



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN
ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL
ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

**PANTA JIMENEZ, ROSALIA MANUELA
ORCID:ORCID: 0000-0001-6229-4647**

ASESOR

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

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0066-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:45** horas del día **21** de **Junio** del **2024** 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:

CANTUARIAS NORIEGA NELIDA Presidente
REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Miembro
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024**

Presentada Por :
(0412162005) **PANTA JIMENEZ ROSALIA MANUELA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, 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:

CANTUARIAS NORIEGA NELIDA
Presidente

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024 Del (de la) estudiante PANTA JIMENEZ ROSALIA MANUELA, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 21% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 09 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", written in a cursive style.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por ser guía y bendecir cada uno de mis pasos, quien me mantiene con buena salud y poder cumplir mis objetivos, por ese amor incondicional, y paz que nos regala día a día.

A mis padres por confiar en mí y poder llegar a realizar mis metas cumplidas, también esta dedicatoria es para mi abuelo que desde el cielo me guía y me protege mucho

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios, por darme fuerza, voluntad y no dejarme derrotar a pesar de las adversidades que uno pasa en los caminos de la vida, y poder llegar a realizar mis metas y objetivos culminados.

Agradecer infinitamente a toda mi familia que me apoyo desde un comienzo dando fuerzas y confianza para poder terminar el desarrollo del presente trabajo de investigación y poder seguir hacia adelante.

ÍNDICE GENERAL

	Pag
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
LISTA DE TABLAS.....	VII
LISTA DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEORICO.....	5
2.1 Antecedes.....	5
2.2 Base teórica.....	10
2.3 Hipótesis.....	16
III. METODOLOGÍA.....	17
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de la investigación.....	17
3.2 Población y Muestra.....	17
3.3 Variables. Definición y Operacionalización.....	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	29
3.5 Método de análisis de datos.....	32
3.6 Aspectos éticos.....	34
IV. RESULTADOS.....	35
V. DISCUSIÓN	45
VI. CONCLUSIONES.....	60
VII. RECOMENDACIONES.....	61
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	62
ANEXOS.....	73
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	73
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	75
Anexo 03 Ficha técnica de los instrumentos.....	84
Anexo 04 Formato de Consentimiento Informado.....	86

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	19
TABLA 2: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024.....	35
TABLA 3: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024.....	40
TABLA 4: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024.....	41
TABLA 5: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024.....	42
TABLA 6: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS A ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024.....	44

LISTA DE FIGURAS

FIGURA DE LA TABLA 2: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024.....	36
FIGURA DE LA TABLA 3: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024.....	40
FIGURA DE LA TABLA 4: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024.....	41

RESUMEN

Las enfermedades siguen siendo un desafío para la salud, por lo que la promoción y prevención de la salud seguirá siendo una prioridad para mejorar nuestros estilos de vida, cuyo objetivo general es: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del centro poblado San Vicente de Piedra_Rodada_Sullana, 2024; la metodología fue tipo correlacional, cuantitativo no experimental, utilizando la entrevista y observación, con una muestra de 130 adultos, aplicando tres instrumentos: cuestionario de factores sociodemográficos, cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud y cuestionario de estilo de vida: los datos se procesaron en a una base de ofware SPSS Statistics 24.0: generando tablas de frecuencia absoluta Se utilizó la prueba de independencia Chi cuadrado con 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Obteniendo los siguientes resultados y conclusiones. la mayoría son de sexo femenino, son católicos y cuentan con SIS. Más de la mitad tienen 18 a 35 años, son amas de casa, con un ingreso menor de 400 nuevos soles. Menos de la mitad, tienen secundaria completa/incompleta y son convivientes. Casi la totalidad tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas, la mayoría tienen un estilo de vida no saludable. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida; asimismo, entre las acciones de prevención y promoción y los estilos de vida.

Palabras clave: estilo de vida, factores sociodemográficos, prevención y promoción

ABSTRACT

Diseases continue to be a challenge for health, so health promotion and prevention will continue to be a priority to improve our lifestyles, since its objective is: Determine the relationship between sociodemographic factors and prevention and promotion actions associated with health behavior: lifestyle in adults in the San Vicente de Piedra population center_Rodada_Sullana, 2024; The methodology was correlational, quantitative, non-experimental, using interview and observation, with a sample of 130 adults, applying three instruments: sociodemographic factors questionnaire, prevention and health promotion actions questionnaire, and lifestyle questionnaire: Data were processed using SPSS Statistics 24.0 software: generating absolute frequency tables. The Chi square test of independence was used with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. Obtaining the following results and conclusions. the majority are female, are Catholic and have SIS. More than half are between 18 and 35 years old, they are housewives, with an income of less than 400 new soles. Less than half have completed/incomplete secondary school and are cohabiting. Almost all of them have inadequate prevention and promotion actions, the majority have an unhealthy lifestyle. There is no statistically significant relationship between sociodemographic factors and lifestyles; Likewise, there is no statistically significant relationship between prevention and promotion actions and lifestyles.

Keywords: lifestyle, sociodemographic factors, prevention and promotion

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La promoción de la salud es un proceso integral de bienestar que busca cambiar los estilos de vida de las personas para lograr una salud óptima y es un medio necesario para alcanzar una mayor y mejor calidad de vida. El objetivo es garantizar que los centros poblados tengan adultos sanos que se nutran de muchas disciplinas para crear prácticas innovadoras para un mayor bienestar y una mejor calidad de vida (1).

La Organización Mundial de la Salud define la promoción de la salud como el proceso mediante el cual las personas aumentan el control sobre su salud. Esta definición se pone en práctica cuando se adopta un enfoque participativo de organizaciones, comunidades e instituciones que trabajen juntos para crear condiciones que aseguren una salud y bienestar adecuadas para todos, es decir, contribuye a cambiar el medio ambiente a promover y proteger la salud de todos, como los cambios que han ocurrido y seguirán transformando la sociedad y las instituciones, incluidos programas que garantizan el acceso a la atención médica o políticas que puedan crear estrategias para la actividad física y la convivencia de las personas (2).

Bolivia es uno de los pocos países del mundo con un modelo de cobertura sanitaria universal que se centra en el derecho a la atención sanitaria. El gobierno boliviano brinda una cobertura universal gratuita al 50% de la población, triplicando la cobertura anterior y protegiendo aproximadamente 5 millones de bolivianos desatendidos y sin seguro. La Oficina del País de la OMS/OPS de Bolivia (OMA) lideró el desarrollo de la política de atención universal de salud en Bolivia, facilitando debates entre organizaciones sociales que representan a comunidades marginadas (3).

En Brasil, el enfoque de promoción de la salud es ideal donde consiste con la Carta de Ottawa e incluso va más allá al integrar la promoción de la salud en todas las políticas, sin embargo, en algunos casos, las prioridades operativas, aquellas actividades en las que deben centrarse los gobiernos nacionales y municipales, están diseñadas para controlar los riesgos individuales. Además, la forma y el contenido de las intervenciones de promoción de la salud dependen de cada estado y municipio (4).

En Cuba el doctor Toledo Curbelo sostiene que sería un error pensar que la promoción y la prevención son esencialmente tareas que se realizan únicamente en la

Atención Primaria de Salud. En todos los niveles de atención existen actividades relacionadas con la promoción y la prevención que complementan el modelo de salud cubano basado en una orientación profiláctica (5).

En Perú, la ley General de la Salud, 2022 explica la condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y comunal, así mismo es responsabilidad del Estado vigilar, cautelar y atender los problemas de la desnutrición, de la salud mental de la población, y así como los problemas de salud de la persona con discapacidad, del niño, el adolescente, la madre y del adulto mayor en situación de abandono social (6).

En el 2021, SuSalud desplegó acciones para promover derechos y obligaciones en salud a nivel nacional, esforzándose por contribuir a la práctica de los derechos de los ciudadanos hacia su salud, enfocándose en la protección del derecho a los servicios de salud, y el derecho a la información, así mismo crear conocimientos, difundir y valorar estos derechos y obligaciones al autocuidado y al cumplimiento de las medidas de protección de la salud ante la pandemia del Covid-19 (7).

En Piura en un paso importante hacia la implementación de la política regional multidisciplinaria de promoción de la salud para 2030, el Dr. Manuel Girón Martínez, Director Regional de la autoridad sanitaria de Piura, junto a representantes del Ministerio de Salud, conforma la nueva mesa regional con la Red de Municipios, ciudades y comunidades saludables del departamento de Piura, ya que su principal objetivo de la Comisión es promover la salud, el bienestar y la igualdad mediante la implementación de políticas públicas sólidas, multisectoriales y participativas en la región (8).

Cabe mencionar que el personal de salud del Centro Médico Leoncio Amaya Tume de EsSalud Piura La Unión, realiza actividades de atención integral a la población asegurada del Bajo Piura, como parte de una actividad descentralizada de prevención y promoción de la salud. La jornada se desarrolló durante cuatro días en los centros urbanos de La Unión y la Arena, donde equipos de nutrición visitaron los hogares de cada adulto para evaluarlos y comprobar su estado de salud (9).

Frente a esta realidad no escapan los adultos que habitan en el centro poblado San Vicente_Piedra Rodada, que se ubica en un sector que limita por el norte Huangala con el sur Chalacala Baja en la provincia de Sullana, distrito de Sullana, lo cual con lleva un

aproximado de 595 viviendas, cuentan con centros educativos de nivel inicial, primaria y secundaria, Según estadística del año 2022, el Centro Poblado san Vicente de piedra rodada tiene una población total de 650 habitantes, los cuales 130 son adultos. Así mismo se evidencia una escasa cultura, generándose un desequilibrio ambiental que perjudica la integridad de la comunidad.

El centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana, cuentan con dos comedores populares, un centro educativo en sus tres niveles: Inicial, Primaria y Secundaria, una junta vecinal comunal, 3 club deportivos: Sport San José, Alianza San Vicente, deportivo San Agustín, también cuenta con una capilla católica, un parque recreacional, y servicios básicos de alumbrado público, agua de red pública, un puesto de salud I-I cuyo horario es de 8:00 am -2:00 pm

Formulación del problema:

¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del centro poblado_San Vicente_Piedra Rodada_Sullana, 2024?

Objetivo general:

- Determinar la relación de los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana, 2024.

Objetivos específicos:

- Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida. en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024
- Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024

- Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024

Justificación

Teórica La justificación de la presente investigación fue esencial con la práctica de prevenir y promocionar la salud, con ello se busca lograr entender el estado del bienestar de las personas adultas del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada, y así proporcionar a estos individuos capacitaciones de bienestar para mejorar su calidad de vida, por otro lado aplicar métodos de mejoramiento para su bienestar y dar soluciones a las dificultades de las personas, mejorando la protección y prevenir las causas de peligro para así contribuir las condiciones de vida de las personas.

Social: De tal modo permitirá a los estudiantes de la salud a investigar sobre la relación de los asuntos los cuales son fundamentales para comprender los saberes, en la que nos proporcione alcanzar buenas normas del estado de la salud de las personas adultas, para así garantizar esparcir nuestros desplazamientos de lograr actuar y brindar la atención y asimismo promover y evitar las enfermedades en la adultez.

Práctico: Igualmente es conveniente para las autoridades de la Dirección de salud Luciano Castillo Coloma y corporación en el área de la salud, así como para los habitantes del centro poblado San Vicente de Piedra Rodada- Sullana; donde los resultados de la búsqueda de esta información cooperen a que las personas cambien sus comportamientos, hábitos y conductas adversas, lo cual pueda llevar a mejorar la inseguridad de sufrir una enfermedad y promueva el autocuidado de su bienestar produciendo una variedad de comportamientos, alimentación saludable, un estilo de vida y conductas promotoras para su salud.

Metodológica: siguiendo una estructura metodológica cuantitativa, a través de la investigación de Nivel descriptivo y diseño no experimental-transversal con un instrumento aplicado ya sea esencial para la validación y aceptación de los resultados dentro de la comunidad científica.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

A nivel Internacional

Tempestti C, (10). En su investigación: “Estilos de Vida y Estado Nutricional en Adultos de la Provincia de Salta. Argentina, durante el año 2020”. Su objetivo es describir los estilos de vida y su asociación con variables sociodemográficas y estado nutricional en personas adultas de Salta, cuya metodología es descriptiva-transversal. Resultados: el 70,8% mujeres y el 29,2% varones, los cuales el 51% presento estilo de vida bueno, el 25% excelente, el 17% regular, el 0,5% malo y el 0,2% muy malo. Las personas con estilos de vida críticos mostraron valores de IMC más elevados; excelente: 24,64%, regular: 27,83%, muy malo: 31,14%. Se concluye que existe una asociación significativa de orden negativo entre sobrepeso/obesidad y estilos de vida.

Márquez M, (11). En su investigación Titulada: “Estilos de Vida Saludable en la Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades: Revisión Documental en el Contexto de Latinoamérica, España e Italia 2020”. Tuvo como Objetivo analizar los programas y proyectos relacionados con estilos de vida saludable orientados a la 8 promoción de la salud y la prevención de enfermedades mediante una revisión documental en el contexto de Latinoamérica, España e Italia. Investigación documental bibliográfica. En su Metodología se realizó una búsqueda de información en revistas indexadas contenidas en las bases de datos de la universidad, mediante un rastreo con palabras claves. Conclusión se obtuvo que, los estilos de vida son una estrategia muy importante en la promoción de la salud y el bienestar de toda una población e incorporar todos los buenos hábitos que ayuda a disminuir en gran medida el riesgo de sufrir enfermedades que permitan ser una población informada, preparada y en óptimas condiciones de salud.

Fernández et al, (12). En su estudio “Estilo de Vida Saludable para Adultos en el Departamento de La Playa Corregimiento la Playita 2021” se implementó la teoría de Nola Pender. El objetivo fue caracterizar las características estilísticas de los adultos del distrito de La playa Corregimiento, Playita. Se trata de un estudio descriptivo cuantitativo. Los resultados que obtuvo fueron que el 60% de ellas eran mujeres, el 40% dijo ser amas de

casa, y el 17% tenía educación primaria, el 47% nunca había participado en educación para el cuidado de la salud, el 55% nunca había seguido un plan de ejercicios, el 39% algunas veces; come de 2 a 4 porciones de fruta al día, y el 56% es consciente regularmente de lo que es importante en su vida. Concluyó que es necesario promover la responsabilidad por la salud, la actividad física y la nutrición a través de estrategias educativas para promover mejoras en el estilo de vida.

Toapaxi et al, (13). En su investigación realizada en la ciudad de Cotopaxi – Ecuador titulada: “Influencia del estilo de vida en el estado de salud de los adultos, 2020”. Tiene como objetivo: analizar el estilo de vida y su influencia en el estado de salud de los adultos del sector la unión, Cotopaxi, Ecuador. Metodología: es cuantitativa, correlacional. Tiene como resultado que el sexo en 63%, 71% son indígenas, predomina el estilo de vida bueno con una diferencia significativa. Se concluye: que la población mantiene un estilo de vida adecuado, sin embargo, se evidenció debilidades que se deben fortalecer con actividades educativas de promoción de salud como el poco consumo frutas y verduras.

Páez A (14) en su investigación “efectos físicos relacionados a los hábitos alimenticios y estilos de vida en los adultos de Guayaquil, Ecuador, 2021, tuvo como objetivo recabar información sobre efectos impactos físicos relacionado con el estilo de vida y los hábitos alimenticios. La metodología con enfoque cualitativo correlacional. Los resultados muestran que casi la mitad son personas con sobrepeso, las cuales llevaran un estilo de vida saludable, aunque practican estilos de vida no saludable. En conclusión, la mayoría participan logrando demostrar que existe relación entre hábitos alimenticios, estilos de vida, impacto físico siendo estos un reflejo efectivo de su entorno.

A nivel Nacional

Domínguez J, (15), en su investigación que lleva como título “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del pueblo joven San Juan “Jirón San Marcos” _ Chimbote,2021”, tiene como objetivo determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilo de

vida en el adulto del pueblo joven san Juan “Jirón San Marcos” _ Chimbote, 2021. El método fue cuantitativamente correlacional, no experimental y la muestra fue de 108 adultos. Se concluyó que el 62% eran mujeres, el 67% eran adultos maduros, el 60% tenía un ingreso económico de 650 a 850 soles y el 46% tenía un estilo de vida saludable. Se encontró relación entre factores sociodemográficos: edad y estilo de vida saludable.

Pujay E, (16). En su trabajo titulado “Acciones preventivas y de promoción de la salud relacionadas con el estilo de vida de los pescadores adultos en los desembarques de pesca artesanal - Salaverry, 2020”, se pretende explicar la relación entre las acciones preventivas y de promoción de la salud relacionadas con el estilo de vida de los pescadores adultos en la pesca artesanal. Desembarques. La relación entre los Desembarcos Pesqueros – Salaverry, 2020. Metodología: Es cuantitativa e interpretativa. Se concluyó que en cuanto a las acciones preventivas y de promoción de la salud entre los pescadores adultos, la mayoría se encontraban en niveles bajos de prevención y promoción de la salud.

Merino H, (17), en su investigación titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Señor de los milagros “Avenida Salaverry” Chimbote, 2021”, El objetivo es identificar factores sociodemográficos así como Acciones preventivas y promocionales de conductas de salud: Estilos de vida de adultos en la “Avenida Salaverry” Chimbote Adultos de los Asentamientos Humanos Huésped Milagroso, 2021”. El método utilizado fue descriptivo para 154 adultos. La conclusión es que más de la mitad de ellos son Los jóvenes con SIS En cuanto al estilo de vida, el estudio encontró que más de la mitad de los adultos no tienen un estilo de vida saludable, lo que demuestra que factores sociodemográficos como la edad, el nivel educativo, el estado civil, la ocupación y el tipo de seguro sí lo tenían. una relación significativa entre factores y estilo de vida.

Gonzales J, (18). “Promoción y prevención de la salud y estilo de vida del adulto de Villa del Mar-Huanchaco, Trujillo, 2023” tuvo como objetivo fue determinar la relación entre la promoción y prevención de la salud y estilo de vida del adulto. Cuantitativo, correlacional, de corte transversal y diseño no experimental, se utilizó la

técnica de observación y entrevista. Aquellos datos se enviaron a la base de datos en el Software SPSS Statistics 25.0. Arrojando finalmente que las acciones de prevención y promoción de la salud, la mayoría tienen nivel medio de prevención y promoción de la salud. En relación con los estilos de vida mantienen un estilo de vida no saludable. Existiendo relación significativa entre ambas variables.

Mendoza L, (19). Prevención y Promoción de la salud Asociadas a los Estilos de vida en los Adultos del Sector Marbella – el Milagro, 2023. Trujillo donde tuvo como objetivo Determinar la asociación entre la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida en los adultos, los datos fueron exportados y procesados en el software estadístico IBM-SPSS Ver. 25.0, siendo analizado, se produjo la prueba estadística Chi – cuadrado como prueba de significancia estadística con un nivel de confianza del 95%, al finalizar se realizó la tabulación e interpretación. Así mismos los resultados fueron: En cuanto a estilos de vida, la mayoría de los adultos, tienen un estilo de vida no saludable, mientras tanto, la reducción presenta un estilo de vida saludable. También concluye que más de la mitad comprende a la prevención y promoción de la salud medio, concluyendo que existe una relación indirectamente proporcional significativa entre ambas variables.

A nivel Local

Dioses S, (20). En su investigación “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca_Castilla_Piura, 2023”, tuvo como objetivo Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2022, su metodología fue de tipo cuantitativo; los resultados obtenidos fueron que la mayoría son de sexo femenino, edad de 60 a más, casados, más de la mitad son ama de casa, ingreso económico menor de 400 soles; de religión católica. La mayoría tienen estilo de vida saludable, se concluye 9 que, existe relación entre la prevención y Promoción de la salud y estilos de vida, como también con el apoyo social donde si existe relación estadísticamente significativa.

Camponverde B, (21). En su estudio titulado “Factores sociodemográficos y acciones preventivas y promocionales asociadas a conductas de salud: Estilos de vida de los adultos del corregimiento Chapaira_Piura, 2021”, el objetivo fue determinar la asociación entre factores sociodemográficos y acciones preventivas y de promoción de la salud. Correlación: “Adultos en el corregimiento de Chapaira_Piura”, el método utilizado es cuantitativo a nivel de correlación transversal no experimental y la muestra está conformada por 105 adultos. Los resultados y conclusiones son que el 61% son del sexo femenino y el 50.5% cuenta con seguro de ESSALUD, el 97.1% contaba con estilo de vida saludable. El estudio encontró que no hubo relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida.

García F, (22), Estilos de vida y Factores sociodemográficos en los adultos del caserío el Salto– Tambogrande-Piura, 2023, Determinar la relación entre Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023. Metodología fue cuantitativo de corte transversal, con diseño descriptivo, resultados, el 53.03% tiene la de edad entre 36 a 59 años; el 57.58% son del sexo de femenino, el 31.06% tienen secundaria completa y el 51.14% son casadas. En cuanto al trabajo el 39.77% son ama de casa, el 34.47% un ingreso económico menor de 500 soles mensual, el 70.08% son evangélicos y el 53.03% cuenta con seguro SIS. Se concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: edad, estado civil, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro con el estilo de vida. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: sexo, nivel educativo y religión con el estilo de vida al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado.

Flores K, (23). “Estilos de vida y Factores sociodemográficos en los adultos del caserío Santa Rosa– Tambogrande-Piura, 2023”. Tuvo como objetivo general estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío Santa Rosa– Tambogrande-Piura, 2023. Resultados: 78.26% de los adultos del caserío Santa Rosa no cuentan con un estilo de vida no saludable y el 21.74% presenta estilos de vida saludables. Respecto a los factores sociodemográficos: más de la mitad 57,60% tienen de 36 a 59 años de edad, 72.47% son mujeres casadas y 77.54% profesan la religión evangélica, teniendo el 65.94% SIS como tipo de seguro. Se concluye que: no hay relación estadísticamente significativa

entre el estilo de vida y los factores socioculturales: edad, sexo, estado civil, ocupación, ingreso mensual y religión.

Domínguez G, (24). En su estudio Titulada “Promoción del estilo de vida saludable y factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Buenos Aires – Tambogrande –Piura, 2020”. El objetivo fue determinar la asociación entre la promoción de estilos de vida saludables y factores biológicos individuales en adultos mayores. Su enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, diseño de dos cajas, la muestra estuvo conformada por 164 adultos, 10 de los cuales fueron adultos mayores, Conclusiones Es que no existe importancia entre los factores biológicos personales y el estilo de vida saludable. Se rechaza la hipótesis alternativa y se acepta la hipótesis nula. Si unas variedades de enfermedades crónicas están relacionadas con el estilo de vida, entonces se recomienda prestar atención a las consecuencias de una mala salud. estilo de vida.

2.2 Bases Teóricas

En este trabajo de investigación se utiliza como base teórica, el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, enfermera reconocida mundialmente por su implementación. Nacida en Michigan el 16 de agosto de 1941, Pender comenzó a practicar el arte de la enfermería cuando un miembro de su familia fue hospitalizado cuando ella tenía 7 años. En 1962, se graduó de la Escuela de Enfermería del West Suburban Hospital en Oak Park, Illinois. En 1964, se graduó en la Universidad Estatal de Michigan en Evanston, Illinois (25).

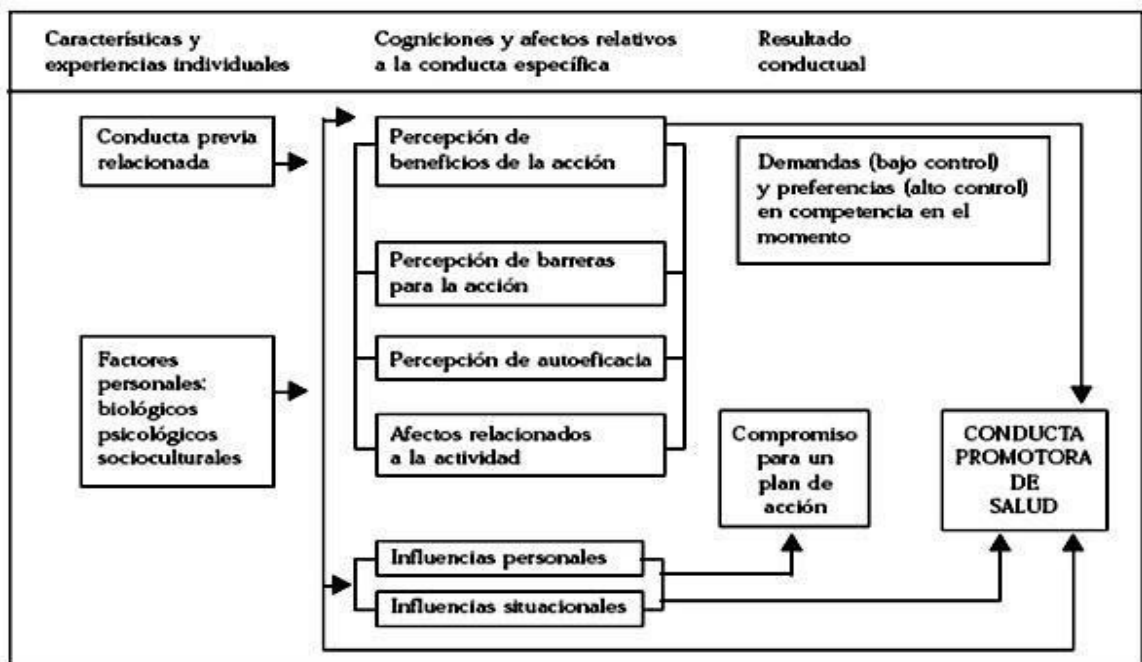
Hacia 1969, un cambio de dirección en el pensamiento de Pender sobre la profesión la cual llevó a identificar su objetivo como una salud personal óptima, y posteriormente se interesó por áreas en las que quería profundizar sus conocimientos para optimizar la salud humana. Estas ideas dieron origen posteriormente al modelo de promoción de la salud. Luego, en 1975, publicó su trabajo, un modelo conceptual de conducta de salud preventiva, que se convirtió en la base para la investigación sobre cómo las personas toman decisiones de autocuidado en entornos de atención. En 1982 se publicó la primera edición del libro "Promoción de la salud en la práctica de enfermería", que

introdujo 14 conceptos de promoción óptima de la salud y prevención de enfermedades, y propuso por primera vez el modelo de promoción de la salud (26).

El modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería porque ayuda a comprender los comportamientos de salud humana y orienta la formación de comportamientos saludables. El comportamiento está motivado por el deseo de lograr el bienestar y el potencial humano, dijo la enfermera Nola Pender, autora del Health Advocacy Model. Estoy interesado en crear un modelo de atención que responda a cómo las personas toman sus propias decisiones sobre atención médica. (27).

El modelo muestra las áreas que componen a una persona, así como su comportamiento y conocimiento sobre su estado de salud actual, y también involucra costumbres, entre otros factores que se explicarán más adelante. En esta figura, el mecanismo se puede visualizar en columnas de izquierda a derecha, y la primera columna detalla las singularidades y hábitos exhibidos por este individuo, que pueden entenderse como comportamientos propios y esperados coherentes (28).

Modelo de Promoción de la Salud de Pender 1996



Fuente: Marriner A y Raile. M. (1999). Modelos y Teorías de enfermería. (4° ed.)

Al mirar el gráfico, se puede visualizar los diversos elementos del mismo, que puedes organizar por columnas de izquierda a derecha; la primera parte trata sobre las características y experiencias personales de las personas e incluye dos conceptos: acciones pasadas relevantes y factor individual (29).

El primer diagrama incluye los conocimientos y hábitos previamente adquiridos por un individuo, que pueden o no influir en las conductas de promoción y prevención de la salud de esta persona. Continuando con la descripción del modelo, los siguientes son los factores personales como los dominios biológico, psicológico y sociocultural que de alguna manera influyen en el comportamiento que exhibe una persona y el contexto en el que se aplica su comportamiento (30).

En la segunda columna encontramos la figura central del arquetipo, quien insiste en la identificación y determinación de las acciones, es decir, objetos que se pueden lograr a través de todas las acciones debido a los resultados efectivos; el segundo punto abarca lo cognitivo y el Impacto, que también es la percepción de las acciones que realiza una persona para lograr sus objetivos de salud. Es importante que una persona se valore y se anime y celebre sus metas, logrando proseguir más y hacer más factibles estas acciones de promoción de la salud (30).

Finalmente, el tercer componente se forma en los resultados de la conducta, que todos pueden apreciar porque los resultados ya son evidentes para quienes se portan bien. Asimismo, el primer punto de este apartado incluye el compromiso de cada persona de seguir desarrollando un plan de acción que mejore su salud. El segundo punto son los requisitos y preferencias por las capacidades de las personas, lo que también está relacionado con el comportamiento y los resultados finales (30).

Para comprender mejor este cuadro, Pender estableció metaparadigmas con el fin de definir mejor ciertos enunciados y lograr una mejor comprensión; entre ellos tenemos cuatro metaparadigmas que deben ser considerados en la teoría (31).

La Salud es Un estado altamente positivo. Esta descripción de la felicidad es más eficaz que cualquier otro título general. Representa el enriquecimiento material, esencial

y efectivo; la ausencia de defectos, incluido el daño al individuo, llevando cada vez más a la persona al propio nivel, acercándose al espacio de fusión cada vez más alto (31).

Persona: es el sujeto el cual se centra la atención y comprende lograr un compromiso en su salud, brindando herramientas para motivar los buenos hábitos adquiridos, modificando las costumbres inadecuadas y perjudiciales en su salud (31).

Enfermería: esta es una profesión que ha seguido floreciendo durante la última década. La buena atención médica es la base de todos los esfuerzos para mejorar la vida de un individuo. La enfermería se establece con un enfoque en beneficiar a la persona, familia y comunidad a cuidar de su salud personal (31).

Entorno: Los individuos que se relacionan con el medio ambiente tienen en cuenta todas sus complejidades biopsicosociales, adaptándose lentamente al medio y cambiando con el tiempo. Los profesionales de la salud son una parte integral de las relaciones e impactan a las personas a lo largo de sus vidas. (31).

La autora Nola Pender desarrolló un instrumento de medición del estilo de vida que cubre seis dimensiones. La herramienta fue desarrollada para evaluar y comprender diferentes aspectos del estilo de vida de las personas. Estas dimensiones se centran en áreas específicas que impactan la salud y el bienestar de un individuo (32).

Responsabilidad en salud significa asumir responsabilidad activa por la propia salud, también significa prestar atención a la propia salud, recibir educación sobre estilos de vida saludables y lo más importante que es buscar ayuda cuando sea necesario, incluyendo cuidados personales, chequeos y exámenes físicos periódicos, la toma de medicamentos, etc. (33).

Las actividades y el ejercicio son situaciones que requieren movimiento humano. De la misma manera, la actividad física se define como la cantidad de movimiento físico producida por todos los mecanismos que crean el cuerpo. Para los adultos de esta edad, el ejercicio incluye actividades de ocio o recreativas como caminar, juegos, deportes o ejercicio organizados en áreas de actividad diaria (34).

La nutrición consiste en participar, seleccionar y consumir los alimentos necesarios para el sustento, la salud y el bienestar. Mantener una dieta equilibrada es necesario ya que juega un papel importante en nuestra salud física y metabólica, por eso es importante considerar los alimentos reflejados en la pirámide nutricional (35).

Crecimiento Espiritual: Enfóca en desarrollar la paz interior, cultivar valores, visiones, metas y deseos, buscar la autotrascendencia y sentirte bien contigo mismo, amarte y valorarte a ti mismo, construir buenas relaciones con quienes te rodean, mirar la vida con una actitud positiva. trabajo duro espíritu de meta (36).

Relaciones interpersonales: la comunicación es dominante aquí, gane la confianza de la otra parte a través de la comunicación, establezca una buena intimidad, fortalezca relaciones importantes, comparta pensamientos, sentimientos y transmita sentimientos a través de mensajes verbales y no verbales. (37).

El manejo del estrés se refiere a identificar y movilizar recursos físicos y mentales para manejar o reducir el estrés de manera efectiva. La variedad y complejidad de las actividades de la vida diaria no necesariamente indican la importancia de practicar un manejo adecuado del estrés en la práctica (38).

Base conceptual

Factores sociodemográficos: se refieren a las características de una persona que tienen en cuenta el estado civil, la edad, el sexo y el número de hijos. Se entiende por estado civil la situación jurídica de dos personas que buscan formar una familia y ejercer los derechos que les confiere la ley. La edad es un factor en el crecimiento de una persona desde el nacimiento hasta la preservación. El género es un conjunto de características genéticas, hormonales y anatómicas que identifican a un ser humano como femenino o masculino. (39).

Promoción de la Salud: Está en constante evolución y hace unos años se celebró una conferencia en el Centro de Atención Primaria de Salud de Almaty, Kazajstán (1978). El objetivo es formular la "Estrategia Nacional de Salud 2000". En México en el año 2000 celebró una conferencia destinada a reducir la injusticia en el país y en el extranjero. En

el 2005, Bangkok fortaleció la capacitación en mejora de la salud para todas las comunidades; la última reunión se celebró en 2009 para discutir las políticas de protección del bienestar en África. La declaración, que pone énfasis en promover la calidad de la salud, la realidad de los derechos humanos y la reducción de las desigualdades (40).

Prevención de la salud: Son preparaciones para evitar riesgos o daños de forma anticipada, también conocidas como medidas para prevenir riesgos y diferentes evoluciones de enfermedades. Es así que al prevenir se lleva a cabo con anticipación para reducir el peligro de problemas de salud (41).

Cuidado: Es un acto que implica controlar el propio estado y cierto grado de conservación de un individuo ya que el cuidado es una especie directamente dedicado al cuidado de los seres vivos o aquellos que están destinados a realizar las acciones descritas para prevenir infracciones o cualquier riesgo, en los que se obtendrá un mayor bienestar (42).

Estilos de vida: Es un grupo de hábitos sanos que las personas adoptan en la práctica diaria y en los individuos o determinados grupos de personas. La compensación necesaria para lograr una condición de vida beneficiosa para su bienestar de las personas (43).

Educación en salud: Se entiende como el análisis de oportunidades de aprendizaje para todos, por lo que pretenden superar su grado de instrucción, ya que incluye mejorar el conocimiento de todos y de las poblaciones, mejorando así la educación en salud para todos (44).

Adulto: como todos sabemos, la etapa adulta abarca desde los 20 hasta los 60 años. Esta es la etapa en la que una persona necesita estabilidad biológica, psicológica y social, del mismo modo, en general los adultos, no todos están suficientemente desarrollados ya que los factores familiares y/o sociales no permiten a la persona adquirir la madurez adecuada a su edad y cumplir su papel en la sociedad. (45).

2.3 Hipótesis

- H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos, acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud, estilos de vida en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.
- H0: No Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos, acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud, estilos de vida en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de la investigación

Nivel de la investigación

Fue correlacional – transversal, dado que se buscó determinar la relación entre dos o más variables y la recolección de la información fue tomada en un solo periodo de tiempo (46).

Tipo de investigación

El tipo de investigación fue cuantitativo, se evaluó datos numéricamente medibles con cuentas y números, por lo tanto, las mediciones y los indicadores sociales tendrán que ser exactos, dado que explica la realidad enfocándose en lo externo y en el objetivo (47).

Diseño de la investigación:

El diseño de la investigación fue no experimental, debido a que el investigador no manipulo o influyo en las variables de estudio, reportándolas en su contexto natural tal y como son (48).

3.2 Población y muestra

Población muestral: estuvo constituida por 130 adultos del Centro poblado San Vicente_Piedra rodada

Unidad de análisis: Cada adulto del centro poblado San Vicente _Piedra Rodada, que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adultos que vivieron más de 3 años en el centro poblado San Vicente _Piedra Rodada
- Adultos del centro poblado San Vicente _Piedra Rodada que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos del centro poblado San Vicente _Piedra Rodada, que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Adultos del centro poblado San Vicente _Piedra Rodada, que presentaron algún

trastorno mental.

- Adultos del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada, que presentaron problemas de comunicación.
- Adultos del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada, que presentaron problemas psicológicos.

				<ul style="list-style-type: none"> • De 1401 a 1800 • De 1801 a más
Ocupación			<ul style="list-style-type: none"> • Escala ordinal 	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajador estable • Eventual • Sin ocupación • Jubilado • Estudiante
Religión			<ul style="list-style-type: none"> • Escala de razón 	<ul style="list-style-type: none"> • católico • Evangélico • Otro
Estado Civil			<ul style="list-style-type: none"> • Escala nominal 	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero • Casado • Viudo • Conviviente • Separado
Tipo De Seguro			<ul style="list-style-type: none"> • Escala ordinal 	<ul style="list-style-type: none"> • Es Salud • SIS • Otro seguro • No tiene seguro

<p>Variable 2: Acciones de prevención y promoción Proceso, cuyo objeto consiste en fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción, y la capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente con el fin de ejercer control sobre</p>	Ejes Temáticos	Alimentación y nutrición	<ul style="list-style-type: none"> • Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad • Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludable en su comunidad • Ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol) • Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables (precios menores, muestras gratis, etc.) • Se provee agua potable en su comunidad • En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer • En los últimos 30 días comió habitualmente frutas • En los últimos 30 días comió habitualmente verduras 	Escala Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones de prevención y promoción adecuadas. de 1 a 106 puntos • Acciones de prevención y promoción inadecuadas 107 a 212
--	----------------	--------------------------	---	----------------	---

		<ul style="list-style-type: none"> • Se lava las manos antes de preparar y consumir los alimentos • Se realiza el Baño corporal diariamente • Se realiza el lavado de los dientes 3 veces al día • Mantiene limpia y en orden su ropa • Mantiene limpio la cocina y sus utensilios • Mantiene en orden y limpia la vivienda • Mantiene Limpio su baño o letrina 		
Higiene				
		<ul style="list-style-type: none"> • Sabe escuchar a los demás y se comunica abiertamente con él o ella • Apoya a las personas que necesitan de su ayuda • Enfrenta los problemas dando solución • Incentiva la participación y el trabajo en equipo • Estimula las decisiones de grupo 		
Habilidades para la vida				

		<p>Actividad física</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Demuestra capacidad de autocrítica • Es expresiva, espontánea y segura • Participa activamente de eventos sociales • Defiende sus propios derechos • Ha presentado o presenta temores en su comportamiento • Su comportamiento es respetado por los demás • Se comunica fácilmente con toda clase de personas • Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practicas algún tipo de deporte • Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana • Completa la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento • Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua) • Al tener relaciones sexuales usted se protege 		
		<p>Salud sexual y reproductiva</p>			

		<p>Salud bucal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se informa de los métodos anticonceptivos • Se realiza exámenes médicos • Usa a diario un enjuague bucal con flúor • Regularmente se realiza exámenes odontológicos • Consume bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas • En general está satisfecho con usted mismo/a 		
	<p>Salud mental y cultura de paz</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Usted piensa que no sirve absolutamente para nada • Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas • Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a • Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás • Tiene usted a pensar que su vida es un fracaso • Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a 			

<p>Variable 3: Estilo de vida Conjunto de patrones conductuales de un individuo que pone en práctica de manera</p>		<p>Seguridad vial y cultura de tránsito</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cuándo maneja usa el cinturón de seguridad • Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo • Utiliza el celular al conducir o al cruzar la calle • Usted cruza la calle con cuidado • Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco • Usted camina por las veredas en vez de la pista • Usted solo cruza la pista cuando el semáforo está en color verde • ¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez 	<p>Escala ordinal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estilo de vida saludable 0-91 • Estilo de vida no saludable 92-130
		<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilidad hacia la salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol. • Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño. • Sigo un programa de ejercicios planificados. • Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva. 		

<p>consistente y contenida en su vida cotidiana, por el cual puede ser oportuna para el mantenimiento de su salud o en caso contrario que lo coloca en situación de riesgo para la enfermedad</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Nutrición • Actividad física • Manejo de estrés • Relaciones interpersonales 	<ul style="list-style-type: none"> • Elogio fácilmente a otras personas • Manejo de estrés por sus éxitos. • Límite el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces). • Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud. • Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la máquina escaladora) • Tomo algún tiempo para relajarme todos los días. • Creo que mi vida tiene un propósito. • Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras • Hago preguntas a los profesionales de la salud para entender sus instrucciones. • Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar. • Miro adelante hacia el futuro. 		
---	--	---	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Paso tiempo con amigos íntimos. • Como de 2 a 4 porciones de fruta durante el día. • Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud. • Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta). • Me siento satisfecho y en paz conmigo (a). • Me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros. • Estoy consciente de lo que es importante para mi vida. • Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mí. • Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados. • Asisto a programas educacionales sobre el cuidado de salud personal. 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento espiritual y relaciones interpersonales 			

			<ul style="list-style-type: none"> • Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios. • Mantengo un balance para prevenir el cansancio. • Me siento unido (a) con una fuerza más grande que yo. • Me pongo de acuerdo con otros por medio del dialogo. • Tomo desayuno. • Busco orientación o consejo cuando es necesario. • Expongo mi persona a nuevas experiencia y retos. • Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas. • Duermo lo suficiente. • Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días • Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días. 	
--	--	--	--	--

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

Elaborado por: la autora Vílchez Reyes Adriana, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (Anexo N° 02).

Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes:

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

Instrumento N° 02

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Desarrollado por: autora Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué. Está constituido por 55 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos: Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de del adulto. (2 ítems).

- Ejes temáticos: Alimentación nutrición (8 ítems).
- Ejes temáticos: Higiene (7 ítems).
- Ejes temáticos: habilidades para la vida (12 ítems).
- Ejes temáticos: Actividad física (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud sexual y reproductiva (3 ítems).
- Ejes temáticos: Salud bucal (4 ítems).

- Ejes temáticos: Salud mental y cultura de paz (7 ítems).
- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de tránsito (8 ítems).

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

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

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

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

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

Evaluación Cuantitativa:

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

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

Dónde:

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

l: Es la calificación más baja posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en la persona adulta del Perú.

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

Instrumento N° 03

ESTILOS DE VIDA

El instrumento tiene 6 subescalas, y cuenta con 53 ítems, distribuidos en los siguientes:

Elaborado por: Autores Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., VigilColet, A., & Gil- Ripoll, C. (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II con una muestra de empleados. Universitas

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

El instrumento de estilo de vida proviene del cuestionario Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II) en la versión original, el cual está compuesto por 52 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones: Actividad física (8 ítem), Crecimiento espiritual (9 ítem), Manejo de estrés (8 ítem), Nutrición (9 ítem), Relaciones interpersonales (9 ítem) y Responsabilidad hacia la salud (9 ítem).

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

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

3.5 Método de análisis de datos

Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se solicitó el permiso al teniente Gobernador del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada para poder aplicar la entrevista y la recolección de datos a los adultos
- Se coordinó con el teniente para la muestra de adultos que tiene el centro poblado San Vicente_Piedra Rodada
- Se realizó un breve reconocimiento de la zona de investigación
- Se coordinó con los adultos del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada, para la disponibilidad de la hora y fecha para aplicar el instrumento
Se informará y se pedirá el consentimiento a los adultos del centro poblado San Vicente de Piedra Rodada haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.

- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder aplicar el instrumento a cada adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Análisis y procesamiento de datos

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

3.6 Aspectos éticos

El presente estudio de investigación fue empleado teniendo en cuenta el reglamento de integridad científica de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote Versión 001, actualizado por el Consejo Universitario con Resolución N° 0277-2024- CU ULADECH, fecha del 14 de marzo del 2024. (49)

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes

Se aplicó el cuestionario respetando la dignidad, diversidad, y privacidad de los adultos del centro poblado San Vicente de Piedra Rodada.

Cuidado del medio ambiente: se respetó el entorno protección de especies preservación de biodiversidad y naturaleza de los adultos del centro poblado san Vicente de Piedra Rodada.

Beneficencia y no maleficencia: la presente investigación fue encontrada asegurando el bienestar de los adultos a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios de los adultos del centro poblado san Vicente de Piedra Rodada.

Justicia: el investigador tuvo la obligación de emitir juicios sólidos y equilibrados para tomar precauciones, limitar los prejuicios y tratar a todos de manera justa a los adultos del centro poblado san Vicente de Piedra Rodada.

Integridad y honestidad: el investigador actuó de manera coherente con los valores y principios, evitando cualquier forma de engaño que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión de la investigación en los adultos del centro poblado san Vicente de Piedra Rodada

Libre participación por propia voluntad: el encuestado o titular de los datos se comprometió a utilizar la información para los siguientes fines especificado en la investigación con el propósito y finalidad que participen los adultos de tal manera que se exprese su propia voluntad libre y específica.

IV. RESULTADOS

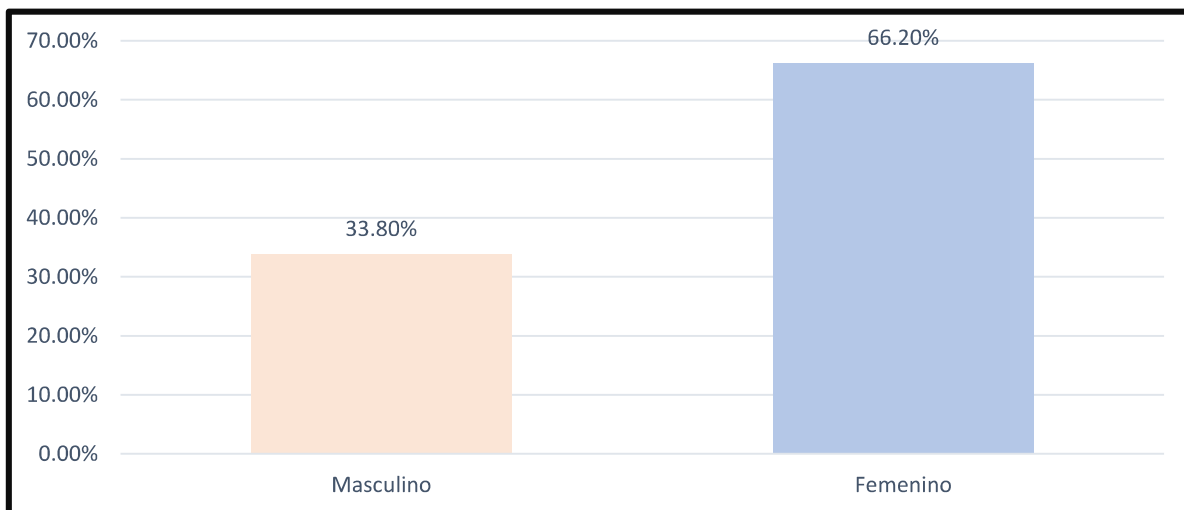
Tabla 2
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024

Sexo	n	%
Masculino	44	33,8
Femenino	86	66,2
Total	130	100,0
Edad	n	%
18-35 años	71	54,6
36-59 años	59	45,4
60 a más	0	0,0
Total	130	100,0
Grado de instrucción	n	%
Analfabeto (a)	6	4,6
Primaria	43	33,1
Secundaria	59	45,4
Superior	22	16,9
Total	130	100,0
Religión	n	%
Católico (a)	91	70,0
Evangélico	21	16,2
Otras	18	13,8
Total	130	100,0
Estado civil	n	%
Soltero	26	23,1
Casado	32	24,6
Viudo	3	2,3
Conviviente	61	46,9
Separado	8	2,12
Total	130	100,0
Ocupación	n	%
Obrero	22	16,9
Empleado	16	12,3
Ama de casa	71	54,6
Estudiante	11	8,5
Otros	10	7,7
Total	130	100,0
Ingreso económico	n	%
Menor de 400 nuevos soles	73	56,2
De 400 a 650 nuevos soles	12	9,2
De 650 a 850 nuevos soles	11	8,5
De 850 a 1100 nuevos soles	13	10,0
Mayor de 1100 nuevos soles	21	16,2
Total	130	100,0
Sistema de seguro	n	%
Essalud	26	20,0
SIS	95	73,1
Otro seguro	3	2,3
No tiene seguro	6	4,6
Total	130	100,0

Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024

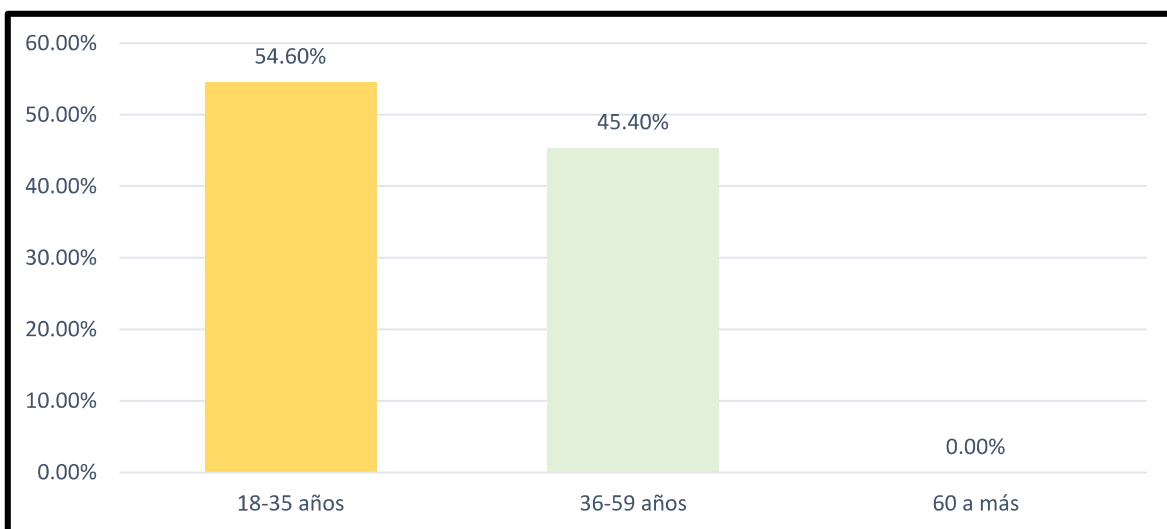
LISTA DE FIGURA 2

FIGURA 1: SEGÚN SEXO DE LOS ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024



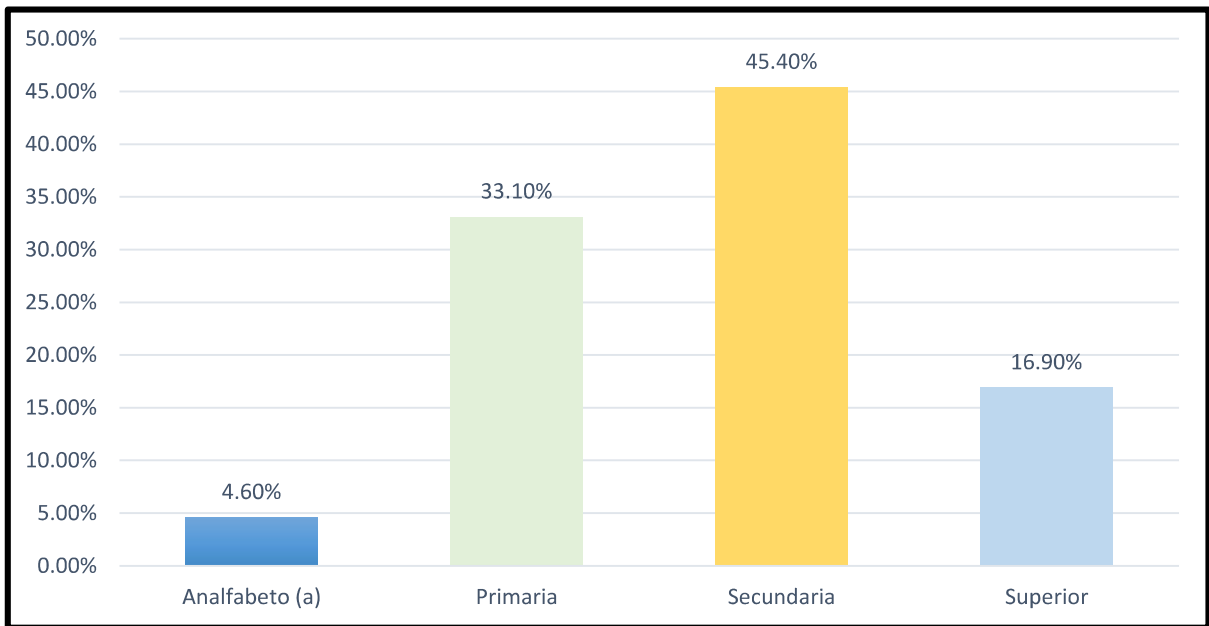
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

FIGURA 2: SEGÚN EDAD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024



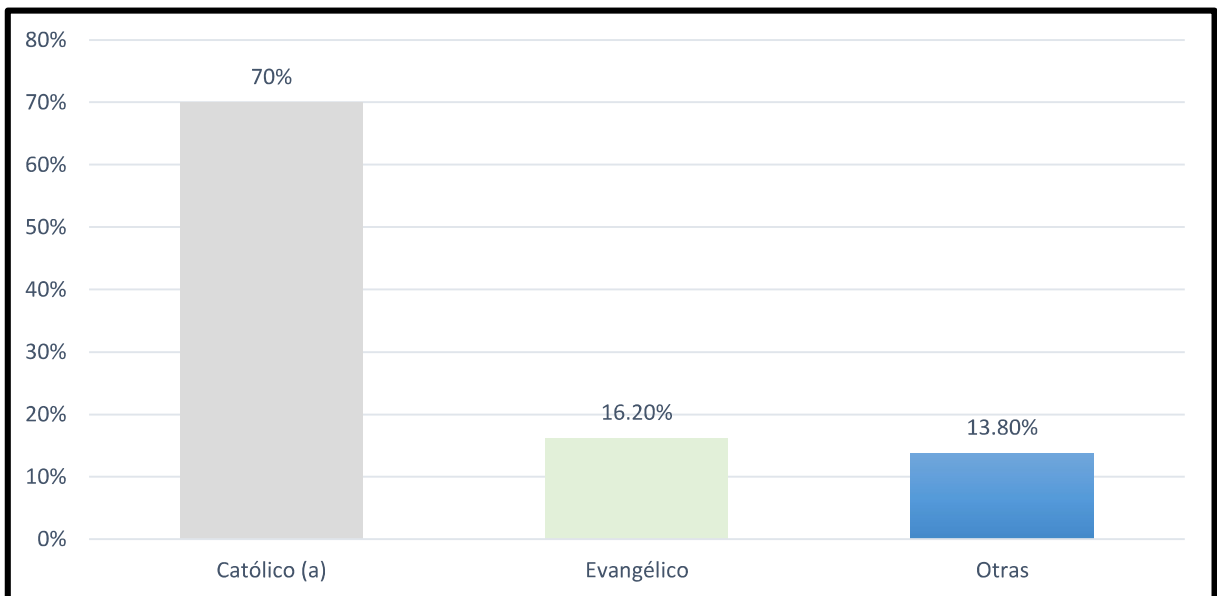
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

FIGURA 3: SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024



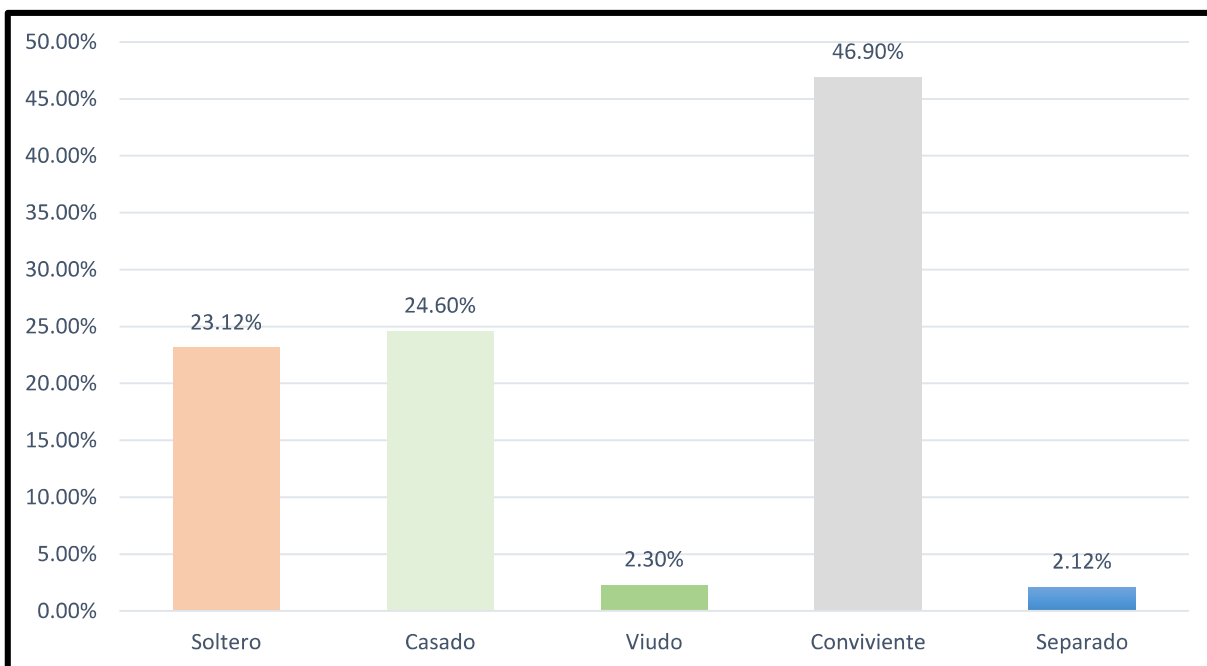
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

FIGURA 4: SEGÚN RELIGIÓN DEL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024



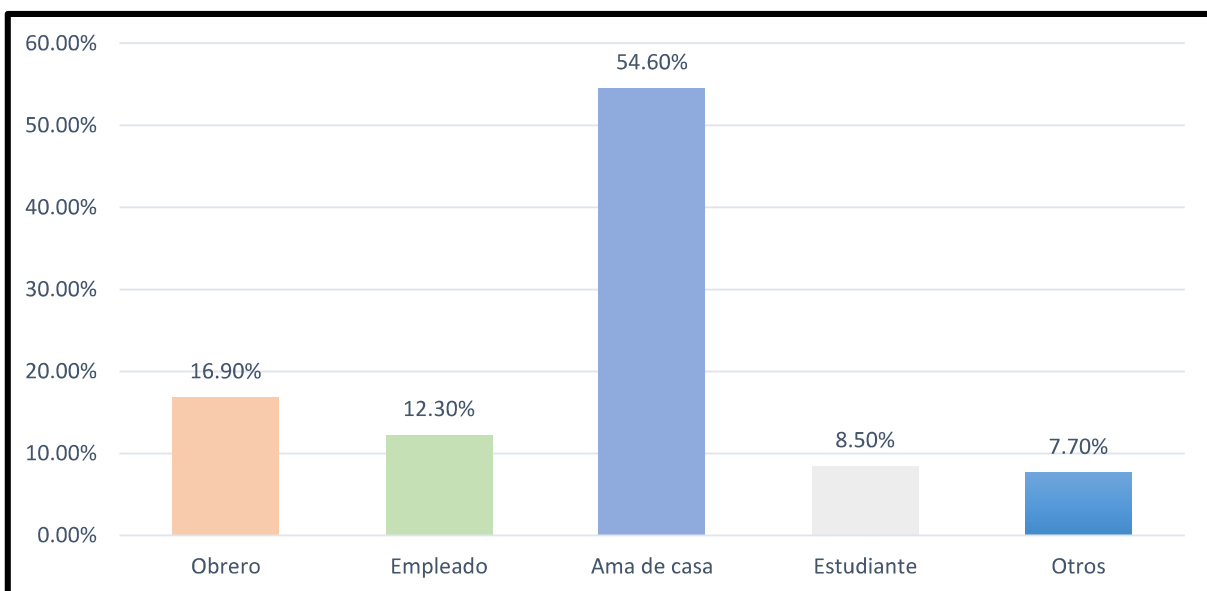
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024

FIGURA 5: SEGÚN ESTADO CIVIL DEL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024



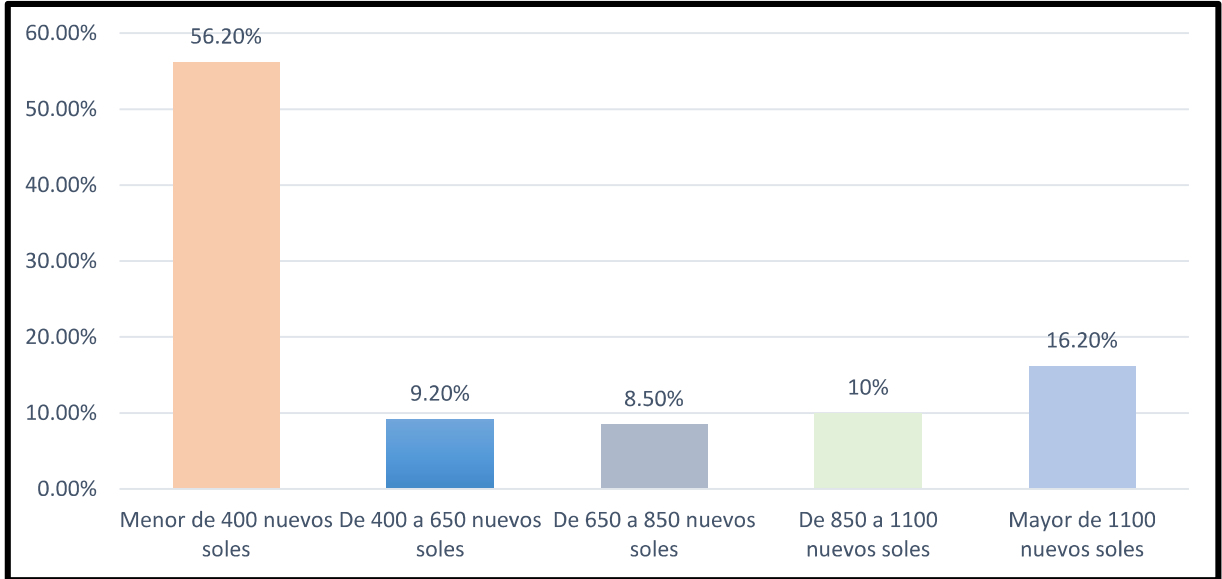
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

FIGURA 6: SEGÚN OCUPACIÓN DEL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024



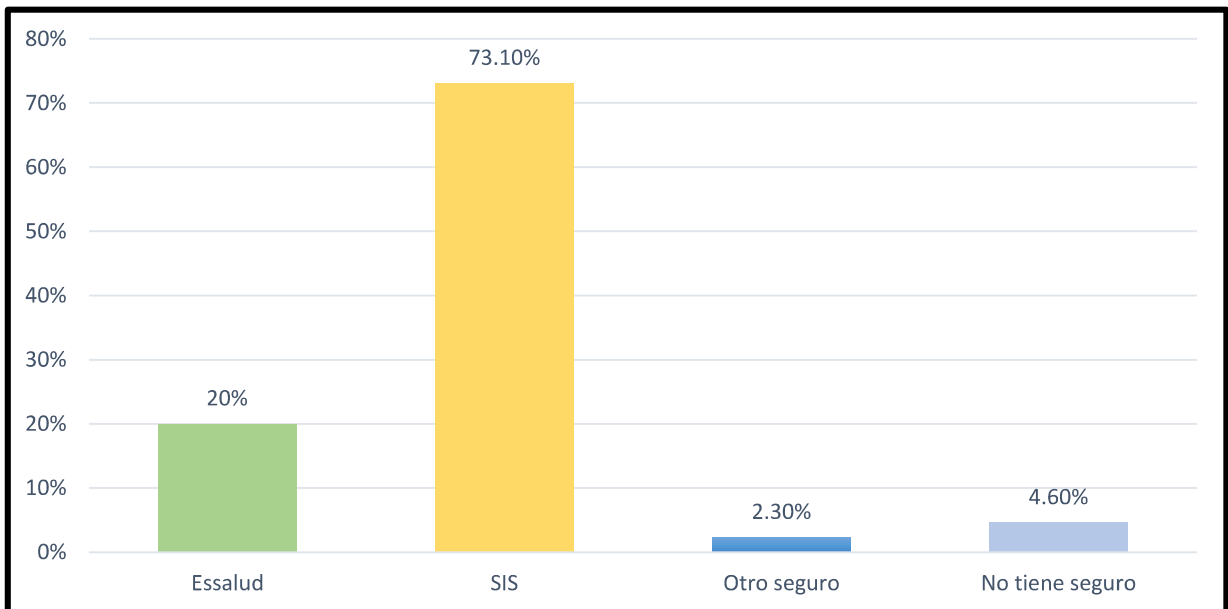
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

FIGURA 7: SEGÚN INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024



Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

FIGURA 8: SEGÚN TIPO DE SEGURO DEL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024



Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

TABLA 3

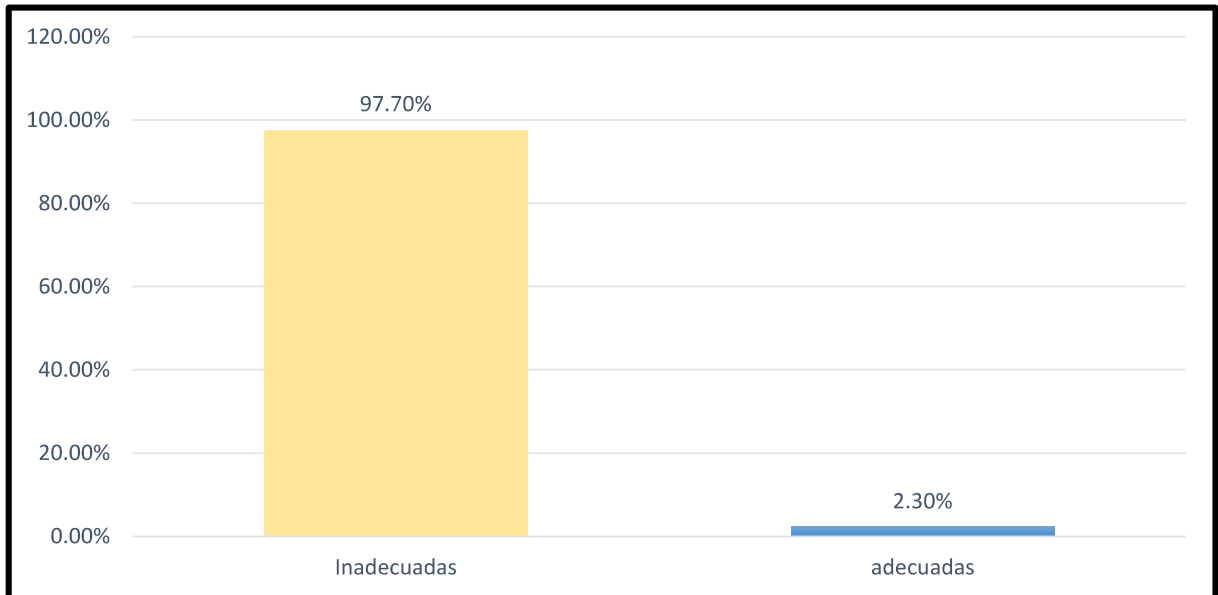
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRARODADA_SULLANA, 2024

Acciones de prevención y promoción	n	%
Acciones Inadecuadas	127	97,7
Acciones adecuadas	3	2,3
Total	130	100.0

Fuente: Cuestionario de prevención y promoción de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

FIGURA DE LA TABLA 3

FIGURA 9: SEGÚN ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRARODADA_SULLANA, 2024



Fuente: Cuestionario de prevención y promoción de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

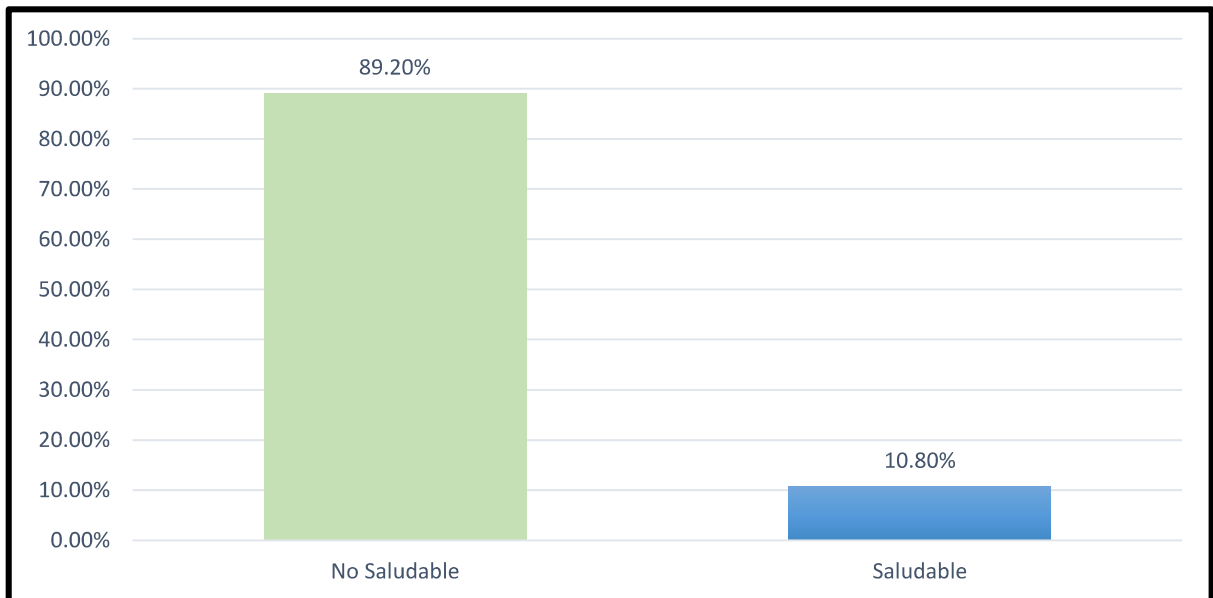
TABLA 4
ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN
VICENTE_PIEDRARODADA_SULLANA, 2024

Estilo de vida	n	%
No Saludable	116	89,2
Saludable	14	10,8
Total	130	100,0

Fuente: Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, & Glic C. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

FIGURA DE LA TABLA 4

FIGURA 10: SEGÚN ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN
VICENTE_PIEDRARODADA_SULLANA, 2024



Fuente: Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, & Glic C. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

TABLA 5
RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA
EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA
RODADA_SULLANA, 2024

Variable	Estilo de vida			Total	Chi ²
	No Saludable	saludable			
Sexo					
Masculino	n	39	5	44	X ² =0,024; 1 gl p=0,876 >0,05.
	%	30,0%	3,8%	33,8%	
Femenino	n	77	9	86	No existe relación estadísticamente significativa
	%	59,2%	6,9%	66,2%	
Total	n	116	14	130	
	%	89,2%	10,8%	100,0%	
		Estilo de vida			
		No			
Edad		Saludable	saludable	Total	Chi²
18-35 años	n	64	7	71	X ² =0,135; 1 gl p=0,713 >0,05.
	%	49,2%	5,4%	54,6%	
36-59 años	n	52	7	59	No existe relación estadísticamente significativa
	%	40,0%	5,4%	45,4%	
60 a más	n	0	0	0	
	%	0,0%	0,0%	0,0%	
Total	n	116	14	130	
	%	89,2%	10,8%	100,0%	
		Estilo de vida			
		No			
Grado de instrucción		Saludable	saludable	Total	Chi²
Analfabeto (a)	n	4	2	6	X ² =5,941; 3 gl p=0,115 >0,05.
	%	3,1%	1,5%	4,6%	
Primaria	n	38	5	43	No existe relación estadísticamente significativa
	%	29,2%	3,8%	33,1%	
Secundaria	n	52	7	59	
	%	40,0%	5,4%	45,4%	
Superior	n	22	0	22	
	%	16,9%	0,0%	16,9%	
Total	n	116	14	130	
	%	89,2%	10,8%	100,0%	
		Estilo de vida			
		No			
Religión		Saludable	saludable	Total	Chi²
Católico (a)	n	82	9	91	X ² =0,759; 2 gl p=0,684 >0,05.
	%	63,1%	6,9%	70,0%	

Evangélico	n	19	2	21	No existe relación estadísticamente significativa
	%	14,6%	1,5%	16,2%	
Otras	n	15	3	18	
	%	11,5%	2,3%	13,8%	
Total	n	116	14	130	
	%	89,2%	10,8%	100,0%	

		Estilo de vida			Chi ²
		No		Total	
Estado civil		Saludable	saludable		
Soltero	n	22	4	26	X ² =0,800; 4 gl p=0,939 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	%	20,20%	3,10%	23,10%	
Casado	n	29	3	32	
	%	22,30%	2,30%	24,60%	
Viudo	n	3	0	3	
	%	2,3%	0,0%	2,3%	
Conviviente	n	54	7	61	
	%	41,5%	5,4%	46,9%	
Separado	n	2	0	2	
	%	1,5%	0,0%	1,5%	
Total	n	116	14	130	
	%	89,2%	10,8%	100,0%	

		Estilo de vida			Chi ²
		No		Total	
Ocupación		Saludable	saludable		
Obrero	n	20	2	22	X ² =2,441; 4 gl p=0,655 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	%	15,40%	1,50%	16,90%	
Empleado	n	13	3	16	
	%	10,00%	2,30%	12,30%	
Ama de casa	n	65	6	71	
	%	50,0%	4,6%	54,6%	
Estudiante	n	10	1	11	
	%	7,7%	0,8%	8,5%	
Otros	n	8	2	10	
	%	6,2%	1,5%	7,7%	
Total	n	116	14	130	
	%	89,2%	10,8%	100,0%	

		Estilo de vida			Chi ²
		No		Total	
Ingreso económico		Saludable	saludable		
Menor de 400 nuevos soles	n	65	8	73	X ² =2,087; 4 gl p=0,720 >0,05.
	%	50,0%	6,2%	56,2%	

De 400 a 650 nuevos soles	n	10	2	12	No existe relación estadísticamente significativa
	%	7,7%	1,5%	9,2%	
De 650 a 850 nuevos soles	n	11	0	11	
	%	8,5%	0,0%	8,5%	
De 850 a 1100 nuevos soles	n	11	2	13	
	%	8,5%	1,5%	10,0%	
Mayor de 1100 nuevos soles	n	19	2	21	
	%	14,6%	1,5%	16,2%	
Total	n	116	14	130	
	%	89,2%	10,8%	100,0%	

Sistema de seguro	Estilo de vida			Chi ²	
	No saludable	Saludable	Total		
Essalud	n	22	4	26	X ² =1,668; 3 gl p=0,644 >0,05.
	%	16,9%	3,1%	20,0%	
SIS	n	85	10	95	No existe relación estadísticamente significativa
	%	65,4%	7,7%	73,1%	
Otro seguro	n	3	0	3	
	%	2,3%	0,0%	2,3%	
No tiene seguro	n	6	0	6	
	%	4,6%	0,0%	4,6%	
Total	n	116	14	130	
	%	89,2%	10,8%	100,0%	

Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra Vílchez, y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

TABLA 6
RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024

Acciones de prevención y promoción	Estilo de vida			Chi ²	
	No saludable	Saludable	Total		
Inadecuadas	n	113	14	127	X ² =0,371; 1 gl p=0,543 >0,05.
	%	86,9%	10,8%	97,7%	
Adecuadas	n	3	0	3	No existe relación estadísticamente significativa
	%	2,3%	0,0%	2,3%	
Total	n	116	14	130	
	%	89,2%	10,8%	100,0%	

Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez, y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado al adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024.

4.2 DISCUSIÓN

Tabla 2: El 66,2 % (86) son de sexo femenino, el 54,6 % (71) son adultos entre 18 años a 35 años, el 45,4 % (59) tiene grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 70,0 % (91) es de religión católica, el 46,9% (61) son de estado civil conviviente, 54,6 % (71) son amas de casa, el 56,2% (73) su ingreso económico es menor de 400 nuevos soles, el 73,1% (95) tiene seguro SIS.

Se encontró en la investigación que la mayoría son de sexo femenino y más de la mitad son adultos entre 18 a 35 años, si comparamos estos resultados son similares como lo mencionado por **Fernández A, (12)**. “Estilo de Vida Saludable para Adultos en el Departamento de La Playa Corregimiento la Playita 2021” donde concluye que la mayoría son de sexo femenino, pero difiere en lo que respecta la edad donde tenemos que menos de la mitad son adultos jóvenes. Si comparamos estos resultados encontrados, vemos que existe un estudio realizado que difiere por **Quezada Y, (50)** titulado “Factores sociodemográficos y estilos de vida en adultos del Asentamiento Humano Balcón – Chimbote, 2023”. en la que concluye que menos de la mitad son de sexo femenino entre 18 a 35 años.

Según la INEI dio a conocer que, en el Perú, según las estimaciones y proyecciones de población, existen 17 millones 162 mil 819 mujeres que representan el 50,4% del total de la población. Hace dos décadas, la población femenina alcanzó 13 millones 810 mil 703 mujeres (50,2%) (51). También en los estudios realizados a los adultos del centro poblado san Vicente de Piedra Rodada, tenemos que al realizar la encuesta fueron de sexo femenino quienes se encontraban en su hogar, esto quiere decir, que se encuentran cumpliendo el rol fundamental de amas de casa y ocupándose de las tareas del hogar, ya que sus parejas se encontraban trabajando en los cultivos de cosecha de sus mismos familiares y es donde ellas se quedan a cargo del hogar y de sus hijos; también nos referían que esto era una rutina de todos los días y sienten que ya están estresadas de no poder cambiar nuevas formas de vida, ya que de tal manera esto podría perjudicar su salud y la alimentación que mantienen en sus vidas, lo que causarían enfermedades que llegarían afectar su bienestar.

La edad se refiere al período de tiempo desde el nacimiento de una persona hasta el presente, es una medida de las etapas de crecimiento, desarrollo y envejecimiento de una

persona a lo largo de su vida (52). Referente a la investigación muchos de los adultos podrían verse perjudiciales en su vida a su corta edad, por la sobre carga del trabajo, estrés, responsabilidades en el hogar, la alimentación, la economía, todo un conjunto de cosas que podrían afectar su salud mental lo cual es un factor de riesgo para la salud. Es por ello que a esta edad es donde más cuidado deben tener y así puedan evitar complicaciones en sus vidas.

Dentro de los resultados encontrados tenemos que menos de la mitad tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta y la mayoría tienden hacer de religión católica, así mismo se puede observar que hay estudios que se asemejan en la ciudad de Huaraz en el año 2023 realizados por **García B, (53)**, en su tesis titulada “factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto de la asociación Buena Vista” concluyendo que el 41,6% (52) tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 72,8% (91) pertenecen a la religión católica. Si comparamos estos resultados encontrados en la ciudad de Chimbote en el año 2023, por **Pretell J, (54)**, en su tesis “factores sociodemográficos y el estilo de vida de los adultos del Asentamiento Humano 3 de octubre_Nuevo”, donde difieren con la investigación concluyendo que el 50.6% (177) tienen grado de instrucción secundaria, el 56.9% (199) tienen religión católica.

Cabe señalar que, a nivel mundial, la educación es considerada un factor importante ya que permite erradicar muchos problemas económicos de un país y sirve como herramienta reguladora de las desigualdades sociales (55). En los adultos, el grado de instrucción secundaria completa/incompleta, indica que no completan la educación superior, por más voluntad que tengan, e iniciativa de seguir buscando otros trabajos mejor remunerados, no pueden acceder por su limitado grado que ellos tienen, o también estos adultos tienen este grado de instrucción por que muy a temprana edad decidieron comprometerse, hicieron de su familia, la cual fue la necesidad que hizo que ya no completaran sus estudios secundarios. También se pudo evidenciar al aplicar el instrumento, que mucho de ellos les hubiera gustado haber terminado los estudios secundarios, pero existe otro porcentaje mínimo que tienen grado de instrucción superior, donde ellos si han podido seguir estudiando porque quizás han tenido el apoyo económico de sus padres, familiares o amigos que les han podido dar esta educación.

En cuanto a los adultos de esta comunidad ellos profesan la religión católica, dado que desde niños les inculcaron las creencias y costumbres, siendo así que también les da esperanza y confianza para afrontar cualquier situación y recurrir a Dios por cualquier problema de salud que surja en sus vidas ya que confiar en sus milagros les da la fuerza para seguir adelante y sentirse emocionalmente estables y bien consigo mismos debido a su fe; sin embargo ,pero existe otro porcentaje mínimo que son de religión evangélica donde no practican conductas inadecuadas como el consumo de alcohol y tabaco, pero si pueden influir en cuanto a la alimentación que ellos puedan tener, ya que no consumen sangrecita lo cual son nutrientes necesarios para el organismo del adulto y su familia.

Otro de los resultados encontrados fue que menos de la mitad son de estado civil convivientes, más de la mitad la ocupación son amas de casa y la mayoría cuenta con un seguro SIS. Si comparamos otros estudios similares en la ciudad de Huaraz en el año 2021 por **Giraldo E (56)**, titulado “factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de vida en el Adulto del Centro Poblado de Unchus” concluyendo que el 39,0 % (39) son conviviente, 63,0% (63) el ingreso menor de 400 nuevos soles y el 64,0% (64) poseen seguro SIS, en lo que respecta la variable ocupación difiere que el 30,0% (30) son ama de casa.

Al comparar los resultados encontramos un estudio que difieren por **García F (22)**, titulado “Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto–Tambogrande-Piura, 2023” Concluyendo que 39.77% (105) son ama de casa, el 34.47% (91) un ingreso económico menor de 500 soles mensual, respecto al seguro el 53.03% (140) cuenta con SIS y el 770.08% (185) son evangélicos.

En cuanto a la variable ocupación los adultos son amas de casa y confirman que tienen trabajos temporales debido a que hay mucha demanda laboral. Se puede decir que la ocupación es un sustento importante para una familia, satisfaciendo las necesidades básicas de la misma como las necesidades de salud y las necesidades personales, como alimentación, vestido, vivienda entre otros gastos del hogar, así mismo al realizar el cuestionario los adultos referirían que ellos mismos están creando sus propios negocios, como tiendas, lavandería etc.; utilizando sus propias habilidades y capacidades para demostrar la calidad de su trabajo y lograr tener una mejor calidad de vida.

Cabe resaltar que, en el Perú, cerca de 4 millones de mujeres trabajan como amas de casa sin remuneración, considerada por la sociedad como sencilla y sólo apta para mujeres, incluidas algunas que trabajan sólo para ellas, lo cual es algo que la sociedad no presta atención; un determinado indicador muestra que el 30% de las mujeres peruanas dependen de los hombres, por lo que se apoyan en el trabajo del liderazgo para brindarse una mejor calidad de vida (57).

En cuanto al ingreso económico que perciben los adultos, son menor a 400 nuevos soles, lo cual es un factor negativo para su salud, ya que algunos adultos de este centro poblado trabajan en empleos temporales, como los cultivos de cosecha, albañiles, por lo tanto, son incapaz de generar ingresos elevados y no poder ayudar a cubrir los gastos del hogar, y es ahí donde se presentan dificultades por la falta de dinero que viven muchas de estas familias, es por ello que llegan a perder los papeles, estresarse otros desean a abandonar el hogar, y otros no comen sus alimentos de cada día, lo cual podría perjudicar su bienestar.

Los ingresos se refieren a los recursos económicos obtenidos por una persona, empresa o país durante un determinado período de tiempo. Comprender qué es el ingreso y cómo afecta a los diferentes sectores de la economía es crucial para tomar decisiones financieras informadas (58).

Dentro de la variable de investigación encontramos que los adultos cuentan con un seguro de vida SIS proporcionado por el estado, para que puedan recibir atención cuando lo necesiten, así como pueden acudir a recibir tratamiento sin recurrir a gastos, también tienen derecho a la atención desde el momento del nacimiento hasta el día de su muerte. Pero muchos de los adultos sólo acuden a los centros de salud cuando no se encuentra bien de salud, es por ello que se puede evitar complicaciones si se realizan chequeos seguidos con la intención de saber cómo se encuentra su estado de salud.

Otras de las limitaciones de acuerdo a los adultos del centro poblado de San Vicente de Piedra Rodada, es que de hacerse un llamado a las autoridades para que puedan implementar estrategias de prevención y promoción de la salud, así mismo la realización de charlas educativas para incentivar a las personas adultas adquirir conocimientos que les permitan

obtener un empleo o realizar actividades que generen mayores ingresos económicos y concientizar para que tengan una mejor calidad de vida.

Tabla 3: El 97,7% (127) presenta acciones de prevención y promoción Inadecuadas y el 2,3% (3) presenta acciones de prevención y promoción adecuadas.

Al realizar la investigación se encontró casi en su totalidad los adultos tienen acciones de prevención y promoción Inadecuadas y menos de la mitad presenta acciones de prevención y promoción adecuadas. Comparando los resultados en la investigación Existen estudios que se van asemejando a esta investigación tales como **Pujay E, (14)**, en su tesis “Acciones preventivas y de promoción de la salud relacionadas con el estilo de vida de los pescadores adultos en los desembarques de pesca artesanal - Salaverry, 2020”, concluyendo que la mayoría presentaba prevención y promoción de la salud inadecuadas. También se encontró estudios que difieren en la ciudad de Piura en el año 2021 por **Campoverde B, (17)**: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del caserío de Chapaira, concluyendo en casi en su totalidad tienen acciones de prevención y promoción adecuadas.

En la presente investigación se encontró que los adultos del centro poblado San Vicente de piedra rodada tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas; donde podemos deducir que de cierta forma los adultos no toman medidas precisas, las cuales podrían perjudicar su salud como no tener un estilo de vida saludable, una mala higiene, no consumir alimentos como verduras o frutas, no realizar actividad física, por ende, todas estas medidas podrían influir de manera negativa en su salud.

En cuanto uno de los ejes temáticos que nos propone Nola pender tenemos la alimentación saludable, donde se ve reflejado en los adultos de esta comunidad quienes tienen poco conocimiento de la importancia de tener una alimentación saludable y tienden a comer lo que son comidas chatarras, embutidos, gaseosas, etc. la cual nos les permitirá tener una vida muy enriquecida de una buena salud, pero cabe mencionar que un porcentaje mínimo de los adultos tienen una alimentación saludable, la cual es favorable para estas personas que cuidan su salud, manteniendo un estilo de vida saludable y poder disminuir el riesgo de contraer enfermedades no transmisibles.

En cuanto la Higiene, posee una gran importancia dentro de las diversas sociedades de este mundo, ya que el mismo consisten el mantenimiento corporal de una persona, el mismo comprende el lavado de las manos, el lavado de la cara y de varios partes y miembros del cuerpo humano (59).

Así presentamos en cuanto al eje temático de la higiene de los adultos quienes en ocasiones practican la higiene personal como lavarse las manos, cepillarse los dientes y aseo personal, lo cual es muy preocupante ya que la mala higiene ha provocado infecciones graves en la piel, afectando la salud de estas personas y poniéndolas en peligro. Muchas de estas infecciones causadas por microorganismos se pueden evitar practicando buenos hábitos de lavado de manos y buena higiene, especialmente en una época en la que estamos llenos de plagas y múltiples enfermedades infecciosas.

Por otro lado, encontramos en uno de los ejes temáticos como son las habilidades para la vida que tienen los adultos, ya que muchos de ellos no se expresan y no siempre saben escuchar a los demás, creen que siempre tienen la razón, lo cual es un problema para muchas personas. Es aquí donde se necesita ayuda profesional para entender que todos tenemos los mismos derechos y que hay adultos que están lo suficientemente bien como para entender que sus problemas serán escuchados, tratados y podrían tener el control de su propia salud física.

En cuanto a la OMS define la actividad física como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos, también 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 (60). Así mismo se evidencia en uno de los ejes temáticos que los adultos no realizan actividades físicas ni siquiera 20 minutos al día, esto es debido a que en su mayoría sus tiempos libres pasan en las redes sociales conllevando así a una vida sedentaria ya que aquellas mujeres se dedican al hogar y tienen que cuidar de sus hijos, teniendo en cuenta que ninguna de esas razones impide no poder realizar actividad física.

También la OMS, revela que la salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Para que la

salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud (61).

Dentro de los ejes temáticos se encuentra la salud sexual y reproductiva en los adultos, donde desconocen de estos temas importantes de la salud del adulto, siendo así un problema de la salud, porque hoy en día muchos de los adultos toman las relaciones sexuales como algún juego sexual, siendo un tema perjudicial que podría contraer enfermedades de transmisión sexual y al no cuidarse salen embarazadas y es por eso que tienen hijos a temprana edad. Por otra parte, esto se ve reflejado por los padres que no tienen comunicación, confianza en sus hijos y es que creen que al tocar estos temas muchos de ellos tienen una mentalidad errónea donde creen que los están orientado a tener relaciones a temprana edad.

Cabe resaltar que la OMS estimó que las enfermedades de salud bucal afectan a cerca de 3500 millones de personas en todo el mundo, y que 3 de cada 4 de estas personas viven en países de ingresos medios. En todo el mundo, se calcula que 2000 millones de personas padecen caries en dientes permanentes, mientras que 514 millones de niños sufren de caries en los dientes de leche (62). Otro de los ejes temático fue la salud bucal, de los adultos quienes indicaron que no utilizan otro tipo de enjuagues bucales distintos, no acuden a controles dentales a menos que tengan alguna molestia o sus dientes estén en mal estado, toman bebidas como refrescos y jugos y en algunos casos fuman y beben ocasionalmente, también indican los adultos que no prestan suficiente atención a la higiene bucal.

El Instituto de Salud, afirma que la salud emocional, es el equilibrio donde nos sentimos bien con nosotros mismos y con los demás. Es el complemento para una vida activa y sana. Consiste en aprender a reconocer nuestras emociones y desarrollar un comportamiento que permita expresarlas. Considerando un manejo adecuado de emociones y sentimientos es parte fundamental de la salud emocional (63).

Respecto al eje temático de salud mental y cultura de paz, los adultos manifestaron que, si estaban contentos con ellos mismos, con lo que hacían y cómo lo hacían, sentían que estaban haciendo un buen trabajo y mencionaron que sus vidas eran humildes, pero valoraban lo que tienen y lo aprecian mucho, también referirían que siempre trabajan duro para seguir adelante pese a todo el obstáculo que pasan en sus vidas.

De acuerdo a la OMS, la movilidad es parte fundamental para garantizar mejor calidad de vida a los ciudadanos. Entornos saludables y seguros que 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 (64).

Teniendo en cuenta otro de los ejes temáticos es la seguridad vial y cultura de tránsito que se tiene en esta comunidad, es que no cuentan con una movilidad propia, mucho menos respetan las señales del semáforo, también caminan y pasan las pistas con celulares en las manos y esto hace que muchas de las imprudencias del conductor y la persona que va caminando ocasionen accidentes que podrían llegar a causar hasta la muerte.

Ante esta impregnada realidad, es importante involucrar a las autoridades de dicho centro poblado de San Vicente de Piedra Rodada, con el apoyo de su establecimiento de salud para la reducción de estos indicadores mostrados en los resultados, promoviendo la promoción y prevención del cuidado de la salud a través de charlas educativas, sesiones demostrativas con el propósito de brindar una mejor salud y hábitos de vida, para que tengan mejores conocimientos, reflejados en su buen comportamiento.

Tabla 4: El 89,2 % (116) tiene un estilo de vida no saludable y el 10,8% (14) tiene un estilo de vida saludable.

Al analizar la investigación encontramos que la mayoría no tiene un estilo de vida saludable y menos de la mitad tiene un estilo de vida saludable, existen estudios similares como la investigación realizada en la ciudad de Trujillo en el año 2023 por **Gonzales J, (18)** titulado “Promoción y Prevención de la salud del Adulto de Villa del Mar_Huanchaco, concluyendo que la mayoría 77% de adultos tienen un estilo de vida no saludable y menos de la mitad 23% mantiene un estilo de vida saludable.

Comparando los resultados existen estudios que difieren como la investigación que señala **Zamudio S, (65)** titulado “Prevención y Promoción en salud con relación al estilo de vida del adulto de Chicches-Patáz, 2022”. Concluye que el 82% tiene estilos de vida saludables, mientras que el 18% restante presenta estilos no saludables.

Como ya mencionado existe un porcentaje de adultos que tienen un estilo de vida no saludable, es por eso que deberían considerar reducir su consumo de grasas saturadas, aumentar su consumo de frutas y verduras y realizar actividad física para mantener el peso acorde a su altura y edad. Los adultos deben ser conscientes de la importancia del estilo de vida para la salud, ya que puede ayudarles a vivir más tiempo y no sólo eso, también tendrán una mejor calidad de vida.

Según lo mencionado la actividad física tiene muchos beneficios para la salud, incluida la mejora del bienestar cardiovascular, el desarrollo muscular, la reducción del riesgo de enfermedades crónicas y el mantenimiento de un peso saludable. (66).

En cuanto a las dimensiones promotoras se encuentran la actividad física donde refieren que es el tiempo que les falta, porque están muy ocupados en sus deberes del hogar y en lo que respecta a sus parejas muchos de ellos llegan cansados del trabajo que tienen en los cultivos, ya que trabajan más horas de lo normal para llegar con un ingreso económico más a su hogar, también vemos que hoy en día les facilita lo que son las redes sociales y es donde toman su tiempo, el cual podría llevar un sedentarismo en su estilo de vida.

Alimentarse es un comportamiento frecuente, con conductas ya aprendidas desde inicios de la vida, y se contextualiza por directrices proporcionado por familias, sociedad y aspectos económicos. Particularmente sobre la alimentación de las personas mayores no institucionalizadas es recomendable la ingesta a diario de frutas, verduras, lácteos preferiblemente bajos en grasa, carnes magras, legumbres y cereales no refinados sumado el consumo de agua (67).

Respecto a la dimensión de nutrición, de los adultos nos damos cuenta que no ingieren alimentos balanceados y completos, como verduras, frutas, menestras, otros alimentos de gran beneficio para la salud; también se hace referencia que casi siempre toman desayuno, no consumen a menudo las frutas, cereales, huevo, pescado, carne, etc. debido a que no tienen siempre la disposición para consumir todos los días estos alimentos.

Referente al manejo de estrés, es una respuesta física, intelectual y emocional instintivo a eventos difíciles. Esto es algo común en la vida de todos cuando se utiliza de manera positiva,

el estrés puede conducir al crecimiento, la acción y el cambio. Pero a mayor tiempo, el estrés negativo puede reducir la calidad de vida de los adultos (68).

En cuanto a la dimensión del manejo del estrés, los adultos del centro poblado San Vicente de piedra rodada presentan problemas de estrés por diversos motivos, entre los que se pueden mencionar, por ejemplo: dificultades personales, problemas familiares, falta de ingresos, soledad, preocupaciones por el futuro y problemas laborales. Por lo tanto, es necesario enfatizar la importancia de educar a las personas en el manejo del estrés a través de métodos simples de aprendizaje e implementación, quizás utilizando estrategias de distracción o relajación que puedan usarse en diferentes situaciones.

Según la dimensión responsabilidad hacia la salud, existe un porcentaje de adultos donde no toman conciencia sobre los alimentos saludables, es por eso que muchos de ellos comen comidas chatarras, grasas saturadas, gaseosas, lo cual podrían ser perjudicados en su salud lo que les podría contraer enfermedades como la diabetes, colesterol, triglicéridos, enfermedades cardiovasculares. Pero también hay un porcentaje mínimo de adultos que si toman conciencia de tener un estilo de vida saludable ya que esto les beneficiaría en su vida y salud.

Teniendo en cuenta las relaciones interpersonales, son las conexiones que hacemos con los demás en nuestra vida diaria. Estas relaciones se basan en la comunicación, el respeto, la empatía y la colaboración mutua, conocer y comprender cómo interactuamos con los demás es fundamental para construir relaciones sanas y significativas (69).

Por otro lado, una de las dimensiones son las relaciones interpersonales del adulto, el cual afirmaron que no tenía problemas con otras personas ya que tenían buenas relaciones personales con su entorno ambiental de la comunidad y que siempre se apoyaban y organizaban en eventos para obtener fondos económicos cuando se trataba de salud, eventos religiosos, o cualquier emergencia, con el fin de recibir apoyo incondicional cuando encuentren diferentes obstáculos.

Otras de las implicancias ante esta situación es necesario realizar buenas estrategias de promoción y prevención en la población adulta joven, donde se debe educar sobre los alimentos nutritivos en cada etapa de desarrollo, y realizar o implementar recetas que estén al alcance de

su económica, así mismo se debe promover la lectura en los productos de los envases, para que así los adultos estén pendientes que productos son alto en grasas, azucarados entre otros, también prevenir enfermedades ya que los adultos son más propensos a contraer enfermedades transmisibles como la diabetes , hipertensión o enfermedades coronarias.

Tabla 5: El 59,2 % (116) tienen un estilo de vida no saludable y son de sexo femenino, el 49,2% (64) tienen un estilo de vida no saludable y son adultos entre 18 años a 35 años, el 40,0 % (52) tienen un estilo de vida no saludable y tiene grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 63,1 % (82) tienen un estilo de vida no saludable y es de religión católica, el 41,5% (54) tienen un estilo de vida no saludable y son de estado civil conviviente, el 50,0 % (65) tienen un estilo de vida no saludable y son amas de casa, el 50,0% (65) tienen un estilo de vida no saludable y su ingreso económico es menor de 400 nuevos soles, el 65,4% (85) tienen un estilo de vida no saludable y tiene seguro SIS.

En los resultados encontrados guardan relación similar estadísticamente significativa en la ciudad de Huaraz en el año 2021, por **Vidal S, (70)**. Titulado factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto mayor del Centro Poblado de Vilcabamba _Mariscal Luzuriaga, 2021, quien concluye que Al realizar la prueba de Chi cuadrado no se encontró relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida.

Pero si comparamos estudios de otras investigaciones encontramos que difieren con la investigación por **García F, (22)**, en la ciudad de Piura en el año 2023 titulado “Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto– Tambogrande-Piura”. Se concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: edad, estado civil, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro con el estilo de vida.

No existe relación en el sexo, edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación, religión, ingreso económico y sistema de seguro. Esto significa que los factores sociodemográficos no influyen en los hábitos de los adultos ya que el estilo de vida es el comportamiento adoptado por los adultos en cada uno de sus etapas y de igual forma el estilo de vida es parte de las decisiones que toman las personas que enfrentan desafíos de salud.

Al vincular el factor de sexo con el estilo de vida encontramos que no existe relación estadísticamente entre estas variables ($p=0,876 >0,05$), en este estudio, las mujeres realizaban la mayor parte de las tareas domésticas diarias, mientras que los hombres estaban a cargo de la agricultura es por ello que el género no es un factor que incida en conductas positivas o negativas en materia de salud en los adultos ya pues si tanto mujeres como hombres logran tener un estilo de vida saludable y estén dispuesto a cambiar sus hábitos no podría influir en lo que respecta su sexo.

Además, se ha demostrado que no existe una relación entre la variable edad y los estilos de vida, ($p=0,713 >0,05$), ya que muchos de los adultos no están teniendo un estilo de vida saludable pero eso, no hace referencia a la edad que tienen, ya que si cada uno de ellos se propone a tener un mejor estilo de vida, se podría cambiar en cualquier momento, sin importar la edad o el tiempo de vida de una persona, es por ello que se considera importante promover y concienciar sobre un estilo de vida saludable y evitar que sea menos agresivo para la salud.

En cuanto a la relación entre el factor ocupación y el estilo de vida, se ha observado que no hay una relación estadísticamente significativa entre ambas variables ($p=0,655 >0,05$). la mayoría de las mujeres trabajan como amas de casa, ya que no es un factor que influya en el estilo de vida de una persona, y no dependerá del trabajo que tenga cada uno de los adultos, ya que pueden reflexionar acerca del estilo de vida que están llevando y así mejorar su calidad de vida.

Referente a la variable de relación entre el estado civil y el estilo de vida, es evidente que no existe una conexión ($p=0,939 >0,05$), ya que las personas pueden estar solteras, casadas, viudas, divorciadas y llevar un estilo de vida saludable que se obtiene a través de una dieta saludable, ejercicio, etc.; ya que mantener un estilo de vida saludable es más importante que adquirirlo por que ayudara a que nuestro cuerpo este en buenas condiciones.

En la investigación se encontró que no hay una relación estadísticamente significativa entre el ingreso económico y el estilo de vida ($p=0,720 >0,05$), lo que significa que los adultos jóvenes pueden tener ingresos económicos altos pero un estilo de vida poco saludable, ya que la economía no es un factor determinante del estilo de vida. En esta investigación, los adultos tienen ingresos económicos inferiores a 400 soles, aunque esto no es una gran cantidad, pueden

comprar alimentos saludables, como las verduras y frutas, donde pueden tener una mejor calidad de vida.

Dentro de la variable no se encontró asociación entre factores del seguro SIS y estilo de vida ($p=0,644 >0,05$) la mayoría de los adultos cuentan con un Seguro Integral de Salud (SIS), lo cual es preocupante porque el SIS debería afectar el estilo de vida de los adultos ya que brinda beneficios a través de programas preventivos y de promoción, talleres de capacitación ya que es una variable que puede deberse a que los profesionales de la salud muchas veces no realizan cursos y programas para personas adultas, pero esto no puede determinar el estilo de vida de una persona.

Ante esta implicancia en esta comunidad se sugiere que las instituciones y profesionales de la salud desarrollen actividades que beneficien el bienestar de las personas, familias y comunidades, a partir de los resultados que se han visto afectados en este centro poblado, para que así puedan tomar medidas y abordar los factores que realmente afectan la salud de los adultos, ya que son cruciales para una calidad de vida.

Tabla 6: El 86,9, % (113) tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas y estilos de vida no saludable, mientras que el 2,3% (3) tienen acciones de prevención y promoción adecuadas y estilos de vida saludable.

Se encontró estudios similares en la ciudad de Huaraz en el año 2021, **Haro J (71)**, titulado “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la urbanización los portales “Sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021” concluye que no existe relación entre las acciones de prevención y promoción de la salud asociado a los estilos de vida.

Si comparamos estudios encontramos investigaciones que difieren con la investigación por **García A, (72)**. En el año 2021 en la ciudad de Huaraz, titulado “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Barrio Pedregal Bajo”. Concluyendo que si existe asociación entre las acciones de prevención y promoción y el estilo de vida.

Por lo tanto, en este estudio sobre prevención y promoción de la salud y estilo de vida, al realizar la prueba de chi cuadrado, se encontró que no existe una relación estadísticamente significativa entre las dos variables, es decir, el estilo de vida de los adultos no está relacionado con las acciones de prevención y promoción.

La promoción y la prevención son la base de la gran pirámide del sistema de salud y son un derecho en el que todos los residentes afiliados al sistema de salud deben ser orientados, orientados e incentivados a tomar acciones para prevenir enfermedades y mantener la salud. Esto se logra a través de acciones de autocuidado, protección contra riesgos específicos que pueden surgir en diferentes momentos de la vida y la identificación temprana de cambios para mitigar o evitar el potencial de daño a personas, familias y comunidades (73).

Los resultados muestran que el mal estado de salud de los adultos no se debe exclusivamente a la falta de información sobre prevención de enfermedades y promoción de la salud, sino, más importante aún, a la falta de interés por su propia salud, porque hoy en día se puede obtener mucha información a través de los medios de comunicación, y, por otro lado, siguiendo patrones de conducta que se han aprendido en la edad.

Cuando hablamos de estilo de vida saludable, nos referimos a conductas que reducen el riesgo de padecer enfermedades, como: control y tratamiento adecuado de la tensión y las emociones negativas, buenos hábitos de ejercicio, control del sueño y de distracción y evitación del abuso de sustancias, como, por ejemplo; Cafeína, nicotina y alcohol; por eso es importante mantener un estilo de vida saludable, ya que ayudara a mejorar nuestra calidad de vida. (74).

Podemos ver que los adultos no son cuidadosos con su alimentación porque no limitan el consumo de azúcar, no prueban una dieta saludable baja en grasas saturadas, consumen muy pocas legumbres, verduras y frutas, lo que ayuda a mantenerse saludables. Son muy conscientes de que las malas prácticas de estilo de vida los afectarán con el tiempo, pero informan que se ha convertido en un hábito, parte de la vida diaria y es normal para ellos.

Así mismo la promoción de la salud y el estilo de vida se basará en los conocimientos que puedan tener los adultos, por ejemplo, han recibido cursos educativos sobre cómo lavarse las manos correctamente pero no lo han hecho por diferentes motivos, falta de tiempo, personalidad y ganas de cuidarse ya que el estilo de vida y promoción de la salud están

relacionados porque todo depende de cómo un adulto tiene conductas saludables y si tiene la capacidad de tener un estilo de vida adecuado para poder tener una vida efectiva en el presente y en el futuro.

Ante estas limitaciones que se ven reflejado en esta comunidad, podemos deducir que no hay coordinación con las autoridades y la posta de salud, en poder realizar charlas educativas, dinámicas para que los adultos puedan comprender la importancia de tener un estilo de vida saludable para así poder prevenir cualquier tipo de enfermedades transmisibles, por eso es importante que los adultos tomen decisiones que sean beneficiosas para su salud.

V. CONCLUSIONES

- Se concluye en los factores sociodemográficos del centro poblado San Vicente de Piedra Rodada que la mayoría son de sexo femenino, su religión es católica y tiene un seguro SIS. Más de la mitad son adultos menores 18 a 35 años, son amas de casa y tienen un ingreso menor de 400 nuevos soles. Menos de la mitad, tienen secundaria completa/incompleta y son convivientes.
- De acuerdo a las acciones de prevención y promoción de la salud, casi la totalidad de los adultos sus acciones son inadecuadas y menos de la mitad son adecuadas esto quiere decir que muchos de los adultos no llevan una salud plena donde no tienen conocimientos de lo que podrían contraer enfermedades en su salud.
- Referente a los estilos de vida, la mayoría de los adultos del centro poblado San Vicente de Piedra Rodada tienen un estilo de vida no saludable, menos de la mitad tiene un estilo de vida saludable, concluyendo que los adultos no tienen una buena alimentación, y una calidad de vida en buenas condiciones.
- Al realizar la prueba del Chi cuadrado se identificó que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida. Independientemente de que exista relación o no con el estilo de vida, el entorno en la que se encuentre el adulto puede influenciar de manera positiva o negativa la salud.
- Al realizar la prueba de Chi cuadrado se encontró que no existe relación significativamente entre acciones de prevención y promoción con el estilo de vida., pero si es necesario mejorar la promoción y prevención de la salud para la detección de oportunas enfermedades

VI. RECOMENDACIONES

- Informar los resultados de esta investigación al centro de salud, municipalidad y autoridades con el objetivo de trabajar en conjunto con la implementación de nuevas estrategias encaminadas a la mejor calidad de vida que se quieran llegar alcanzar en el centro poblado San Vicente de Piedra Rodada.
- Se recomienda al Centro de Salud para que sigan instruyendo o capacitando a la comunidad del centro poblado san Vicente de Piedra Rodada, sobre prevención y promoción de la salud; con la finalidad de beneficiar a la comunidad para que puedan tener un mejor estilo de vida saludable.
- Este trabajo de investigación pretende que mediante los resultados adquiridos los estudiantes universitarios continúen investigando estudios que se asemejen y así de esta manera promover la investigación en el área de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización mundial de la salud (OMS). Lograr el bienestar. [Internet]. 2022 Oct [citado 2024 abril. 01]; 12(32):260-269. Disponible en: <https://acortar.link/nTgIUz>
2. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud (OPS y OMS). Promoción de la Salud. 2021. [Citado 27 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
3. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud (OPS y OMS). Estado Plurinacional de Bolivia - Acceso y cobertura universal de salud, una referencia para el mundo.2021. [Citado 27 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/1-9-2021-estado-plurinacional-bolivia-acceso-cobertura-universal-salud-referencia-para>
4. Becerra J, et al. Promoción de la salud en América Latina: Coherencia en su implementación.2022. [Internet]. [Citado 27 de marzo del 2024]. URL Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v28n2/0121-7577-hpsal-28-02-141.pdf>
5. Meras R, Rodríguez G. Algunas consideraciones sobre promoción de salud. Mediacentro Electrónica [Internet]. 2021 Dic [citado 2024 Abr 26]; 25 (4):658-669. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432021000400658
6. Pasión por el derecho. Ley General de Salud. Perú. [internet] 2022. [Citado 15 de abril del 2024]. Disponible en: <https://lpderecho.pe/ley-general-salud-ley-26842/>
7. Superintendencia Nacional del Perú, (SuSalud). Anuario Estadístico. 2021. [internet]-Perú. [Citado 29 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4003609/ANUARIO%20ESTADISTICO-MTC-2021.pdf.pdf?v=1672275768>
8. Ministerio de salud (Minsa). Piura: Minsa conforma Junta Directiva de la Red Regional de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables. 2024.[Citado 29 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/911035-piura-minsa-conforma-junta-%20directiva-de-la-red-regional-de-municipios-ciudades-y-comunidades-saludables>

9. EsSalud Piura. Atención integral de salud a niños y adultos mayores. 2021. [Internet]. [Citado 29 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?innoticia=essalud-piura-atencion-integral-de-salud-a-ninos-y-adultos-mayores>
10. Tempestti C. Estilos de vida y estado nutricional en adultos de la Provincia de Salta, Argentina. [Artículo en internet]. Rev Epidemiología en Salud Pública. 2020, Vol. (16):137-142. URL Disponible en: https://www.revistasan.org.ar/pdf_files/trabajos/vol_16/num_4/RSAN_16_4_137.pdf
11. Márquez M. Estilo de Vida Saludable en la Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades: Revisión Documental en el Contexto de Latinoamérica, España e Italia 2020. [Tesis de licenciatura]. Repositorio de la Universidad de Córdoba. 2020 [Citado el 15 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/8741a4ba-c3d8-47f0-9fd6-47d7f5cb0441/content>
12. Fernández A, Becerra K, Rodríguez D, Lapeira S, Romero K. Estilos de vida saludable en adultos del Corregimiento La Playa sector la Playita 2021 implementando la teoría de Nola Pender. [Tesis de pregrado de Licenciatura]. Universidad Simón Bolívar; 2021 [Citado 15 de abril del 2024]. Disponible en: <https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/ad0638c3-30a8-4ba5-aed0-58c394eb60c8/content>
13. Toapaxi E, Guarete Y, Cusme N. Influencia del estilo de vida en el estado de salud de los adultos. (Revista de investigación – Salud Pública). Unión, Cotopaxi – Ecuador, 2020. [citado el 27 de mayo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.semanticscholar.org/reader/3637ca41b867bb67da2e06932805f494a2afa36c>
14. Páez A. Efectos físicos relacionados a los hábitos alimenticios y estilos de vida en los adultos de Guayaquil, Ecuador, 2021. [Tesis para optar el grado académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud]. Universidad Cesar Vallejo; 2022 [Citado 30 de abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78615/P%c3%a1ez>

[SAG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

15. Domínguez J. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del pueblo joven San Juan “Jirón San Marcos 2021. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Citado 15 de abril del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34797/PROMOCION_SALUD_DOMINGUEZ_GIRON_JACKELIN_JANETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Pujay E. Acciones de prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida de los adultos pescadores del desembarcadero pesquero artesanal Salaverry, 2020. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. [Citado 15 de abril del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19919/ADULTOS_PESCADORES_ESTILOS_DE_VIDA_EVELYN_PATRICIA_PUJAY_LOZANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Merino H. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del asentamiento humano Señor de los Milagros “Avenida Salaverry” - Chimbote, 2021. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34631/COMPORTAMIENTO_SALUD_MERINO_RUIZ_HILARY.pdf?sequence=2&isAllowed=y
18. Gonzales J. Promoción y Prevención de la salud y Estilo de Vida del Adulto de Villa del Mar-Huanchaco, 2023. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI; [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uct.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3a774a11-fa5b-47a5-9d55-9d70d6b6c1a1/content>
19. Mendoza L. Prevención y Promoción de la salud Asociadas a los Estilos de vida en

los Adultos del Sector Marbella – el Milagro, 2023. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI; [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.uct.edu.pe/server/api/core/bitstreams/98db1d5c-3710-4064-a6f3-2379926e679e/content>

20. Dioses L. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca_Castilla_Piura, 2023. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado 15 de abril 2024] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33013/APOYO_SOCIAL_DIOSES_RIVAS_SANDRA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
21. Campoverde E. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del caserío de 47 Chapaira _ Piura, 2021. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado 15 de abril 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34357/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_CAMPOVERDE_CHAMBA_BRAYAN_ELAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. García F. Estilos de vida y Factores sociodemográficos en adultos del Caserío Salto-Tambogrande-Piura, 2023. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35257/ESTILO_VIDA_GARCIA_CHUNGA_FRANK%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y
23. Flores K. Estilos de vida y Factores sociodemográficos en los adultos del caserío Santa Rosa– Tambogrande-Piura, 2023. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado 15 de abril 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35403/ESTILO_VI

[DA FLORES VIERA KEVIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

24. Domínguez F, Promoción del estilo de vida saludable y factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Buenos Aires – Tambogrande –Piura, 2020. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado 15 de abril 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33211/FACTORES_VIDA_DOMINGUEZ_PALOMINO_FABIAN.pdf?sequence=3&isAllowed=y
25. Enfermería virtual. Nola pender. Modelo de promoción de la salud, 2022. [internet]. [Citado 05 de abril del 2024]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/>
26. Restrepo C, Soto N, Quintero M. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira. Fundación Universitaria del Areandina. [Citado 05 de abril del 2024]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1>
27. Navarro D; Guevara M; Paz-M, Análisis y Evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. *Temperamentvm*. 2023; 19: e14224. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e14224>
28. Alligood M; Modelos y Teorías de Enfermería. Facultad de ciencias médicas UNR. Escuela de posgrado. 2023. [Citado 05 de abril del 2024]. Disponible en: https://fcm.unr.edu.ar/wp-content/uploads/2023/05/TEORIAS-Y-MODELOS-2DA-PARTE_compressed.pdf
29. Ferrer M; Implementación del programa reforma de vida para mejorar los estilos de vida de las enfermeras del hospital ramiro priale priale - essalud - huancayo, 2022. Universidad Nacional del Callao Facultad de Ciencias de la salud Escuela profesional de Enfermería. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8110/TRABAJO%20ACADEMICOJENNY%20CONSTANZA%20%20ROMERO%20LE%c3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Revista de Eugenio Espejo. El profesional de enfermería en la promoción de salud en

- el segundo nivel de atención. Vol. 16(1). 2022. [citado el 18 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572869632012/html/>
31. Navarro D; Guevara M; Paz-M, Análisis y Evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. *Temperamentvm*. 2023; 19: e14224. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8997181>
 32. Herrera A, Machado P, Tierra V, et al. El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. 2021. [Internet]. [citado el 05 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572869632012/html/>
 33. Asociación Médica Peruana. La responsabilidad en salud y la separación de funciones. 2020. [Citado 06 de abril del 2024]. Recuperado a partir de: <https://amp.pe/la-responsabilidad-en-salud-y-la-separacion-de-funciones/>
 34. Organización mundial de la salud, (OMS). Actividad física. 2024. [Internet]. [Citado 06 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
 35. Organización mundial de la salud, (OMS). Alimentación sana. 2024. [Internet]. [Citado 06 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
 36. Verdugo L, Desarrollo espiritual: Todo lo que necesitas saber. 2023. [Internet]. [Citado 06 de abril del 2024]. Disponible en: <https://leonorverdugo.com/desarrollo-espiritual-todo-lo-que-necesitas-saber/>
 37. Concepto. Relaciones interpersonales. 2024. [Internet]. [Citado 06 de abril del 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/relaciones-interpersonales/>
 38. Medline Plus. Manejo del estrés. 2022. [Internet]. [Citado 06 de abril del 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001942.htm>
 39. Conceptualista. Sociodemográfico. 2023. [Internet]. [Citado 06 de abril del 2024]. Disponible en: <https://conceptualista.com/sociodemografico/>
 40. Unir. La universidad en Internet. ¿Qué es la promoción de la salud?; 2024. [Internet]. [Citado 06 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/promocion-salud/>
 41. InfoSalud. La importancia en la prevención en la salud. 2024. [Internet]. [Citado 10 de abril del 2024] Disponible en: <https://infosalud.org/blog/la-importancia-de-la->

[prevencion-en-la-salud](#)

42. Salud, Mapfre. Cuidado de la salud física y mental. 2021. [Internet]. [Citado 06 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/habitos-saludables/la-importancia-de-cuidar-la-salud/>
43. Concepto. Estilo de vida. 2022. [Internet]. [Citado 06 de abril del 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/estilo-de-vida/>
44. Unesco. El derecho a la educación. 2024. [Internet]. [Citado 06 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/right-education>
45. Psicología y Mente. Las 3 etapas de la adultez y sus características. 2023. [Internet]. [Citado 06 de abril del 2024]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/etapas-aduldez>
46. Armijo I, Aspillaga C, Bustos C, Calderon A, Cortez C, Fossa P, Melipillan R, Sánchez S, Vivanco A. Manual de Metodología de la investigación. [Internet] Universidad del desarrollo. Facultad de psicología, 2021 [Citado 10 abril 2024]. Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/18fE65gqACgYHRvO6rcbHcwiwKxCY04Rf/view>
47. Economipedia. Tipos de Investigación científica: [Internet]. Rev. Electrón. Vet. 2020 [Citado 10 abril 2024]; 16(1):1-14. URL disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/tipos-de-investigacion.html>
48. Carbajal Y, Contreras V, Fuerte L, Saavedra J, Vásquez W. Metodología de la Investigación Manual del estudiante. [Internet]. Lima: Universidad de San Martín de Porres 2021. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-de-san-martin-de-porres/metodologia-de-la-investigacion/manual-mti-2021-i/13423868>
49. Reglamento de integridad científica en la investigación. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Versión 001 [citado el 10 de abril del 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/MDbq1O>
50. Quezada Y. Factores sociodemográficos y estilos de vida en adultos del Asentamiento Humano Balcón – Chimbote, 2023”. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36092/ESTILO_VIDA_QUEZADA_ALBA_YASEIDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

51. INEI. Instituto Nacional de Estadística Informática. Nota de Prensa. [Internet]. 2024. Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n-050-2024-inei-002.pdf>
52. Conceptualista. Edad. [Internet]. 2023. (Citado 25 de mayo del 2024). Disponible en: <https://conceptualista.com/edad/>
53. Garcia B. Factores sociodemográficos y estilos de vida en adultos de la Asociación Buena Vista_Huaraz, 2023. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36700/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_GARCIA_GIRALDO_BINA_HERMELINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Pretell J. Factores sociodemográficos y estilos de vida en adultos del Asentamiento Humano 3 de octubre_Nuevo Chimbote, 2023. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36230/ESTILO_VIDA_PRETELL_CASTILLO_JASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
55. Unesco. La educación transforma vidas. [Internet]. 2024. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/education>
56. 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. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32194/ESTILO_VIDA_GIRALDO%20CHAVEZ_%20ELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

57. Infobae. El aporte no reconocido del trabajo doméstico: ¿se debería remunerar a las mujeres peruanas. [Internet]. 2024. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/03/07/dia-de-la-mujer-el-aporte-noreconocido-del-trabajo-domestico-de-las-mujeres-a-la-economia-peruana-se-deberia-remunerar/>
58. Aprende de Economía. La definición de ingreso en la Economía: Conceptos, Tipos y Ejemplos. [Internet]. 2023. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://aprendeconomia.info/definicion-de-ingreso-economia/>
59. DoblementeSaludable. Higiene Personal: ¿Qué es?, tipos, importancia y mucho más. [Internet]. 2023. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://doblementesaludable.com/c-mejorar-la-salud/higiene-personal/>
60. Organización Mundial de la Salud. Actividad Física. [Internet]. 2022. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/physical-activity>
61. Organización Mundial de la Salud. La Salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. [Internet]. 2019. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf?ua=1>
62. Organización Mundial de la Salud. Salud Bucodental. [Internet]. 2022. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/oral-health>
63. El Occidental. La Cultura de Paz y su vínculo con la salud Mental y Emocional. [Internet]. 2022. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.eloccidental.com.mx/analisis/la-cultura-de-paz-y-su-vinculo-con-la-salud-mental-y-emocional-6166968.html>
64. Organización Panamericana de la Salud. Seguridad Vial. [Internet]. 2022. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/seguridad-vial>
65. Zamudio S, Prevención y Promoción en Salud con Relación al Estilo de vida del adulto de “Chicches”-Pataz, 2022. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI; [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uct.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d79699f1-97eb-46d7-9a43->

[42711659de4a/content](#)

66. NIH. National Institute on Aging. Beneficios del ejercicio y la actividad física. [Internet]. 2023. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.nia.nih.gov/espanol/ejercicio/beneficios-ejercicio-actividad-fisica>
67. Colombia Potencia de la vida. ¿Qué es una alimentación saludable? [Internet]. 2023. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>
68. MayoClinic. Control del estrés. [Internet]. 2023. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/stress-management/about/pac-20384898>
69. Psicologia.com. Relaciones interpersonales. [Internet]. 2024. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.psicologia.com/relaciones-interpersonales>
70. Vidal S. Factores sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el Adulto mayor del centro poblado de Vilcabamba_Mariscal Luzuriaga, 2021. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34380/ADULTOS_MAYORES_FACTORES_SOCIODEMOGRAFICOS VIDAL CALIXTO SHEY LA KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
71. Haro J. Factores sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el Adulto de la Urbanización los Portales “Sol de Chimbote” _ Nuevo Chimbote, 2021. [Tesis pregrado para optar el título profesional de enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34711/ESTILO_VIDA HARO CARRERA JENNY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
72. García A. Factores sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el Adulto del Barrio Pedregal Bajo_ Huaraz, 2021. [Tesis pregrado para optar el título profesional de

enfermería]. Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34572/COMPORTAMIENTO_SALUD_GARCIA_SANCHEZ_ASTRID.pdf?sequence=1&isAllowed=y

73. Ministerio de Sanidad. Promoción de la salud y Prevención. [Internet]. 2023. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en:

<https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/home.htm>

74. Concepto. Estilo de vida. [Internet]. 2023. [Citado 25 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/estilo-de-vida/>

ANEXO

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del centro poblado san vicente_piedra rodada_sullana, 2024

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO ESPECIFICO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción al comportamiento de la salud: ¿Estilos de vida en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024?</p>	<p>Objetivos General</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación de 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 San Vicente_Piedra Rodada_Sullana, 2024. <p>Objetivo Especifico</p> <ul style="list-style-type: none"> Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024 Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024 Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024 	<ul style="list-style-type: none"> H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos, acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud, estilos de vida en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024 H0: No Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos, acciones de 	<p>Factores sociodemográficos (sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y si cuenta con Seguro).</p> <p>Prevención y promoción (acciones adecuadas y acciones inadecuadas).</p> <p>Estilo de vida (estilo de vida saludable y no saludable).</p>	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional-Transversal</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: Muestral 130 adultos</p> <p>Técnicas: entrevista y observación</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ● Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024 ● Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024 	<p>prevención y promoción con el comportamiento de la salud, estilos de vida en el adulto del centro poblado San Vicente_Piedra Rodada_Sullana,2024</p>		
--	---	---	--	--



Anexo 02 instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO N°1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. **¿Marque su sexo?**
a). Masculino () b) Femenino ()
2. **¿Cuál es su edad?**
a) 18-35 años b) 36-59 años c) 60 a más
3. **¿Cuál es su grado de instrucción?**
a). Analfabeto () b). Primaria c). Secundaria d). Superior
4. **¿Cuál es su religión?**
a). Católico () b). Evangélico c) Otras
5. **¿Cuál es su estado civil?**
a) Soltero b) Casado c) Viudo d) Conviviente e). Separado
6. **¿Cuál es su ocupación?**
a) Obrero b) Empleado c) Ama de casa d) Estudiante
e) Otros
7. **¿Cuál es su ingreso económico?**
a) Menor de 400 nuevos soles 35 b) De 400 a 650 nuevos soles
c) De 650 a 850 nuevos soles d) De 850 a 1100 nuevos soles
e) Mayor de 1100 nuevos soles
8. **¿Cuál es el sistema de seguro que tiene?**
a) Es salud b) SIS c) Otro seguro d) No tiene seguro

INSTRUMENTO N°2

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBO^{TF}



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



Autora: María Adriana Vílchez Reyes

CUESTIONARIO SOBRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

N°	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNC A	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMP RE
EJES TEMÁTICOS					
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN					
1	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?	1	2	3	4
2	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludables en su comunidad?				
3	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				
4	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
5	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
6	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
7	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
8	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
HIGIENE					
9	¿Se lava las manos con agua y jabón aplicando la técnica adecuada?				
10	¿Realiza el Baño corporal diariamente?				
11	¿Realiza el lavado de los dientes mínimo 3 veces en el día?				
12	¿Mantiene Higiénica y en orden su ropa?				
13	¿Mantiene limpio la cocina y sus Utensilios?				

14	¿Mantiene en orden y limpia la vivienda?				
15	¿Mantiene Limpio su baño o letrina?				
HABILIDADES PARA LA VIDA					
16	¿Sabe escuchar a los demás y se comunica abiertamente con él o ella?				
17	¿Apoya a las personas que necesitan de Su ayuda?				
18	¿Enfrenta los problemas dando solución?				
19	¿Incentiva la participación y el trabajo en equipo?				
20	¿Estimula las decisiones de grupo?				
21	¿Demuestra capacidad de autocrítica?				
22	¿Es expresiva, espontánea y segura?				
23	¿Participa activamente de eventos Sociales?				
24	¿Defiende sus propios derechos?				
25	¿Ha presentado o presenta temores en su comportamiento?				
26	¿Su comportamiento es respetado por los demás?				
27	¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?				
ACTIVIDAD FISICA					
28	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practicas algún tipo de deporte?				
29	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?				
30	¿Completar la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?				
31	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?				
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA					
32	¿Al tener relaciones sexuales usted se protege?				
33	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?				
34	¿Se realiza exámenes médicos?				
SALUD BUCAL					

35	¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?				
36	¿Regularmente se realiza Exámenes odontológicos?				
37	¿Consumo bebidas como gaseosas, los Jugos artificiales y bebidas energéticas?				
38	¿Consumo de tabaco y el alcohol?				
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ					
39	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
40	¿A veces 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	¿Usa el cinturón de seguridad de manera adecuada?				
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 cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?				
53	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?				



INSTRUMENTO N°3
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

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

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

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

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

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

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

El Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II; [Walker & Hill-Polerecky, 1996](#)), en la versión en español con una muestra de estudiantes ([Hulme et al., 2003](#)), está compuesto por 52 ítems y 6 subescalas y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos (de 1 = nunca a 4 = rutinariamente). Los factores que componen la escala de este estudio son: F1: Actividad física: de 8 ítems ($\alpha = 0.81$; e. g., “4.- Sigo un programa de ejercicios planificados”); F2: Crecimiento espiritual de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “12. Creo que mi vida tiene propósito”); F3: Manejo del estrés de 8 ítems ($\alpha = 0.59$; e. g. “17.- Acepto aquellas cosas en mi vida que yo no puedo cambiar”); F4: Nutrición de 9 ítems ($\alpha = 0.64$; e. g., “20.- Como de 2 a 4 porciones de frutas todos los días”); F5: Relaciones interpersonales de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “25.- Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros” y F6: Responsabilidad hacia la salud, compuesto por 9 ítems ($\alpha = 0.74$; e. g., “21.- Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud”.

En la presente escala, el AFE se obtuvo empleando el método de extracción Promin ([Lorenzo-Seva, 1999](#)). Se usó el programa FACTOR 7.2 ([Ferrando, 2005](#) y [Lorenzo-Seva & Ferrando, 2006](#)), dado que

permite realizar el análisis utilizando matrices de correlación policóricas, que son más apropiadas cuando los ítems presentan un formato de respuesta tipo Likert ([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 reporto 4 dimensiones y 48 ítems (ya que excluyo los otros 8 ítems por cargas factoriales de los ítems menores a 0.30). Concluyen, que el instrumento con 48 ítems es validado como versión en español.



Anexo 03 Ficha técnica de los instrumentos

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Validez del instrumento:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en la persona adulta del Perú.

CUESTIONARIO DE ESTILO DE VIDA

Validez del instrumento:

El instrumento validado en la versión español por Serrano, M. (2016) reportó que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer-Olkin, estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin,

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

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Confiabilidad del cuestionario

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

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Confiabilidad del cuestionario:

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

Anexo 04 Consentimiento informado



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

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

La presente investigación en Salud se titula: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024** y es dirigido por Panta Jiménez Rosalía Manuela, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la relación de 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 San Vicente_Piedra Rodada

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 _____. Si desea, también podrá escribir al correo _____ para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

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



Chimbote, 06 de mayo del 2024

CARTA N° 0000000703- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**TENIENTE: LUIS VERA CASTRO
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE_PIEDRA RODADA_SULLANA, 2024**, que involucra la recolección de información/datos en CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA, a cargo de ROSALIA MANUELA PANTA JIMENEZ, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 73022503, durante el período de 03-05-2024 al 03-05-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

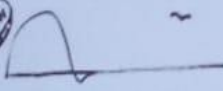
Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Luis Vera Castro
TENIENTE INVESTIGADOR
SAN VICENTE, PIEDRA RODADA

DNI: 03610604



Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación