



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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y
APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO
HUMANO EL OBRERO _ SULLANA, 2021**

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

AUTORA

**TINEO ALARCON, FLOR ELIZABETH
ORCID: 0000-0002-7442-3001**

ASESORA

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA
ORCID ID: 0000-0002-7629-7598**

SULLANA, PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0168-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:40** horas del día **17** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO _ SULLANA, 2021**

Presentada Por :
(0412182010) **TINEO ALARCON FLOR ELIZABETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

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

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO _ SULLANA, 2021 Del (de la) estudiante TINEO ALARCON FLOR ELIZABETH, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 19% 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, 30 de Octubre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

JURADO

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

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

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

VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ORCID: 0000-0002-7629-7598
ASESORA

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios, por protegerme y permitirme cumplir mis objetivos profesionales.

Agradezco a mis padres por el apoyo en el transcurso de mi profesión, son mi motivación por ende mi éxito profesional es también para ellos.

DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado salud y permitirme lograr mis objetivos, por estar siempre conmigo, por cuidarme y protegerme, por guiar e iluminar mí camino.

A mis padres, por haberme dado salud y permitirme lograr mis objetivos, por estar siempre conmigo, por cuidarme y protegerme, por guiar e iluminar mí camino.

A mis maestros, que me han formado profesionalmente y a las personas que han sido partícipe de mi crecimiento profesión

Índice general

Carátula.....	I
Jurado	IV
Dedicatoria.....	V
Agradecimiento	VI
Índice general	VII
Lista de tablas	IX
Lista de figuras	X
Resumen (español)	XI
Abstract (ingles).....	XII
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II.MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis	11
III.METODOLOGÍA.....	12
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación.....	12
3.2 Población y muestra.....	12
3.3 Variables. Definición y operacionalización.....	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	16
3.5 Método de análisis de datos	20
3.6 Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	23
4.1 Resultados.....	23
4.2 Discusión	37
V. CONCLUSIONES	61
VI. RECOMENDACIONES	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
ANEXOS	95

Anexo 01 Matriz de consistencia	95
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	96
Anexo 03 Validez del instrumento	111
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento	113
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado	114
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	118
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)	117

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: FACTORES SOCIO DEMOGRÁFICOS DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO _ SULLANA, 2021..	39
TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO _ SULLANA, 2021.....	44
TABLA 03: ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO _ SULLANA, 2021.....	46
TABLA 04: APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO _ SULLANA, 2021.....	48
TABLA 05: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y EL ESTILOS DE VIDA Y EL APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO _ SULLANA, 2021.....	52
TABLA 06: RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO _ SULLANA, 2021.....	53
TABLA 07: RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO _ SULLANA, 2021.....	53

LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021.....	40
FIGURA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021.....	45
FIGURA 3: ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021.....	47
FIGURA 4: APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA,2021.....	49

RESUMEN

El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional – transversal, con diseño no experimental. El objetivo general es determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Con una muestra de 120 adultos, a quienes se les aplicó 3 cuestionarios: Factores sociodemográficos, acciones de prevención y promoción, apoyo social y la escala de estilos de vida. Llegando a las siguientes resultados y conclusiones: Los factores sociodemográficos se encontró que más de la mitad son de sexo femenino con edad de 36-59 años de edad, con grado de instrucción superior, casi todos son católicos; casado y su ocupación es otros; menos de la mitad su ingreso económico es de 1100 nuevos soles y seguro del SIS. En los estilos de vida la mayoría tienen estilo de vida saludable y cuentan con apoyo social. En las acciones de prevención y promoción de la salud se encontró que la mayoría tienen nivel adecuado. Al realizar el chi cuadrado entre los factores de sociodemográficos y el estilo de vida se encontró que existe relación estadísticamente significativa con el ingreso económico y en relación con los factores sociodemográficos y el apoyo social se encontró que existe relación estadísticamente significativa. Al realizar la prueba del chi cuadrado entre las acciones de prevención y promoción de la salud y el estilo de vida no existe relación entre ambas variables. Así mismo no existe relación entre las acciones de prevención y promoción de la salud y el apoyo social.

Palabras claves: Acciones de prevención y promoción, adulto, apoyo social, estilos de vida, factores sociodemográficos

ABSTRACT

The present research work of a quantitative type, of a descriptive correlational - cross-sectional level, with a non-experimental design. The general objective is to determine the sociodemographic factors and the prevention and health promotion actions associated with health behavior: lifestyles and adult social support. With a sample of 120 adults, to whom 3 questionnaires were applied: Sociodemographic factors, prevention and promotion actions, social support and lifestyle scale. Reaching the following results and conclusions: The sociodemographic factors found that more than half are females aged 36-59 years, with a higher degree of education, almost all are Catholics; married and his occupation are others; less than half their economic income is 1100 nuevos soles and SIS insurance. In lifestyles, most have a healthy lifestyle and have social support. In the prevention and health promotion actions, it was found that the majority have an adequate level. When performing the chi square between sociodemographic factors and lifestyle, it was found that there is a statistically significant relationship with economic income and in relation to sociodemographic factors and social support, it was found that there is a statistically significant relationship. When performing the chi-square test between health prevention and promotion actions and lifestyle, there is no relationship between both variables. Likewise, there is no relationship between health prevention and promotion actions and social support.



Keywords: Prevention and promotion actions, adult, social support, lifestyles, sociodemographic factors

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la promoción de la salud: "El proceso por medio del cual las personas adquieren control sobre sus elecciones y ocupaciones en relación con su salud, manifiestan sus necesidades y se movilizan para obtener una mejor contestación política, social y cultural a sus necesidades, a medida que permanecen relacionados en la toma de elecciones para mejorar su salud y la de la sociedad" (1).

El Comité Ejecutivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha desarrollado una estrategia para prevenir y controlar las enfermedades arbovirales, así como planes de acción para prevenir y controlar las infecciones por el VIH y las infecciones de transmisión sexual; y para la reducción del riesgo de desastres (2).

En España han aumentado las enfermedades crónicas no transmisibles, entre los factores de riesgo de estas se encuentran el tabaquismo, la inactividad física, el consumo de alcohol y la mala alimentación, además de que también se ha asociado a determinantes sociales el nivel de educación, la situación laboral y / o las condiciones de vida de la población, como los estilos de vida, están a su vez vinculados a los factores políticos, económicos, históricos y culturales de cada zona, factores que están en constante evolución (3).

Bolivia muestra uno de los peores indicadores en salud de América Latina, su sistema de salud está organizado en 2 enormes conjuntos: público y privado debido a que el ministerio de salud atiende a menos de la mitad poblacional y el seguro integral de salud cubre el 28.4% y la zona privado ofrece los servicios aun 10% de la población y funciona primordialmente sobre base de pagos y el 30% no posee la entrada al servicio de salud lo que optan por la medicina clásico .El presupuesto del financiamiento del ministerio usa sus recursos propios para hacer sus costos corrientes y por este caso la cobertura de atención de promoción ,prevención no son cubiertas y la prevalencia de las patologías es bastante alta (4)

En Perú, el Ministerio de Salud desarrolló el Modelo de Enfoque de Promoción de la Salud, que incorpora los fundamentos teóricos de la promoción de la salud como guía para los

esfuerzos a nivel de salud, las instituciones de salud y la sociedad civil en la implementación de iniciativas que ayuden a crear una cultura de salud y mejorar la calidad de la salud. vida de la población sanitaria (5).

La Dirección Regional de Salud Ancash, conjuntamente con el gobierno de la region permanecen promoviendo la participación del sistema regional en la descentralización de la promoción y prevención de la salud con finalidad de mejorar la calidad de vida y el desarrollo de el individuo y su medio ámbito sana continuamente en una vez que respetando sus derechos primordiales del individuo y de esta forma consignando las prioridades regionales de la salud como la desnutrición infantil, salud sexual reproductiva, patologías inmunoprevenibles y patologías transmisibles y de esta forma concientizando la colaboración de la ciudadanía (6).

En Arequipa, los gobiernos quieren convertirse en comunidades saludables y contribuir a mejorar la calidad de vida de la población. La gestión de la salud trabaja para crear espacios saludables. Es importante orientar las acciones que involucren a las organizaciones locales y las movilicen a favor de la salud, para mejorar su capacidad de priorizar e Implementar estrategias de intervención, generando comportamientos y estilos de vida y ambientes saludables. Asimismo, es importante medir indicadores para alcanzar las metas marcadas a nivel nacional, regional y local. Por ello, se llevó a cabo la primera reunión con los gobiernos locales de Arequipa, brindando una herramienta para el municipio y el sector salud “mapa de salud municipal” que permitirá observar el trabajo de los municipios y actores sociales a favor de la salud de la población (7)

Piura tiene una de las tasas más altas de diabetes e hipertensión del país. Uno de los expertos de la organización panamericana de la salud señaló que la mayoría de los casos se deben a los malos hábitos, falta de ejercicio, vida sedentaria y consumo de alcohol y tabaco. Un informe de la DIRESA asegura que la prevalencia de la Diabetes en la región está en un 8% mientras que la hipertensión está en un 15% (8).

A esta problemática se incluye a los adultos del asentamiento humano el obrero – Sullana. Siendo el obrero un asentamiento humano perteneciente al distrito de Sullana. En

cuanto al saneamiento básico este lugar no cuenta con pistas ni veredas, pero el asentamiento humano tiene a disponibilidad domiciliaria de agua potable, sistema de electrificación (luz) y desagüe permanente por cada vivienda. Así mismo que cuentan con el servicio de radio: AM y FM con emisoras regionales y nacionales. Señal de televisión haciendo uso de cable de las empresas movistar además de teléfono celular con operadoras de las empresas: Claro, Movistar, Entel y bitel con accesibilidad a internet.

Las instituciones con las que cuenta dicho barrio son: Vaso de leche, una cancha deportiva y tiene un local comunal. En el asentamiento humano el obrero - Sullana tiene a disponibilidad una posta de Salud, ubicado a 5 minutos del Asentamiento humano quien cuenta con una infraestructura moderna y brinda servicios como; consultorio médico, odontología, farmacia, pediatría, laboratorio, enfermería y la atención es de lunes a sábado. Dicho asentamiento humano es una población urbana con maneras de vivir no saludables, no hay promoción ni prevención de la salud, lo cual conlleva a que los habitantes de este asentamiento humano no tomen conciencia de las enfermedades que pueden contraer.

Respecto a lo manifestado se estimó correcta la preparación de la presente averiguación proponiendo el siguiente problema:

¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en los adultos en el Asentamiento Humano el obrero_ Sullana, 2021?

Para proveer solución al problema se ha sustentado el siguiente objetivo general:

Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2022

Para poder conseguir el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos:

Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto del Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

Explicar la relación de los factores sociodemográficos al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana. 2021.

Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

La presente investigación se justifica con los temas de la promoción y prevención de la salud esta tiene mucha perspicacia dentro del entorno de la salud, debido a que dejará ofrecer entendimiento y generar conciencia para atender los inconvenientes de salud que impactan más a la salud poblacional y frente a esto proponer alternativas y tácticas para ofrecer solución a la problemática lo que ayudará mejorar la promoción de salud y prevención de patologías.

Este trabajo dejará que los futuros alumnos de la carrera enfermería de la universidad católica los Ángeles de Chimbote tomen conciencia de averiguar sobre dichos temas que son de trascendencia y nos ayudarán producir conciencia de la verdadera realidad de la salud poblacional brindándoles informaciones claras y actualizadas que van a poder agrandar sus conocimientos y brindar los cuidados de calidad promoviendo la promoción de salud y prevención de las patologías en los adultos.

Del mismo modo el presente trabajo de indagación va a ser de mucha trascendencia para distintas autoridades regionales y municipales que permanecen involucrados con esta clase de inconvenientes, debido a que el resultado del presente análisis dará a conocer el caso de la salud de los adultos del Asentamiento Humano El Obrero- Sullana.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Calpa A (9), en su investigación titulada de posgrado de la Universidad de Nariño Colombia titulada “Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios, 2020” su objetivo fue Analizar las estrategias de promoción de la salud para el fomento de Estilos de Vida Saludables en escenarios de familia, trabajo, comunidad, educación y sector sanitario. Metodología: estudio descriptivo Resultados: se identificaron tres estrategias de PS para el fomento de EVS, estas se basaron en información, educación, cambio de actitudes, fortalecimiento de la autoestima y toma de decisiones Conclusiones: el desarrollo de estrategias que promueven estilos de vida saludables es incipiente en escenarios como el lugar de trabajo y la familia, lo cual genera una baja cobertura poblacional y demanda acciones interdisciplinarias desde diferentes campos como el de la Psicología de la Salud.

San Onofre N (9), en su tesis titulada “Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana (España), 2021”. Tuvo como objetivo evaluar, la asociación entre estilos de vida y factores sociodemográficos con la adhesión alta a la dieta mediterránea. Metodología: estudio transversal de una muestra de 2728 representativa de la población ≥ 16 años. Los datos correspondieron a la Encuesta de Nutrición de la Comunitat Valenciana. Como resultados: el análisis multivariante mostró que la edad, el tipo de convivencia, el país de nacimiento, el 48,06 % de los individuos eran hombres y el 51,94 % mujeres, el 12,94 % de las personas estudiadas tenían entre 16 y 24 años; el 34,46 % entre 25 y 44 años; el 31,01 % entre 45 y 64 años. Como resultados y conclusiones si existe la asociación de los estilos de vida y los factores sociodemográficos de la población de 16 años o más.

Salinas J (11), en su trabajo de investigación “El cubo de la promoción de salud. Un enfoque integrado para el diseño de intervenciones efectivas 2018” tuvo como objetivo es presentar el Cubo de la Promoción de Salud, recurso pedagógico que facilita una visión

estratégica, con integración de enfoques para la formulación y análisis de las intervenciones de promoción de salud y nutrición, considerando la trayectoria de pensamiento desde la Primera Conferencia Mundial de Promoción de Salud celebrada en Ottawa 1986, hasta la Novena Conferencia Mundial de Shanghai 2016, fue un estudio cuantitativo, Resultados y conclusiones se plantea que para el logro de intervenciones efectivas en promoción de salud y nutrición, se requiere superar el paradigma de fragmentación, actuar con múltiples estrategias y visión interdisciplinaria, en coherencia con el diagnóstico de la realidad local y la situación epidemiológica social a nivel nacional.

2.1.2. Antecedente nacionales

Pujay E (12), en su investigación “Acciones de prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida de los adultos pescadores del desembarcadero pesquero artesanal - Salaverry, 2020.”su objetivo fue 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. Metodología: tipo cuantitativo explicativo, correlacional y de corte transversal. Conclusiones: En cuanto a las acciones de prevención y promoción de la salud se tiene que la mayoría tiene un nivel bajo de prevención y promoción de la salud. En relación con los estilos de vida, un mayor porcentaje mantienen un estilo de vida saludable. En relación con las acciones de prevención y promoción de la salud y los estilos de vida presenta estilos de vida saludable.

Barrera W (12), en su tesis titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Villa el Sol II-etapa _Chimbote,2019” su objetivo fue determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud de adultos. Asentamiento Humano Villa El Sol II-Etapa asociados al comportamiento de la salud estilo de vida y apoyo social. Metodología: es tipo cuantitativo, correlacional-transversal de diseño no experimental, Conclusiones y resultados, En relación del chí cuadrado entre los factores sociodemográficos y estilo de vida sí existe relación estadísticamente significativa entre la variable; en la relación del apoyo social y factores sociodemográficos no existe relación. Así

mismo al relacionar el chí cuadrado entre la promoción de la salud y estilos de vida si existe relación. Así mismo existe relación estadísticamente significativa entre la promoción de la salud y apoyo social.

Ramos J (13). En su investigación titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven la unión sector 24 _Chimbote, 2019”, su objetivo fue determinar la relación entre los hábitos alimentarios y estilos de vida con los niveles de hemoglobina en adultos mayores que habitan en la zona alta del distrito de Acora. Metodología: Es un estudio de carácter descriptivo, analítico y de corte transversal, Conclusión y Resultados: Se encontró que 49% de los adultos mayores que habitan en la zona alta del distrito de Acora, presentan hábitos alimentarios buenos, 34% presentan hábitos alimentarios regulares, 9% presentan hábitos alimentarios deficientes y un 8% presenta hábitos alimentarios muy buenos.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Cornejo D(14), en su tesis titulada “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el Centro Poblado Mallares Barrio ex posta medica-Marcavelica y su relación con los determinantes de la salud-Sullana, 2018” su objetivo es Determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud y los determinantes de la salud en las personas adultas. Metodología: de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, Conclusión: con respecto a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería la mayoría percibieron un nivel medio de satisfacción. En relación a los determinantes biosocioeconómicos: La mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad tienen secundaria e ingreso económico menor de 750 soles. Estilos de vida más de la mitad si se realiza un examen médico.

Rivas I (15), En su tesis titulada: “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el Asentamiento Humano Luis Miguel Sánchez Cerro y su relación con los determinantes de la Salud- Sullana, 2018”. Su objetivo fue Determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud y los determinantes de la salud en las personas adultas. Metodología: De tipo cuantitativo, diseño

descriptivo, correlacional. Conclusión: Con respecto a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería la mayoría percibieron un nivel medio de satisfacción. En relación a los determinantes biosocioeconómicos: La mayoría son de sexo masculino, tienen secundaria e ingreso económico de 751 a 1000 soles. Estilos de vida casi la mitad no se realiza un examen médico periódico.

Pintado E (16), En su tesis titulada: “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la persona adulta en el Centro Poblado la Peña - La Horca - Querecotillo y su relación con los determinantes de la salud - Sullana, 2018”. Su objetivo fue Determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud y los determinantes de la salud en la persona adulta. Metodología: De tipo cuantitativo, descriptiva, con diseño correlacional. Conclusión: Con respecto a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería la mayoría percibieron un nivel alto de satisfacción. La relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes biosocioeconómicos; sexo, ingreso económico, y en los determinantes de redes sociales; en que institución de salud se atendió los últimos 12 meses.

2.2. Bases teóricas

La presente investigación está conformada por el modelo de promoción de la salud de Nola Pender. El modelo define a las acciones que la persona hace para su salud, tiene como objetivo incrementar la concientización y educación en las personas, para aminorar el número de enfermedades. (18).

Nola Pender nació en Lansing, Michigan, Estados Unidos, en 1941. Sus padres, convencidos de la educación de la mujer, la apoyaron para continuar sus estudios. Ella se inclinaba por la educación y le gustaba ayudar a los demás, es por eso que decidió estudiar enfermería (18).

La promoción de la salud es un contenido que ha ido Cada vez más importante e importante a medida que cada una de las carreras adoptó esta guía para el buen desarrollo de la acción diarias, y a su vez señalaron el valor de cambiar las costumbres para realizar sus tareas cotidianos de manera más eficiente manteniendo la salud y bienestar, reduciendo el

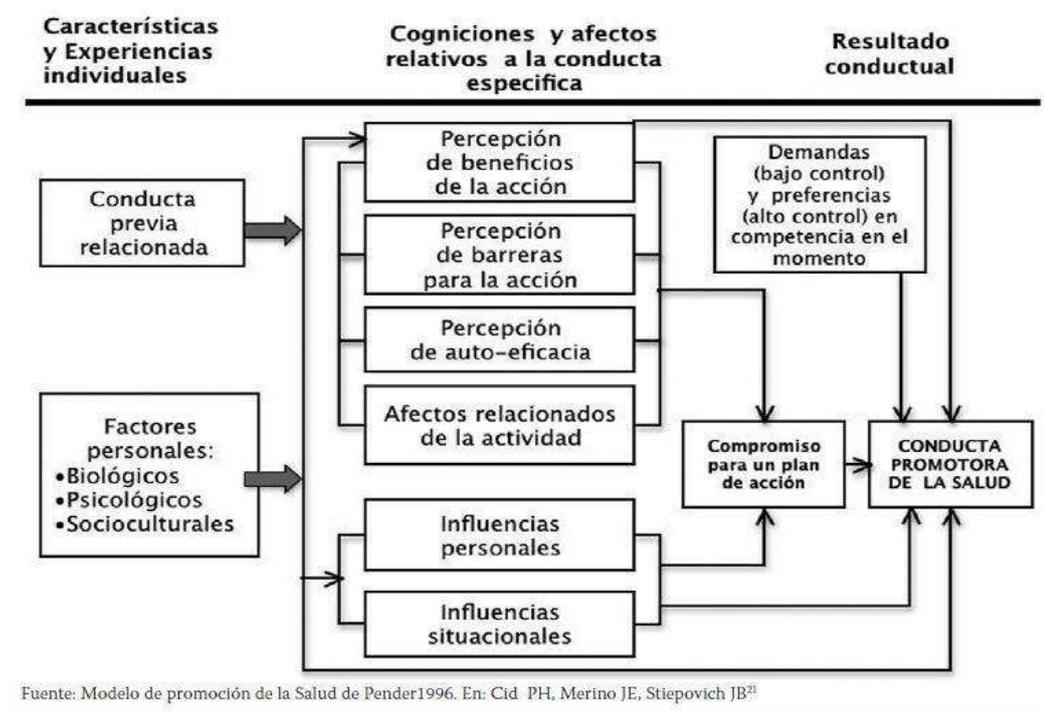
número de accidentes laborales y enfermedades profesionales (19).

El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) expone ampliamente los aspectos relevantes que interfieren en la modificación del comportamiento humano, sus actitudes y motivaciones en relación a las acciones que promueven la salud (20).

El primer soporte nos dice que la importancia de los procesos cognitivos en la variación del comportamiento e puntos del aprendizaje cognitivo y conductual y reconoce que los componentes psicológicos influyen en la conducta humano. Muestra cuatro requisitos para que aprendan y modelen su comportamiento: reproducción y motivación. El segundo soporte teórico que confirma que la conducta es racional presupone que el componente motivador más importante para lograr una actuación es la intencionalidad. En consecuencia, con una intención clara, concreta y definida de lograr una meta, la probabilidad de lograr la meta aumenta. La intención, entendida como un compromiso personal con la acción, representa un componente motivador crucial que se refleja en el análisis del comportamiento voluntario para alcanzar las metas planificadas (20).

El MPS muestra cómo las características y experiencias individuales así como los conocimientos específicos y las influencias conductuales llevan a que el individuo participe o no en la conducta de salud, Pender integra todas estas perspectivas en el siguiente diagrama del modelo de promoción de la salud (20):

Modelo de promoción de la salud



Nola pender describió metaparadigmas en su modelo de salud que son: **Salud**, es una situación de perfecto bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de emociones o enfermedades. **Persona**, Es el centro del individuo y del teórico. Cada persona está claramente definida por su propio esquema cognitivo-perceptivo y varios factores. **Entorno**, Es el entorno que influye en los seres vivos y determina sus condiciones de vida. **Enfermería**, El bienestar como especialidad de la salud ha alcanzado su apogeo en la última década, la responsabilidad personal por la atención de la salud es la base de un plan de reforma para estos ciudadanos y la enfermera es el principal agente responsable de la motivación del paciente. Pacientes para retener usuarios. tu salud personal (21)

2.3 Bases conceptuales

Promoción de la salud: es el desarrollo que se da para una buena observación sobre su salud. Este concepto se implementa mediante métodos participativos; Individuos, organizaciones, comunidades e instituciones trabajan juntos para crear condiciones que aseguren la salud y el bienestar de todos. (24).

Prevención en salud: Se trata de trabajar en el cambio de hábitos o comportamientos que contribuyan a la buena salud, además de la detección precoz de enfermedades. Las tareas que se realizan en una consulta médica preventivas son promover la actividad física, una alimentación saludable y evitar el tabaco (24).

Cuidado: es la acción de cuidar (preservar, salvar, preservar, ayudar). Cuidar implica ayudarse a sí mismo y otro ser vivo, intentar incrementar su bienestar y evitar que sufra algún daño. También es posible cuidar objetos (como una casa) para evitar incidentes como daños y robos (25).

Estilo de vida: Designa las formas particulares de manifestar son las circunstancias de vida en las que las personas se agregan al mundo que las rodea y que incluyen la buena alimentación , la higiene personal, el tiempo libre, los patrones de relaciones sociales, la sexualidad, la vida relacional y familiar (25).

2.4. Hipótesis

- H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano El Obrero _Sullana.
- H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano El Obrero _Sullana.

III. METODOLOGIA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es cuantitativo, con el objetivo de evaluar los datos numéricamente medibles. Cuantitativo, está referente con cuentas y números, explica la verdad social enfocándose en lo externo y en lo objetivo; las mediciones deben ser precisos y además los indicadores sociales, todo tiene que tener una interacción (26)

El nivel de la investigación va a ser correlacional – transversa, ya que se busca establecer la interacción entre 2 o más cambiantes y la recolección de la información va a ser captada en un solo lapso de tiempo (26).

El diseño de la investigación será no experimental, ya que el investigador no manipula o influye en las cambiantes de análisis, reportándolas en su entorno natural tal y como son (26).

3.2. Población y muestra

Universo muestral: Se obtuvo por muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando el estado de emergencia sanitaria en que se vive, debido a la pandemia del Covid-19. Por ello se ha considerado una muestra conformada por 120 adultos que residen en el asentamiento humano El Obrero, Sullana

Unidad de análisis: adultos del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adultos que viven más de 3 años en el Asentamiento Humano El Obrero, Sullana.
- Adultos del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización,

sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Adultos del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, que presentaron algún trastorno mental.
- Adultos del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, que presentaron problemas de comunicación.
- Adultos del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, que presentaron problemas psicológicos.

3.4 Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Categorías o valoración
Factores sociodemográficos:	<p>Sexo</p> <ul style="list-style-type: none"> •Masculino •Femenino <p>Grado de Instrucción</p> <ul style="list-style-type: none"> •Sin nivel de instrucción •Inicial/Primaria •Secundaria Completa / Secundaria Incompleta •Superior Universitaria •Superior no universitaria <p>Ingreso Económico</p> <ul style="list-style-type: none"> •Menor de 750 •De 751 a 1000 •De 1001 a 1400 •De 1401 a 1800 •De 1801 a más <p>Ocupación</p> <ul style="list-style-type: none"> •Trabajador estable •Eventual •Sin ocupación •Jubilado •Estudiante 			<p>Nominal</p> <p>Ordinal</p> <p>De razón</p> <p>Nominal</p>	

<p>Acciones de prevención y promoción de la salud</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Acciones de prevención y promoción adecuadas •Acciones de prevención y promoción inadecuadas 	<p>Alimentación y nutrición</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad -Se ha designado un coordinador y/o establecido un grupo de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad? -Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludables en su comunidad? -Ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol) -Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables (precios menores, muestras gratis, etc.) -Se ofrece fruta fresca en su comunidad -Se provee agua potable en su comunidad -En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer -En los últimos 30 días comió habitualmente frutas -En los últimos 30 días comió habitualmente verduras. 	<p>Operacional</p>	<p>Acciones de prevención y promoción inadecuadas: de 1 a 106 puntos</p> <p>Acciones de prevención y promoción adecuadas: de 107 a 212 puntos</p>
--	--	---------------------------------	---	--------------------	--

		Higiene	<ul style="list-style-type: none"> -Se lava las manos con agua y jabón aplicando la técnica adecuada -Realiza el Baño corporal diariamente -Realiza el lavado de los dientes mínimo 3 veces en el día -Mantiene Higiénica y en orden su ropa -Lava los alimentos antes de consumirlos -Mantiene bien Lavado los utensilios de cocina y su cocina -Mantiene en orden y limpia la vivienda -Mantiene ventilada su vivienda -Mantiene Limpio su baño o letrina -Realiza el mantenimiento de su servicio higiénico o su letrina 		
		Habilidades para la vida	<ul style="list-style-type: none"> -Sabe escuchar y sabe cuándo hablar -Influencia y regula las emociones de otra persona -Escucha con atención y está dispuesta(o) a discutir los problemas -Es abierta(o) y flexible a las ideas? Apoya y ayuda. Es solidaria(o) -Enfrenta los problemas dando solución -Alienta la participación y la cooperación -Orienta y enseña -Confía en el grupo y Estimula las decisiones de grupo 		

		Actividad física	<ul style="list-style-type: none"> -Se comunica abiertamente -Demuestra capacidad de autocrítica -Es expresiva, espontánea y segura -Tiene una personalidad activa -Defiende sus derechos -No presenta temores en su comportamiento -Posee una comunicación directa, adecuada, abierta y franca -Posee usted seguridad en expresarse con los demás -Su comportamiento es respetable por los demás -Se comunica fácilmente con toda clase de personas <ul style="list-style-type: none"> -Realiza 30 minutos diarios de actividad física al m: subir y bajar escaleras, bailar, andar en bicicleta, nadar, caminar en vez de usar el auto, realizar tareas domésticas y de jardinería, lavar el auto, ¿practicar deportes -Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana -Realiza la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento -Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua) 		
--	--	------------------	---	--	--

		Salud sexual y reproductiva	<ul style="list-style-type: none"> -Tiene relaciones sexuales actualmente con protección -Se informa de los métodos anticonceptivos -Usa un método anticonceptivo -Se hace exámenes médicos ginecológicos -Usted se alimenta equilibradamente durante su vida reproductiva. 		
		Salud bucal	<ul style="list-style-type: none"> -Se cepilla los dientes por lo menos dos veces al día con pasta dental con flúor? -Usa hilo dental -Usa a diario un enjuague bucal con flúor -Tiene exámenes regulares odontológicos -Evita las bebidas gaseosas, los jugos artificiales y las bebidas energéticas -Evita el consumo de tabaco y el alcohol 		
		Salud mental y cultura de paz	<ul style="list-style-type: none"> -En general está satisfecho con usted mismo/a -A veces piensa que no sirve absolutamente para nada -Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas -Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a -A veces se siente realmente inútil 		

		Seguridad vial y cultura de tránsito	<ul style="list-style-type: none"> -Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás -Siente mucho aprecio por mí mismo/a -Tiendo a pensar que en conjunto es un fracaso -Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a -Usa el cinturón de seguridad de manera adecuada -Cruza por la senda peatonal o esquina, donde se tiene prioridad -No utilizar el celular al conducir ni tampoco al cruzar la calle? -Usted al cruzar la calle, camina, no corre, y lo hace con precaución -Si maneja bicicleta usa casco -Usted camina por las veredas -Usted cruza la pista cuando el semáforo está en color verde -Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez -Si Usted tiene que salir a la calle de noche trae una lámpara, usa ropa clara y con reflejante, se hace notar, camina por la izquierda con el tráfico de frente, si van en grupo caminen en fila 		
Apoyo social	•Tiene apoyo social	Apoyo emocional	-Con quien pueda contar cuando necesite Hablar	Operacional	No tiene apoyo social: 0-57

	<p>•No tiene apoyo social</p>	<p>Ayuda material</p> <p>Relaciones de ocio y distracción</p> <p>Apoyo afectivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Que le aconseje cuando tenga problemas -Que le informe y ayude a entender la Situación. -En quien confiar o con quién hablar de sí mismo y sus Preocupaciones -Cuyo consejo realmente desee. -Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos. -Que le aconseje cómo resolver sus problemas personales. -Que comprenda sus problemas -Que le ayude cuando tenga que estar en la cama -Que le lleve al médico cuando lo necesite -Que le prepare la comida si no puede Hacerlo. -Que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo. -Con quien pasar un buen rato -Con quien pueda relajarse -Con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus Problemas. -Con quién divertirse -Que le muestre amor y afecto -Que le abrace 	<p>Si tiene apoyo social: 58-94</p>
--	-------------------------------	---	--	-------------------------------------

			-A quien amar y hacerle sentirse querido		
Estilos de vida	<ul style="list-style-type: none"> •Estilo de vida saludable •Estilo de vida no saludable 	Responsabilidad hacia la salud Actividad física Nutrición Manejo de stress Relaciones interpersonales: Crecimiento Espiritual Relaciones Interpersonales		Operacional	Estilo de vida no Saludable: 0-91 Estilo de vida Saludable: 92-130

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01

Elaborado por Delgado R, Díaz R, Reyna E. Modificado por; Reyna E, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (Anexo N° 03).

Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes:

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

Instrumento N° 02:

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Está constituido por 72 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

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

Para la confiabilidad del instrumento de Acciones de Prevención Y Promoción de la Salud

en nuestra localidad se obtendrá el coeficiente estadístico de Alfa de Cronbach con una muestra piloto del 10% del total de la muestra del estudio.

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

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

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

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

Evaluación Cuantitativa:

Validez de contenido: Se 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.

Es la calificación más baja posible.

Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

Instrumento N° 03

APOYO SOCIAL

El instrumento tiene 4 dimensiones distribuidas en los siguientes: En la dimensión apoyo emocional: 8 ítems

En la dimensión ayuda material: 4 ítems

En la dimensión relaciones de ocio y distracción: 4 ítems

En la dimensión apoyo afectivo: 3 ítems

Apoyo social:

Se utilizará el cuestionario autoadministrado del Estudio de desenlace de estudios médicos de apoyo social (MOS), donde el instrumento original consta de 20 ítems, conformado en 4 dimensiones (Red de apoyo social, Apoyo social, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo) con una escala de Likert de 5 categorías.

Nuestro estudio utilizará la versión validada en español Londoño, N. et al (2012) (Anexo N° 03).

Realizado en Colombia, el cual está comprendido por 20 ítems, pero distribuido en 4 dimensiones (Apoyo emocional informacional, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo).

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

Finalmente, la validez de este instrumento se reportó a través de validez de constructo mediante un Análisis Factorial Confirmatorio reportando aceptables índices de bondad de

ajuste (GFI= 0.780, AGFI= 0.713, RMSEA=0.113, AIC=566.98 Y BIC= 707.22).

Instrumento N° 04

ESTILOS DE VIDA

El instrumento tiene 6 subescalas, y cuenta con 52 ítems, distribuidos en los siguientes:

- En la subescala Responsabilidad hacia la salud: 9 ítem
- En la subescala Actividad física: 8 ítems
- En la subescala nutrición: 9 ítems
- En la subescala manejo de stress: 8 ítems
- En la subescala relaciones interpersonales: 9 ítems
- En la subescala Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: 9 ítems

El instrumento de estilo de vida proviene del cuestionario Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II) en la versión original, el cual está compuesto por 52 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones:

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

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

Engagement). La confiabilidad del instrumento estuvo dada en 4 dimensiones fue reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones: Responsabilidad hacia la salud ($\alpha=0.81$), Actividad física ($\alpha=0.86$), Nutrición ($\alpha=0.7$), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales ($\alpha=0.88$). (Anexo N° 03).

3.5. Método de análisis de datos

Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se coordinó con la teniente gobernador del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana.
- Se va a aplicar a la comunidad del Asentamiento humano El Obrero.
- Se informó y se pidió el consentimiento a los adultos del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana.

Análisis y procesamiento de datos

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable perteneciente a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud. Se utilizó el estadístico Chi cuadrado según el tipo de correspondencia, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%. Para el procesamiento y análisis de datos se ingresaron a una base de datos software estadístico IBM para ser exportados a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0

3.6 Aspectos éticos

Los siguientes principios éticos estuvieron considerados en toda investigación que se llevó a cabo, en las que cumplió un rol muy importante en el que permitió al investigador científico seguir las normas y reglas establecidas, fue basado en el reglamento de integridad científica.

Protección de la persona

En la investigación se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad, la privacidad y se respetó los derechos fundamentales (35).

Libre participación y derecho a estar informado.

Las personas que participaron en el proyecto fueron informadas sobre los objetivos y guías de la experiencia que desarrollan (35)

Beneficencia no maleficencia

Se garantizó el bienestar de quienes participen en la investigación. El investigador respetó las siguientes reglas generales: no causar daño, reducir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (35)

Justicia.

El investigador ejerció un juicio razonable y serio y tomó las precauciones necesarias para asegurar que sus prejuicios y los límites de sus capacidades y conocimientos no den lugar a prácticas desleales ni las toleren (35)

Integridad científica

La integridad o corrección no solo debe regir la actividad científica de un investigador, sino también extenderse a sus actividades docentes y práctica profesional (35).

IV. RESULTADOS

TABLA 01

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_ SULLANA, 2021

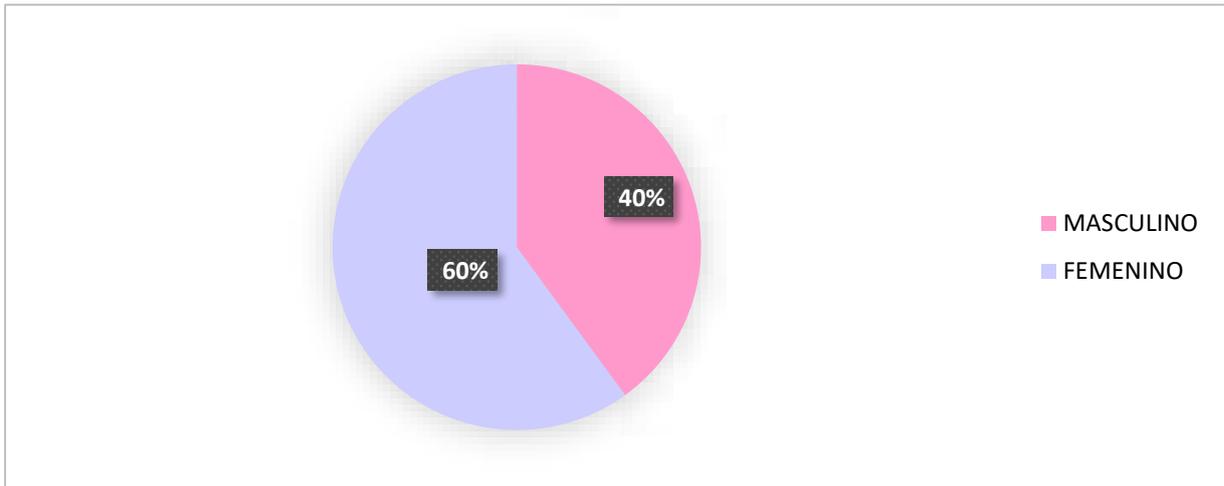
Sexo	N°	%
Masculino	48	40,0%
Femenino	72	60,0%
Total	120	100,0%
Edad	N°	%
18-35 años	50	42,0%
36-59 años	67	56,0%
60 a más	3	3,0%
Total	120	100,0%
Grado de instrucción	N°	%
Analfabeto	2	2,0%
Primaria	15	13,0%
Secundaria	44	37,0%
Superior	59	49,0%
Total	120	100,0%
Religión	N°	%
Católico	115	115,0%
Evangélico	3	3,0%
Otras	2	2,0%
Total	120	100,0%
Estado civil	N°	%
Soltero	47	39,0%
Casado	55	46,0%
Viudo	4	3,0%
Conviviente	11	9,0%
Separado	3	3,0%
Total	120	100,0%
Ocupación	N°	%
Obrero	0	0,0%
Empleado	12	10,0%
Ama de casa	26	22,0%
Estudiante	18	15,0%
Otros	64	53,0%
Total	120	100,0%
Ingreso económico	N°	%
Menor de 400 nuevos soles	26	22,0%
De 400 a 650 nuevos soles	7	6,0%
De 650 a 850 nuevos soles	13	11,0%
De 850 a 1100 nuevos soles	27	23,0%
Mayor de 1100 nuevos soles	47	39,0%
Total	120	100,0%
Seguro	N°	%
Es salud	38	32,0%
SIS	78	65,0%
Otro seguro	2	2,0%
No tiene seguro	2	2,0%
Total	120	100,0%

Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

FIGURA DE LA TABLA 1

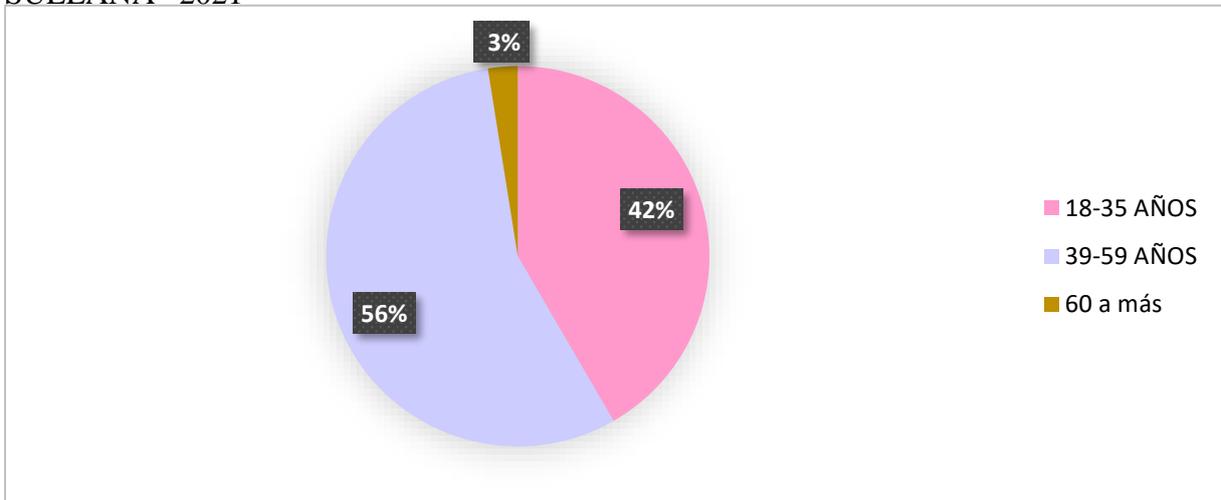
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021

FIGURA 1: SEXO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO - SULLANA 2021



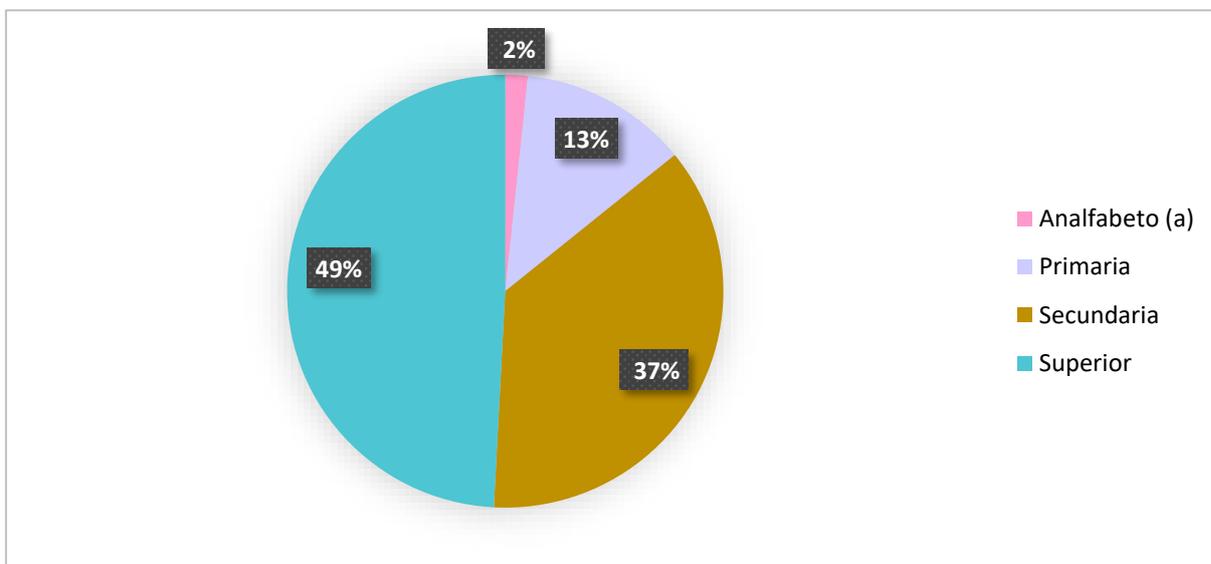
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado al adulto. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

FIGURA 2: EDAD DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO - SULLANA 2021



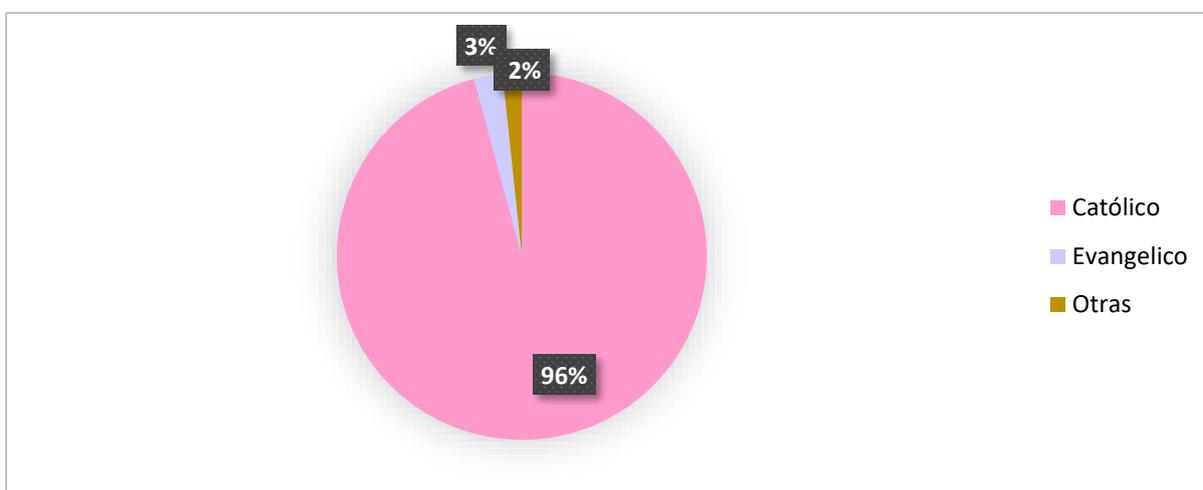
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado al adulto. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO - SULLANA 2021



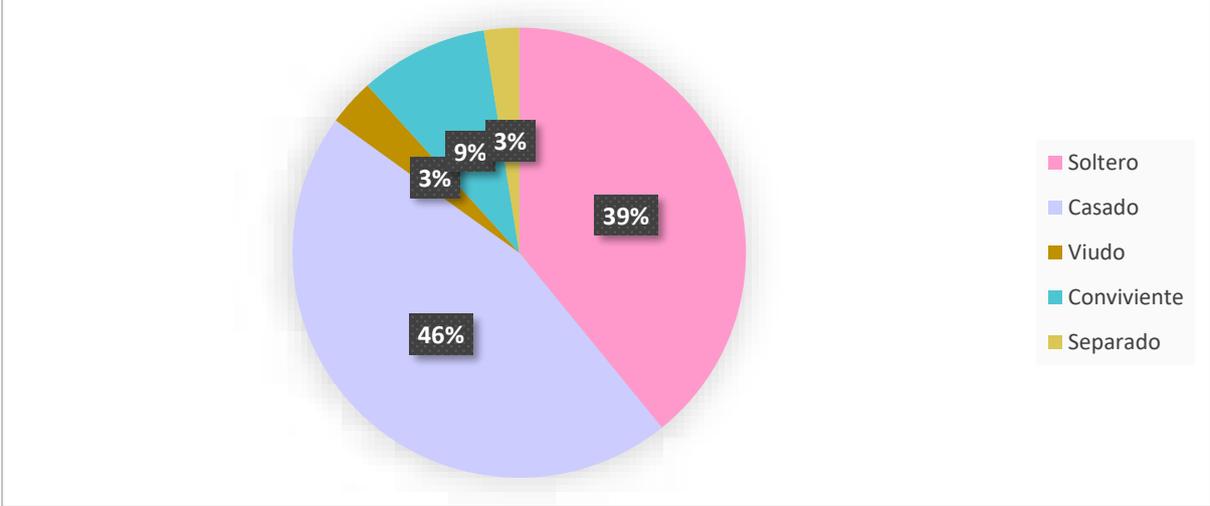
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado al adulto. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

FIGURA 4: RELIGIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO - SULLANA 2021



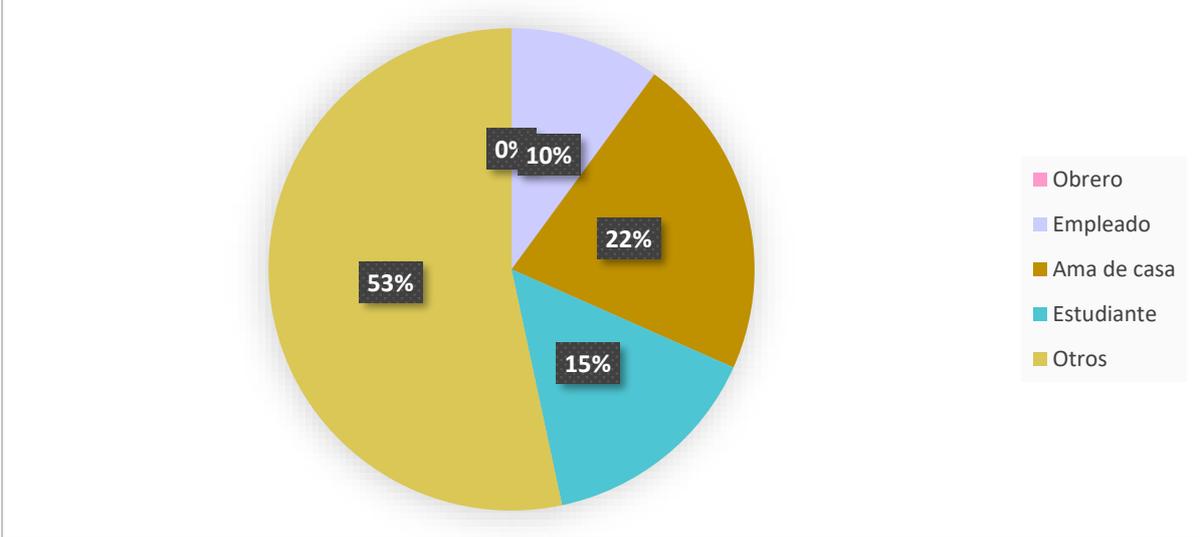
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado al adulto. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

FIGURA 5: ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO - SULLANA 2021



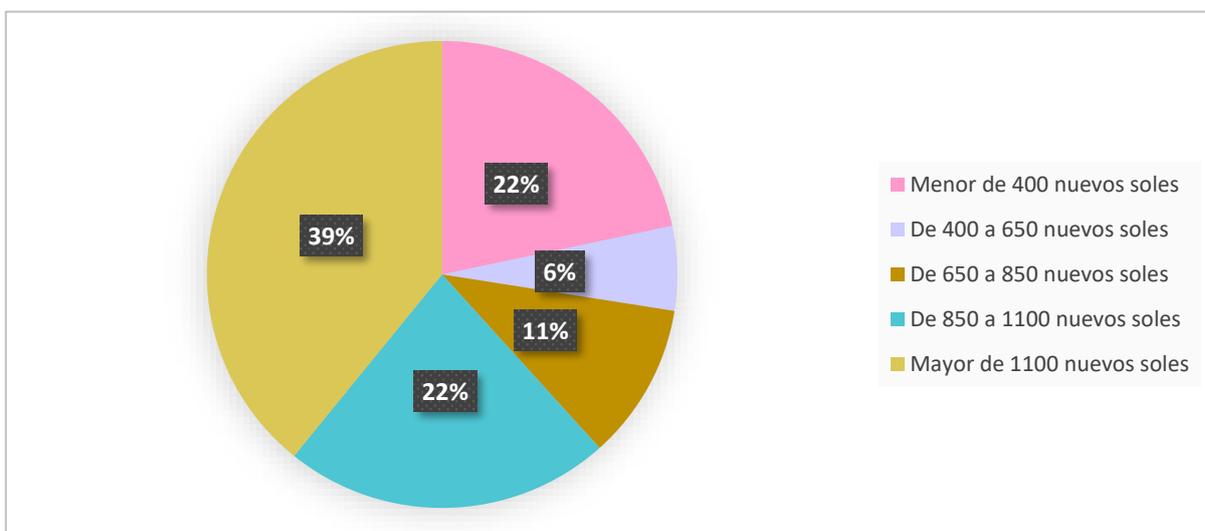
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado Vílchez A. Aplicado al adulto. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

FIGURA 6: OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO - SULLANA 2021



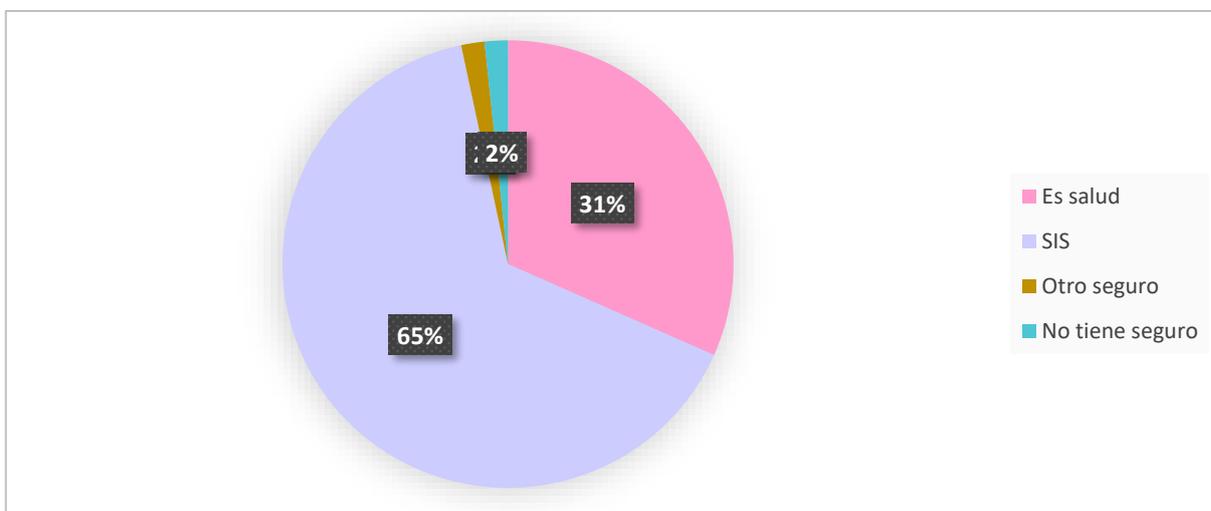
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado al adulto. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

FIGURA 7: INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO - SULLANA 2021



Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado al adulto. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

FIGURA 8: SISTEMA DE SEGURO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO - SULLANA 2021



Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado al adulto. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano El Obrero_ Sullana, 2021.

TABLA 02

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

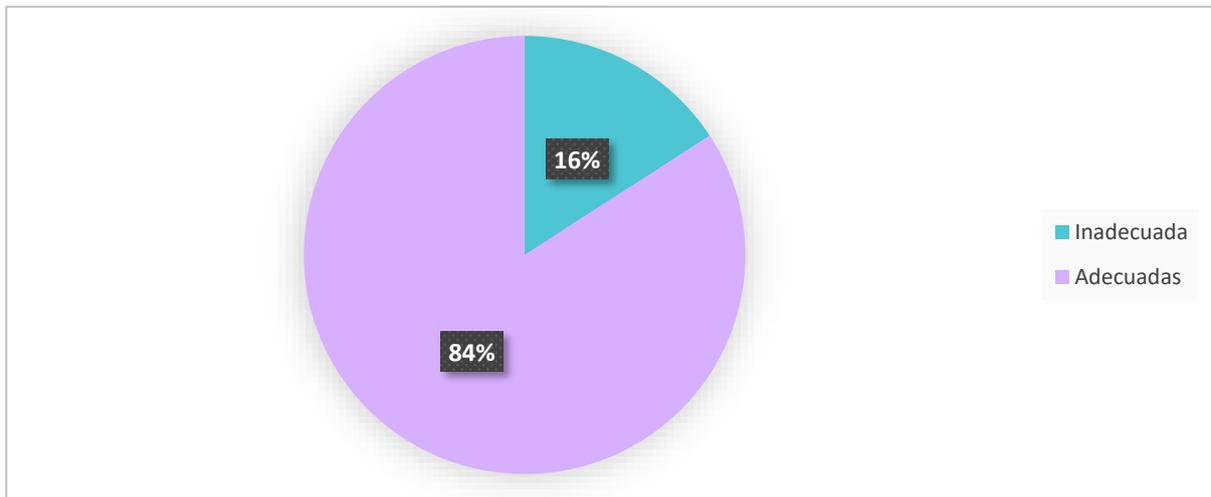
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	RANGO	Nº	%
Inadecuada	0-91	19	15.8%
Adecuadas	92-130	101	84.2%
Total		120	100.0%

Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez A. Aplicado al adulto. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano El Obrero_Sullana, 2021.

FIGURA DE LA TABLA 2

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

FIGURA 9: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO - SULLANA 2021



Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez A. Aplicado al adulto. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano El Obrero_Sullana, 2021.

TABLA 03

ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021

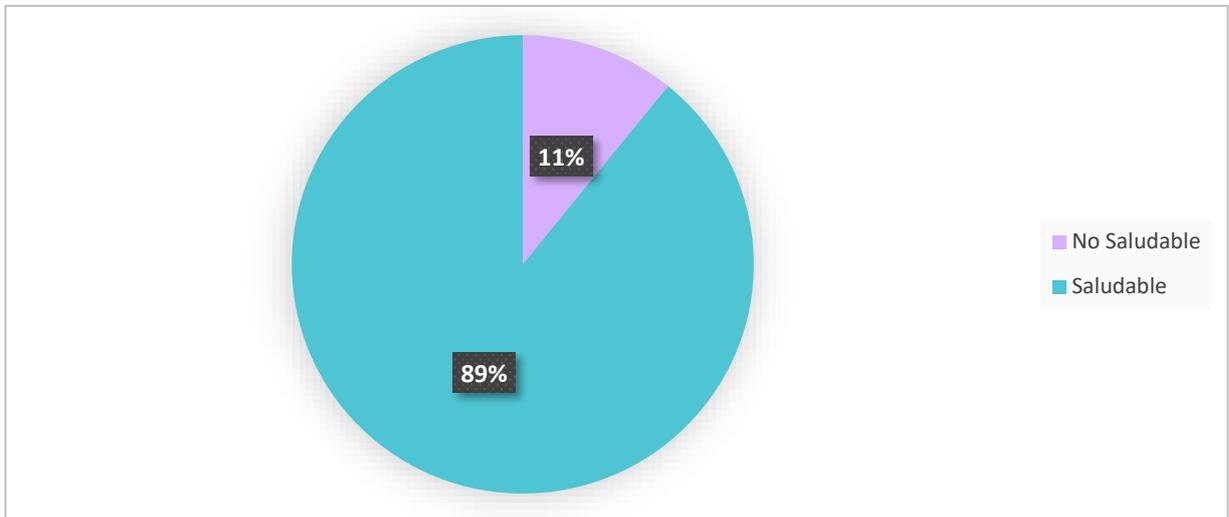
ESTILO DE VIDA	RANGO	N	%
No Saludable	0-91	13	10,8
Saludable	92-130	107	89,2
Total		120	100,0

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

FIGURA DE LA TABLA 3

ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021

FIGURA 10: ESTILO DE VIDA SEGÙN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO - SULLANA 2021



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

TABLA 04**APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA,
2021**

APOYO SOCIAL		N	%
Apoyo emocional			
0-24	No tiene	16	13,30
25-40	Si tiene	104	86,70
Total		120	100,00
Ayuda material			
0-12	No tiene	25	20,80
13-20	Si tiene	95	79,20
Total		120	100,00
Relación de ocio y distracción			
0-12	No tiene	20	16,70
13-20	Si tiene	100	83,30
Total		120	100,00
Apoyo afectivo			
0-9	No tiene	16	13,30
10-20	Si tiene	104	86,70
Total		120	100,00

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

TABLA 04

APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021

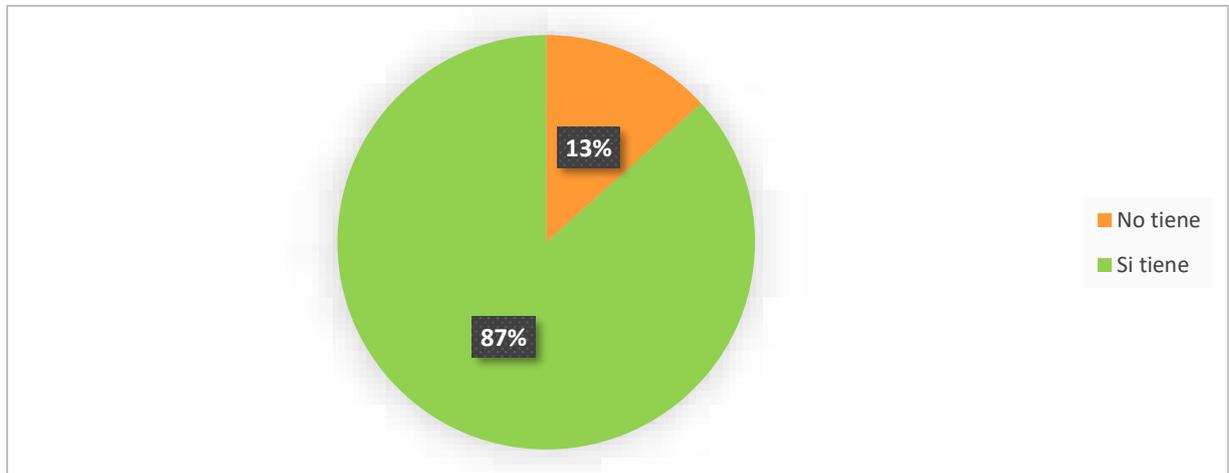
APOYO SOCIAL		N	%
0-57	No tiene	14	11,70
58-94	Si tiene	106	88,30
Total		120	100,0

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

FIGURA DE LA TABLA 4

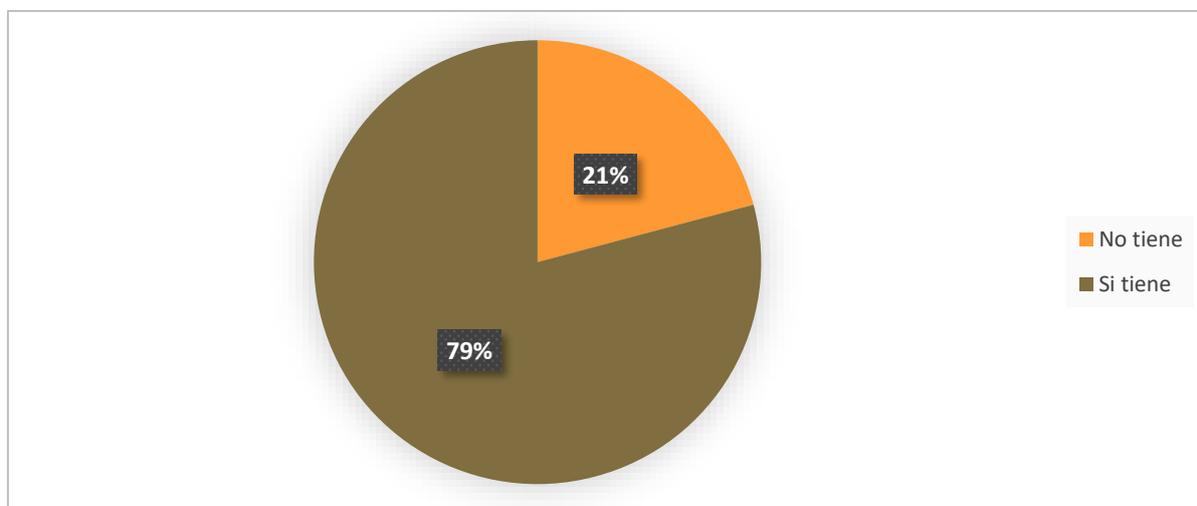
APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021

FIGURA 11: APOYO EMOCIONAL DE LOS ADULTOS. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021



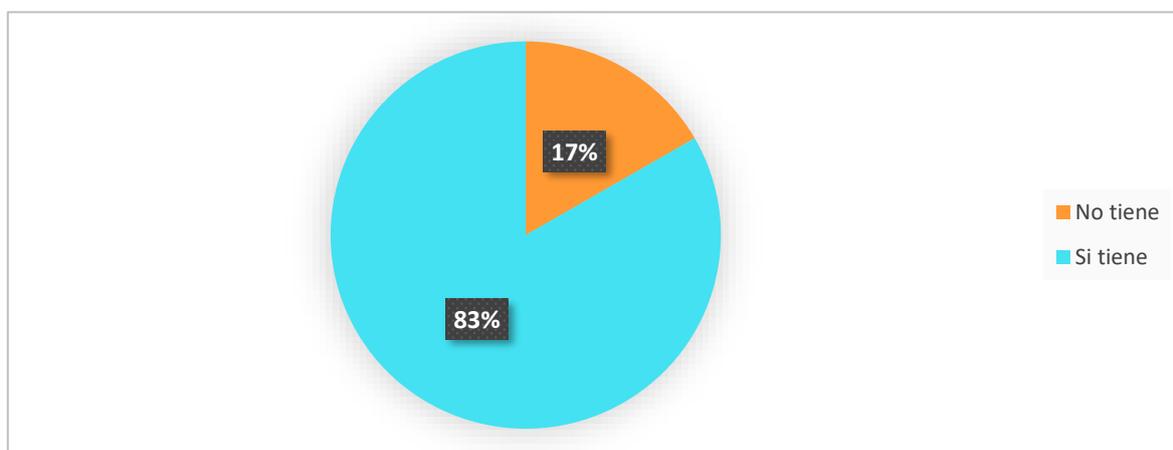
Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano el Obrero_Sullana, 2021.

FIGURA 12: AYUDA MATERIAL DE LOS ADULTOS. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021



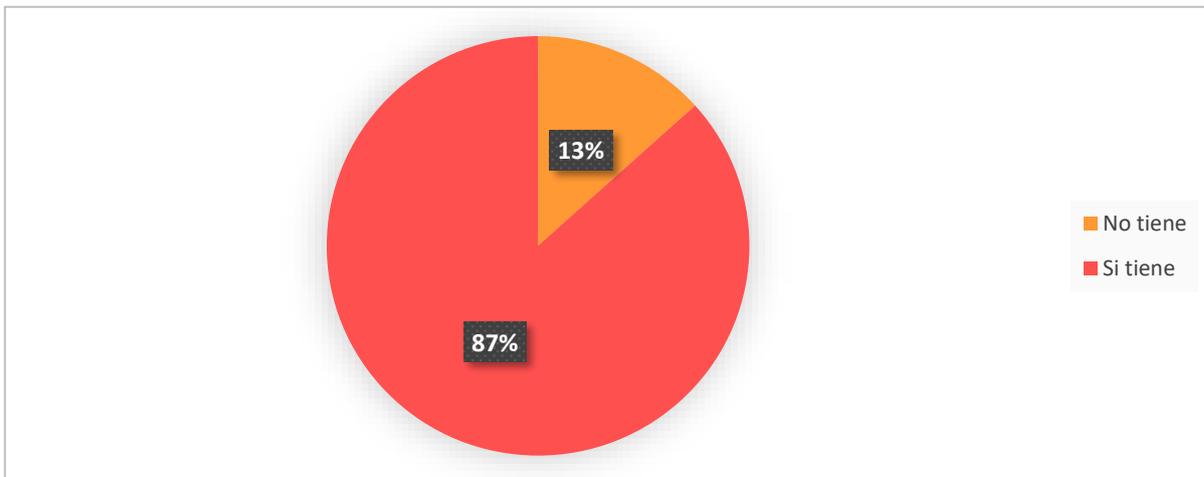
Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano el Obrero_Sullana, 2021.

FIGURA 13: RELACIÓN DE OCIO Y DISTRACCIÓN DE LOS ADULTOS. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021



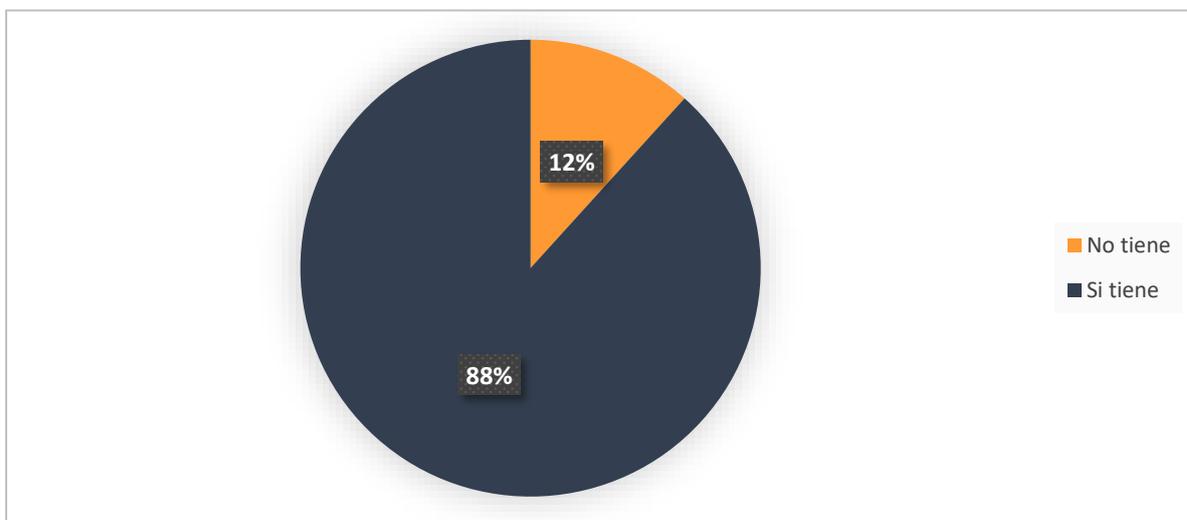
Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado al adulto. Asentamiento Humano el Obrero_Sullana, 2021.

FIGURA 14: APOYO AFECTIVO DE LOS ADULTOS. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021



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

FIGURA 15: PUNTAJE TOTAL DE APOYO SOCIAL DE LOS ADULTOS. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_SULLANA, 2021



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

TABLA 05

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILOS DE VIDA Y EL APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_ SULLANA, 2021

VARIABLE SOCIODEMOGRÁFICA	ESTILO VIDA		RELACIÓN	APOYO SOCIAL		RELACIÓN
	X ²	P-VALOR		X ²	P-VALOR	
Sexo	0.52	0.7652	No existe relación	0.66	0,0067	Si existe relación
Edad	1.62	0.2022	No existe relación	0.76	0,3564	No existe relación
Grado de Instrucción	1.04	0.5973	No existe relación	18.19	0,0010	Si existe relación
Religión	4.94	1.4728	No existe relación	9.24	0,0278	Si existe relación
Estado Civil	3.84	0.4541	No existe relación	1.50	0,7350	No existe relación
Ocupación	2.42	0.1021	No existe relación	2.00	0,0349	No existe relación
Ingreso Económico	6.89	0.0318	Si existe relación	5.60	0,1317	No existe relación
Tipo de Seguro	1.73	0.7334	No existe relación	2.76	0,0933	Si existe relación
Total	22.99	4.36		40.70	1.39	

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

TABLA 06

RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_ SULLANA, 2021

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD				PRUEBA DE CHI CUADRADO
ESTILO DE VIDA	ADECUADO	INADECUADO	TOTAL	
No Saludable	9,000	4,00	13	X ² =31.19
Saludable	10,000	97,00	107	p-valor=2,009
				No existe relación
TOTAL	19,00	101,00	120	
	0,16	0,84	1	

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

TABLA 07

RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO_ SULLANA, 2021

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD				PRUEBA DE CHI
APOYO SOCIAL	ADECUADO	INADECUADO	TOTAL	CUADRADO
No Tiene	4,000	10,00	14	X ² =1.930
Si Tiene	15,000	91,00	106	p-valor=0,384
				No existe relación
TOTAL	19,00	101,00	120	
	0,16	0,84	1	

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

DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el asentamiento humano el obrero_ Sullana, 2021”

Tabla 01: Del 100% (120) de los adultos encuestados del Asentamiento humano el Obrero, Sullana; el 60% (72) son de sexo femenino; más de la mitad tienen el 56% (67) de 36-59 años de edad; el 49% (59) su grado de instrucción es superior. el 115% (115) su religión es católico; el 46% (55) su estado civil es casado; el 53% (64) su ocupación es otros; el 39% (47) su ingreso económico es mayor de 1100 nuevos soles; el 65% (78) cuentan con el sistema de seguro del SIS.

En el trabajo de investigación realizada más de la mitad de los adultos son de sexo femenino esto se debe a que la mujer se encuentra de ama de casa 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, así mismo los adultos tienen el grado de instrucción de nivel superior. En la investigación realizada más de la mitad de los adultos del Asentamiento humano, El Obrero, Sullana, son de sexo femenino, esto se debe a que cuando recolecte la información se encontró a sus casas a las mujeres, ellas son las que se dedican a cuidar a su familia y a las tareas del hogar ya que los adultos varones salen temprano a trabajar para estar establecidos económicamente y brindarles una buena calidad de vida.

En la investigación más de la mitad son adultos, siendo un adulto que ha alcanzado todo su potencial de desarrollo físico y biológico y su personalidad se manifiesta con mayor claridad y estabilidad, de igual manera los adultos por la misma edad están expuestos a Fumar, Consumo de alcohol, Consumo de otras drogas, Hipertensión arterial, Obesidad, Exposición a factores ambientales, Exposición a radiaciones ionizantes, Factores hormonales, Agentes biológicos y Factores psicosociales .

Así mismo en la investigación el grado de instrucción del adulto se observa que más de la mitad tienen un nivel de instrucción superior la cual puede ser completa o incompleta , esto

identifica que los adultos no terminaron sus estudios superiores por diferentes motivos como: por baja economía, no tienen las ganas de salir adelante y también algunos adultos no contaban con el apoyo familiar, es por eso que tienen recursos económicos bajos y de esta manera los adultos no tienen una buena alimentación saludable para su salud.

De la misma manera en esta investigación también se observa que la mayoría tienen religión católica porque la fe que tienen es a Dios. Los adultos de esta población todos los años celebran las tradiciones y costumbres. Ellos tienen la libertad de tomar sus propias decisiones y de seguir teniendo fe en DIOS. También hay una mínima parte de la población que su religión es evangélica no tienen las mismas acciones de la religión católica es por esta razón que pueden tener conflictos entre ellos.

En la investigación menos de la mitad son casados ya que los adultos optan por el matrimonio ya que se sienten seguros con sus parejas y anhelan conformar una familia no poseen temor a que su interacción fracase o ya que sencillamente por la llegada de un hijo que no fue planificado o que la pareja ya ha convivido previamente y deciden unirse sabiendo de los peligros que logre pasar en el futuro. Asimismo, se plantea que posiblemente los adultos casados tienen la posibilidad de llevar vidas más saludables y seguras que el individuo soltero, ya que los esposos tienen la posibilidad de cuidarse entre sí.

En la investigación realizada más de la mitad tienen diferentes ocupaciones se observar que la ocupación es importante ya que cubre las necesidades básicas del hogar como salud, vestimenta y la ingesta de alimentos, además hay una proporción de adultos que se dedican a ser ama de vivienda o sea se dedican al cuidado del hogar y el núcleo familiar, de la cual expresan que es un trabajo que jamás es remunerado, ellas trabajan todo el día poseen una ocupación fundamental, el trabajo en casa con los haceres cotidianos como por ejemplo el cuidado de los hijos, la limpieza de la vivienda, la compra de comestibles, la preparación y ejecución de los alimentos, hay adultos que se ocupan en el análisis lo que es esencial para conseguir a salir a delante y llevar a cabo sus metas para mejorar su calidad de vida y tener una buena salud.

Los adultos del asentamiento humano El Obrero cuenta con un ingreso económico de mayor de 1100 nuevos soles, de esta forma analizamos que solo cubre para costear sus necesidades simples como los recibos de agua, luz, teléfono y la ingesta de alimentos, sin embargo no cubre otras necesidades como para tener una entrada los servicios de salud y colegios privados, esto perjudica a el núcleo familiar a no tener una buena ingesta de alimentos sana además les impide ocupaciones recreativas, este problema les puede desviar a hacer pandilleros en la sociedades y estar en riesgo de cualquier tipo de epidemia.

En la investigación la mayoría de los adultos cuentan con el seguro del SIS así mismo menos de la mitad se encuentra afiliado al Es-Salud o no cuentan con un seguro que lo respalde en caso padezca un infortunio o sufra una patología que ocupe un procedimiento, por lo cual no van a tener ingreso a una idónea atención en salud. El que la mayor parte de los adultos se encuentren afiliados al SIS les posibilita poder entrar al sistema de salud para lograr desarrollar intervenciones quirúrgicas, chequeos y controles doctores, procedimiento y rehabilitación; por lo que podrá mejorar su salud en caso lo ocupe.

Estos resultados difieren con los de Haro M, (1). En su tesis titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Villa el Sol Sector 1-Chimbote, 2019” obtuvo que del 100% (190) adultos del Asentamiento Humano Villa el Sol sector 1, el 58,4% (111) de sexo femenino, menos de la mitad tienen el 49,5% (94) de 36 a 59 años de edad; el 36,3% (69) tienen grado de instrucción de nivel secundaria.

Los resultados obtenidos por Castillo W, (2). “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida en la mujer adulta. Barrio Consuzo conchucos, 2019”. Se muestra que del 100% mujeres adultas en relación a la edad el 47,3% oscilan entre las edades de 36 -59 años, tienen el grado de instrucción el 20% secundaria.

Así mismo estos resultados difieren a los resultados obtenidos por Espinoza M, (3) en su tesis titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al

comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019” se obtuvieron que el 58,7% (68) son del sexo femenino, en grado de instrucción el 39,6% (46) son de primaria.

Estos resultados difieren con los de Sosa Y, (4). En su tesis titulada “Determinantes biosocioeconomicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto – Catacaos- Piura, 2021” obtuvo que del 100% el 54% son de sexo femenino, el 47 % comprende de las edades de adulto maduro de 30 a 59 años, respecto al grado de instrucción se observa que el 45% tiene nivel instrucción secundaria completa/incompleta

Estos resultados difieren con los de Ramos J, (4). En su tesis titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social del adulto. Pueblo Joven la Unión Sector 24 _ Chimbote, 2019” obtuvo que del 100% (178) de los adultos del Pueblo Joven la Unión Sector 24, el 57,9% (103) son de sexo femenino, el 51,1% (91) tienen edades comprendidas entre 36 a 59 años, el 65,2% (116) tienen grado de instrucción secundaria.

Así mismo estos resultados difieren a los resultados obtenidos por Medina R, (5) en su tesis titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Porvenir “B” sector 12 _ Chimbote, 2019” se obtuvieron que del 100% (240) de los adultos del Pueblo Joven Porvenir “B” Sector 12, el 51,0% (123) es femenino, el 55,0% (132) tienen edades de 36 a 59 años, el 45,0% (107) tiene grado de instrucción secundaria .

Otro estudio, se le llama sexo al carácter que se le inserta a las especificaciones de un espécimen, estas son las que conocemos como femenino y varonil o macho y hembra. El sexo representa además una tasa de la población fundamental, debido a que separa a la especie humana en dos, explicando para cada labores y ejercicios propias a cada uno. Los hombres, de género masculino se diferencian de las féminas de género femenino por sus propiedades físicas y emocionales, en lo que el ser humano tiene una musculatura superior a la de la dama ella tiene

cualidades afectivas que la denotan y le brindan un toque característico que les da la feminidad (6).

La edad es el lapso en el cual avanza la vida de un ser vivo. Cada ser viviente tiene, de forma aproximada, una edad máxima que puede conseguir. Al hablar de los humanos, la edad media de las personas es más grande o menor dependiendo del grado de desarrollo de un país. Hay un convenio general en clasificar los diversos periodos de la vida en 4 enormes bloques: niñez, adolescencia, madurez y vejez. La delimitación de todos ellos es algo discutible, dependiendo de las prácticas de cada poblado (7).

El grado de instrucción de una persona es el nivel más alto de aprendizaje completado o en curso. Se distinguen los siguientes niveles: escuela primaria y por debajo. una persona que no sabe leer ni escribir, una persona que sabe leer y escribir, pero no haber completado ningún tipo de escolaridad, educación infantil, educación primaria, escuela secundaria: estudios en la escuela universitaria. Elemental y equivalente, de Enseñanza Secundaria Forzosa, de Bachiller Preeminente, de Bachillerato, Ingreso a la Universidad y semejantes, medios-Superiores: Estudios de Ingenieros Técnicos y Peritos, Magisterio, Enfermería y otros del mismo grado y superiores: Estudios de Licenciatura, Ingenieros Mejores y semejantes, así como de doctorado y especialización (8).

Así mismo estos resultados se asemejan a los resultados obtenidos por Paz E, (9) en su tesis titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto Asentamiento Humano – Villa magisterial II etapa, Nuevo Chimbote_2019” se obtuvieron que del 100% (153) de adultos del Asentamiento Humano Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote; el 54,0% (83) profesan la religión católica, el casados; el 38,0% (58) son amas de casa.

Estos resultados son similares a los resultados obtenidos por Arellano, I (10). En su tesis titulada “Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales Del Adulto - Casa Grande, Trujillo – Perú 2019”. En lo que concluye que el 52.9% profesan la religión evangélica; el 48.1% estado civil casados, el 61.4% son empleados.

Estos resultados se asemejan a los resultados obtenidos por Rosales P, (10) en su tesis titulada “Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud de los adultos de la comunidad de Shumay; distrito de Marcará - Provincia de Carhuaz, 2019” se obtuvieron que del 100% (153) de adultos del Asentamiento Humano Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote; el 54,0% (83) profesan la religión católica, el 33,0% (50) son de estado civil casados; el 38,0% (58) son amas de casa y el 95% (95) su ingreso económico mensual en nuevos soles es menor de 750 nuevos soles.

Estos resultados difieren con los de Ramos J, (11). En su tesis titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social del adulto. Pueblo Joven la Unión Sector 24 _ Chimbote, 2019” obtuvo que del 100% (178) de los adultos del Pueblo Joven la Unión Sector 24, el 79,2% (141) profesan la religión católica, el 50,0% (89) de estado civil convivientes, el 40,5% (72) son ama de casa , el 39,9% (71) el ingreso económico es mayor a 1100 soles, el 71,4% (127) tienen un seguro integral de salud.

La religión es un sistema de creencias, prácticas y símbolos construidos alrededor de una iniciativa sagrada o divina. Es la ideología que liga poderosamente al ser humano con dios o los dioses. Religión puede entenderse, de esta modalidad, como la acción y impacto de volver a ligar a dios y a los humanos. La fe es una doctrina que consiste en un conjunto de principios, creencias y prácticas sobre asuntos existenciales, morales y espirituales (12).

El estado civil es un traje de condiciones del individuo natural que determina su limitación jurídica y le confiere un conglomerado de derechos y obligaciones. Los cambios o hechos que causan o modifican el estado civil deben ser registrados en la mayoría de los países. Además, cuentan con organismos específicos para registrar y dar los datos relativos al estado civil de los individuos (13).

Según Álvarez plantea: El cargo u ocupación es el grupo de labores laborales determinadas por el desarrollo de la técnica , la tecnología y la separación del trabajo .comprende la

funcionalidad gremial del trabajador y los parámetros de su competencia .principalmente se usa la designación de cargo para los técnicos y líderes (14).

El ingreso es el crecimiento de los recursos económicos que muestra una organización, una persona o un sistema contable, y que constituye un crecimiento del patrimonio neto de los mismos. Este término tiene un significado técnico similar en varios campos de las finanzas y el trabajo administrativo(15).

Es un sistema de salud permite al individuo y sus bienes a estar a salvo ante diferentes hechos que la amenazan. El Seguro, se hace primordial, como una previsión frente a siniestros, lo que nos permite estar salvaguardados. Una y otra vez estamos expuestos a una secuencia de peligros, como enfermarnos, ser víctimas de un hurto o padecer un infortunio de tránsito. Disponer de un seguro no evitará que esta clase de situaciones sucedan, empero sí te ayudará a superarlo de forma más simple, reduciendo el efecto en tu economía y tus planes futuros (16).

Se concluye que factores sociodemográficos del adulto en el asentamiento humano el obrero, más de la mitad son de sexo femenino con edad promedio de 36-59 años de edad, con grado de instrucción es superior, casi todos su religión es católico; su estado civil es casado y su ocupación es otros; menos de la mitad su ingreso económico es mayor de 1100 nuevos soles y cuentan con el sistema de seguro del SIS.

De tal manera que se propone que las autoridades y personal de salud del Asentamiento Humano El Obrero hagan un seguimiento al adulto que no cuenta con sistema de salud y que hagan estrategias de promoción y prevención de salud, que brinden información para que los adultos mejoren sus estilos de vida y su calidad de vida.

Tabla 2: Del 100% (120) de los adultos del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, el 84,2% (101) tienen un nivel adecuado en las acciones de promoción y prevención de la salud y el 15,8% (19) tienen un nivel inadecuado en las acciones de prevención y promoción de la salud.

En la investigación que se llevó a cabo en el Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, respecto a la prevención y promoción de la Salud, se obtuvo que mas de la mitad tienen acciones

de prevención y promoción adecuadas y menos de la mitad tienen acciones de promoción y prevención inadecuadas

De los resultados obtenidos podemos ver que menos de la mitad de los adultos, tienen una actitud inadecuada sobre la prevención y promoción de la salud, esto no les permite tomar determinadas acciones como mejorar su alimentación, tener una rutina de ejercicios que ayude a mejorar su condición física y salud, además de poder buscar información necesaria y alimentándose de conocimientos.

Así mismo en las habilidades para la vida, los adultos del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, que participaron en la indagación tiene un indicador positivo para esta magnitud esto les posibilita hacer frente los retos de la vida cotidiana, en su grupo familiar, trabajo, amigos en otros donde se desenvuelva el maduro, esto le va a permitir tener una interacción idónea con su ámbito que lo circunda y le va a permitir tener una buena salud psicológica y calidad de vida.

En la indagación la mayoría de adultos del asentamiento humano el obrero hace actividad física como danzar, andar en bicicleta y practican el deporte, además hay conjuntos que no hacen actividad física ellos son los adultos maduros. La misma edad al cuerpo humano no le permito hacer esta clase de actividad por falta de equilibrio y energías, comprendemos que hacer actividad física así sea 10 min por día ayudara al maduro a prevenir diversos tipos de patologías y tener una buena salud.

En el Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, la mayoría de los adultos mantienen una buena salud bucal porque es muy importante para su salud en general. Evitan enfermedades tomando cuidados preventivos diarios, como cepillarse los dientes, usar hilo dental y enjuagarse la boca, y prevenir el enrojecimiento de las encías. Animado, lo mejor que pueden hacer los adultos en ese lugar es programar regularmente inspecciones y limpiezas profesionales.

Los resultados difieren con la investigación realizado por Pujay E, (17) en su tesis 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”. Se obtuvo

que del 100% (130) adultos, el 38.5% (50) tienen un nivel de promoción de la salud bajo, el 32.3% (42) tienen un nivel de promoción de la salud medio, mientras que el 29.2% (38) mantienen un nivel de promoción alto.

Estos resultados se asemejan con lo investigado por Huaman J, (18) 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”. Se muestra que del 100% (125) de las personas adultas que viven en el Asentamiento Humano Ricardo Palma y que participaron en el estudio, el 51% (64) tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción de la salud y el 49% (61) tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud.

Estos resultados se asemejan con lo investigado por Palacios G, (19) en su investigación “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. pueblo joven el porvenir “A” sector 7_ Chimbote, 2019”. Se muestra que del 100 % (200) de los adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 la prevención y la promoción de la salud los adultos más de la mitad el 56% (112) tiene una inadecuada promoción de la salud y menos de la mitad el 44% (88) tiene una adecuada prevención y promoción de la salud.

Estos resultados se asemejan con lo investigado por Depaz M, (20) en su investigación “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. pueblo joven primavera baja_ Chimbote, 2019”. Del 100% (198) de los adultos del Pueblo Joven Primavera Baja, el 50,5% (100) presenta acciones de prevención y promoción adecuada y el 49,5% (98) presenta acciones de prevención y promoción inadecuadas.

Estos resultados se asemejan con lo investigado por Febre T, (21) en su investigación “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. pueblo joven “la unión” sector 26 _Chimbote, 2019”. Se obtuvo que del 100%(200) de los adultos del Pueblo Joven La

Unión sector 26_Chimbote, el 51,5%(104) se encontró que más de la mitad tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas; el 48,5%(97) y un porcentaje considerable tienen acciones de prevención y promoción adecuadas.

La promoción de la salud es determinada por la OMS (OMS) como "el proceso que posibilita a los individuos aumentar el control sobre su salud". La promoción de la salud fomenta cambios en el ámbito que ayudan a fomentar y defender salud. Estos cambios se cambiarán a planes sociales y sistemáticos para proporcionar atención médica o política para crear un parque público que exista junto con él y su coexistencia (22).

Es por esta razón que el profesional de la salud debería buscar mejorar estas reacciones a favor de que los adultos de esta sociedad, constantemente informados referente a cómo proteger su salud, informando que hay patologías que tienen la posibilidad de llevar hasta el deceso, sino tiene una reacción correcta sobre su salud, de igual modo es fundamental que el maduro se concientice sobre el autocuidado de su salud para que logren tener una mejor reacción en su salud, con el objeto de que logren tener una mejor calidad de vida, evitando contraer patologías propias de esta fase de la vida como la diabetes, hipertensión entre otras que van a perjudicar su salud.

La alimentación saludable es aquella que aporta a cada persona todos los alimentos necesarios para cubrir sus necesidades nutricionales, en las distintas fases de la vida (infancia, juventud, edad adulta y envejecimiento), y en situación de salud. Las necesidades nutricionales de cada individuo dependen de su edad, sexo, altura, actividad física y estado de salud o patología. Para mantener una buena salud y prevenir la aparición de muchas enfermedades, es importante seguir un estilo de vida saludable; es decir, debe elegir una dieta equilibrada y realizar actividad física o ejercicio regularmente (como mínimo caminar por lo menos 30 min al día) y evadir fumar y tomar bebidas alcohólicas de alta graduación (23).

La higiene es conservar el cuidado personal, así como en el campo de la casa y gremial, es imprescindible para proteger la salud propia y ajena debido a que crea custodia ante patologías e incrementa la calidad de vida de las personas. La salud de una sociedad es

dependiente de la salud de cada integrante poblacional. Por esa razón es fundamental crear campañas de concientización que brinden datos acerca del valor de varias prácticas, como el lavado de manos o el aseo en el ámbito gremial (24).

Tener una buena limpieza es bastante fundamental para no estar expuestos a ningún tipo de microbios y microorganismo. Es por esto que ciertos equipos de adultos mantienen una buena limpieza implementando la técnica idónea el lavado de manos con agua y jabón, realizándose el baño del cuerpo diariamente, lavado de dientes de igual manera manteniendo higiénica y en orden su ropa. Manteniendo limpia y ventilada su casa.

Las habilidades para la vida son comportamientos aprendidos que las personas utilizan para hacer frente a situaciones problemáticas en la vida cotidiana. Estas habilidades se adquieren mediante un entrenamiento deliberado o mediante la experiencia directa, el modelado o la imitación. La naturaleza y la manera de expresión de estas capacidades permanecen mediatizadas por los entornos en que se generan; por consiguiente, están sujetas a las reglas sociales y las expectativas de la sociedad sobre sus miembros. Estas capacidades contribuyen a afrontar con éxito los retos de la vida cotidiana en los diferentes entornos o superficies en las que se ejerce el individuo, familia, escuela, amigos, trabajo, u otros espacios de relación (25)

La Organización Mundial de la Salud define la actividad física como cualquier desplazamiento del cuerpo producido por los músculos esqueléticos, con el consiguiente consumo de energía. La actividad física se refiere a todo desplazamiento, inclusive a lo largo de la época de tiempo libre, para moverse a determinados sitios y a partir de ellos, o como parte del trabajo de una persona. La actividad física, tanto moderada como profunda, optimiza la salud. En medio de las ocupaciones físicas más frecuentes cabe decir caminar, montar en bicicleta, pedalear, entrenar deportes, participar en ocupaciones recreativas y juegos; cada una de ellas tienen la posibilidad de hacer con cualquier grado de capacidad y para goce de todos (26).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define salud bucodental como la falta de patologías y trastornos que están afectando boca, cavidad bucal y dientes, como cáncer de boca

o garganta, llagas bucales, deficiencias congénitas como labio leporino o paladar hendido, patologías periodontales, caries dental, dolor orofacial crónico, entre otros. Este criterio hace referencia al estado de normalidad y funcionalidad eficiente de los dientes, construcciones de soporte y de los huesos, articulares, mucosas, músculos, cada una de las piezas de la boca y cavidad bucal, en relación con la masticación, comunicación oral y músculo de la cara (27).

La salud mental es un estado de bienestar en el que una persona desarrolla la capacidad de hacer frente a las tensiones de la vida cotidiana, trabajar productivamente y contribuir a la sociedad. En un sentido positivo, la salud mental es esencial para el bienestar individual y el funcionamiento efectivo de las comunidades. La salud mental y el bienestar son esenciales para nuestra capacidad de pensar colectiva e individualmente, expresar nuestros sentimientos, interactuar con los demás, ganarnos la vida y disfrutar la vida. Sobre esta base, la promoción, protección y restauración de la salud mental pueden verse como importantes intereses de las personas, las comunidades y las sociedades de todo el mundo (28).

Así mismo los adultos del Asentamiento Humano El Obrero la mayoría cuentan con salud mental y cultura de paz es por esta razón que están satisfecho con ellos mismo. Los adultos tienen una buena salud emocional, la salud social, la salud espiritual y la salud intelectual; estas son importantes para su desarrollo del adulto del asentamiento humano el obrero.

Los adultos del asentamiento humano el obrero usa las medidas de prevención y promoción de la salud para tener bienestar físico, psicológico y social de los servidores, refuerzan las medidas de higiene en su casa como el lavado de manos, desinfección de alimentos uso correctamente de la mascarilla y mantener la distancia, y así podemos mejorar en los estilos de vida del adulto.

Se concluye que las acciones de prevención y promoción de la salud de los adultos del asentamiento humano el obrero_ Sullana, la mayoría tienen adecuadas acciones de promoción y prevención de la salud y un porcentaje significativo tienen un nivel inadecuado esto se debe a que los adultos tienen escasos conocimientos de como tener una buena alimentación, de como hace una rutina de ejercicios que ayude a mejorar su salud.

Se sugiere a las autoridades y personal de salud del Asentamiento Humano a promover la promoción y prevención de la salud con distintas estrategias, como charlas educativas y demostraciones de cómo debe lavarse correctamente la boca, tener una buena limpieza y higiene corporal, también que realicen actividad física, ya que un porcentaje significativo desconoce las acciones de promoción y prevención.

Tabla 3: Del 100% (120) de los adultos del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, el 89,9 % (107) tienen estilo de vida saludable, el 10,8% (13) tienen un estilo de vida no saludable.

Estos resultados obtenidos tienen una diferencia con los resultados encontrados por Morales L, (29). En su investigación titulada “Estilo de vida y factores biosocio culturales de los adultos del barrio Cumpayhuara – Caraz, 2018” se muestra que el 77% de los adultos del barrio Cumpayhuara- Caraz tienen un estilo de vida no saludable y 23% tienen un estilo de vida saludable.

Los resultados logrados tienen similitud con la indagación hecha por, Llontop M, (30). En su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto asentamiento humano Costa Verde - Nuevo Chimbote”, obtuvieron como resultado que el 76% tienen una vida saludable y el 24% no saludable.

Dichos resultados similitud con los de Rafael M, (31). En su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018” el 75,2% tienen estilos de vida no saludables y el 24,8% estilos de vida saludables.

De la misma manera los resultados encontrados se diferencian a los de Sosa Y, (32). En su investigación titulada “Determinantes biosocioeconomicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del caserío San Jacinto – Catacaos- Piura, 2021” En relación al estilo de vida el 3% tienen un estilo de vida saludable, 97 % no tienen un estilo de vida saludable ya que sus recursos económicos son bajos en este tiempo de pandemia no tienen una alimentación adecuada.

Por otro lado, los resultados encontrados se asemejan con los de Ordiano C, (33). En su tesis titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018” obtuvieron como resultados la mayoría de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz presentan un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo presenta estilos de vida saludables.

También se difieren con los de Echabautis A, Gómez Y y Zorrilla A (34) en su tesis titulada: “Estilos De Vida Saludable Y Factores Biosocioculturales En Los Adultos De La Agrupación Familiar Santa Rosa De San Juan De Lurigancho, 2019” obtuvo que el 81.7% presentan estilos de vida no saludable y el 18.3% tienen estilos de vida saludables.

Según Perea, Un estilo de vida es una estructura utilizada de manera genérica, equivalente a una forma de entender una forma de vida que “existe en el mundo”, expresada en el ámbito del comportamiento, básicamente en las costumbres, pero también en forma de vivienda, urbanismo, posesión de objetos, Relaciones y relaciones interpersonales con el entorno. En un estudio sobre los estilos de vida de las mujeres adultas en los asentamientos humanos, la trabajadora Surana observó que la mayoría vivía estilos de vida poco saludables. Esto se debe a que la mayoría de las mujeres tienen una ingesta insuficiente de alimentos, no realizan ejercicio en su vida diaria, no son responsables de su salud, es por eso que se observan estilos de vida poco saludables, menos de la mitad de ellas tienen un estilo de vida saludable y un gran porcentaje de personas tienen un estilo de vida saludable (35).

Según Morales Calatayud, El estilo de vida se entiende como un conjunto de comportamientos que un individuo en particular mantiene de manera constante y constante en su vida diaria y que puede estar asociados con el mantenimiento de su salud o ponerlo en riesgo de contraer una enfermedad. En nuestro estilo de vida tenemos conductas de autorrealización, responsabilidades de salud, actividad física, nutrición, apoyo interpersonal y manejo del estrés (36).

En la investigación la mayoría de adultos manifiestan que tienen un estilo de vida saludable, ya que la mayoría de los adultos tienen un nivel de educación superior Es por esto

que es más probable que obtengan o implementen un estilo de vida saludable, por lo que tienen una mejor calidad de vida en términos de comer bien, realizar actividades recreativas, manejar la adicción a las drogas, hacer ejercicio y mantener un ambiente saludable.

Se concluye que los adultos del Asentamiento Humano El Obrero, la mayor parte tienen estilos de vida saludable debido a que se alimentan correctamente en cantidades correctas para que logren conservar un estilo de vida sana, asimismo hacen actividad física lo que es productivo para su salud la cual dijeron que los alimentos que consumen son nutritivos y tiene buenas colaboraciones interpersonales, la cual se hallan con enorme fortaleza con una buena salud. Cabe decir que en ello menos de la mitad de los adultos no posee estilos de vida sana por lo cual carecen de todas las ventajas anteriormente ya mencionados siendo un problema grave debido a que permanecen expuestos a enfermar por no llevar un estilo de vida sana.

Se le sugiere a las autoridades y al Centro de salud del Asentamiento Humano El Obrero que realicen estrategias de promoción y prevención que estén enfocadas en la alimentación saludable mediante charlas educativas y demostraciones la cual contenga alimentos adecuados para ayudar a tener una buena salud y evitar o reducir en algunos adultos el consumo de alimentos altos en grasas, azúcares y sodio, a fin de prevenir la aparición de enfermedades ya que los adultos están en una edad más a contraer diferentes tipos de enfermedades.

Tabla 4: Del 100% (120) de los adultos, el 86,70% (104) de adultos si reciben apoyo emocional, el 79,20% (95) si reciben apoyo material, el 83,30% (100) si tienen relaciones de ocio, el 86,70% (104) si reciben apoyo efectivo y del 100% (120) el 88,30% (106) si reciben apoyo social.

Estos resultados obtenidos difieren con los resultados encontrados por Aliaga R, (37). En su investigación titulada “Apoyo social percibido por los ancianos del centro integral de atención al adulto mayor Santa Anita Lima – 2019”. se evidencia en la dimensión apoyo emocional más de la mitad con un 62 % correspondió a un apoyo Emocional medio. Así mismo en la dimensión ayuda material más de la mitad con un 64 % fue bajo En la dimensión relación social de ocio y distracción más de la mitad con un 68 % presento medio apoyo social. Finalmente, en la

dimensión apoyo afectivo también se puede observar que más de la mitad con un 59 % percibe medio apoyo afectivo.

Los resultados son diferentes en la investigación de Acuña J, (38) “Estilos de vida saludable y el apoyo social asociado a la depresión en adultos mayores que asisten al distrito de Surco Lima-Perú, 2019”. se aprecia que la percepción de los adultos mayores encuestados sobre las dimensiones del apoyo social, 69% tiene apoyo emocional e interacción social de nivel medio, y 5% tiene apoyo instrumental e interacción social de nivel bajo en el CIAM del adulto mayor de Surco.

Los resultados encontrados difieren con los de Ramírez L, (39). En su tesis titulada “Apoyo Social y Sentido de Vida en Adultos Ciegos en Rehabilitación, 2018”, obtuvo como resultado que del total de adultos el 47,6% reciben apoyo material de nivel medio y el 31,0% un nivel alto; en cuanto al apoyo afectivo el 42,9% tiene un nivel de apoyo medio y el 42,9% un nivel alto; con respecto al apoyo emocional el 40,5% recibe este tipo de apoyo de nivel medio y el 47,6% un nivel alto; en cuanto a las relaciones sociales el 52,4% tiene un nivel de apoyo medio y el 19,0% un nivel alto; por lo cual la mayoría recibe apoyo social.

El estudio se difiere con la investigación de Saavedra K, (40) titulado: “Determinantes de la salud en la persona adulta del Barrio Sur – Querecotillo – Sullana, 2018”, se evidenció que el 92,82% no tiene apoyo emocional al igual que afectivo y el 100% no tiene apoyo de relaciones de ocio y de material.

El apoyo emocional es claramente aquello, “apoyo”, “ayuda” desinteresada para que te sientas mejor, para que descubras tus emociones y no te asustes de lo cual sientes, para que aprendas a manifestar tanto lo amable como lo desagradable. La ayuda emocional tiene una finalidad sustancial; que en las situaciones difíciles en las que está, puedes ser más "propietario" de lo cual te pasa y seas capaz de tomar las elecciones que convengan a tu salud física y psicológica (41).

Los adultos del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, la mayoría tienen apoyo emocional así mismo, la mayoría tienen apoyo en relaciones de ocio y distracción como también tienen

apoyo afectivo y apoyo material. Ellos mantienen una relación buena entre sus vecinos. En el apoyo emocional brindan amor a cada miembro de su familia, a pesar de los malos entendidos se tienen confianza, humildad y mucho cariño.

En el apoyo emocional los adultos de Asentamiento Humano El Obrero, tienen distintas emociones por las diferentes situaciones que pasan ya sean buenos o malos, muchos de estos adultos pasan diferentes experiencias de la vida. Por ello, cada miembro de sus familias les brinda apoyo, algunas veces reciben visitas de sus familiares.

Los adultos del Asentamiento Humano El Obrero la mayoría poseen apoyo material como acompañando a algún familiar a cierto sitio, a ir al doctor, además, a elaborar la comida una vez que están enfermos. El familiar en especial que obtiene la ayuda son las madres de familia por un hijo o al revés, tal cual es que poseen la ayuda en sus familias y vecinos, del mismo modo se plantea escasa familia que poseen ayuda económica o en materiales como varias cosas, es por esto que pocos poseen la ayuda de material por consiguiente se brindó recomendación a cada maduro para robustecer la alianza familiar en cuanto este eje temático pues debería de existir amor y salud primordialmente en la raza humana para crear una vida sana.

En la investigación de relación de ocio y distracción en el maduro es primordial pues tiene que ver mucho con la salud debido a que en sus tiempos libres dialogan lo que pasa sus colaboraciones parientes de igual manera buscan apoyo entre ellos y acomodar varias tareas en casa juntamente con el núcleo familiar, además salen a relajarse en cualquier parque recreativo ya logre ser playa, piscina y a entrenar ciertos tipos de deporte que es bastante impórtate para la persona para conservar un óptimo estado físico.

El apoyo material son las conductas orientadas a la provisión de servicios para resolver inconvenientes concretos de carácter material o tangible, lo que involucra un flujo de recursos monetarios, así sea dinero efectivo de manera regular o no, remesas, regalos u otros y no monetarios de la misma forma que mercancía, vestuario o pagos de servicios. La ayuda material es de un enorme ayuda para los individuos que requieren en la sociedad por esos adultos que no poseen una vivienda construida del todo o no poseen una custodia o estabilidad en casa

permanecen en bajas condiciones económicas para solucionar todos sus costos para las vestimentas, alimentos, mucho menos para la recreación, entre otras cosas (42).

El tiempo libre se define como un periodo fuera de las obligaciones particulares, o lo cual es lo mismo, La era que queda tras haber satisfecho cada una de las necesidades y obligaciones. Por su lado, el descanso a lo largo del tiempo libre, involucre la manera en la que se ocupa dicho descanso; esta modalidad, involucre la ejecución de ocupaciones que reportan una satisfacción personal, y que se hacen de manera independiente y voluntaria. Sólo algunas de las ocupaciones que hacemos en el descanso son descanso debido a que, para serlo, deben llevar a cabo con las que se piensan sus propiedades primordiales: ser independiente o desinteresado, voluntario, que crea placer y que se hace después a la ejecución de las obligaciones y necesidades primordiales (43).

En la investigación de relación de ocio y distracción en el maduro es primordial pues tiene que ver mucho con la salud debido a que en sus tiempos libres dialogan lo que pasa sus colaboraciones parientes de igual manera buscan apoyo entre ellos y acomodar varias tareas en casa juntamente con el núcleo familiar, además salen a relajarse en cualquier parque recreativo ya logre ser playa, piscina y a entrenar ciertos tipos de deporte que es bastante impórtate para la persona para conservar un óptimo estado físico.

La ayuda afectiva hace referencia al cariño, aprecio, a las expresiones de afecto y amor que les son ofrecidas a las personas por su conjunto más cercano hacia los otros a quien estima personas relevantes en la vida o personas cercanas y lo demuestran de diferentes posibilidades (44).

En conclusión, la mayor parte de adultos que participan de la indagación reciben apoyo social de parte de su ámbito más cercano como familia, amigos, vecinos y colegas, esto las ayudara en el desarrollo de sus interacciones positivas con los otros, así logran hallar un estado de confort que mejore su salud tanto física como de la mente; y así poder encarar las múltiples situaciones que logren afrontar en su vida cotidiana.

Se le sugiere a las autoridades y el personal de salud a promover y promocionar la salud para que todos los adultos que tengan la mayor idea que tener algún tipo de apoyo ya sea apoyo emocional y relaciones del ocio que es muy importante para la salud deberían los adultos a realizar actividad física es importante que todos los adultos tengan algunas prácticas de relajación para prevenir algunas enfermedades y dejar de preocupación a lado y no estén expuestos a estar estresados.

Tabla 5: Al realizar el Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida se encontró que existe relación estadísticamente significativa con el ingreso económico y al realizar la prueba del Chi cuadrado en los factores sociodemográficos y el apoyo social se encontró que existe relación estadísticamente significativa con el sexo, grado de instrucción, religión, y tipo de Seguro no encontrándose relación con edad, estado civil e ingreso económico.

Así mismo encontramos estudios que difieren por Rafael L, (45). En su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018”, obtuvo como resultado que existe relación significativa entre los estilos de vida, grado de instrucción y tipo de seguro, y no tiene relación estadísticamente significativa con sexo, edad, estado civil, ingreso económico, ocupación y religión.

De igual forma los estudios que difieren por Flores T, (46). En su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”, obtuvo como resultado que no existe relación significativa entre los estilos de vida con los factores sociodemográficos de grado de instrucción, estado civil, edad, ocupación, religión y sexo entre los adultos mayores.

De igual manera no posee interacción entre el sexo y estilo de vida, tenemos la posibilidad de mencionar que el sexo no establece que tengamos un óptimo o mal estilo de vida ya que el género no juega parte importante en el comportamiento o instinto del hombre. Las actitudes son limitadas por la capacidad del individuo de identificar y contestar frente a un estímulo.

Al examinar la variable edad y estilo de vida se localizó que no poseen interacción estadísticamente significativa, puesto que la edad no es un componente determinante para que los adultos mantengan buenos o malos estilos de vida puesto que los individuos son adultos que ya poseen determinado su hábitos de vida, puesto que esto se va creando a partir de sus antepasados y siguen manteniendo sus prácticas alimenticias, desempeño del estrés y las tramiten a sus novedosas generaciones, además poseemos que destacar que no acuden al centro de salud puesto que en esta edad poseen carga familiar no tienen la posibilidad de descuidar sus obligaciones.

Los estilos de vida es una manera de vida que se fundamenta en patrones de comportamiento identificables, determinados por la relación en medio de las propiedades individuales personales, las colaboraciones biológicas, psicológicas y las condiciones de vida socioeconómicas del maduro.

El estilo de vida se relaciona con ingreso económico pues que influye en la mejora de la calidad de vida de los adultos ya que mejora el acceso a una buena Vivienda, a servicios de salud, a una buena alimentación saludable y a la educación.

De igual manera no posee interacción entre el sexo y estilo de vida, tenemos la posibilidad de mencionar que el sexo no establece que tengamos un óptimo o mal estilo de vida ya que el género no juega parte importante en el comportamiento o instinto del hombre. Las actitudes son limitadas por la destreza del individuo de identificar y contestar frente a un estímulo

La ayuda social se relaciona con la religión es pues los adultos que poseen a dedicarse además a las creencias espirituales en los diferentes templos intentando encontrar la salvación espiritual que les ayude hacer frente la incertidumbre de no saber que hay más allá del deceso, además que dentro las empresas religiosas cuentan con varios ministerios que les brindan ayuda tanto material, emocional espiritual en caso el maduro requiera ayuda para encarar cualquier problema que se le presente en su vida cotidiana, fortaleciendo su salud emocional y de la mente.

De igual manera se relaciona entre la ayuda social con el tipo de seguro debido a que son términos cognitivos, tomando en importancia la magnitud subjetiva del apoyo que se estima promotora de la salud, es por esto que contando con un óptimo apoyo social tienen la posibilidad de encarar muchas situaciones que se puede exponer en la vida cotidiana, del mismo modo poseen la facilidad de disponer de cualquier tipo de seguro social.

Se propone a las autoridades y personal de salud a realizar charlas para que sepan los tipos de ejercicios que deben realizar de acuerdo a la edad del adulto del Asentamiento Humano El Obrero y organizar su tiempo libre, así mismo que realicen charlas de alimentación saludable ellos deben saber sobre cuáles son los alimentos nutritivos y las proporciones adecuadas.

Tabla 6: Los resultados de los estilos de Vida y la promoción de la salud, según el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que $X^2=31,19$ y p - valor= 2,009 mostrando ser significativos ($p < 0,05$), con esto se da a conocer que no existe relación entre ambas variables.

En la prueba del Chi cuadrado no existe relación entre las acciones de prevención y promoción de la salud con el estilo de vida pues puede alterar la conducta de los individuos a partir de la primera fase del periodo de vida, tomando en cuenta que los adultos en la mayor parte conservan un estilo de vida sana no obstante la prevención y promoción de la salud no posee un criterio preciso de lo que no lo poseen presente. Además, Prevención y promoción de la salud no se relaciona con el estilo de vida pues tienen la posibilidad de saber que es lo bueno o lo malo para la salud sin embargo a medida que no haya mucho enardecimiento no practicarán un óptimo estilo de vida sana o como además si poseen un estilo en buenas condiciones a pesar que no poseen un criterio conveniente en la prevención de patologías y promoción de la salud.

La promoción de la salud del asentamiento humano El Obrero, la mayoría de los adultos tienen buenas habilidades de promoción de la salud, por lo que es necesario continuar con estas actividades porque ayudará a evitar la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles, así como a encontrar estrategias o herramientas que puedan ayudar a motivar aún más a los adultos a seguir mejorando su estilo de vida mediante la práctica de un estilo de vida saludable. La promoción de la salud sirve como propuesta para "empoderar" a los adultos y familiares,

permitiéndoles participar plena y efectivamente en la discusión y formulación de políticas públicas, contribuyendo así a la mejora de la calidad de vida. También hay un número significativo de adultos con estilos de vida poco saludables y tasas relativamente altas de efectos adversos para la salud .

Los resultados encontrados se asemejan a los de Melgarejo P, (47). En su investigación titulada: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Asentamiento Humano ramal playa _Chimbote, 2019” que obtuvo Del 100% (90) del Asentamiento Humano Ramal Playa, el 51,1 % (46) tienen estilos de vida no saludables y de ellos el 30 % (27) tienen una mala promoción de salud. No existe relación entre las variables estilos de vida y promoción de la salud ($X^2=1,09$ $P = 0,297$).

Estos resultados difieren con los de Haro M, (1). En su tesis titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Villa el Sol Sector 1-Chimbote, 2019” Los resultados de los estilos de vida y la promoción de la salud, según el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que $X^2=8,74$ y $p=0,00311617$ mostrando ser significativos ($p<5$), con esto se da a conocer que si existe relación entre ambas variables.

Los resultados de la presente investigación que difiere por Alcasihuincha T. (48) Titulada “estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista golfo pérsico - nuevo Chimbote, 2019” al relacionar la variable del grado de instrucción con el estilo de vida utilizando el Chi-cuadrado de independencia llegamos a la conclusión no cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado, más del 20% de la frecuencia esperada es menor a 5, no existe relación significativa entre ambas las variables.

El estilo de vida y la promoción de la salud en la edad adulta tienen características distintas para analizar la dirección del comportamiento de estilo de vida saludable a lo largo de las etapas evolutivas de la edad adulta, y la investigación ha demostrado que los

comportamientos de muchos adultos están relacionados con su salud y pueden cambiar sistemáticamente a lo largo de la vida.

El cambio de comportamiento en adultos en riesgo de un estilo de vida saludable a través de la promoción de la salud ayudará a reducir la morbilidad y mortalidad por ENT, ya que el cambio de comportamiento es un proceso difícil de lograr, especialmente en ausencia de métodos y estrategias.

Se sugiere a las autoridades en organizar y coordinar con el Puesto de salud del Obrero, Sullana que realicen estrategias para concientizar a los adultos, brindar información mediante la red social sobre un concepto, una definición clara y precisa sobre prevención de las enfermedades, promoción de la salud y estilos de vida.

Tabla 7: En la promoción de la salud y apoyo social, según el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que $X^2= 1,930$ y $p=0,384$ mostrando ser significativos ($p<5$), con esto se da a conocer que no existe relación entre ambas variables.

Los resultados son similar al estudio de Quiles J, López M (49) en su estudio titulado: “Promoción de la salud y factores sociodemográficos asociados a la salud en la dieta mediterránea en la población adulta de la comunidad Valenciana” Mediante este estudio de la prueba del chi cuadrado en la promoción de la salud se observa que $x^2=2,41$ y $p\text{-valor}=0,511$ de lo cual no existe relación en ambas variables.

En este estudio se verificó que no posee interacción entre los cambiantes de las actividades de prevención y promoción de la salud con la ayuda social, supone que en la mayor parte todavía falta en mejorar magnitudes en la conducta de la salud. En la sociedad de la presente indagación de los adultos generalmente se identifica existente un conjunto en apoyo social dentro la sociedad de lo que no se prevalece la promoción de la salud y prevención de cada una de las patologías debido a que se lleva a cabo en ciertos la solidaridad en la ayuda social entre ello.

En la prueba del Chi cuadrado se ha comprobado que no existe interacción en medio de las actividades de prevención y promoción de la salud con la ayuda social pues en los diversos tipos

de apoyo social sin embargo se establece en los adultos en esa interacción. En cuanto el ayuda afectivo es primordial tener en práctica para robustecer en cada maduro de igual manera es de utilidad conservar la ayuda de material, de distracción, tiempo libre y apoyo emocional.

Se le sugiere a las autoridades y al puesto de salud del Asentamiento Humano El Obrero que hagan un seguimiento a los adultos que no cuentan con ningún apoyo social así sea emocional o material debido a que esto es primordial para el maduro pues requieren tener esta clase de apoyo y del mismo modo que reciban charlas educativas de una buena ingesta de alimentos, una buena limpieza, que les ayudara a tener una buena salud para que no se encuentren expuestos de cualquier tipo de patologías.

VI. CONCLUSIONES

- Los factores sociodemográficos del adulto en el A.H el obrero_ Sullana, 2021, en donde más de la mitad son de sexo femenino con edad promedio de 36-59 años de edad, con grado de instrucción es superior, casi toda su religión es católica; su estado civil es casado y su ocupación es otros; menos de la mitad su ingreso económico es mayor de 1100 nuevos soles y cuentan con el sistema de seguro del SIS. Por lo que las autoridades y personal de salud hagan un seguimiento al adulto que no cuenta con sistema de salud y que hagan estrategias de promoción y prevención de salud, que brinden información para que los adultos mejoren sus estilos de vida y su calidad de vida.
- En las acciones de prevención y promoción de la salud de los adultos del A.H el obrero Sullana, 2021, la mayoría tienen adecuadas acciones de promoción y prevención de la salud y un porcentaje significativo tienen un nivel inadecuado en las acciones de prevención y promoción de la salud. Las autoridades y personal de salud promuegan la promoción y prevención de la salud con distintas estrategias, como charlas educativas y demostraciones de cómo debe lavarse correctamente la boca, tener una buena limpieza y higiene corporal, también que realicen actividad física, ya que un porcentaje significativo desconoce las acciones de promoción y prevención.
- En los estilos de vida del adulto del A.H el obrero_ Sullana, 2021, la mayoría tienen estilo de vida saludable y un porcentaje significativo tienen estilo de vida no saludable. En el apoyo social la mayoría de adultos si reciben apoyo emocional, la mayoría si reciben apoyo material, relaciones de ocio, apoyo efectivo y apoyo social. Por lo que el centro de salud del Asentamiento Humano El Obrero realicen estrategias de promoción y prevención que estén enfocadas en la alimentación saludable mediante charlas educativas y demostraciones la cual contenga alimentos adecuados para ayudar a tener una buena salud y evitar o reducir en algunos adultos el consumo de alimentos altos en grasas, azucarar y sodio, a fin de prevenir la

aparición de enfermedades ya que los adultos están en una edad más a contraer diferentes tipos de enfermedades.

- Al realizarse el chi cuadrado en relación entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida del adulto del A.H El Obrero- Sullana, se encontró que, si existe relación con las variables, y al realizarse la prueba entre los factores sociodemográficos y el apoyo social se encontró que si hay relación estadísticamente significativa entre ambas variables.
- Al realizarse el chi cuadrado en relación de las acciones de prevención y promoción con los estilos de vida, se obtuvo que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables. Y al realizar la prueba entre prevención y promoción de la salud con el apoyo social se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables.

VII. RECOMENDACIONES.

- Informar a las distintas autoridades municipales del asentamiento humano el Obrero para que realicen coordinaciones y elaboren actividades para fomentar los estilos de vida y así concientizar a la población a que hagan acciones preventivas como chequeo médico con el fin de eliminar distintas enfermedades que aquejan la salud de los adultos y de esta forma brindarle una calidad de vida a la población.
- Informar al Puesto de salud para que hagan gestiones para laborar con el área público y privado y poder hacer fines habituales que contribuyan a mejorar la salud de la población, además tenemos la posibilidad de promover los programas de promoción y prevención que permitan a los individuos adultos adoptar cambios en su estilo de vida.
- Coordinar y sensibilizar con las autoridades para el desarrollo de ocupaciones preventivo promocionales como (Talleres, sesiones educativas, entre otras) que permitan la colaboración poblacional y de esta forma adecuar estilos de vida saludables que contribuyan en la paz del individuo, familia y sociedad.
- Informar al sector salud a que desarrollen charlas educativas para concientizar el autocuidado en los adultos del asentamiento humano en relación a su patología como diabetes y hipertensión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Promoción de la Salud. [Acceso a internet]. (citado el 11 de septiembre del 2021) Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
2. Organización Panamericana de la Salud. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. Nuevas estrategias y planes para mejorar la salud en las Américas son consideradas por países que integran el Comité Ejecutivo de la OPS. Pan American Health Organization. Washington-EE.UU. [Acceso a Internet]. (citado el 11 de septiembre del 2021). Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12179:paho-executive-committee-discusses-new-strategies-and-plans-to-improvehealth-in-the-americas&Itemid=135&lang=es
3. Ledo C, René S. Centro De Investigación En Sistemas De Salud, Instituto Nacional De Salud Pública. Bolivia 2014; 53 Supl 2:S109-S119 Disponible En: <Http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v53s2/07.pdf>
4. MINSA-Dirección General de Promoción de la Salud - Documento Técnico Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú- Lima 2006 [Acceso a internet]. (citado el 15 de septiembre del 2021), disponible desde: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf
5. OPS. Fortaleciendo la respuesta del gobierno nacional y regional a la emergencia por COVID-19 [Acceso a internet]. (citado el 15 de septiembre del 2021)Disponible en: https://www.paho.org/es/historias/ancash-fortaleciendo_respuesta-gobierno-nacional-regional-emergencia-por-covid-19
6. Ledo C, René S. Centro De Investigación En Sistemas De Salud, Instituto Nacional De Salud Pública. Bolivia 2014; 53 Supl 2:S109-S119 Disponible En: <Http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v53s2/07.pdf>

7. Diresa Loreto. [Acceso a internet]. (citado el 20 de septiembre del 2021) Disponible en: <https://www.facebook.com/DiresaLoreto.ImagenInstitucional/posts/1128269017560123/>
8. Calpa A. Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. [Internet]. 2020 [citado 2021 oct 5] ;. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3091/309162719011/309162719011.pdf>
9. Nadia S. Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana (España). [Online]; 2021. Acceso 28 de febrerode 2022. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000200337
10. Salinas J. El cubo de la promoción de salud. Un enfoque integrado para el diseño de intervenciones efectivas. [Online]; 2018. Acceso 4 de octubre de 2021. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/150581>
11. 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. [Internet]. 2020 [citado 2021 oct 5]; . Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19914/ADULTOS_PESCADORES_ESTILOS_DE_VIDA_EVELYN_PATRICIA_PUJAY_LOZANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Barrera W. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. Asentamiento Humano Villa El Sol II-Etapa_Chimbote, 2019. Tesis. [Internet]. 2020 [citado 2023 junio 26] ;. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25908/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_BARRERA_BACILIO_WILIAN.pdf?sequence=3&isAllowed=y
13. Laura S. Hábitos alimentarios y estilos de vida relacionados con niveles de hemoglobina en adultos mayores que habitan en la zona alta del Distrito de Acora, 2017. Tesis. [Internet]. 2018 [citado 2021 oct 5] ;. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7394>

14. Cornejo D. Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el Centro Poblado Mallares Barrio ex posta medica- Marcavelica y su relación con los determinantes de la salud- Sullana, 2018. Tesis. [Internet]. 2020 [citado 2021 oct 5] ;. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18238/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_CORNEJO_CASTRO_DAYLI_ROSSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Rivas I. Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el Asentamiento Humano Luis Miguel Sánchez Cerro y su relación con los determinantes de la salud- Sullana, 2018. Tesis. [Internet]. 2020 [citado 2021 oct 5];. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18171/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_%20RIVAS_ESTEBEZ_INGRID_LIZBETH_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Pintado E. Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la persona adulta en el centro poblado la peña - La Horca - Querecotillo y su relación con los determinantes de la salud - Sullana, 2018. Tesis. [Internet]. 2020 [citado 2021 oct 5];. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22207/CUIDADO_DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_PINTADO_VILLEGAS_ELEANITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Cajal A. Nola Pender: biografía y teoría de la promoción de la salud. . [Internet]. 2021 [citado 2021 oct 5];. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>.
18. Acero J, Garzón E, Hoyos B. Adherencia a los elementos de protección individual (epi) que tiene el personal de salud, que labora en la unidad de cuidado intensivo en un hospital de iv nivel en la ciudad de bogotá. [Internet]. 2013 [citado 2021 oct 5];. Disponible en: <https://repositorio.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/13772/AceroMoncadaJennyAlexandra2013.pdf?sequence=3>

19. Aristizábal G, Blanco D y Sánchez A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión[Internet]. 2011 [citado 2021 oct5] ;. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>
20. Nola Pender. El cuidado. [Internet]. 2012 [citado 2021 oct 5] ;. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
21. Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. [Internet]. 2011 [citado 2021 oct 5] ;. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
22. Pérez J y Garde A. Definición del cuidado. [Internet]. 2021 [citado 2021 oct 5] ;. Disponible en: <https://definicion.de/cuidado/>
23. Hernández R, Fernández C, y Bautista P. Metodología de la Investigación. [Internet]. [consultado el 19 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
24. Sexo e identidad de género. Planned Parenthood. [Internet]. ; 2021, [consultado el 19 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/identidad-de-genero/sexo-e-identidad-de-genero>
25. Nivel de instrucción (7 grupos). Euskal Estatistika Erakundea Instituto Vasco de Estadística. [Internet] ;, [consultado el 19 de octubre del 2021]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_276/elem_11188/definicion.html
26. Ingreso. Enciclopedia Concepto. [Internet] ; 2021, [consultado el 19 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://concepto.de/ingreso-2/>
27. Concepto de ocupación. De conceptos.com . [Internet] ; 2021, [consultado el 19 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
28. ¿Qué es la promoción y prevención de la salud?. Coomeva EPS. [Internet] ; 2021, [consultado el 19 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://eps.comeva.com.co/publicaciones.php?id=9663>
29. Apoyo social. Wikipedia. [Internet] ; 2021, [consultado el 19 de octubre del 2021]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Apoyo_social

30. Estilo de vida. Wikipedia. [Internet] ; 2021, [consultado el 19 de octubre del 2021]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Estilo_de_vida
31. Instituto de investigación. código de ética para la investigación. [Internet]; 2021, [consultado el 19 de octubre del 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/eliza/Downloads/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
32. Haro M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Villa el Sol Sector 1-Chimbote, 2019. [Internet]. [Tesis de licenciatura].2019; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26246/APOYO_SOCIAL_HARO_RAMIREZ_MIULLER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Castillo W. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida en la mujer adulta. Barrio Consuzo conchucos, 2019. [Internet]. [Tesis de licenciatura].2019; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26411/ESTILO_VIDA_CASTILLO_GUZMAN_WILDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Espinoza M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019. [Internet]. [Tesis de licenciatura].2019; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26314/ESTILOS_DE_VIDA_ESPINOZA_%20COLLANTES_%20MILAGROS_%20STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Sosa Y. Determinantes biosocioeconomicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserio San Jacinto – Catacaos- Piura, 2021. [Internet]. 2021.; [Tesis de licenciatura].2019; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23402/DETERMINANT>

[ES BIOSOCIOECONOMICOS ESTILO VIDA SOSA PAZ YANINA SUSANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

36. Medina R. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Porvenir “B” sector 12 _Chimbote, 2019. [Internet]. [Tesis de licenciatura].2019; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19247/ADULTOS_FACTORES_MEDINA_CARRASCO_ROSALVINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Definición de sexo. Concepto definición. [Internet]. 2019; [Consultado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://conceptodefinition.de/sexo/>
38. Navarro J. Definición ABC. [Internet]. 2022; [Consultado el 4 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>
39. Nivel de instrucción. Eustat. [Internet]. [Consultado el 5de mayo del 2022]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
40. Paz E. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano – Villa magisterial II etapa, Nuevo Chimbote_2019. [Internet]. [Tesis de pregrado].2019; [Consultado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19515/ADULTO_PROMOCION_PAZ_GAMARRA_ETTY_MAYTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Arellano, I: Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales Del Adulto - Casa Grande. [Internet]. [Tesis de pregrado].2019; [Consultado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/11116/Estilo_Factores_Arellano_Castillo_Iris_Betsabe.Pdf?Sequence=1&Isallowed=
42. Ramos J. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. pueblo joven la unión sector 24 _Chimbote, 2019. [Internet]. [Tesis de licenciatura].2019; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en:

- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19292/ADULTO_FACTORES_RAMOS_ECHEVARRIA_JEANETTE_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Imaginario A. significado de religión. [Internet]. 2021; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.significados.com/religion/>
44. Estado civil. Conceptos jurídicos. [Internet]. [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estadocivil/#:~:text=El%20estado%20civil%20es%20el,lo%20largo%20de%20la%20vida.>
45. Cevallos L. ocupación laboral. [Internet]. 2018; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.wikiestudiantes.org/ocupacion-laboral/ji>
46. Rímac seguros. Programa de asesorías a docentes. [Internet]. [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: https://www.sbs.gob.pe/portals/3/educacion-financiera-pdf/7_%20Sistema%20de%20Seguros.pdf
47. 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. [Internet]. [Tesis de pregrado]. [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19919/ADULTOS_PESCADORES_ESTILOS_DE_VIDA_EVELYN_PATRICIA_PUJAY_LOZANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Huaman J. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma_ Chimbote, 2019. [Internet]. [Tesis de pregrado].2019.; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20017/ADULTO_FACTORES_HUAMAN_SANTIAGO_JAVES_AZUSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Palacios G. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. pueblo joven el porvenir “A” sector 7_Chimbote, 2019. [Internet]. [Tesis de pregrado].2019.; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en:

- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25798/ADULTO_ESTILOS_PALACIOS_PEREZ_GINA_NAOMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Depaz M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. pueblo joven primavera baja_ Chimbote, 2019. [Internet]. [Tesis de pregrado].2019.; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25657/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_DEPAZ_RAMIREZ_MELISSA_ARACELI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Febre T. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. pueblo joven “la unión” sector 26 _Chimbote, 2019. [Internet]. [Tesis de pregrado].2019.; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19906/ADULTO_PREVENCIÓN_FEBRE_LLOCLLA_TANIA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Promoción de la salud. OPS. [Internet]. [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
53. Alimentación saludable. AEAL. [Internet]. [Consultado el 6 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://www.aeal.es/alimentacion-y-nutricion/3-alimentacion-saludable/>
54. Higiene. Concepto. [Internet]. 2020.; [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/higiene/>
55. Aparicio M. CEPRO. [Internet]. [Consultado el 26 de abril del 2022]. Disponible en: <http://www.cedro.org.pe/emprendimientojuvenil/images/pdf/habilidadesparalavidamanualdeconceptos16agosto.pdf>
56. Actividad física. Organización mundial de la salud. [Internet]. [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
57. Salud bucodental. Unidental. [Internet]. [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.unidental.es/blog/curiosidades/que-es-salud-bucodental>

58. Salud mental. Organización mundial de la salud. [Internet]. [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
59. Morales L. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Barrio Cumpayhuara – Caraz, 2018. [Tesis de pregrado]. Caraz : Repositorio institucional Uladech. 2018 [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8942/MORALES_%20JAR_A_%20LISBETH_CARLA_ADULTO_ESTILO_DE_VIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
60. Llontop M. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto. asentamiento humano Costa Verde - Nuevo Chimbote. [Tesis de pregrado]. Caraz: Repositorio institucional Uladech. 2018 [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8557/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_LLONTOP_ZENA MARIA VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Rafael M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018. [Tesis de pregrado]. Yungay: Repositorio institucional Uladech. 2018 [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7789/ADULTOS_ESTILOS_DE_VIDA_RAFAEL_LEON MARY ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
62. Sosa Y. Determinantes biosocioeconomicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del caserío san Jacinto – Catacaos-Piura, 2021. [Tesis de pregrado]. Huaraz: Repositorio institucional Uladech. 2021 [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23402/DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ESTILO_VIDA_SOSA_PAZ_YANINA_SUSANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
63. Guerrero L. Estilo de vida y salud. [Proyecto académico]. España: [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/356/35616720002.pdf>

64. Ordiano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de queshcap – huaraz, 2018. [Tesis de pregrado]. Huaraz: Repositorio institucional Uladech. 2018 [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7788/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Echabautis A, Gómez Y y Zorrilla A. Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa De San Juan De Lurigancho, 2019. [Tesis de pregrado].; 2019 [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en : <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
66. Vives A. Estilo de vida saludable: Puntos de vista para una opción actual y necesaria. [Internet]. [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.psicologiaincientifica.com/estilo-de-vida-saludable/>
67. Aliaga R. Apoyo social percibido por los ancianos del centro integral de atención al adulto mayor Santa Anita Lima – 2019. [Internet]. [Tesis de pregrado]. 2019 [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3225>
68. Acuña J. Estilos de vida saludable y el apoyo social asociado a la depresión en adultos mayores que asisten al distrito de surco Lima-Perú, 2019. [Internet]. [Tesis de pregrado]. 2019 [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7213/Estilos_AcunaSamaritano_Jocelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
69. Ramos L. Apoyo Social y Sentido de Vida en Adultos Ciegos en Rehabilitación, 2018. [Internet]. [Tesis de pregrado]. 2019 [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/7214/76.0339.PS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
70. Saavedra K. Determinantes de la salud en la persona adulta del Barrio Sur – Querecotillo - Sullana, 2018. [Internet]. [Tesis de pregrado]. 2019 [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19029/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_SAAVEDRA_MORALES_KAREN_ARIANETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

71. Reyes J, Pliego E, Nieves C. El apoyo emocional. [Internet]. [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://www.leucemiaylinfoma.com/resources/files/dacd9fdc-c647-4722-8df5-e16cb707103b.pdf>
72. Arriagada M. Apoyo emocional, instrumental y material hacia el adulto mayor: una percepción desde los hijos. [Internet]. [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: http://repopib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/2021/1/Arriagada_Mellado_Makarena.pdf
73. Concepto de ocio. Divulgación dinámica. [Internet]. [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.divulgaciondinamica.es/blog/concepto-de-ocio-y-tiempo-libre/>
74. Concepto definición, de. Redacción- Definición apoyo afectivo- [Internet]. [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/apoyo-afectivo/>
75. Rafael M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018. [Internet]. [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7794/ADULTOS_ESTILOS_DE_VIDA_RAFAEL_LEON_MARY_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
76. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018. [Internet]. [Consultado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3077/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
77. Melgarejo P. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida, apoyo del adolescente. El satélite_ Chimbote. [Tesis de pregrado]. 2019; [Citado el 8 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19374>

78. Alcasihuincha T. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro de la habitacion urbana progresista Golfo Pérsico - Nuevo Chimbote, 2019. [Internet]. [Tesis de pregrado]. 2019 [Consultado el 8 de mayo del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15302/ADULTO_BIOSOCIOCULTURALES_ALCASIHUINCHA_HUAYHUACURI_TOMAZA_VICTORIA.
79. Quiles J, Lopez M. Promoción de la salud y factores sociodemográficos asociados a la salud en la dieta mediterránea en la comunidad Valenciana, 2021. [Internet]. [Tesis de pregrado]. 2021 [Consultado el 8 de mayo del 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-161120210002003

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social del Asentamiento Humano El Obrero-Sullana, 2021

Título	Enunciado del Problema	Objetivo General	Objetivo Especifico	Variables e indicadores	Metodología
Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en los adultos en el Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, 2021	¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de Prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en los adultos en el Asentamiento Humano El Obrero, Sullana, ¿2021?	Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana 2021	<ul style="list-style-type: none"> ● Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana 2021 ● Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana 2021 ● Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana 2021 ● Explicar la relación de los factores sociodemográfico con el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana 2021 ● Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana 2021 	<p>Factores sociodemográficos (Sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y si cuenta con Seguro)</p> <p>Promoción y prevención de la salud (Acciones adecuadas, acciones inadecuadas)</p> <p>Estilos de vida (Estilo de vida saludable, estilo de vida no saludable)</p> <p>Apoyo Social (tiene apoyo social, no tiene apoyo social)</p>	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Técnica: Entrevista-Observación.</p> <p>Universo muestral: Está constituida por 120 personas adultos del asentamiento humano el obrero_ Sullana</p>



INSTRUMENTO N° 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. ¿Marque su sexo?

a) Masculino () b) Femenino ()

2. ¿Cuál es su edad?

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

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a). Analfabeto (a) b). Primaria c). Secundaria d). Superior

4. ¿Cuál es su religión?

a). Católico 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
- b) c) De 650 a 850 nuevos soles d) De 850 a 1100 nuevos soles
- c) 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

INSTRUMENTO N°2



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Autor: María Adriana Vílchez Reyes

CUESTIONARIO SOBRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

N°	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNC A	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMP RE
	EJES TEMÁTICOS				
	ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN				
1	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
2	¿Se ha designado un coordinador y/o establecido un grupo de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
3	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludables en su comunidad?				
4	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				
5	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
6	¿Se ofrece fruta fresca en su comunidad?				
7	¿Se provee agua potable en su comunidad?				

8	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
9	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
10	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
HIGIENE					
11	¿Se lava las manos con agua y jabón aplicando la técnica adecuada?				
12	¿Realiza el Baño corporal diariamente?				
13	¿Realiza el lavado de los dientes mínimo 3 veces en el día?				
14	¿Mantiene Higiénica y en orden su ropa?				
15	¿Lava los alimentos antes de consumirlos?				
16	¿Mantiene bien Lavado los utensilios de cocina y su cocina?				
17	¿Mantiene en orden y limpia la vivienda?				
18	¿Mantiene ventilada su vivienda?				
19	¿Mantiene Limpio su baño o letrina?				
20	¿Realiza el mantenimiento de su servicio higiénico o su letrina?				
HABILIDADES PARA LA VIDA					
21	¿Sabe escuchar y sabe cuándo hablar?				
22	¿Influencia y regula las emociones de otra persona?				
23	¿Escucha con atención y está dispuesta(o) a discutir los problemas?				
24	¿Es abierta(o) y flexible a las ideas? Apoya y ayuda. Es solidaria(o)				
25	¿Enfrenta los problemas dando solución?				
26	¿Alienta la participación y la cooperación?				

27	¿Orienta y enseña?				
28	¿Confía en el grupo y Estimula las decisiones de grupo?				
29	¿Se comunica abiertamente? ¿Demuestra capacidad de autocrítica?				
30	¿Es expresiva, espontánea y segura?				
31	¿Tiene una personalidad activa?				
32	¿Defiende sus derechos?				
33	¿No presenta temores en su comportamiento?				
34	¿Posee una comunicación directa, adecuada, abierta y franca?				
35	¿Posee usted seguridad en expresarse con los demás?				
36	¿Su comportamiento es respetable por los demás?				
37	¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?				
ACTIVIDAD FISICA					
38	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física al m: subir y bajar escaleras, bailar, andar en bicicleta, nadar, caminar en vez de usar el auto, realizar tareas domésticas y de jardinería, lavar el auto, ¿practicar deportes?				
39	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?				
40	¿Realiza la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?				
41	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente (aproximadamente 2 litros de agua)?				
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA					
42	¿Tiene relaciones sexuales actualmente con protección?				

43	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?				
44	¿Usa un método anticonceptivo?				
45	¿Se hace exámenes médicos ginecológicos?				
46	¿Usted se alimenta equilibradamente durante su vida reproductiva?				
SALUD BUCAL					
47	¿Se cepilla los dientes por lo menos dos veces al día con pasta dental con fluor?				
48	¿Usa hilo dental?				
49	¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?				
50	¿Tiene exámenes regulares odontológicos?				
51	¿Evita las bebidas gaseosas, los jugos artificiales y las bebidas energéticas?				
52	¿Evita el consumo de tabaco y el alcohol?				
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ					
53	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
54	¿A veces piensa que no sirve absolutamente para nada?				
55	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				
56	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a ?				
57	¿A veces se siente realmente inútil?				
58	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
59	¿Siente mucho aprecio por mí mismo/a?				
60	¿Tiendo a pensar que en conjunto es un fracaso?				
61	¿Tiene una actitud positiva hacía mí mismo/a ?				
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO					

62	¿Usa el cinturón de seguridad de manera adecuada?				
63	¿Cruza por la senda peatonal o esquina, donde se tiene prioridad?				
64	¿No utilizar el celular al conducir ni tampoco al cruzar la calle?				
65	¿Usted al cruzar la calle, camina, no corre, y lo hace con precaución?				
66	¿Si maneja bicicleta usa casco?				
67	¿Usted camina por las veredas?				
68	¿Usted cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?				
69	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?				
70	¿Si Usted tiene que salir a la calle de noche trae una lámpara, usa ropa clara y con reflejante, se hace notar, camina por la izquierda con el tráfico de frente, ¿si van en grupo caminen en fila?				



INSTRUMENTO 03

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social

en Atención Primaria. Medicina de Familia (And). 2005; 10(6): 10-18.

CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL

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

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

Escriba el nº de amigos íntimos y familiares cercanos

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

(Marque con un círculo uno de los números de cada fila)

CUESTIONES: ¿Cuenta con ALGUIEN?	Nunca	Pocas Veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
2. Que le ayude cuando tenga que estar en la cama	1	2	3	4	5
3. Con quien pueda contar cuando necesite Hablar	1	2	3	4	5
4. Que le aconseje cuando tenga problemas	1	2	3	4	5
5. Que le lleve al médico cuando lo necesite	1	2	3	4	5
6. Que le muestre amor y afecto	1	2	3	4	5

7. Con quien pasar un buen rato	1	2	3	4	5
8. Que le informe y ayude a entender la Situación.	1	2	3	4	5
9. En quien confiar o con quién hablar de sí mismo y sus Preocupaciones	1	2	3	4	5
10. Que le abrace	1	2	3	4	5
11. Con quien pueda relajarse	1	2	3	4	5
12. Que le prepare la comida si no puede Hacerlo.	1	2	3	4	5
13. Cuyo consejo realmente desee.	1	2	3	4	5
14. Con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus Problemas.	1	2	3	4	5
15. Que le ayuda en sus tareas domésticas si está enfermo.	1	2	3	4	5
16. Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos.	1	2	3	4	5
17. Que le aconseje cómo resolver sus problemas personales.	1	2	3	4	5
18. Con quién divertirse	1	2	3	4	5
19. Que comprenda sus problemas	1	2	3	4	5
20. A quien amar y hacerle sentirse querido	1	2	3	4	5

Resultado: (suma de los valores correspondientes)

Índice global de apoyo social: Todas las respuestas.

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

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

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

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

Interpretación:

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

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

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



INSTRUMENTO N°4



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

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

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

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

7.-Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.					
8.-Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la maquina escaladora)					
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.					
9.-Tomo algún tiempo para relajarme todos los días					
10.-Creo que mi vida tiene un propósito					
11.-Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras					
12.-Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones.					
13.-Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar.					
14.-Miro adelante hacia al futuro.					
15.-Paso tiempo con amigos íntimos.					
16.-Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días.					
17.-Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud.					

18.-Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).					
19.-Me siento satisfecho y en paz conmigo (a)					
20.-Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.					
21.-Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.					
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mí					
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.					
23.-Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados					
24.-Asisto a programas educacionales sobre el cuidado de salud personal.					
25.-Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios.					
26.- Mantengo un balance para prevenir el cansancio.					
27.- Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo.					
28.-Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo					
29.-Tomo desayuno					

30.-Busco orientación o consejo cuando es necesario.					
31.-Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos.					
32.- Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas					
33. Duermo lo suficiente					
34. Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días					
35. Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.					

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

compuesto por 9 ítems ($\alpha = 0.74$; e. g., “21.- Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud”).

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

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

Anexo 03 Validez del instrumento



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO



CUESTIONARIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Validez del instrumento:

Se realizó mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales fueron diez, 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.

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Validez del instrumento:

La validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin, estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el Análisis Factorial Exploratorio utilizando

método Promin, reportando que de los 52 ítem se depuraron 4 ítem que reportaron tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones: Responsabilidad hacia la salud, Actividad física, Nutrición, Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento HPLP – II mediante la correlación con otros instrumentos (MBI-GS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement).

CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL

Validez del instrumento:

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



Anexo 04: Confiabilidad del instrumento

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Confiabilidad del cuestionario

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

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Confiabilidad del cuestionario

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

CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL

Confiabilidad del instrumento:

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

ANEXO N°05: Formato de Consentimiento informado



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO EL OBRERO, SULLANA 2021** y es dirigido por **Flor Elizabeth tinea Alarcón** investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano El Obrero, Sullana 2021.

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

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

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

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

Anexo 06: Documento de aprobación para la recolección de la información



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Carta s/nº - 2021-ULADECH CATÓLICA

Sr(a). Ania Pastor Madrid

Teniente gobernador del A.H El Obrero

Presente.-

De mi consideración: Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Tineo Alarcón Flor Elizabeth con código de matrícula N°0412182010, de la Carrera Profesional de enfermería, ciclo VII , quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL EN EL ADULTO DEL A.H. EL OBRERO_ SULLANA, 2021”**

Durante los meses de marzo y abril del presente año. Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted. Atentamente,


FLOR ELIZABETH TINEO ALARCON
DNI. 75160851



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

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Tineo Alarcón Flor Elizabeth identificado (a) con DNI, N° 75160851 con domicilio real en Calle López Albújar 725 El Obrero, Distrito de Sullana, Provincia Sullana, Departamento Piura.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de estudiante / bachiller con código de estudiante 0412182018 de la Escuela Profesional de Enfermería Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-2:

Que los datos consignados en la tesis titulada Factores Sociodemográficos y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto Del Asentamiento Humano El Obrero _Sullana, 2021

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

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Sábado 24 de junio de 2023



FLOR ELIZABETH TINEO ALARCON
DNI. 75160851

EVIDENCIAS DE BASE DE DATOS

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following structure:

- Columns:** A, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, EA.
- Row 1:** Headers for 'CUESTIONARIO FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS' (P1-P8) and 'CUESTIONARIO SOBRE ACCIONES DE PREVENCIÓN' (P9.1-P9.6).
- Row 2:** 'n°' (row number) and 'P19.2' (total count).
- Rows 3-22:** Data rows for 20 subjects, with values ranging from 1 to 5 for each variable.
- Footer:** 'CUEST. ESTRATEG. DE APRENDIZ.' and 'LEYENDA ESTRAT. APREND'.

The screenshot shows a detailed view of the 'CUESTIONARIO SOBRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN' section of the spreadsheet:

- Columns:** P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z, AA, AB, AC.
- Row 1:** Headers for variables P9, P9.1, P9.2, P9.3, P9.4, P9.5, P9.6, P9.7, P9.8, P9.9, P9.10, P10, P10.1, P10.2.
- Rows 2-21:** Data rows for 20 subjects, with values ranging from 1 to 4 for each variable.
- Footer:** 'RATEG. DE APRENDIZ.' and 'LEYENDA ESTRAT. APREND'.

TESIS - PREBANCA

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

19%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo