resaltantes para Enfermería, Parte 1: Diseños de Investigación Cuantitativa. Revista Latino-Americana de Enfermagem [online]. v. 15, n. 3 [Accedido 26 Agosto 2022], pp. 502-507. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000300022>
- 42- Dzul M. Unidad 3. Aplicación Básica de los métodos científicos “DISEÑO NO. EXPERIMENTAL”. [Internet]. [Citado 20 Abril 2021]. Disponible En: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
- 43- Amaya L, Berrío G, Herrera W. ¿Qué son los Principios Éticos? – Ética Psicológica. [Internet]. Uchile.Cl. 2018. [Citado 23 Abril 2021].
Disponible En:
<http://eticapsicologica.org/index.php/documentos/articulos/item/16-que-son-los-principios-eticos>
- 44- Arévalo E. La Protección jurídica a las personas en situaciones de vulnerabilidad y el respeto a la autonomía de la voluntad. [Internet]. Rev. IUS vol.9 no.36. [Consultado El 12 De septiembre De 2020]. Disponible En: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-21472015000200061
- 45- Vega H. El Derecho a la Libre de Expresión: ¿Una limitante al poder estatal? [Internet]. 2008 [Citado 2021 Abril 23]; RDUCN vol.19 no.2. Disponible En: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-97532012000200012
- 46- Ferro M, Molina L, Rodríguez W. La bioética y sus principios. Acta odontol. venez [Internet]. [citado 2022 Ago 26] ; 47(2): 481-487. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es
- 47- Barbosa F, Rodrigues, C, Novaes, M. La Integridad Científica En La Educación De Profesionales De La Salud Revista Bioética [Online]. 2019, V. 27, N. 1 [Accedido 1 Noviembre 2021], Pp.120-126. Disponible En: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/6kpntFmWcgWPRVWcvd9jbRP/?format=pdf&lang=es>

- 48- Ferro M, Molina L, Rodríguez W. La Bioética Y Sus Principios. Acta Odontol. Venez [Internet]. 2009 Jun [Citado 2021 Nov 02] ; 47(2): 481-487. Disponible En: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029
- 49- Rivera S. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven San Juan_Chimbote,2019. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura – Perú. 2019. [internet]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27102/FAC TOR_SOCIODEMOGRAFICO_RIVERA_AREVALO_SARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 50- Hardy E, Jiménez A. Masculinidad y Género. Rev. Salud Pública Cubana [Internet]. 2001 diciembre [citado el 23 de junio de 2023]; 27(2): 77-88. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662001000200001&lng=es
- 51- Ruiz R, Martínez N. Transición A La Edad Adulta En Jóvenes Vulnerables. Efectos De Una Intervención Sociocomunitaria En El Barrio De Las Remudas, Gran Canaria, España. Enfermo. Globo [Internet]. 2017 [Citado El 25 De Febrero De 2022]; 16 (48): 284-323. Disponible En: <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365852824011.pdf>
- 52- Toledo E. Determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano nueva esperanza sector 1–Ventiseis de octubre - Piura. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura – Perú. 2019. [internet]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11125/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_TOLEDO_QUEVEDO_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 53- Suárez A. Congregaciones religiosas de la iglesia católica en argentina. Características y flujos. [Internet]. 2020. Vol.27 no.1 San Miguel de Tucumán. [Citado El 23 De Junio De 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-85622020000100138&script=sci_arttext&tlng=en

- 54- Arce L, Rojas K. Factores que influyen en el estilo de vida de los funcionarios de una universidad estatal de Costa Rica: nivel educativo, estado civil y número de niños. Cuadernos de Investigación UNED [Internet]. 2020 Dic [citado el 2023 el 23 de junio]; 12(2): 400-408. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-42662020000200400&lng=en
- 55- Rafael M. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad Unidos Venceremos- Huashao-Yungay, 2018. Tesis de Licenciada. Huaraz: ULADECH Católica, Escuela de Enfermería. 2018. [citado el 18 de junio del 2023]. Disponible en: 151 https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_86cee4d2acc8c54f6dd9e6d0d7f7e980
- 56- Taype A, Alarcon A, Et Al. Factores Asociados Al Ingreso económico, Carga Laboral Y Clima Laboral En Un Grupo De Médicos Generales Jóvenes En Perú. Acta Méd. Perú [Internet]. Enero De 2018 [Citado El 25 De Febrero De 2022]; 35 (1): 6-13. Disponible En: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172018000100002&script=sci_arttext&tlng=pt
- 57- Cabrejos J, Geysels L. Fortalecimiento De Las Oficinas De Atención Al Asegurado Del Seguro Integral De Salud - Sis. Un. Fac. Medicina [Internet]. Abril De 2019 [Citado El 26 De Febrero De 2022]; 80 (2): 229-233. Disponible En: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832019000200017&script=sci_arttext&tlng=en
- 58- Castillo K. Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Santa Cruz_Chimbote, 2019. [Internet]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2022 [Citado 20 Noviembre 2021]. Disponible En: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29219/ESTILO_VIDA_CASTILLO_PANIAGUA_KEYLITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 59- 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 “la unión” Sector 25_Chimbote, 2019. [Internet]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2020. [Citado 23 Junio 2023]. Disponible En: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21209/ADULTO_PREVENCION_MEDINA_TITO_RUTH_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 60- Ramos J. 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 24_Chimbote, 2019. [Internet]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2020 [Citado 20 Noviembre 2021]. Disponible En: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19292/ADULTO_FACTORES_RAMOS_ECHEVARRIA_JEANETTE_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 61- Hernández Z. Promoción de la salud oral y perspectivas para el 2020 de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [online]. 2019, v. 36, n. 4 [Accedido 23 Mayo 2022], pp. 551-552. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4982>
- 62- Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2011 Oct [citado 2023 Junio 26]; 28(4): 237-241. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es
- 63- 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 “La Unión” Sector 25_Chimbote, 2019. [Internet]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2020 [Citado 20 Noviembre 2021]. Disponible En: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21209/ADULTO_PREVENCION_MEDINA_TITO_RUTH_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 64- Huaman 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]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2020 [Citado 20 Noviembre 2021]. Disponible En: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20017/ADULTO_FACTORES_HUAMAN_SANTIAGO_JAVES_AZUSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 65- Paz E. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. Asentamiento Humano – Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote_2019. [Internet]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2020 [Citado 20 Noviembre 2021]. Disponible En: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19515/ADULTO_PROMOCION_PAZ_GAMARRA_ETTY_MAYTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 66- Alzate T. Dieta saludable. Perspect Nut Hum [Internet]. junio de 2019 [citado el 23 de mayo de 2022]; 21(1): 9-14. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-41082019000100009&lng=en.%20%20https://doi.org/10.17533/udea.penh.v21n1a01
- 67- Flores E. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales En Adultos Mayores, Del Centro Poblado De Vicos Del Distrito De Marcará Provincia De Carhuaz, 2017. [Internet]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2020 [Citado 20 Noviembre 2021]. Disponible En: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23209>
- 68- Armas T. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociados Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adolescente. Pueblo Joven Miraflores Alto Zona II Sector I_Chimbote, 2019. [Internet]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2020 [Citado 20 Noviembre 2021]. Disponible En: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/22357>
- 69- Medina R. Factores Sociodemograficos 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]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2020 [Citado 20 Noviembre

- 2021]. Disponible En:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19247>
- 70- Alcasihuinca T. Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales En El Adulto Maduro De La Habilitacion Urbana Progresista Golfo Pérsico – Nuevo Chimbote, 2019. [Internet]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2023. [Citado 26 Junio 2023]. Disponible En:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15302/ADULTO_BIOSOCIOCULTURALES_ALCASIHUINCHA_HUAYHUACURI_TOMAZA_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 71- Vara K. Estilo De Vida Según Características Sociodemográficas En Estudiantes De Enfermería En Una Universidad Pública. Lima-2019. [Internet]. Universidad Nacional Mayor De San Marcos Universidad Del Perú. Decana De América Facultad De Medicina Escuela Profesional De Enfermería. [Citado 20 Noviembre 2021]. Disponible En:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11687>
- 72- Saavedra J. Factores sociodemográficos y eventos de vida tempranos asociados con la felicidad en adultos de Lima Metropolitana. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [online]. 2020, v. 37, n. 1 [Citado 26 Junio 2023], pp. 42-50. Disponible en:
<https://doi.org/10.17843/rpmpesp.2020.371.4580>
- 73- Palacios G. 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. [Internet]. Repositorio.Uladech.Edu.Pe. 2020. [Citado 20 Noviembre 2021]. Disponible En:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25798/ADULTO_ESTILOS_PALACIOS_PEREZ_GINA_NAOMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 74- Ramos J. 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 24 _Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional de enfermería]. Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2020. [Consultado el 23 de Noviembre de 2021]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19292/ADULTO_ESTILOS_RAMOS_JUAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

LTO_FACTORES_RAMOS_ECHEVARRIA_JEANETTE_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=yDisponible En:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25798/ADU_LTO_ESTILOS_PALACIOS_PEREZ_GINA_NAOMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 75- Gil D, Giraldo A, Estrada A. Ingesta de alimentos y su relación con factores socioeconómicos en un grupo de adultos mayores. *Revista de Salud Pública* [online]. 2017, v. 19, n. 3 [Accedido 23 Mayo 2022], pp. 304-310. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.54804>

Anexos
Anexos 01: Matriz de Consistencia

FORMULA DEL PROBLEM A	OBJETIVO ESPECIFICO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021.</p>	<p>Objetivo general Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021.</p> <p>Objetivo específico Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021. Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021. Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021. Explicar la relación de los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021. Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021.</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: Estilo de vida del adulto en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021.</p> <p>No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de Prevención y promoción con el comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” _Chimbote, 2021.</p>	<p>Factores sociodemográficos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexo, edad, grado de instrucción, religión, Estado civil, Ocupación, Ingreso económico, Tipo de seguro <p>Prevención y promoción de la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alimentación, Higiene, Habilidades para la vida, Actividad física, Salud sexual y reproductiva, Salud bucal, Salud mental y cultura de paz, Seguridad vial y cultura de tránsito. <p>Estilos de vida saludable</p> <ul style="list-style-type: none"> • Responsabilidad hacia la salud, Actividad física, Nutrición, Manejo de estrés, Relaciones interpersonales, Crecimiento Espiritual 	<p>Tipo de inv: Cuantitativo</p> <p>Nivel de inv: Correlacional – transversal</p> <p>Diseño de inv: No experimental</p> <p>Población: 300 Adultos</p> <p>Muestra: 154 Adultos</p> <p>Técnica: Entrevista-Observación.</p> <p>Instrumento: 3 Cuestionarios</p>



Anexo 02: Instrumento de recolección de datos



**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?

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

CUESTIONARIO DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Autor: María Adriana Vílchez Reyes.

N°	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
EJES TEMÁTICOS					
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN					
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?				
HIGIENE					
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?				
HABILIDADES PARA LA VIDA					
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?				
2	¿Su comportamiento es respetado por los demás?				
27	¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?				

ACTIVIDAD FÍSICA					
28	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practica 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)?				
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA					
32	¿Al tener relaciones sexuales usted se protege?				
33	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?				
34	¿Se realiza exámenes médicos?				
SALUD BUCAL					
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?				
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ					
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 sentirse 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?				
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO					
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?				



**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.upsy15-4.aem>

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores					
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)					
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.					
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					
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.					

23.-Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados					
24.-Asisto a programas educativos sobre el cuidado de salud personal.					
25.-Alcanzo mi pulso cardiaco 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 yo 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 ([Muthén & 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 excluyo 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 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:

\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.

Anexo 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 05 Formato de Consentimiento Informado



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 de la Salud: Estilos de Vida en el Adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”-Chimbote, 2021”, es dirigido por Merino Ruiz Hilary, 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 del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”_Chimbote, 2021”.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de una llamada telefónica. Si desea, también podrá escribir al correo Hilary.19.1998@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

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

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



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

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Chimbote, 06 de Setiembre del 2021

Oficio s/nº - 2020-ULADECH CATÓLICA

Sr. Domingo Bernabe Galicia

Secretario General del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”
Presente.-

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 carta tiene por finalidad presentarme, **Merino Ruiz Hilary Jasmin**, con código de matrícula N° **0112181221**, de la Carrera Profesional de Enfermería, 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 de la Salud: Estilos de Vida en el Adulto del Asentamiento Humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry”-Chimbote, 2021”**, durante los meses de setiembre, octubre, noviembre y diciembre 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 a los moradores del Asentamiento Humano.

En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

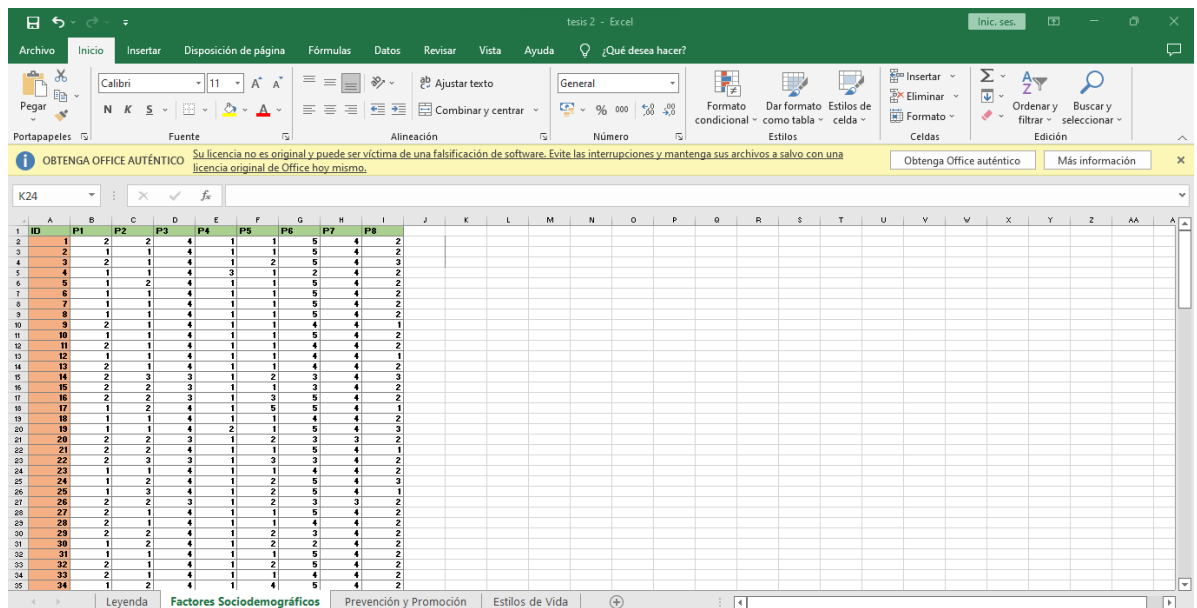
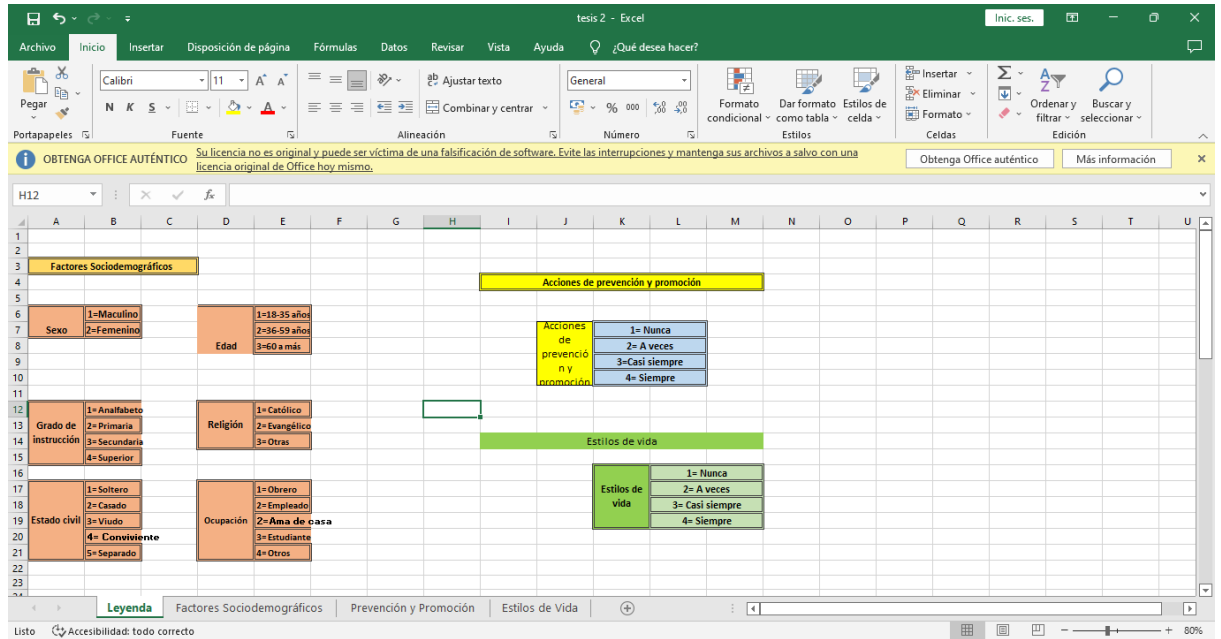
Merino Ruiz Hilary Jasmin

DNI. N° 70176070

Domingo Bernabe Galicia

DNI. N° 32785638

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



TESIS - PREBANCA

INFORME DE ORIGINALIDAD

1 % <small>EN</small>	0%	0%	1%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to RDI Distance Learning Trabajo del estudiante	<1 %
2	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
3	Submitted to Management Resources College Trabajo del estudiante	<1 %
4	Submitted to South University Trabajo del estudiante	<1 %
5	Submitted to The University of Notre Dame Trabajo del estudiante	<1 %
6	scholar.sun.ac.za Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado