



**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 Y
APOYO SOCIAL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO
HUMANO JUAN VALER _ PIURA, 2021**

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

AUTORA

CONCHA GONZALES, HEYDI THALIA

ORCID: 0000-0002-5232-6833

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

PIURA – PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0172-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:20** 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 Y APOYO SOCIAL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER _ PIURA, 2021**

Presentada Por :
(0812171064) **CONCHA GONZALES HEYDI THALIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **18**, 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 Y APOYO SOCIAL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER _ PIURA, 2021 Del (de la) estudiante CONCHA GONZALES HEYDI THALIA, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 21% 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

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

PRESIDENTE

DRA. RAMOS MOSCOSO SARA

ORCID: 0000-0002-5665-9520

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCIO

ORCID: 0000-002-1205-7309

MIEMBRO

DRA. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

ASESORA

DEDICATORIA

A Dios por regalarme la dicha de la vida para así poder superar cada prueba y cada obstáculo que se me ha ido presentado en el transcurso de mi vida.

A mi familia por haberme educado y guiado siempre para estar en donde debo estar, se lo dedico por brindarme siempre su apoyo incondicional, amor, ternura y apoyo en mis estudios.

A los docentes de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por haberme formado en esta carrera universitaria, ayudándome a obtener mí objetivo profesional y a mi Asesor.

AGRADECIMIENTO

Quiero dar gracias a todos principalmente a Dios y a mi familia por brindarme la oportunidad de estar aquí y pertenecer en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y permitirme seguir adquiriendo conocimientos con respecto a mi carrera universitaria.

Agradezco también a los pobladores del Asentamiento Humano Juan Valer Sandoval, Piura por haberme brindado información y todo su valioso apoyo.

A mis profesores y asesor de tesis, ya que me brindaron los conocimientos necesarios para poder haber realizado la presente investigación.

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA.....	I
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	II
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD.....	III
JURADO	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
ÍNDICE GENERAL.....	V
LISTA DE TABLAS.....	VI
LISTA DE FIGURAS.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases Teóricas de la investigación.....	10
2.3. Hipótesis.....	14
III. METODOLOGÍA	15
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	15
3.2. Población y muestra	15
3.3. Variables. Definición y operacionalización	16
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información	20
3.5. Método de análisis de datos.....	24
3.6. Aspectos éticos.....	26
IV. RESULTADOS.....	28
4.1. Resultados	28
4.2. Discusión.....	39
V. CONCLUSIONES	60
VI. RECOMENDACIONES.....	61
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:	62
ANEXO	72
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	73
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	75
Anexo 03 Validez del instrumento.....	86
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	87
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	88
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	89
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)	90

LISTA DE TABLAS

	Pág
TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA,2021.....	28
TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA, 2021.....	33
TABLA 3: ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER _ PIURA, 2021... ..	34
TABLA 4: APOYO SOCIAL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER _ PIURA, 2021.....	35
TABLA 5: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y EL ESTILOS DE VIDA Y EL APOYO SOCIAL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA, 2021.....	36
TABLA 6: : RELACÓN ENTRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA,2021.....	37
TABLA 7: RELACIÓN ENTRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN Y EL APOYO SOCIAL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER _ PIURA, 2021.....	38

LISTA DE FIGURAS

Pág.

FIGURAS DE TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS EN EL ADULTO DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA,
2021.....29

FIGURA DE TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA
SALUD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA,
2021.....33

FIGURA DE TABLA 3: ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO
HUMANO JUAN VALER_PIURA,
2021.....34

FIGURA DE TABLA 4: APOYO SOCIAL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO
HUMANO JUAN VALER_PIURA,
2021.....35

RESUMEN

Actualmente las enfermedades hoy en día están siendo un tema preocupante para los adultos por el alto índice de muertes ,por eso es que propone que se tenga conocimiento acerca de la promoción y prevención de la salud y poder asumir la responsabilidad de que se pueden cumplir con el objetivo de evitar enfermedades es por ello que esta investigación se plantea el siguiente Objetivo: 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, del asentamiento humano Juan Valer Piura, 2021. Tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal y diseño no experimental, con una muestra de 100 adultos, como técnica la entrevista, aplicando 4 instrumentos :cuestionario, se ingresó a una base de datos software estadístico IBM. Resultados y conclusiones: más de la mitad de sexo femenino; la mayoría entre 18 y 36 años, religión católica, seguro integral (SIS); menos de la mitad tienen grado de instrucción superior, estado civil solteros, ocupación empleados, su ingreso económico es menor a 400 soles. La mayoría tienen adecuadas acciones de prevención y promoción, con estilos de vida saludable, tienen apoyo social. Entre los factores sociodemográficos: si existe relación estadísticamente significativa con el estilo de vida y apoyo social. En prevención y promoción de la salud se encontró que si existe relación estadísticamente significativa con estilos de vida. En prevención y promoción de la salud se encontró que si existe relación estadísticamente significativa con el apoyo social.

Palabras Clave: Adultos, estilos de vida, prevención y promoción.

ABSTRACT

Currently, diseases today are being a worrying issue for adults due to the high rate of deaths, that is why they propose that they have knowledge about the promotion and prevention of health and be able to assume the responsibility that they can comply with. The objective of avoiding diseases is for this reason that this research considers the following Objective: To determine the sociodemographic factors and the prevention and promotion actions associated with health behavior: lifestyles and social support of the adult, of the human settlement Juan Valer Piura , 2021. Quantitative, correlational, cross-sectional type and non-experimental design, with a sample of 100 adults, the interview technique, applying 4 instruments: questionnaire, it was entered into a statistical database of IBM software. Results and conclusions: the majority are female, aged 18-35 years, and in education level: higher education, Catholics and singles; the majority are employed, with an economic income of less than 400 soles, have comprehensive health insurance, more than half have adequate prevention and health promotion actions, with healthy lifestyles, and have social support. Among the sociodemographic factors: if there is a statistically significant relationship with lifestyle and social support. In prevention and health promotion, it was found that there is a statistically significant relationship with lifestyles. In prevention and health promotion, it was found that there is a statistically significant relationship with social support.

Keywords: Adults, social support, lifestyles, sociodemographic factors, prevention and promotion.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) expresa que la promoción de la salud es un proceso político y social integral que incluye acciones tomadas para cambiar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de mejorar sus efectos positivos sobre la salud del individuo y colectivos, la promoción de la salud reconoce la salud como un concepto positivo y se centra en los factores que contribuyen a ella. Exigir que todas las personas desarrollen su mayor potencial de salud considerando los recursos de la comunidad y las condiciones sociales que determinan una mejor o peor salud, el enfoque de Promoción de la Salud implica una forma particular de colaborar, parte de las diferentes necesidades de la población, promueve sus capacidades y fortalezas, empodera, es participativo, intersectorial, sensible al contexto y opera en múltiples niveles (1).

La promoción y prevención de la salud en México, existe una elevada abnegación en el trabajo de salud, los jefes generales en salud admitieron que se debe invertir para poder evitar muchas enfermedades, brindando atención a la población que más lo necesite, es por ello que el gobierno anterior no tuvo ninguna preocupación al respecto. En los datos del instituto nacional de estadística y geográfica (INEGI), señala que existe más de 10 enfermedades crónicas, por lo cual aumentaron en el 2018 e incrementan en la actualidad, las cuales son enfermedades cardíacas, diabetes mellitus y cánceres malignos, el país mexicano trata de tener un control sobre estas enfermedades haciendo lo posible por brindar servicios de salud de buena calidad y sobre todo que la gente esté satisfecha por lo que se está logrando (2).

El país de Guatemala en 2023, parte del gobierno propuso de manera propia avanzar el sector salud, en la cual su motivo fue el aumento de la población guatemalteca, cabe destacar que tuvo una tasa elevada de enfermedades de manera rápida, por parte se han propuesto lograr respuestas preventivas. En parte sobre la a promoción y prevención de la salud, las municipalidades distritales de salud pública y asistencia social de Guatemala realizo campañas tanto de vacunación y servicio a comunidad, estas sean logrado hacer con el finde evitar el sarampión, cabe duda que se protege las localidades y el país en totalidad (3).

El 2019 en Costa Rica su comisión nacional de salud en escuelas, unida al ministerio de salud, han hecho que la gente estructuras que van a beneficiar lo físico, la parte social y emocional de las poblaciones. La promoción y prevención de la salud fue presentando en 2019 tres altas estructuras básicas para la comunidad en salud, participación poblacional, cuyo objetivo fue pretender la prevención y promoción de la salud. En cuanto estos dos factores importantes se vigilaron que la población reciba la calidad comercial y nutricional de manera adecuada para beneficiarlos, también se logrará favorecer la salud física y mejorar el ambiente humano (4).

A nivel mundial el impacto que causo la pandemia del nuevo COVID.19, sea tomado en práctica para poder reducir la propagación de este virus mortal, en la cual ha atrapado a muchas personas en sus hogares siendo más vulnerables en adultos alternado sus estilos de vida, dejando despojados a familias enteras abandonadas y económicamente en la nada. Cabe destacar en Inglaterra se impulsan para contrarrestar de manera conjunta con los demás gobiernos para empezar la prevención y reparar los casos de pobreza contra las personas que salieron afectas por dicho virus. La idea nacional que manejan da cosas positivas contra el COVID.19, cabe destacar que los distintos países de Europa están ideando estrategias similares como el buen uso de la mascarilla, lavarse las manos correctamente (5).

Al referirnos a América Latina, la promoción de la salud, es un indicador de toda la población política, social, económica y publica, que tiene la finalidad de establecer en correcto habito de salud en el se detallan la equidad en la salud, es decir que la condición económica no tenga que ver con el acceso de servicios de la salud, que si una persona que no tiene dinero puede acceder así sea a una clínica particular en caso de emergencia sea atendido sin problemas de burocracia, es por decirlo a menos una manera de ejercer la reflexión sobre la promoción de la salud en el trabajo, ya que el adulto sea mujer o varón independientemente de su condición, trabaja para poder solventar su hogar (6).

La promoción de la salud en Brasil en el 2019 ha evolucionado a través de los planes regionales y comunales para cada año, de esta manera la prevención sea una estrategia la cual oriente los factores de riesgo donde las actividades se organizan según los niveles del estado de la salud de los individuos de la familia y comunidades, la promoción y prevención es lo primero que se debe realizar en cuanto a los determinantes sociales de la salud primaria secundaria y terciaría (7,8)

En Perú en el año 2019 la situación en salud por parte de toda la población se asemeja a situaciones en el mundo laboral, en los procesos del consumo o reproducción, medio ambiente y atención en salud. En las últimas décadas estos cuatro ámbitos bajaron su ritmo de manera rápida, proporcionando un cambio en los estilos de vida y en los ingresos de las personas. Si hablamos de proceso de consumo o reproducción social, se mostraron varios cambios en estilos de vida en aldeanos y rurales y de estratos medios empobrecidos, en una vida hecha por el hombre hacia la naturaleza, en cuestión de salubridad se acontecieron carencias en servicios de salud por parte de autoridades mayores de distintas regiones, en consecuencia, el Perú en la actualidad presenta un perfil nulo con respecto a salud y estilos de vida (9).

La gran mayoría de adultos en el Perú en el 2019, manejan malos hábitos de estilos de vida con respecto a su salud, por lo general hay sucesos que afecten la calidad de vida, con respecto a salud, revela una definición muy resumida con diferentes dimensiones las cuales son: Salud física, psicológica, social y ambiental. Se trata de un concepto multidimensional que dará beneficios a los adultos de distintas partes del país, en diferentes contextos tanto culturales y geográficos, la población adulta esta predispuesta a una gran autonomía en participación social y comunitaria por lo cual refleja que la calidad de vida volviéndose más frágil (10).

La etapa adulta en el Perú la mayoría son capaces de obtener una vida normal con respecto a la edad, si hablamos de estilos de vida se enfrentan a procesos de cambios no satisfactorios, es por ello que una de las tareas más difíciles es afrontar la muerte, en la vejez, tanto su espiritualidad muestra encontrar a dios logrando paz consigo mismo, puede encontrarse depresión en algunos casos por sentirse solos o por falta de afecto y con respecto a su salud los sentidos que más logran afectarse es la vista y oído afectando su vida de relación, siendo independientes y disfrutar lo que les rodea (11).

No cabe duda de que lo que sucede en el Perú, es similar a lo que pasa en todo el mundo, las personas tienen un “estilo de vida saludable” no adecuado, se trata de satisfacer necesidades como la pobreza, ya que hoy en día es muy real que se pueda apreciar que las personas y su comportamiento, dañan su manera de vivir, es por ello que es muy necesario que se realicen estructuras del buen manejo de estilos de vida, teniendo como finalidad obtener comportamientos sanos para sí mismos, es muy importante también dar mejora a sus viviendas en caso de higiene, por otro lado

generar empleo a la población para que exista motivación de vida y opten por vivir de manera mejor (12).

Los adultos en Piura con menos educación son más propensos a ser conscientes del problema de salud que les presenta. Por último, en gran parte de países de América Latina en el 2019, la pandemia expone a mucha gente a ver la realidad del estilo de vida que llevan diariamente por lo tanto el 34% de personas no tienen un factor aséptico bueno trayendo consecuencias tanto para su vida y para las demás. En este entorno los gobiernos deben considerar de dar medicamentos que sean gratuitos a las personas pobres o personas con enfermedades que puedan ser vulnerables a todo tipo de enfermedad ya sea cáncer, obesidad, u otros tipos de factores de riesgo que afecte la salud de muchos adultos ancashinos (13).

En junio del 2020, el gobierno regional de Piura realizó un pedido de ayuda técnica en el manejo de emergencia por COVID 19, a la organización mundial de la salud Organización Mundial de la Salud (OMS) y al programa mundial de alimentos (WFP). ya que el impacto económico y social en las comunidades ancashinas de desbordó producto a dicho virus. Se realizó un proyecto implementando fortalezas y capacidades en esta región en respuesta a la emergencia brindando protección social a las poblaciones afectadas por la enfermedad y a sus familias. Se apoyaron 9 pilares realizados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en sus acciones se estructuraron en dos grandes componentes: fortalecer las estrategias locales de respuesta a sus estilos de vida con vigilancia epidemiológica, brindar soluciones relacionadas con la seguridad en alimentación de los más vulnerables (14).

La promoción de la salud en Piura busca muchos contenidos de prevención realizados en el bienestar de la salud, promoviendo instruir a la población a través de medios tecnológicos, manteniendo responsabilidad a los pobladores sobre los nuevos servicios de salud, atención y actividades internas proyección a la población, es por ello las acciones y el verdadero esfuerzo se hará de forma beneficiosa a la población con información de alto nivel en salud. En Piura hay medidas de precaución para prevenir muchas enfermedades en la cual brindan información a la gente, cabe destacar que brindan cuidados prenatales a las madres primerizas en la cual se sienten contentas por la atención del personal de salud (15).

En Piura la dirección regional de la salud con respecto a promoción y prevención de la salud, realizaron campañas de prevención en adultos para dar mejora

a la calidad de vida de la población Piurana, se hicieron con la finalidad de dar prevención a la incidencia de muchas enfermedades en comunidades Piuranas , es por ello que se han hecho distintas actividades informativas para el bienestar de la población, también se realizaron pasacalles, campañas de atención médica entre otras buenas funciones que les brinden tanto un buen conocimiento para que puedan protegerse a cualquier enfermedad que se les pueda presentar (16).

Esta investigación es una base importante para la enfermería porque le permite obtener información útil sobre la población adulta. Esta información ayudará a planificar programas de promoción y prevención y utilizar estrategias más efectivas que se centren en la sensibilidad y conciencia de los adultos. Permitiéndoles tener mejores capacidades de promoción de la salud, lo que significa adoptar un estilo de vida saludable, una mejor nutrición, la concienciación en prevención de enfermedades y el fomento del apoyo social a los adultos, esto también fortalecerá la promoción de la salud del enfermero como adulto y de la población en general.

Frente a la mencionada situación real tampoco es indiferente al adulto del Asentamiento Humano Juan Valera, este asentamiento humano cuenta con tiendas de abarrotes y locales donde venden comida , las calles cuentan con veredas, cuenta además con un local comunal en donde se realizan las diferentes actividades que realiza el asentamiento humano, además tiene un colegio Inicial que se llama al igual que el asentamiento Juan Valera , áreas verdes, las familias de ese asentamiento humano la mayoría de adultos salen a trabajar a tempranas horas del día y regresar al atardecer por lo que no llevan un adecuado estilo de vida .

Frente a lo expuesto se consideró la realización del proyecto, bajo el siguiente enunciado: ¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud Estilos de vida y apoyo social en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021?

La investigación se justifica de la siguiente manera: El propósito de la realización de esta investigación fue poder incrementar el conocimiento de la parte investigadora porque ayudará a mejorar los trabajos en curso para que puedan intervenir de manera oportuna. Permite a la sociedad determinar los factores de la intervención por los adultos de la población. Se determina la salud de los adultos del Asentamiento Humano Juan Valer, y acciones para promover y prevenir la salud de los adultos. Dotar al área de enfermería de la información más actual y efectiva para

determinar los principales factores sociodemográficos de la salud del adulto con el fin de desarrollar estrategias efectivas para promover y prevenir la salud del adulto.

Para determinar la problemática, se formuló el siguiente objetivo general:

- Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021

En respuesta al objetivo general del presente estudio, se consideró los siguientes objetivos específicos:

- Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021.
- Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021.
- Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Se hallaron las siguientes investigaciones relacionados en los presentes estudios.

A nivel internacional:

Díaz S, Rodríguez L, Valencia A, (17). 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, su 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.

Canguri P, (18). En su investigación titulada Factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción, estilos de vida y apoyo social del adulto Ciudad de Córdoba-Argentina, 2020, su objetivo fue “determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción estilos de vida y apoyo social del adulto de Ciudad de Córdoba-Argentina, 2020.” La metodología fue cuantitativo, descriptivo. Los resultados fueron que 59% son de sexo femenino, 58% adultos maduros, 45% tiene seguro integral, 49% grado de instrucción secundaria. 81% tiene estilos de vida saludable, 72% tienen apoyo social.” Concluye que al relacionar las acciones preventivas y de promoción con el estilo de vida no se relacionan.

Trujillo D, Espinoza Y, (19). En su investigación: “Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto- Cuba, 2020”. Objetivo: Diseñar una estrategia para mejorar la calidad de vida de los adultos. El tipo de estudio fue descriptivo – evaluativa. Resultados: Predominó el sexo femenino, además la calidad de vida fue más alta en las personas con pareja; la autoestima, los estilos de vida saludables y la calidad de vida mejoraron después de la intervención. Concluye: que

la estrategia de intervención diseñada contribuyó a elevar la calidad de vida en los adultos mayores obteniendo un bienestar físico

Antecedentes Nacionales

Medina R, (20). En su investigación titulada “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. Objetivo 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. Pueblo Joven “La Unión” Sector 25 _Chimbote, 2019. Metodología: cuantitativo, correlacional no experimental. Resultados: En los factores sociodemográficos más de la mitad son de sexo femenino, adultos mayores ingreso económico menos de 400 nuevos soles y la mayoría cuentan con SIS; más de la mitad tienen acciones de prevención y promoción de la salud inadecuadas; la mayoría tienen estilos de vida no saludables y más de la mitad no reciben apoyo social. Al realizar la prueba Chi cuadrado en los factores sociodemográficos y estilos de vida, se encontró que existe relación estadísticamente significativa con grado de instrucción y la ocupación y no con las demás variables, en el apoyo social se encontró relación estadísticamente con religión y estado civil. Al realizar la prueba del chi cuadrado las acciones de promoción y prevención, estilo de vida y el apoyo social, se encontró que si existe relación estadísticamente significativa.

Palomino A, Mendoza A, (21). Título fue Factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción, estilos de vida y apoyo social del adulto de La Cruz-Tumbes, 2019, objetivo fue “determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción estilos de vida y apoyo social del adulto de la Cruz-Tumbes, 2019.” La metodología fue cuantitativo, descriptivo. Los resultados fueron que 65% son de sexo masculino, 50% adultos maduros, 80% tiene seguro integral, 90% grado de instrucción secundaria. 32% tiene estilos de vida saludable, 60% tienen apoyo social.” Concluye que al relacionar las acciones preventivas y de promoción con el estilo de vida no se relacionan.”.

Ramírez A, (22). En su investigación titulada: cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Quechcap Bajo – Huaraz, 2018. Su objetivo es determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Quechcap Bajo-

Huaraz, 2018. Su metodología es cuantitativo, descriptivo, correlacional. Resultados: Habiendo realizado el 22 cruce de las dos variables, no se evidencia relación estadísticamente significativa. Concluyendo que: la mayoría de los adultos del caserío de Quechcap Bajo-Huaraz opinan que los cuidados de Enfermería en la promoción son adecuados y un porcentaje mínimo refieren que son inadecuados.

Antecedentes Locales o Regionales

Huamán J, (23). En su estudio Factores socio demográfico y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma Piura 2019. Objetivo: Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Ricardo Palma asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social. Metodología: de tipo cuantitativo, correlacional-transversal y no experimental. Población total 125 adultos. Resultados: en los Factores sociodemográficos la mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad tienen grado de instrucción secundaria; tienen estilos de vida saludables, reciben apoyo social y no tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud. Conclusión: No se encontró relación estadísticamente significativa entre la prevención y promoción de la salud con el estilo de vida y con el apoyo social.

Paz E, (24). Investigación titulada “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”; tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social. Con metodología 14 cuantitativo, nivel correlacional – transversal, diseño no experimental. Concluyendo que la prevención y la promoción de la salud la totalidad sus acciones son adecuadas. En estilo de vida la totalidad de adultos no tienen estilo de vida saludable. En el apoyo social más de la mitad de adultos no tienen. La relación entre factores sociodemográficos, el estilo de vida encontramos que estadísticamente si existe relación significativa.

Febre T, (25). Investigación titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y

apoyo social del adulto. Pueblo Joven la Unión sector 26_Chimbote, 2019”; tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Utilizando una metodología cuantitativa, correlacional-transversal; en la que concluyó los factores sociodemográficos, la mayoría tienen SIS y un grado de instrucción de secundaria; más de la mitad son varones, adultos maduros, casados; menos de la mitad son católicos y amas de casa; más de la mitad tienen acciones de promoción de salud inadecuadas, tienen estilos de vida no saludable; la mayoría recibe apoyo social.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1. Bases teóricas:

El presente estudio de investigación se basa en la teoría de la enfermera Nola Pender, quien narra que su teoría está relacionada con la observación y la inmediata identificación del conocimiento, la parte cognitiva del ser humano, para adoptar conductas que son favorables para la salud de los adultos, en esta teoría se puede distinguir sobre los buenos o malos comportamientos sobre los estilos de vida en donde podemos encontrar las horas de sueño, de la actividad física, entre otros, incluso como tomar la vida si te estresas por problemas ajenos, si todo lo que sucede te afecta directamente al estado anímico, todo esto mencionado va a influir en nuestro estado anímico, haciendo que se descuide nuestra vida cotidiana, en ocasiones se pierde el interés del cuidado de la salud propia, llevando muchas veces a causar un desequilibrio (25).

Según Nola Pender el modelo de la promoción de salud se enfoca en la enseñanza que se propone al individuo sobre cómo cuidarse y tener un estilo de vida saludable para los adultos, este modelo es presentado con la finalidad de componer tanto al individuo como al personal de salud en el comportamiento que intervienen en el bienestar y la buena salud de las personas, y se presenta al personal como el primer motivador en que estos comportamientos sean dirigidos al éxito óptimo. El modelo está dirigido a la comprobación de aspectos conductuales que influyan en la situación del individuo frente a su salud, de igual manera Nola Pender formuló la consideración de promover un estado óptimo de salud, toma a la persona desde la posición comprensiva y humanista, como individuo como ser integral (26).

En los metaparadigmas utilizados por Nola Pender, vemos la salud, es decir, la calidad de vida de las personas, como muy importante porque nos ayuda a desarrollar ideas importantes sobre el comportamiento de salud de las personas. También nos ayuda a integrar los resultados de la investigación. Por ello se define como un importante apoyo para el bienestar físico, psíquico y social, un modelo basado en educar a las personas para que sean capaces de cuidarse en su día a día viviendo una buena vida (27).

Luego, el segundo pilar clave (conocimientos y afectos relacionados con comportamientos específicos) está precedido por ambos conceptos de experiencia enfermera y naturaleza; Incluye 6 conceptos, el primero de los cuales, la percepción de los beneficios de la acción, se refiere al pensamiento positivo que presenta una persona frente a la conducta a realizar; la segunda, la percepción de barreras a la acción, se refiere al pensamiento negativo que se produce antes de actuar; el tercero, la percepción de autoeficacia, representa la capacidad que una persona piensa de sí misma para realizar una determinada conducta; el cuarto, afecto personal, es el sentimiento positivo o negativo que un individuo tiene sobre sí mismo ante tal conducta; El quinto, influencias situacionales, explica que un individuo es influenciado o motivado cuando otros esperan que lo sea (28).

Persona: Pender toma al individuo como ser integral, analizando los estilos de vida como también las fortalezas. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón: Cognitivo-perceptual y sus factores variables (28).

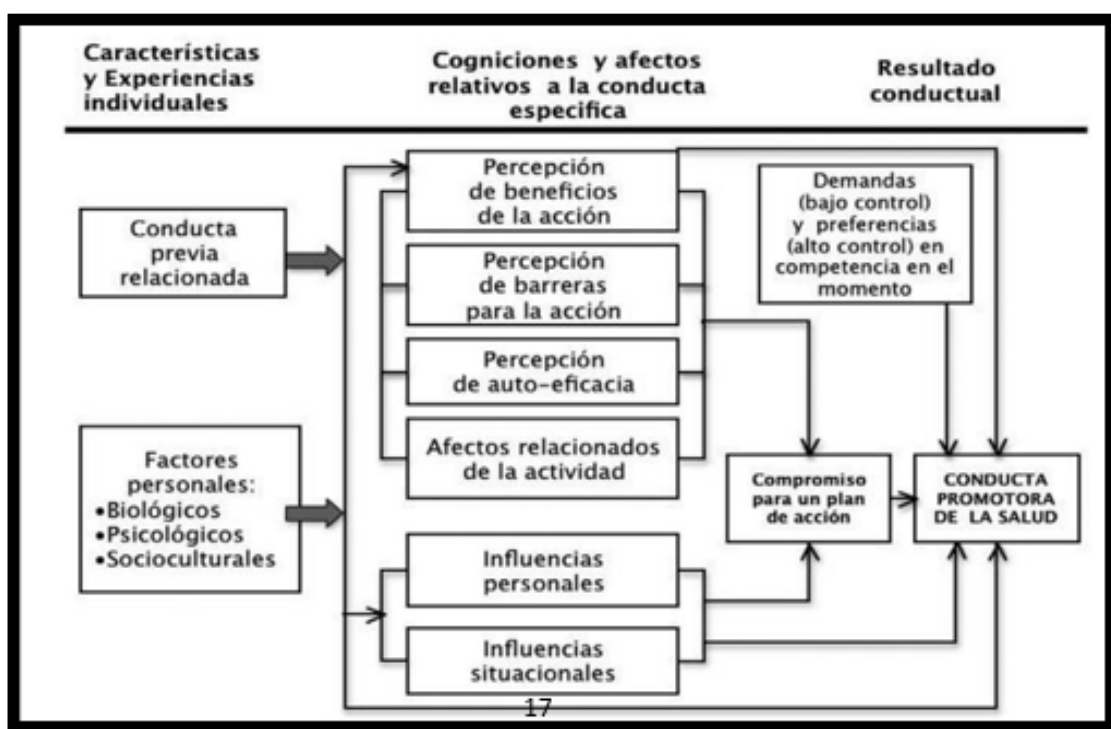
Entorno: No llega a describirse con precisión, pero representa a las diversas interacciones entre factores cognitivos- perceptuales y los factores que modifican las conductas promotoras de la salud (29).

Enfermería: Es el bienestar y responsabilidad personal que emite el enfermero hacia un individuo, brindándole cuidados sanitarios para que así obtenga una calidad de vida y salud adecuada, el enfermero es el principal agente encargado de ocasionar a las personas que mantengan su salud personal (30).

Nola pender sustentó una teoría respecto a “promoción de la salud”, en un diagrama, por lo cual nos señala las características y experiencias individuales, cogniciones y afectos relativos y afectos relativos a conductas de las personas respecto a su calidad de vida (31).

Figura N° 1: MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE PENDER 1996.

EN: CID PH, MERINO.



Fuente: Modelo de promoción de la salud de Pender 1996 .

Nola pender menciona que el estilo de vida es un patrón multidimensional, de muchas acciones que el individuo hace a largo de la vida y se fomenta de manera directa en salud. Para entender requiere de estudios de categorías: experiencias individuales, condiciones de la conducta y el resultado de conducta. En teoría de promoción de la salud, menciona en las personas características de situaciones, personales e interpersonales, en la cual da como resultado participación en comportamientos que favorecen a la salud, siempre y cuando exista una pauta para la acción. Nunca se limita a decir la conducta que previene de la enfermedad, sino que se extiende para tener comportamientos que ayuden a la salud (32).

Otros factores que cambian, es la edad, sexo, la educación, el modo de ingesta, el peso del cuerpo, las dimensiones familiares sobre comportamientos en cuidados sanitarios, también tienen un rol importante en factores de conductas respecto a cuidados de la salud. Estos determinantes se consideran como una buena influencia indirecta sobre la conducta (33).

La evolución de la promoción de la salud, según la Organización Mundial de la Salud, se define como la práctica del mejor desarrollo en la Organización Mundial

de la Salud (OMS) de promoción de la salud, en la que estudian la experiencia de las relaciones y el proceso de política para el desarrollo a un nuevo nivel. Propone nuevos objetivos, con el fin de promover nuevas ideas y la capacidad de planificación, y el asesoramiento de algunos comités y decisores sociales, para la inclusión de salud y la igualdad en los establecimientos de apoyo (34).

2.2.2. Bases Conceptuales:

Factores Sociodemográficos: Es la ciencia encargada del estudio de la población humana su dimensión social, estructura, evolución y sus características generales considerando desde puntos de vista cualitativos y cuantitativos, hay muchos factores diferentes que pueden influir en el comportamiento de las personas, incluyendo factores económicos, políticos, legales y sociales (35).

Promoción de la salud: La promoción de la salud es un proceso que ayuda a todas las personas a tomar el control de su salud y a poner en práctica las ideas mediante el uso de medios que involucren a todas las personas, organizaciones, comunidades e instituciones para contribuir de todas las formas posibles en las mejoras que pueden llegar a ser (36).

Prevención de la salud: La prevención de la salud, mediante los cuales las personas tratan de evitar el peligro o daño de forma anticipada, así como las medidas que tratan de prevenir diversos cambios de riesgo y que ocurran enfermedades, accidentes o delitos. Por ello, se realiza una prevención previa para reducir el riesgo de problemas de salud (37).

Estilos de vida: Estos son los sistemas sociales de la vida humana, ya sea en la cultura o en la práctica, y en la práctica es un sistema de comportamiento saludable que sigue una persona en su comportamiento cotidiano, por un lado, individuos o grupos de personas hacia las que tiene la necesaria pagar salarios y vivir una buena vida en el pueblo (38).

Apoyo social: el apoyo social es una necesidad esencial humana, que todos requerimos, el intercambio afectivo de sentirnos, comprendidos amados en interacción con otras personas que pueden ser representaciones simbólicas pueden ser reales pueden ser percibidas pero queda esa interacción profunda con la que nos sentimos identificados esa interacción asegura la supervivencia y nuestra salud tanto física como

psíquica todas estas cualidades esencialmente humanas se recogen en lo que llamamos el apoyo social (39).

Adulto: se describe como una persona que tiene la libertad de tomar decisiones y cuidar de la familia, el trabajo, el trabajo y que ha alcanzado estatus afectivo, económico y social, y que es concebida como “sabia” por las “oportunidades” (40).

2.3. Hipótesis

HI. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021

HO. No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021

III. METODOLOGIA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Nivel de investigación: Fue de nivel correlacional – transversal, dado que se busca determinar la relación entre dos o más variables y la recolección de la información será tomada en un solo periodo de tiempo (41).

Tipo de investigación: Fue Cuantitativa, con el objetivo de evaluar los datos numéricamente medibles (42).

Diseño de Investigación: Fue No experimental, debido a que el investigador no manipula o influye en las variables de estudio, reportándolas en su contexto natural tal y como son (43).

3.2. Población y muestra

Población:

Estuvo constituido por 420 adultos del Asentamiento Humano Juan Valer _ Piura 2021.

Muestra:

El tamaño de muestra fue determinado con un nivel de confianza del 95% y un margen de error permisible del 5% aplicando la técnica de muestreo aleatoria simple se obtuvo una muestra de 100 adultos quienes residen en el Asentamiento Humano Juan Valer _Piura, 2021. (**Ver Anexo N° 8**).

Unidad de análisis

Cada adulto del asentamiento humano Juan Valer _ Piura que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Adultos que vivan más de 3 años en el asentamiento humano Juan Valer.
- Adultos del asentamiento humano Juan Valer, que aceptaron participar en el estudio.

- Adultos del asentamiento humano Juan Valer, que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Exclusión

- Adultos del asentamiento humano Juan Valer que no deseen participar en la investigación.
- Adultos del asentamiento humano Juan Valer que sufran de problemas de comunicación o alguna enfermedad.
- Adultos del asentamiento humano Juan Valer, que presenten algún trastorno mental.

3.3. Variables Definición y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Factores sociodemográficos	<p>SEXO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino <p>EDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adulto Joven (18 a 35) • Adulto Maduro (36 a 59) • Adulto Mayor (60 a más) <p>GRADO DE INSTRUCCIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analfabeto • Primaria • Secundaria • Superior <p>NIVEL ECONOMICO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menor de 750 • De 751 a 1000 • De 1001 a 1400 • De 1401 a 1800 • De 1801 a más 		<ul style="list-style-type: none"> • Sexo • ¿Cuál es su edad? • ¿Cuál es su grado de instrucción? • ¿Cuál es su Ingreso económico? 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala nominal • Escala nominal • Escala Ordinal • Escala de razón • Escala Nominal 	

	<p>OCUPACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> •Trabajador estable •Eventual •Sin ocupación •Jubilado •Estudiante <p>RELIGIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Católico • Evangélico • Otro <p>ESTADO CIVIL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soltero • Casado • Viudo • Conviviente • Separado <p>TIPO DE SEGURO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es Salud • SIS • Otro seguro • No tiene seguro 		<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es su Ocupación? • ¿Cuál es su religión? • ¿Cuál es su Estado civil? • ¿Cuál es su Tipo de seguro? 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala nominal • Escala nominal • Escala nominal 	
<p>Variable 2: Acciones de prevención y promoción</p>	<p>ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN</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 promover una alimentación saludable en su comunidad? • Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludables 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala Ordinal 	<p>Adecuado 91-130</p> <p>Inadecuado 0 - 90</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Higiene • Habilidades para la vida 	<p>en su comunidad?</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 		
--	--	---	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Actividad física • Salud sexual y reproductiva • Salud bucal • Salud mental y cultura de paz 	<p>días comió habitualmente verduras?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Se lava las manos antes de preparar y consumir los alimentos? • ¿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? • ¿Sabe escuchar a los demás y se comunica abiertamente con él o ella? • ¿Apoya a las personas que 		
--	--	---	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Seguridad vial y cultura de tránsito 	<p>necesitan de su ayuda?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿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? • ¿Se comunica 	
--	--	--	--	--

			<p>fácilmente con toda clase de personas?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿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? 		
--	--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> • ¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor? • ¿Regularmente se realiza exámenes odontológicos? • ¿Consumes bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas? • ¿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 		
--	--	--	---	--	--

			<p>igual medida que los demás?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Tiene usted a pensar que su vida es un fracaso? • ¿Tiene una actitud positiva hacía mí mismo/a? • ¿Cuándo 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? 	
--	--	--	---	--

			<p>¿Usted solo cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?</p> <p>¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?</p>		
<p>Variable 3: Estilo de vida</p>	<p>ESTILO DE VIDA</p> <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 • Actividad física 	<ul style="list-style-type: none"> • Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol. • Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño. • Sigo un programa de ejercicios planificados. • Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva. • Elogio fácilmente a otras personas 	<p>- Escala nominal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Saludable 92 – 130 • No saludable 0 – 91

		<ul style="list-style-type: none"> • Nutrición • manejo de estrés 	<p>por sus éxitos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Limito el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces). • Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud. • 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 máquina escaladora) • Tomo algún tiempo para relajarme todos los días. • Creo que mi vida tiene un propósito. 		
--	--	---	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Relaciones interpersonales 	<ul style="list-style-type: none"> • Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras • Hago preguntas a los profesionales de la salud para entender sus instrucciones. • Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar. • Miro adelante hacia el futuro. • Paso tiempo con amigos íntimos. • Como de 2 a 4 porciones de fruta durante el día. • Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud. • Tomo parte en actividades 	
--	--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales 	<p>s físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Me siento satisfecho y en paz conmigo (a). • Me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros. • Estoy consciente de lo que es importante para mi vida. • Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mí. • Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados. • Asisto a programas educativos sobre el cuidado 	
--	--	---	--	--

			<p>de salud personal.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios. • Mantengo un balance para prevenir el cansancio. • Me siento unido (a) con una fuerza más grande que yo. • Me pongo de acuerdo con otros por medio del dialogo. • Tomo desayuno. • Busco orientación o consejo cuando es necesario. • Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos. • Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas. • Duermo lo suficiente. • Como de 6 a 11 porciones de pan, 	
--	--	--	--	--

<p>Variable 4: Apoyo social</p>	<p>APOYO SOCIAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si tiene apoyo • No tiene apoyo 	<ul style="list-style-type: none"> • Dimensión apoyo emocional • Dimensión ayuda material 	<p>cereales, arroz o pastas (fideos) todos los días.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días. • ¿Cuenta con ALGUIEN? • Que le ayude cuando tenga que estar en la cama • Con quien pueda contar cuando necesite Hablar • Que le aconseje cuando tenga problemas • Que le lleve al médico cuando lo necesito • Que le muestre amor y afecto • Con quien pasar un buen rato 	<p>- Escala ordinal</p>	<p>Sí tiene apoyo social 58 – 94</p> <p>No tiene apoyo social 0 - 57</p>
--	---	---	---	-------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Dimensión apoyo afectivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Que le informe y ayude a entender la Situación • En quien confiar o con quién hablar de sí mismo y sus Preocupaciones. • Que le abrace • Con quien pueda relajarse • Que le prepare la comida si no puede Hacerlo. • Cuyo consejo realmente desee. • Con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus Problemas • Que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo. • Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos • Que le aconseje cómo resolver 		
		<ul style="list-style-type: none"> • Dimensión relaciones de ocio y distracción 			

			sus problemas Personales • Con quién divertirse. • Que comprend a sus problemas • A quien amar y hacerle sentirse querido		
--	--	--	--	--	--

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica de recolección de datos

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

Instrumento

En la presente investigación se utilizaron 4 instrumentos para la recolección de la información que se detallan a continuación.

Instrumento N° 01

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (**Anexo N° 02**). Estuvo constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de del adulto. (1 ítems).
- Factores sociodemográficos el sexo, edad, grado de instrucción, religión, estadocivil, ocupación, ingreso económico y si cuenta con Seguro. (8 ítems).

Instrumento N° 02

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (**Anexo N° 02**). Estuvo constituido por 72 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de deladulto. (2 ítems).
- Ejes temáticos: Alimentación nutrición (10 ítems).
- Ejes temáticos: Higiene (10 ítems).
- Ejes temáticos: habilidades para la vida (17 ítems).
- Ejes temáticos: Actividad física (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud sexual y reproductiva (5 ítems).
- Ejes temáticos: Salud bucal (6 ítems).
- Ejes temáticos: Salud mental y cultura de paz (9 ítems).
- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de tránsito (9 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.

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

Fue concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaron como jueces; Se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Acciones de prevención y promoción de la salud. Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de Investigación y

en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque. Durante las reuniones se brindó a los jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización, luego cada participante emitió observaciones al cuestionario propuesto, los cuales permitieron realizar ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a la prevención y promoción de la salud en los adultos.

Evaluación Cuantitativa:

Validez de contenido:

Se realizó mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales fueron 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) (**Anexo N° 03**). (55)

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

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 Inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, Se realiza 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 considera muy bueno.

Instrumento N° 03

ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

Escala de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C.

El instrumento tiene 6 sub escalas, y cuenta 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, el cual está 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) reportó 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 utilizó el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 52 ítem se depuraron 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 (56).

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 estuvo dada en 4 dimensiones fue 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 ($\alpha=0.88$).

Instrumento N° 04

CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL

Desarrollado por Revilla L, Luna J, Bailon E y Medina I.

El instrumento tiene 4 dimensiones distribuidas en 19 ítems que son los siguientes:

- En la dimensión apoyo emocional: 8 ítems
- En la dimensión ayuda material: 4 ítems
- En la dimensión relaciones de ocio y distracción: 4 ítems
- En la dimensión apoyo afectivo: 3 ítems

Apoyo social: Se utilizó el cuestionario auto administrado del Estudio de desenlace de estudios médicos de apoyo social (MOS), donde el instrumento original consta de 19 ítems, conformado en 4 dimensiones (Red de apoyo social, Apoyo social, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo) con una escala de Likert de 5 categorías. (54).

Nuestro estudio utilizó la versión validada en español Londoño, N. et al (2012). Realizado en Colombia, el cual estuvo comprendido por 20 ítems, pero distribuido en 4 dimensiones (Apoyo emocional informacional, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo) (57).

La confiabilidad del instrumento fue reportada por el coeficiente de Alfa de Cronbach para las cuatro dimensiones y escala total. Presentó una alta confiabilidad para la escala total con 0.94 y por dimensiones: Apoyo emocional/informacional ($\alpha=0.92$), Apoyo instrumental ($\alpha=0.79$), Interacción social positiva ($\alpha=0.83$) y Apoyo afectivo ($\alpha=0.74$).

Finalmente, la validez de este instrumento se reportó a través de validez de constructo mediante un Análisis Factorial Confirmatorio reportando aceptables índices de bondad de ajuste (GFI= 0.780, AGFI= 0.713, RMSEA=0.113, AIC=566.98 Y BIC= 707.22).

3.5. Método de análisis de datos

Procedimientos de la recolección de datos

En cuanto a la recolección de datos del presente estudio de investigación se tuvo en

cuenta los siguientes aspectos:

- Se coordinó con el dirigente del asentamiento humano Juan Valer para solicitar el permiso de realizar mi investigación.
- Se recibió la aceptación de la carta de permiso para realizar la investigación en el asentamiento humano Juan Valer.
- Se les dio a conocer y se les pidió el consentimiento a los adultos del Asentamiento Humano Juan Valer Piura, haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto del Asentamiento Humano Juan Valer Piura.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del Asentamiento Humano Juan Valer Piura.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 40 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

Análisis y procesamiento de los datos

Para la presente investigación se realizaron 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 perteneciente a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud. Se utilizaron el estadístico Chi cuadrado según el tipo de correspondencia, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%.

Para el procesamiento y análisis de datos fueron ingresados a una base de datos software estadísticos IBM para ser exportados a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0.

3.6. Aspectos éticos

El investigador previamente valoró los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles mediante el reglamento de integridad científica versión 001. (58).

Protección a las personas:

Durante la participación de la investigación se colocó como prioridad la seguridad de los adultos, por lo cual, se dio protección a la dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no solo se basa en que las personas son sujeto de investigación y logren participar de manera voluntaria y mantengan información adecuada, también proteger sus derechos más importantes y se encuentran vulnerables.

Libre participación y derecho a estar informado:

Las personas que desarrollaron actividades de investigación tuvieron el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollaron, o en la que participaron; así como tuvieron la libertad de participar en ella, por voluntad propia. **(Ver Anexo N° 05)**. En toda la investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en la investigación.

Beneficencia no maleficencia:

Toda la investigación debe tener un balance riesgo- beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

Justicia:

El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación.

Integridad científica:

El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación.

Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 1

**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO
JUAN VALER_PIURA, 2021.**

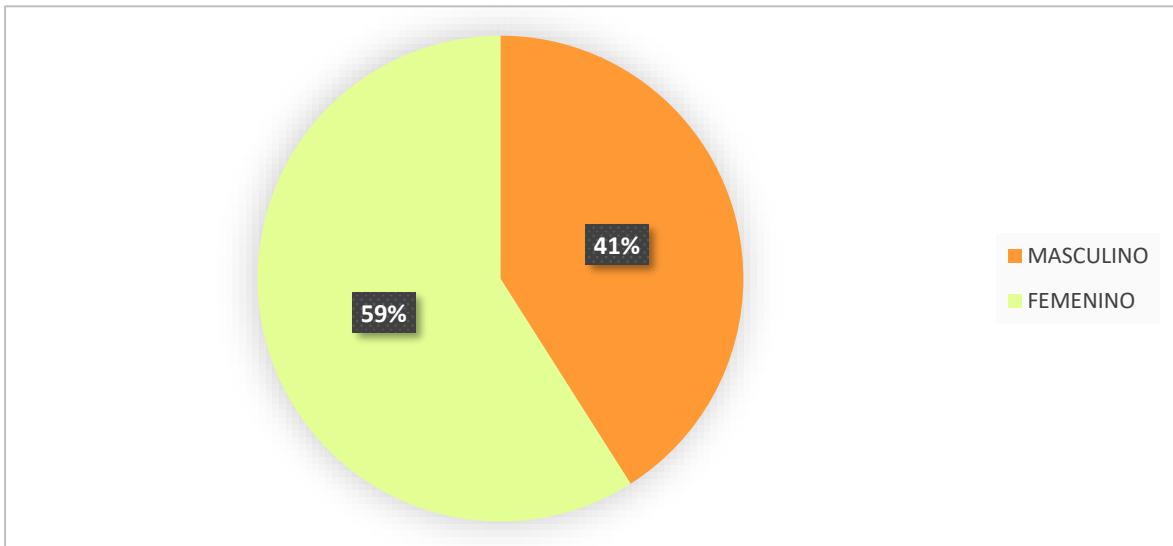
Sexo	n°	%
Masculino	41	41,0
Femenino	59	59,0
Total	100	100,0
Edad	n°	%
18-35 años	73	73,0
36-59 años	25	25,0
60 a más	2	2,0
Total	100	100,0
Grado de instrucción	n°	%
Analfabeto	0	0,0
Primaria	13	13,0
Secundaria	42	42,0
Superior	45	45,0
Total	100	100,0
Religión	n°	%
Católico	77	77,0
Evangélico	11	11,0
Otras	12	12,0
Total	100	100,0
Estado civil	n°	%
Soltero	49	49,0
Casado	6	6,0
Viudo	1	1,0
Conviviente	42	42,0
Separado	2	2,0
Total	100	100,0
Ocupación	n°	%
Obrero	4	4,0
Empleado	18	18,0
Ama de casa	28	28,0
Estudiante	21	21,0
Otros	29	29,0
Total	100	100,0
Ingreso económico	n°	%
Menor de 400 nuevos soles	40	40,0
De 400 a 650 nuevos soles	27	27,0
De 650 a 850 nuevos soles	13	13,0
De 850 a 1100 nuevos soles	9	9,0
Mayor de 1100 nuevos soles	11	11,0
Total	100	100,0
Seguro	n°	%
Es salud	18	18,0
SIS	61	61,0
Otro seguro	4	4,0
No tiene seguro	17	17,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vélchez M. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_Piura, 2021.

FIGURAS DE LA TABLA 1

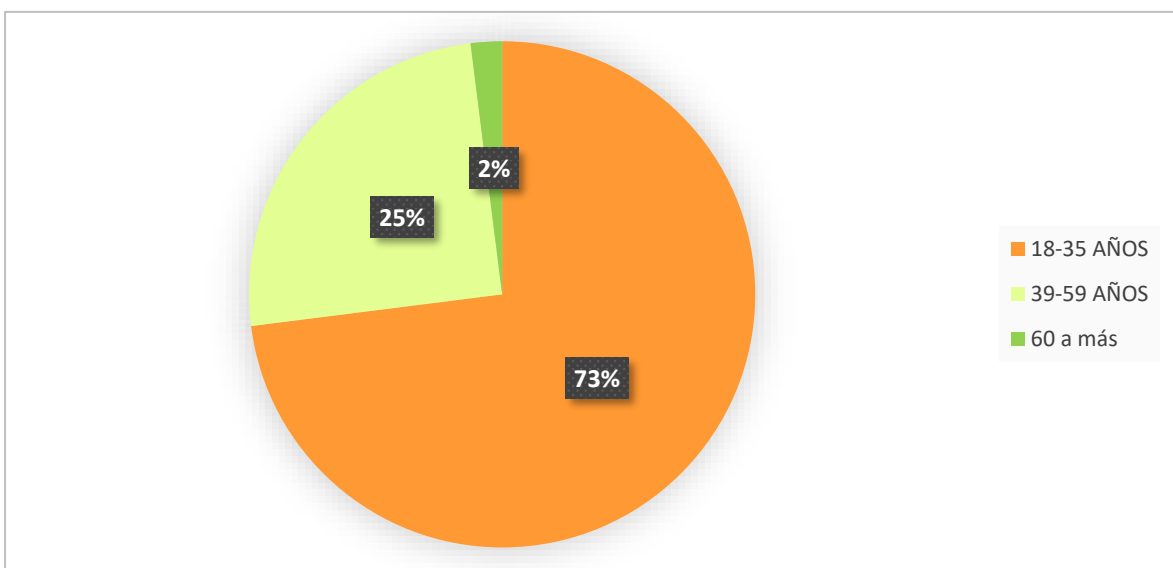
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA, 2021.

FIGURA 1: SEXO EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA, 2021.



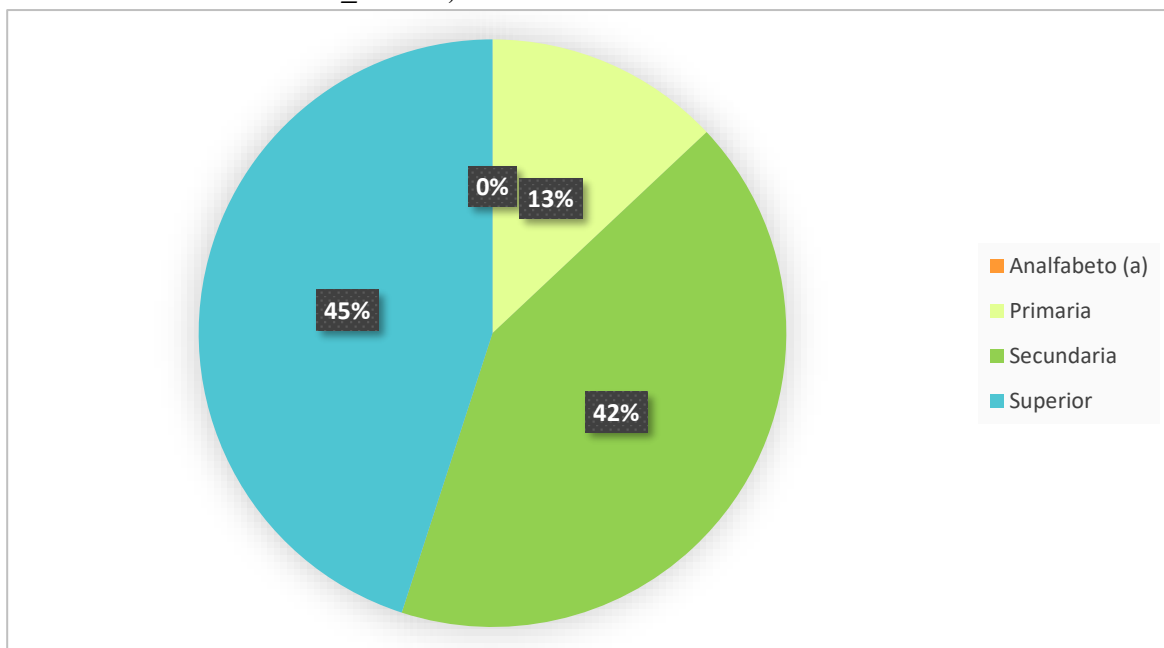
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_Piura, 2021.

FIGURA 2: LA EDAD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA, 2021.



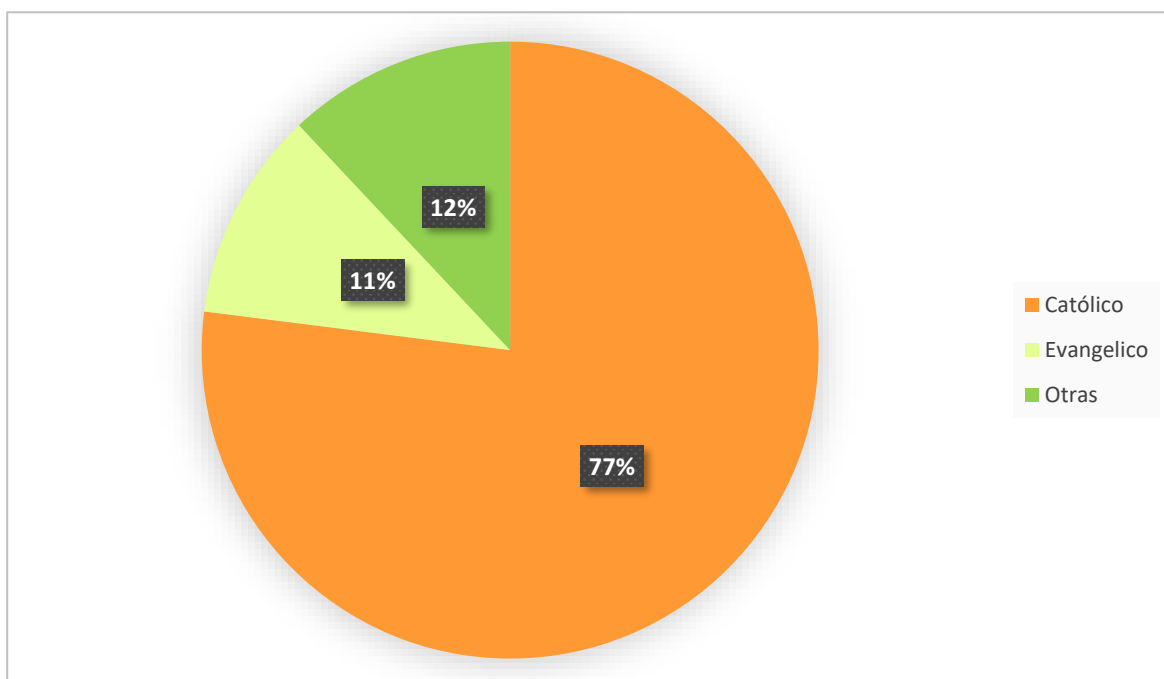
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_Piura, 2021.

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCION EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER _PIURA, 2021.



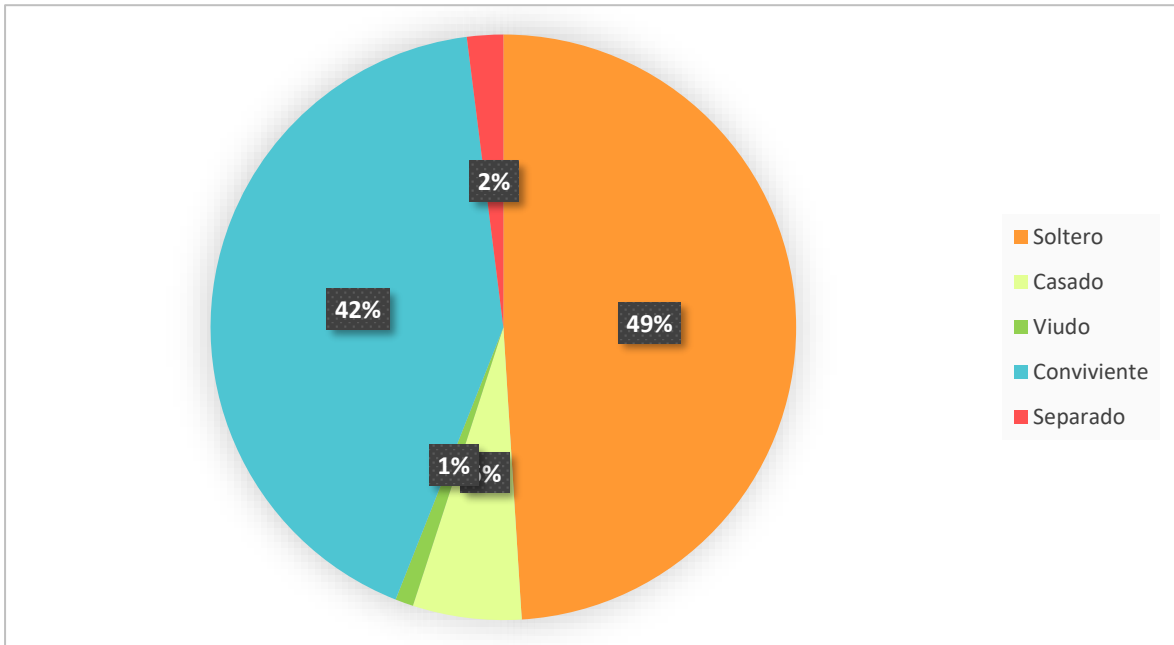
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021.

FIGURA 4: RELIGION EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER _PIURA, 2021.



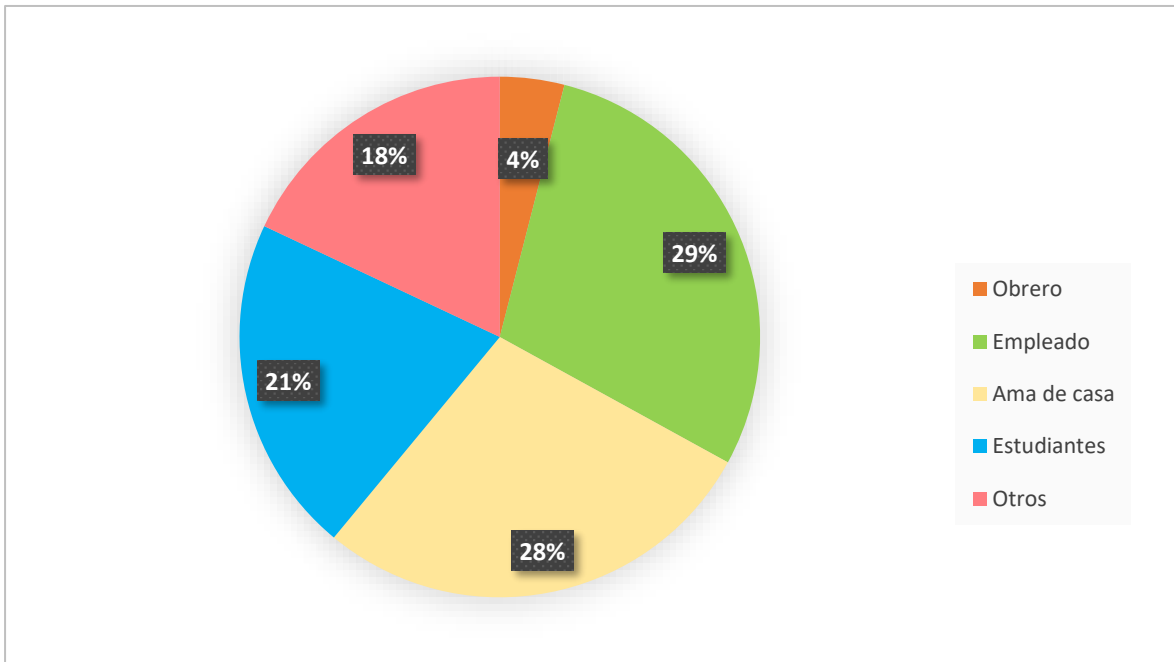
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021.

FIGURA 5: ESTADO CIVIL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER _PIURA, 2021.



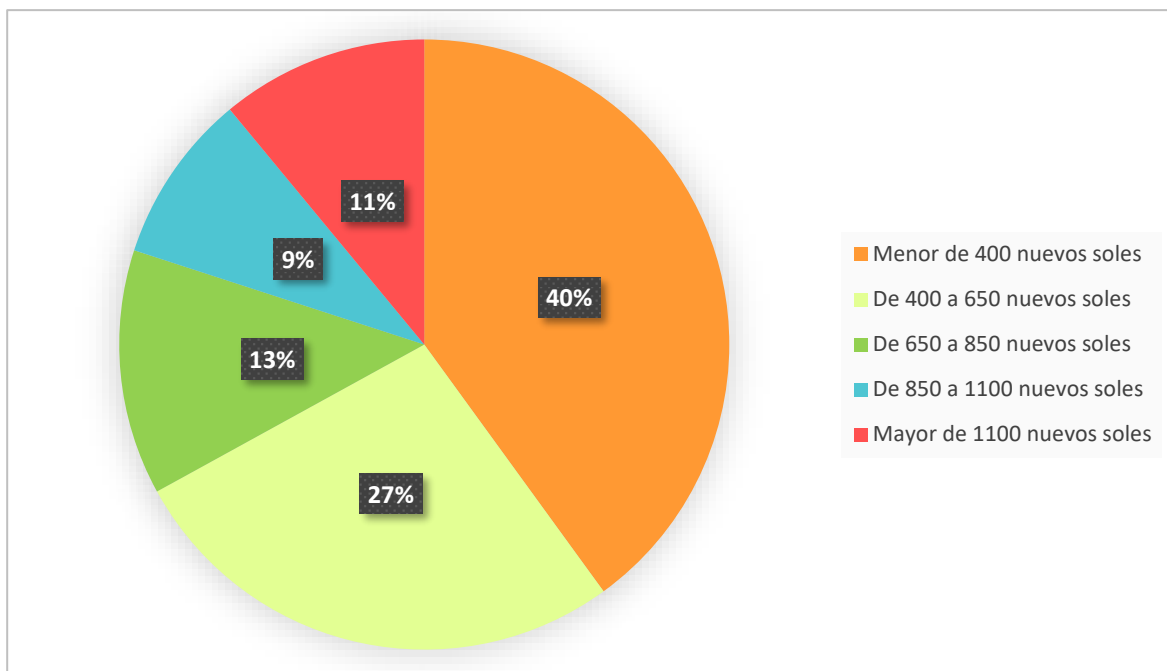
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021.

FIGURA 6: OCUPACION EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER _PIURA, 2021.



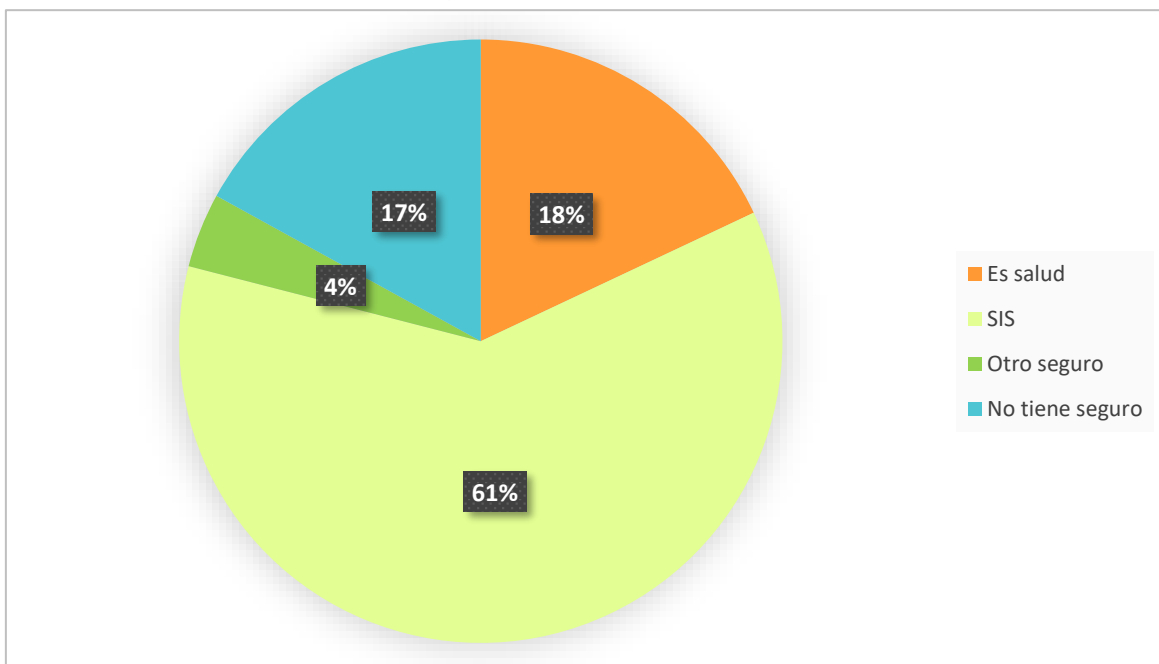
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021.

FIGURA 7: EL INGRESO ECONOMICO EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER _PIURA, 2021.



Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_Piura, 2021.

FIGURA 8: SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER _PIURA, 2021.



Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_Piura, 2021.

TABLA 2

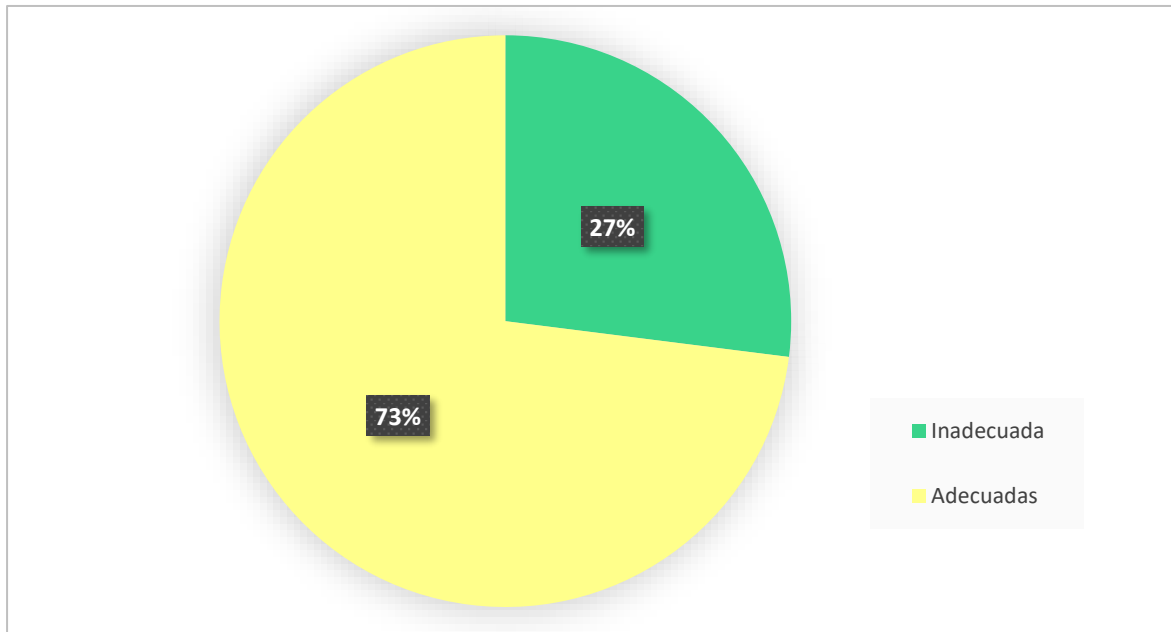
***ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO
DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA, 2021.***

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	n	%
Inadecuada	27	27,0
Adecuadas	73	72,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez M., directora de la presente línea de Investigación. Aplicado al adulto. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer _Piura, 2021.

FIGURA DE LA TABLA 2

FIGURA 9: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA, 2021.



Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez M., directora de la presente línea de Investigación. Aplicado al adulto. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_Piura, 2021.

TABLA 3

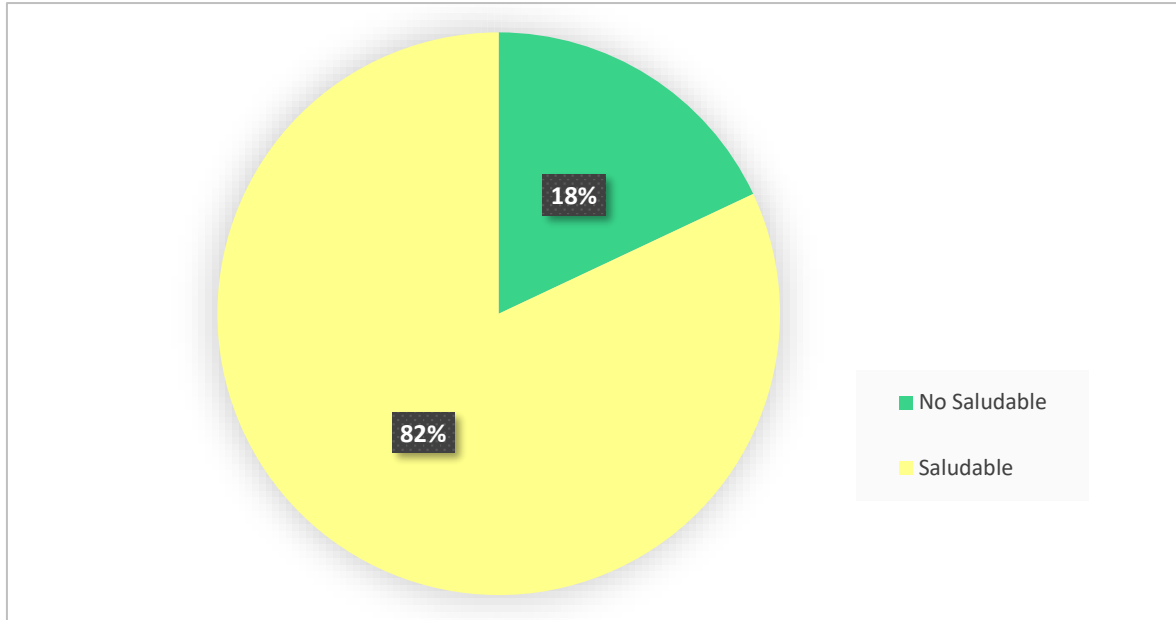
ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA, 2021.

ESTILO DE VIDA	RANGO	n	%
No Saludable	0- 91	18	18,0
Saludable	92-130	82	82,0
Total		100	100,0

Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021.

FIGURA DE LA TABLA 3

FIGURA 10: SEGÚN EL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO
JUAN VALER _PIURA, 2021.



Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_Piura, 2021.

TABLA 4

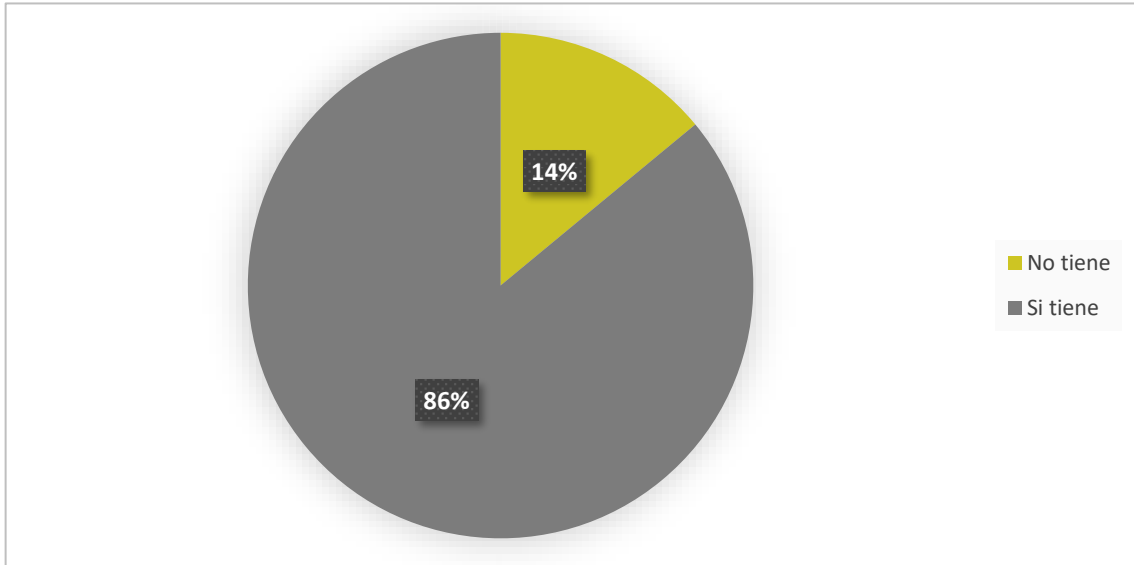
APOYO SOCIAL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA 2021.

APOYO SOCIAL		n	%
0-57	No tiene	14	14,0
58-94	Si tiene	86	86,0
Total		100	100,0

Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_Piura 2021.

FIGURA DE LA TABLA 4

FIGURA 15: PUNTAJE TOTAL DE APOYO SOCIAL DE LOS ADULTOS. ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER_PIURA, 2021.



Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano Juan Valer_Piura, 2021.

TABLA 5

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILOS DE VIDA Y EL APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO JUAN VALER_PIURA, 2021.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	ESTILOS DE VIDA			APOYO SOCIAL		
	X ²	P-VALOR	HIPOTESIS	X ²	P-VALOR	HIPOTESIS
Sexo	0.101	0.9411	No existe relación	0.015	0.0442	Si existe relación
Edad	0.607	0.0985	No existe relación	0.580	0.1371	No existe relación
Grado De Instrucción	1.503	0.5763	No existe relación	3.601	0,7196	No existe relación
Religión	0.046	0.035	No existe relación	0.627	0.3554	No existe relación
Estado Civil	3.707	0.4732	No existe relación	0.503	0.5555	No existe relación
Ocupación	6.090	0.1396	Si existe relación	0.398	0.2741	No existe relación
Ingreso Económico	7.340	0.0364	Si existe relación	6.733	0.0934	No existe relación
Tipo De Seguro	1.055	0.8171	No existe relación	0.039	0.01609	Si existe relación

Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M., cuestionario de estilos de vida. Elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C y cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Juan Valer_Piura, 2021.

TABLA 6

***RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO JUAN VALER_PIURA
2021.***

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD				
ESTILO DE VIDA	ADECUADO	INADECUADO	TOTAL	PRUEBA DE CHI CUADRADO
No Saludable	6,000	12,00	13	X ² =0,047
Saludable	21,000	61,00	107	p-valor=0,0189
TOTAL	27,00	73,00	100	Si Existe Relación Estadísticamente Significativa Entre Ambas Variables

Fuente: Cuestionario de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez M. y cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Juan Valer_Piura 2021.

TABLA 7

**RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
Y APOYO SOCIAL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO JUAN VALER_PIURA
2021.**

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD				
APOYO SOCIAL	ADECUADO	INADECUADO	TOTAL	PRUEBA DE CHI CUADRADO
No tiene	7,000	7,00	14	X ² =0,036
Si tiene	20,00	66,00	86	p-valor=0,042
TOTAL	27,00	73,00	100	Si Existe Relación Estadísticamente Significativa Entre Ambas Variables

Fuente: Cuestionario de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez M. y cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Juan Valer_Piura 2021.

4.2. Discusión

TABLA 1: Del 100% (100) de adultos, del Asentamiento humano Juan Valer, el 59% (59) son de sexo femenino, el 73% (73) tienen entre 18 y 35 años, el 45% (45) tienen estudio superior, el 77% (77) son católicos, el 49% (49) son solteros, el 29% (29) son empleadas, el 40% (40) es menor de 400 soles, el 61% (61) tienen SIS.

Asimismo, existen investigaciones que se asemejan a los resultados de este estudio tal es el realizado por Vásquez D, (23). En su investigación titulada “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 España_Chimbote, 2019. El 100% (110) de los adultos, el 54,5% (60) son de sexo femenino, el 59,1% (65) edad de 35 años, el 55,5% (61) con grado de instrucción superior, el 50,9% (56) religión católica, pero sin embargo difiere en los resultados encontrados por Febre T, (25). En la que concluyó que el 52,5% de encuestados pertenecen al sexo masculino, mientras que el 47,5% sexo femenino.

Otro de los estudios que se asemejan a los resultados de esta investigación son los encontrados por Huamán J, (23). En su investigación titulada: 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. El 63,2% (79) son de sexo femenino; el 38,4% (48), profesan la religión católica, tienen un ingreso económico menor de 400 nuevos soles; el 68,8% (86) tienen un Seguro Integral de Salud (SIS), pero a la vez difiere de los resultados obtenidos donde el 100% (125) de los adultos que viven en el Asentamiento Humano Ricardo Palma, el 26,4% (33) tiene ocupación ama de casa; el 35,2% (44).

Asimismo se encontró que más de la mitad son de sexo femenino, y menos de la mitad son de sexo masculino; estas mujeres refieren que al culminar sus estudios no encontraron plazas laborables referente sus carreras y por lo que encontraron empleos de medio tiempo así mismo estas mujeres fueron empleadas en diferentes rubros para así poder mantenerse a sí mismas, y con el pasar de los años han logrado construir un hogar por lo tanto su obligación ahora es tener al menos un ingreso y poder de ese modo cubrirlos .

Por otro lado, con respecto a la edad encontramos que más de la mitad tiene una edad entre 18 y 35 esta es una etapa de vida por la cual existen muchos cambios y

roles en su manera de vivir, ya que enfrentan cargos importantes en cuanto la realidad del mundo, como las preocupaciones económicas en el hogar teniendo en cuenta el mandato familiar sea por ambos sexos, también es un ciclo de trabajo y cargo en la familia donde se cambia en la sustentación del hogar.

Esto quiere decir que están en una edad en donde es necesario tener buenos estilos de vida, por lo cual es una etapa en la que tienen que tener mucha vitalidad para que a futuro no puedan contraer ninguna enfermedad como diabetes, hipertensión, o enfermedades que pongan en riesgo su salud, es por ello que la alimentación es esencial para poder adquirir los diferentes nutrientes que los alimentos nos proporcionan, a esta edad muchas de las personas se confían demasiado haciendo muchos desarreglos es por eso que cuando ya están una edad mayor tienen como consecuencia muchas enfermedades, los adultos de este asentamiento humano nos referían que tienen familiares que han omitido muchas veces tener una buena alimentación por lo que hay adultos que tienen diabetes, cirrosis, hipertensión y que los ha llevado a la muerte.

Con respecto al grado de instrucción encontramos que menos de la mitad tienen estudio superior, esto debido a que desde jóvenes se comprometen a lo cual se suma una carga familiar y eso los imposibilita a seguir con su carrera, algunos de ellos también el motivo por el cual no estudien por lo menos una carrera técnica es el factor económico, muchos padres tienen hijos en abundancia y no les alcanza la economía, es por eso que estos resultados no son muy favorables al momento de explicarlos ya que menos de la mitad si tuvo la oportunidad de seguir una carrera y poder de ese modo trabajar y solventar gastos y por ende formar un hogar en donde haya un ingreso fijo.

Según Lehmanns, esta definición destaca la naturaleza de la religión como un conjunto de creencias, costumbres y símbolos que giran en torno a la idea de la divinidad o lo sagrado. Además, subraya que las religiones se componen de doctrinas que incluyen principios, creencias y prácticas relacionadas con cuestiones de tipo existencial, moral y espiritual en la vida de las personas. Esta definición refleja una perspectiva amplia de lo que puede constituir una religión y cómo puede influir en diversos aspectos de la vida humana. Cada religión puede tener su propia interpretación de estos conceptos y elementos, lo que contribuye a la diversidad de

prácticas religiosas en todo el mundo. Si tienes más preguntas o deseas profundizar en algún aspecto específico, no dudes en preguntar (59)

Con respecto a la religión hemos encontrado dentro de sus resultados que más de la mitad profesan la religión católica, la religión es un factor importante que va de la mano en nuestra vida y por ende estar bien de salud, menos de la mitad menciona que son de otra región lo cual es un factor que hace que la salud se encuentre en desequilibrio, los adultos de esta comunidad me mencionaban que profesan la religión evangélica en donde muchas veces se les hace la prohibición de algunos alimentos por lo que hace que estos adultos no consuman todos los alimentos, muchas veces se dedican hacer ayunos perjudicando su propia salud.

El catolicismo es llegada a considerar unas de las religiones más importantes a nivel mundial, por el gran número de fieles y creyentes que siguen esta religión, en el Perú la preferencia de las personas y las poblaciones, aprender las oraciones y ser devotos que son enriquecidas por las culturas locales a las que se añaden las prácticas sacramentales profundizando una educación religiosa (59).

En lo que respecta a la ocupación decimos que menos de la mitad son empleadas esto debido a que algunas son el sustento de su hogar y salen a diferentes provincias a ofrecer sus servicios para poder solventar sus gastos, algunas mencionan que son madres solteras por lo que tienen que trabajar de esa manera ya que no han estudiado y tienen que ver por sus hijos, algunas también lo hacen por apoyar a sus padres que padecen de alguna enfermedad, otra parte refiere que son empleados esto debido a que estudiaron una carrera universitaria o técnica y se dicen a ese rubro también hay algunos que cosechan sus chacras para ser el sustento de su familia.

La ocupación de una persona se refiere a la labor en la que se involucra, ya sea su empleo, trabajo, profesión u otras responsabilidades que requieran su tiempo y esfuerzo. Esta actividad puede llevarse a cabo a tiempo completo o parcial, dependiendo de la cantidad de tiempo que dedique en relación a su disponibilidad total. Además, la ocupación de una persona puede afectar la cantidad de tiempo que le queda para otras actividades o compromisos en su vida, como el tiempo de ocio, la convivencia familiar y el autocuidado, entre otros aspectos. La definición presentada por Schliebener resalta la relevancia de la ocupación en la vida de una persona y cómo puede influir en el balance entre las diferentes facetas de su existencia. Si tienes más preguntas o deseas explorar este tema a fondo, no dudes en preguntar (60).

Asimismo, con el factor económico encontramos que menos de la mitad presenta un ingreso económico menor de 400 nuevos soles siendo esto un factor perjudicial al momento de llevar una vida saludable esto es porque algunos adultos de este asentamiento humano tienen trabajos eventuales lo cual no les genera mucha ganancia y por ende no ayuda a solventar gastos del hogar. Los problemas económicos en una familia también son perjudiciales ya que al no haber dinero suficiente para el hogar muchas veces causando conflictos entre los miembros al ver que con ese monto no se puede sobrevivir.

Según los resultados obtenidos decimos que más de la mitad de los adultos cuentan con un (SIS), asimismo, existe una gran parte de personas que no adquieren este tipo de apoyo, quizás por contar con recursos económicos insuficientes, es esencial que cada grupo de familia cuente con esta clase de ayuda ya que es un tipo de servicio de salud casi gratuito que es de mucha ayuda en ocasiones que no pueden ser seguidas de manera particular.

En conclusión, la primera tabla en cuestión a factores sociodemográficos del asentamiento humano Juan Valer, encontramos que son solteros ya que no tienen vínculos amorosos, dentro de su ocupación son amas de casa, por lo que son independientes, su ingreso económico es de menos de 400 soles mensuales, y esto va perjudicar no puedan acceder a una canasta básica en el hogar y tienen seguro integral de salud (SIS) para la atención de su salud.

Como propuesta de mejora se plantea brindar los resultados a la municipalidad, que implemente más empleos de trabajo que ayuden a los adultos jóvenes a poder ejercer su carrera profesional dando más atención a las mujeres que terminaron su carrera profesional y aun así ganan menos de 400 y esto influye mucho en su salud ya que no pueden acceder a necesidades básicas.

TABLA 2: Del 100% (100) de los adultos del asentamiento humano Juan Valer el 27% (27) tienen inadecuadas acciones de promoción y prevención de la salud, y el 73% (73) tienen adecuadas acciones de prevención y promoción de la salud.

De mismo modo los resultados son similares a los estudios realizados por Olano D, (61). En su estudio de promoción y prevención realizado en Cajamarca realizado en el 2019 Concluye que el 86% tienen adecuadas acciones de promoción y el 14% tiene un nivel de conocimiento inadecuado.

Los resultados son similares a la investigación realizado por Cusirramos L, (61). En su estudio de investigación denominada influencias de promoción de la salud realizado en Arequipa en el 2018 concluye que el 88,56% de los adultos tienen inadecuadas acciones de promoción y prevención de la salud; mientras el 11,44% tienen inadecuadas acciones de promoción y prevención de la salud.

Existen estudios que se difieren a la investigación de Mezones E, (62). Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del covid-19 en usuarios que acuden al establecimiento de salud I-3 Nueva Esperanza-Piura, 2021. En los resultados obtenidos se encontraron que el 58,1% tienen bajo conocimiento de medidas preventivas de la salud.

Ahora bien, haciendo mención a la teoría de Nola Pender, la promoción de la salud, refiere que atiende necesidades, elimina desigualdades, adopta medidas educativas y de participación comunitaria, supera barreras políticas, elimina barreras de acceso al sector médico y brinda un crecimiento interno y equitativo. Es por ello que plantea sus dimensiones de su teoría de promoción de la salud, se considera una estrategia para promover la salud de los ciudadanos y, por lo tanto, fortalecer la atención médica de los ciudadanos (63).

En cuanto acciones de prevención y promoción de la salud encontramos que más de la mitad de estos adultos tienen adecuadas acciones de prevención y promoción de la salud, esto es muy beneficioso para estos adultos ya que demuestran que si tienen un buen estilo de vida y le dan buena prioridad a una buena alimentación saludable, asimismo, menos de la mitad tienen inadecuadas acciones de prevención y promoción de la salud, esto demuestra un problema serio tanto para ellos, ya que son agricultores y no les toma el tiempo adecuado para poder darse una buena alimentación y llevar una vida sana. Además, refieren que muchas veces optan por consumir comidas rápidas o también comidas envasadas en donde estos alimentos no aportan ningún valor nutritivo a nuestro organismo.

Por otro lado encontramos con respecto al eje temático de la higiene que más de la mitad tienen buena higiene, esto es un factor positivo para su salud, ya que teniendo un buen aseo personal uno mismo puede prevenir muchas enfermedades infecciosas a lo largo del tiempo, por otro lado, menos de la mitad no tienen buena

higiene, esto es un factor de riesgo poniendo en riesgo su salud de enfermedades que puedan dañar la piel, ya que es lamentable por no haber aprendido a tener una higiene saludable.

Si hablamos de habilidades para la vida son conductas que uno mismo aprende para enfrentar situaciones tanto difíciles y fáciles de la vida. Estas habilidades llegan a uno cuando entramos a una etapa importante que es la sociedad, y a través de ese lapso el ser humano va aprendiendo experiencias que le enseña a ver la vida de otra manera, es por eso que las habilidades nos muestran desafíos con diferentes desafíos que desempeña la persona (63).

En cuanto habilidades para la vida en los adultos del asentamiento humano Juan Valer, refieren que son personas generosas y amables con respecto a compartir, les gusta ayudar a la gente, tienen buena comunicación con su familia y vecinos, como también respetan sus derechos, y si hay un problema por solucionar ellos participan de inmediato para hacer justicia.

Por otro lado otro de los ejes temáticos en eje de actividad y ejercicio encontramos que no realizan actividades físicas y no beben suficiente agua, a pesar de que este elemento sea muy importante, siendo esta preocupante ya que así no lo hacen muy seguido podrían contraer muchas enfermedades tales como diabetes, colesterol alto, sobrepeso, obesidad, osteoporosis, enfermedades cardíacas y renales por la falta de agua que actualmente están experimentando, se recomienda realizar programas de promoción y prevención para que de ese modo puedan mejorar la vida de todos los adultos.

De tal manera, hay una pequeña parte de adultos que, si tienen estilos de vida saludable, ya que realizan deportes los fines de semana, salen a caminar con la familia, por las tardes juegan fútbol con sus compañeros, además de tomar el agua suficiente para poder tener energía durante el día, sobre todo les permita tener salud y prevenir enfermedades.

Asimismo otro de los ejes temáticos que encontramos es la buena de salud reproductiva y sexual Dentro de los datos importantes con respecto a salud sexual y reproductiva encontramos que la mitad de adultos no tienen conocimiento acerca al tema, y otros adultos si tienen el conocimiento adecuado, y no ponen en práctica la información por respeto a sus religiones y creen que esos temas no son de dios, mas

no saben que es importante inculcar a los hijos para que estén preparados por cualquier emergencia como el embarazo adolescente.

Por lo tanto, podemos decir que la actividad física es un estado de completo bienestar físico, mental y social en todos los aspectos del sistema reproductivo. La OMS también recuerda que el disfrute de una mejor salud es uno de los derechos fundamentales de toda persona, independientemente de su raza, religión, opinión política, condición económica o social. Es el derecho a una vida sexual plena sin el riesgo de tener hijos y la libertad de elegir si tener hijos y con qué frecuencia.

En cuanto al eje temático de salud bucal encontramos que la mayoría refiere que se cepillan los dientes dos veces al día, ya que por motivo de trabajo en las tardes almuerzan fuera y no tienen el tiempo suficiente para poder hacerse su aseo bucal, este es un problema de salud para las personas, ya que son propensas a la caries dental, lo que conduce a la pérdida de dientes y lo que provoca mucho dolor, asimismo existe una pequeña parte este asentamiento humano en donde si muestran interés por cuidarse , algunos adultos han optado por colocarse Brackets de acuerdo a sus posibilidades , visitando al odontólogo 1 vez al mes ese tipo de atención se da uno mismo cuando es consciente de todos los daños que ocasiona no cuidarse.

Según la OMS, la salud bucodental se manifiesta que las enfermedades bucodentales como la caries dental, la enfermedad “periodontal” y la oclusión son un importante problema de salud pública en los países desarrollados. La “salud bucodental” es muy importante porque podemos disfrutar de una buena salud y apariencia en la sociedad, lo que lleva a una calidad de vida definida como la ausencia de dolor oro facial (64).

Con respecto al eje temático de salud mental, se encontró personas con baja autoestima que tienen una actitud negativa hacia su propia personalidad lo cual es malo anímicamente, estas personas necesitan ayuda profesional porque afecta sus pensamientos. Una advertencia negativa les impide tomar juicio y no pueden realizar adecuadamente sus actividades. También es bueno que haya adultos que, con una buena salud mental, les permitan tomar decisiones seguras con consecuencias positivas para su propia salud.

Asimismo, encontramos que la mayoría de los adultos del asentamiento humano Juan Valer, casi no todos toman la disposición de seguridad vial anteriores

porque toman atajos rápidos, olvidadizos o porque su vista está fallando y ya no pueden ver bien. En cuanto a los peligros de no saber la importancia de obedecer la ley para evitar accidentes de tránsito y salvar tu vida o la de los demás, es importante que los adultos conozcan la estimación de esto y la prevención de accidentes y la promoción del buen visado y la salud en cumplimiento de la ley.

Se llega a la conclusión, que los resultados que se obtuvieron en acciones de prevención y promoción de la salud más de la mitad tuvieron adecuadas acciones de prevención y promoción de la salud esto beneficia mucho en sus estilos de vida, es por eso que ellos siempre acuden a un centro médico cada mes para poder detectar alguna enfermedad o molestia que puedan tener.

Finalmente, se recomienda que los establecimientos de salud trabajen con las comunidades y las familias, organicen sesiones regulares de capacitación sobre hábitos alimentarios saludables, promuevan una alimentación saludable y lleguen a la comunidad para educar a las personas; de manera similar, trabajar con psicólogos para ayudar a los mayores a encontrarlo, a mejorar su autoestima brindándoles una mejor calidad de vida.

TABLA 3: Del 100% (100) de los adultos del asentamiento humano Juan Valer el 82% (82) tienen un estilo de vida saludable, y el 18% (18) no tienen un estilo de vida no saludable.

Por otro lado, estudios que se asimilan a esta investigación tenemos a Valencia E, (65). “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano las Delicias II Etapa_Nuevo Chimbote, 2019, según sus estilos de vida, el 53,3% (96) llevan estilos de vida saludables, sin embargo, el 46,7% (84) de los adultos tienen estilos de vida no saludables. Pero a la vez existen estudios que difieren a la investigación de Arellano I, (66). Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto - Casa Grande. Trujillo. 2019. En sus resultados se encontró que el 77.2% de ellos ostentan un nivel de estilo de vida no saludable.

Asimismo, otro estudio que se asemeja a esta investigación es la de Barrera W, (67). 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 el sol II-Etapa _Chimbote, 2019. Se muestra que del 100% (105) de los Adultos Del Asentamiento Humano Villa El Sol II Etapa_ Chimbote, el 95,2% (105) tienen un estilo de vida saludable; y el 4,8% (105) tienen un estilo no saludable.

Otra de las investigaciones que difiere en resultados con respecto a esta investigación es la de Vásquez D, (23). En su investigación titulada. “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 España_ Chimbote, 2019”. Con respecto a los Estilos de Vida del adulto del Asentamiento Villa España, del 100% (110) de los adultos, el 70% (77) lleva estilo de vida no saludable y el 30% (33) saludable.

Nola Pender señala que el estilo de vida de una persona es un patrón multifacético compuesto por varias acciones que realiza durante su vida y que contribuyen directamente a su salud. La comprensión requiere estudios categóricos sobre experiencias individuales, condiciones de comportamiento y resultados de comportamiento (68).

Es muy importante que el ser humano practique los estilos de vida saludable por el cual presenta al estilo de vida saludable como un bienestar para la salud, de manera que las personas van obtener en su vida mucho bienestar, cabe destacar que gracias a la dieta, ejercicios y actividad mental aumentara su nivel de salubridad.

Asimismo, encontramos que la mayoría de estos adultos tienen estilos de vida saludable y menos de la mitad de los adultos que lograron participar no tienen estilo de vida saludable. Esto es porque hay personas que no le toman la debida importancia a su alimentación por lo que es necesario que las personas logren estabilizarse. Podemos mencionar que el estilo de vida es una manera personal de vivir, como la gente quieren vivir de muchas maneras, tanto buenas como malas. Esta forma de vida está relacionada fuertemente con la parte conductual y motivacional de la persona humana y, por ende, se refiere al modo particular y único en que la persona se desarrolla como un ente social con determinantes precisas y específicas.

Por otro lado encontramos que la mayoría de adultos tienen estilo de vida saludable, es por eso que a diario tienen una buena alimentación realizando ejercicios en sus días libres cumplen con las expectativas de buenos hábitos de estilos de vida cuidando su forma de vivir a diario que conllevan tanto con la familia y ellos mismos, satisfaciendo sus cargas personales que pasan en el trabajo y el hogar, como también

problemas económicos que nunca falta en cualquier persona, es por ello que benefician su estilo de vida de esta forma, evitando factores de riesgo que puedan perjudicar su salud.

Por otro lado, encontramos que menos de la mitad no cumplen buenos estilos de vida, poniendo en riesgo su salud lo cual se requiere un esfuerzo, tiempo y perseverancia sobre todo la confianza en uno mismo para poder adecuarse a estilos de vida saludables, con el fin de brindarse una ayuda asimismo a través diferentes hábitos que beneficien su salud y sobre todo permitan mejorar su calidad de vida y como personas importante que los adultos sepan identificar los alimentos que contengan diferentes nutrientes que los ayuden a llevar una vida saludable.

Ahora con respecto a los estilos de vida no saludables se sabe que influyen de una manera significativa en la salud de cada uno de las personas, por lo tanto la persona tiene que tener el conocimiento suficiente para que de ese modo pueda llevar buenos hábitos saludables, estos estilos de vida, lo hacen con conocimiento de causa que estos estilos van a contribuir a un detrimento del estado de salud, a si disminuye la calidad de vida en la etapa de la adultez, ya que algunos estilos de vida vienen determinados en un gran porcentaje por la herencia familiar, la educación recibida y el ambiente físico y social en que cada persona vive y se va desarrollando .

Con respecto a la actividad física podemos decir que es muy importante ya que hacen que las personas estén más activas, más despiertas , dentro de los resultados que se obtuvieron nos dice que la mayoría de los adultos del Asentamiento humano Juan Valer, refieren que realizan actividades físicas como salir los fines de semana, salir a correr, realizar algún deporte ya que eso los mantiene con energías durante el día y se sienten contentos porque se sienten llenos de vida y disfrutan con su familia realizar este tipo de actividades.

Por otro lado, en cuanto su responsabilidad a su propia salud, más de la mitad de estos adultos acuden al centro de salud, otros adultos eligen la medicina casera y acuden a la automedicación, se les visualiza que en pocas oportunidades asisten a centros médicos afectando su propia salud en base a no seguir indicaciones por ningún doctor especializado.

Menos de la mitad de los adultos no siguen las indicaciones que les muestra el doctor ya que se automedican siguiendo reglas de otras personas, afectando contra su vida, la ignorancia de muchos pobladores hace que lleguen a esos extremos por falta

de orientación de personas capacitadas, esto puede tener consecuencias a futuro por lo cual la automedicación es una mala intervención por parte de la persona sin ser consultado con un médico o profesión.

La responsabilidad en salud es una correcta alternativa saludable, ya que es una toma de decisión importante para las personas si tienen la conciencia correcta para poder tener su propio autocuidado. También depende cambiar los factores de riesgo desarrollando cambios de conducta, estando consientes de malos hábitos que a veces la persona tiene (69).

La nutrición es un aporte de energía de todos los nutrientes que son muy esenciales que el ser humano necesita para mantenerse sano, a si le permite una mejor calidad de vida de todas las edades. Lo que nutre al ser humano y son muy esenciales son los siguientes: Proteínas, carbohidratos, lípidos vitaminas y minerales, La alimentación saludable previene enfermedades mortales como la desnutrición, la obesidad e hipertensión, es el mecanismo mediante el cual el organismo recibe, procesa, absorbe y utiliza los alimentos para producción de energía, que permita el funcionamiento normal de los tejidos y órganos, el crecimiento y el mantenimiento en general de la vida.

En conclusión, la mayoría de los adultos tienen estilos de vida saludable, por lo cual moldean y definen su buena forma de vivir, ya que va de la infancia donde las personas adquieren los buenos hábitos de vida. Asimismo, se encontró entre los resultados que un porcentaje significativo presentan estilos de vida no saludable. Ciertas evidencias se aprecian que estos adultos conllevan conductas que perjudican su salud, no consumiendo dietas que no ayuden en su digestión, mantienen preocupación por parte de la falta de economía que sostienen, pero eso no puede impedir a que la persona tenga un buen estilo de vida, es por ello que no conocen el verdadero significado del estilo de vida.

Se recomienda que los profesionales de la salud que juegan un papel fundamental en el cuidado de los adultos, los ayude a entender los estilos de vida, así como, así como también logren colocarlos en práctica, la educación hacia ellos será como herramienta para que las personas que demuestren una calidad de vida mediante la elección de comportamientos amables y respetuosos con el medio ambiente. Estilo de vida, prevención de enfermedades como la obesidad, vida normal.

TABLA 4: Del 100% (100) de los adultos del asentamiento humano Juan Valer, el 85% (85) recibe apoyo emocional, el 75% (75) recibe ayuda material, el 81% (81) tienen relación de ocio y distracción, el 82% (82) tienen apoyo afectivo.

Los resultados se asemejan a los estudios realizados por Aliaga R, (70). En su investigación denominado Apoyo Social realizado en la ciudad de Lima 2019. Concluye que un 82% tiene apoyo emocional; el 79% si tiene apoyo material; el 88,5% tiene apoyo afectivo. y en la dimensión de relación social y ocio distracción más el 88% si tiene. Así también los resultados son idénticos a lo encontrado por Figueroa G, (71). En su estudio de apoyo social realizado en la ciudad de Lima en el 2018 concluye que el 86,7% si tienen apoyo emocional; el 90,3% adultos tienen ayuda material;

Estudios similares al de Figueroa G, (72). “Apoyo social en los adultos mayores institucionalizados del Centro de Atención Residencial Geronto Geriátrico Ignacia Rodolfo Viuda de Canevaro del distrito del Rímac, Periodo. Tiene como resultados que el 84,3% tiene apoyo emocional.

Existen estudios que se difieren a la investigación de Ramírez A, Diaz D, Gómez D, (17). Relación entre depresión y apoyo social en el adulto mayor del centro vida de Piedecuesta. Colombia, 2019. Los resultados obtenidos se encontraron, que el 53,7% tienen poco apoyo emocional y el 53,7% no tienen relaciones de ocio y distracción.

Dahlgren y Whitehead exploran los elementos que influyen en el apoyo social, considerando la necesidad de entrelazar el análisis del problema con la disponibilidad del respaldo social y la realidad de diversos niveles de salud y malestar. Se debate acerca de la discrepancia entre la presentación de un efecto directo y la demostración del impacto de la mitigación. Se reconoce la responsabilidad de entender la asistencia social no solo como un factor, sino también como un vocero, no solo vinculada a enfermedades sino también como representante expresivo. Se resalta la relevancia de evaluar aspectos específicos del apoyo social en todos los estratos sociales, haciendo hincapié en las variables de género y clase social (70).

Asimismo, se encontró la mayoría de estos adultos si tienen apoyo emocional ya que viven con sus familiares, y pueden contar siempre con la comunicación por parte de ellos y sus consejos para que puedan reparar cualquier tipo de problema, como también compartir afecto y amor y así no se sientan solos, esto es favorable para ellos

porque les brindan un ambiente de paz y armonía para que más adelante no se sientan solos.

También se encontró que menos de la mitad de estos adultos no tienen apoyo emocional, por lo que refieren vivir solos o de manera independiente, alejados de su familia, ya que refieren que aman soledad y se sienten más cómodos viviendo solos, otros refieren que estando solos evitan estar tristes y se sienten capaces de solucionar sus problemas de manera solitaria.

Por otro lado encontramos que menos de la mitad no tienen apoyo material, esto sería un problema para su salud de las personas adultas porque hay adultos que viven en la soledad y abandono la cual no tiene a nadie quien los pueda llevar un alimento cuando enferman no hay quien los acompañe al centro de salud y mucho menos quien pueda colaborar en las tareas domésticas es por ello que no tiene una calidad de vida satisfactoria y ellos corren el riesgo de contraer enfermedades hasta perder la vida en cuestión de minutos porque no tiene quien les auxilie en difíciles situaciones de sus vidas.

Asimismo, en el apoyo material en su mayoría cuentan con seres queridos quienes están pendientes de su alimentación y salud les consienten dando los alimentos llevando al médico y a realizar todos los quehaceres del hogar, la cual es muy satisfactorio porque pueden sentirse apoyados en sus familiares quienes les brindan todo el bienestar y puedan tener un buen estilo de vida y una óptima salud.

Relaciones de ocio y distracción se pretende explicar que el tiempo de ocio bien utilizado puede tener muchos beneficios para las personas por lo que el diseño son las que ayudan a mantener a la realización de las actividades, además se demuestra que a pesar del desarrollo tecnológico que existe en la actualidad. Asimismo, este es un trabajo la cual pretende explicar el comportamiento de las personas en el desarrollo de sus actividades cotidianas y lo importante que es utilizar correctamente su tiempo libre para tener una buena salud tanto física como psíquica y emocional. El estudio de la conducta del hombre, tanto individual como colectivamente, es el punto de partida para comprender cuales son los factores que llevan a su alteración.

Por otro lado, encontramos que la mayoría tienen relaciones de ocio y distracción, por lo que en su trabajo se dan el tiempo de tener maneras de distraerse compartiendo con los compañeros de labores, como también en la familia pasando momentos únicos con ello, sacando el estrés y mantengan una buena calidad de vida.

En asentamiento humano Juan Valer la mayoría de los adultos si tiene apoyo afectivo la cual mencionaron que ellos cuentan con sus seres queridos quienes le muestran afecto cariño y mucho amor la cual sienten alegría de poder divertirse relajarse y pasar buenos momentos la cual favorece a los adultos a tener una buena salud y manteniendo un estilo de vida saludable, pero cabe mencionar que hay una minoría de adultos que no cuentan con apoyo efectivo la cual será producto de los problemas antes ya mencionados esto podría afectar a sus salud ya que la soledad y el abandono suelen enfermar y de esto pueden enfermar de distintas enfermedades.

En conclusión, con respecto a la tabla de apoyo social en las cuatro dimensiones se observó que la mayoría si cuentan con apoyo tanto como emocional, material, relaciones de ocio y distracción y apoyo afectivo, la cual es un punto muy importante ya que los adultos estarían gozando de un buen estilo de vida y mejor salubridad en cada uno de ellos. Asimismo, dentro de esta realidad se observó que no todos los usuarios cuentan con estos tipos de apoyo es por ello que son vulnerables a enfermarse como también la falta de alimento cuidados y afecto que como sabemos es importante para poder salir de los problemas disminuir enfermedades y contar con una buena salud.

Asimismo, se recomienda organizar charlas para promover la salud mental y emocional de los adultos del A. H. Juan Valer, a estos adultos y a quienes los rodean, estos talleres e información deben coordinarse con su centro de salud cercano para crear conciencia sobre la importancia de la salud mental y ayudar a mejorar la calidad de vida.

TABLA 5: La relación entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida se observa en cuanto al valor estadístico chi-cuadrado, que es $X^2 = 6.56$, y el valor = 0.1609 es el valor ($p < 0.05$) que indica que es estadísticamente significativo entre las dos variables. De igual manera, se cree que la relación entre los factores sociodemográficos y el apoyo social está asociada con una adecuada atención en salud, según el chi-cuadrado con $X^2 = 0,043$ y p-valor = 0,03631117, lo que demuestra. Eso se hace sentir. ($p < 0.05$), mostrando la existencia de una relación entre las dos variables.

Resultados similares al de Febre T, (25). “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven “La Unión” sector 26 _Chimbote, 2019. La relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida del adulto se

aprecia que los factores Grado de Instrucción ($p=0,0067$), Ocupación ($p=0,0301$) e Ingreso Económico ($p=0,0117$) tienen un valor menor al p -valor= $0,05$, por lo cual existe relación entre estos factores sociodemográficos y el estilo de vida. La relación entre los factores sociodemográficos y Apoyo Social del adulto de Pueblo Joven La Unión sector 26 _Chimbote, se aprecia que los factores Religión ($p=0,0173$) y Estado Civil ($p=0,0336$) tienen un valor menor al p -valor= $0,05$, por lo cual existe relación entre estos factores sociodemográficos y el apoyo social.

Los resultados del estudio de Bustamante N, (73). También difieren. En su estudio “Factores Biosocioculturales y Estilo de Vida de las Personas Mayores en el Asentamiento de Santo Toribio de Mogrovejo – Chachapoyas-2019”. En los resultados obtenidos mediante la prueba de chi-cuadrado se obtuvo un valor de $X^2 = 0.541$; $gl = 2$; ya un nivel significativo $p = 0,798 > 0,05$, estos resultados indican que no existe una asociación significativa entre los factores culturales y el estilo de vida.

En la asociación de los factores sociodemográficos y apoyo social no se pudieron encontrar estudios similares, en cuanto a los factores que se pudieron relacionar con el apoyo social, es el seguro integral de salud (SIS), lo cual si existe relación entre ambas variables.

En los resultados obtenidos en la asociación entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida se relaciona con la variable religión, ya que los adultos del asentamiento humano Juan Valer, manifiestan que asisten seguido a las iglesias así fortalecen su espíritu, sintiéndose bien consigo mismo y que dios está en sus corazones dándoles paz y tranquilidad en sus hogares, también manifiestan que todas las mañanas le piden a dios protección para sus hijos, ya que su fe hace que dios este con ellos.

En los resultados obtenidos en la asociación entre la variable sexo y el apoyo social si existe relación significativamente, el apoyo social es un factor muy importante en nuestras vidas, y se ha encontrado que diferentes géneros experimentan diferentes estructuras de apoyo social. Por ejemplo, los estudios han demostrado que las personas que se identifican como mujeres tienden a experimentar más apoyo social que las que se identifican como hombres. Sin embargo, también es importante reconocer que se necesitan diferentes niveles de apoyo para diferentes personas.

Se puede apreciar en los resultados obtenidos que en la asociación entre los factores sociodemográficos y apoyo social se relaciona con el seguro integral de salud

(SIS) ya que los adultos del A. H. Juan Valer manifiestan que con un seguro de salud completo tienen más probabilidades de conectarse con servicios de apoyo social como psiquiatras, trabajadores sociales y psicólogos. Estos servicios pueden brindar el apoyo y la orientación que tanto necesitan, además de la atención médica que brindan. Además, se ha descubierto que las personas con un seguro de salud integral tienen más probabilidades de buscar atención preventiva, lo que resulta en una mejor salud en general.

Entre el apoyo social y el seguro integral de salud, tanto en términos de resultados de salud física como mental. Se da a conocer que las personas que reciben apoyo social tienen más probabilidades de tener acceso a mejores planes de seguro médico, así como a tasas más bajas de enfermedades o problemas de salud. Esto probablemente se deba al hecho de que las personas con sólidas redes de apoyo social pueden acceder a más recursos para cubrir sus necesidades de atención médica.

Por lo tanto, entre resultados obtenidos en la asociación entre la variable de grado de instrucción y apoyo social y estilo de vida podemos decir que no existe relación ya que los adultos del A. H. Juan Valer, el nivel educativo también fue independiente del estilo de vida y el apoyo social. En cuanto al estilo de vida, es bueno que las personas menos educadas lleven un estilo de vida saludable. Porque los factores que conducen a estos resultados son otros, y aunque sabemos menos, conocemos los beneficios de vivir una vida digna. Los medios de subsistencia y el apoyo social también son importantes y apreciamos que las personas puedan recibir apoyo independientemente de su nivel de educación.

Se puede apreciar en los resultados obtenidos que en la asociación entre la variable edad y apoyo social y estilos de vida no existe relación, así mismo podemos decir que los resultados obtenidos son muy importantes porque el estilo de vida de una persona no afecta su edad, ya que la edad no tiene nada que ver con el estilo de vida. Una vida que te permita mantener tu estilo de vida y un buen apoyo social por el resto de tu vida. En este estudio, encontramos que la edad no estaba relacionada. Porque la edad no es una barrera para una mejor educación en la mejora de la salud.

Se puede apreciar en los resultados obtenidos que en la asociación entre la variable ocupación y apoyo social y estilos de vida no existe relación y que la ocupación son actividades que todos realizan para ganar dinero o sobre salir y son una parte importante de la vida humana. La ocupación es muy popular entre las personas

mayores porque emplea a mucha gente, porque muchos tienen que cambiar su vida y esforzarse por conseguir un trabajo digno.

Se llegó a la conclusión que los adultos del A. H. Juan Valer en relación a los factores sociodemográficos, estilo de vida y de apoyo social que existe relación estadísticamente significativa en religión, sexo y seguro integral de salud, y para determinar el impacto de los factores en el estilo de vida y el apoyo social, deberá realizar investigaciones y análisis para ver cómo interactúa cada uno de estos factores entre sí. Es posible que también necesite utilizar encuestas para comparar los efectos de diferentes factores. Además, podría considerar discutir el problema con expertos experimentados para comprender mejor cómo interactúan los factores con el estilo de vida y el apoyo social.

Por otro lado, se sugiere que los servicios de salud fortalezcan estos sistemas y que la cobertura puede para llegar a más adultos y así mejorar la calidad de vida. Las personas necesitan estar informadas y conocer para desarrollar hábitos más beneficiosos y facilitar esta actividad dentro de su entorno. Los centros de salud deben abordar este problema para sus empleados, brindándoles los medios y oportunidades para mejorar sus estilos de vida y entregar mejores productos.

TABLA 6: Del 100% (100) de los adultos del Asentamiento Humano Juan Valer, el 73% tienen una inadecuada promoción de la salud y el 27% tienen acciones adecuadas; sin embargo el 23% no tienen un estilo de vida saludable, el 107% los adultos tienen un estilo de vida saludable.

Los resultados obtenidos en relación de acciones de prevención y promoción de la salud de acuerdo al análisis estadístico del Chi cuadrado se reportaron que $X^2=0.047$ y $p=0.0189$ siendo estadísticamente significativos ($p<0.05$), dando a reconocer la relación entre las dos variables.

Asimismo, existen investigaciones que se asemejan a los resultados obtenidos tal es la investigación del autor Haro M, (74). En su investigación titulada: Factores sociodemográficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano villa el sol sector 1_Chimbote, 2019. Los resultados de los estilos de vida y la promoción de la salud, según el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que $X^2=8,74$ y

$p=0,00311617$ mostrando ser significativos ($p<0,05$), con esto se da a conocer que si existe relación entre ambas variables.

Por otro lado, existen tesis que difieren de los resultados encontrados tal es la de Vázquez D, (23). En su tesis titulada: 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 España_Chimbote, 2019. En donde los resultados fueron: La relación entre los factores sociodemográficos, estilos de vida y Apoyo Social del adulto del Asentamiento Humano Villa España, se demostró que existe relación entre la religión y estilos de vida, dado que el valor es ($p<0,05$) para que exista relación estadísticamente significativa; es por ello, que se dio como resultado $\chi^2= 6.6522$ y $p\text{-valor} = 0,036$. Así mismo, se observó que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y apoyo social.

Según Nola Pender el modelo de la promoción de salud se enfoca en la enseñanza que se propone al individuo sobre cómo cuidarse y tener un estilo de vida saludable para los adultos, este modelo es presentado con la finalidad de componer tanto al individuo como al personal de salud en el comportamiento que intervienen en el bienestar y la buena salud de las personas, y se presenta al personal como el primer motivador en que estos comportamientos sean dirigidos al éxito óptimo. El modelo está dirigido a la comprobación de aspectos conductuales que influyan en la situación del individuo frente a su salud, de igual manera Nola Pender formulo la consideración de promover un estado óptimo de salud, toma a la persona desde la posición comprensiva y humanista, como individuo como ser integral (26).

Según los datos obtenidos se encontró que, si existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida, promoción y prevención de la salud, demostrando que los adultos del A.H. Juan Valer adoptaron hábitos saludables como la actividad física, llevar una dieta equilibrada, evitando conductas de riesgo y que dormir lo suficiente puede tener un impacto positivo en la salud general. Al igual que en la investigación encontrada por Haro M, en su investigación: Factores sociodemográficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano villa el sol sector 1_chimbote, 2019. En donde encontró que al realizar la prueba del Chi cuadrado

entre las acciones de prevención y promoción de la salud y el estilo de vida que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

La prevención y promoción de la salud, son medidas con destino a prevenir que aparezcan enfermedades, como también factores de riesgo para que toda anomalía avance con normalidad, también son el conjunto de factores que se aplican para la protección de la salud en los seres humanos, comunidad o vecindarios, para disminuir que aparezcan enfermedades impidiendo que avance su evolución (75).

Asimismo, encontramos que, si tienen relación estadísticamente significativa entre las dos variables, de prevención y promoción de la salud debido a la participación de los adultos, ya que tienen el conocimiento de como tener una buena alimentación y cuán importante es tener las medidas necesarias para prevenir las enfermedades, también es muy importante disminuir factores de riesgo, realizar actividades físicas para un buen estilo de vida saludable. Al igual que en la investigación de Zorrilla. A, (76). Estilo de vida saludable en adultos de la Ciudad de Trujillo, 2020, en la cual menciona que tienen buenos estilos de vida saludable y además tienen el conocimiento sobre cómo hacerle frente a la prevención.

Es importante que también interactúen con la comunidad y compartan sus necesidades y conocimientos, de tal manera les permita tener una mejoría, así mantienen un buen estilo de vida saludable, ya que se sabe que las buenas costumbres se ponen en práctica a diario.

La forma de alimentación en los adultos maduros tiene que llenarles de vitalidad, con proteínas y carbohidratos, por lo cual van a tener más energía a lo largo del día, por lo cual siempre están expuestos a esfuerzo físico y mental, la comida que consumen los pobladores, les va permitir aumentar su capacidad cerebral más alto, por lo tanto, es muy importante el consumo de las tres comidas al día.

Por otro lado, se encontró que, si existe relación estadísticamente significativa en ambas variables, es muy importante porque estos adultos tuvieron el conocimiento adecuado en cuanto acciones de prevención y promoción de la salud así lograron tener un estilo de vida saludable, ya que para un asentamiento humano hoy en día tiene mucha relevancia para el cuidado de todos sus pobladores, así se evita muchas enfermedades y no logre afectar a las personas que lo habiten.

Como propuesta de mejora, los funcionarios de salud deberían trabajar con las autoridades para realizar talleres de detección dental y, además de detectar afecciones

crónicas, alentar medidas preventivas como el lavado de manos para alentar a los adultos jóvenes a participar en discusiones sobre planificación familiar. para evitar embarazos no deseados; de igual manera, otras propuestas de mejora incluyen un espacio para que el personal de salud brinde sesiones demostrativas sobre alimentación saludable y para que las autoridades brinden talleres educativos a jóvenes y adultos mayores que buscan el apoyo de la comunidad para mejorar sus estilos de vida contribuyendo al desarrollo del edificio prevenir futuras enfermedades crónicas.

TABLA 7: Del 100% (100) de los adultos del Asentamiento Humano Juan Valer, el 73% tienen una inadecuada promoción de la salud y el 27% tienen acciones adecuadas; sin embargo el 14% no cuenta con apoyo social, mientras que el 86% cuenta con apoyo social.

En los resultados que se encontraron en relación de acciones de prevención y promoción de la salud y apoyo social, el análisis encontrado estadístico del Chi cuadrado se reporta que $X^2=4.369$ y $p=0.04888$, lo cual muestra ser estadísticamente significativo ($p<0.05$) conociendo que si hay relación entre las dos variables.

La indagación de Delgado D y Flores C, (77). Concluye que no existe relación estadística significativa entre el Apoyo Social y Actividades de la Vida Diaria, chi-cuadrado = 2.561, gl 6, p valor: 0.862”.

Asimismo encontramos que se asemeja con Haro M, (78). En su investigación denominada: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto Asentamiento Humano Villa el Sol sector 1_Chimbote, 2019. obtuvo como resultados :En la promoción de la salud y apoyo social, según el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que $X^2=4.88$ y $p=0.02723008$ mostrando ser significativos ($p<0,05$), con esto se da a conocer que si existe relación entre ambas variables.

Por otro lado, difiere con Vásquez D, (23). En su investigación titulada: 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 España_Chimbote, 2019. En sus resultados obtenidos se encontró: Al relacionar acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida con el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que $\chi^2= 0,17$ y $P= 0,689$ ($p=>0.05$). Con esto se da a conocer que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Al igual que en la investigación de Medina R, (20). 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. En los resultados de la prueba del Chi Cuadrado entre prevención y promoción de la salud y apoyo social dieron como resultados $X^2 = 5,79$ y $p\text{-valor} = 0,016$, siendo el valor ($p < 0,05$), lo cual existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

La teoría de Promoción de la Salud desarrollada por Nola Pender podría tener conexiones con aspectos vinculados al apoyo social, dado que se enfoca en cómo las personas adoptan conductas beneficiosas para la salud y cómo las elecciones pueden ser influenciadas por factores sociales. El fundamento de esta teoría se basa en el Modelo de Promoción de la Salud, el cual resalta la importancia de los elementos cognitivos, emocionales y biológicos al adoptar prácticas saludables. Asimismo, esta teoría también reconoce que las personas son impactadas por su entorno, abarcando el respaldo social que proviene de familiares, amigos y la comunidad (79).

Con respecto a la relación de apoyo social, promoción y prevención de la salud encontramos que si hay relación estadísticamente significativa, dando a entender que apoyo social tiene un impacto significativo en la promoción y promoción de la salud , contando con una red de apoyo social se puede reducir niveles de estrés, mejorar la autoestima y mejorar el bienestar general, ya que con ellos el adulto se sentirá que puede mejorar la salud mental, ayudando a reducir el impacto del estrés, la depresión y otros problemas de salud mental.

Además, las redes sociales sólidas pueden servir como fuentes de apoyo emocional, práctico y financiero, todo lo cual puede ayudar a las personas a sobre llevar mejor el estrés y las situaciones difíciles. Finalmente, tener relaciones positivas y de apoyo puede aumentar la confianza en sí mismo, ayudando a las personas a sentirse más seguras y optimistas sobre sus vidas y su futuro.

Existe una relación entre las dos variables debido a que cuentan con un apoyo material que les permite vivir cómodamente, donde se vinculan los aspectos emocionales y afectivos, ya que estos adultos pueden tener seres queridos, tener mejor salud y algunos factores de riesgo que los pueden prevenir.

Tener apoyo social, tiene mucha importancia, es por ello que ayuda a prevenir enfermedades, mejora el bienestar físico y psicológico de los adultos del asentamiento

humano Juan Valer teniendo una acción de promoción y prevención de la salud adecuada, así se lograra tener un estilo de vida saludable.

Como propuesta de mejora debe existir un centro de salud mental en la comunidad, y en este punto es una tarea importante cuidar el equilibrio de nuestra salud y estado emocional, así como físico y social. Además, se deben construir parques para que los adultos puedan recargarse y aliviar el estrés. Porque puede ayudar a enfatizar la importancia del apoyo mental. Puede haber cambios en el estilo de vida de otras personas y mejorar su salud física y mental.

V. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos en los adultos del asentamiento humano Juan Valer, más de la mitad son de sexo femenino; la mayoría están entre 18 y 36 años, religión católica cuentan, con seguro integral (SIS); menos de la mitad tienen grado de instrucción superior, estado civil solteros, ocupación empleados, su ingreso económico es menor a 400 soles.
- En cuanto a las acciones de prevención y promoción la mayoría tienen adecuadas acciones de prevención y promoción y un porcentaje considerable inadecuadas acciones de prevención y promoción.
- En los estilos de vida de los adultos del asentamiento humano Juan Valer, la mayoría tienen un estilo de vida saludable y un porcentaje considerable tienen un estilo de vida no saludable. Asimismo, se logró encontrar que la mayoría tiene apoyo social y un porcentaje considerable no tiene apoyo social.
- Al realizar la prueba de Chi cuadrado se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos (ocupación e ingreso económico) con estilos de vida; mientras que no existe relación con (edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil y tipo de seguro) con el estilo de vida. Asimismo, al realizar la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos (sexo y tipo de seguro) con el apoyo social se encontró que, si existe relación, mientras que no se encontró relación (edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico) con el apoyo social.
- Así también al realizar la prueba de Chi cuadrado se encontró que, si existe relación significativamente entre acciones de prevención y promoción con el estilo de vida, asimismo se encontró relación entre acciones de prevención y promoción con el apoyo social.

VI. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer los resultados de esta investigación a las autoridades locales, así como a las autoridades universitarias como a las autoridades de su comunidad, para que en conjunto ejecuten actividades de promoción y prevención para mejorar los estilos de vida del Asentamiento Juan Valer.
- Recomendar a las autoridades para que proyecten actividades para tener una mejora en estilos de vida en los adultos de este Asentamiento Humano, así mismo fomentar la implementación de programas sanitarios tomando en cuenta los factores que condicionan al estilo de vida en adultos maduros, con el fin de mejorar el estilo de vida, brindando así una atención integral para todos.
- Recomendar al personal de salud en realizar revisiones médicas a los adultos de dicho asentamiento humano para fomentar la salud en cuanto a prevención y promoción de la salud, así se logrará evitar enfermedades que puedan causar daño a esta población, también hacer campañas de salud realizando chequeos médicos y se encuentren en buena salud.
- Fomentar más investigaciones sobre este tema y encontrar soluciones alternativas al problema de promover la promoción y prevención de la salud, se sugiere continuar investigando otras variables acerca de esta misma o relacionadas con el fin de ampliar los datos obtenidos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización mundial de la salud. OMS. Promoción de la Salud [Internet]. Paho.org. [citado 11 de junio 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
2. Gobierno de México [Internet]. Promoción de la Salud; 17 de agosto de 2018 [consultado el 1 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/promocion-de-la-salud-9799#:~:text=La%20promoción%20de%20la%20salud%20es%20una%20estrategia%20esencial%20para,Metas%20de%20Desarrollo%20del%20Milenio.>
3. Organización panamericana de la salud [Internet]. Promoción de la salud; 14 de junio de 2022 [consultado el 14 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>.
4. Araya R. Guia Albergues [Internet]. COMISIÓN NACIONAL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS; 5 de noviembre de 2019 [consultado el 23 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.cne.go.cr/preparativos_respuestas/documentos/GUIA%20ALBERGUES%20FINAL%2019-11-2019.pdf
5. Maguiña C., Gastelo A., Tequen A., El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [Internet]. 2020 abr [citado 2022 Oct 18]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>.
6. Pereira G., Estilos de vida y justicia. Ideas y Valores [Internet]. 1 de mayo de 2018 [citado el 18 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/ideasyvalores.v67n167.71974>
7. Del Pino R., Frías A., Palomino Á., Manual Práctico de Enfermería Comunitaria [Internet]. Elsevier; 2014. [citado el 18 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/b978-84-9022-433-5.00043-1>
8. Valenzuela P., Ladino M., Vargas N., Caracterización de pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico Infantil y su transición a etapa adulta. Andes Pediatría [Internet]. 22 de jun 2021 [consultado el 18 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.32641/andespediatr.v92i3.1653>

9. Mebarak M, De Castro A, Amarís M, Mejía D., Estilos de vida saludable en adultos jóvenes damnificados por inundación. Acta de Investigación Psicológica [Internet]. 31 de agosto 2018 [citado 18 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2018.2.01>
10. (Peru) CN. Comisión Ambiental Regional Piura: Plan de acción ambiental. San Borja, Lima: CONAM; 2020. 32 p.
11. Vera V., et al. Asociación entre enfermedad por reflujo gastroesofágico e intensidad de la actividad física en una muestra de pobladores peruanos. Med. clín. soc. [Internet]. 2022 agosto [citado 2022 oct 18]. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2521-22812022000200080&lng=en
12. Pérez, M., Promoción de estilos de vida saludables entre estudiantes universitarios. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2022 abr [citado 18 de octubre 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v22i2.4784>.
13. García S., et al. Intervención educativa basada en estilos de vida para incrementar la proporción de adolescentes libres de componentes del síndrome metabólico en una región altoandina del Perú. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2022 marzo [citado 2022 Oct 18]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2022.391.9986>.
14. Pesantes P., Macias D., Prevalencia de actividad física y relación con variables sociodemográficas y estilos de vida, en comunidad San Eduardo. [Internet]. 2022 Mar [citado 2022 Oct 18] Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/16019>
15. Poveda L., et al. Prácticas alimentarias y estilos de vida en la población de Guayaquil durante la pandemia por Covid-19. Nutr Clín Diet Hosp [Internet]. 1 de sept 2021 [citado 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/154>
16. Alonzo M., Valle M., Cardoso J., IMPORTANCIA DE ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS MAYORES HIPERTENSOS. CENTRO DEL ADULTO MAYOR “RENTA LUQUE”. 2019.: Importance of lifestyles in hypertensive older adults. Senior Center“Renta Luque”. 2019. Más Vita. Rev. Cienc. Salud [Internet]. 2 de mar 2022 [citado 18 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/182>

17. 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>
18. Canguri P, “Factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción, estilos de vida y apoyo social del adulto Ciudad de Córdoba Argentina, 2020” [Internet]. [Consultado el 18 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/1328>
19. Trujillo D., Espinoza Y. Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto mayor [Internet]. 2022 Mar [citado 2022 Oct 18]. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000400010
20. 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 [citado 2022 Oct 18]. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/21209>.
21. Palomino A, Mendoza A. “Factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción, estilos de vida y apoyo social del adulto de La Cruz- 95 Tumbes, 2019” [Portada en internet]. [citado 2021 mayo 2]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80758>
22. Ramirez A. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Quechcap bajo – Huaraz, 2018.. [citado 2022 Oct 18]. https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17444/ADULTOS_CUIDADOS_RAMIREZ_YLDEFONZO_ANA_ANDREA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Huamán J. factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma _Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Internet]. Chimbote, 2020. [citado 03 enero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20017>
24. 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. 2020.

- [Documento de Internet]. [Citado 29 de Marzo de 2021], Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_fccb2d7942e90b0e994a80ecec14a8f5
25. Febre T, Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado con el comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 26_Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet] Chimbote, 2020 [citado 23 marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19906>
 26. Pender N, desarrollo del conocimiento en enfermería, Modelo de promoción de la salud, 2018. Disponible: <http://teoriasenenfermeria.blogspot.com/2013/05/modelo-de-promocion-desalud-capitulo-21.html>
 27. Navarro, E., Tomás, J. M., & Oliver, A. Factores personales, familiares y académicos en adolescentes con baja autoestima. Boletín de psicología, 2018
 28. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión, 2011. Disponible: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
 29. León C. Enfermería ciencia y arte del cuidado. Rev Cubana Enfermeria [Internet]. 2019 dic [citado 2022 Abr 25]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007&Ing=es
 30. Méndez N., Rodríguez V., Orellana A., Valenzuela S., Intervención de enfermería en la promoción de salud de las personas en hemodiálisis, una mirada desde la disciplina: Revisión integrativa. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2020 [citado 06 mayo 2022]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000100054&Ing=es
 31. Fernández J, Fernández M, Cieza A. Los conceptos de calidad de vida, salud y bienestar analizados desde la perspectiva de la Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF). Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2021 abr [citado 2021 Oct 17]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272010000200005&Ing=es

32. Yode S. Cómo lograr una vida saludable. An Venez Nutr [Internet]. 2019 jun [citado 2022 Abr 25]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522014000100018&lng=es.
33. Izquierdo A, Armenteros M, Lances L, Martín I. Alimentación saludable. Rev cubana Enfermer [Internet]. 2019 abr [citado 2021 Oct 16]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100012&lng=es
34. De Arco O, Puenayan Y, Vaca L. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. av.enferm. [Internet]. 2019 agost [citado 25 de abril 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000200227&lng=en.
35. Gil Salcedo CP. Promoción y prevención: estímulos para la salud. Univ. Cientif. [Internet]. 13 de agosto de 2020 [citado 19 de octubre de 2022];19(2):46-51. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/universitas/article/view/1262>
36. Rodríguez Méndez Mariela, Echemendía Tocabens Belkis. La prevención en salud: posibilidad y realidad. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2011 abr [citado 18 de marzo 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100015&lng=es.
37. Dandicourt Thomas Caridad. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2018 mar [citado 2022 Oct 18]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007&lng=es.
38. Reiner L., Cruz B., Rozco C., La participación comunitaria como eje de la atención primaria de la salud. EDUMECENTRO [Internet]. 2019 mar [citado 2022 Oct 18]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000100218&lng=es.
39. Naranjo Y, López L, Valladares M. Enfoque psicológico del estilo de vida de los adultos medios diabéticos tipo II. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019 dic [citado 2022 Abr 23]. Disponible en:

- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000400003&Ing=es
40. Organización Panamericana de la Salud. Salud pública y la Promoción de la Salud. 2019. [Internet]. [Consultado el 02 de mayo de 2021]. Disponible en : https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=144&Itemid=40829&lang=es
 41. Riquelme M. Metodología de educación para la salud. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2012 jun [citado 2022 Oct 19]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322012000200011>.
 42. Martínez E., Parco E., Yalli A., Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un instituto especializado – 2018 Edu.pe. [Internet] 2018 [citado 13 enero 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_martinezferro_Cinthia.pdf?Sequence=1&isallowed=y#:~:text=10-Factores%20sociodemogr%C3%a1ficos,de%20la%20poblaci%C3%b3n%20\(14\)](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_martinezferro_Cinthia.pdf?Sequence=1&isallowed=y#:~:text=10-Factores%20sociodemogr%C3%a1ficos,de%20la%20poblaci%C3%b3n%20(14))
 43. Pérez J, Licenciado B, Félix P, Daza M, En Psicología L. NTP 439: El apoyo social [Internet]. Insst.es. [cited 2023 Jan 13]. Disponible en: https://www.insst.es/documents/94886/326853/ntp_439.pdf
 44. Ortiz E. Los Niveles Teóricos y Metodológicos en la Investigación Educativa. Cinta de moebio [Internet]. Marzo de 2019 [citado el 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/s0717-554x2012000100002>
 45. Cienfuegos A. Lo cuantitativo y cualitativo en la investigación. Un apoyo a su enseñanza. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ [Internet]. 2016 dic [citado 2022 abr 25]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672016000200015&Ing=es
 46. Villanueva R, Castillo V. Factores sociodemográficos y estilos de vida en los estudiantes universitarios de obstetricia. REVISTA PERUANA DE CIENCIAS DE LA SALUD [Internet]. 23 de marzo de 2020 [citado 19 de oct 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.37711/rpcs.2020.2.1.89>

47. López J, Vargas I, Castillo D., Fernandez A., Pacheco R., Guerrero Á., Edad biológica en adultos mayores con cáncer. Revista Colombiana de Hematología y Oncología [Internet]. 21 de septiembre de 2022 [citado el 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.51643/22562915.438>
48. Grado C. ADULTOS MAYORES MOSTRANDO OBRA EN LOS MUSEOS. UN ABORDAJE INTERGENERACIONAL. En: III Congreso Internacional [Internet]. [lugar desconocido]: Instituto de Ciencias para la Familia - Universidad Austral; 2018 [consultado el 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.26422/icf.2016.cong03.deg>
49. Rincón Rueda AI. La religión y la formación de la civilidad. Sophía [Internet]. 3 de enero de 2018 [consultado el 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.17163/soph.n24.2017.05>
50. Goldenberg J. Una propuesta de reconstrucción del sentido original del estado civil en el Código Civil chileno. 3 de enero de 2018. [consultado el 19 de octubre de 2022] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-54552017000100299
51. Torre T. Representaciones sociales de empleo y desempleo. 3 de enero de 2018. [consultado el 19 de octubre de 2022] Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1659-28592018000200007&script=sci_arttext
52. Següel F., Valenzuela S., Sanhueza O., EL TRABAJO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA: REVISIÓN DE LA LITERATURA. Cienc. enferm. [Internet]. 2015 agost [citado 2022 Oct 18]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000200002>.
53. Cabrejos-Pita José, Geysels Luc. Fortalecimiento de las oficinas de atención al asegurado del Seguro Integral de Salud - SIS. An. Fac. med. [Internet]. 2019 abr [citado 2022 Oct 18]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.802.15782>.
54. Solís Risof, Sánchez Sixto E., Carrión Miguel, Samatelo Elga, Rodríguez-Zubiarte Rosario, Rodríguez Margarita. Cobertura de seguros de salud en relación con el uso de servicios médicos, condiciones de vida y percepción de la salud en Lima, Perú. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2020 abr [citado 2022 Oct 18]. Disponible en:

- http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342009000200003&Ing=es.
55. Merino S, Livia J. Intervalos de confianza asimétricos para el índice la validez de contenido: Un programa Visual Basic para la V de Aiken. [internet] [citado el 05 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/167/16711594019.pdf>
 56. Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Cuestionario Estilos de vida. [internet] [citado el 05 de agosto del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672016000400010
 57. Revilla L, Bailon E. El cuestionario Medical Outcomes Study (MOS), un instrumento para evaluar el apoyo social [internet] [citado el 05 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://comunidad.semfyc.es/article/el-cuestionario-medical-outcomes-study-mos-un-instrumento-para-evaluar-el-apoyo-social>
 58. Consejo Universitario Uladech católica. Reglamento de Integridad Científica Versión 001 [Internet] uladech.edu.pe. [citado el 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/PilarFernndezRodrigu1/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacionpdf>
 59. Lehmanns S. Definiciones del concepto de «religión» en el marco de las relaciones de poder modernas. [internet] 2021. [citado el 08 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/164/16468101004/html/>
 60. Schliebener M. Ocupación humana: desde el significado a la significatividad Human occupation: from meaning to significance. [internet] mayo 2021. [citado el 08 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://revistatog.es/ojs/index.php/tog/article/view/115>
 61. Lavado Landeo Lincoln. Religiosidad de los médicos peruanos y su influencia en las decisiones bioéticas controversiales. Horiz. Med. [Internet]. 2018 jul [citado 2022 Oct 18]; 18(3): 57-70. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n3.09>
 62. Olano d. Nivel de conocimientos sobre prevención de cáncer gástrico en estudiantes de enfermería de la universidad nacional de Cajamarca tesis para obtener el título de: licenciada en enfermería; universidad nacional de Cajamarca- Perú, 2019 <http://repositorio.unc.edu.pe/>

63. Cusirramos I. “Influencia de las actividades de promoción y prevención desarrolladas por el equipo de atención primaria del C.A.P. Paucarpata de Es salud 116 Arequipa en el empoderamiento del paciente y la comunidad 2017” Universidad nacional de san Agustín de Arequipa - Perú 2018. <http://repositorio.unsa.edu.pe>
64. Mezones E. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del covid-19 en usuarios que acuden al establecimiento de salud i-3 nueva esperanza-piura junio 2021. [consultado el 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3104/ENFE-MEZ-CHA-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
65. Posada S, Bejarano M, Rincón L, Trujillo L, Vargas N. Cambios en las relaciones interpersonales de los jóvenes universitarios durante la pandemia. rev.habitus [Internet]. 13 de junio de 2021 [citado 26 de abril de 2022];1(1): e12573. Disponible en: https://revistas.uptc.edu.co/index.php/semilleros_investigacion/article/view/12573
66. Palomino J, Zevallos G, Orizano L. Estilos de vida saludable. DEL [Internet]. 11 de enero de 2021 [citado 25 de abril de 2022];4(1). Disponible en: <https://revista.inicc-peru.edu.pe/index.php/delectus/article/view/103>
67. Valencia 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 las delicias II Etapa_Nuevo Chimbote, 2019.
68. Arellano Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor - casa grande, 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería .[citado 2022 oct 18].Disponible : https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11121/ESTILO_FACTORES_ARELLANO_CASTILLO_IRIS_BETSABE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
69. Coronel J, Marzo N. La promoción de salud para la creación de entornos saludables en América Latina y el Caribe. MEDISAN [Internet]. 2019 dic [citado 2022 mayo 06]; 21(12): 3415-3423. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017001200016&lng=es

70. Caballero E, Moreno M, Sosa M. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. [Internet]. [citado el 08 de agosto del 2023];1(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
71. Cruz MF, Sánchez RF. Hábitos alimentarios, estado nutricional y su asociación con el nivel socioeconómico del adulto mayor que asiste al Programa Municipal de Lima Metropolitana, 2011 [bachelorThesis en Internet]. [lugar desconocido]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011 [consultado el 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/3435>
72. Aliaga R. Apoyo Social Percibido Por Los Ancianos Del Centro Integral De Atención Al Adulto Mayor Santa Anita; [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería] Universidad Privada Norbert Wiener Lima – Perú 2019. Disponible 111 en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3225>
73. Figueroa G. Apoyo social en los adultos mayores institucionalizados del centro de atención residencial Geronto Geriátrico Ignacia Rodulfo viuda de Canevaro del distrito del Rímac, período 2018. Título Profesional de Licenciada en Trabajo Socia. citado 19 de octubre de 2022].Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe>
74. Bustamante N. Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto mayor del asentamiento humano santo Toribio de Mogrovejo- Chachapoyas – 2018.Disponible : <https://repositorio.untrm.edu.pe>
75. Haro R. Factores sociodemograficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Villa el sol sector 1_Chimbote, 2019. . Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. [citado 2022 oct 18].Disponible : https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26246/APOYO_SOCIAL_HARO_RAMIREZ_MIULLER.pdf?sequence=3&isAllowed=y
76. Sebba M, Merchán E, Da Cunha A. Prácticas alimentarias y razones para cambios en la alimentación de la población adulta de Brasilia. Rev. Cubana Salud Pública [Internet]. 2020 dic [citado 2022 Abr 26]; 31(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662005000400008&lng=es

77. Zorrilla A. Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar santa rosa de san juan de Lurigancho, 2019. [Citado el 30 de Marzo del 2021], Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/>
78. Delgado D. Y Flores C. Determinantes de la salud de los adultos del Barrio de Huracán – Huari – Ancash, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 107 Chimbote-Perú. Citado 10 de Julio 2021. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27468>
79. Aristizába G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R.. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2023 Ago 09] ; 8(4): 16-23. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es)



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

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humanos Juan Valer_ Piura, 2021

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>-Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: ¿estilos de vida y apoyo social en los adultos del Asentamiento Humanos Juan</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021 Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021 Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social en el adulto del 	<ul style="list-style-type: none"> Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021. No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento 	<p>Variable 1</p> <ul style="list-style-type: none"> Factores sociodemográficos: (sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, tipo de seguro). <p>Variable 2</p> <ul style="list-style-type: none"> Promoción y prevención de la salud: (acciones adecuadas, acciones inadecuadas). <p>Variable 3</p> <ul style="list-style-type: none"> Estilos de vida: (estilo de vida saludable, estilo de vida no saludable). <p>Variable 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> Tipo de investigación: Cuantitativo Nivel de investigación: Correlacional transversal. Diseño de la investigación: Diseño experimental. Población: Estuvo constituido por 420 adultos del Asentamiento Humano Juan Valer. Muestra: La muestra estuvo constituida por 100 personas adultas.

Valer_ Piura, 2021?	<p>Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021. • Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer_ Piura, 2021. 	Humano Juan Valer_ Piura, 2021	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo social: (si tiene apoyo, no tiene apoyo) 	
---------------------	--	--------------------------------	--	--



ANEXO N° 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INFORMACIÓN 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 (a) b). Primaria c). Secundaria d). Superior

4. ¿Cuál es su religión?

a). Católico (a) b). Evangélico c) Otras

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

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

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



ANEXO N°02:

CUESTIONARIOS SOBRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Autora: María Adriana Vílchez Reyes

Nombre:

Se agradece con anticipación la atención prestada.

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

N°	Comportamiento del usuario	CALIFICACIÓN			
	EJES TEMÁTICOS	NUNCA	AVECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN					
1	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
2	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludable en su comunidad?				
3	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				

4	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
5	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
6	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
7	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
8	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
HIGIENE					
9	¿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?				
26	¿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	¿Completa 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 hacía mí mismo/a?				
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRANSITO					
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 SOBRE 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

CONTNIDO ITEMS	NUNC A	A VECES	CASI SIEMPR E	SIEMPR E
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 entender sus instrucciones.				
13.- Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar.				
14.- Miro adelante hacia el futuro.				
15.- Paso tiempo con amigos íntimos.				
16.- Como de 2 a 4 porciones de fruta durante el día.				
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.- Me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.				
21.- Estoy consiente de lo que es importante para mi vida.				
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mí.				
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 educacionales 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 dialogo.				
29.- Tomo desayuno.				
30.- Busco orientación o consejo cuando es necesario.				
31.- Expongo mi persona a nuevas experiencia 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 interpersonalesde 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 serviciosde 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 apropiadascuando los ítems presentan un formato de respuesta tipo Likert (Muthen & Kaplan, 1992). Además, proporciona la posibilidad de decidir el número de factores que se deben retener a partir del análisisparalelo (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 reporto 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.



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



Las siguientes preguntas se refieren al apoyo o ayuda de que Ud. dispone:

1. Aproximadamente, ¿Cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tienen Ud.? (Personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar de todo lo que se le ocurre).

Escriba el n° de amigos íntimos y familiares cercanos

La gente busca a otras personas para encontrar compañía, asistencia u otros tipos de ayuda ¿Con qué frecuencia Ud. dispone de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita? (Marque con un círculo uno de los números de cada fila)

CUESTIONES: ¿Cuenta con ALGUIEN?	Nunca	Pocas Veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
2. Que le ayude cuando tenga que estar en la cama	1	2	3	4	5
3. Con quien pueda contar cuando necesite hablar	1	2	3	4	5
4. Que le aconseje cuando tenga problemas	1	2	3	4	5
5. Que le lleve al médico cuando lo necesite	1	2	3	4	5
6. Que le muestre amor y afecto	1	2	3	4	5
7. Con quien pasar un buen rato	1	2	3	4	5
8. Que le informe y ayude a entender la situación	1	2	3	4	5
9. En quien confiar o con quién hablar de sí mismo y sus preocupaciones	1	2	3	4	5
10. Que le abrace	1	2	3	4	5
11. Con quien pueda relajarse	1	2	3	4	5
12. Que le prepare la comida si no puede hacerlo	1	2	3	4	5
13. Cuyo consejo realmente desee	1	2	3	4	5
14. Con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas	1	2	3	4	5
15. Que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo	1	2	3	4	5
16. Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos	1	2	3	4	5
17. Que le aconseje cómo resolver sus problemas personales	1	2	3	4	5
18. Con quién divertirse	1	2	3	4	5
19. Que comprenda sus problemas	1	2	3	4	5
20. A quien amar y hacerle sentirse querido	1	2	3	4	5

Resultado: (suma de los valores correspondientes)

Índice global de apoyo social: Todas las respuestas.

Apoyo emocional: Respuestas número: 3, 4, 8, 9, 13, 16, 17 y 19.

Ayuda material: Respuestas a las preguntas: 2, 5, 12 y 15.

Relaciones sociales de ocio y distracción: Respuestas a las preguntas: 7, 11, 14 y 18.

Apoyo afectivo: Respuestas a las preguntas 6, 10 y 20.

Interpretación:

	Máximo	Medio	Mínimo
Índice global de apoyo social	94	57	19
Apoyo emocional	40	24	8
Ayuda material	20	12	4
Relaciones sociales de ocio y distracción	20	12	4
Apoyo afectivo	15	9	3

Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Medicina de Familia (And). 2005; 10(6): 10-18.

El instrumento MOS es validado en versión español para Colombia para apoyo social (punto adicional un país socio cultural parecido al nuestro). Presentaron la consistencia interna (también llamada confiabilidad o fiabilidad del instrumento) mediante el alfa de Cronbach por dimensiones y escala global mostrando en la tabla2. Para la validez, utilizaron validez de consistencia interna utilizado en 2 etapas primero Análisis Factorial Exploratorio (Para evaluar si se mantienen todos los ítems originales por dimensiones o se excluye alguno) y luego un Análisis Factorial Confirmatorio (su mismo nombre lo dice confirma lo anteriormente realizado), reportando los índices de bondad de ajuste (esto se muestra en el instrumento de línea de investigación) de $GFI=.805$, $AGFI=.752$, $RMSEA=.097$, $AIC=481,89$, $BIC=612,57$. , mostrando valores significativos concluyendo que es válido el instrumento para 4 dimensiones.

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 (Muthen & Kaplan, 1992). Además, proporciona la posibilidad de decidir el número de factores que se deben retener a partir del análisis paralelo (Timmerman & Lorenzo-Seva, 2011). Los análisis relativos a la fiabilidad de las subescalas y a las correlaciones de los indicios de validez de la escala HPLP-II, a partir de las correlaciones de Pearson, se realizaron con el programa SPSS 20.0.

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

Anexo N° 03:

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE



CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Validez del instrumento:

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

Dónde:

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

\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.

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Validez del instrumento:

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 utilizó el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 52 ítem se depuraron 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).

CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL

Validez del instrumento:

La validez de este instrumento se reportó a través de validez de constructo mediante un Análisis Factorial Confirmatorio reportando aceptables índices de bondad de ajuste (GFI=0.780, AGFI= 0.713, RMSEA=0.113, AIC=566.98 Y BIC= 707.22)

Anexo N° 04



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



CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Confiabilidad del cuestionario

Se evaluará aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, Se realiza 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 considera muy bueno.

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Confiabilidad del cuestionario

La confiabilidad del instrumento estuvo dada en 4 dimensiones fue 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 ($\alpha=0.88$).

CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL

Confiabilidad del instrumento:

La confiabilidad del instrumento fue reportada por el coeficiente de Alfa de Cronbach para los cuatros dimensiones y escala total. Presentó una alta confiabilidad para la escala total con 0.94 y por dimensiones: Apoyo emocional/informacional ($\alpha=0.92$), Apoyo instrumental ($\alpha=0.79$), Interacción social positiva ($\alpha=0.83$) y Apoyo afectivo ($\alpha= 0.74$).

Anexo N° 05: Formato de Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

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 Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANOS JUAN VALER_ PIURA, 2021. Y es dirigido por Concha Gonzales Heydi Thalia, 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 de la salud del adulto del Asentamiento Humanos Juan Valer asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 40 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del de correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo heydi-conchagonzalez01@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 N°6: Documento de aprobación para la recolección de la información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Carta s/n° - 2022-ULADECH CATÓLICA

Sr(a).
Yvonne Alban More
Teniente Gobernadora del AA. HH Juan Valer Sandoval
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 tiene por finalidad presentarme, Concha Gonzales Heydi Thallá, con código de matrícula N° 0812171064, de la Carrera Profesional de Enfermería, ciclo VII, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN EL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER _ PIURA, 2021, durante los meses de febrero a mayo del presente año.

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

Atentamente,

Concha Gonzales Heydi Thallá

DNI. N° 73668129

TENENCIA DE GOBERNACIÓN
A.H. JUAN VALER SANDOVAL

Yvonne J. Alban More
TENIENTE GOBERNADORA

Teniente Gobernadora

P-29-03.2022

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

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Concha Gonzales Heydi Thalia, identificado (a) con DNI: 73668129, con domicilio real en (Calle, Av. Jr.) Asentamiento Humano Juan Valer Mz I lote 10, Distrito: Piura, Provincia: Piura, Departamento: Piura

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (estudiante/bachiller) Bachiller con código de estudiante 0812171064 de la Escuela Profesional de Enfermería- Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: **Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social en el adulto del Asentamiento Humano Juan Valer _ Piura, 2021**
2. Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

03de Julio de 2023



Concha Gonzales Heydi Thalia

BASE DE DATOS

BASE_DE_DATOS_TESIS_011 (Solo lectura) - Excel

Inicio Iniciar sesión

Archivos Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Cortar Copiar Pegar Copiar formato Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

Normal Bueno Incorrecto Neutral Cálculo Celda de co... Celda vincul... Entrada

AL6

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO EN EL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUAN VALER, PUURA 2021

N	ACTIVIDAD FISICA								CRECIMIENTO ESPIRITUAL								NUTRICION																							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35					
1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	4	1	2	1	4	1	2	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	2	4	2	1	1	2	1	2					
2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	4	1	2	1	4	1	2	2	2	3	3	4	2	1	2	1	1	2	2	4	3	2	1	2	1	2				
3	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	4	1	2	2	4	2	2	2	4	3	4	2	1	2	1	2	2	3	4	3	2	1	2	1	2	1	2			
4	4	2	2	1	2	3	2	2	2	2	4	2	3	2	4	2	3	3	2	4	4	2	1	2	2	2	2	3	4	3	2	2	3	1	2	1	2			
5	5	2	2	1	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	4	2	3	3	2	4	4	4	2	2	2	2	2	3	4	4	3	2	3	1	2	1	2			
6	6	2	2	2	3	3	2	3	2	2	4	3	3	3	4	2	3	3	3	4	4	4	2	2	2	2	3	3	4	4	3	2	4	1	3	1	3			
7	7	2	2	2	4	3	3	3	2	3	4	3	4	3	4	2	3	3	3	4	4	4	3	2	2	2	2	3	3	4	4	3	2	4	1	3	1	3		
8	8	2	2	2	4	4	3	3	2	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	4	2	3	3		
9	9	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	3	4	2	3	3	3	4	4	4	3	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	4	2	3	3	3		
10	10	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	2	3	4	3	4	4	4	3	2	2	2	4	4	4	4	4	4	3	4	2	3	3	3		
11	11	2	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	2	3	4	3	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	2	3	4	2	3
12	12	2	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
13	13	2	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	14	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
15	15	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
16	16	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
17	17	2	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
18	18	2	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
19	19	2	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
20	20	2	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
21	21	2	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
22	22	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
23	23	2	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
24	24	2	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
25	25	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
26	26	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
27	27	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	28	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
29	29	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
30	30	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
31	31	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
32	32	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
33	33	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
34	34	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
35	35	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
36	36	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
37	37	2	2	2	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
38	38	2	2	1	1	1	1	1	1	2	4	1	2	1	4	1	2	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	4	2	1	1	2	1	2	1	2	
39	39	2	2	1	2	1	2	2	1	2	4	1	2	1	4	1	2	2	2	3	3	4	2	1	2	1	1	2	2	4	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2
40	40	2	2	1	2	2	2	2	1	2	4	1	2	2	4	2	2	2	4	3	4	2	1	2	1	2	2	2	3	4	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2
41	41	2	2	1	2	3	2	2	2	2	4	2	3	2	4	2	3	3	2	4	4	2	1	2	2	2	3	4	3	2	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2
42	42	2	2	1	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	4	2	3	3	2	4	4	4	2	2	2	2	2	3	4	4	3	2	3	1	2	1	2	1	2	

ESCALA 1

24°C Soleado

Accesibilidad: todo correcto

ESP LAA 15:13 24/06/2023

TESIS - PREBANCA

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %
INDICE DE SIMILITUD

22 %
FUENTES DE INTERNET

0 %
PUBLICACIONES

5 %
TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1 repositorio.uladech.edu.pe
Fuente de Internet

21 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 4%