

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA
EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC _
CARHUAZ, 2021**

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

AUTORA

MORALES MILLA, EMELY DOMITILA

ORCID: 0000-0001-7274-8198

ASESORA

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0156-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:10** horas del día **10** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC _ CARHUAZ, 2021**

Presentada Por :
(1212182007) **MORALES MILLA EMELY DOMITILA**

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

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

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC _ CARHUAZ, 2021 Del (de la) estudiante MORALES MILLA EMELY DOMITILA, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 05% 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, 25 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Dedicatoria

En primer lugar, al padre celestial, por darme la vida, salud, fortaleza y estar siempre conmigo. Asimismo, Por los logros y los fracasos que me han enseñado a valorarte cada día más.

A mi mamá y hermano, pilares fundamentales en mi vida, con todo amor les dedico todo mi esfuerzo, en agradecimiento a todos sus sacrificios que realizaron para cumplir mi meta y mis sueños.

Agradecimiento

Quiero expresar mi gratitud eterna a Dios quien con su bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia por estar siempre presente, por ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad.

A mi madre Gudelia Milla R por brindarme todo su apoyo en cada paso que doy, por aquellos valores con los que fui educada y por haberme brindado una buena educación y sobre todo haberme dado un gran ejemplo de vida para nunca rendirme.

A la plana docente de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote sede Huaraz, por haberme brindado los conocimientos necesarios durante el desarrollo de la carrera profesional, y en especial a mi asesora, Dra. María Adriana Vílchez Reyes, por haberme guiado por medio de sus conocimientos profesionales durante el transcurso de esta investigación y por su constante apoyo.

ÍNDICE GENERAL

Carátula	I
Acta de sustentación	II
Constancia de Originalidad	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice General	VI
Lista de tablas.....	VIII
Lista de figuras.....	IX
Resumen (español)	X
Abstract (ingles)	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
II. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes.....	19
2.2. Bases teóricas	23
2.3. Hipótesis	32
III. METODOLOGIA	33
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación:.....	33
3.2. Población y muestra.....	33
3.3. Variables. Definición y Operacionalización:	34
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	38
3.5. Método de análisis de datos:.....	43
3.6 Aspectos éticos	45
IV. RESULTADOS	47
DISCUSIÓN	57
V. CONCLUSIONES	74
VI. RECOMENDACIONES.....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	77
ANEXO	90
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	90
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	91

Anexo 03 Validez del instrumento	97
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	98
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado	99
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información	100
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	101

LISTA DE TABLAS

TABLA 1:	FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.....	48
TABLA 2:	ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.....	53
TABLA 3:	ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.....	54
TABLA 4:	RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021	54
TABLA 5:	RELACIÓN ENTRE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.....	56

LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1: SEXO EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.....	49
FIGURA 2: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.	53
FIGURA 3: ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.	54

RESUMEN

Las acción y estrategias de promoción de la salud se tiene como objetivo innovar, a través de políticas, acciones sociales y que lleguen a los factores sociales de la salud, con la finalidad de mejorar y disminuir desigualdades en la salud. El vigente informe de investigación, donde como objetivo general se consideró determinar los factores sociodemográficos y acciones de promoción y prevención al comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto. Es de tipo cuantitativo, la muestra fue constituida por 132 adultos la cual se le empleo una técnica de la entrevista y la observación, los datos luego fueron pasados y exportados a un base de datos de Software estadísticos IBM, luego se migró al Software SPSS Statistics 24.0. Para establecer la relación entre variables se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95 % de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. que menos de la mitad son de religión católica, la mitad de los adultos prestan el servicio de SIS, de igual manera los adultos tienen un ingreso mayor a 650 a 850 nuevos soles, En cuanto a las acciones de prevención y promoción de la salud de los adultos, se halló que casi la totalidad tienen acciones inadecuadas y un porcentaje mínimo adecuadas, En los estilos de vida de los adultos, casi la totalidad tienen estilo de vida saludable y un porcentaje mínimo no saludable, Al realizar la prueba del chi cuadrado entre los factores sociodemográficos, estilos de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables. Al realizar la prueba del chi cuadrado entre las acciones de prevención y promoción de la salud y estilo de vida, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa

Palabras clave: factores sociodemográficos, prevención, promoción, estilos de vida del adulto.

ABSTRACT

The current research report, where it is obtained as a general objective to determine the sociodemographic factors and actions of promotion and prevention of health behavior: lifestyle in adults. It has a quantitative type model, the sample was made up of 132 adults since an interview and observation technique was used, the data was then passed and exported to an IBM statistical Software database, then it was migrated to the Software SPSS Statistics 24.0. To establish the relationship between variables, the Chi square criteria independence test was used with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. that less than half profess the Catholic religion, half of the adults have SIS insurance, in the same way half of the adults have an income greater than 650 to 850 nuevos soles, In terms of prevention and promotion actions of the health of adults, it was found that almost all have inadequate actions and a minimum percentage adequate, In the lifestyles of adults, almost all have a healthy lifestyle and a minimum percentage unhealthy, When performing the test of the chi square between sociodemographic factors, lifestyles and social support, it was found that there is no statistically significant relationship between the variables. When performing the chi square test between the actions of prevention and promotion of health and lifestyle, it was found that there is no statistically significant relationship

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

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial De La Salud (OMS) (1) refiere que el sistema de salud tiene un énfasis en poder mejorar la salud de la población, el adulto tiene riesgos en poder contraer cualquier tipo de enfermedades, cada año va incrementando riesgos en la salud del adulto porque llevan un estilo no adecuada, por ello ponen riesgo su salud con algunas enfermedades como la hipertensión, diabetes, obesidad y otras enfermedades, las estrategias de promoción en la salud en el individuo es de mejorar la calidad de vida y no presentar riesgos así su salud.

La prevención y la promoción en la salud es muy importante para poder mantener un estado de salud adecuada; de igual manera se reconoce a los factores que puedan efectuar para evitar y tener control en la salud, de igual manera tiene un enfoque de poder estudiar el comportamiento de la persona en un entorno físico o social (2)

En el año 2021, la Organización Mundial de la Salud, reconoce que los problemas de salud están relacionados con las conductas poco saludables. Los malos hábitos alimenticios fueron factores de riesgo de mortalidad en 17,900 millones de muertes por enfermedades cardiovasculares, 9,5 millones por cánceres gastrointestinales, 3,9 millones por enfermedades respiratorias y 1,6 millones por diabetes; siendo patologías que pudieron ser controladas o modificadas manteniendo un estilo de vida saludable. El estilo de vida predice o explica el estado de salud de la persona. Es así que en ellos mismos recae el autocuidado de su salud que tiene un vínculo con las actividades destinadas a la prevención y promoción de la salud, contribuyendo al control y manejo de la presencia de enfermedades (3).

A nivel mundial se nota que el envejecimiento incrementa con una velocidad inexplicable, los habitantes se multiplican de 12% a un 22% por año, en un 15% de adultos padecen de trastornos mentales, analizando que la tasa de mortalidad de la población de mil habitantes un 15% nuestra una tasa muy elevada, recientemente se observa una disminución de un 10% a un 15% de muertes (3).

A nivel mundial, en el año 2020 por el efecto de la pandemia por COVID 19, se ha puesto en marcha las medidas de contención, para disminuir la propagación de este virus. Esta pandemia ha ocasionado el aislamiento y la inmovilización social, poniendo en vulnerabilidad a los adultos. Mientras tanto las Naciones Unidas se moviliza para que pueda sumarse a enfrentar a las autoridades, para comenzar a prevenir y corregir casos de violencia contra las personas. Asimismo, distintos países europeos están ideando estrategias únicas como el uso de mascarillas y lavado de manos (4).

A nivel américa latina, el sistema de la salud, donde se abarca a las medidas sanitarias y económicas para poder contraer enfermedades, de la misma manera contrarrestar la epidemia o el avance de las enfermedades ya que el 6% está limitada a base de estrategias en la prevención y la promoción en la salud. De igual manera, se presentan algunos artículos que pueden limitar en el insumo de la atención de la salud como (equipos, medicina, etc.) por esto, en el ambiente en la salud, es muy esencial la promoción y la prevención en todas las enfermedades, esto conlleva en poder consentizar sobre el estilo de vida saludable, sin ninguna distinción ya sea en el sector de la sociedad o la edad (5).

En costa rica, el sistema de salud tiene un abastecimiento muy bueno, en lo cual se basa en beneficiar a todos los asegurados, de igual manera a los que no cuentan con seguro y alas vistas, anteriormente antes que llegue la pandemia de COVID 19, el

gobierno de costa rica ofrecía un seguro universal así que tengan acceso a la salud toda la población beneficiada, también incluyendo a todos los extranjeros que estén residenciando en el gobierno, en el año 2020.

El país de costa rica menciona que el país posee dos herramientas muy importantes que puedan ayudar y asistir a poder degradar el daño y poder restaurar la esperanza hacia la población, el gobierno considera que el primer dialogo social es entre trabajadores, representantes y empleados, como segunda norma manifiestan el trabajo a nivel internacional ya que es esencial para poder reducir el daño que puede presentar la población (6).

En México en base del sistema de la promoción y la prevención una falta de interés en el que el sistema de salud. El secretario de México refiere que el gobierno invierte en la salud para poder evitar enfermedades y poder ofrecer una atención a la población que lo necesite, refiere que los gobiernos anteriores no tomaban mucha importancia a la atención de la población, en el año del 2021.

La institución nacional de estadística (INEGI)de la ciudad, mencionada que hallaron que existen tres enfermedades que afecta más al adulto como la diabetes mellitus, enfermedades de corazón y el covid 19 que en los últimos años estas enfermedades han sido las principales causas de la muerte. El instituto (IMCO), va realizando todo lo posible al alcance para poder proporcionar el servicio de la salud de una forma transparente y competente, para lo cual se ha podido fabrica los servicios de la salud para garantizar una mayor calidad, estos servicios son enfocados en las personas, el incremento es de 10,7 % en la salud para que se apruebe por la federación mexicana para el año actual de 2022 (7).

En el país, se prevé que la tasa de incidencia de hipertensión en la población adulta es de 21,7%, el cual es una condición clínica que aumentan los riesgos de

sufrir infartos cardiacos y los derrames cerebrales. Además, en el 2021 según epidemiológicos publicados por el Ministerio de Salud, señala entre las principales causas de mortalidad a enfermedades como la neumonía y influenza, infecciones bacterianas, traumatismos accidentales, enfermedades del corazón, hipertensivas, cerebrovasculares y otras.

Aunado a un estilo de vida nada saludable como la falta de actividad física y el consumo de sustancias psicoactivas. Frente a ello el ámbito de salud del Perú, en especial en la atención primaria, se está trabajando la prevención de enfermedades, lo cual tiene como objetivo educar y concientizar a todos sobre enfermedades y prevenciones; a través de las campañas educativas como educación en grupo, proyecciones de videos y asesoramiento van dirigidas a todos los trabajadores incluidos el público general (8).

En la Región Áncash, a través de la atención primaria se puede evitar las enfermedades para lo cual se debe realizar actividades de promoción de salud y prevención de enfermedades. El director de la Red de Salud Pacifico Norte y el alcalde de Santa – Áncash, firmaron un acta “Acuerdos de gestión territorial para la Promoción de la Salud, para el período 2019 – 2022”. En donde, Peralta manifiesta que dicha acta se basa en desarrollar centros de promoción para la anemia y promotores de la salud; pero para llevar a cabo el acta primero se ejecutará encuestas Tecnológicas de Decisiones Informadas, para identificar zonas de alto riesgo de anemia, y de esa manera se pueda tomar decisiones o estrategias adecuadas (9).

frente a ello, la vigente investigación denominada factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Caserío de Hornuyoc_ Carhuaz,2021. Tiene como metodología de un corte trasversal no experimental de un tipo cuantitativo, tiene como muestra 132 adultos en el Caserío de Hornuyoc, donde se les aplicará un instrumento utilizando la

entrevista, luego se ingresará en un base de datos software spss statistics 24.0. la información recolectada, luego se mostrará en tablas de frecuencia y porcentaje donde el desvío de estándar será según el tipo de gráficos.

El proyecto se justifica con el propósito de servir como una fuente de información para los personales de la salud, para que puedan mejorar la calidad de vida y presentar más atención en las estrategias de la atención integral de calidad al usuario.

Los determinantes de la salud según la OMS que es un dominio donde interviene el estilo de vida, la mayoría de las veces el egreso económico afecta a la calidad de vida, la mayoría de las veces el ingreso económico afecta a la calidad de vida de la persona y el individuo ya que nacen crecen y se envejece, el respaldo en el adulto se basa en la nutrición, sistema sanitario y la seguridad (1).

Se observa que el determinante de la salud ayuda en poder enseñar al adulto sobre su salud, género, nutrición, vivencia y el sistema de salud que lleva. Se dice que el estilo de vida en esta etapa es muy vulnerable en poder presentar ciertas enfermedades en el adulto, a partir de ese instante podremos intervenir en la recuperación y la restauración de la salud (1).

La Organización Panamericana de Salud describe que la estrategia tiene un plan de acción de protección a la salud, con el entorno donde se aplica el orden con el propósito de aumentar agentes geográficos que se puede descubrir en las personas, principalmente en los adultos porque tienen una inequidad en su salud ya que incuestionable en la actualidad, cada vez sigue afectando con una mortalidad muy relevante en distintas personas, por ello se está produciendo técnicas para eliminar la inequidad con el fin de poder reprimir oportunidades en la etapa de las personas adultas y poder mejorar su salud y que tengan una calidad de vida apropiada (10).

Conforme Ugalde, Jiménez (4). Nos describe que hoy en día frente al adverso de

la pandemia del covid 19, ha variado mucho el estilo de vida, con el fin de cumplir el aislamiento social dónde el gobierno declaro, y también donde se tuvo que adaptar a la nueva rutina diaria por la situación actual, con el pasar de los días los adultos presentaron el ánimo depresivo que mostraba por los cambios psicológicos dónde se pudo contribuir la salud mental, esta pandemia produjo un cambio brusco al estar encerrados dónde afecto la actividades cotidianas, el gran parte que dedicaban a diario, hoy en día los adultos presentan distintos síntomas psicológicos por la preocupación, miedo frente a la situación, algunos de los adultos presentaron una sensación de inutilidad frente a la realidad que se está atravesando.

Actualmente por la pandemia la nutrición asido afectado, porque la principal barrera para un alimentación saludable, en poder tener un ingreso menor de dinero afectando en no poder comprar distintos tipos de alimentos necesarios para poder tener una vida adecuada, el temor de los adultos es que puedan adquirir el virus, en esta pandemia se observa una amplia intensidad en el consumo de las bebidas azucaradas o como también comidas rápidas y así disminuir el consumo de verduras, frutas y el agua ya que es esencial para la salud (11).

El ministerio de salud tiene en cuenta que la salud es uno de los derechos primordiales que se debe proteger, el inicio en la atención con los determinantes de la salud es de promover y organizar la universalización en las políticas comunitarias que se abarca en los habitantes que presenta una situación vulnerable donde se debe emplear diferentes propuestas con el entorno social, teniendo como medio la política pública (12).

Las personas pueden presentar distintos agentes de riesgo que puede manifestar clínicamente porque es imprescindible en poder detectar de un modo adecuado y oportuna, para que se pueda variar el estado se debe tener en cuenta los resultados

por medio de un estudio realizado, una de las propuestas de prevención para poder reducir y mejorar el estilo de vida en las personas (13).

El dilema que surge en el adulto se relaciona en las condiciones de la nutrición, porque es un asunto muy valioso dónde se debe tomar mayor interés en la promoción para la prevención en la salud, el estilo de vida se debe reconocer ya sea saludable o no saludable, esto se debe mucho por falta de ejercicios porque se implica bastante el sedentarismo. La inapropiada alimentación compromete mucho a la salud es por dónde podrá adquirir enfermedades crónicas que no tengan tratamiento y también de una mal formación con un mínimo acceso al sistema sanitario (14).

En la zona de estudio de la investigación se fundó el 5 de diciembre en el año de 2019, el lugar aproximadamente cuenta con 200 familias donde ello se puede encontrar de 2 a 3 adultos por cada domicilio, el lugar no cuenta con un servicio básico de salud en el Caserío de Hornuyoc, pero si esta anexado en el establecimiento de Acopampa, de esta manera decidí realizar mi proyecto de investigación en el caserío de Hornuyoc y ver de esa manera el índice de los adultos del lugar y analizar el estilo de vida que lleva cada adulto, así mismo poder observar si hay algún tipo de enfermedad que pueden presentar (15).

Esta investigación tiene como Enunciado de problema lo siguiente:

¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: ¿estilos de vida en el adulto del Caserío de Hornuyoc _ carhuaz, 2021?

Para poder hallar la respuesta, a la pregunta planteada se realizó el siguiente objetivo general:

Determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la Salud: Estilo de vida en el adulto

del Caserío de Hornuyoc_ Carhuaz_ 2012.

Para obtener la respuesta del objetivo general se realizó los siguientes objetivos específicos:

- Caracterizar los factores sociodemográficos en el Adulto del Caserío de Hornuyoc_ Carhuaz.
- Caracterizar las acciones de Servicio de Prevención y Promoción de la salud en el Adulto del Caserío de Hornuyoc_ Carhuaz.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del Caserío de Hornuyoc_ Carhuaz.
- Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida en el Adulto del Caserío de Hornuyoc_ Carhuaz.
- Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el Adulto del Caserío de Hornuyoc_ Carhuaz.

La salud del adulto es un asunto vital ya que se tiene un propósito de determinar los factores socio gráficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud y el estilo de vida del adulto, los riesgos más frecuentes que puede obtener en algunas enfermedades sea lesiones o enfermedades crónicas, la desigualdad en el ingreso económico tiene un impacto muy alto en que tenga distintos tipos de vida por que interviene el nivel de vida que pueden llevar con los diferentes beneficios, el adulto con bajo recurso económico por sí mismo tiene una mala vida e inclusivamente con diversos carencias y dificultades hacia su salud, de esta forma no puede realizar chequeos anuales o acudir cuando presente dolores de peor manera de prevenir algún tipo de molestia, ningún chequeo en la salud implica a que puedan

presentar dolores y molestias por lo cual pasa tiempo y se transforma en una enfermedad.

El vigente estudio demuestra que la salud del adulto y ofrece información para tomar conciencia relacionados en la salud, en donde podemos conseguir concientizar cambios para la buena salud, de esto modo motivar sensibilizar al adulto a que pueda cumplir una adecuada función en su familia y así fortalecer con algunas estrategias para una adecuada vida en el adulto.

El vínculo que tiene que tiene con los determinantes del estilo de vida, es de poder estudiar al adulto y el estilo de vida que lleva, de esta manera nosotros podremos ayudar a mejorar su vida diaria, este estudio impulsa en poder reforzar a los adultos, porque nos podrá identificar al individuo y motivar a tener cambios en su salud.

Finalmente, esta investigación proporciona conocimientos a la población del caserío de Hornuyoc, dónde les podremos proporcionar algunas soluciones y tácticas de solución por ello esta investigación está para orientar con una calidad de poder lograr y disminuir las desigualdades y poder mejorar el estilo de vida en el adulto.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Ramos. (16) en su investigación titulada “determinantes sociales en la salud y estilos de vida en población adulta mayor en Chile ,2019”. Tuvo como objetivo evaluar las determinantes sociales en la salud y los estilos de vida que lleva la población de adultos mayores en Chile. Metodología: descriptiva. Muestra:441 adultos mayores. Conclusión: los determinantes sociales de la salud que se relacionaron a los estilos de vida en la población adulta mayor fueron la educación y los malos hábitos alimenticios como también la economía.

Cáncer. (17) en su estudio titulado “determinantes de la salud y estilos de vida en la población adulta mayor en Canadá 2019”.teniendo como objetivo poderevaluar la asociación entre la Hipertensión Arterial y los estilos de vida que llevan los adultos mayores en Canadá. Metodología: cuantitativa. Muestra :108 adultos mayores. Conclusión: se encontró en la variable el estilo de vida el 58.5 % tienen y llevando un estilo de vida saludable, el 29. 2 % llevan un estilo de vida muy saludable, y el 29.8 % llevan un estilo de vida poco saludable.

Castillo. (18) en su investigación titulada “Estilo de Vida de los Adultos en la Sede Social del Instituto Ecuatoriano Seguridad Social de la Ciudad De Esmeraldas Ecuador, 2019”. Su objetivo fue identificar los estilos de vida de los adultos mayores,

así como los hábitos alimentarios de ellos en relación con sus estilos de vida, y a su vez el estilo de vida saludable en relación con la longevidad. Su metodología es de tipo descriptiva, cuantitativa y cualitativa, con un diseño de estudio transversal, con una muestra de 120 adultos mayores. En los resultados se observó que el 62% de los estudiados consumen alimentos saludables, 58% no consume bebidas alcohólicas y el 65% realiza actividades físicas por más de 2 horas. En la conclusión se evidencio que los adultos mayores que forman parte de la Sede Social del IESS mantienen en su gran mayoría estilos de vida saludables. Dicho estudio se relaciona con la variable de estilos.

2.1.2. Antecedente Internacionales

Chávez. (19) En su investigación titulada “Actitud y prácticas de promoción de la salud de los agentes comunitarios del distrito José Sabogal, Cajamarca 2018”. Tuvo como objetivo: Determinar la relación que existe entre actitud y prácticas de promoción de la salud de los Agentes Comunitarios de Salud del distrito de José Sabogal, 2018, con una metodología cuantitativa, descriptivo, no experimental, en una muestra de 66 participantes. Tuvo como resultado que, 46,97% tiene una actitud regular de promoción en la salud y el 45,45% realiza regularmente prácticas en promoción de la salud. Se concluyó que si existe una relación positiva entre actitud y prácticas de promoción de salud. Este estudio es importante porque se asemeja al presente trabajo de investigación, pues uno de los temas a tratar son las acciones de promoción y prevención de la salud.

Vinces. (20) en su investigación titulada “estilos de vida en los adultos en el centro poblado de salitral – Sullana, 2019 “. tuvo como objetivo describir los estilos de vida que llevan los adultos mayores del centro poblado de salitral – Sullana 2018, la muestra fue de 145 adultos mayores, metodología: es cuantitativo

descriptivo de una sola casilla, como conclusión la mitad de la población no tiene una buena alimentación y es la causa de que lleven un mal estilo de vida.

Echabautis, Gómez, Zorrilla. (21) en su estudio “Estilos de Vida Saludable y Factores Biosocioculturales en los Adultos de la Agrupación Familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, Lima 2019”. Su objetivo es determinar la relación que existe en los factores biosocioculturales y los estilos de vida saludable en los adultos que viven en la agrupación familiar santa rosa – SJJ. Metodología de tipo cuantitativo, de nivel correlacional y corte trasversal, con una muestra de 60 adultos.

Su resultado fue que el 86,7% de los 17 adultos del AAHH Santa Rosa, llevan un EVNS referido a la realización de ejercicios; un 78,3% llevan un EVNS referido al manejo de estrés; un 75.0% llevan un EVNS referido a la nutrición; un 70% llevan un EVNS referido a la responsabilidad en salud; un 61,7% llevan un EVNS referido a las relaciones interpersonales; y, un 53,3% llevan un EVNS referido al desarrollo espiritual. En la conclusión se obtuvo que los adultos presentan estilos de vida no saludables. Dicha investigación se relaciona con la variable de estilos de vida, asimismo en el trabajo de investigación se está tomando como estudio a los adultos.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Pujay. (22) En su investigación titulada “Acciones de prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida de los adultos pescadores del desembarcadero Pesquero Artesanal - Salaverry, 2020”, tuvo como objetivo: Explicar la relación entre las Acciones de Prevención y Promoción de la Salud y los Estilos de Vida de los Adultos Pescadores del Desembarcadero Pesquero Artesanal – Salaverry, 2020, con una metodología cuantitativo, correlacional, de corte

transversal, en una muestra de 400 adultos. Obtuvo como resultado que, el 38.5% tienen un nivel de promoción de la salud bajo y el 51.5% presenta un estilo de vida saludable. Se concluyó que entre las acciones de Prevención y Promoción de la Salud y los Estilos de vida si existe relación significativa. Este estudio es importante porque se asemeja al presente trabajo de investigación, pues uno de los temas a tratar son las acciones de promoción y prevención de la salud, así como también, el estilo de vida.

Huamán. (23) en su investigación “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención Y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma Chimbote, 2019”. Su objetivo es determinar los factores 18 sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma _ Chimbote, 2019.

Su metodología es tipo cuantitativo, nivel correlacional-transversal, diseño no experimental, con una muestra de 125 adultos. Obtuvo como resultado que el 51% de los adultos tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas y el 49% son adecuadas, y en los estilos de vida se evidencio que el 28% de los adultos tienen estilos de vida no saludables y el 72% tienen estilos de vida saludable. Finalmente concluyo que, en la prevención y promoción de la salud, la mayoría de los adultos tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción y menos de la mitad tienen acciones adecuadas de prevención y promoción y en los estilos de vida, la mayoría tiene estilos de vida saludables y un porcentaje significativo no tienen estilos de vida saludable.

Romero. (24) En su Investigación: “Actitudes y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital la Caleta Chimbote, en enero- diciembre 2017”. Su objetivo principal es determinar las

actitudes y prácticas de prevención de cáncer de mama en mujeres, su metodología es cuantitativo de tipo básico, con un enfoque descriptivo de corte transversal. Su resultado, en la edad fue de 20 a 24 años, el grado de instrucción que más resalto fue secundaria con un 63,8%; en relación a su paridad un 43,8 % son primíparas. En la conclusión se llegó a que un 57,5% tienen prácticas negativas para la prevención del cáncer de mama y un 42,5% poseen prácticas positivas, esto se hizo en mujeres de 20 a 24 años.

2.2. Bases teóricas

En el presente estudio de la investigación se fundamenta en las bases teóricas del Modelo de determinantes de la salud y el Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender, quienes explican que los diversos factores influyen en el comportamiento de las personas con respecto a su salud, con un objetivo de comprender el comportamiento humano; y a los malos hábitos alimentarios saludables.

Nola pender en el 1982 fundo un modelo de la promoción de la salud, hasta la presente fecha sigue vigente este modelo, por es esencial para otros modelos, porque se basa en los cuidados para llevar un estilo de vida saludable, la formación se debe dedicar a cada persona esto se entiende como uno de los principios cognitivos y subsiste de poder transformar las propiedades situacionales, sea personal o interpersonal porque particularmente promueven las conductas que ayudan a la salud (25).

La teoría de Nola Pender se basa con la promoción en la salud donde la persona determina con un competente cognitivo ya que esto altera para poder determinar con un componente cognitivo, ya que esto altera para determinar las situaciones personales dónde podremos encontrar como resultado aquellas conductas que beneficia a la salud,

cada modelo posee actividades para explicar el comportamiento de aquellos perjuicios en algunas enfermedades porque se abarcan con la conducta del adulto (25).

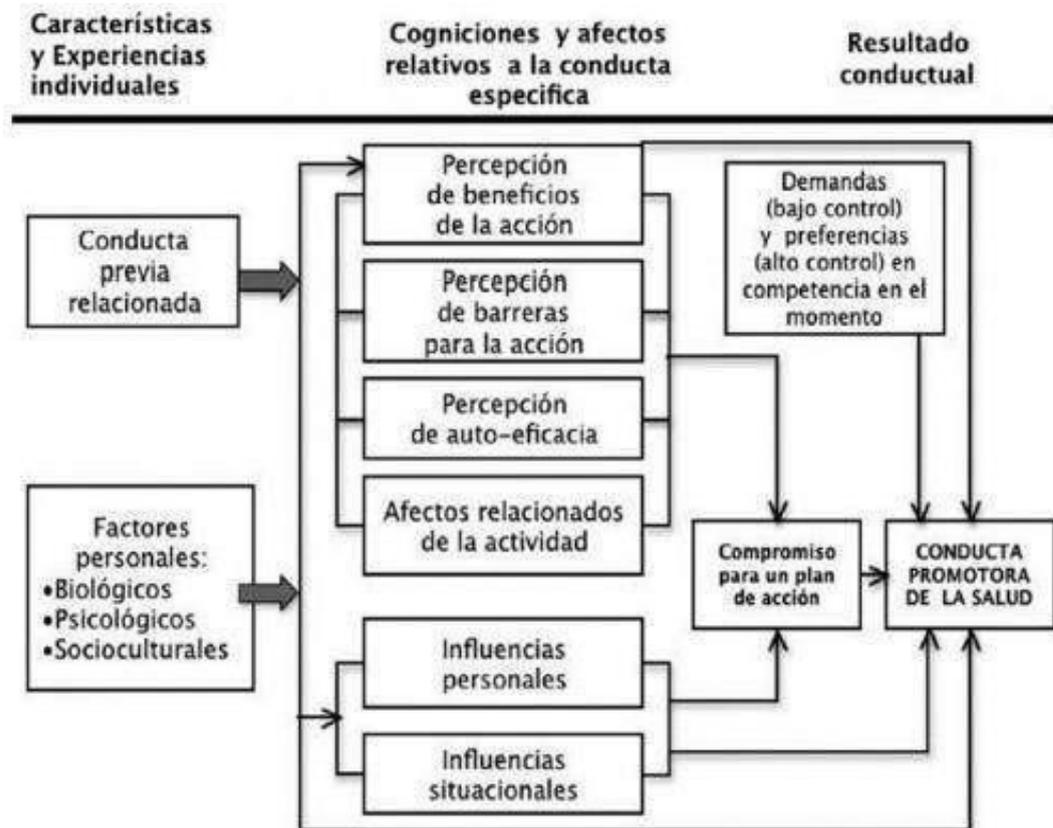
La promoción en la salud tiene una función básica en la salud pública ya que tiene un valor importante en las actividades, porque incrementan cada vez con más superior, necesario a la capacidad donde reduce la mortalidad con el impacto económico y social en algunas enfermedades que puedan existir en el desarrollo humano (26).

Otros elementos modifican ya sea el sexo, edad, peso corporal, la educación y la alimentación, algunas creencias de la familia influye de una manera inusual al sistema sanitario o el desempeño en el rol de relación de una manera que vincule al sistema sanitario, uno de los enfoques puede modificar de una forma indirecta y algunos factores que procede directamente (27).

La promoción de la salud que ha ido transformando algunas imperfecciones que pueden dañar a la salud, el crecimiento en la investigación ya es una obligación para poder brindar seguridad a la salud de los seres humanos, una de las batallas en estos tiempos. En 1979 en el Alma Ata realizó uno de sus primeras conferencias internacionales para el cuidado de la salud primaria, realizando algunas críticas sobre la calidad de vida y la responsabilidad elaborando distintos sectores de atención primaria en la salud a nivel mundial, gracias a esta conferencia se realizan estrategias para poder mejorar la calidad en la salud (28).

El estilo de vida se determina en dar conocer la vida que conduce o practica cada persona, en un grupo de individuos está compuesto por algunas conductas comunes, donde la persona ingiere alimentos como también los hábitos de higiene u objetos de su entorno que tienen un vínculo en el entorno interpersonal (29).

El modelo tiene tres factores, el primero que caracteriza el comportamiento individual que posee una persona, el segundo radica en los conceptos de la conducta anticipada en cada circunstancias personales, esto menciona el suceso anterior, porque



se afianza en los hábitos de la promoción de la salud, el segundo elemento se relaciona en los conocimientos que lograran alcanzar sus propias conductas, porque el primero lo adquiere por el intermedio de los aviones, el tercero y último factor es el fruto del habito que percibe nuestra autoeficacia (30).

Este modelo de la promoción demuestra que las personas pueden tomar una relación consigo mismo y con el personal de salud o la enfermera, ya que la conducta interviene en el bienestar integral, el personal de salud debe asumir el rol que le corresponde para que pueda poseer un buen resultado, mencionando este modelo tiene una cadena de indicaciones donde se puede identificar el compuesto conductual que posee la persona frente a su salud.

Nola Pender detalla del vínculo que puede tener el estado de la salud, por encima de la labor de la prevención en la salud, describe a la persona desde un prospectivo humanístico y razonable, este patrón es integral donde se analiza la calidad de vida, a energía y la potencialidad en poder tomar decisiones en su salud y vida (31).

La promoción en la salud (MPS) se inspira en apoyar las teorías, donde nos da de entender el comportamiento del individuo y la apariencia y la motivación para tener una buena salud, este asunto detalla sobre la teoría de Albert Bandura, este arquetipo da la valoración de la posibilidad en la motivación humana de Feather menciona que es muy relevante el proceso cognitivo ya que produce cambios en la conducta, dentro de ello se encuentra cuatro condiciones que es la atención, retención, reproducción esto confirma la conducta racional con los principales componentes para poder lograr cualquier objetivo trazado (32).

La conjetura contribuye en los cuatro metas del paradigma que afirma la teoría de poder identificar de como ocurrió el tremendo interés en la disciplina, en la actualidad este modelo va influyendo en poder modificar las conductas del ser humano que tiene un enlace con la conducta sanitaria al entorno de la enfermera o enfermero.

Salud: Es el estado que va aumentando favorablemente y íntegramente en la comprensión humanística, este paradigma estudia el estilo de vida con una potencia de cada uno que tiene una disposición para poder tomar las adecuadas decisiones que nos apoyen para poder beneficiar la salud (33).

Es un grupo de algunos componentes espirituales o biológicos, donde puede enfrentar las enfermedades de la persona, el ámbito de que está rodeado influye una relación para poder detallar el bien común de la tranquilidad donde se forman, de este modo garantizar de poder prologar más su vida (34).

Persona: Se compone por el aporte físico, parcialidades, sentimientos y por lo interactuar por que posee en la salud, la persona tiene que reprimir con su mismo cuerpo, la persona es un ser único, que no se puede recomponer en el universo y donde presente una apegación de uno mismo (35).

La promoción tiene una posición de sí mismo con una amplitud de poder desafiar con el mundo exterior o de igual manera interno, cada persona es semejancita a dios y a su imagen, con el fin de lograr y de cambiar en el ambiente en de cómo se altera en el ámbito en de cómo se altera la norma de ser y explicar. (36).

Entorno: Se determina que es una trascendencia social en una costumbre que cada vez está cambiando y donde puede favorecer a la salud, en ello se tiene una preocupación dónde se tiene que observar o presentar problemas que cada vez va dañando a la salud en un entorno personal (37).

Enfermería: Se avala que es una calidad de un trabajo autónomo, sosteniendo cualquier tipo de apoyo sin encubrir el sexo, edad, familia o grupo comunitaria, ya sea en sanos o enfermos en estas circunstancias la salud como la promoción y la prevención, se pueden someter frente a la atención de las personas enfermas o ya sea en un estado terminal o en una vigilancia sanitaria. La OMS menciona que los cuidados sanitarios es el base de poder plantearnos estrategias para poder establecer cuidados y la enfermera presenta el papel primordial para motivar al usuario (38).

Para poder avalarnos de nuestro contenido y tener una conexión dónde se ha elaborado los determinantes en las disminuciones dónde está la autorrealización, crecimiento, espiritual y el soporte interpersonal que se nombró en la actualidad como apoyo personal y esta dimensión es de Nola Pender donde vuelva a cada uno de sus sub escalas (39).

Responsabilidad en la salud: Puntualiza que los sentidos son muy importantes y

primordiales, de igual manera para poder obtener una peculiaridad bienestar, mientras así la persona puede poseer una atención apropiada a su salud, teniendo en cuenta en poder orientar en cuidarse dónde se debe realizar ejercicios y de esa manera poder indagar en ayuda al personal (40).

Actividad física: Es la actividad que contribuye en realizar movimientos livianos ya se a moderada o con algún esfuerzo, estas actividades se pueden realizar con algunos esquemas que planifican o monitorizar, para mejorar la calidad de vida en la cual podemos implementar como una rutina diaria, de ese modo tendremos una vida sana (41).

Nutrición: Se define que son sub escalas en el consumo de los alimentos necesarios para el organismo, porque brinda un bienestar saludable, de la misma forma de poder escoger las dietas apropiadas para el bienestar con algunas pautas y técnicas en donde se debe proporcionar la pirámide alimenticio para la salud (42).

Crecimiento espiritual: Se desarrollan con un requerimiento con los recursos que ayudan una trascendencia, para poder optar al contacto con su entorno y con las demás personas, dónde crean un entorno de paz consigo mismo y con los demás individuos, que les ayudan a crecer espiritualmente y poder mejora el vínculo de su salud y con poder conseguir tus metas (43).

Promoción de la salud: Se define como el proceso de las personas teniendo el control en las decisiones y en algunas acciones que puede reducir así su salud, la necesidad para conseguir para conseguir algunas son culturales, sociales y políticos para poder obtener algunas necesidades para poder implicar en tomar decisiones para poder tener una calidad de vida adecuada (44).

La prevención de enfermedades: La prevención se enfoca en poder contemplar enfermedades talvez se observan en el transcurso, para poder reducir algunos factores

de peligro que puede tener en la vida del individuo, haya tres tipos de prevención en la primera está dirigida en los individuos, el otro preocupación es en las enfermedades, el segundo tipo presente personalmente con las enfermedades, el tercer y último es con las demás personas que se encuentran en su entorno y complicar su salud y puede llegar a morir (45).

La etapa de la adultez: Es una de las etapas donde se vive, crece y se desarrolla ya sea físicamente o maduramente, se relata que son etapas dónde se poseen tener una edad adecuada para poder escoger dimensiones que pueda señalar su vida, esto se expresa diariamente desde la biológicos y psicológicos, ya que este periodo se entiende como la plenitud porque se puede algunos productos, la real academia refiere que las personas adultas son aquellas personas que termina la etapa de la adolescencia y de que ahí a perfeccionado el desarrollo (46).

Cuidado de enfermería: Es uno de los enfoques para poder mejorar la calidad de vida ya sea de un paciente y con las demás personas, son muy frecuentes las enfermedades pueden lograr amenazar a la vida, frecuentemente a la prevención con distintos medios para poder descubrir al inicio y que se aplica un adecuado tratamiento de dolores o problemas sáficos o espirituales, algunos cuidados de la en las acciones de la salud puede mejorar la vigencia y los desarrollos de la persona (47).

Educación para la salud: La educación es una de las conductas más importantes en la persona para poder evitar algunas enfermedades, que es el sostén de la promoción en la salud, por misma manera deshacer los problemas en la salud, una de las capacidades de la promoción de la promoción en la persona y de esa manera presentar un estilo de vida saludable, donde se realizaran algunos ejercicios para que se dé mucha ayuda en la salud (48).

Estilo de vida : Son componentes que influye bastante los hábitos sociales de una

persona, de esa manera puede mantener un estilo de vida saludable para mejorar la calidad de vida ya la salud de las personas que realizan actividades físicas, de este modo pueden mantener un adecuado peso corporal a la mano con una buena alimentación, porque es muy importante para la persona en su vida, las costumbres de cada persona tienen el desarrollo que influye bastante, de la misma forma apoya la nutrición para la salud (49).

Tipos de estilo de vida: El estilo de vida se divide en dos tipos de saludable y no saludable en las personas adultas teniendo un entorno un aspecto social y colectivo, donde se puede afectar el ambiente económico y cultural teniendo como resultado una calidad de vida, es estilo de vida son costumbres de cada persona o individuo ya que es el entorno público o domicilio, con una vida saludable que puede delimitar para poder tener protección (50).

Estilo de vida no saludable: se basa en un grupo de actividades, donde implica el comportamiento y conducta mínimas de la persona, que ello mismo puede afectar su salud sea directamente o indirectamente, algunas personas atentan con su vida y su salud ya que llevan a deteriorar el nivel de salud del ser humano, en la cual podemos hallar una inadecuada alimentación y realizar ejercicios, higiene y otros factores que influyen mucho en la salud y no comienzan a perder fuerza ni tener decaídas (51).

Alimentación saludable: Es uno de los aportes muy esenciales para el organismo al consumir alimentos que podrán obtener fuerzas y el equilibrio adecuado para el cuerpo humano, una buena nutrición se debe tener día a día teniendo en cuenta una dieta balanceada y que tenga beneficios como el carbohidrato, proteínas, vitaminas para el cuerpo humano (52).

Actividad y ejercicio: Es un movimiento en donde utilizamos el movimiento corporal donde incluye el movimiento muscular del esqueleto humano, mediante ello

la persona comenzara a gastar energías con el desplazamiento de una manera repetitiva, con el objetivo de poder perder grasas en el organismo y presentar una mejor apariencia de la persona, con uno de los fines de poder mejorar el funcionamiento adecuado del organismo del individuo (53).

Manejo de estrés: Toda la persona en esta actualidad presenta o sufren el estrés , teniendo en cuenta que llega en un momento de repente , algunas que presentan a alguna casualidad de su vida dónde se observa reacciones o cambios de mucho desafío, de mismo modo debemos saber que el estrés en una semana puede afectar mucho a la salud de la persona , para nosotros tener que controlar el estrés es bueno realizar actividades el estrés llegan en presenta en un momento o también en algunas circunstancias de su vida, de ejercicio para podernos relajar y que el individuo tenga una recuperación más pronta (54).

Autorrealización: Se basa en poder lograr el desempeño para poder tener una sensación de trabajo, mediante ello ver que se logró trabajar con un potencial al máximo, este desarrollo que se conoce como talento dónde presenta la capacidad de satisfacción al transcurso de su vida y tener algo que le motive (55).

Responsabilidad en la salud: Se define que, para poder lograr el desempeño, presenta sensaciones de que pueda tener un desempeño con diversos logros con el desarrollo al tope con las actividades que se sienta feliz, al contrario, en que no se vuelva un factor de riesgo en sus salud de la persona (56).

Estilos de vida y conductas de salud: es aquella costumbre que lleva la mayoría, hasta poder consumir drogas o sustancias nocivas para el ser humano donde influye mucho el estrés, el sedentarismo, la alimentación, pero estos hábitos son muy peligrosos para el ser humano y la mayoría pone en riesgo su salud (57).

2.3. Hipótesis

- **H1:** Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos en el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del caserío de Hornuyoc_ Carhuaz.
- **H0:** No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos en el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del caserío de Hornuyoc_ Carhuaz.
- **H2:** Existe relación estadísticamente significativa en las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del caserío de Hornuyoc_ Carhuaz.
- **H0:** No existe relación estadísticamente significativa en las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del caserío de Hornuyoc_ Carhuaz.

III. METODOLOGIA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación:

Cuantitativo: porque tendrá como objetivo evaluar los datos numéricamente medibles, estará relacionado con cuentas y números, explico la realidad social enfocándose en lo externo y en lo objetivo; las mediciones y los indicadores sociales tendrán que ser exactos, todo tiene que tener una relación (58).

Nivel de investigación: Será correlacional – transversal, dado que se determinó la relación que existe entre dos o más variables y la recolección de la información se tomó en un solo periodo de tiempo (59).

Diseño de la investigación: No es experimental, debido a que el investigador no manipula o influirá en las variables de estudio, reportándose en su contexto natural tal y como son (60).

3.2. Población y muestra:

Población: La población estaba constituida por 200 adultos del barrio de Hornuyoc-Carhuaz.

Muestra: El tamaño de la muestra se definirá con un nivel de confianza del 95% y

un margen de error del 5%. En la cual el tamaño de la muestra será de 132 adultos del barrio de Hornuyoc-Carhuaz. (Anexo 6).

Criterios de Inclusión

- Adultos que Vivian más de 3 años en el del Caserío de Hornuyoc-Carhuaz.
- Adultos del caserío de Hornuyoc-Carhuaz, que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos del caserío de Hornuyoc-Carhuaz, que estaban aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Adultos del Caserío de Hornuyoc-Carhuaz, que presentaron problemas psicológicos.
- Adultos del barrio de Hornuyoc-Carhuaz, que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Variables. Definición y Operacionalización:

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

Se define como Indicadores que se utiliza para describir a las personas en términos de edad, raza/etnia, sexo, género, nivel educativo en el idioma principal, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil, número total de personas que viven en la casa, condiciones de vida (60).

SEXO

Definición Conceptual.

Se define como la determinación de una identidad sexual y a la misma vez de una condición orgánica, esto se da de una manera en la cual influye la formación

del embrión para que tenga su respectivo desarrollo, esto da paso a las diversas patologías, como son la diferencia al varón de la mujer por el aspecto físico y su manera de expresión el comportamiento (61).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

EDAD

Definición Conceptual.

Años de vida que el cuidador posee (56)

Definición Operacional

Escala nominal

- Adulto joven (18 a 35 años)
- Adulto maduro (36 a 59 años)
- Adulto mayor (60 a más)

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Definición Conceptual

Lo que se rescata de nivel de instrucción de una persona es aquel grado más elevado de estudios que ha realizado realizados o también en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (62).

Definición Operacional

Escala nominal

- Católico
- Evangélico

- Otras

ESTADO CIVIL

Definición Conceptual

Situación en el que se halla el cuidador, al momento cuando el encuestador le va a realizar la encuesta a aplicar (63).

Definición Operacional

Escala nominal

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Conviviente
- Separado

OCUPACIÓN

Definición Conceptual

Es lo que una persona hace en su momento determinado, una forma que tiene en la que ocupa su tiempo laboral. Es frecuente que las personas cambien de ocupación. Se dedican a alguna actividad para producir bienes o prestar servicios a cambio de remuneración o beneficios (64).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Obrero
- Empleado
- Ama de casa
- Estudiante

- Otros

INGRESO ECONÓMICO

Definición Conceptual

Los ingresos económicos son todos los ingresos de las ganancias de un presupuesto de una empresa, este ingreso se da mediante un trabajo que realiza la persona ya sea dependiente o independiente (65).

Definición Operacional

Escala de razón

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

TIPO DE SEGURO

Definición Conceptual

Inició Conceptual. El seguro de salud, cubre los gastos de persona por los costos médicos los cuales pueden aparecer por una enfermedad o por un accidente (66).

Definición Operacional

Escala nominal

- ESSALUD
- SIS
- Otro seguro
- No tiene seguro

II. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Definición conceptual:

Proceso, cuyo objeto consiste en fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción, y la capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente con el fin de ejercer control sobre los determinantes de la salud (67).

Definición operacional

- Acciones adecuadas
- Acciones inadecuadas

III. ESTILOS DE VIDA**Definición conceptual:**

Es el patrón que dirige el comportamiento, corresponde con una perspectiva más dinámica de la conducta humana. Además, también el estilo de vida integraría en su interior diferentes valores, creencias, rasgos de la personalidad, efectos, comportamientos y otros rasgos que definen al individuo, depende de la persona si adquiere una enfermedad, ya que es depende del tipo de estilo de vida que lleve (68).

Definición operacional

- Estilo de vida saludable
- Estilo de vida no saludable

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

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

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

Instrumento N° 01

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

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

Estará constituido por 9 ítems distribuidos en 2 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtendrá las iniciales o seudónimo del adulto (1 ítems).
- Factores sociodemográficos el sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro. (8 ítems).

Instrumento N° 02

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Estará constituido por 55 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

Datos de Identificación, donde se obtendrá las iniciales o seudónimo del adulto. (2 ítems).

- Ejes temáticos: Alimentación nutrición (8 ítems).
- Ejes temáticos: Higiene (7 ítems).
- Ejes temáticos: habilidades para la vida (12 ítems).
- Ejes temáticos: Actividad física (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud sexual y reproductiva (3 ítems).
- Ejes temáticos: Salud bucal (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud mental y cultura de paz (7 ítems).
- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de tránsito (8 ítems).

Para la confiabilidad del instrumento de **Acciones de Prevención y Promoción de la Salud** en nuestra localidad se obtuvo el coeficiente estadístico de Alfa de Cron Bach con una muestra piloto del 10% del total de la muestra del estudio.

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

(Anexo N° 04).

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

Será concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuarán como jueces; Se realizará en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Acciones de Promoción y Prevención de la salud. Desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué.

Durante las reuniones se brindará a los jueces información respecto a la matriz de Operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización, luego cada participante emitirá observaciones al cuestionario propuesto, los cuales permitirán realizar ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a la promoción y prevención de la salud en los adultos.

Evaluación Cuantitativa:

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

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

\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.

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

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

Instrumento N°03

ESTILOS DE VIDA

Instrumento N°03 En la subes cala Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: 9 ítems El instrumento de estilo de vida proviene del cuestionario Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II) en la versión original, estará compuesto por 52 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6

dimensiones: Actividad física (8 ítem), Crecimiento espiritual (9 ítem), Manejo de estrés (8 ítem), Nutrición (9 ítem), Relaciones interpersonales (9 ítem) y Responsabilidad hacia la salud (9 ítem).

El instrumento validado en la versión español por Serrano, M. (2016) reporto que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin, estos indicaron la adecuación muestra (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizará el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Priman, reportando que de los 52 ítem se depurarán 4 ítem que reportaron tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones: Responsabilidad hacia la salud, Actividad física, Nutrición, Crecimiento 36 Espiritual y Relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento, HPLP – II mediante la correlación con otros instrumentos (MBI-GS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement).

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

Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se informará y se pedirá el consentimiento a los adultos del caserío de Hornuyoc _ Carhuaz haciendo énfasis que los datos y resultados serán totalmente confidenciales.

- Se coordinará la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto del adulto del caserío de Hornuyoc _ Carhuaz.
- Se realizará la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del caserío de Hornuyoc _ Carhuaz El instrumento será aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

3.5. Método de análisis de datos:

Procedimientos de la recolección de datos

Para la presente investigación se realizará el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable pertenecientes a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud, se utilizará el estadístico Chi cuadrado según el tipo de corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%. Para el procesamiento y análisis de datos, se ingresará la información a una base de datos software estadístico IBM, luego se exportaron a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.

a. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto del caserío de Hornuyoc - Carhuaz - 2021.	¿Qué relación existe entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: ¿Estilos de vida del adulto en carhuaz, 2021?	Determinar los Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociados al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida en el Adulto de Carhuaz, 2021.	<ul style="list-style-type: none"> - Caracterizar los factores sociodemográficos en el Adulto del Caserío de Hornuyoc_ Carhuaz. - Caracterizar las acciones de Servicio de Prevención y Promoción de la salud en el Adulto del Caserío de Hornuyoc_ Carhuaz. - Caracterizar el comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del Caserío de Hornuyoc_ Carhuaz. - Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida en el Adulto del Caserío de Hornuyoc_ Carhuaz. - Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociadas al comportamiento de la salud: estilos de vida en el Adulto del Caserío de Hornuyoc_ Carhuaz. 	<ul style="list-style-type: none"> - Factores sociografico (sexo, edad, grado de institución, religión, estado civil, ocupación, seguro) - Acción de promoción y prevención de la salud (acciones adecuadas y acciones inadecuadas) - Estilo de vida (estilo de vida saludable y estilo de vida no saludable) 	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional transversal</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Técnica: Entrevista Observación.</p> <p>Universo muestras: Estará conformado por 132 adultos de caserío de Hornuyoc</p>

3.6 Aspectos éticos

Los principios éticos fueron tomados del Reglamento de Integridad científica, y serán adaptados a los nuevos títulos ya son verificados con aquellos criterios de decisiones fundamentales, donde los investigadores de cada profesión consideran y respetan los derechos y estándares éticos en bienestar de cada uno de los beneficiarios en sus investigaciones y situaciones (69).

Protección a las personas: Se aplicará el cuestionario respetando la dignidad humana, diversidad, identidad, privacidad y confidencialidad de los adultos del barrio de Hornuyoc- Carhuaz y se les explicará que la información obtenida es solo para fines de la investigación.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad: Este principio indica que, en cualquier tipo de investigación que se asocie al medio ambiente, se debe de limitar causar daños, ya que se debe de respetar a la flora y fauna, ya que de ese modo se reducirá efectos que dañen al medio ambiente. En la presente investigación no se desarrollará ningún tipo de actividades que puedan afectar al medio ambiente, por lo tanto, se respetará este principio.

Libre participación y derecho a estar informado: las personas que desarrollan la investigación tienen derecho de estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de dicha investigación que fomentan o en la que participan. En las investigaciones se debe contar con la expresión de voluntad, informada, libre, indudable y específica, para que de esa manera los sujetos de investigación consienten el uso de información.

Beneficencia y no maleficencia: La totalidad de la información que se reciba en la presente investigación se mantendrá en secreto y se evitará ser expuesta, respetando la

intimidad de cada uno de los adultos del barrio de Hornuyoc- Carhuaz, siendo útil sólo

para fines de la investigación.

Integridad científica: Es un principio que se aplicará en la ejecución de la investigación, porque se desarrollará de manera clara, honesta, justa y responsable, asimismo implica que la investigadora realizará el estudio con rigor científico y de manera íntegra, ya que no se alterará ningún dato al momento de la recolección de información, y así la investigadora estará aplicando las normas deontológicas de su profesión.

Justicia: Este principio, es importante porque se basa en tratar a los demás sin distinción alguna, es decir que el profesional de la salud posee el deber de brindar un trato humanizado y por igual a todas las personas. En la investigación se tratará con equidad al momento de la recolección de datos, ya que se actuará con justicia, y en todo momento el participante no será discriminado y serán todos tratados por igual sin distinción alguna.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados.

TABLA 1:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.

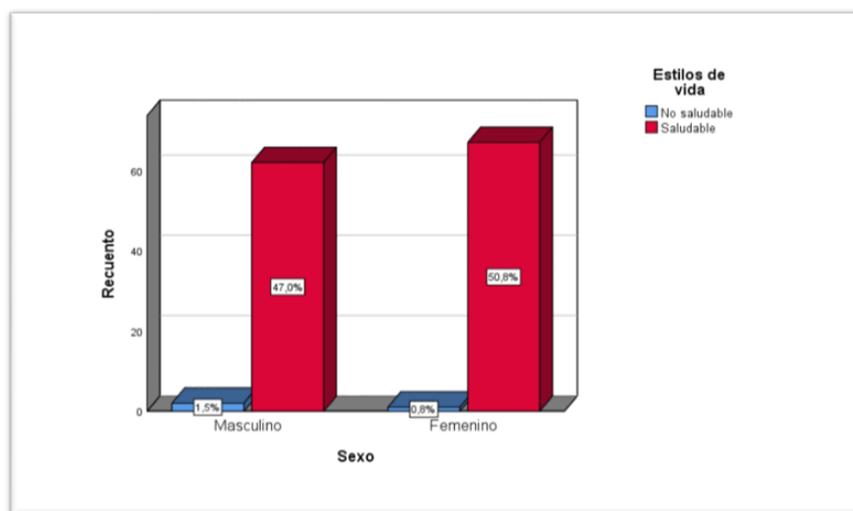
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS	Total	
	n	%
Sexo		
Masculino	64	48.5%
Femenino	68	51.5%
Total	132	100.0%
Edad	n	%
18 a 35 años	63	47.7%
36 a 59 años	64	48.5%
60 a más	5	3.8%
Total	132	100.0%
Grado de instrucción	n	%
Primaria	38	28.8%
Secundaria	53	40.2%
Superior	41	31.1%
Total	132	100.0%
Religión	n	%
Católico	76	57.6%
Evangélico	56	42.4%
Total	132	100.0%
Estado civil	n	%
Soltero	43	32.6%
Casado	49	37.1%
Conviviente	40	30.3%
Total	132	100.0%
Ocupación	n	%
Obrero	2	1.5%
Empleado	51	38.6%
Ama de casa	28	21.2%
Estudiante	29	22.0%
Otros	22	16.7%
Total	132	100.0%
Ingreso económico	n	%
De 400 a 650 nuevos soles	32	24.2%
De 650 a 850 nuevos soles	42	31.8%
De 850 a 1100 nuevos soles	37	28.0%

Mayor de 1100 nuevos soles	21	15.9%
Total	132	100.0%
Seguro	n	%
Essalud	45	34.1%
SIS	58	43.9%
Otro seguro	26	19.7%
No tiene seguro	3	2.3%
Total	132	100.0%

Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado Vélchez, Aplicado a los adultos adulto del caserío de hornuyoc_carhuaz_2021.

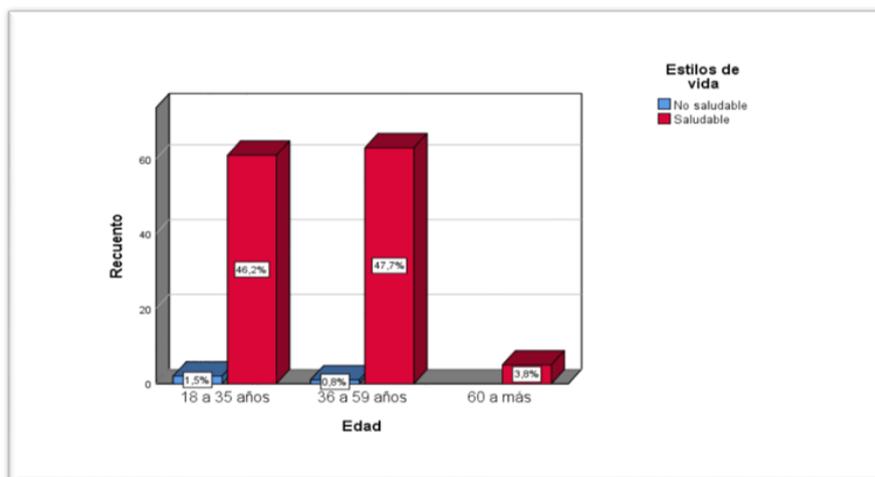
GRÁFICO DE LA TABLA 1

GRÁFICO 1: SEXO EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.



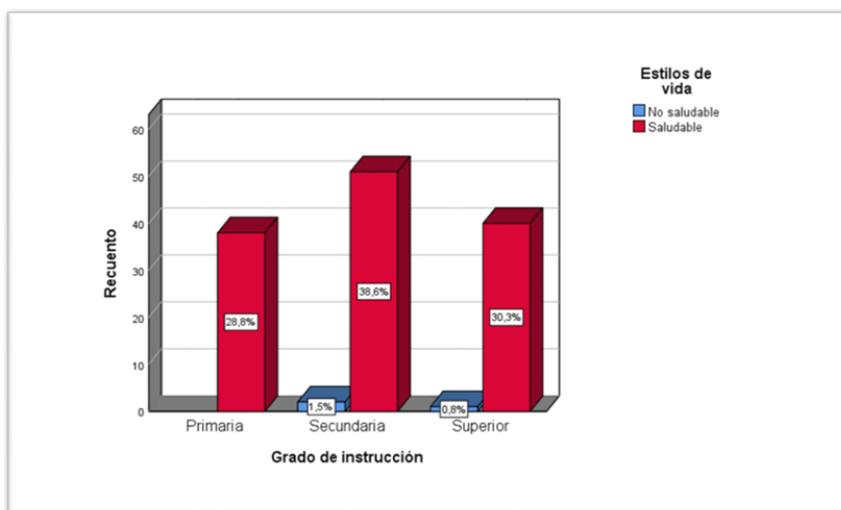
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado Vélchez, Aplicado a los adultos adulto del caserío de hornuyoc_carhuaz_2021.

GRÁFICO 2: EDAD EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC_CARHUAZ_2021



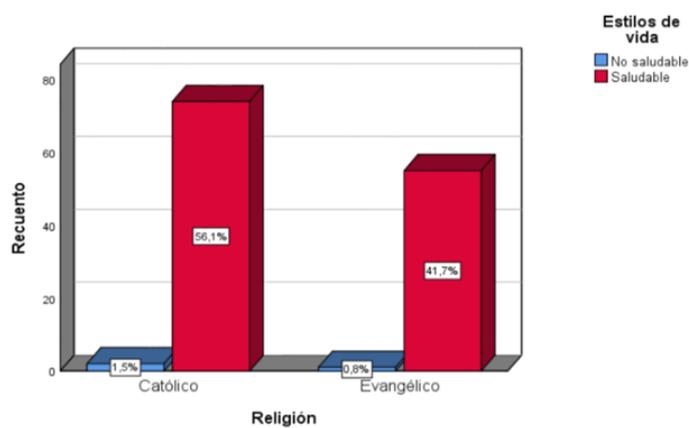
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez. Aplicado a los adultos adulto del caserío de hornuyoc_carhuaz_2021.

GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC_CARHUAZ_2021



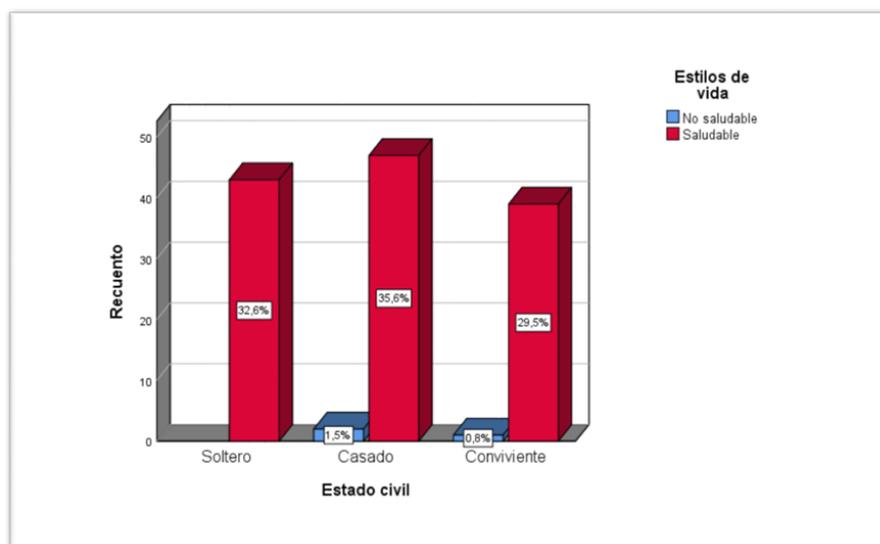
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez. Aplicado a los adultos adulto del caserío de hornuyoc_carhuaz_2021.

GRÁFICO 4: RELIGIÓN EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021



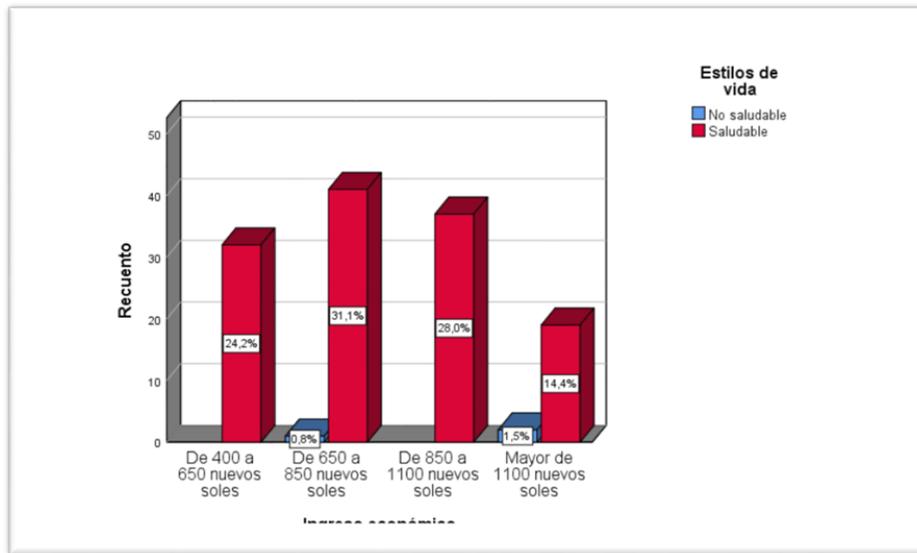
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez. Aplicado a los adultos adulto del caserío de hornuyoc_ carhuaz_ 2021.

GRÁFICO 5
: ESTADO CIVIL EN EL ADULTO CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021



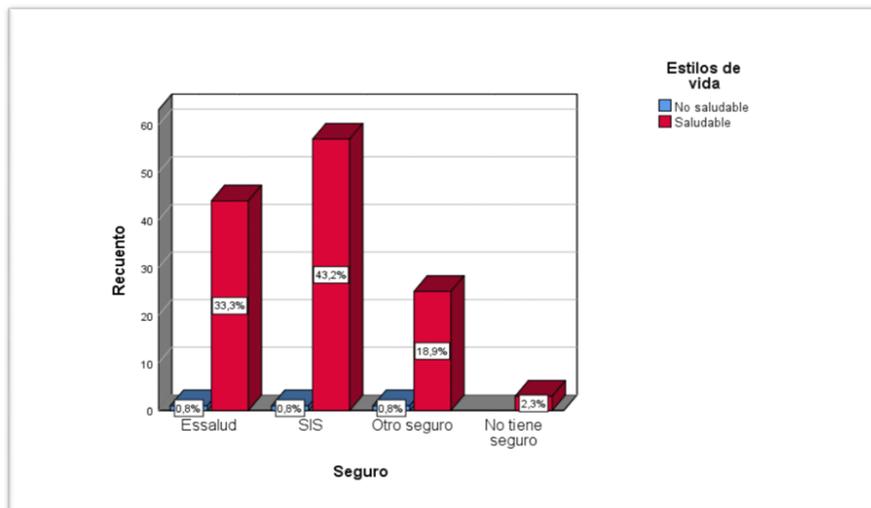
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez. Aplicado a los adultos adulto del caserío de hornuyoc_ carhuaz_ 2021.

GRÁFICO 6:
INGRESO ECONÓMICO EN EL ADULTO CASERÍO DE
HORNUYOC_CARHUAZ_2021.



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez. Aplicado a los adultos adulto del caserío de hornuyoc_carhuaz_2021.

GRÁFICO 7:
SEGURO DE SALUD EN EL ADULTO CASERÍO
DE HORNUYOC_CARHUAZ_2021.



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez. Aplicado a los adultos adulto del caserío de hornuyoc_carhuaz_2021.

TABLA 2

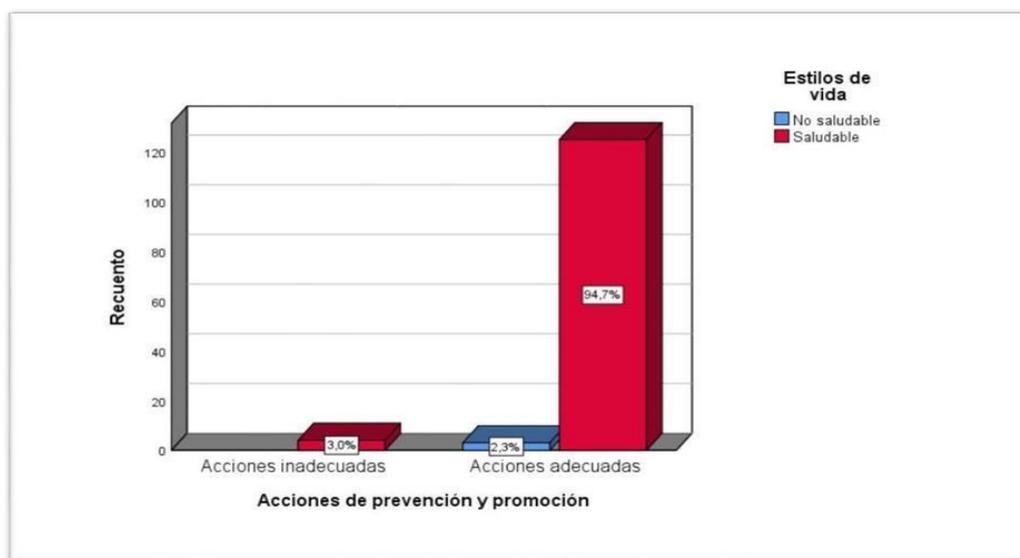
*ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
EN EL DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.*

Acciones de prevención y promoción	n	%
Acciones inadecuadas	4	3.0%
Acciones adecuadas	128	97.0%
Total	132	100.0%

Fuente: Cuestionario sobre acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez , directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el estadístico, Aplicado a los adultos del caserío de hornuyoc_ carhuaz_ 2021.

GRÁFICO DE LA TABLA 2

*PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO
DEL CASERÍO DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.*



Fuente: Cuestionario sobre acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado Aplicado a los adultos del caserío de hornuyoc_ carhuaz_ 2021.

TABLA 3

ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO

DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.

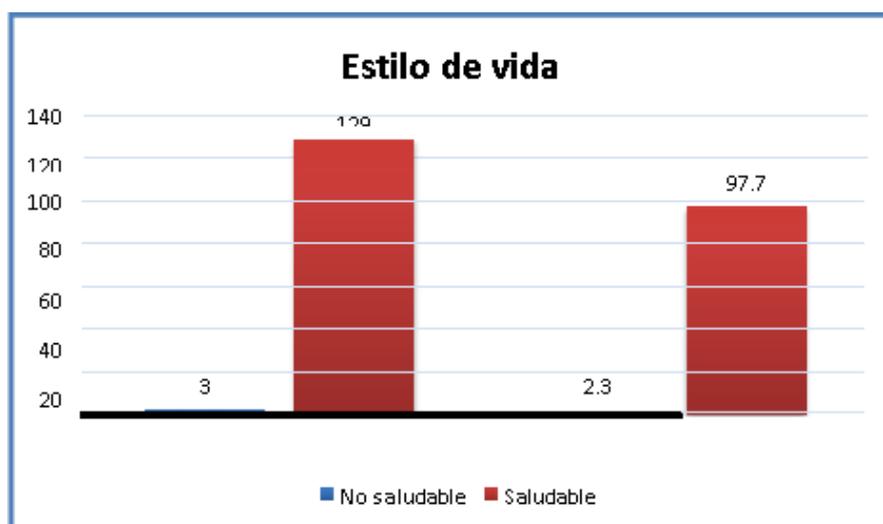
Estilos de vida	N	%
No saludable	3	2.3
Saludable	129	97.7
Total	132	100.0

Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado a los adultos del caserío de hornuyoc_ carhuaz_ 2021.

GRÁFICO DE LA TABLA 3

ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO

DE HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.



Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado a los adultos del caserío de hornuyoc_ carhuaz_ 2022

TABLA 4

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE

HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021.

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS	Estilos de vida				Total		CHI
	No saludable		Saludable		n	%	
Sexo	n	%	n	%	n	%	
Masculino	2	1.5%	62	47.0%	64	48.5%	x ² =0.406, gl=1, sig=0.524 No existe relación entre las variables
Femenino	1	0.8%	67	50.8%	68	51.5%	
Total	3	2.3%	129	97.7%	132	100.0%	
Edad	n	%	n	%	n	%	
18 a 35 años	2	1.5%	61	46.2%	63	47.7%	x ² =0.492, gl=2, sig=0.782 No existe relación entre las variables
36 a 59 años	1	0.8%	63	47.7%	64	48.5%	
60 a más	0	0.0%	5	3.8%	5	3.8%	
Total	3	2.3%	129	97.7%	132	100.0%	
Grado de instrucción	n	%	n	%	n	%	
Primaria	0	0.0%	38	28.8%	38	28.8%	x ² =1.426, gl=2, sig=0.490 No existe relación entre las variables
Secundaria	2	1.5%	51	38.6%	53	40.2%	
Superior	1	0.8%	40	30.3%	41	31.1%	
Total	3	2.3%	129	97.7%	132	100.0%	
Religión	n	%	n	%	n	%	
Católico	2	1.5%	74	56.1%	76	57.6%	x ² =0.104, gl=1, sig=0.747 No existe relación entre las variables
Evangélico	1	0.8%	55	41.7%	56	42.4%	
Total	3	2.3%	129	97.7%	132	100.0%	
Estado civil	n	%	n	%	n	%	
Soltero	0	0.0%	43	32.6%	43	32.6%	x ² =1.731, gl=2, sig=0.421 No existe relación entre las variables
Casado	2	1.5%	47	35.6%	49	37.1%	
Conviviente	1	0.8%	39	29.5%	40	30.3%	
Total	3	2.3%	129	97.7%	132	100.0%	
Ocupación	n	%	n	%	n	%	
Obrero	1	0.8%	1	0.8%	2	1.5%	x ² =22.371, gl=4, sig=0.000 Existe relación entre las variables
Empleado	1	0.8%	50	37.9%	51	38.6%	
Ama de casa	0	0.0%	28	21.2%	28	21.2%	
Estudiante	0	0.0%	29	22.0%	29	22.0%	
Otros	1	0.8%	21	15.9%	22	16.7%	
Total	3	2.3%	129	97.7%	132	100.0%	
Ingreso económico	n	%	n	%	n	%	
De 400 a 650 nuevos soles	0	0.0%	32	24.2%	32	24.2%	x ² =6.578, gl=3, sig=0.087 No existe relación entre las variables
De 650 a 850 nuevos soles	1	0.8%	41	31.1%	42	31.8%	
De 850 a 1100 nuevos soles	0	0.0%	37	28.0%	37	28.0%	
Mayor de 1100 nuevos soles	2	1.5%	19	14.4%	21	15.9%	
Total	3	2.3%	129	97.7%	132	100.0%	
Seguro	n	%	n	%	n	%	
Essalud	1	0.8%	44	33.3%	45	34.1%	x ² =0.439,

SIS	1	0.8%	57	43.2%	58	43.9%	sig=0.932 No existe relación entre las variables
Otro seguro	1	0.8%	25	18.9%	26	19.7%	
No tiene seguro	0	0.0%	3	2.3%	3	2.3%	
Total	3	2.3%	129	97.7%	132	100.0%	

Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez y cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado a los adultos del caserío de hornuyoc_ carhuaz_ 2021.

TABLA 5

**RELACIÓN ENTRE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN
DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO DE
HORNUYOC_ CARHUAZ_ 2021**

Acciones de prevención y promoción	Estilos de vida				Total		CHI
	No saludable		Saludable				
<u>Acciones de prevención y promoción</u>	n	%	n	%	n	%	x ² =0.096, gl=1, sig=0.757 No existe relación entre las variables
Acciones inadecuadas	0	0.0%	4	3.0%	4	3.0%	
Acciones adecuadas	3	2.3%	125	94.7%	128	97.0%	
Total	3	2.3%	129	97.7%	132	100.0%	

Fuente: Cuestionario sobre acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez y cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado los adultos del caserío de hornuyoc_ carhuaz_ 2021.

4.2. DISCUSIÓN

Tabla 1: Se pudo encontrar en los 132 adultos estudiados del caserío – Hornuyoc – Carhuaz, Dónde más de la mitad son de sexo femenino con un porcentaje de 51,5 ; Mediante los resultados obtenidos se encontró que los adultos que viven son de 36 a 59 años, según el nivel Qué estudió se puede encontrar que el 40, 2% tienen un nivel de estudio secundaria completa, igual manera se pudo encontrar que más de la mitad profesan la religión católica, respecto al estado civil que se observó que menos de la mitad son casados , del mismo modo se encontró con el mismo porcentaje tienen una ocupación de empleo y a la mano podemos observar que un 31,8% cuentan con un ingreso económico de 650 a 850 soles y menos de la mitad de los adultos cuentan con el sistema de salud de SIS Los resultados de esta investigación tienen un parentesco a la investigación ejecutada.

Nola pender con su matriz de la promoción de la salud da conocer distintos componentes que la persona posee y a poder influenciar en sus comportamientos de la salud, cabe mencionar que los factores personales, que están constituido por los factores sociales, culturales, biológicos y psicológicos, cabe ser un soporte a todo ellos y que puedan ser predictivos del estilo que tiene cada persona, ya que podría deslindar el estilo de vida que puede poseer.

En el estudio de **Mendoza (70)**, en su estudio “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Centro Poblado de Marian – Huaraz; 2019”. Dónde iguales modos tienen como conclusión que más de la mitad es de sexo femenino con un porcentaje de 53, 6% igual manera en el aspecto de la edad se pudo observar que el 61,2

% son de la edad de 36 años a los 59 años más de la mitad cuentan con el grado del nivel secundario de igual manera podemos inferir que estos resultados obtenidos Se pueden observar que tienen una igualdad con algunas composturas que presentan al poder presentar una compostura con los otros aspectos encontrados en el resultado hallado.

En el presente estudio de **Valverde, (71)**. En su tesis titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor en el distrito de Asope”, 2019, Si llego como conclusión de una investigación al respecto en el estudio de los factores socio culturales donde se presentó la mayoría son de sexo femenino es el 64 de las personas adultas de igual manera se pudo hallar que las personas tienen de 36 años a 59 años y con un grado de institución de nivel secundario este resultado también nos hace ver que tiene el mismo resultado a la vigente investigación.

Está presente investigación se asemeja a la investigación de **Echabais, Gómez, Zorrilla, (72)**. En su estudio titulado Estilos de Vida Saludable y Factores Biosocioculturales en los Adultos de la Agrupación Familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019. Donde se obtuvo como resultado que la mayoría de los adultos son de sexo femenino a la mana da mención que el habitante de esa agrupación tiene el promedio de 36 a 59 años sin olvidar y dar salto que tienen el nivel de estudio secundaria completa.

Estos presentes estudios difieren por **Huayna, (73)**. En su estudio “Determinantes de la Salud en Adultos del Distrito Sama, las Yaras _ Tacna. 2018n la investigación mencionada dieron como conclusión que un 55, 1% son de sexo masculino ya que de igual manera las personas cuentan con la edad de 20 a 35 años con un porcentaje de 45,9% no es menos excluir que los adultos investigados presentan el grado de inclusión solo en nivel primario, de mismo modo la investigación de **Reyna y Solano. (74)**, en su estudio “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de la Persona Adulta del Centro Poblado Atipayán – Huaraz, 2018”. Concluye que los adultos estudiados de un 55 encuestados se dieron como resultado que el 52,9 % son de la edad de 20 a 35 años imponer a dar lado también un 40, 6% son mujeres de igual manera el 75, 3% tienen un grado de institución de secundaria completa e incompleta.

Se puede definir que el sexo es una de las condiciones de tipo de organismo que se diferencia sobre el sexo femenino o masculino o es decir macho de la hembra, ya sea en los

seres humanos animales plantas se cabe mencionar que un 45 se destaca en el texto de un organismo que se define en los gametos que producen el sexo masculino produce los gametos masculinos más conocidos Como espermatozoides Mientras que el sexo femenino produce los gametos femeninos Y a qué se conoce como los óvulos estos son los gametos que diferencian el organismo sea mujer o varón los gametos son las células sexuales que permiten que las personas tengan la reproducción sexual de los seres vivos que existen (75).

“En la investigación realizada la mayoría de los adultos son de sexo femenino, este factor es muy importante debido a que biológicamente tanto varones como mujeres tienen diferencias, sin importar el género deben ser consideradas al momento de realizar estrategias de promoción y prevención en este caserío de Hornuyoc, Así mismo la mujer se encuentra de ama de casa que no tiene otra oportunidad de poder salir a trabajar porque se queda al cuidado de sus hijos y ellos ven la manera de tener su vivienda en orden y saben lo que hace falta para” cualquier labor de la casa.

Respecto al variable del sexo se define como un conjunto de características de las personas que nacen Así mismo se refiere Qué es un órgano común de condiciones que distingue al hombre tanto como la como el varón sea femenino masculino, estructura anatómica que permitirá distinguir y lo que se mojen entre el varón. En la siguiente investigación donde presenta la tabla podemos observar que más de la mitad participan del sexo femenino Por lo cual se debe tener más observación y más atención a este grupo de personas ya que estas personas son más propensas a poder padecer enfermedades por ejemplo algunas infecciones problemas ginecológicos tales como el embarazo no deseados día que pueden presentarse y afectar indiferentemente al estado de salud de la persona estudiar.

La edad va trascendiendo en la vida de un adulto al pasar de los años el nivel va incrementando, generando cambios de discapacidad a cambios continuos que pueden presentar la persona, si la persona cuidado adecuado poco a poco disminuye a que pueda

aparecer diversas enfermedades, que pueden conllevar a una discapacidad, de misma manera enfermedades que pueden atacar con mucha frecuencia en esta edad.

Asimismo, los adultos del caserío estudio casi la mitad cuenta con grado de instrucción de nivel secundario, siendo una materia fundamental siendo un factor para la accesibilidad a múltiples a favor a la salud, les permite a los habitantes tengan un mejor medio para vivir ya que permite ayudar a incrementar mas conocimientos sobre la salud y acciones de prevención en los adultos para poder prevenir consecuencias a futuro, una de las ayudas muy fundamentales es incrementar el ingreso y así proteger de cualquier riesgo en las actitudes de la salud y el beneficio para la calidad de sus vidas (56).

Al poder analizar el variable en el nivel de instrucción donde se puede observar que casi la mitad de los adultos del caserío culminaron el nivel secundario donde cabe destacar que los adultos no pudieron culminar el nivel superior en algunos factores culturales o como el problema económico de la misma mano problemas familiares donde influye la irresponsabilidad del hogar o no les gusta el estudio o por falta de ingreso económico para que no puedan realizar sus estudios, viendo estos problemas la persona puede formar su hogar a temprana edad.

La religión es uno de los niveles que predomina en el adulto de este caserío son de religión católico, la religión es grupo o conjunto de ideas y opiniones, las cuales son permitidas con diversas personas con una misma ideología que se va desarrollando al trascurso en las cuales de diversas personas al trascurso del tiempo, donde la persona va adaptándose a las vivencias de la humanidad, la religión se conoce como ideas como la interacción de diversas culturas (62).

Por ello la religión en el caserío estudiado en el adulto es muy importante ya que les permite modificar y crear un estilo de vida que les permite mantenerse en los buenos valores en la sociedad ya que permite conocer a casi las mayorías de hábitos que pueden afectar en la salud ya esto hábitos serán nocivos a futuro que puede afectar a su salud (63).

El estado civil en los adultos en la población estudiada se puede observar que un 37.1 % son adultos casados manifestando que tienen una buena relación con su pareja y entre ambos se responsabiliza con los quehaceres tanto como el cuidado de los hijos o el hogar, siendo su principal factor para su felicidad de sus hogar para tener un beneficio para sus hijos, casi algunos adultos tienen negocios donde se dedican al comercio, mencionan haberse comprometido estando en una etapa muy joven y poco a poco se hicieron responsable a sus familias de misma algunos seguían estudiando en sus horas libres y pasar de mismo modo con sus familia.

Según el vínculo con sus parejas que mantienen una unión por responsabilidad de haber tenido sus hijos, pero o por los sentimientos de misma forma otros se separaron por motivo de celos y por irresponsabilidad en no asumir el papel de su paternidad, las rupturas matrimoniales la mayoría conllevan a un trastorno material, espiritual y psicológico.

Cuando unas parejas se separan tienen un compromiso a tener un sida muy serio, de mismo modo se puede definir que los hijos no reciben el amor de sus padres como se deberían merecer, de la misma manera quedaran muy afectados psicológicamente creando una inseguridad y desconfianza de otras personas, para ellos es importante establecer un centro conciliación para las parejas o esposo que puedan mantener la preparación y poder crecer el amor y superar las crisis.

Si hablamos sobre la ocupación podemos referir que las actividades y tareas pueden ser desempeña en un trabajo respectivo como su profesión donde se recibe un salario que pueden ayudar a poder cubrir y sostener la canasta básica de familia. Las personas al tener varias ocupaciones podrán obtener mayor ingreso eso da mención mas incremento a poder sostener una vida saludable.

La ocupación constante con el trabajo que se desempeña los actividades de índole a lo manual que garantiza un empleador sea privado o público donde pueda recaudar un ingreso económico mensual (sueldo), un trabajo inestable es donde la persona cuenta con un trabajo

provisional teniendo como consecuencia tener un nivel bajo de que esa manera el trabajo inestable, en este caso los adulto del caserío de hornuyoc en casi la mitad tienen un trabajo propio como obrero en sus propios cultivos de frutas que ellos se dedican y esto se ve una influencia en su salud de cada adulto en estudio.

Notros al poder analizar la variable de la ocupación se puede percibir que menos de la mitad trabajan como obrero y las mujeres se dedican como ama de casa al analizar vemos que es el soporte principal para su familia y sus ahogarse ya que permitirá cubrir las necesidades básicas que necesita cada hogar siendo la salud, la alimentación, vestimenta donde las personas han formado poco a poco ha formado su propio negocio aprovechando sus estrategias capaces a poder tener un ingreso económico, así mismo también por otra parte se sienten fracasados por algunos trabajos que realizan y no se sienten valorados con los méritos que por eso optaron en buscar su propio negocio.

Precisamente menos de la mitad de los adultos de la población se encuentran con un ingreso económico de 650 a 850 soles un 31.8% donde se encuentran las mujeres se hacen el papel de ama de casa, el ingreso de 850 a 1100 nuevos soles tienen un ingreso de un 28.0% observando en un estilo de vida saludable, según la conformidad de la seguridad de ingreso de dinero es seguridad para su futuro de su salud.

El seguro integral de la salud es muy fundamental que tiene como propósito de poder preservar su salud de cada adulto, los peruanos que no pueden contar con un seguro, pueden prevaleciendo con la población más vulnerables que la población puede descubrir entre las situaciones de pobreza extrema y pobreza ya que de esta manera poder conducir a dar solución al problema al poder ser restringidos a diversos accesos que se tiene al servicio de la salud en la población que puede encontrar barrera económica, como distintas accesibilidades y cultura en una población pobre.

La mayoría de adultos de este caserío, presta un servicio de tener el servicio de SIS gratuito que se otorga el estado, ellos expresan que no siempre utilizan este servicio ya que

no lo atienden con mucha rapidez cuando la población recurre al hospital que por ello algunas persona recuren en presentarse en clínicas particulares o prefieren comprar medicamentos de la farmacias sin ningún receta médica al tener malestar, según estos recursos con algunas frecuencias es importante en poder ayudar a detectar sus problemas precozmente en su salud.

Podemos dar conclusión a lo mencionado anteriormente, mencionara que los determinantes de factores sociodemográficos de la salud, con un crédito con mucha influencia en la salud en los adultos un porcentaje muy significativa con los adultos del caserío de Hornuyoc es en el grado de destrucción que tiene un estudio de secundaria completa ya que esto les va permitir a que tengan un buen trabajo con un salario adecuado, viendo que una familia de bajo ingreso económico, se puede estar en un riesgo a futuro en obtener diversas enfermedades por un mal ingreso económico bajo que les permite cubrir toda las necesidades de los adultos, esto les garantizar a poder tener una adecuada salud, a pesar de contar con el servicio de SIS por sacan ningún beneficio con este recurso muy importante para su salud. Es importante en poder concientizar a todos los adultos del lugar de estudio con un fin de dar a conocer la importancia que puede tener al uso que el sistema le brinda gratuitamente atraves que puedan algunas actividades de manera preventiva a que puedan presentar chequeos médicos que influyen a detectar enfermedades de cualquier tipo.

Tabla 2: Del 100% (132) de adultos del caserío de Hornuyoc _ Carhuaz, 2021; El 3,0 % (4) presentan acciones inadecuadas, 97,0 % (128) presentan acciones adecuadas. Los resultados similares al estudio realizado por **Zapata, (75)**; “Determinantes de la salud en el adulto mayor del Caserío Dos Altos –La Unión Piura,2018”, quien concluye que la más de la mitad son de sexo masculino el 53,6% (104).

El estudio de esta investigación es diferente a la investigación ejecutada por **Carrión, (76)**. “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto joven. Asentamiento Humano

Santa Rosa del Sur Nuevo Chimbote, 2020". En la que concluye que más de la mitad o sea el 57,9% (175) son de sexo femenino, Alimentación saludable es aquella que brindan diferentes nutrientes adecuados y necesarios para la salud para las realizar actividades diarias, Así mismo se considera tabuladores contener cantidad exacta y necesario que exige el cuerpo, hay algunos mitos que pueden indicar que las personas comen más porque piensen que mientras comen se van alimentando sanamente.

Ya que el alimento es un factor muy importante o indispensable para algunas enfermedades que sean como la hipertensión la diabetes el disciplinarias y otras enfermedades que pueden afectar al adulto mayor ya que de esta manera los nutrientes muy relevantes y esenciales para esta edad realmente implican con mucha importancia siendo que la nutrición adecuada inadecuada puede perjudicar la vida del individuo o del adulto no solo así mismo también con el mantenimiento de un funcionamiento común del organismo ya que esto por tarado al organismo una cantidad favorable del carbohidrato hacia la grasa que acumule y pueda ser parte del cuerpo ocasionando de esta manera evidenciar diferentes enfermedades como la diabetes, hipertensión y otras enfermedades, que afectan mucho en esta edad. Pero se sabe que lo primordial se debe tener el derecho de a poder ejercer una buena salud sexual o reproductiva y con un método adecuado y sobre los métodos anticonceptivos correctos y accesibles para que puedan elegir adecuadamente viendo lo mejor para su salud.

La promoción de la salud se define como un proceso que permite en que las personas pueden incrementar un control adecuado sobre su salud como este concepto se puede definir Dónde se puede practicar el enfoque participativo como de los individuos y hacía de los organizadores de las comunidades o de las instituciones que colaboran con esta localidad Y a qué Crea una condición garantizando la salud y el bienestar de todas las personas que sean saludablemente.

En este resultado que se obtuvo se observa que casi el total de los adultos, posee una acción adecuada ya que permite, Qué los adultos tengan una adecuada prevención y promoción en la salud ya que esto refiere que los adultos cuiden su salud como dónde pueden prevenir diferentes enfermedades a futuro plazo o a largo plazo donde ellos también pueden evitar las enfermedades de Sofía miembro de familia ya que algunos adultos refieren que escuchan diferentes charlas dando dado por el centro de salud o pueden observar por la televisión o escuchar por la radio ya que pueden mejorar así su salud.

A pesar de los años se puede observar un porcentaje considerable que tienen acciones de prevención y promoción inadecuada y el otro porcentaje que tienen una acción adecuada ya que se encuentra un porcentaje donde sufren enfermedades a esta edad del adulto donde el tiempo puede llevar a diferentes circunstancias como la muerte, la profesión de la salud de Facebook Arce en poder brindar Algunas estrategias para poder proteger la salud y modificar sus hábitos personales ya sea del adulto mismo o de sus familias y aunque para poder mejorar el desarrollo físico psicológico biológico y social.

Así mismo la alimentación saludable en poder ingerir consiste en algunas variables de la Alimentación que aportan diferentes nutrientes en el cuerpo que sean necesarias para poder mantenerse sanos y saludables comas sintiéndose bien en poder tener energías. Esto puede surgir o influir mucho en las proteínas como los carbohidratos en las grasas el agua y las vitaminas y los minerales que somos muy esencial para la salud.

Al analizar el resultado del caserío de Hornuyoc se pudo observar que casi la mayoría obtienen Una alimentación saludable y una nutrición adecuada ya que la buena promoción de la Alimentación en la comunidad con las autoridades y el centro de salud tiene un plan de para mejorar la alimentación saludable y a qué Por ello cuentan con muchos conocimientos ya sea por el personal de salud o por las redes sociales que pueden ser más asibles para ellos, ya que con muchos conocimientos sobre el buen cuidado de la Alimentación adecuada de la

misma manera cuentan con el servicio básico de agua, luz y desagüe, ya que es fundamental para poder evitar diversas enfermedades que puedan afectar al adulto.

Tabla 3: Del 100% (132) de adultos del caserío de Hornuyoc _ Carhuaz, 2021; el 97,7% (129) tienen estilo de vida saludable y el 2,3 (3) no saludable. Encontrado de **fiebre. (67)** titulado factores sociodemográficos de la prevención y promoción al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social y promoción y prevención, pueblo joven la unión sector 26- Chimbote 2019, donde tiene como resultado que un 51.5% de 103 no roben un estilo de vida saludable y el 48.5 de 97 ti en un estilo de vida saludable. Así mismo hay un estudio similar de **Avalis, Huamán (17)** en du investigación titulado prevención del covid 1o y estilos de vida del adulto de 20 a los 59 años del distrito de gricioprado, chincha donde se tiene como resultado que cadí de la Mayoría de un 82.27% tiene como resultado que casi el total tiene un estilo de vida saludable.

Se describe qué el estilo de vida se refiere al conjunto de actividades que puede realizar la persona o el individuo ya sea en la comunidad o en la familia lo que se hace diariamente de los conocimientos necesarios que puedas crecer adulto en su entorno con el concepto es decir el estilo de vida es algo que puede tener un contexto social económico político y cultural con respecto a cada persona que puede incluir esto en su vida cotidiana.

Utilizar estos resultados que se presentan en el estudio se pudo observar que las otras investigaciones que puede mencionar al adulto, presentan qué casa es de la mayoría tiene un estilo de vida saludable y a que esto se debe por el conocimiento del cerca del estilo de vida ya sea en su etapa de vida En lo cual es muy beneficioso y hacen la salud física mental social y acá esto debe ser más de la mitad con una conducta saludable relacionado con su vida cotidiana que puede tener el poder consumir una alimentación balanceada y adecuada realizando Así mismo una actividad física y dónde puede adquirir el centro de salud y detectar a tiempo o controlado y ciertas enfermedades que puede afectar en esta etapa de su vida.

Sin embargo hay un porcentaje mínima que se considera que los adultos que no lleva un estilo de vida saludable ya que curiosos hábitos y conductas que puedes llevar la persona en Lomas propia solo en proteger su salud y por esto pueden estudiar diferentes enfermedades así como deterioro el aspecto físico mental incluso social ya que responsable de su salud es capaz que tiene una persona que le puede reflexionar sobre su significado con el Jesús con el respeto hacia los minimizar los demás y confronta socialmente la disciplina responsable que puede afrontar en el espacio privado o nuestra vida personal en cada uno del adulto.

Por otro lado, el estilo de vida se considera como poder tener una responsabilidad en su salud ya que esté tiene relación con el estilo de vida con cada adulto que tiene una responsabilidad en su salud y a qué implica diversas actividades alternativas en su salud internet para su salud como esto son aquellas generaciones que pueden tener un riesgo sanitario ya que la actividad física.

Es una de las cosas más importantes que se debe hacer para que la persona pueda cuidar su salud y hace importante como el sexo la edad tamaño del cuerpo y algunas habilidades también influye mucho la etnia y otros diferentes Y aquellos beneficios se puede realizar con la actividad física fortaleciendo los hábitos para poder pensar reducir algunos riesgos a la salud la depresión como todo prevenir enfermedades cardiovasculares o cánceres.

Respecto con la dimensión de la actividad física en el adulto en el caserío en el estudiado que más de la mitad de los adultos realicen una actividad física donde no se pueden realizar cuenta que lo están realizando ya que pueden realizar caminatas fuera de la calle de la casa de llevar una vida sedentaria miran pocas horas televisión duermen en las horas establecidas y también una alimentación adecuada por los alimentos que pueden tener al alcance no solo consiste en el restricciones de los ciertos alimentos ya sean conservados enlatados y conservar en su físicamente delgado que permiten la alimentación que usted sino también

pueden tratarse debidamente bien una energía de cada y mantenerse en estado de libertad ya esto i fluye mucho.

Estos estudios se asemejan a **Ordinario, (76)**. Concluye que el 90% tienen un estilo de vida no saludable y el 9% si tienen un estilo de vida. En los resultados realizados en Chimbote difiere según **Castillo, (88)** que la mayoría 62% tienen una vida saludable y 70 menos de la mitad el 38 % los adultos llevan una vida no saludable. Así mismo en los resultados realizados en Paria Coto se difiere según **Acero, (77)**. Concluye que el 66% de las personas llevan una vida saludable y el 44% tienen un estilo de vida no saludable.

Tabla 4: Al realizar la prueba del chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y estilos de vida, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa éntrelas variables.

Así mismo los resultados realizados en Santa Anita Lima se asemejan a Aliaga R, (78). Concluye que la mayoría el 90% no cuenta con apoyo emocional pero el resultado qué se asemeja que más de la mitad el 54% no tiene apoyo material. Así mismo los resultados realizados en Chepen difieren según Morales J, (79). Concluye que el 58% si cuenta con apoyo emocional.

Requerimientos la relación del sexo del estilo de vida, en el caserío de qué la mayoría son de género femenino dónde se manifiesta indican que ellas otra forma diferente y poder persuadir De qué manera es compensada situaciones y necesidades que puede tener uno para tales como algunos problemas mayores que se pueden ver en el hogar es la falta de necesidad en el hogar como el ingreso económica y alcaldes económico a la mano en poder tener un alimentación adecuado, encontrar algunas mujeres no son tratadas algunos son convivientes otras solteras y viudas, constancia de la forma adecuada ya sea por falta de cariño algunas carencias que puede tener la mujer y diversas sustancias ya que uno de los efectos que puede afectar es la alimentación y al organismo Sea mental, física y psicológica.

Dirección unidad de medición del estilo de vida a la mayoría las personas adultas tienen una gran ventaja ya que puede tener un apoyo y cuida un lugar y tener una protección de sus hijos tales brindar cariño atención en algunas necesidades que puede presentar el adulto en su hogar, es muy fundamental el Ingenio En esta edad Y más si una persona tiene enfermedades, igual manera inesperada alimentación es muy fundamental para poder tener una conservación en buen estado con un buen físico en el organismo y por ser evitar a no poder tener enfermedades más adelante, de la. Misma mano es muy importante tener un dialogo de tema del buen funcionamiento de los organismos ya que de esta manera podrán enfrentarse a poder enfocarse a no poner en riesgo su salud en esta edad.

Si puedo obtener que más de la mitad pertenecen En la religión católica y una mínima parte son de religión evangélica donde guardan relación con el estilo de vida ya que las creencias nos dicen que el mundo tiene libertad está en ser de actuar de una manera buena o mala pero con su consentimiento de ellos dónde nos da la seguridad de poder participar con mucho amor respeto y el apoyo de nuestros prójimos de igual manera podemos observar que habrá menos probabilidad de poder consumirse drogas ellos pueden mencionar que la religión da mucho influencia y sus vidas también el consumo de drogas tipo de cometer crímenes como subsidios envenenamientos o a poder divorciarse ya que esto favorece mucho y que pueden tener una buena salud y un organismo y su vivienda con más tiempo y una adecuada y una moto compartimiento con sus hijos familias y padres que puedan ser parte de ello.

Denominaciones o Estados civiles y hacia el estilo de vida podemos ver y casi más de la mitad de las mujeres son personas convivientes esto es decir que es muy preocupante Pero porque muestran que la sociedad son muy marginadas que las mujeres conviven en diferentes casas y a qué son muy importante que tenga una autoestima adecuada para poder tener una buena salud mental y psicológica, porque esto puede inferir mucho en que puedan disminuir y no contraer enfermedades tales como la presión la irritabilidad, video donde puedan

desarrollarse adecuadamente es decir in eficazmente tanto socialmente familiarmente y profesionalmente en la sociedad.

Dando con otra dimensión con lo que es la ocupación en la relación en el estilo de vida en las amas de casa podemos observar mucho y a qué tienen en cuenta que no tenemos trabajo remunerado trabajo tranquilito puede permitir a que tenga una salud adecuada y un bienestar que permiten poder prevenir enfermedades para seguirlo adquisiciones personas bienestar en nuestro organismo tales como psicólogos ir al médico a poder chequearnos.

Ante la sociedad, ya quitó la mención el trabajo tiene un cierto nivel social de qué tiene oportunidad que también tiene una manera de poder sostenerse y tener una autoestima adecuada ya que puede contraer el abogadro también te en casa y en algunos meses terminar durante el día descanso y eso protegidas con muchas veces no duran suficientemente y trabajos de seis a nueve horas y pues según el establecimiento de vida que nos menciona él se quiere tanto nos da referencia que descansar adecuadamente trae mucha bendición a la salud ya que esto disminuye riesgo puede tener diferentes enfermedades como la obesidad y también la hipertensión al colegio la presión arterial y otras enfermedades que puede afectar.

Una de las propuestas para mejorar al caserío estudiado y poder tener unas autoridades en poder encontrar de una manera dicha a la población a reunir y poder estudiar mediante las actividades que realiza uno a poder identificar el adulto tengo un estilo de vida saludable realizando talleres educativas talleres que pueda informar donde se le puede señalar alimentación saludable indicando Cuáles son necesarias y primordiales para estar así mismo debemos implementar comidas diarias y en buen estado, y que no sean artificiales y que tengo una alimentación llena de diferentes nutrientes y que sea muy primordial para sentirse armoniosamente y efectivamente en su salud.

Tabla 5: Al realizar la prueba del chi cuadrado entre las acciones de prevención y promoción de la salud y estilo de vida, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Referente a la presente también se envió como resultado que si no existe relación con una promoción y prevención el estilo de vida de los adultos, sin utilizar con los instrumentos utilizados que son básicos para el estudio Ya que en los adultos estudiados, inanición de la dichas prácticas en acción desde su hogar teniendo un trayecto como ejemplo la mala alimentación en algunas personas en sí mismo también hay algunas personas que comentan muy poco en consumir frutas y verduras pero está proporción es mínima ya que esta información relevada mucho a lo que sale alimentación adecuada en los mismos del lado de los adultos estudiados se consiguió que evitar a futuro tener enfermedades crónicas o enfermedades como la hipertensión, la diabetes mellitus, obesidad y otras enfermedades que son graves a esta edad, definición a las personas que no realizan sin h pero si realizan actividades como deporte caminata a largo plazo, también actividades trabajos en el campo ya que esto hace desgastar físicamente a la persona y tener una física adecuada.

Observa este resultado menos que una mínima parte puede contraer enfermedades tales físicas y también como falta de sueño y otras enfermedades sean mentales, orgánicas y enfermedades físicas igual manera cabe mencionar que se refiere que también la higiene bucal es muy relevante en esto de lo que es en el adulto ya que genera y acostumbré a aquellos en algunas ocasiones que realizan definiciones de la higiene vocal.

Una de las piezas fundamentales también algunas enfermedades fetales, como caries, también tiene trascendencia Cómo no con la salud del organismo ya que son una de los beneficios de la de la maquetación para poder alimentar nos adecuadamente de igual manera cabe mencionar.

Algunos malos hábitos en la actualidad en poder consumir líquido es decir no beber agua adecuadamente consumen bebidas azucaradas como gaseosas refrescos artificiales efectos dañinos para la salud ya que estos permitirán a que podamos contraer más rápido las caries ya que el consumo de los líquidos contraer enfermedades renales al consumir

en exceso alimentos azucaradas, que pueden al largo del paso contraer el diabetes, le facilitó a poder tener una cita médica anualmente o semanal ya que esto nos permitirá a poder trastorno antisocial qué en algunos casos nos damos cuenta cuando tenemos enfermedades graves puede servir la vida y no por ser tratados a tiempo como tal es el cáncer del colon la próstata y otras enfermedades más que pueden ser en algunas oportunidades y no pueden alcanzar a poder tener suficiente confianza y tener una recuperación adecuada.

En cuánto sale el médico en algunas acciones que puede tener el poder recubrir en alguna farmacia con auto medicarse algunos adultos mayores manifiestan en que esas y ya que ellos mismos intenta calmar el dolor que pueden presentar y poder tener una constancia médica un chequeo médico ya que esto puede perjudicar a la persona, en caso de las personas que se auto medican una receta médica un examen médico también puede tener una información y tener un examen breve de análisis o examen físico para su tratamiento y que se puede algunas veces descartar el examen O el análisis que se realiza y pueda ser perjudicar al adulto y a su salud sin tener un tratamiento no referido por el médico, igual manera mencionar que los porotos estudiado actividad física hacer publicaciones como ya

que algunos no realizan actividades físicas como ejercicio o algún deporte, pero se realizan trabajos que pueden poder obtener el juego de todo el cuerpo es decir una actividad física en el campo caminatas a largo plazo donde Estas actividades las realizan en cada sabemos que cada día es mínimo de 30 minutos de ejercicio diario de fuerza y a la semana se realicen diferentes consecuencias físicas o musculares o algo otras cosas más, la actividad física ayuda mentalmente lo que tienes enfermedad del estrés ya que ayuda a disminuir la carga emocional en los adultos que pueden sufrir una cantidad es mental como 13 la calle a poder Definir la carne Nacional los adultos y también tener un

adecuado descanso como el sueño ya que esto es muy frecuente esas edades que no pueden conciliar el sueño.

Al observar bien felizmente no podemos referir que la mayoría de las personas pueden encontrar por no poder conciliar el sueño porque me problemas familiares o trabajar temprano para poder tener más ingreso económico, Así mismo poder resolver sus problemas personales, papel estrés puedes influir mucho en poder contraer a tomar decisiones fatales como quitarse la vida.

Propuestas de mejora segundo resultado obtenido imposibilita a las personas adultas de la mano informar al centro de salud encargado de la cacería o también podría realizar Algunas estrategias sanitarias junto a los personales de salud del puesto de salud, para así poder realizar algunas actividades preventivas sobre las personas adultas y poder mejorar su estilo de vida ya que podemos observar que los adultos estudiados de vida adecuado porcentaje puedes mejorar a que puede tener un adecuado y saludable, qué preguntas para reflexionar y tener una vida sana y sin preocupación a poder contraer a más adelante enfermedades que pueden perjudicar a su estado físico y emocional .

V. CONCLUSIONES

- Da respuesta al primer objetivo
 - En factores sociodemográficos de los adultos del caserío de Hornuyoc _ Carhuaz, 2021, Se encuentra que menos de la mitad de las personas son profeta antes de la religión católica, cuentan con el seguro de sis, la mitad de los adultos del poblado estudiado tener ingreso económico mayor de 650 a 850 soles, el caserío tiene más de la mitad un grado de instrucción de nivel.
 - secundaria y son más de sexo femenino, menos de la mitad en el caserío estudiado son de edad de 36 años a 59 años y a que está ocupación son empleados en y tiene un estado civil casado.
 - Da conocer a la repuesta de segundo objetivo
 - En cuanto con las acciones de la prevención y la promoción de la salud en el adulto del caserío estudiado si hay casi la totalidad tiene una acción inadecuada y con un porcentaje mínimo de adecuada En los estilos de vida de los adultos del caserío de Hornuyoc _ Carhuaz, casi la totalidad tienen estilo de vida saludable y un porcentaje mínimo no saludable.
 - Da como repuesta al tercer objetivo señalada
 - Respecto con el estilo de vida del adulto en el caserío de Hornuyoc_ Carhuaz, casi la totalidad tiene un estilo de vida saludable mínimo no tiene saludable.
 - Refiere como respuesta al cuarto objetivo
 - Cuándo se realiza una prueba del chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida, se encontró ya que no existe una relación estadísticamente así significativamente entre las dos variables estudiados realizados por el chi cuadrado
 - Refiere como respuesta al quinto objetivo

- Al desarrollarse la prueba del chi cuadrado entre los dos factores de acciones de prevención de prevención y promoción de la salud y el estilo de vida ya que podremos encontrar no existen relaciones estadísticamente en estas ambas variables significativa.

VI. RECOMENDACIONES

- Informar sobre los resultados obtenidos, a la junta directiva y al personal del puesto de salud del caserío de Hornuyoc _ Carhuaz, con la finalidad de poder dar a conocer el situación que está llevando los adultos de Hornuyoc, así implementar más en dar charlas sobre la prevención y promoción en la salud, estilos de vida en el adulto para que sí mejore la calidad de vida en los adultos, se sabe recargar por los resultados obtenidos un mínimo grupo de adultos son propensión a poder contraer enfermedades.
- Sugerir al personal de salud y a las juntas directivas del caserío de Hornuyoc a qué puedan brindar charlas sobre la importancia de la actividad física, el apoyo social, Salud Mental y el énfasis en el estilo de vida ya que esto podrá ayudar a las personas.
- Informe las juntas directivas del caserío de Hornuyoc, a que pueden supervisar las tiendas que se encuentran en la localidad de la comunidad, que puedan contener alimentos ricos en proteínas y vitaminas y puedan prevenir y evitar las con ventas de las comidas rápidas así tener en su comunidad menos problemas en la salud y que cumplan con el requisito que puedan tener una calidad de vida saludable.
- Informar al personal de la salud a que puedas seguir con las sesiones educativas que van promocionando en la comunidad ya sea con alimentos saludables o con actividades físicas para que cada vez vayan disminuyendo los problemas en la salud en los adultos y más adelante no puedan contraer enfermedades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. Promoción de la salud. [Base de datos en línea].15 de julio.EE. UU.2020. [consultado el 12 de setiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
2. Organización Mundial de la salud, OPS/OMS [Internet], Bolivia, 2018, [consultado el 12 de setiembre de 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/bol/index.php?option=com_content&view=article&id=2179:bolivia-realiza-consulta-nacional-sobre-la-estrategia-y-plan-regional-sobre-la-promocion-de-la-salud-2019-2030&Itemid=481
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). la salud mental y los adultos mayores. [Internet]; 2017 [consultado el 12 de setiembre de 2021]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>
4. Ugarte M, Jiménez Y. Salud mental en los tiempos de covid- 19.[Internet]; 21 de setiembre 2020 [consultado el 12 de setiembre de 2021]; Disponible en:<https://www.unicef.org/lac/efectos-de-la-pandemia-por-la-covid-19-en-la-nutricion-y-actividad-fisica-de-adolescentes-y-jovenes>
5. Díaz Ramírez, Estrategias de comunicación para incentivar la reducción del uso de plástico en el Ministerio de Salud del Perú. (2020), [consultado el 12 de setiembre de 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14005/10405>
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Un plan de acción global para la prevención y el control de neumonía [Internet]. 2018. [Consultado el 08 de setiembre 2021]. Disponible en: URL. <https://www.who.int/bulletin/volumes/86/5/08-053348/es/>

7. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles. [Internet] 2021 [Consultado el 01 de marzo 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/noncommunicable-disease>
8. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles. [Internet] 2021 [Consultado el 01 de marzo 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/noncommunicable-disease>
9. Yaulema L, Parreño A, Ríos P. Estilos de vidas de los adultos mayores residentes en parroquias rurales del Cantón Riobamba, Ecuador. Revista de Investigación Enlace Universitario. [Internet] 2021 [Consultado el 21 de febrero 2022]; 20 (2): 75 – 87. Disponible en: <https://doi.org/10.33789/enlace.20.2.98>: <http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/1045>
10. CEDEP. Plan de desarrollo concertado 2011- 2021 provincia de carhuaz [Internet]. [Citado el 12 de septiembre de 2021]; Disponible en : <http://municarhuaz.gob.pe/PDC%20CARHUAZ.pdf>
11. Gobierno Regional de Ancash. Plan de Desarrollo Concertado 2011- 2021 provincia de carhuaz. [Internet]; Abril 2011 [consultado el 12 de septiembre de 2021]; Disponible en: <http://municarhuaz.gob.pe/PDC%20CARHUAZ.pdf>
12. Ramos B, Aldereguía H. “Determinantes de la salud, Estilos de vida en los adultos mayores de la población de Chile - nivel internacional La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2018. [Internet]. [Citado el 12 de octubre del 2021] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864
13. Cander S. Determinantes sociales de salud en Canadá 2018. [Documento en internet]. Canadá; 2018. [6 pantallas] [Citado el 12 de octubre del 2021] . Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v25n1/0122-0667-rmri-25-01-15.pdf>
14. Díaz, S. Rodríguez, L. & Valencia, A. Análisis de publicaciones en promoción de la salud: una mirada a las tendencias relacionadas con prevención de la enfermedad.

Bogotá (Colombia), Gerencia y Políticas de Salud, 2015. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v14n28/v14n28a03.pdf>

15. Chávez L. Actitud y prácticas de promoción de la salud de los agentes comunitarios del distrito José Sabogal, Cajamarca 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Inca Garcilaso De La Vega; 2019. [citado el 05 oct 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4686/TESIS_CHAVEZL
16. Vines M. Determinantes de la salud en la persona adulta en Castilla Piura 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Sullana: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 64 2018[Citado el 12 de octubre del 2021]; Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=0000004606>
17. Villacorta. D “Determinantes de la salud en las personas adultas Adulta mayor A.H. Alto Perú. Sauzal- Trujillo, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad católica los ángeles de Chimbote,2017[Citado el 12 de octubre del 2021] Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039155>
18. Pujay E. Acciones de prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida de los adultos pescadores del desembarcadero Pesquero Artesanal - Salaverry, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2020. [citado el 30 de noviembre 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19914/adultos_pescador_es_estilos_de_vida_evelyn_patricia_pujay_lozano.pdf?sequence=1&isallowed=y
19. Sánchez L. Efecto del programa educativo “Cuidándome” en el nivel de conocimiento sobre las complicaciones en pacientes diabéticos, EsSalud, Chimbote 2017. [Tesis para

- optar el grado de Maestro en Ciencias de enfermería]. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote-Perú. 2019. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3380/49238.pdf?sequence=%201&isAllowed=y> <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3380>
20. Romero A. “Actitudes y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital la Caleta Chimbote, en enero-diciembre 2017”. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Universidad San Pedro. Chimbote-Perú. 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5488>
21. Organización Panamericana de la Salud. [página en internet] Banco Mundial: pobreza: etnicidad 2019. [Consultado el 12 de octubre de 2021] Disponible en: <http://www.worldbank.org/en/topic/poverty/lac-equitylab1/ethnicity/poverty>
22. Patel V, Lund C, determinantes estilos de vida En: Blas E, Kurup AS, dirs. Equidad, determinantes sociales y programas de salud pública. [Internet] [Consultado el 12 de octubre de 2021]. Disponible desde URL: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
23. MINSA-Dirección General de Promoción de la Salud - Documento Técnico Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú- Lima 2006(Internet), disponible desde: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf
24. Vances C. análisis de la situación de salud en la sub región Luciano Castillo Colonna Piura. 2011; 11-16[Consultado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_piura.pdf
25. Solano A. La promoción de la salud. Promoción de la salud y prevención de enfermedades. Costa Rica. [Acceso a internet]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/63/art2.htm>

26. Burga D. Estilos de vida de las adolescentes de una institución educativa de Chiclayo. ACC CIETNA. 2016;4(1) :(31-42). Perú; 2013 [Consultado el 12 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://publicaciones.usat.edu.pe/index.php/AccCietna2016>
27. Aristizábal G, Blando D, Sánchez A, Ostiguín R. El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. México. 141 Enfermería Universitaria ENEO- UNAM. [artículo en Internet]. [Consultado el 12 de octubre de 2021]; 2011; Vol.8 (No.4): [P. 1- 23]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>
28. Teorías en enfermería [Internet]. Tomada de: 123 People.me [31 mayo 2013; [Consultado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://teoriasenenfermeria.blogspot.com/2013/05/modelo-de-promocion-desalud-capitulo-21.html>
29. Editorial Definición MX. 2018 [citado el 12 de octubre de 2021]. URL: <https://definicion.mx/ingreso-familiar/>
30. Vances C. análisis de la situación de salud en la sub región Luciano Castillo Colonna Piura. 2011; 11-16[Consultado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_piura.pdf
31. Wehester I. Morbilidad. [Blog EcuRed]. [Consultado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en URL:<https://www.ecured.cu/Morbilidad>
32. Sistema Nacional Integrado de Salud, Ministerio de Salud Pública. República Oriental del Uruguay. Disponible en: <https://www.smu.org.uy/sindicales/documentos/snis/snis.pdf>
33. Amezcua M. Evolución histórica de los cuidados. modelos y teorías. Marco conceptual de la enfermería. 2014. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://index-f.com/gomeres/wp-content/uploads/2014/11/Tema-9-MarcoConceptual.pdf>

34. Delgado H. La persona humana desde el punto de vista psicológico. 1949. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://www.filosofia.org/aut/003/m49a0270.pdf>
35. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico. Entornos saludables. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema7.pdf>
36. Adán F. Organización Mundial de la Salud (OMS). Caracas-Venezuela. 1970. Enfermería. [Acceso a Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
37. Ministerio de salud. Orientaciones técnicas de una alimentación saludable. [Documento en internet]. Perú.[Consultado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en : <URL:ftp://ftp2.minsa.gob.pe/consulta/documentos/dgsp/ORIENTA>
38. Walker S, Sechrist K, Pender N. Modelo de promoción de la salud: instrumentos para Medir el estilo de vida que promueve la salud: Perfil de estilo de vida que promueve la salud [HPLP II] (Adulto Versión). University of Michigan Deep Blue. 1995. Extraído de Walker S y Hill- Polerecky D. Psychometric evaluation of the Health-Promoting Lifestyle Profile II (Evaluación psicométrica del perfil de estilo de vida que promueve la salud). 1996. [Acceso a internet]. Disponible en:
39. Pinedo E. Estilo de Vida, Factores Socio demográficos y Bienestar Percibido en Asegurados Hipertensos [Tesis para optar el grado de maestra en enfermería con mención en salud familiar y comunitaria]. Trujillo: Gerencia Departamental La Libertad del Instituto Peruano de Seguridad Social 1998.
40. Reátegui E. La salud como responsabilidad individual. [Artículo en internet]. 2000.[citado el 12 de octubre de 2021] URI:<http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSa Res.html>
41. Pinedo E. Relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto mayor. Estilo de Vida, Factores Socio demográficos y Bienestar Percibido en Asegurados Hipertensos [Tesis para optar el grado de maestra en

Enfermería]2017[citado el 12 de octubre de 2021]

URL:<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1775/>

42. Villajuan Grande, María Isabel Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo Joven Miraflores Alto _ Sector A _ Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de enfermería] 2018 [citado el 12 de octubre de 2021]URL:<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/177>
43. Zapata, S. Estilo de vida y factores Biosocioculturales en comerciantes adultos maduros del mercado Buenos Aires -Nuevo Chimbote 2018;[citado el 12 de octubre de 2021]Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6048>
44. Rubiños, N. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. Pueblo joven Miraflores Alto sector 3 _ Chimbote, 2017;[citado el 12 de octubre de 2021]Disponible en:<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17816>
45. Rojas, M. Tipos de investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016[citado el 12 de octubre de 2021]Disponible en:http://vetcomunicaciones.com.ar/uploadsarchivos/tipos_de_investigaci00f3n_2015_pdf
46. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004.[citado el 12 de octubre del 2021]. [44 páginas].Disponible en:[http://www.epidemiolog.net/es/eldesarrollo/DisenosDeEstudioAnalitic os.pdf](http://www.epidemiolog.net/es/eldesarrollo/DisenosDeEstudioAnalitic%20os.pdf)
47. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2003. [citado el 12 de octubre del 2021]. Disponible en: http://www.google.com/search?q=URL%3Aftp%3A%2F%2Fftp2.minsa.gob.pe%2Fdoconsulta%2Fdocumentos%2Fdgps%2FORIENTA&rlz=1C1CHBD_esPE919PE919&oq=

<URL%3Aftp%3A%2F%2Fftp2.minsa.gob.pe%2Fdocconsulta%2Fdocumentos%2Fdocs%2FORIENTA&aqs=chrome..69i57j69i58.997j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

48. Revolución Saludable. Estilo de vida saludable para el adulto mayor. [Internet]. 2017 [citado el 12 de octubre del 2021]. Disponible en: [http://www.revolucionsaludable.cl/estilos-de-vida-saludable-para-el-adulto mayor/](http://www.revolucionsaludable.cl/estilos-de-vida-saludable-para-el-adulto-mayor/)
49. Cevallos, L. Ocupación laboral. [Internet]. Wikiestudiantes.org. 2013 [citado el 12 de octubre de 2021]. URL: <http://www.wikiestudiantes.org/ocupacion-laboral/>
50. Servicios Aragón de España. Nuevas profesiones. [Internet]. Educa web. [citado el 12 de octubre de 2021]. URL: http://servicios.aragon.es/redo_docs/guias_ol/docs
51. Ucha, F. Definición de obrero. [Internet]. Definición BC. 2018 [citado el 12 de octubre de 2021]. URL: <https://www.definicionabc.com/social/obrero.php>
52. Editorial Definición MX. 2018 [citado el 12 de octubre de 2021]. URL: <https://definicion.mx/ingreso-familiar/>
53. Ramírez, E. Etapa intermedia de la edad adulta. Adulthood intermedia, edad madura. [Internet]. 2017 [citado el 12 de octubre de 2021]. URL: <http://madurezadulta.blogspot.com/2009/06/adulthood-intermedia-es-la-etapa-nueva.html>
54. Benites C. El Modelo De Lalonde Como Marco Descriptivo Dentro De Las Investigaciones Sobre Del Grupo De Investigación Gastrohup De La Universidad Del Valle De Cali, Colombia. [Internet] [Consultado el 12 de octubre]. 2015. Disponible en: <file:///C:/Users/gestion.ambiental2/Downloads/1353Texto%20del%20art%C3%ADculo-2380-1-10-20170201.pdf>
55. Estilos de vida y promoción de la salud (material didáctico). Tema Determinantes De Salud.

56. Modelos Y Teorías Del Cambio En Conductas De Salud. [Internet] [Consultado el 12 octubre]. 2015. Disponible en: <https://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
57. Andreessen, M. Ama de casa y machismo. [Internet]. NING. 2018. [citado el 11 de mayo de 2021]. URL: <http://serreal.ning.com/profiles/blogs/dia-de-la-mujerama-de-casa-ymachismo>
58. Muñoz, C. Implicaciones de la escolaridad en la calidad del empleo. Parte 1: Los jóvenes, la pobreza y el trabajo. Organización de los Estados Iberoamericanos. 2017. [citado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en : <https://www.oei.es/historico>
59. Rodríguez, L. El catolicismo cultural: ‘una tradición, no una experiencia religiosa’. [Internet]. Chicago Tribune. 2017 [citado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://www.chicagotribune.com/hoy/ct-hoy-8439319-el-catolicismocultural-una-tradicion-no-una-experiencia-religiosa-story.html>
60. Parship. La vida de los solteros. [Internet]. 2017 [citado el 12 de octubre de 2021]. URL: <https://www.parship.es/magazine/la-vida-de-lossolteros/index.htm>
61. Ramos, Y., Guevara, L. Empleado y obrero: Definición. [Internet]. ABC Administración de Recursos Humanos. 2017 [citado el 11 de mayo de 2021]. Disponible en : <http://abcadministracionderecursoshumanos.blogspot.com/2011/11/empleado-yobrero-definicion.html>
62. Bembibre, C. Definición de ingresos. [Internet]. Definición ABC. 2016 [citado el 12 de octubre de 2021]. URL: <https://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php> Prats, J. El estilo de vida ‘no saludable’ causa 16 millones de muertes al año. [Internet]. 2017 [citado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: https://elpais.com/elpais/2015/01/16/ciencia/1421435312_637657.html

63. Gutiérrez, M. OMS: 79% de peruanos tiene exceso de peso por malos hábitos alimentarios. [Internet]. La República. 2016 [citado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/948108-oms-79-de-peruanostiene-exceso>
64. Aliaga, E. Políticas de promoción de la salud en el Perú: Retos y perspectivas. Cuaderno de Trabajo N° 4. Lima: Forosalud – CIES; 2003. 8. Jara, R. Comunidad Campesina “Unidos Venceremos” Huashao – Yungay – Huaraz – Ancash. 2018 [citado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://ccampunidosvenceremos.blogspot.com/>
65. Municipalidad Provincial de Yungay. Mapas, roles y funciones de centros poblados. [Internet]. 2018 [citado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: http://190.41.140.203/misc/PAT/mpat/09_MapasRolesFunciones.pdf
66. Álvarez, G., Andaluz, J. Estilos de vida saludables en los estudiantes internos de enfermería de la Universidad de Guayaquil 2014 – 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2017. [citado el 12 de octubre de 2021]; Disponible en : <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8193/1/TESIS%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20SALUDABLE%20EN%20INTERNOS%20DE%20EN%20FERMERIA%20UG.pdf>
67. Ricossa, Sergio. Diccionario de Economía. Siglo XXI, México, 1990-2002
68. MINSA. Atención de Salud para los más pobres: El sistema integral de salud. [Consultado el 18 de noviembre 2021]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/943_GOB418.pdf
69. Plataforma digital única de Estado peruano. Seguro Social del Perú – EsSalud. [Consultado el 18 de noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/194-seguro-social-del-peru-essalud>

70. Coomeva. ¿Qué es promoción y prevención de la salud? [Internet] [Consultado el 17 de octubre 2021]. Disponible en: <http://eps.coomewa.com.co/publicaciones.php?id=9663>
71. Tirado, G. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Agallpampa – Otuzco, 2013. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. [citado el 12 de octubre de 2021]. URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe>
72. Cruz, N. Estilos de vida del adulto mayor hipertenso del Hospital Carlos Cornejo Roselló Vizcardo, Azángaro, 2014. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2017. [citado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/2019>
73. Torres, K. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto joven del A. H. Villa España–Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. [citado el 12 de octubre de 2021]. Disponible : <http://repositorio.uladech.edu.pe>
74. García, R. La pobreza afecta a la salud, y la salud afecta a la pobreza. [Internet]. 2018 [citado el 17 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.saludconsultas.com/lapobreza-afecta-a-la-salud-y-la-saludafecta-a-la-pobreza/14404>
75. Aranda C y Pando M. conceptualización del apoyo social y las redes de apoyo social. IIPSI. [Internet]. 2013 [Consultado el 18 de octubre 2021]; VOL. 16 (1): 233 – 245. Disponible en: [file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/0%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/0%20(1).pdf)
76. Campo Ternera L, Herazo Beltrán Y, García Puello F, Vásquez de la Hoz F. Salud Uninorte. Estilos de vida saludables de niños, niñas y adolescentes 2017. Salud Uninorte. Barranquilla [Internet]. 2017 [consultado el 18 de octubre 2021]; (3). Disponible en: <file:///C:/Users/mariela/Downloads/articuloestilodevida.pdf>.

77. Resolución N° 0916-2020-CU-Uladech católica. Código de ética para la investigación. Versión 004. [internet] 2020 [Consultado el 18 de octubre 2021] Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/uladechcatolica/documentos/?documento=codigo-de-etica-para-la-investigacion>
78. Carrión D. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto joven. Asentamiento Humano Santa Rosa del Sur_Nuevo Chimbote, 2020. [Internet] 2020 [Consultado el 25 de abril 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16932/ADULTOS_JOVENES_ESTILOS_CARRION_TORRES_DENISS_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
79. Pérez Núñez David, García Viamontes Jessica, García González Tomás Ernesto, Ortiz Vázquez Daily, Centelles Cabrerías Martha. Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud. 117 Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019 Sep [citado 2022 Mayo 08]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300009&lng=es
80. Scribd Dimensión interpersonal [ACCESO A INTERNET]Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/12770276/Dimension-Interpersonal-Tema-1>
81. Revista médica electrónica portales médicos.com, Cuidados de Enfermería en pacientes con anemia. Disponible en: <https://www.revistaportalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-%20de-enfermeria-anemia/>
82. Organización mundial de la salud enfermera [Acceso A Internet] Disponible en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
83. Aliaga R, Apoyo social percibido por los ancianos del centro integral de atenciónal adulto mayor santa Anita Lima -2019 Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3225/TESIS%20Aliaga%20Rocio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 84.** Morales J, actores sociales en la calidad de vida de los usuarios adultos mayores del Hospital de Apoyo-Chepén-2018 Disponible en:

<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13304/JAIDY%20MORALES%20SARAVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXO

Anexo 01 Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN
Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto del caserío de Hornuyoc - carhuaz - 2021.	¿Qué relación existe entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto en carhuaz , 2021?	Determinar los Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociados al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida en el Adulto de Carhuaz , 2021.	<ul style="list-style-type: none"> - Caracterizar los factores sociodemográficos en el Adulto del Caserío de Hornuyoc_Carhuaz. - Caracterizar las acciones de Servicio de Prevención y Promoción de la salud en el Adulto del Caserío de Hornuyoc_Carhuaz. - Caracterizar el comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del Caserío de Hornuyoc_Carhuaz. - Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida en el Adulto del Caserío de Hornuyoc_Carhuaz. - Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el Adulto del Caserío de Hornuyoc_Carhuaz. 	<ul style="list-style-type: none"> - Factores sociografico (sexo, edad, grado de institución, religión, estado civil, ocupación, seguro) - Acción de promoción y prevención de la salud (acciones adecuadas y acciones inadecuadas) - Estilo de vida (estilo de vida saludable y estilo de vida no saludable) 	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional transversal</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Técnica: Entrevista Observación.</p> <p>Universo muestras: Estará conformado por 132 adultos de caserío de Hornuyoc</p>



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



Autor: María Adriana
Vílchez Reyes

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. ¿Marque su sexo?

- a) Masculino () b) Femenino ()

2. ¿Cuál es su edad?

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

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

4. ¿Cuál es su religión?

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

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

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

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



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
“ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN”



Autor: María
 Adriana Vílchez
 Reyes

Nombre.....

Se agradece con anticipación la atención prestada.

Marquela calificación de acuerdo a las acciones de prevención y promoción:

N°	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
EJES TEMÁTICOS					
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN					
01	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
02	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludable en su comunidad?				
03	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				
04	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
05	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
06	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
07	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
08	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
HIGIENE					
09	¿Se lava las manos antes de preparar y consumir los alimentos?				
10	¿Se realiza el Baño corporal diariamente?				
11	¿Se realiza el lavado de los dientes 3 veces al día?				
12	¿Mantiene limpia y en orden su ropa?				
13	¿Mantiene limpio la cocina y sus utensilios?				
14	¿Mantiene en orden y limpia la vivienda?				
15	¿Mantiene Limpio su baño o letrina?				
HABILIDADES PARA LA VIDA					
16	¿Sabe escuchar a los demás y se comunica abiertamente con él o ella?				
17	¿Apoya a las personas que necesitan de su ayuda?				
18	¿Enfrenta los problemas dando solución?				

20	¿Estimula las decisiones de grupo?				
21	¿Demuestra capacidad de autocrítica?				
22	¿Es expresiva, espontánea y segura?				
23	¿Participa activamente de eventos o actividades?				
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 FISICA					
28	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practicas algún tipo de deporte?				
29	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?				
30	¿Completar la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?				
31	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?				
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	¿Consumo bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas?				
38	¿Consumo 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 sentirme orgulloso/a?				
43	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
44	¿Tiende usted a pensar que su vida es un fracaso?				
45	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a?				
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO					
46	¿Cuándo maneja usa el cinturón de seguridad?				
47	¿Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo?				
48	¿Utiliza el celular al conducir o al cruzar la calle?				
49	¿Usted cruza la calle con cuidado?				
50	¿Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco?				
51	¿Usted camina por las veredas en vez de la pista?				
52	¿Usted solo cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?				
53	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?				



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA



CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Autores Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil- Ripoll,

C. (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II con una muestra de empleados. *Universitas Psychologica*, 15 (4).

<http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-4.aeem>

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores					
F1. Responsabilidad hacia la salud, F2. Actividad física, F3. Nutrición, F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales					
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.					
2.-Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño.					
3.-Sigo un programa de ejercicios planificados					
4.-Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva.					
5.-Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos.					
6.- Limito el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces)					
7.-Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.					
8.-Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la máquina escaladora)					

Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.					
9.-Tomo algún tiempo para relajarme todos los días					
10.-Creo que mi vida tiene un propósito					
11.-Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras					
12.-Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones.					
13.-Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar.					
14.-Miro adelante hacia al futuro.					
15.-Paso tiempo con amigos íntimos.					
16.-Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días.					
17.-Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud.					
18.-Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).					
19.-Me siento satisfecho y en paz conmigo (a)					
20.-Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.					
21.-Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.					
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mi					
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.					
23.-Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados					
24.-Asisto a programas 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 diálogo					
29.-Tomo desayuno					
30.-Busco orientación o consejo cuando es necesario.					
31.-Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos.					
32.- Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas					
33. Duermo lo suficiente					
34. Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días					
35. Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.					

Anexo 03 Validez del instrumento

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO: EVALUACIÓN

CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaran como jueces; Se realizará en reuniones, con el objetivo de evaluarla propuesta del Cuestionario sobre Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto en el asentamiento humano Andrés Avelino Cáceres A.H.” Veintiséis de Octubre”_Piura. Desarrollado por Dra. Vélchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi,2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la ficha de validación del cuestionario sobre Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto en el asentamiento humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial o no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total.
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a.

Anexo 05 Formato de Consentimiento informado



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



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (CIENCIAS DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su investigación en Salud se titula: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Caserío de Hornuyoc, Carhuaz - 2021. Y es dirigido por: MORALES MILLA, Emely Domitila investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Recolectar datos sobre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto, para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 30 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de una llamada telefónica. Si desea, también podrá escribir al correo emely234moralesmilla@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 losÁngeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

Fecha:

Correo :

Firma del participante:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

SOLICITÓ: Permiso Para Realizar Mi Trabajo De Investigación.

Señor Presidente: Raul Chauca Rodriguez Presidente de sector Rampac Grande barrio de hornoyaco comunidad campesina de ecash

Yo, Morales Milla Emely D. Identificado con DNI: 75347779, con código Universitario 1212182007, con domicilio CALLE CANTU S/N C.P.M. CANTU. Ante Usted con el debido respeto me presento y expongo:

Siendo estudiante de la escuela profesional de enfermería de LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE "ULADECH", Solicito a usted, permiso para poder realizar mi trabajo de investigación sobre **"FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO"**, con los adultos que viven en el lugar , para optar el título profesional de licenciada en enfermería

POR LO EXPUESTO:
Le ruego a usted acceder a mi solicitud.
Huaraz, 29 de septiembre del 2021



[Handwritten signature]

Morales Milla Emely D.
DNI: 75347779

Responde 15 de diciembre 2021



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Carhuaz, 13 de enero del 2022

OFICIO N°1- 2022- SECTOR-RAMPAGRANDE-COMUNIDAD DE ECAHS- HORNUYOC-D-CZ.

SEÑOR : MG. CARMEN DEL PILAR SORNOZA TREJO
COORDINADORA DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
DE LA ULADECH – FILIAL HUARAZ.

ASUNTO : ACEPTACION PARA TRABAJO DE INVESTIGACION

REFERENCIA : SOLICITUD DE AUTORIZACION

Es grato dirigirme a Ud., con la finalidad de hacerle llegar el saludo fraterno del Sector De Rampagrande- Comunidad De Ecahs- Hornuyoc- Carhuaz, y comunicale que la señorita MORALES MILLA Emely Domitila, con el código 1212182007 estudiante de la escuela profesional de enfermería de la universidad católica los ángeles de Chimbote de Chimbote "ULADECH", ha sido aceptada para realizar su trabajo de investigación sobre "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO, Dirigido a los adultos que habitan en el lugar de Hornuyoc de carhuaz, a partir del mes de enero a abril del 2022.

Es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de especial consideración y estima personal.



DECLARACIÓN JURADA

Yo, Emely Domitila Morales Milla, identificado (a) con DNI 75347779, con domicilio real en (Calle, Av. Jr. Cp. Cantú Bajo S/N Marian, Distrito de Independencia, Provincia Huaraz, Departamento Ancash.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

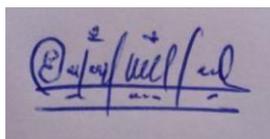
En mi condición de (estudiante/bachiller) Emely Domitila Morales Milla con código de estudiante 1212182007 de la Escuela Profesional De Enfermería, Facultad De Ciencias De La Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

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 en el adulto del Caserío de Hornuyoc, Carhuaz - 2021.**

Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

27, de junio de 2023



Huella

Firma del estudiante/bachiller

DNI: 75347779

Anexo 07: Base de datos

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	
1	CUESTIONARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN																										
2	de encues	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	F
3	1	2	3	4	4	2	3	4	3	4	3	2	4	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	4
4	1	3	4	3	4	3	4	2	4	3	2	3	3	2	2	2	2	4	2	2	4	2	3	2	3	2	2
5	1	2	3	4	3	2	2	4	2	4	3	1	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	3
6	1	2	5	3	4	2	3	2	3	2	2	3	2	2	4	4	4	4	3	2	4	4	3	4	3	2	2
7	1	2	3	1	3	2	4	4	2	2	4	4	2	4	3	3	3	2	4	3	2	1	4	1	4	3	2
8	1	3	3	3	4	1	4	2	2	3	2	2	3	2	4	4	4	4	3	2	4	2	3	2	3	2	2
9	1	3	2	3	2	3	2	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	4	4	2	3	3	3	3	4	2
10	1	2	4	3	4	1	3	2	4	3	2	2	3	2	3	3	4	3	3	4	3	4	2	4	2	4	2
11	1	2	2	4	2	3	2	3	1	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	2	4	2	3	2
12	1	4	1	2	4	4	4	4	2	3	2	3	3	3	2	2	4	3	4	4	2	3	2	3	2	3	2
13	1	3	3	4	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	2	3	2	3	2	3	2
14	1	2	4	2	1	3	2	4	2	2	3	4	2	3	4	2	2	4	3	3	4	2	3	2	3	2	2
15	1	2	2	3	2	3	4	2	4	2	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	4	3	4	3	2
16	1	3	4	2	4	2	3	4	2	3	2	4	3	4	4	4	2	3	2	4	3	4	2	4	2	4	2
17	1	2	2	3	2	4	4	2	3	2	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2
18	1	2	4	2	3	2	3	4	2	3	2	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4
19	1	2	2	4	2	3	2	3	3	4	3	3	3	2	2	4	2	3	2	2	4	2	4	2	4	2	2
20	1	4	3	3	3	2	2	3	4	2	2	4	4	4	3	3	3	4	3	4	3	2	4	2	4	2	3
21	1	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	4	4	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2
22	1	2	2	4	3	2	3	4	3	3	2	4	4	4	3	3	2	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4
23	1	3	2	3	2	2	3	3	4	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	4	2	2	4	2	4	2	4
24	1	2	3	3	3	2	4	2	2	4	4	4	2	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	2
25	1	2	2	2	2	3	2	4	3	3	2	3	3	2	2	2	2	4	3	3	2	2	2	2	3	4	3
26	1	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	4
27	1	2	2	2	3	3	1	4	2	4	2	3	3	2	2	2	2	4	2	4	2	3	4	2	3	2	2
28	1	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	2	4	4	3	3	4	3	2
29	1	2	2	2	3	4	3	2	2	2	2	3	2	2	3	4	3	4	3	3	1	4	4	3	2	4	2
30	1	3	3	2	4	2	2	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3	2	3	2	3	1	4	4	3	2
31	1	2	2	2	3	4	2	3	2	4	3	3	4	2	4	2	2	4	4	4	4	3	2	3	2	3	2
32	1	2	3	3	2	3	4	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	4	2
33	1	2	2	3	2	2	4	2	2	2	3	3	4	2	2	2	2	2	3	3	3	4	2	2	4	2	2
34	1	2	3	3	2	4	5	3	3	3	2	2	4	4	3	3	3	3	3	4	2	2	3	4	2	3	2
35	1	2	2	3	2	3	2	4	2	2	3	3	3	3	4	2	2	4	3	4	3	2	2	3	2	3	2
36	1	2	3	3	4	3	4	3	3	3	2	2	4	3	3	3	4	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3
37	1	2	2	4	2	3	3	2	4	2	3	3	3	4	2	3	3	2	2	2	3	4	2	3	2	3	2
38	1	2	4	2	3	3	3	4	2	3	2	4	4	3	3	3	2	2	4	2	4	2	3	4	2	3	4
39	1	3	2	2	3	2	2	1	3	2	3	3	3	2	2	4	3	3	2	4	2	4	2	3	4	2	4

EMPASTADO

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

5%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo