



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO  
A LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL  
PROGRAMA INTEGRAL DEL ADULTO Y ADULTO  
MAYOR DEL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT ESSALUD –  
TRUJILLO, 2023**

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

**AUTORA**

**GARCIA RONCAL NICKOLLE ANTUANUETH**

**ORCID: 0000-0001-8328-8529**

**ASESORA**

**REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER**

**ORCID: 0000-0002-4722-1025**

**TRUJILLO - PERÚ**

**2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0204-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:50** horas del día **24** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO A LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA INTEGRAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT ESSALUD - TRUJILLO, 2023**

**Presentada Por :**  
(1612162010) **GARCIA RONCAL NICKOLLE ANTUANUETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **17**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

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

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Presidente

**RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL**  
Miembro

**ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO**  
Miembro

**Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO A LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA INTEGRAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT ESSALUD - TRUJILLO, 2023 Del (de la) estudiante GARCIA RONCAL NICKOLLE ANTUANUETH, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% 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, 02 de Noviembre del 2023

---

Mg. Roxana Torres Guzmán  
Responsable de Integridad Científica

## **DEDICATORIA**

Dedico mi trabajo a Dios, por ser mi fortaleza y guía durante todo el transcurso de mi vida, permitiéndome seguir día a día trazando nuevas metas que con su compañía se que los lograré.

A mis papitos que desde el cielo me ayudaron a poder seguir en la lucha de culminar un gran anhelo, que gracias a sus enseñanzas que con tanto amor me brindaron hoy me permitieron llegar hasta aquí, demostrando que solo el cielo es el límite para nuestros sueños.

Mi madre Marlene, que con esa fortaleza de luchar un futuro por mi nunca se quejó de estar cansada, a mi hermana Karen mi otra mitad que desde pequeña siempre fui su prioridad y que siempre dejo claro la frase por ti dejaré de todo por verte profesional y feliz; a mis hermanos Augusto y Richard por siempre compartir mis logros y decirme lo orgullosos que están de mí.

**ANTHUANET**

## **AGRADECIMIENTO**

Comenzar agradeciendo a Dios por haberme guiado durante este camino arduo, siendo mi ancla ante mis debilidades, permitiéndome llegar al final de una de mis más grandes metas.

A mi familia por ser mi motivación, por darme su apoyo incondicional, por esas palabras de aliento en los momentos exactos de debilidad y porque nunca dejaron de creer en mí, motivándome a seguir avanzando a pesar de las circunstancias y a mis amigos por aguantarme quejar porque me estresaba con tantas cosas que tenía que hacer, gracias, por tanto.

Agradecimiento especial a mi Asesora, por su guía y enseñanzas brindadas durante el desarrollo del curso, mostrando su calidad y calidez humana, apoyándonos con nuevos métodos y estrategias para mejorar y estas a la vanguardia de la investigación.

**ANTHUANET**

Índice general	Pág.
Carátula .....	I
Acta de sustentación .....	II
Constancia de originalidad .....	III
Dedicatoria .....	IV
Agradecimiento .....	V
Índice general .....	VI
Lista de tablas .....	VIII
Lista de figuras .....	IX
Resumen (español) .....	X
Abstract (ingles) .....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	10
2.1. Antecedentes .....	10
2.2. Bases teóricas .....	13
2.3. Hipótesis .....	17
III. METODOLOGIA .....	18
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación .....	18
3.2. Población y muestra .....	18
3.3. Variables, definición y operacionalización .....	19
3.4. Técnica e instrumento de recolección de información .....	20
3.5. Método de análisis de datos .....	24
3.6. Aspectos éticos .....	25
IV. RESULTADOS .....	27
DISCUSIÓN .....	30
V. CONCLUSIONES .....	46
VI. RECOMENDACIONES .....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	48
ANEXOS.....	63
Anexo 01 matriz de consistencia .....	63
Anexo 02 instrumento de recolección de información .....	65
Anexo 03 validez del instrumento .....	69

Anexo 04 confiabilidad del instrumento .....	72
Anexo 05 formato de consentimiento informado .....	73
Anexo 06 documento de aprobación para la recolección de la información.....	74
Anexo 07 evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos) .....	75

## LISTA DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Acciones de prevención y promoción de los usuarios del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo 2023.....	27
Tabla 2. Estilos de vida de los usuarios Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023 .....	28
Tabla 3. Acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida de los usuarios Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023 .....	29



## LISTA DE FIGURAS

Pág.

Figura 1. Acciones de prevención y promoción de los usuarios del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023 .....	27
Figura 2. Estilos de vida de los usuarios Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023.....	28
Figura 3. Acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida de los Usuarios Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023.....	29

## RESUMEN

El presente estudio de investigación titulado acciones de prevención y promoción de la salud asociado a los estilos de vida de los usuarios del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023. Que tiene como objetivo general: Determinar la asociación entre las acciones de prevención y promoción de la salud y los estilos de vida de los usuarios del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo. Dicho estudio es de nivel correlacional y corte transversal, tipo cuantitativo, de diseño no experimental y la población muestral está constituida por 50 adultos. Aplicándose los cuestionarios y exportarlos a una base de datos software Pasw statistics versión 18.0 para su respectivo procesamiento, la cual se presentó en tablas simples, de doble entada y gráficos. Se utilizo la prueba independencia de criterios Chi cuadrado tiene una confiabilidad de 95% y el  $p < 0.05$  de significancia. Que se obtuvo como resultados que el 86% tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud y el 80% tienen estilos de vida saludables, concluyendo que: En las acciones de prevención y promoción de la salud la mayoría tienen acciones adecuados y en los estilos de vida de la mayoría es saludable. Al realizar la prueba de chi cuadrado entre las acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida existen relación entre ambas variables.

Palabras claves: Adulto, Adulto Mayor, Estilos de Vida, Prevención y Promoción.

## **ABSTRACT**

The present research study entitled prevention and health promotion actions associated with the lifestyles of the users of the Integral Program for Adults and the Elderly of the Hospital I Luis Albrecht - Trujillo, 2023. Its general objective is: To determine the association between the actions of prevention and promotion of health and the lifestyles of the users of the Integral Program for Adults and Older Adults of the Hospital I Luis Albrecht – Trujillo. Said study is of correlational level and cross section, quantitative type, of non-experimental design and the sample population is made up of 50 adults. Applying the questionnaires and exporting them to a Pasw statistics software database version 18.0 for their respective processing, which was presented in simple tables, double entry and graphs. The Chi-square criteria independence test was used, it has a reliability of 95% and  $p < 0.05$  of significance. That it was obtained as results that 86% have adequate prevention and health promotion actions and 80% have healthy lifestyles, concluding that: In the prevention and health promotion actions the majority have adequate actions and in the lifestyles of the majority is healthy. When performing the chi-square test between the actions of prevention and promotion of health and lifestyles, there is a relationship between both variables.

**Keywords:** Adult, Older Adult, Lifestyles, Prevention and Promotion.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), conceptualizó a la prevención en salud como un conjunto de medidas creadas no sólo para prevenir la iniciación de una enfermedad, sino parar su avance. La prevención está basada en conocer la problemática de la población y actuar según los requerimientos de cada estado.

La Prevención de salud a nivel mundial en la Unión Europea, considera que las enfermedades no transmisibles, como las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, las enfermedades respiratorias crónicas, los trastornos neurológicos o el cáncer, son responsables del 80% de las causas de mortalidad prematura que pueden ser evitables con una adecuada atención primaria de salud brindada con un equipo multidisciplinario en los hospitales y/o campañas de salud. Los costos en las atenciones médicas incluyendo recursos humanos y financieros son elevados y se considera que aumentará según el envejecimiento de la comunidad (2).

Europa, menciona como un declive en la salud a la pobreza, siendo un factor perjudicial, donde a pesar de ser la salud un derecho fundamental para todos, siguen persistiendo las diferencias entre países pobres y ricos e incluso entre las mismas personas de un mismo país, más de 1.000 millones de seres humanos pasan hambre y carecen de una adecuada atención médica, siendo una evidencia en Europa que por cada 10.000 personas cuenta con 32 médicos; Asia 5,9 médicos; África 2,9 médicos. Siendo la salud y la pobreza cifras desalentadoras, manteniendo una esperanza de vida de 80 años en países desarrollados y 50 años en países pobres donde más del 50% de las personas padecen una desnutrición crónica a temprana edad, por la mal aplicación de prevención y promoción de la salud (3).

La promoción de la salud, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (4), es la evolución que proporciona al ser humano ampliar el dominio sobre su salud, permitiendo que el individuo pueda poner en práctica todos los conocimientos, empleando los enfoques participativos, trabajando de manera conjunta con las comunidades y organizaciones para garantizar la tranquilidad para todos, donde puedan incentivarse y mejorar su entorno con programas que garanticen su salud. La promoción incluye una forma característica de contribuir en la población utilizando los diferentes niveles como el enfoque de entornos saludables, incluyendo una estrategia multidisciplinaria para promover la salud y prevenir

enfermedades a través de un sistema completo y que el individuo pueda participar de las prácticas de manera diaria

A nivel mundial la OMS dentro de la promoción de la salud, tiene como problemática esencial el creciente aumento en casos que terminan en la muerte de la población, según su estudio del 2018, el 23% de los adultos y el 81% de los jóvenes no cumplen con las recomendaciones globales de actividad física, sumándole la poca promoción para adoptar medidas en reducir los principales riesgos de estos males: el consumo de tabaco, el uso excesivo de alcohol y dietas con tan alto porcentaje de grasas saturadas, sumando esas actitudes para contraer las enfermedades no transmisibles, siendo el paso prudente junto a los demás hábitos inadecuados, el poder contraer y aumentar la prevalencia de las enfermedades como la diabetes, obesidad, sedentarismo, cardiopatías, empeorando su calidad de vida al pasar el tiempo (5).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) (6), dice que la promoción de la salud esta sistematizado por un proceso político y social global, que contiene acciones direccionadas a modificar las condiciones sociales, ambientes y económicas, con la finalidad de tener un impacto positivo en la salud de la persona, familia y comunidad. Alrededor del mundo muchas personas no viven en entornos propicios que alienten los comportamientos saludables y que las empoderen para tomar decisiones más saludables. Además, muchas personas no tienen acceso a información completa y correcta que contrarreste la influencia indebida de ciertas industrias y la información errónea que se transmite en los medios sociales (6).

Según la OMS (7), el mundo se enfrenta a múltiples problemas de salud. Estos van desde brotes de enfermedades prevenibles mediante vacunación, el aumento de los casos de patógenos farmacorresistentes y las crecientes tasas de obesidad e inactividad física hasta los efectos en la salud de la contaminación ambiental, el cambio climático y las múltiples crisis humanitarias, la atención primaria de la salud suele ser el primer punto de contacto de las personas con su sistema sanitario, lo cual no cuentan con una atención integral, o es asequible a la comunidad, siendo sus obstáculos la carencia de personal de salud, equipos médicos y hasta la falta de medicina, por lo cual no se puede lograr la cobertura sanitaria universal (7).

La Organización Mundial de la Salud (8), en los estilos de vida conlleva una gran relación con las enfermedades, compartiendo factores de riesgo semejantes a los de la exposición prolongada a tres conductas modificables. Estas enfermedades solían considerarse enfermedades de los países industrializados, sin embargo, se las conoce como enfermedades no transmisibles y crónicas, forman parte del grupo de enfermedades degenerativas. Una enfermedad crónica puede resultar en la pérdida de independencia y supone una carga económica considerable para los servicios de salud. (OMS) calculó que el 61% de todas las muertes (35 millones) y el 49% de la carga mundial de morbilidad eran atribuibles a enfermedades crónicas, teniendo como fondo de desarrollo las inadecuadas prácticas saludes, como es el creciente aumento del consumo de tabaco y el uso nocivo del alcohol, la poca actividad física conllevando al sedentarismo. Se estima que, en 2030 a nivel mundial, las defunciones debidas a enfermedades crónicas llegarán al 70% y la carga mundial de morbilidad al 56%.

A nivel internacional, los seres humanos, no tienen una correcta prevención de la salud al no contar con un sistema sanitario que les proporcione una atención médica en el momento que lo requieran, no contar con los instrumentos adecuados para los procedimientos quirúrgicos y ambulatorios que ayudarían a la recuperación de su salud. Según los resultados de una encuesta aplicada del Instituto Centroamericano de Administración de Empresas (Incae) aplicada a 18 países de América Latina en 2018; fueron para los encuestados el mayor problema el poco abastecimiento de medicamentos e insumos con un 58.8%, seguido de la capacidad del sistema con 38.5%, filas de espera 36.6%. Por otro lado, se obtuvieron los datos del perfil epidemiológico donde se muestra un aumento de las muertes por enfermedad cardiovascular, diabetes, Alzheimer y cáncer donde pasaron el 44% a 6% en los últimos años, donde se pudo haber evitado con un adecuado control médico (9).

En la Paz, Bolivia en el año 2020, el ministerio de salud recibió el apoyo de la OMS y otras instituciones del Estado Plurinacional de Bolivia. Incluyendo los reglamentos y lineamientos considerando el punto principal a nivel mundial sobre prevención y control sobre la salud dentro del contexto de la implementación se busca asesorar a todo individuo en cualquier etapa de vida, buscando un abordaje para disminuir los riesgos y fortalecer las capacidades dentro de las organizaciones. Bajo los puntos tratados en la OPS concretó en

Bolivia se realizaron alianzas estratégicas con una diversidad de actores y tomadores de decisión nacionales y locales para el fortalecimiento de la comunicación, para ejecutar las campañas conjuntas con medios de comunicación y con la elaboración de materiales y mensajes clave de prevención y autoprotección sobre mensajes de salud (10).

México, en sus estilos de vida, uno de los problemas principales es que resulta imposible de negar, es la creciente obesidad de los individuos, superando el 70% de la población total, lo preocupante de la obesidad es una cuestión que obedece a los inadecuados hábitos alimentarios, incrementando el consumo de comidas rápidas, bebidas energéticas dejando de lado las comidas saludables; el otro punto en contra es la inactividad física, el mantener una vida sedentaria, sumada a los demás hábitos inadecuados trae como resultado el sobrepeso y obesidad. Otro punto alarmante es el tabaco y el alcohol, su consumo ha aumentado en los últimos años desde la población más joven hasta el adulto mayor, estos son factores de riesgo considerables para la salud y son causa de problemas circulatorios, cáncer o muerte prematura, además de que mediante su irresponsable consumo se contribuye a accidentes mortales que involucran la violencia, homicidio y suicidio, situaciones que pueden ser fácilmente prevenidas, pero no revertidas (11).

En Colombia, el Consejo Privado de Competitividad (CPC) (12), registró que cerca del 99% de la población está cubierta por el sistema de salud. De acuerdo con la encuesta de Calidad de Vida emitida por el Dane, han sido múltiples las razones por las que las personas no han recibido o solicitado atención médica en las ocasiones que lo han requerido, “los resultados más recientes muestran que los obstáculos como la oportunidad de agendar una cita, la calidad del servicio en medio de una urgencia o emergencia, la ubicación geográfica del centro de atención y la cantidad de trámites han impedido el acceso a los servicios médicos para 1 de cada 5 personas con problemas de salud”.

A nivel internacional en un estudio anual que analiza las principales preocupaciones de salud a nivel mundial, y explora la percepción que tienen las personas sobre qué tan preparados están sus sistemas de salud para afrontar los retos de salud. El Ipsos Global Health Service Monitor (2021), en sus resultados de su estudio muestra que la salud mental se coloca como la segunda mayor preocupación entre las personas (36% frente al 31% del año anterior) y por primera vez está delante del cáncer en los informes de Ipsos, se

obtuvo como resultado que el estrés también se menciona como uno de los principales problemas de salud (26%) y supera otras condiciones como la obesidad (22%). Si revisamos los países de América Latina, Brasil (31%), México (31%) y Perú (35%) describen su atención médica como deficiente, donde no es suficiente para cubrir sus necesidades e incluso tienen que estar muy delicados para lograr acceso a una atención médica, y sobre los desafíos en la atención médica, tres de cada cinco personas en el mundo (66%) cree que su sistema de salud está sobrecargado y por ello es la deficiencia en la atención básica como la prevención primaria de salud (13).

En Perú, en cuanto a la prevención de salud, sus autoridades e instituciones encargadas no cumplen con la debida difusión acerca del cuidado de su salud, no contribuyendo a prevenir la aparición de enfermedades, sus factores de riesgos y su avance progresivo, siendo las enfermedades no transmisibles las que están abarcando un mayo de prevalencia en los casos de mortalidad, obteniendo las siguientes cifras, en la enfermedad de la hipertensión arterial, en el 2019 se informó una prevalencia de 19,7% de personas de 18 años o más con presión sanguínea elevada, por otra parte, la prevalencia de diabetes mellitus, que en el 2000 se hallaba en 6,7%, se incrementó a 7,7% en el 2018. En el 2020 se registraron 72 nuevos casos de tuberculosis por 100 000 habitantes en Perú. Al mismo tiempo, la tasa de mortalidad por tuberculosis (ajustada por edad y por 100 000 habitantes) para la población total fue de 7,1 ese mismo año (14).

El sector salud en tema de prevención, afronta en el Perú una usual decadencia en prestaciones de servicios, desde la atención médica por emergencia ni se diga en los consultorios externos. Si bien en la última década el presupuesto de salud ha sido tomado más en consideración, las condiciones y la calidad de los servicios no han mejorado de manera sustancial, al contrario, en algunos indicadores se ha retrocedido. Teniendo problemas desde la mala distribución de especialistas en el país, falta de medicamentos e insumos, malas condiciones de los establecimientos, equipos malogrados, falta de protocolos médicos, corrupción, etc. En Perú hay profesionales con la experiencia y capacidad suficiente, pero a pesar de ello no se realizan las visitas domiciliarias oportunas, no cumplen con las campañas de despistaje, trayendo consigo las enfermedades crónico degenerativas (15).



En nuestro país muestra grandes disparidades en función del género, la edad, el nivel socioeconómico y el lugar de residencia. En el Perú, como en otros países en vías de desarrollo, las políticas de cobertura universal no han tenido los resultados esperados, han fracasado en alcanzar la equidad en salud. Asimismo, las políticas sanitarias han sido orientadas principalmente a la asistencia médica reparativa, primando un enfoque eminentemente biomédico. No se ha entendido que el concepto de salud sobrepasa la noción de ausencia de enfermedad y debe ser considerada como un derecho humano universal. Esta mirada holística e integradora de la salud sólo es posible si se aborda desde una perspectiva de promoción de la salud (16).

El sistema de Salud en el Perú con un importante fraccionamiento en lo que corresponde a las obligaciones en los diferentes servicios. Cuentan con el Ministerio de Salud (MINSA), el Seguro Social de Salud (EsSalud) siendo el sector público y privado donde se realizan las prestaciones de servicios de salud ya sea directo o indirecto a lo que corresponda a la seguridad social, buscando de abarcar los lugares más lejanos comenzando con la atención primaria y velando por la seguridad de sus ciudadanos. Contamos con la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) la institución que está al mando de velar por los derechos de la salud de cada peruano, brindando orientaciones para que cada patriota cuente con un sistema de salud sin importar sus condiciones de aseguramiento (17).

La Promoción de la Salud en Perú, en la información recopilada por la Defensoría del Pueblo realizó la supervisión a los establecimientos de salud del primer nivel de atención, y verificó el alto grado de deterioro de sus instalaciones, por la falta de mantenimiento y por la antigüedad de su infraestructura. Situación que pone en peligro la integridad de las personas y la calidad de los servicios de salud que brindan. De acuerdo con la Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030 (PNMS) aprobada en el 2020, del total de establecimientos de salud del primer nivel de atención, el 77,78% presenta capacidad instalada inadecuada expresada en la precariedad de la infraestructura, equipamiento obsoleto, inoperativo o insuficiente. (18).

A nivel nacional, según el Instituto Nacional de Estadística en el año 2019, en el Perú la población adulta mayor (60 a más años de edad) asciende a 3 millones 700 mil personas que representan el 12% de la población, en la provincia de Trujillo, según el Ministerio de

Salud, más del 11% de asegurados son ancianos, habiendo incrementado su población a años anteriores. El presente trabajo de investigación se realizará en el adulto por los aspectos ya antes mencionados, teniendo un amplio campo de estudio, sabiendo que el proceso de envejecimiento es algo natural, pero trayendo consigo considerables cambios en la persona a nivel físico, psicológico, emocional, social y biológico (19).

En los hábitos alimenticios y costumbres, los adultos tienden a coger el camino más corto dependiendo de las acciones que deba realizar durante el día, cambiando constantemente según los horarios y responsabilidades que le conlleve la fase del adulto, el tabaquismo, una dieta poco saludable y la inactividad física y que tienen como resultado el desarrollo de enfermedades crónicas, especialmente enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares, diabetes, obesidad, síndrome metabólico, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y algunos tipos de cáncer (20).

En la región la Libertad, de acuerdo a los informes de los últimos años en la actualidad, el 7% de la población de 18 años a más, padece de Diabetes Mellitus tipo II, con el agregado de que desde enero a setiembre del presente año se han atendido a 3,878 personas desde los 18 años a más, los mismos que iniciaron el tratamiento y control de la Diabetes Mellitus en los establecimientos de Salud del I nivel de atención en la región. En Trujillo, representa el 59 % (2,310), de los casos atendidos en la región, seguidos de las provincias de Chepén, Ascope y Virú, por lo cual se evidencia que en dichas provincias de la costa hay una mayor incidencia de casos en comparación a las provincias de la sierra, el desarrollo de esta enfermedad como muchas otras no transmisibles llegan a consecuencia de los inadecuados estilos de vida, el consumo excesivo de alimentos no saludables como carbohidratos, azúcares, frituras, la falta de una rutina física y el mínimo consumo de agua diaria (21).

En la actualidad, el hospital Albrecht mantiene atenciones de un promedio de 10,000 atenciones médicas mensuales, lo cual da como resultado 100 insatisfacciones promedio entre quejas y reclamos evidenciados por la oficina de defensoría del asegurado, en el estudio realizado en 2021, se identificó que el sistema de quejas y reclamos influye significativamente en la calidad de atención médica en consulta externa del hospital Albrecht; perjudicando esto en las atenciones médicas y siendo un limitante en la prevención de enfermedades no transmisibles en su población. (22)

Frente a lo planteado en la presente investigación se enuncia el siguiente problema:

¿Existe asociación entre las acciones de prevención y promoción de la salud y los estilos de vida de los usuarios del programa integral de atención del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud –Trujillo, 2023?

La prevención de la salud es el conjunto de actividades organizadas donde interviene la participación del personal de salud, familia y comunidad con el fin prevenir la enfermedad, así como para proteger, promover y recuperar la salud de las personas, tanto en el ámbito individual como en el colectivo y mediante acciones sanitarias, adoptando medidas que permita mejorar su calidad de vida.

En la región La Libertad para el año 2018 las enfermedades que produjeron mayor prevalencia fueron las que pertenecieron al grupo de las no transmisibles con 216,733 años, que representan el 75.9% del total; de manera relativa este grupo de enfermedades determinó que por cada mil habitantes se perdieran 111.8 vidas, estas cifras alarmantes nos conlleva a tomar mayor interés en la prevención de la salud de los ciudadanos, por lo cual es demuestra nuestra problemática de esta investigación (23).

Por otro lado, es de suma importancia saber cuáles son los factores que intervienen en ello, como los estilos de vida, hábitos y costumbres del ser humano, siendo ellos quienes determinarán y tendrán el rol importante en la salud del adulto, muchos de estos no pueden ser modificables lo que se considera como un riesgo si no es educado de una manera correcta, sumado a ello las prácticas sanitarias inadecuadas que perjudican a su salud. Se profundizará en las prácticas preventivas y los factores que influyen en la salud, también se identificará las necesidades alteradas, abriendo caminos nuevos en la investigación.

Dicha investigación será importante en futuros estudiantes de la rama de la salud, para el establecimiento de salud, autoridades públicas o privadas interesados en el bienestar de la población estudiada; servirá como antecedentes de próximas investigaciones, permitiéndoles poder analizar datos actuales y hacer comparaciones con los años pasados.

La motivación de esta investigación está basada en aspectos vinculados al cuidado de la salud del adulto, siendo una población que va en aumento y requiere mayor demanda para las instituciones prestadoras de salud, por lo que precisa de mayores cuidados para mejorar

su bienestar físico, psicológico y ambiental, por lo tanto, la investigación se enfoca en el campo de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades siendo considerada una de las prioridades fundamentales en cuanto a las estrategias sanitarias del Ministerio de Salud (MINSA) como son el control de las enfermedades no transmisibles.

Esta investigación busca ser novedosa porque trató de la atención primaria de la salud, siendo un tema poco tomado en cuenta en la actualidad en nuestro país, el tema que se trabajará es las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto, porque la salud no solo depende de las organizaciones sino como iniciativa del ciudadano, con la finalidad que los resultados obtenidos puedan servir a nuestras autoridades y buscar propuestas de mejora para la población, el propósito de realizar el proyecto de investigación es poder generar y comprender lo primordial que es cuidar de la salud y que este estudio pueda servir para incidir en investigaciones futuras y que sirva de antecedente investigativo.

Para dar solución al problema planteado en la investigación, se propuso el siguiente objetivo general.

Determinar la asociación entre las acciones de prevención y promoción de la salud con los estilos de vida de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.

Para dar respuesta al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos:

Identificar las acciones de prevención y promoción de la salud de los usuarios del programa del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.

Identificar el estilo de vida de los usuarios del programa del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.

Establecer la asociación que existe entre la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida de los usuarios del programa del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Antecedente Internacionales

**Serrano (24)** de la Universidad Nacional de Loja – Ecuador; en su tesis **titulada**; “Estilo de Vida y estado Nutricional del Adulto Mayor del Centro de Salud Venezuela de la Ciudad de Machala. 2018”, tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto mayor del centro de salud “Venezuela”, su **metodología** fue de tipo carácter descriptivo y corte transversal. **Concluye** que de los 121 adultos mayores encuestados se obtuvo que no existe relación entre estilo de vida y el estado nutricional de los adultos mayores.

**Fuste et al. (25)** de la Universidad Central “Martha Abreu” de las Villas – Cuba, En su investigación **titulada** “Caracterización de las redes de apoyo social del adulto mayor en la Casa de Abuelos del municipio de Camajuaní, Cuba, 2018”, tuvo como **objetivo** caracterizar las redes del apoyo social que tienen los adultos mayores ubicados en la Casa de Abuelos del municipio de Camajuaní, provincia de Villa Clara. La **metodología** fue de tipo observacional descriptiva, con metodología cuantitativa. **Concluye** que los adultos mayores pertenecen en su mayoría a la etapa de la senectud, sexo masculino y viudos; Según la frecuencia de contactos establecidos con ellos la institución constituye su principal red de apoyo. Desde su percepción, los adultos mayores refieren vivir en un medio familiar con relaciones desarmónicas entre los miembros, lo que genera dificultades para la transmisión plena de las diferentes formas de apoyo.

**Cevallos (26)** de la Escuela Superior Politecnica de Chimborazo – Ecuador; en su investigación **titulada**: “Promoción de Envejecimiento y estilos de vida saludables dirigido al grupo gerontológico del departamento de acción social del Gad Municipal del Cantón Yantzaza – Zamora 2021”, tuvo como **objetivo** general, promocionar estilos de vida y envejecimiento saludable con el grupo gerontológico del departamento de acción social del GAD Municipal del Cantón Yantzaza – Zamora 2021 su **metodología** de estudio fue cuasi experimental con un enfoque descriptivo transversal. Se **concluye** que según el plan de acción en el que se trabajaron temas de alimentación, consumo de agua, actividad física y ejercitación, fortalecimiento de las relaciones interpersonales, autoconcepto y autoestima Tomando en cuenta los valores iniciales y finales sobre estilos

de vida se pasó de tener un 2% de beneficiarios con un estilo de vida saludables tener un 22%, con avances en todos los rangos de puntajes establecidos, lo cual; muestra el avance de los beneficiarios hacia el objetivo, acercándose bastante al valor mínimo para ingresar al grupo de personas con un estilo de vida saludable.

### **Antecedente Nacionales**

**Varas (27)** de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, Chimbote – Perú. En su tesis **titulada:** “Estilo de vida y factores biosocioculturales en el Adulto maduro. Urbanización la Libertad Chimbote, 2018.” Tuvo como **objetivo** general determinar la relación entre estilo de vida y factores biosocioculturales en el Adulto maduro. Urbanización la Libertad Chimbote, 2018. Su **metodología** fue de tipo cuantitativo de corte transversal, diseño descriptivo correlacional. obteniendo como **conclusiones:** Si existe relación estadísticamente significativa con el estilo de vida y el factor cultural: religión. No existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el sexo, grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico. Por ende, se acepta la hipótesis alterna ya que más de 20% de la frecuencia esperada son mayores a 0.05.

**Acuña (28)** de la Universidad Cayetano Heredia, Lima – Perú. La presente investigación **titulada;** “Estilo de Vida y Apoyo Social Asociado a la Depresión en Adultos Mayores que asisten a Club del Adulto Mayor en el Distrito de Surco, 2019”. En la investigación su **objetivo** fue identificar la relación entre los estilos de vida saludable, el apoyo social y la depresión. La **metodología** fue de nivel y tipo descriptivo básico, de diseño correlacional descriptivo. Se **concluyó** que hay relación positiva directa y significativa entre las variables; asimismo, se encontró relación directa alta entre el estilo de vida y las dimensiones apoyo afectivo, apoyo emocional, apoyo instrumental e interacción social; es decir, a mayor nivel de las dimensiones de apoyo social se elevará el estilo de vida del adulto mayor.

**Giraldo (29)** de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Perú. En su tesis **titulada** “Factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el Adulto del Centro Poblado de Unchus\_Huaraz, 2021”. Tuvo como **objetivo** “Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al

comportamiento de la salud: estilos de vida en el Adulto del Centro Poblado de Unchus\_Huaraz, 2021”. **Metodología**, fue de tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal no experimental, diseño descriptivo de doble casilla, formado por 100 adultos; llegando a **concluir**: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: edad, grado de instrucción y seguro. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: sexo, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico. Existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción con el estilo de vida.

### **Antecedentes Locales**

**Mostacero (30)** de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, Trujillo – Perú; la presente investigación **titulada**: “Promoción y prevención de la salud asociado a la caracterización de los adultos del AA. HH. Los Rosales. La Esperanza – Trujillo, 2022”. Tuvo como **objetivo**: Determinar la asociación entre promoción y prevención de la salud y la caracterización del estilo de vida y apoyo social de los adultos del AA. HH. Los Rosales La Esperanza - Trujillo, 2022. **Metodología**: tipo cuantitativo, nivel correlacional de corte transversal y diseño no experimental. **Conclusiones**: Al efectuar la prueba de chi cuadrado entre ambas variables (Nivel de Promoción y Prevención de la Salud – Estilo de Vida y apoyo social) se encontró que no existe relación significativa entre estas.

**Pujay (31)** de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Trujillo, Perú. La presente investigación **titulada**: “Acciones de Prevención y Promoción de la Salud y los Estilos de Vida de los Adultos Pescadores del Desembarcadero Pesquero Artesanal – Salaverry, 2020”. Tuvo como **objetivo** explicar la relación entre las Acciones de Prevención y Promoción de la Salud y los Estilos de Vida de los Adultos Pescadores del Desembarcadero Pesquero Artesanal – Salaverry, 2020. **Metodología** fue de cuantitativo explicativo, correlacional y de corte transversal, llegando a las siguientes **conclusiones**: En cuanto a las acciones de prevención y promoción de la salud de los Adultos pescadores se tiene que la mayoría tiene un nivel bajo de prevención y promoción de la salud. En relación con las acciones de prevención y promoción de la salud y los estilos de vida se tiene que la mayoría a pesar de tener un nivel de promoción de la salud bajo presenta estilos de vida saludable.

**Camacho (32)** de la Universidad Nacional de Trujillo – Perú. En su tesis **titulada:** “Estilos de vida y nivel cognitivo del adulto mayor. Centro de Salud Liberación Social”, cuyo **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el Nivel del estilo de vida y el Nivel cognitivo del adulto mayor que asiste al Centro de Salud Liberación Social. Su **metodología** fue cuantitativa, descriptiva, correlacional, de corte transversal. La **conclusión:** Existe relación significativa entre el estilo de vida promotor de salud con el nivel cognitivo del adulto mayor. ( $p= 0.000$ ).

## **2.2.Bases teóricas**

El actual trabajo de investigación se fundamenta en las teorías y base conceptual de Nola Pender, donde aquel estudio ayudará a acceder y conocer al individuo con sus factores cognitivos-preceptuales los que pueden ser modificados dependiendo los factores emocionales, personales e interpersonales, donde al reunir cada actitud reflejaría los comportamientos que brinden una mejora calidad de vida (33).

Pender, es originaria de Lansing, estado de Michigan, Estados Unidos, en 1941. Sus progenitores, estando a favor de una formación educativa exclusiva de la mujer, brindándoles su apoyo a casa paso de su carrera y decisiones. Nola, que desde sus inicios mostró un gran respeto hacia la educación y una vocación nata de corazón para prestar ayuda al prójimo, tuvo afinidad por la carrera de ciencias de la salud, enfermería, en el año 1964 logró su licenciatura en Ciencias en Enfermería, en la Universidad de Michigan, tiempo después concluyó su maestría de la misma universidad. Nola Pender se especializó en enfermería terapéutica, posteriormente dio inicio a su teoría, el modelo de promoción de la salud. En 1972 su teoría fue presentada en su libro Promoción de la Salud en la práctica de enfermería, y ha sido revisada posteriormente dos veces (34).

En 1975, la Dra. Pender publicó “Un Modelo Conceptual de conducta para la salud preventiva”, comenzando a estudiar el comportamiento del individuo ante el cuidado de su propia decisión, permitiendo identificar conceptos relevantes, para componer los hallazgos de investigación de manera que proporcione la posteridad de resultados, teniendo como base la educación del individuo sobre cómo el cuidado y así conseguir una mejor calidad de vida. Pender plantea cuatro metaparadigmas: Salud que es considerado como el principal y con mayor importancia; la persona que es la forma única por su propio patrón y sus factores son variables; el entorno, son las interacciones entre los factores



cognitivos-perceptuales y los factores modificables de la salud; la enfermera, principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan una buena salud (35).

La Enfermera Nola en su modelo de Promoción de la salud, se justificó en un trío de teorías en el cambio de la conducta, influenciadas por la cultura, así: Acción Razonada que es originalmente basada en Ajzen y Fishben, explica que el mayor determinante de la conducta, siendo el intento que muestre un individuo. Acción Planteada. Son las acciones del ser humano, que son realizadas con mayoría verosimilitud, si aquel mantiene una vigilancia sobre sus propias conductas. Teoría Social-Cognitiva De Albert Bandura en la cual se plantea que la autoeficacia es uno de los factores más influyentes en el funcionamiento humano y la confianza que un individuo tiene en su habilidad para tener éxito en determinada actividad (36).

Nola Pender, enfermera, evidenció que las conductas del comportamiento están regidos a lograr el bienestar y capacidad humano, centrándose en la formación de un modelo enfermero que proporcione ideas, de cómo el ser humano adopta decisiones acerca del cuidado de su propia salud (36).

El modelo, expone cómo las características, experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta del individuo repercuten en el cuidado de la salud. El Modelo de la Promoción de la Salud (MPS) expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar en el cuidado de su salud. Pender la integra en el siguiente diagrama del Modelo de Promoción de la Salud: En este esquema se pueden ubicar los componentes por columnas de izquierda a derecha; la primera trata sobre las características y experiencias individuales de las personas y abarca dos conceptos: conducta previa relacionada y los factores personales (37).

Dentro de las dimensiones del ser humano, que conforman la complejidad del individuo, buscando potencias y posibilidades permitiéndoles mejorar su educación y la psicología, ya que permitirán ver y conocer a la persona de manera holística. Las dimensiones biológicas se reflejan en las necesidades vitales como el hambre, sed, etc. La dimensión social interviene con la interacción con la sociedad, roles de familias y amistades, con llevándolo a un nivel de bienestar integral. En la dimensión cognitiva e

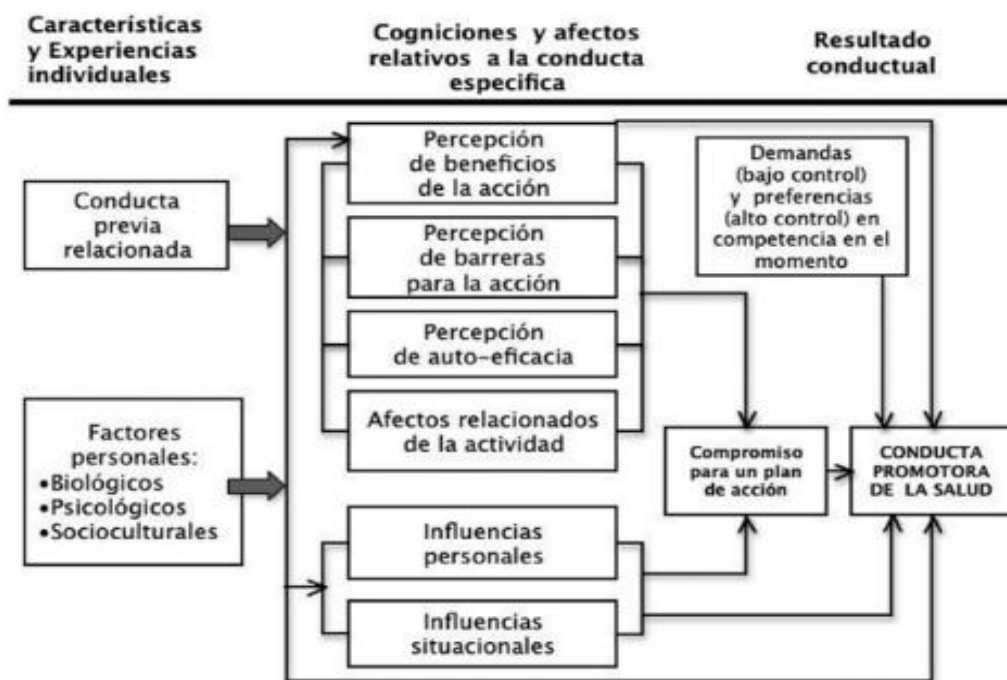
intelectual amplificará el manejo de su formación con las capacidades de razonamiento y su manejo de los saberes que necesita para una plena existencia (38).

Los puntos de la persona se clasifican en biología, psicología y sociocultural. Dichas características son factibles desde las conductas referenciadas y están enfatizados en la esencia del comportamiento fase que está siendo contada dentro de ello. Las peculiaridades personales de la ciencia de la vida, incluyen variables tales como el IMC por edad, la competencia física para la realización de sus propias actividades. El factor psicológico personal incluye variante como la autoestima, la autoevaluación personal, la percepción del estado de salud y la definición de salud (39).

En este esquema que se mostrará a continuación se pueden ubicar los componentes por columnas de izquierda a derecha; la primera trata sobre las características y experiencias individuales de las personas y abarca dos conceptos: conducta previa relacionada y los factores personales. El primer concepto se refiere a experiencias anteriores que pudieran tener efectos directos e indirectos en la probabilidad de comprometerse con las conductas de promoción de la salud. El segundo concepto describe los factores personales, categorizados como biológicos, psicológicos y socioculturales (39).

Los componentes de la segunda columna son los centrales del modelo y se relacionan con los conocimientos y afectos (sentimientos, emociones, creencias) específicos de la conducta; el segundo se refiere a las barreras percibidas para la acción, alude a las apreciaciones negativas o desventajas de la propia persona; tercer concepto es la auto eficacia percibida. El cuarto componente es el afecto relacionado con el comportamiento, son las emociones favorables o desfavorables hacia una conducta; el quinto concepto habla de las influencias interpersonales; finalmente, el último concepto de esta columna, indica las influencias situacionales en el entorno, las cuales pueden aumentar o disminuir el compromiso o la participación en la conducta promotora de salud (40).

“Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender 1996



Fuente: Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stieповich JB (39)

Según Pender y su modelo de salud, reúne que las cualidades individuales y las creencias en salud están vinculadas a los conocimientos y experiencias previas, que establezcan los comportamientos adquiridos por el individuo, donde dicho modelo fija que estas creencias están dadas por los buenos resultados obtenidos por las acciones; lo que facilita incentivar las conductas de generación para que otros puedan imitarla; la presencia de barreras para la acción, es la identificación de dificultades y el diseño de mecanismos que mejoren su salud; la auto-eficacia, provee mecanismos dando a las personas una capacidad auto reguladora; las emociones, deseos o propósitos; influencias interpersonales y situacionales; la edad, género y cultura; nivel socioeconómico y estados emocionales (40).

### Bases Conceptuales

**Prevención de la Salud:** Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida (41).

**Promoción de la Salud:** Proceso que permite a las personas aumentar el control sobre su salud y sus determinantes. Los principales medios de promoción de la salud se producen mediante el desarrollo de políticas públicas sanas que aborden los requisitos previos de la salud (42).

**Estilos de Vida:** Son comportamientos que adopta toda persona, en forma individual como de sus relaciones de grupales, sabiendo que la alimentación varía de acuerdo a las necesidades individuales, edad, condiciones de salud, costumbres y religión. Siendo los alimentos los que nos brindaran una salud adecuada, un equilibrio y bienestar para realizar nuestras actividades cotidianas (43).

### **2.3.Hipótesis**

Hi: Existe asociación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción y los estilos de vida de los usuarios del programa del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.

Ho: No existe asociación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción y los estilos de vida de los usuarios del programa del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.

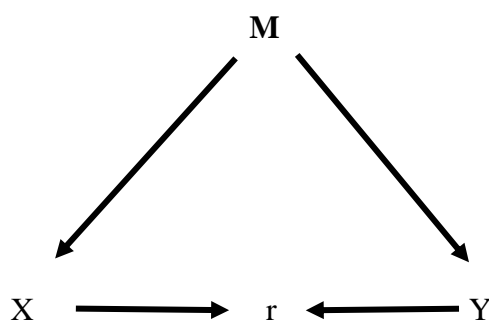
### III. METODOLOGÍA

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

**Nivel:** El nivel de investigación fue correlacional porque determinará si dos variables están correlacionadas o no; de corte transversal porque analiza variables recopilados de una población en un tiempo determinado (44,45).

**Tipo:** La presente investigación fue de tipo cuantitativa, porque se refiere a la propiedad numérica de los datos, investigaciones, métodos o resultados. Se encuentra asociado de manera directa con la cantidad, por lo que sus variables siempre pueden medirse (46).

**Diseño:** El diseño de investigación fue no experimental, es aquella que no se controlan ni manipulan las variables del estudio, se observa los fenómenos a estudiar en su ambiente natural, obteniendo los datos directamente para analizarlos posteriormente (47).



**M:** Muestra de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo.

**X:** Acciones de Prevención y Promoción de la Salud.

**Y:** Estilos de vida.

**r:** Relación entre las variables.

#### 3.2. Población y Muestra

**Población Muestral:** Estuvo constituida por 50 usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo. Se ejecutó el presente proyecto en el mes de Julio.

**Unidad de Análisis:** Cada usuario del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo que formen parte de la muestra y cumplan con los criterios de investigación.

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

#### **Criterios de Inclusión**

- Usuarios que asistan al programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo.
- Usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo que acepten ser parte de la investigación.
- Usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, independiente de sexo, religión y/o discapacidad.

#### **Criterios de Exclusión**

- Usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo que tengan problemas de comunicación.
- Usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, que presenten problemas de salud mental.

### **3.3. Variable, Definición y Operacionalización**

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Categorías o valoración
Variable 1 Acciones de promoción y prevención de la salud	La variable fue medida a través de un cuestionario a los usuarios del centro del adulto mayor (previamente validado) esto permitió conocer las acciones de prevención	Alimentación y nutrición Higiene Habilidades para la vida Actividad física Salud sexual y reproductiva Salud bucal		Nominal	Acciones de promoción y prevención adecuadas  Acciones de promoción y prevención inadecuadas
Definición	Son todas aquellas acciones, procedimientos e				

intervenciones integrales, orientadas a que la población y mejoren sus condiciones para vivir y disfrutar de una vida saludable y para mantenerse sanos (48).	y promoción de la salud.	Salud mental y control de paz			
Variable 2 Estilo de vida Definición : Son un conjunto de patrones de conductas relacionadas a la salud, determinado por las elecciones que hacen las personas acordes con las oportunidades que les ofrece su propia vida (49).	La variable fue medida a través de un cuestionario a los usuarios del centro del adulto mayor (previamente validado) esto permitió conocer los estilos de vida.	Alimentación  Actividad física  Manejos del estrés  Apoyo interpersonal  Autorrealización  Responsabilidad en salud		Nominal	Estilo de vida saludable  Estilo de vida no saludable

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

**Técnicas:** El estudio de la investigación se utilizó la entrevista para la aplicación de los instrumentos.

**Instrumento:** En la presente investigación se utilizaron 2 instrumentos para la recolección de la información detallándose a continuación.

#### **INSTRUMENTO N° 1**

#### **CUESTIONARIO DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN**

Estuvo constituida por 53 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos.

Para la confiabilidad del instrumento de Acciones de Prevención Y Promoción de la Salud en nuestra localidad se obtuvo el coeficiente estadístico de Alfa de Cronbach con una muestra piloto del 10% del total de la muestra del estudio. Así mismo, se realizará validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos. Autora: Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

Alimentación y nutrición (8 ítems).

Higiene (7 ítems).

Habilidades para la vida (12 ítems).

Actividad física (4 ítems).

Salud sexual y reproductiva (3 ítems).

Salud bucal (4 ítems).

Salud mental y cultura de paz (7 ítems).

Seguridad vial y cultura de tránsito (8 ítems).

Para la confiabilidad del instrumento de Acciones de Prevención Y Promoción de la Salud en nuestra localidad se obtuvo el coeficiente estadístico de Alfa de Cronbach con una muestra piloto del 10% del total de la muestra del estudio. Asimismo, se realizó validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos.

#### **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 Ipanaque.

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

### **Evaluación Cuantitativa:**

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

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

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

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

### **Confiabilidad**

#### **Confiabilidad Inter evaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, Se 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° 2**

### **ESCALA DE ESTILOS DE VIDA**

Se utilizó como instrumento el cuestionario elaborado por Delgado R. Reyna E. y Diaz R., el cual fue realizado en base al diseñado por Walker E, Sechrist K y Pender N., denominado Estilo de Vida Promotor de la Salud. Este instrumento estuvo conformado por 25 ítems dividido en 6 dimensiones a evaluar, las cuales son: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. Para dar respuesta a este instrumento se presentan 4 opciones de respuesta: N: nunca, V: a veces, F: frecuentemente y S: siempre

Los ítems de acuerdo con cada dimensión están divididos de la siguiente manera:

- Alimentación. Ítems 1, 2,3, 4, 5 y 6
- Actividad y ejercicio: ítems 7 y 8
- Manejo del estrés: 9,10, 11 y 12
- Apoyo interpersonal: 13,14, 15 y 1
- Autorrealización: 17,18 y 19
- Responsabilidad en salud: 20, 21, 22, 23,24 y 25

Para obtener los resultados se brinda un puntaje a cada una de las respuestas. Los puntajes según las respuestas son:

- Nunca: 01 punto A veces: 02 puntos Frecuentemente: 03 puntos Siempre: 04 puntos
- A excepción del ítem 25, en el que el puntaje es viceversa:
- Nunca: 04 punto A veces: 03 puntos Frecuentemente: 02 puntos Siempre: 01 puntos
- Luego de haber sumado todas las respuestas, se clasifico de la siguiente manera:
- Estilo de vida saludable: Si obtuvo un puntaje de 75 a 100 puntos
- Estilo de vida No saludable: Si obtuvo un puntaje de 25 a 74 puntos.

## **Control de Calidad de Datos**

### **Validez y Confiabilidad del Instrumento**

Este instrumento cuenta con validez interna, validez externa y confiabilidad; por haber sido de amplio uso en la carrera de Enfermería de La Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Para la realización de su validez se solicitó la opinión de jueces expertos en el área, los cuales brindaron sus sugerencias y aportes al instrumento; luego del cual fue sometido a validez estadística a través de la prueba  $r$  de Pearson correlación ítems – test, obteniendo un  $r > 0.20$  en cada uno de los 25 ítems del instrumento.

La confiabilidad del instrumento se realizó a través de la prueba estadística de alfa de Crombach, obteniendo un  $r = 0.794$ , considerando a este instrumento válido y confiable para su aplicación.

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

### **3.5.1. Procedimiento para la recolección de datos**

Para la recolección de datos del presente estudio de investigación se tuvo en cuenta el siguiente aspecto:

- Se realizaron las coordinaciones con la Lic. a cargo del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.
- Se informó y se pedirá el consentimiento a los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud y se procederá a aplicar el instrumento a cada usuario.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directamente por cada usuario

del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.

### **3.5.2. Análisis y procesamiento de los datos**

Los datos recolectados a través de los instrumentos fueron integrados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a otra base haciendo uso del software PASW Statistics, versión 18.0. Para su respectivo procesamiento. Los datos fueron presentados en tablas unidimensionales y bidimensionales con sus respectivos gráficos según las variables de estudio. Para determinar la relación de la asociación entre la promoción y prevención de la salud y estilo de vida de los usuarios del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023. Se hará uso de la prueba estadística del Chi cuadrado considerando el criterio de significancia: Si  $p < 0.05$  para determinar una asociación estadísticamente significativa.

### **3.6. Aspectos Éticos**

Es el proceso el cual el investigador va a seguir un conjunto de principios que definen lo que es bueno, el investigador valorara los principios éticos según el régimen de la actividad investigativa ULADECH católica versión 0001. Aprobado por acuerdo del consejo universitario con resolución N° 0304- 2023 (50).

**Protección a las personas:** El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión.

Se aplicarán los instrumentos respetando su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.

**Libre participación y derecho a estar informado:** Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan

Solo participarán los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023 que acepten voluntariamente y estén debidamente informados.

**Beneficencia y no-maleficencia:** Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas. Toda la información recolectada será totalmente confidencial, siendo mantenida en secreto para no exponer la intimidad de ninguno de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.

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

Se informará a los usuarios la finalidad del estudio y los datos resultados serán plasmados en la investigación.

#### IV. RESULTADOS

TABLA 1

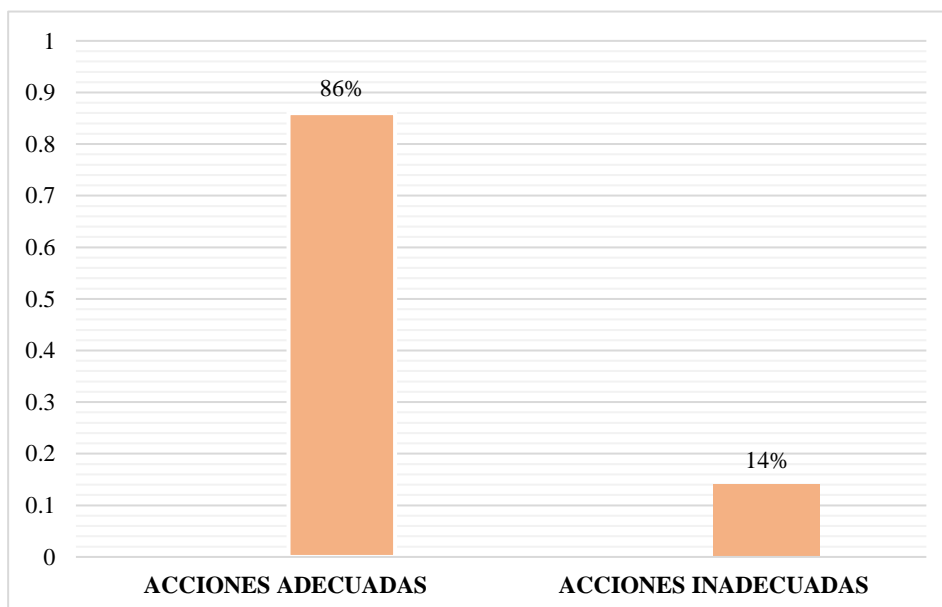
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA INTEGRAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT – TRUJILLO, 2023.

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	n°	%
ACCIONES ADECUADAS	43	86%
ACCIONES INADECUADAS	7	14%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud elaborado por Vilchez M, aplicado a los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023.

FIGURA 1

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA INTEGRAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT – TRUJILLO, 2023.



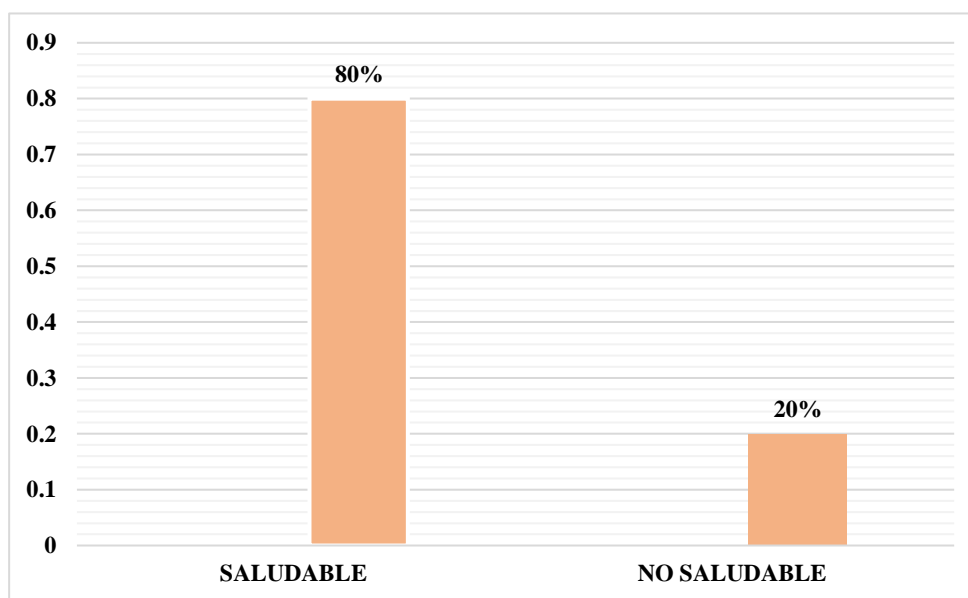
**Fuente:** Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud elaborado por Vilchez M, aplicado a los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023.

**TABLA 2**  
**ESTILO DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA INTEGRAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT – TRUJILLO, 2023.**

ESTILOS DE VIDA	n°	%
SALUDABLE	40	80%
NO SALUDABLE	10	20%
<b>TOTAL</b>	50	100%

**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado R, Reyes E y Díaz R, aplicado a los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023.

**FÍGURA 2**  
**ESTILO DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA INTEGRAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT – TRUJILLO, 2023.**



**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida elaborado por la Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado R, Reyes E y Díaz R, aplicado a los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023.

**TABLA 3**

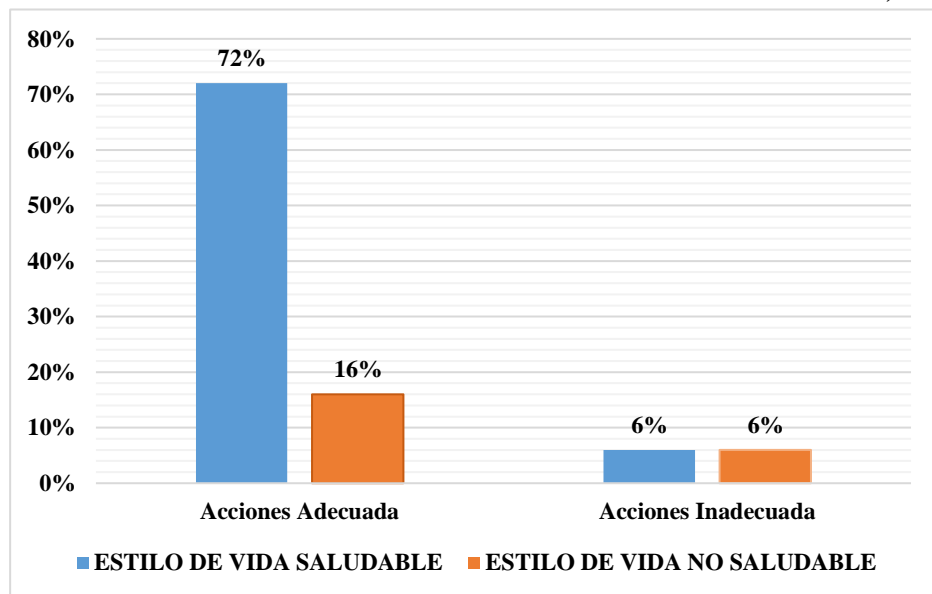
**ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA INTEGRAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT – TRUJILLO, 2023.**

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	ESTILOS DE VIDA				TOTAL		Chi Cuadrado X <sup>2</sup> = 3.12 Gf= 1 Nivel de significancia: 95% (0,05) X prueba= 3,84>0,05 Existe relación estadísticamente entre las variables.
	Saludable		No saludable				
	n	%	n	%	n	%	
<b>ACCIONES ADECUADA</b>	36	72%	8	16%	<b>44</b>	<b>88%</b>	
<b>ACCIONES INADECUADA</b>	3	6%	3	6%	<b>6</b>	<b>12%</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>78.00%</b>	<b>11</b>	<b>22.00%</b>	<b>50</b>	<b>100.00%</b>	

**Fuente:** Cuestionario de prevención y promoción de la salud elaborado por Vilchez M, cuestionario de estilo de vida fue elaborado por Walker E, Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado R, Reyes E y Díaz R, aplicado a los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023.

**FIGURA 3**

**ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA INTEGRAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT – TRUJILLO, 2023.**



**Fuente:** Cuestionario de prevención y promoción de la salud elaborado por Vilchez M, cuestionario de estilo de vida fue elaborado por Walker E, Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado R, Reyes E y Díaz R, aplicado a los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023.



## DISCUSIÓN

En el actual informe de investigación, según las variables de las acciones de prevención y promoción de la salud con los estilos de vida de los usuarios del programa del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023, se procederá a redactar el siguiente análisis; el cual ayudará a complementar y conseguir una investigación total.

### **Tabla 01:**

Del total de 100% (50) de los usuarios del programa del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht, el 86% (43) tienen acciones de prevención y promoción adecuadas y el otro 14% (7) mantienen acciones no adecuadas.

Los usuarios del del programa integral del adulto del hospital I Luis Albrecht, la mayoría tienen educación sobre las acciones de prevención y promoción para cuidar de ella, conociendo que hábitos deben realizar para cuidar de sí misma, donde les permita mantenerse activos tanto en su familia y comunidad, considerando la etapa etaria donde se encuentran, se exigen la actividad física con un tiempo moderado, con ejercicios que no se les dificulten y puedan hacer su rutina más efectiva.

El Ministerio de Salud junto a la Dirección de Promoción de la Salud considera que las acciones de prevención y promoción y los diferentes enfoques de los derechos humanos los que establecieron para promover y coordinar las intervenciones estratégicas de prevención, control y buscar la reducción de riesgos y daños vinculados a la salud familiar, salud del escolar y adolescente, la alimentación y nutrición saludable, la actividad física y consiguiente mantener su salud a un alto rendimiento que les permita poder continuar con sus actividades en su familia y comunidad (51).

En el segundo punto con relación a la alimentación y nutrición los usuarios del programa integral del adulto, se encuentran en aprendizaje continuo sobre como poder llevar una alimentación que les brinde buenos beneficios a su salud, como saber cuáles son los alimentos a consumir en mayor cantidad y las porciones adecuadas según el tipo de patologías que puedan tener como la hipertensión y/o diabetes, ya que el programa realiza un trabajo multidisciplinario en conjunto con la nutricionista y la enfermera, brindándoles citas continuas les permite mantener un régimen alimentario, por el contrario la minoría de los adultos no cumplen con sus visitas o siguen las indicaciones médicas, lo cual les lleva a

realizar acciones que perjudiquen su salud y no contemplan los riesgos que pueda traer consigo.

Según la UNICEF (52) la alimentación es una de las funciones básicas de los seres humanos, siendo la razón que les permite crecer y obtener su máximo desarrollo, obteniendo la energía necesaria para el adecuado funcionamiento del organismo, ya que sin alimentos no se podría sobrevivir. Siendo la alimentación parte de la identidad como seres humanos, de la parte social y cultural de nuestra vida.

Según la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (53) presentaron la iniciativa comunitaria “Por Familias más Saludables” el que brinda un conjunto de recomendaciones que puedan promover prácticas alimentarias que mejoren a su salud, nutrición y bienestar de los adultos y sus familias, esta nueva propuesta busca promover una mejor nutrición en todos sus aspectos, brindando accesibilidad a dietas saludables y balanceadas, buscando también fortalecer la resiliencia en los hogares a través del aprovechamiento de los recursos que beneficie la seguridad alimentaria y mejorar la nutrición en la población.

En relación a la dimensión de higiene en los usuarios del programa del adulto, la gran mayoría tiene una adecuada higiene e hi de manos, a nivel personal realizan el baño diario y mantienen su ropa limpia, lo cual refieren que la vestimenta es la imagen de la persona, por lo tanto son muy cuidadosos con ello y les permite estar cómodos en su entorno social, por consiguiente mantienen los mismos hábitos de limpieza en el hogar ya sea que lo realicen ellos mismos o en apoyo con su familia, buscando una equidad e igualdad dentro de casa para que todos los miembros se sientan útiles el cooperar con las actividades en familia.

Según el Hospital GALENIA, la higiene en la persona es indispensable para mantener una adecuada salud, ya que a diario entramos en contacto con miles de gérmenes y virus externos a nuestro organismo, lo cual estos pueden alterar nuestra salud y en algunos casos pueden llegar a enfermarnos, por lo cual se implementaron medidas de higiene personal como el baño diario, el lavado de manos es considerada la forma más efectiva de prevenir la propagación de enfermedades con la combinación perfecta del agua y el jabón siendo un agente de limpieza y desinfección para la eliminación de gérmenes de nuestras manos (54).

Según el Ministerio de Salud (MINSa) promueve la higiene de manos director Saco A, de Promoción de la Salud de la Dirección de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública

(Dgiesp), indicó que la prevención y el control de infecciones se logra mediante la higiene de manos que contribuirá en mejorar su estado de salud, ya que es un enfoque práctico basado en la evidencia con un impacto demostrado en la atención del público usuario en salud (55).

En habilidades para la vida la mayoría de los usuarios del programa del adulto, participan activamente de las sesiones educativas que les brinda el programa en conjunto con el equipo multidisciplinario que es la nutricionista, la psicóloga, evidenciándose en los eventos una buena comunicación verbal y apoyo mutuo entre cada uno de los asistentes, durante el desarrollo de las sesiones educativas los usuarios son muy colaboradores y se animan a participar de los diferentes juegos de motivación que se realizan, buscando integrar a todos sus miembros y buscan soluciones si se llega a presentarse alguno, luego queda que la minoría de los usuarios no pueden participar de los eventos que realiza el programa ya sea por motivos laborales o porque necesitan compañía para salir de casa y no cuentan con un cuidador permanente y eso hace que se mantengan alejados de los demás miembros de la comunidad del programa del adulto.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a las habilidades para la vida como un grupo de competencias psicosociales y destrezas interpersonales que pueden orientarse hacia acciones personales, interpersonales y aquellas que son necesarias para mejorar el entorno de manera que sea propicio para su salud y han sido divididas en tres categorías: sociales, cognitivas y emocionales. El enfoque de habilidades para la vida desarrolla destrezas para que las personas desde la adolescencia adquieran aptitudes necesarias en su desarrollo y enfrenten de forma efectiva los retos de la vida adulta (56).

En la dimensión de actividad física la mayoría de los usuarios del programa integral del adulto realizan actividad física, dependiendo del esfuerzo que requieran las actividades, pero lo que hacen diario es recorrer el parque cerca de sus casas, algunos manifiestan que realizan bailes por las tardes en casa para así lograr el gasto de energía necesario diario, buscando mantenerse activos y así poder controlar las enfermedades no transmisibles, donde también se vean más activos tanto a nivel físico como mental. La minoría de los adultos no realizan actividad física porque aun trabajan y pasan más tiempo en oficina conllevando a una vida sedentaria, siendo esto una alerta roja para su salud, ya que al no estar en constante

movimiento los músculos pueden llegar a atrofiarse y traer consigo el aumento de las enfermedades como la obesidad, HTA, etc.

Según Garzón (57) la actividad física se define como todo movimiento que el cuerpo realice y se da la contracción de la musculatura esquelética en donde se incrementa el gasto energético por encima de los niveles mientras se encuentran en reposo, además añade dos tipos de categorías de actividad la que hace referencia a la realización de ejercicio con intensidad ligera como ejemplo: estar de pie, levantar objetos no pesados, caminar lento, etc; la otra es la actividad con intensidad vigorosa las que se encuentran actividades como bailar, correr, yoga, entre otras. La actividad física es un elemento importante para poder tener un estilo de vida saludable, por eso las personas que se mantienen en la inactividad física tienen más probabilidad de adquirir mayores problemas de salud. Por lo que se recomienda la actividad ligera al menos de 30 a 60 min, dependiendo su capacidad física.

En la dimensión de salud sexual y reproductiva la mayoría de los usuarios del programa integral del adulto tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, así mismo el poder contar con su seguro social, se realizan los exámenes periódicos como mamografía y PAP lo que es relacionado a la mujer para la detección temprana del cáncer de mama y cuello uterino, con lo que respecta en el control para varones son los exámenes de próstata para detectar a tiempo el cáncer de próstata, como también alguna otra afección del sistema reproductivo, además de tener una actividad sexual saludable.

Según Fondo de Población de las Naciones Unidas, una buena salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo. Para mantener la salud sexual y reproductiva, las personas necesitan tener acceso a información veraz y a un método anticonceptivo de su elección que sea seguro, eficaz, asequible y aceptable. Deben estar informadas y empoderadas para autoprotgerse de las infecciones de transmisión sexual (58).

La mayoría de los usuarios del programa integral del adulto, conocen como cuidan su salud bucal, utilizando la técnica correcta del cepillado y el tiempo necesario de realizarlo, pero suelen visitar al odontólogo cuando es necesario ya que parte de este grupo utilizan prótesis dental lo cual tienen aún más en cuenta la higiene bucal para evitar algunas complicaciones de infecciones bucodentales. En relación la minoría si saben sobre la higiene bucal pero no en la técnica y el tiempo correcta de cada proceso para la higiene bucal o tiene

algún problema bucodental que muy pocas veces suele ir al profesional adecuado brindándoles la ayuda necesaria para continuar cuidando su salud dental.

Así mismo, las salud bucales de los adultos en estudio refieren mantener una adecuada higiene bucal, realizando los cepillados 3 veces al día, mientras que otros no lo hacen y utilizar de manera adecuada el hilo dental para retirar los restos de comida que puedan estar dentro de los dientes, de tal forma con los hábitos adecuados disminuyen el riesgo de padecer algún tipo de infección o problema que pueda requerir una visita al odontólogo para un procedimiento doloroso e incómodo que podría ser evitado con los cuidados necesarios, teniendo por consistente que una minoría de la población encuestada no tiene hábitos que protejan su salud bucal volviéndolos más vulnerables para enfermedades dentales.

Según el Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial, la higiene bucodental es el cuidado adecuado de los dientes, las encías, la lengua y toda la cavidad bucal en general, para promover en ella la salud y reducir las enfermedades bucales de mayor prevalencia son la caries dental y la enfermedad periodontal las cuales afectan a más del 90% de la población latinoamericana. Una correcta higiene bucal da buen aspecto a una persona y la hacen sentirse bien, además, permite hablar y comer de manera adecuada. El cepillado de dientes, uso de hilo dental y de enjuague bucal, evitan problemas posteriores. Lo recomendable es cepillar los dientes después de cada comida para prevenir las caries o infecciones; o al menos 2 veces al día durante 2 minutos (59).

En la salud mental, los usuarios del programa del adulto se considera que mantienen una buena salud emocional, porque manifiestan mantener una buena comunicación con su familia, aprovechando los pequeños momentos libres en poder realizar comidas, paseos o solo pasar tiempo de calidad reunidos con sus seres queridos, siendo ellos su base familiar quien les brindan los cuidados y el cariño que les haga sentirse importantes. Por otro lado, la minoría no cuenta con una buena relación familiar y no están preparados para aceptar las situaciones difíciles que puedan estar pasando en su entorno, lo cual no les permite desenvolverse abiertamente dentro del grupo.

Según la investigación en estudio la mayoría identifica las situaciones que les pueden causar tensión, mientras que menos de la mitad solo se sienten en confianza de poder expresar sus sentimientos y a la vez buscan plantearse soluciones para las situaciones que se

les presenta, y casi la mitad realiza algunas técnicas de relajación como meditar y tomar unos minutos de siesta cuando siente tensión.

La salud mental es un estado que incluye el bienestar emocional, psicológico y social. Cambiando la forma en la que pensamos, los sentimientos y actuamos cuando nos enfrentamos a la vida. La salud mental cumple un rol muy importante en todas las fases de la vida, por ello es muy importante cuidar de ella enfrentando el estrés de la vida, realizando talleres de meditación, manteniendo un adecuado ritmo de actividad física, una alimentación saludable. Por lo contrario, el no cuidar de su salud mental puede llevarlos a que muchos factores de su vida sean alterados como a nivel biológicos que alteran el sistema nervioso produciendo ansiedad o depresión, produciéndole que las experiencias de vida sean más difíciles y puedan recapitular con trauma o abuso de recuerdos pasados, por lo cual alteraría todos sus sistemas modificando cada vez más su nivel de concentración y siendo cada vez más difícil poder regularla (60).

Respecto a la seguridad vial y el tránsito la mayoría de los adultos refieren que cuando se movilizan en auto, utilizan el cinturón de seguridad, cuando se desplazan en la calle respetan las señales de tránsito como el semáforo y el observar los lados para poder cruzar por las líneas blancas, para así evitar accidentes y si se encuentran en la posibilidad de poder ayudar a alguien en la calle lo hacen, también el poder pedir apoyo cuando hay doble vía de circulación. La minoría de los adultos manifiestan tener temor salir a la calle sino están con un acompañante, por el hecho de no poder agilizar el paso al momento de cruzar las pistas, por otro lado, no suelen usar el cinturón de seguridad por el hecho de estar apesurados y se les olvida en algunas situaciones.

La Organización Panamericana de la Salud, dice que la seguridad vial se refiere a las medidas adquiridas para reducir el riesgo de lesiones y muertes causadas por el tránsito. La movilidad es parte fundamental para garantizar mejor calidad de vida a los ciudadanos. Entornos saludables y seguros benefician y estimulan la adopción de hábitos de vida saludables. En este sentido, la seguridad vial es un componente fundamental en la configuración de entornos urbanos saludables y seguros. La velocidad excesiva contribuye a aproximadamente un tercio de todas las muertes causadas por el tráfico en países de altos ingresos y la mitad de ellos en países de ingresos bajos y medios (61).

El modelo de promoción de la salud de Pender, es uno de los más completos y utilizado por los profesionales de enfermería que permite explicar el comportamiento saludable a partir del papel de la experiencia en el desarrollo del comportamiento, integra enfoques de la enfermería y las ciencias del comportamiento, y tiene como objetivo ayudar a las personas a alcanzar niveles más altos de salud y bienestar e identificar aquellos factores que influyen en los comportamientos que promueven la salud. Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable (62).

Existen investigaciones que se asemejan, como la de Ramirez. Y (63) en su estudio “Cuidados de Enfermería en la Promoción de la salud de los Adultos del sector “J” – Distrito de Chiquian-Bolognesi, 2020.” Obteniendo como resultados que el 85,45% (94) tienen acciones adecuadas de prevención de la salud y promoción de la salud, quedando que el 14,55% (16) tuvieron acciones inadecuadas de prevención y promoción en su salud.

Por consiguiente, también tenemos investigaciones que se difieren, como la de Molina. K (64) en su estudio titulado “Cuidados de Enfermería en la Promoción de la salud de los Adultos del Centro Poblado de Carash, San Marco – Huari – 2020.” Obteniendo como resultados que el 51,0% (51) tienen acciones no adecuadas de prevención de la salud y promoción de la salud, quedando que el 49% (49) tuvieron acciones inadecuadas de prevención y promoción en su salud.

Basándonos en las investigaciones anteriormente encontradas y comparando con los resultados obtenidos de nuestra investigación se identificó en los usuarios del programa integral del adulto la mayoría tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud, mientras que la menos de la mitad sus acciones son inadecuadas, lo que demuestra que los usuarios conocen y aplican los conocimientos básicos en relación al cuidado de su salud interviniendo dimensiones como la alimentación y nutrición saludable, el ejercicio físico, cuidado de la salud mental, siendo los más resaltantes y con mayor énfasis en el autocuidado y el apoyo intrafamiliar, social y económico lo cual se complementan para lograr un óptimo grado vital.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), plantea que la promoción de la salud es uno de los pilares sobre que se sustenta una sociedad exitosa, buscando un proceso

que permite al ser humano incrementar el control sobre su salud, a nivel óptimo de bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades, siendo la prevención de la salud la clave para tener ciudadanos más saludables y también tener una forma de disminuir los casos derivados en enfermedad, sobre todo ante el escenario demográfico al que nos estamos enfrentando debido al envejecimiento de la población. Creando una concepción que la salud implica que la prevención y promoción de la salud va más allá del campo médico e involucra los factores ambientales, económicos, biológicos y los estilos de vida (65).

Se concluye que la mayoría de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor tienen adecuadas acciones de prevención y promoción de salud siendo esta uno de los logros mediante el continuo trabajo del personal de salud en las diferentes actividades que se programan, brindándoles recomendaciones necesarias para un mejor desempeño vital, buscando lograr que se sientan bien y puedan compartir tiempo de calidad con sus familias y amigos. Por otro lado, tenemos a la minoría de los usuarios que no cumplen favorablemente con las dimensiones lo que termina en consecuencia que mantienen inadecuada prevención y promoción de la salud durante su día a día. Por lo que se sugiere a las autoridades del Hospital I Luis Albrecht y al personal multidisciplinario del programa integral del adulto y adulto mayor poder realizar visitas domiciliarias a los integrantes del grupo que no se mantengan activos y poder integrarlos en las actividades del programa, siendo la forma que les permita conocer su estado de salud actual y poder brindarles recomendaciones que puedan aplicar desde casa. Buscando de que la totalidad del grupo puedan tener acciones adecuadas de prevención y promoción de salud y estas les permitan un mayor rendimiento en su salud a nivel físico, mental y biológico brindándoles el beneficio de tener una vida activa y les permita mejorar su calidad de vida.

**Tabla 02:**

Del total de los adultos encuestados del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023. Se logra recabar en datos estadísticos que el 80% (40) mantienen un estilo de vida saludable; mientras que el 20% (10) llevan un estilo de vida no saludable.

En los resultados obtenidos sobre los usuarios del programa integral del adulto la mayoría tiene un estilo de vida saludable, por lo que se mantienen activos en las sesiones



educativas brindadas por el área de nutrición brindándoles apoyo y las recomendaciones necesarias para que el adulto tenga todo tipo de información de cómo mantener un estilo de vida que les favorezca de manera positiva, creando nuevos hábitos en su vida cotidiana y les ayude a mejorar su alimentación, aumentar el tiempo de realización de actividad física, también el tiempo de actividad social como las relaciones personales e interpersonales.

La Organización Mundial de la Salud define los estilos de vida saludables como una “Forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y características personales”. Los hábitos saludables nos permiten generar una mejor calidad de vida te ayudan a prevenir enfermedades crónicas como obesidad o alguna lesión por accidente, por esto se recomienda comenzar a incorporar algunos nuevos hábitos en tu vida diaria como el ejercicio físico, hidratación, cuidar su salud mental, proteger el entorno donde vive (66).

La población en estudio la mayoría mantienen una vida activa a través del ejercicio físico moderado, ayudándose en lo posible a evitar la monotonía del sedentarismo, manifestando que realizan actividades en sus casas como caminatas matutinas, bailes durante la tarde en compañía de sus familias lo cual les brindan la motivación necesaria para mantenerse activos. En relación a la otra parte de la población que no realiza la actividad física, manifiestan que es por falta de tiempo debido a que aun laboran y cuando llegan a casa es a descansar o continuar con los pendientes anteriores y que la mayor actividad que hacen es el traslado a través de caminar de casa al trabajo, lo cual no termina siendo el gasto necesario de energía y aumenta la vida sedentaria en ellos, trayendo como consecuencia problemas de salud no trasmisibles.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (67) alude que la actividad física hace referencia a todo movimiento, incluso durante el tiempo de ocio, para desplazarse a determinados lugares y desde ellos, o como parte del trabajo de una persona. La actividad física, tanto moderada como intensa, mejora la salud. ha demostrado que la actividad física ayuda a prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles, como las enfermedades cardíacas, los accidentes cerebrovasculares, la diabetes y varios tipos de cáncer. También ayuda a prevenir la hipertensión, a mantener un peso corporal saludable y puede mejorar la salud mental, la calidad de vida y el bienestar. Se atribuye a la inactividad física el cuarto

factor de riesgo en la tasa de mortalidad mundial, que corresponde al 6% de todas las muertes.

La mayoría de los usuarios del programa del adulto mantienen un adecuado manejo del estrés en su vida diaria, por lo que buscan expresar sus sentimientos con las personas que puedan sentir confianza que puede ser su familiar, amigo o cuidador, buscando por ellos mismos soluciones antes situaciones difíciles o problemas que puedan trascender en sus vidas afectando su salud a nivel físico y mental. En cuanto a la otra menor parte de los usuarios tienen mayor dificultad para poder relacionarse con su entorno el cual no les permite poder expresar sus ideas o pedir ayuda ante algún conflicto, teniendo como consecuencias el mantenerse en un nivel de estrés continuo, perjudicando su salud.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el estrés como un estado de preocupación o tensión mental generado por una situación difícil. Todas las personas tenemos un cierto grado de estrés, ya que se trata de una respuesta natural a las amenazas y a otros estímulos. Es la forma en que reaccionamos el estrés lo que marca el modo en que afecta a nuestro bienestar. El estrés afecta tanto a la mente como al cuerpo. Es positivo tener un poco, pues nos ayuda a realizar las actividades diarias, pero cuando el estrés pasa a ser excesivo tiene consecuencias físicas y psíquicas. Sin embargo, podemos aprender a lidiar con él para sentirnos menos abrumados y mejorar nuestro bienestar físico y mental (68).

En cuanto la relación interpersonal de los usuarios del programa integral del adulto tiene una buena relación, lo que les ayuda a tener un buen desarrollo e integración en su círculo social y familiar, permitiéndoles mayor interacción con los demás miembros del programa y puedan acoplarse fácilmente a diferentes grupos, en la comunicación intrafamiliar es saludable pero mantienen mayor lazo de confianza solo con algunos de sus miembros, pero refieren que intentan estar lo más cerca de su familia y compartir los momentos con ellos. La menor parte de los usuarios no suelen socializar o interactuar con los demás porque es parte de ellos ser así o les dificulta expresar sus emociones, como también no suelen interactuar con su familia porque algunos miembros de su familia los excluyen en algún evento social.

Según Eduardo Sandoval (69) académico de la Facultad de Psicología Universidad San Sebastián, las relaciones interpersonales se convierten en el principal factor protector y de curación, no solo por la atención de necesidades básicas, sino también, porque operan

como una permanente de ayuda. La percepción de compañía y la disponibilidad de una relación de amistad estrecha son el mejor predictor de felicidad en la adultez. Una red familiar y social activa, cercana y propositiva les ayuda a sobrellevar las limitaciones y el dolor de las pérdidas, disminuyendo los factores de angustia. Por ende, los apoyos que se reciben son una estimulación a mantenerse activos, consejos e información oportuna en torno a la vida independiente, respaldan los sentimientos positivos y les permite satisfacer una de las necesidades de todo ser humano: amar y sentirse amado.

En los adultos del programa integral, se encontraron que la mayoría tiene una adecuada autorrealización lo cual les permitió lograr las metas desde jóvenes y poder culminar una profesión académica, la cual obtuvieron beneficios como es el pertenecer al seguro social de EsSalud, donde pueden atenderse oportunamente y vigilar su salud, por otro lado el menor grupo de adulto que no mantienen una adecuada opinión sobre si mismos, refieren que no han logrado llegar a su capacidad máxima de vida y se sienten insatisfechos consigo mismos.

Según Maslow, la autorrealización es un proceso continuo y un objetivo que debe ser perseguido durante toda la vida. Se trata de un estado en el que una persona se siente realizada y satisfecha consigo misma, en este proceso la persona alcanza el grado más alto de felicidad porque está a gusto consigo misma, se siente orgullosa de su desarrollo y la forma de encarar los objetivos personales con sabiduría. Además, actúa sin cohibirse, pues es consciente que cuenta con la madurez y las capacidades para desenvolverse con éxito en cualquier ámbito (70).

Por lo tanto en este estudio que se realizó, la mayoría de los usuarios tienen un responsabilidad a su salud por lo que sacan cita a tiempo para acudir a revisión médica rutinaria para saber cómo se encuentran física y biológicamente, pero al margen de eso también hacen uso de su seguro cuando sienten algún malestar donde requiera atención médica y eviten el automedicarse, en cuanto a los usuarios que tiene alguna comorbilidad tienen la facilidad de adquirir sus medicamentos a tiempo para la continuación de su tratamiento; además seguir siempre las recomendaciones preventivas por parte del personal de salud como también evitan consumir sustancias nocivas que pueden perjudicar su salud.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la responsabilidad social en salud como “la obligación de dirigir las actividades educativas, investigadoras y de servicio a atender las necesidades prioritarias de la comunidad, región y/o nación”. Las necesidades

prioritarias deben ser identificadas conjuntamente por las organizaciones o instituciones que prestan los servicios asistenciales de salud, los profesionales de la salud y la comunidad. La salud es una responsabilidad ética de los sectores público y privado; la responsabilidad individual y la responsabilidad social deben tener como meta la reducción de las inequidades en salud (71).

Según Nola Pender el Estilo de vida promotor de salud se refiere al conjunto de patrones conductuales o hábitos que guardan estrecha relación con la salud en un sentido amplio, es decir con todo aquello que provee bienestar y desarrollo de la persona humana. Pender, planteó su modelo con el fin de evitar que las personas lleguen por una complicación a un hospital. Es un modelo que se distingue de otros, porque está elaborado para prevenir la enfermedad; es decir, para lograr que la población se concientice en llevar un estilo de vida saludable que les evite contraer cualquier tipo de enfermedad, garantizando así su bienestar (72).

En estudios semejantes a la actual investigación, tenemos el estudio de Cotrina, L. et al. (73) titulada “Estilos de vida de los adultos mayores que acuden al centro de salud San Fernando Pucallpa – 2020”. Obteniendo como resultado que el 82,7% (124) tienen un estilo de vida saludable mientras que el 17,3% (26) no tienen un estilo de vida saludable.

También se diferencia a la investigación de Vera Loayza G (74) “Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020. Donde se observó que el 65,83% (79) tuvieron estilos de vida no saludable y que el 34,17% (41) tuvieron estilos de vida saludable.

Con relación a los estudios encontrados y siendo comparados de la investigación actual se observa que la mayoría de usuarios tienen un estilo de vida saludable y en cuanto a la menor cantidad de usuarios tiene un estilo de vida no saludable. Dado que la mayoría intentan ser responsables con su salud, independiente del diagnóstico de salud que tienen cada uno de los usuarios es lo que les lleva a intentar mantener el mejor estilo de vida posible, el mantener un buen estado de ánimo y intensificar las relaciones entre sus familias y amigos, ayudándolos a integrarse en los programas que pueda brindar el Hospital I Luis Albrecht – EsSalud y donde puedan sentirse bien consigo mismos y realizados, por otro lado tenemos a la minoría de la población encuestada que tiene dificultades con las dimensiones analizadas

siendo una alerta dentro de su salud, pudiendo llegar a perjudicarla y siendo un declive muy significativo en la vida de los adultos.

Para la Organización Mundial de la Salud los estilos de vida saludable son considerada “una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y características personales”. Un estilo de vida saludable repercute de forma positiva en la salud. Comprende hábitos como la práctica habitual de ejercicio, una alimentación adecuada y saludable, beber suficiente agua de calidad, el disfrute del tiempo libre, actividades de socialización, mantener la autoestima alta, etc. Un estilo de vida poco saludable es causa de numerosas enfermedades como la obesidad o el estrés. Comprende hábitos como el consumo de sustancias tóxicas (alcohol, drogas), el tabaquismo, el sedentarismo, las prisas, la exposición a contaminantes, etc (75).

Como conclusión en los resultados sobre los estilos de vida de los usuarios del programa integral del adulto, la mayoría mantienen una adecuada alimentación como teniendo una buena ingesta de los alimentos proteicos y energéticos, siendo los requeridos para cubrir sus necesidades, de igual forma el realizar actividad física contribuye de manera beneficiosa en su salud y mantenerse activos mejorando su relaciones interpersonales; por el otro lado tenemos a los usuarios con menor cantidad que no tiene un estilo de vida saludable corriendo mayor riesgo de contraer enfermedades no transmisibles, es necesario mencionar que el estilo de vida es fundamental en cualquier etapa de la vida y lo mejor es que llevando uno adecuado podremos evitar el contraer enfermedades que puedan afectar nuestra salud y perjudicando nuestra estabilidad emocional con las situaciones de tensión. Siendo importante resaltar que el estilo de vida de los participantes no es la óptima la cual los mantiene en un riesgo de vulnerabilidad de poder ser candidatos a enfermedades no transmisibles sino cambian sus estilos de vida.

**Tabla 03:**

Del 100% (50) de los usuarios del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor EsSalud - Trujillo; el 72% (36) tienen acciones adecuadas de promoción y prevención de la salud con un estilo de vida saludable mientras que el 16% (8) sus acciones son adecuada, pero con un estilo de vida no saludable. El 6% (3) tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción de la salud con un estilo de vida saludable, mientras que el 6% (3) tienen

acciones inadecuadas con un estilo de vida no saludable. En esta tabla se dio a conocer la asociación entre la promoción y prevención de la salud con el estilo de vida, que al analizar la relación con el Chi cuadrado se reportó que  $\chi^2 = 3.12$  y  $p = 3,84 > 0,05$ , existiendo relación entre ambas variables.

Los resultados obtenidos en relación a la asociación entre la prevención y promoción de salud y los estilos de vida de los usuarios del programa integral del adulto, se encontró que existe relación significativa, dado que los adultos manifestaron que por más que intentan seguir con las recomendaciones dadas en las sesiones educativas, en los temas de alimentación y nutrición, el ejercicio físico, el cuidado de la salud mental, etc; se les dificulta seguir con todo diariamente, produciendo que el riesgo de que su salud empeore sea mucho mayor; por otro lado; refiriendo que los centros de salud y la municipalidad cercanos a su comunidad no realizan la promoción adecuada sobre salud, es decir no realizan sesiones educativas ni visitas domiciliarias, lo cual muchas veces hay temas de salud que no conocen lo suficiente y les condiciona a mantener un estilo de vida poco saludable. Teniendo el otro porcentaje de la población que a pesar de contar con la información como los demás usuarios no lo aplican, dejando de lado la importancia de cuidar su salud, aumentando considerablemente el riesgo de contraer o empeorar la enfermedad que puedan estar teniendo.

Así mismo, una parte de los encuestados manifestaron que viven solos y no cuenta con el ingreso económico suficiente para cubrir sus necesidades, ya que no cuentan con el apoyo de sus familiares, tienen que ellos mismos ver como tener una canasta básica para subsistir, por otro lado la falta de tiempo no les permite cumplir con las recomendaciones recibidas por el personal de salud, debido a que algunos viven solo y hay ciertas limitaciones la cual requiere apoyo de algún cuidador pero al no tenerlo, buscan la forma de cumplir por su lado pero llega a ser insuficiente.

Basado en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, los comportamientos y hábitos que forman el estilo de vida se adquieren desde el hogar, por esta razón es importante la promoción de hábitos de vida saludable interviniendo desde las familias. En los estilos de vida se encuentran inmersos patrones cognitivos, afectivos-emocionales y conductuales que tienen consistencia en el tiempo bajo condiciones similares y que pueden convertirse en factores de riesgo o de protección para la salud (76).

El abordaje de Promoción y Prevención de la Salud implica una manera particular de colaborar: parte de las diferentes necesidades de la población, fomenta sus capacidades y sus fortalezas, empodera, es participativa, intersectorial, sensible al contexto y opera en múltiples niveles. La promoción de la salud reconoce la salud como un concepto positivo y se centra en los factores que contribuyen a ella. Busca que todas las personas desarrollen su mayor potencial de salud tomando en cuenta los activos de la comunidad y las condiciones sociales subyacentes que determinan una mejor o peor salud - los Determinantes Sociales de la Salud - sabiendo que para alcanzar la equidad es necesario una redistribución del poder y los recursos (77).

Un estilo de vida saludable va a reflejar beneficios en la salud, ya que tendrán un constante uso de todos sus hábitos como práctica de ejercicio, una adecuada nutrición, bebiendo el agua las cantidades necesarias quien ayudará a purificar el cuerpo, durante el tiempo libre realizar los talleres grupales e individuales, lo que permitirá contar con una autoestima alto para afrontar las situaciones. Mientras que llevar un estilo no saludable es la mayor causa que permite paso a las enfermedades como el sobrepeso y/o obesidad, el estrés, enfermedades no transmisibles como la hipertensión, EDAS, IRAS, entre otras (78).

En la población en estudio la mayoría de los participantes cumplen con sus comidas que es tres veces al día, eligiendo siempre los alimentos balanceados, lo cual incluyan proteínas, vegetales y frutas; consumiendo de 4 a 8 vasos de agua al día para purificar su organismo; por otro lado, un poco más de la mitad no suelen revisar que loa alimentos no contengan grasas, sales en exceso, convirtiéndose en un desequilibrio nutricional y siendo perjudicial para su salud.

Al encontrare relación existente entre ambas variables, Pender en su modelo de promoción de la salud pretende comprender el porqué de los comportamientos humanos relacionados con la salud, y a sí mismo, guía hacia la generación de conductas saludables. expone cuales son las conductas que modifican las acciones de los seres humanos, enfatiza la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de comportamiento y combina aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconociendo que los factores psicológicos influyen en el comportamiento de las personas (79).

De acuerdo con el estudio se encontró que semejanza con la investigación de Giraldo. E (80) “Relación entre acciones de prevención y promoción y estilos de vida en el adulto del

centro poblado de Unchus\_Huaraz, 2021". En sus resultados de chi cuadrado entre prevención y promoción de la salud y estilo de vida dieron como resultado  $\chi^2 = 30,390$  y p-valor= 0,00, siendo el valor ( $p < 0,05$ ), lo cual existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Teniendo como difiere a la investigación de Laveriano, D (81) titulada Relación entre acciones de prevención y promoción y estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano 2 de mayo "Calle Santa Lucia" \_Chimbote; 2021. En sus resultados de chi cuadrado entre prevención y promoción de la salud y estilo de vida dieron como resultado  $\chi^2 = 9.28$  y p-valor= 0,002 siendo el valor ( $p < 0,05$ ), lo cual no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Se concluye, que en relación a los resultados obtenidos entre ambas variables y al existir relación, queda demostrado que las acciones de prevención y promoción de la salud influye de manera significativa en la vida del adulto en conjunto con los comportamientos de estilo de una vida saludable. Por lo que se debería implementar sesiones educativas más consecutivas y de manera demostrativas lo cual no solo puedan escuchar sino poder observar y tocar, de tal manera que así todos los adultos puedan reconstituir sus hábitos de forma saludable y puedan de esa forma protegerse y a su familia ante cualquier enfermedad no transmisible, permitiéndoles tener una vida tranquila y disfrutar más de esa etapa.



## V. CONCLUSIONES

- En este trabajo se identificó que las acciones de prevención y promoción de salud de los usuarios del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023. Por lo que la mayoría tienen acciones adecuadas de promoción y prevención de la salud y la minoría tiene acciones inadecuadas de prevención y promoción de la salud. Porque se logró identificar las acciones de prevención y promoción de la salud de cada uno de los usuarios a través de la entrevista y la aplicación del cuestionario que a pesar de la dificultad todo tuvo éxito. En los resultados obtenidos algunos usuarios no tienden a asistir a sus actividades que se desarrollan en el programa, por lo que las autoridades y encargadas deberán fomentar más las actividades programadas para lograr mantener un nivel mayor de prevención en su salud.
- En este trabajo se identificó los estilos de vida de los Usuarios del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023. La mayoría tienen estilos de vida saludable y una menor población tiene estilo de vida no saludable. Se pudo conocer los estilos de vida fue a través de los resultados de los cuestionarios, lo que si fue un poco dificultoso era el conteo de estos, ya que cada variable tenía varios ítems y los valores en algunos casos varia. Según los resultados de los estilos de vida el personal de salud debería realizar seguimientos de los usuarios que tengan más inasistencias a las sesiones grupales y así poder brindarles apoyo necesario para que obtenga un mejor estilo de vida.
- En este trabajo se estableció la asociación que existe entre la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida de los Usuarios del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023. Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre prevención y promoción de la salud con el estilo de vida se encontró que existe relación entre ambas variables. Lo que más ayudo a la asociación del chi cuadrado fue los resultados de cada variable de la investigación, pero lo más difícil fue armar las tablas de doble entrada. En relación a los resultados las autoridades deberán realizar más la socialización de las actividades a la familia de los usuarios para que integren su participación porque con su apoyo el adulto podrá tener una mejor calidad de vida.

## VI. RECOMENDACIONES

- Presentar los resultados de la investigación a las autoridades del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, buscando motivar a los usuarios a la participación de las actividades programadas ayudándoles a mejorar sus habilidades obteniendo un envejecimiento activo.
- Se recomienda a las autoridades a cargo del programa del adulto planificar con más especialidades del hospital y poder realizar campañas de promoción y prevención de la salud con la finalidad de que los usuarios tomen conciencia en mejorar su salud.
- Seguir promocionando los estilos de vida a través de sesiones educativas a los usuarios del programa del adulto con ayuda de las autoridades a cargo, buscando que el personal de enfermería brinde la información necesaria y que sirva a que el usuario se sienta bien y participe constantemente de las actividades programadas, intentando influir de manera positiva en ellos y sus familias.
- Difundir los resultados obtenidos para que continúen la realización de estudios en el área de salud del adulto, con la finalidad de ampliar los conocimientos en promover la calidad de vida en la etapa adulta y adulta mayor y así reducir los factores de riesgos que conlleva estar en esta fase de la vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Paredes. A. La prevención en salud: importancia y tipos. Ciencias de la salud. UNIR. Universidad en Internet. [Internet]. España. 2021. [Acceso el 15 de mayo de 2023]. Disponible en:  
<https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/>
2. Valles. H. Enfermedades no transmisibles. Public Health. Comisión Europea. [Internet]. 2020. Europa. [Acceso el 15 de mayo de 2023]. Disponible en:  
[https://health.ec.europa.eu/non-communicable-diseases/overview\\_es#:~:text=Las%20enfermedades%20no%20transmisibles%2C%20como,las%20principales%20causas%20de%20muertes](https://health.ec.europa.eu/non-communicable-diseases/overview_es#:~:text=Las%20enfermedades%20no%20transmisibles%2C%20como,las%20principales%20causas%20de%20muertes)
3. Monzón. S. La pobreza, el mayor obstáculo para la salud. MANOS UNIDAS. [Internet]. España. 2019. [Acceso el 15 de mayo de 2023]. Disponible en:  
<https://www.manosunidas.org/noticia/pobreza-mayor-obstaculo-salud>
4. Silvestre. D. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Internet]. 2018. [Fecha de Acceso el 21 de mayo de 2023]. Disponible en:  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=list&slug=promocion-salud-9772&Itemid=270&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=promocion-salud-9772&Itemid=270&lang=es)
5. Febres. R. Los 14 problemas que más preocupan a la OMS. Planeta Futuro. [Internet]. 2018. España. [Acceso el 22 de mayo de 2023]. Disponible en:  
[https://elpais.com/elpais/2018/05/25/planeta\\_futuro/1527267380\\_857400.html](https://elpais.com/elpais/2018/05/25/planeta_futuro/1527267380_857400.html)
6. Llecán. M. Salud pública en América Latina. Universidad. La Sabana. [Internet]. 2018. Colombia. [Acceso el 17 de mayo de 2023]. Disponible en:  
<https://www.unisabana.edu.co/programas/posgrados/facultad-de-medicina/maestria-en-salud-publica/salud-publica-en-america-latina/#:~:text=La%20Salud%20P%3BAblica%20en%20Latinoam%3BA9rica,de%20grandes%20subgrupos%20de%20poblaci%3BB3n>
7. Mendoza. M. Diez cuestiones de salud que la OMS abordará este año. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2020. Canadá. [Acceso el 23 de mayo de 2023]. Disponible en:

- <https://www.who.int/es/news-room/spotlight/ten-threats-to-global-health-in-2019>
8. Quereta. G. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades relacionadas con el estilo de vida: Una carga para los servicios de salud. Naciones Unidas. [Internet]. 2019. Francia. [Acceso el 18 de mayo de 2023]. URL. Disponible en:  
<https://www.un.org/es/chronicle/article/enfermedades-relacionadascon-el-estilo-de-vida-una-carga-economica-para-los-servicios-de-salud>
  9. Sandoval. E. Los problemas comunes en Latinoamérica de los Sistemas de Salud. CNN Español. [Internet]. Colombia. 2018. [Acceso el 20 de mayo de 2023]. URL. Disponible en:  
<https://cnnespanol.cnn.com/2018/12/18/los-problemas-comunes-en-latinoamerica-de-los-sistemas-de-salud/>
  10. Herrera. Y. Organización Panamericana de la Salud. La OPS asesoró a diversas instancias en Bolivia en comunicación de riesgo. [Internet]. 2020. Bolivia. [Fecha de Acceso el 20 de mayo de 2023]. Disponible.  
<https://www.paho.org/es/noticias/25-6-2020-ops-asesoro-diversas-instancias-bolivia-comunicacion-riesgo>
  11. Miuler. B. OCDE. Estadísticas en salud de México. Actualización de estadísticas de salud de la OCDE 2019. CÓDIGO F. [Internet]. 2019. México. [Acceso el 19 de mayo de 2023]. Disponible en:  
<https://codigof.mx/estadisticas-en-salud-de-mexico-actualizacion-de-estadisticas-de-salud-de-la-ocde-2019/>
  12. Gaviria. N. Uno de cada cinco pacientes presenta problemas para acceder al sistema de salud. Editorial La República. [Internet]. 2022. Bogotá. [Acceso el 20 de mayo de 2023]. Disponible en:  
<https://www.larepublica.co/economia/uno-de-cada-cinco-pacientes-presenta-problemas-para-acceder-al-sistema-de-salud-3378835>
  13. Sáname. M. Los Principales Problemas de Salud en 2022. AMIFF Innovación para la vida. [Internet]. México. 2022. [Acceso el 15 de mayo de 2023]. Disponible en:

<https://amiif.org/los-principales-problemas-de-salud-en-2022/#:~:text=La%20encuesta%20se%20llev%C3%B3%20a,al%2070%25%20en%202021>

14. Torres. P. Organización Panamericana de la Salud. Perfil del País, PERÚ. Salud en las Américas. [Internet]. 2021. Perú. [Acceso el 15 de mayo de 2023]. Disponible en:

<https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil-peru#:~:text=La%20situaci%C3%B3n%20de%20salud%20y%20la%20pandemia%20de%20COVID%2D19&text=Para%20el%202021%20se%20estimaron,de%20los%20habitantes%20del%20pa%C3%ADs>

15. Alva. G. Los problemas de salud en el Perú, ¿cómo curar una enfermedad? CONEXIONESAN. [Internet]. 2018. Perú. [Acceso el 17 de mayo de 2023]. Disponible en:

<https://www.esan.edu.pe/conexion-esan/los-problemas-de-salud-del-peru-como-curar-una-enfermedad#:~:text=La%20lista%20es%20larga%3A%20falta,protocolos%20m%C3%A9dicos%2C%20corrupci%C3%B3n%2C%20etc>

16. Aliga. E. Políticas de Promoción de la Salud en el Perú: Retos y Perspectivas. [Internet]. 2018. Perú. [Acceso el 18 de mayo de 2023]. Disponible en:

[http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/1002\\_CIES3.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/1002_CIES3.pdf)

17. Montaña. M. Ministerio de Salud. Análisis de Situación del Perú 2019. [Internet]. 2019. Perú. [Fecha de Acceso el 20 de septiembre de 2021]. Disponible:

[https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis\\_peru19.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf)

18. Gonzales. D. Defensoría del Pueblo. Centros de Salud de Lima registran graves problemas de infraestructura y falta de personal médico. Defensoría del Pueblo. [Internet]. 2022. Perú. [Acceso el 18 de mayo de 2023]. Disponible en:

<https://www.defensoria.gob.pe/centros-de-salud-de-lima-registran-graves-problemas-de-infraestructura-y-falta-de-personal-medico/>

19. Domínguez. S. La Industria. SISI en la Libertad: La región tiene más de 115 mil asegurados y el 11% son ancianos. La Industria. [Internet]. Perú. 2019. [Acceso el 20 de septiembre de 2021]. Disponible en:  
<http://www.laindustria.pe/nota/9285-sis-en-la-libertad-regin-tiene-ms-de-115-mil-asegurados-y-el-11-son-ancianos>
20. Tasa. E.; Raventos, J.; Palazon, A. Intereses y Retos del adulto joven. PsicoDex. [Internet]. 2020. [Acceso el 20 de setiembre de 2021]. Disponible en:  
<https://www.psiquiatriapsicologia-dexeus.com/es/unidades.cfm/ID/15358/ESP/intereses-y-retos-joven-adulto.htm>
21. Garcia. T. Trujillo es la ciudad en La Libertad con mayor índice de diabetes. Tu región informa. [Internet]. 2020. Perú. [Acceso el 18 de mayo de 2023]. Disponible en:  
<https://www.regionlalibertad.gob.pe/noticias/locales/8218-trujillo-es-la-ciudad-en-la-libertad-con-mayor-indice-de-diabetes>
22. Ruiz. A. Sistema de quejas y reclamos y su influencia en la calidad de atención médica en consulta externa Hospital Albrecht – 2020. [Internet]. TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE: Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad. Perú: Universidad César Vallejo. ESCUELA DE POSGRADO PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD; 2020. [Fecha de Acceso 09 de abril de 2022]. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55983/Ruiz\\_MAP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55983/Ruiz_MAP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Mazzetti. P. Carga de Enfermedad en el Nivel Regional. [Internet]. 2020. Perú. [Acceso el 31 de mayo de 2023]. Disponible en  
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/CargaEnfermedad/2020/LALIBERTAD.pdf>
24. Serrano, M. Estilo de Vida y Estado Nutricional del Adulto Mayor del Centro de Salud Venezuela de la Ciudad de Machala. [Internet]. Tesis para obtención del Título

- de Licenciada en Enfermería. Ecuador: Universidad Nacional de Loja. Facultad de la Salud Humana; 2018. [Fecha de Acceso 09 de abril de 2022]. Disponible en:  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20628/1/TESIS%20MARIA%20SERRANO.pdf>
25. Fuste. M, Pérez. M, Paz. L. Caracterización de las redes de apoyo social del adulto mayor en la Casa de Abuelos del municipio de Camajuaní, Cuba. *Revistas Novedades en Población*. [Internet]. 2018. [citado 9 de abril de 2022]; 14(27), 1-12. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-40782018000100012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782018000100012)
26. Cevallos. Promoción de Envejecimiento y estilos de vida saludables dirigido al grupo gerontológico del departamento de acción social del Gad Municipal del Cantón Yantzaza – Zamora 2021. Repositorio de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. [Internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Promoción y Cuidados de la Salud. Ecuador. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Facultad de Salud Pública. 2021. [Acceso el 18 de mayo de 2023]. Disponible en:  
<http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/18284>
27. Varas. M. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el Adulto maduro. Urbanización la Libertad Chimbote, 2018. Repositorio Universidad Católica de Chimbote. [Internet]. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería. Trujillo. Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI. Facultad de Ciencias de la Salud. 2018.  
<https://repositorio.uct.edu.pe/xmlui/handle/123456789/1154>
28. Acuña. J. Estilo de Vida y Apoyo Social Asociado a la Depresión en Adultos Mayores que asisten al Club del Adulto Mayor en el Distrito de Surco. Repositorio Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Internet]. Tesis para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia.; Facultad de Ciencias de Psicología; 2019. [Fecha de Acceso 9 de abril de 2022]. Disponible en:

- [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7213/Estilos\\_Acuna\\_Samaritano\\_Jocelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7213/Estilos_Acuna_Samaritano_Jocelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. Giraldo. E. Factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el Adulto del Centro Poblado de Unchus\_Huaraz, 2021. Repositorio Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [Internet]. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería. Trujillo. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; Facultad de Ciencias de la Salud. 2021. [Acceso el 20 de mayo de 2023]. URL. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32194>
  30. Mostacero. M. Promoción y prevención de la salud asociado a la caracterización de los adultos del AA. HH. Los Rosales. La Esperanza – Trujillo, 2022. Repositorio de la Universidad Católica Benedicto XVI. [Internet]. Tesis para optar al título profesional de licenciada en Enfermería. Trujillo. Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI; Facultad de Ciencias de la Salud. 2022. [Acceso el 21 de mayo de 2023]. URL. Disponible en: <https://repositorio.uct.edu.pe/xmlui/handle/123456789/2728>
  31. Pujay. E. Acciones de Prevención y Promoción de la salud relacionado con los estilos de vida de los Adultos Pescadores del Desembarco Pesquero Artesanal – Salaverry. 2020. Repositorio Uladech. [Internet]. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Facultad de Ciencias de la Salud; 2020. [Fecha de Acceso 9 de abril de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19919/ADULTOS\\_PESCADORES\\_ESTILOS\\_DE\\_VIDA\\_EVELYN\\_PATRICIA\\_PUJAY\\_LOZA\\_NO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19919/ADULTOS_PESCADORES_ESTILOS_DE_VIDA_EVELYN_PATRICIA_PUJAY_LOZA_NO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  32. Camacho. P.; Cabrera. E. Estilos de vida y nivel cognitivo del adulto mayor. Centro de Salud Liberación Social. Repositorio UNITRU. [Internet]. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería: Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Enfermería; 2020. [Acceso el 21 de mayo de 2023]. URL. Disponible en:



- <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15930/1912.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Sites. D. Teorías Fundamentos. Nola Pender. [Internet]. España. 2018. [Fecha de Acceso 6 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/teoriasfundamentos/nola-pender>
  34. Arrechadora. I. Nola Pender: Biografía y Teoría. Lifeder. [Internet]. 2021. [Fecha de Acceso el 06 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
  35. Guillen. A. Enfermería. Biografía Nola Pender. [Internet]. 2018. [Fecha de Acceso el 06 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://enfermeria86.blogspot.com/2017/07/nola-pender.html>
  36. Fuentes. G. Organización Panamericana de la Salud. Renovando la promoción de la salud en el contexto de los objetivos de Desarrollo Sostenible. [Internet]. 2018. [Citado el 6 de octubre de 2021]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14889:hp-sdgs-rio&Itemid=39620&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14889:hp-sdgs-rio&Itemid=39620&lang=es)
  37. Aristizábal. G., Blanco. D., Sánchez. A., Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. [Revista en Internet]. 2018. [Fecha de Acceso el 06 de octubre de 2021]. 8(4). Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248#:~:text=El%20Modelo%20de%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20propuesto%20por%20Nola,la%20generaci%C3%B3n%20de%20conductas%20saludables.>
  38. López. R. Concepto. ¿Qué es un ciclo de vida? Concepto. [Internet]. 2019. [Fecha de acceso el 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/ciclo-de-vida/>
  39. Carrasco. D. Concepto. Dimensiones del Ser Humano. Concepto. [Internet]. 2019. [Fecha de acceso el 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/dimensiones-del-ser-humano/>

40. Durán. C. Efectividad de Intervención Basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Revista Cubana de Enfermería. Artículo de Revisión. [Internet]. 2018. [Fecha de Acceso el 06 de octubre de 2022]. Disponible en:  
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
41. Rabanal, K. Promoción, Prevención y Educación para la salud. Curso Especial de Posgrado en Atención Integral de Salud para Médicos Generales. [Internet]. Costa Rica. 2020. [Acceso el 12 de junio de 2023]. Disponible en:  
<https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2013/12/Prevencion.pdf>
42. Miranda. F. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la salud. [Internet]. 2021. [Acceso el 12 de junio de 2023]. Disponible en:  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=list&slug=promocion-salud-9772&Itemid=270&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=promocion-salud-9772&Itemid=270&lang=es#gsc.tab=0)
43. Montero. F. Ciencia/Materia. El estilo de vida “no saludable” causa 16 millones de muertes al año. [Internet]. 2021. [Acceso el 13 de junio de 2023]. Disponible en:  
[https://elpais.com/elpais/2015/01/16/ciencia/1421435312\\_637657.html](https://elpais.com/elpais/2015/01/16/ciencia/1421435312_637657.html)
44. Ynca. W. Explorable. Estudio Correlacional. [Internet]. 2019. [citado el 14 de junio del 2022]. URL disponible en:  
<https://explorable.com/es/estudio-correlacional>
45. Salas. T. Que es un estudio transversal. [Internet]. 2019. [citado el 13 de junio del 2022]. URL disponible en:  
<https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>
46. Murrugarra. L. Definición de Cuantitativo. Concepto Definición. [Internet]. 2018. Actualizado 2018. [Acceso el 14 de junio de 2022]. Disponible en:  
<https://conceptodefinicion.de/cuantitativo/>
47. Soplapuco P. Diseños de Investigación Científica para constatar hipótesis. Diseños de la Investigación. SCRIBD. [Internet]. 2017. [Acceso el 14 de junio de 2022]. Disponible en:  
<https://es.scribd.com/document/267223583/3-4-DISENOS-DE-INVESTIGACION-pdf>

48. Santos. S. Coomeva EPS. ¿Qué es Promoción y Prevención? [Internet]. 2016. [Acceso el 14 de octubre de 2020]. Disponible en:  
<http://eps.coomewa.com.co/publicaciones.php?id=9663>
49. Remil. A. De la Cruz E, Pino J. Estilo de vida relacionado con la salud. Universidad de Murcia. [Internet]. España. [Acceso el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
[https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo de vida y salud.pdf](https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf)
50. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [En línea] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [ Consultado el 20 de mayo de 2023]. Disponible desde el Url:  
<https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
51. Morales. K. Ministerio de Salud. Dirección de Promoción de la Salud. [Internet]. Perú. 2023. [Fecha de acceso el 14 de julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/22263-ministerio-de-salud-direccion-de-promocion-de-la-salud>
52. Llanos. D. Comemos Todos, Comemos Bien. El derecho a una alimentación saludable. UNICEF. [Internet]. 2019. Argentina. [Acceso el 12 de julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/educa/unicef-educa-derecho-nutricion-comemos-todos-bien.pdf>
53. Ahuachapán. R. FAO, OPS Y UNICEF presentan iniciativa para promover alimentación saludable. [Internet]. España. 2023. [Acceso el 10 de julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/noticias/21-4-2023-fao-ops-unicef-presentan-iniciativa-para-promover-alimentacion-saludable>

54. Laureano. S. Medidas de Higiene Personal. Hospital de Galenia. [Internet]. Chile. 2020. [Acceso el 10 de julio de 2023]. Disponible en:  
<https://hospitalgalenia.com/medidas-de-higiene-personal/#:~:text=1st%20generic%20epipen-,3%20medidas%20de%20higiene%20personal,cepillarse%20los%20dientes%20y%20ba%C3%B1arse.>
55. Ministerio de Salud. Minsa promueve la higiene de manos para la seguridad de los pacientes en los establecimientos de salud. [Internet]. 2023. Perú. [Acceso el 10 de julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28097-minsa-promueve-la-higiene-de-manos-para-la-seguridad-de-los-pacientes-en-los-establecimientos-de-salud>
56. Morales Díaz de Villegas Lisbeth, Salvador Jiménez Roxy Leonor, Mesa Carpio Nancy, Veitía Arrieta Isabel Julia. El desarrollo de habilidades para la vida desde la promoción de salud. EDUMECENTRO. [Internet]. 2021. Mar [citado 2023 Ago 02]; 13(1): 236-251. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742021000100236#B9](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742021000100236#B9)
57. Villalva. G. La Actividad Física y la Obesidad. Repositorio Universidad Técnica Ambato. [Internet]. Informe final de trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del título de Licenciada en Pedagogía de la Actividad Física y Deporte. Ecuador. Universidad Técnica de Ambato.; Facultad de Ciencias Humana y de la Educación. Carrera de Pedagogía de la Actividad Física y Deporte. 2021. [Fecha de acceso el 12 de Julio de 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/33399/1/TESIS%20ROCIO%20MORETA-signed%20%281%29-signed-signed.pdf>
58. López. L. Fundación de Poblaciones de las Naciones Unidas Salud Sexual y Reproductiva. [Internet]. México. 2019. [Acceso el 14 de Julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#:~:text=Una%20buena%20salud%20sexual%20y,relacionados%20con%20el%20sistema%20reproductivo.>

59. Salas. G. Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial. La higiene oral. [Internet]. 2020. EE.UU. [Acceso el 14 de Julio de 2023]. Disponible en: <https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/la-higiene-oral>
60. Fondo de Población de las Naciones Unidad (UNFPA). Salud sexual y reproductiva. [Internet]. 2019. EE.UU. [Acceso el 14 de Julio de 2023]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
61. Organización Panamericana de la Salud. Seguridad Vial. [Internet]. 2022. España. [Acceso el 14 de Julio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/seguridad-vial>
62. Carranza. R, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitario peruanos. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2019 [Acceso el 15 julio de 2023]; 35 (4) Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
63. Ramirez. Y. Cuidados de Enfermería en la Promoción de la salud de los Adultos del sector “J” – Distrito de Chiquian-Bolognesi, 2020. Repositorio Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [Internet]. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería. Huaraz. Universidad Católica los Ángeles Chimbo; Facultad de Ciencias de la Salud. 2020. [Acceso el 16 de julio de 2023]. URL. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26299/ADULTOS\\_CUIDADOS\\_DE\\_ENFERMERIA\\_RAMIREZ\\_CHAVEZ\\_YADHIRA\\_ANGEL\\_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26299/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_RAMIREZ_CHAVEZ_YADHIRA_ANGEL_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
64. Molina. K. Cuidados de Enfermería en la Promoción de la salud de los Adultos del Centro Poblado de Carash, San Marco – Huari – 2020. Repositorio Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [Internet]. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería. Huaraz. Universidad Católica los Ángeles Chimbo; Facultad de Ciencias de la Salud. 2020. [Acceso el 16 de julio de 2023]. URL. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27151/ADULTO\\_CUIDADOS\\_MOLINA\\_DOMINGUEZ\\_KELININA\\_LUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27151/ADULTO_CUIDADOS_MOLINA_DOMINGUEZ_KELININA_LUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

65. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud: definición, objetivos y ejemplos. [Internet]. Universidad Internacional de Valencia. 2018. España. [Acceso el 16 de julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.universidadviu.com/int/actualidad/nuestros-expertos/promocion-de-la-salud-definicion-objetivos-y-ejemplos>
66. Gálvez. S. Activa tu modo saludable. Gobierno Regional de México. [Internet]. 2021. México. [Acceso el 18 de Julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.gob.mx/promosalud/acciones-y-programas/activa-tu-modo-saludable#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,factores%20socioculturales%20y%20caracter%C3%ADsticas%20personales%22>.
67. Organización Mundial de la Salud. Actividad Física. [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2022. España. [Acceso el 18 de julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
68. Organización Mundial de la Salud. Estrés. [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2023. Argentina. [Acceso el 20 de Julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
69. Sandoval. E. Tercera edad y la importancia de las relaciones interpersonales. [Internet]. Universidad San Sebastián e Instituto de Políticas Publicas en Salud. 2019. Chile. [Acceso el 19 de Julio de 2023]. Disponible en:  
<https://ipsuss.cl/columnas-de-opinion/eduardo-sandoval/tercera-edad-y-la-importancia-de-las-relaciones-interpersonales>
70. Hualcas, D. ¿Qué es la autorrealización y cómo se puede alcanzar? [Internet]. Instituto Carl Rogers. 2023. México. [Acceso el 20 de Julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.institutocarlrorgers.org/que-es-la-autorrealizacion/#:~:text=La%20autorrealizaci%C3%B3n%20fue%20propuesta%20por,y%20satisfacci%C3%B3n%20en%20la%20vida>.
71. La Organización Mundial de la Salud. Responsabilidad Social Empresarial. [Internet]. Acreditación en Salud. 2022. Bolivia. [Acceso el 20 de Julio de 2023]. Disponible en:

<https://acreditacionensalud.org.co/responsabilidad-social-empresarial/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,regi%C3%B3n%20y%20Fo%20naci%C3%B3n%E2%80%9D>.

72. Julca, M. ESTILOS DE VIDA SEGÚN LA TEORÍA DE NOLA PENDER EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL 2018. Repositorio Universidad Nacional Federico Villareal. [Internet]. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería. Lima. Universidad Nacional Federico Villareal; Facultad de Medicina “Hipolito Unanue” / Escuela Profesional de Enfermería. 2018. [Acceso el 20 de julio de 2023]. URL. Disponible en:  
[https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/2829/UNFV\\_Julcamoro\\_Acevedo\\_Betsy\\_Marlin\\_Titulo\\_Profesional\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/2829/UNFV_Julcamoro_Acevedo_Betsy_Marlin_Titulo_Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
73. Cotrina, L. Quijo, A. Estilos de vida de los adultos mayores que acuden al centro de salud San Fernando Pucallpa – 2020. Repositorio Universidad Nacional de Ucayali. [Internet]. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería. Pucallpa. Universidad Nacional de Ucayali; Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería. 2021. [Acceso el 20 de julio de 2023]. URL. Disponible en:  
[http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4682/UNU\\_ENFERMERIA\\_2020\\_T\\_LEYDY-COTRINA\\_ANNY-QUIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4682/UNU_ENFERMERIA_2020_T_LEYDY-COTRINA_ANNY-QUIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
74. Vera, G. Estilos de vida y Factores Biosocioculturales en Adultos Mayores de la Urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020. Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Internet]. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería. 2020. [Acceso el 20 de julio de 2023]. URL. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19156/ADULTOS\\_MAYORES\\_VERA\\_%20LOAYZA\\_%20GEORGIBELT\\_%20RENE%c3%89%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19156/ADULTOS_MAYORES_VERA_%20LOAYZA_%20GEORGIBELT_%20RENE%c3%89%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

75. Valdez, D. Consumidores bien informados. Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti. [Internet]. 2019. Consumoteca, Uruguay. [Citado el 23 de Julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>
76. Diaz, R. et all. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. [Internet]. Rev Esp Nutr Comunitaria; 2021. [Acceso el 24 de Julio de 2023]. Disponible en:  
[https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020.\\_ORIGINAL.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020._ORIGINAL.pdf)
77. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la Salud. [Internet]. Temas de Promoción de la salud. 2022. Chile. [Acceso el 28 de Julio de 2023]. Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20fomenta%20cambios%20en%20el%20entorno,ambientales%2C%20organizacionales%20y%20personales%20interact%C3%BAan.>
78. Concepto. Estilo de Vida. [Internet]. 2021. España. [Citado el 28 de julio de 2023]. Disponible en:  
<https://concepto.de/estilo-de-vida/>
79. Bustamante, C. Franco, N. Gómez, M. Promoción de la Salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira. Digital Areandina. [Internet]. Trabajo de investigación como opción de grado para optar el título de: Enfermera. Pereira. Fundación Universitaria de Arandina; Facultad de Ciencias de la Salud y Deporte. Enfermería. 2023. [Acceso el 30 de julio de 2023]. URL. Disponible en:  
<https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
80. Giraldo. E. Relación entre acciones de prevención y promoción y estilos de vida en el adulto del centro poblado de Unchus\_Huaraz, 2021. Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Internet]. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería. Huaraz. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería. 2021. [Acceso el 30 de julio de 2023]. URL. Disponible en:



[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32194/ESTILO\\_VIDA\\_GIRALDO%20\\_CHAVEZ\\_%20ELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32194/ESTILO_VIDA_GIRALDO%20_CHAVEZ_%20ELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

81. Laveriano, D. Relación entre acciones de prevención y promoción y estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano 2 de Mayo “Calle Santa Lucia” \_Chimbote; 2021. Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Internet]. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería. 2021. [Acceso el 2 de agosto de 2023]. URL. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32264/ADULTO\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_LAVERIANO\\_PINEDO\\_DAYANA\\_ANTUANE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32264/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_LAVERIANO_PINEDO_DAYANA_ANTUANE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## ANEXOS

### Anexo 01 Matriz de consistencia

**Título:** Acciones de prevención y promoción asociado a los estilos de vida de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del hospital I Luis Albrecht Essalud – Trujillo, 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Existe asociación entre las acciones de prevención y promoción y los estilos de vida de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023?	<p><b>O. General:</b> Determinar la asociación entre las acciones de prevención y promoción y los estilos de vida de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.</p> <p><b>O. Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las acciones de prevención y promoción de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.</li> <li>• Identificar el estilo de vida de los usuarios del programa integral del adulto y adulto</li> </ul>	<p>No existe asociación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción y los estilos de vida de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.</p> <p>Existe asociación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción y los estilos de vida de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis</p>	<p><b>Variable 1</b> Acciones de Prevención y Promoción</p> <p><b>Dimensiones</b> Adecuada Inadecuadas</p> <p><b>Variable 2</b> Estilos de Vida.</p> <p><b>Dimensiones</b> Estilos de Vida Saludable. Estilos de Vida No Saludables.</p>	<p><b>Tipo de Inv:</b> La investigación es de tipo cuantitativo</p> <p><b>Nivel de Inv:</b> El nivel de investigación fue correlacional de corte transversal.</p> <p><b>Diseño de Inv:</b> El diseño de investigación fue no experimental</p> <p><b>Población Muestral:</b> 50 los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.</p> <p><b>Técnica:</b> Entrevista y observación</p> <p><b>Instrumento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuestionario de Promoción y Prevención de la salud.</li> </ul>

	<p>mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer la relación que existe entre la prevención y promoción con los estilos de vida los usuarios del programa del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023</li> </ul>	Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.		- Cuestionario de estilos de vida.
--	---	------------------------------------	--	------------------------------------

**Anexo 02 Instrumento de recolección de información**  
**“CUESTIONARIO DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN”**

**Autora:** María Adriana Vílchez Reyes.

**Nombre:**.....

Se agradece con anticipación la atención prestada.

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

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

23	¿Participa activamente de eventos sociales?				
24	¿Defiende sus propios derechos?				
25	¿Ha presentado o presenta temores en su comportamiento?				
2	¿Su comportamiento es respetado por los demás?				
27	¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?				
<b>ACTIVIDAD FISICA</b>					
28	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practicas algún tipo de deporte?				
29	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?				
30	¿Completar la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?				
31	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?				
<b>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>					
32	¿Al tener relaciones sexuales usted se protege?				
33	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?				
34	¿Se realiza exámenes médicos?				
<b>SALUD BUCAL</b>					
35	¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?				
36	¿Regularmente se realiza exámenes odontológicos?				
37	¿Consumo bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas?				
38	¿Consumo de tabaco y el alcohol?				
<b>SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ</b>					
39	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
40	¿Usted piensa que no sirve absolutamente para nada?				
41	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				
42	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a?				
43	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
44	¿Tiende usted a pensar que su vida es un fracaso?				
45	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a?				

SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO					
46	¿Cuándo maneja usa el cinturón de seguridad?				
47	¿Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo?				
48	¿Utiliza el celular al conducir o al cruzar la calle?				
49	¿Usted cruza la calle con cuidado?				
50	¿Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco?				
51	¿Usted camina por las veredas en vez de la pista?				
52	¿Usted solo cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?				
53	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?				

## CUESTIONARIO 2

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

**AUTOR:** Walker, Sechrist, Pender Modificado

Por: Díaz R., Reyna E., Delgado R. (2008)

No.	Ítems	CRITERIOS			
<b>ALIMENTACIÓN</b>					
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
<b>ACTIVIDAD Y EJERCICIO</b>					
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
<b>MANEJO DEL ESTRÉS</b>					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S
<b>APOYO INTERPERSONAL</b>					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S

14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
<b>AUTORREALIZACIÓN</b>					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.	N	V	F	S
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal.	N	V	F	S
<b>RESPONSABILIDAD EN SALUD</b>					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consumo de sustancias nocivas: cigarro, alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:**

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

**FRECUENTEMENTE:**

F = 3 SIEMPRE: S = 4

En el ítem 25, el criterio de calificación, el puntaje es al contrario

N= 4 V=3 F=2 S=1

**PUNTAJE MÁXIMO:** 100 puntos

75 a 100 puntos saludable.

25 a 74 puntos no saludable



## Anexo 03 Validez del instrumento

### Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud.

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

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

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 estilo de vida

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 04 Confiabilidad del instrumento**

### **Cuestionario acciones de prevención y promoción de la salud**

#### Confiabilidad Inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, Se realizo 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**

La confiabilidad del instrumento se realizó a través de la prueba estadística de alfa de Crombach, obteniendo un  $r = 0.794$ , considerando a este instrumento válido y confiable para su aplicación.

**ANEXO N° 05**  
**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: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN SE LA SALUD ASOCIADA A LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA INTEGRAL DEL ADULTO Y ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL I LUIS ALBRECHT - TRUJILLO, 2023 y es dirigido por Garcia Roncal, Nickolle Antuanueth, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la asociación entre las acciones de prevención y promoción de la salud y los estilos de vida de los usuarios del programa integral del adulto y adulto mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo, 2023

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 cel: 933015632. Si desea, también podrá escribir al correo [garciaroncal18@gmail.com](mailto:garciaroncal18@gmail.com) para recibir más 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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE – SEDE TRUJILLO



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LAS SALUD

SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A.

Mg. Rosa Bertha Castillo Nuñez

Jefa de Enfermeras a cargo del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo.

Yo, García Roncal Nickolle Anthuanuet, estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote de la escuela profesional de enfermería filial Trujillo, con el número de matrícula 1612162010 y con el DNI 77036907 con domicilio Jirón Unión 738 Int. 14 A. Es grato dirigirme a usted y expongo que siendo parte de mi formación profesional en realizar un trabajo de tesis solicito que se me conceda permiso, para la realización de este cuyo título es **Acciones de prevención y promoción asociado a los estilos de vida de los usuarios del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht – Trujillo**, manteniendo la información en reserva y anonimato así mismo de entregar un ejemplar de su consentimiento.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi solicitud

Trujillo, 27 de Junio del 2023

EsSalud	
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD	
HOSPITAL I ALBRECHT	
<b>RECEPCION</b>	
FECHA:	02/07/2023
HORA:	10:00
FIRMA:	<i>[Firma]</i>
COORDINACION DE ENFERMERIA	

*[Firma]*  
NICKOLLE ANTUANUETH GARCIA RONCAL  
DNI: 77036907

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

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, Garcia Roncal Nickolle Antueneth, identificado (a) con DNI 77036907, con domicilio real en (Calle, Av. Jr.) Unión 738 Interior 14 A, Distrito Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento La Libertad,

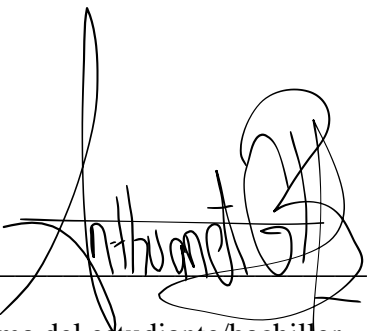
**DECLARO BAJO JURAMENTO,**

En mi condición de (estudiante/bachiller) bachiller con código de estudiante 1612162010 de la Escuela Profesional de Enfermería Facultad de Ciencia de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1.

1. Que los datos consignados en la tesis titulada Acciones de Prevención y Promoción de la Salud asociada a los Estilos de Vida de los Usuarios del Programa Integral del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.

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

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad



Firma del estudiante/bachiller

Martes, 01 de agosto de 2023

Huella Digital

DNI: 77036907

# Base de datos de acciones de prevención y promoción de la salud de los usuarios del Programa del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023

AL61

A	B	C	ALFABETIZACIÓN PROMOCION															COCHEC															NUTRIENTES DE ALIMENTOS															ACTIVIDAD FISICA															TABACOS Y PRODUCTOS																	
			BARRIO			BARCELONA			CHORRILLA			CENTRO			GUANACAMA			MUNICIPIO			SECTOR			UNION			TOTAL			BARRIO			BARCELONA			CHORRILLA			CENTRO			GUANACAMA			MUNICIPIO			SECTOR			UNION			TOTAL			BARRIO			BARCELONA			CHORRILLA			CENTRO			GUANACAMA			MUNICIPIO			SECTOR			UNION		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN</b>                  ESTILOS DE VIDA ASOCIACIÓN - VARIABLES Cálculo Chi cuadrado             </div> <div>                 1 PROMEDIO 21.2 PROMEDIO 21.2                  DESVIACION ESTANDAR 1.9 DESVIACION ESTANDAR 1.9             </div> <div>                 3 PROMEDIO 41.3 PROMEDIO 41.3                  DESVIACION ESTANDAR 1.87 DESVIACION ESTANDAR 1.87             </div> <div>                 4 PROMEDIO 11.5 PROMEDIO 11.5                  DESVIACION ESTANDAR 1.31 DESVIACION ESTANDAR 1.31             </div> </div>																																																																																

A61

A	B	C	D	E	F	G	H	SOLIDOS BUCAL															SOLIDOS METAL Y CULTURA DE BOCA															SOLIDOS POLI Y CULTURA DE BOCA															TOTAL	CATEGORIA
								BARRIO			BARCELONA			CHORRILLA			CENTRO			GUANACAMA			MUNICIPIO			SECTOR			UNION			TOTAL			BARRIO			BARCELONA			CHORRILLA			CENTRO			GUANACAMA			MUNICIPIO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN</b>                  ESTILOS DE VIDA ASOCIACIÓN - VARIABLES Cálculo Chi cuadrado             </div> <div>                 4 PROMEDIO 61.4 PROMEDIO 61.4                  DESVIACION ESTANDAR 6.78 DESVIACION ESTANDAR 6.78             </div> <div>                 7 PROMEDIO 26.32 PROMEDIO 26.32                  DESVIACION ESTANDAR 5.78 DESVIACION ESTANDAR 5.78             </div> <div>                 1 PROMEDIO 15.44 PROMEDIO 15.44                  DESVIACION ESTANDAR 4.19 DESVIACION ESTANDAR 4.19             </div> </div>																																																						

CATEGORIA	BARRIO	X
ACCIONES ABCERBAS	191.192	45
ACCIONES IBAACERBAS	51.38	7
TOTAL	242.57	52

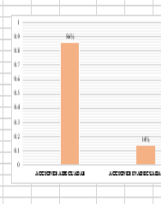
  

ACCIONES	PROMEDIO	DESVIACION ESTANDAR	MIN	MAX
S1	31.27	8.8	14	37
S2	21.58	2.93	11	26
S3	41.98	5.87	23	47
S4	11.57	2.82	1	16
S5	18.99	5.12	1	25
S6	11.49	5.78	1	16
S7	24.82	3.98	11	28
S8	20.26	4.83	4	31
TOTAL	197.48	24.72	14	37

ACCIONES DE PREVENCIÓN	X
ACCIONES ABCERBAS	45
ACCIONES IBAACERBAS	7
TOTAL	52



ABCERBAS 45  
IBAACERBAS 7

## Base de datos de estilos de vida de los usuarios del Programa del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023.

AK14

4	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG
5	ALIMENTACIÓN								ACTIVIDAD FÍSICA				MANEJO DEL ESTRÉS				APOYO INTERPERSONAL					AUTORREALIZACIÓN					RESPONSABILIDAD EN SALUD						
6	Alimento1								Actividad1				Estrés1				Apoyo1					Autorreal1					Responsabilidad1						
7	Alimento2								Actividad2				Estrés2				Apoyo2					Autorreal2					Responsabilidad2						
8	Alimento3								Actividad3				Estrés3				Apoyo3					Autorreal3					Responsabilidad3						
9	Alimento4								Actividad4				Estrés4				Apoyo4					Autorreal4					Responsabilidad4						
10	Alimento5								Actividad5				Estrés5				Apoyo5					Autorreal5					Responsabilidad5						
11	Alimento6								Actividad6				Estrés6				Apoyo6					Autorreal6					Responsabilidad6						
12	Alimento7								Actividad7				Estrés7				Apoyo7					Autorreal7					Responsabilidad7						
13	Alimento8								Actividad8				Estrés8				Apoyo8					Autorreal8					Responsabilidad8						
14	Alimento9								Actividad9				Estrés9				Apoyo9					Autorreal9					Responsabilidad9						
15	Alimento10								Actividad10				Estrés10				Apoyo10					Autorreal10					Responsabilidad10						
16	Alimento11								Actividad11				Estrés11				Apoyo11					Autorreal11					Responsabilidad11						
17	Alimento12								Actividad12				Estrés12				Apoyo12					Autorreal12					Responsabilidad12						
18	Alimento13								Actividad13				Estrés13				Apoyo13					Autorreal13					Responsabilidad13						
19	Alimento14								Actividad14				Estrés14				Apoyo14					Autorreal14					Responsabilidad14						
20	Alimento15								Actividad15				Estrés15				Apoyo15					Autorreal15					Responsabilidad15						
21	Alimento16								Actividad16				Estrés16				Apoyo16					Autorreal16					Responsabilidad16						
22	Alimento17								Actividad17				Estrés17				Apoyo17					Autorreal17					Responsabilidad17						
23	Alimento18								Actividad18				Estrés18				Apoyo18					Autorreal18					Responsabilidad18						
24	Alimento19								Actividad19				Estrés19				Apoyo19					Autorreal19					Responsabilidad19						
25	Alimento20								Actividad20				Estrés20				Apoyo20					Autorreal20					Responsabilidad20						
26	Alimento21								Actividad21				Estrés21				Apoyo21					Autorreal21					Responsabilidad21						
27	Alimento22								Actividad22				Estrés22				Apoyo22					Autorreal22					Responsabilidad22						
28	Alimento23								Actividad23				Estrés23				Apoyo23					Autorreal23					Responsabilidad23						
29	Alimento24								Actividad24				Estrés24				Apoyo24					Autorreal24					Responsabilidad24						
30	Alimento25								Actividad25				Estrés25				Apoyo25					Autorreal25					Responsabilidad25						
31	Alimento26								Actividad26				Estrés26				Apoyo26					Autorreal26					Responsabilidad26						
32	Alimento27								Actividad27				Estrés27				Apoyo27					Autorreal27					Responsabilidad27						
33	Alimento28								Actividad28				Estrés28				Apoyo28					Autorreal28					Responsabilidad28						
34	Alimento29								Actividad29				Estrés29				Apoyo29					Autorreal29					Responsabilidad29						
35	Alimento30								Actividad30				Estrés30				Apoyo30					Autorreal30					Responsabilidad30						
36	Alimento31								Actividad31				Estrés31				Apoyo31					Autorreal31					Responsabilidad31						
37	Alimento32								Actividad32				Estrés32				Apoyo32					Autorreal32					Responsabilidad32						
38	Alimento33								Actividad33				Estrés33				Apoyo33					Autorreal33					Responsabilidad33						
39	Alimento34								Actividad34				Estrés34				Apoyo34					Autorreal34					Responsabilidad34						
40	Alimento35								Actividad35				Estrés35				Apoyo35					Autorreal35					Responsabilidad35						
41	Alimento36								Actividad36				Estrés36				Apoyo36					Autorreal36					Responsabilidad36						
42	Alimento37								Actividad37				Estrés37				Apoyo37					Autorreal37					Responsabilidad37						
43	Alimento38								Actividad38				Estrés38				Apoyo38					Autorreal38					Responsabilidad38						
44	Alimento39								Actividad39				Estrés39				Apoyo39					Autorreal39					Responsabilidad39						
45	Alimento40								Actividad40				Estrés40				Apoyo40					Autorreal40					Responsabilidad40						
46	Alimento41								Actividad41				Estrés41				Apoyo41					Autorreal41					Responsabilidad41						
47	Alimento42								Actividad42				Estrés42				Apoyo42					Autorreal42					Responsabilidad42						
48	Alimento43								Actividad43				Estrés43				Apoyo43					Autorreal43					Responsabilidad43						

PreVENCIÓN Y PROMOCIÓN ESTILOS DE VIDA ASOCIACIÓN - VARIABLES Cálculo Chi cuadrado

AK14

1	O	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW
3																																	
4																																	
5																																	
6	APOYO INTERPERSONAL								AUTORREALIZACIÓN				RESPONSABILIDAD EN SALUD					RESULTADO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN															
7	Apoyo1								Autorreal1				Responsabilidad1					DIMENSIONES															
8	Apoyo2								Autorreal2				Responsabilidad2					PROMEDIOS															
9	Apoyo3								Autorreal3				Responsabilidad3					DESTACADOS															
10	Apoyo4								Autorreal4				Responsabilidad4					ESTIMACIÓN															
11	Apoyo5								Autorreal5				Responsabilidad5					MIN															
12	Apoyo6								Autorreal6				Responsabilidad6					MAX															
13	Apoyo7								Autorreal7				Responsabilidad7					D1															
14	Apoyo8								Autorreal8				Responsabilidad8					D2															
15	Apoyo9								Autorreal9				Responsabilidad9					D3															
16	Apoyo10								Autorreal10				Responsabilidad10					D4															
17	Apoyo11								Autorreal11				Responsabilidad11					D5															
18	Apoyo12								Autorreal12				Responsabilidad12					D6															
19	Apoyo13								Autorreal13				Responsabilidad13					TOTAL															
20	Apoyo14								Autorreal14				Responsabilidad14					CALIFICACIÓN															
21	Apoyo15								Autorreal15				Responsabilidad15					RANGO															
22	Apoyo16								Autorreal16				Responsabilidad16					ESTILO DE VIDA SALUDABLE															
23	Apoyo17								Autorreal17				Responsabilidad17					ESTILOS DE VIDA NO SALUDABLE															
24	Apoyo18								Autorreal18				Responsabilidad18					TOTAL															
25	Apoyo19								Autorreal19				Responsabilidad19					ESTILOS DE VIDA															
26	Apoyo20								Autorreal20				Responsabilidad20					SALUDABLE															
27	Apoyo21								Autorreal21				Responsabilidad21					NO SALUDABLE															
28	Apoyo22								Autorreal22				Responsabilidad22					TOTAL															
29	Apoyo23								Autorreal23				Responsabilidad23					SALUDABLE															
30	Apoyo24								Autorreal24				Responsabilidad24					NO SALUDABLE															
31	Apoyo25								Autorreal25				Responsabilidad25					TOTAL															
32	Apoyo26								Autorreal26				Responsabilidad26					SALUDABLE															
33	Apoyo27								Autorreal27				Responsabilidad27					NO SALUDABLE															
34	Apoyo28								Autorreal28				Responsabilidad28					TOTAL															
35	Apoyo29								Autorreal29				Responsabilidad29					SALUDABLE															
36	Apoyo30								Autorreal30				Responsabilidad30					NO SALUDABLE															
37	Apoyo31								Autorreal31				Responsabilidad31					TOTAL															
38	Apoyo32								Autorreal32				Responsabilidad32					SALUDABLE															
39	Apoyo33								Autorreal33				Responsabilidad33					NO SALUDABLE															
40	Apoyo34								Autorreal34				Responsabilidad34					TOTAL															
41	Apoyo35								Autorreal35				Responsabilidad35					SALUDABLE															
42	Apoyo36								Autorreal36				Responsabilidad36					NO SALUDABLE															
43	Apoyo37								Autorreal37				Responsabilidad37					TOTAL															
44	Apoyo38								Autorreal38				Responsabilidad38					SALUDABLE															
45	Apoyo39								Autorreal39				Responsabilidad39					NO SALUDABLE															
46	Apoyo40								Autorreal40				Responsabilidad40					TOTAL															

PreVENCIÓN Y PROMOCIÓN ESTILOS DE VIDA ASOCIACIÓN - VARIABLES Cálculo Chi cuadrado



# Asociación entre acciones de prevención y promoción de la salud y estilo de vida de los usuarios del Programa del Adulto y Adulto Mayor del Hospital I Luis Albrecht EsSalud – Trujillo, 2023

