



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA
Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL
PORVENIR “A” SECTOR 7 _CHIMBOTE, 2019**

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

AUTOR

PALACIOS PÉREZ, GINA NAOMA

ORCID: 0000-0002-3305-2160

ASESOR

VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE-PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Palacios Pérez, Gina Naoma

ORCID: 0000-0002-3305-2160

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

ASESOR

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
Salud, Chimbote, Perú

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

**DRA. ENF.URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA
PRESIDENTE**

**MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA
MIEMBRO**

**MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO
MIEMBRO**

**DRA. ENF. VILCHEZ REYES, ADRIANA
ASESOR**

AGRADECIMIENTO

En agradecimiento a mi Universidad y a los docentes asignados para instruirme durante esta etapa de aprendizaje, brindándome conocimientos muy importantes para poder desenvolverme más adelante en la carrera de enfermería, inculcándome a ampliar mis conocimientos con la constante capacitación que se va a requerir en la mencionada carrera escogida por mi persona y así poder auto superarme.

Expresando mi más grande reconocimiento a mis padres por darme el apoyo moral y económico durante todo este tiempo que se va a seguir durante esta etapa de educación, brindándome así la oportunidad de salir adelante como persona y más adelante como un buen profesional.

En gratitud al señor todo poderoso por las oportunidades y bendiciones derramadas en mi hogar, logrando superar así todas las dificultades junto a mis seres queridos.

Este es un momento muy especial y gracias a mi docente. Adriana Vílchez por estar ahí revisando mi trabajo y decirme lo bueno y malo gracias por brindarme su confianza su amor y su cariño.

DEDICATORIA

Este trabajo quiero dedicarlo con amor y cariño a mis padres Ambrosia y Celso doy gracias a ellos por confiar en mi esfuerzo en mi capacidad para seguir adelante para estudiar esta bella carrera de enfermería que tanto añoré; brindándome su entera confianza pese a las limitaciones económicas dándome así la moral para cursar dichos estudios.

Gracias a la plana docente por las enseñanzas, dedicación y el empeño que dan a notar con cada clase, reflejando los resultados al momento de mostrar lo aprendido y brindar su apoyo día a día.

Doy gracias a cada una de mis hermanas y mis sobrinos que siempre estuvieron ahí para apoyarme a cada momento ellos fueron una pieza fundamental para mí para seguir adelante con mi objetivo gracias por las alegrías por los bellos momentos buenos caminamos juntos, les dedico cada alegría de mi esfuerzo.

Gracias a una persona especial que me acompañó durante todos estos años estuvo conmigo en todo momento para apoyarme en mi carrera y siempre dándome ánimos para no rendirme.

Doy gracias a Dios y a la Virgencita que me han dado la vida la fortaleza para seguir adelante por cuidarme cada momento de mi vida doy gracias al Señor padre todo poderoso por haber derramado bendiciones y salud a mi familia.

Gracias a mis padres familia por ser el motivo de todos mis esfuerzos durante este proceso de mi carrera quienes fueron mi alegría y acompañaron cada momento dificultoso de mi vida.

RESUMEN

El trabajo de investigación es de tipo cuantitativa, el nivel correlacional – transversal, y no experimental, objetivo determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7 asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social. Población 200 adultos. Se aplicó la técnica de entrevista observación, antes se aplicó los instrumentos de recolección de datos, Para establecer relación entre variables de estudio, utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: Factores sociodemográficos la mayoría son femenino, profesan la religión católica y tienen SIS menos de la mitad son adultos jóvenes, grado de instrucción secundario, estado civil casado, ocupación empleado, con un ingreso económico de 650 a 850 soles. Más de la mitad tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción y no tienen apoyo social. La mayoría tiene estilos de vida no saludable. al realizar la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y estilos de vida si existe relación estadísticamente significativa, grado de instrucción, ocupación y estado civil mas no con las demás variables, con el apoyo social si existe relación estadísticamente significativa, edad, grado de instrucción, estado civil, ingreso económico y SIS no encontrándose con las demás variables. Si existe relación estadísticamente entre prevención y promoción con estilos de vida mas no existe relación estadística con apoyo social.

Palabras clave: Adulto, estilos, promoción.

ABSTRACT

The research work is quantitative, the correlational level - transversal, and not experimental, aiming to determine the sociodemographic factors and the actions of prevention and promotion of adult health. Pueblo Joven el Porvenir "A" Sector 7 associated with health behavior: lifestyles and social support. Population 200 adults. The observation interview technique was applied, before the data collection instruments were applied. To establish the relationship between study variables, the independence test of Chi square criteria was used with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. Reaching the following results and conclusions: Most sociodemographic factors are female, profess the Catholic religion and have SIS, less than half are young adults, secondary education level, married marital status, employed occupation, with an economic income of 650 to 850 soles. More than half have inadequate prevention and promotion actions and do not have social support. Most have unhealthy lifestyles. When performing the Chi-square test between sociodemographic factors and lifestyles if there is a statistically significant relationship, education level, occupation and marital status but not with the other variables, with social support if there is a statistically significant relationship, age, degree of education, marital status, income and SIS not meeting the other variables. If there is a statistical relationship between prevention and promotion with lifestyles, there is no statistical relationship with social support.

Keywords: Adult, styles, promotion.

CONTENIDO

1. TÍTULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	viii
6. CONTENIDO	x
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	7
III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
IV. METODOLOGÍA.....	23
4.1. Diseño de la investigación	23
4.2. Población y muestra	23
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores	24
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
4.5. Plan de análisis	34
4.6. Matriz de consistencia.....	35
4.7. Principios éticos	37
V. RESULTADOS.....	38
5.1. Resultados	38
5.2. Análisis de resultados.....	54
VI. CONCLUSIONES	100
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	101
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	102
ANEXOS.....	120

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE, 2019.....	38
TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE, 2019.....	43
TABLA 3: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7.....	45
TABLA 4: APOYO SOCIAL DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE, 2019.....	47
TABLA 5: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y EL ESTILOS DE VIDA Y EL APOYO SOCIAL DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE, 2019.....	51
TABLA 6: RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE, 2019.....	52
TABLA 7: RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE, 2019.....	53

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICOS DE TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE, 2019.....39

GRÁFICO DE TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE, 2019.....44

GRÁFICO DE TABLA 3: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE, 2019.....46

GRÁFICOS DE TABLA 4: APOYO SOCIAL DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE, 2019.....48

I. INTRODUCCION

La promoción de la salud en el mundo se viene promoviendo acciones para renovar la promoción de la salud por medio de acciones sociales y técnicas así también abordar los determinantes sociales de la salud son unas de las más importantes condiciones en las cuales están las personas que nacen crecen viven y envejecen esto lo hacen con el fin de reducir las inequidades en la salud, en el 2019 se hizo unas de las estrategias que vienen haciendo para la mejor calidad de la promoción de la salud en la región de la Américas es uno de las desigualdades del mundo es la cual esto ayudara para contribuir la visión estratégica sobre la promoción de la salud que de esa manera ayudara a aumentar la equidad para las salud, el propósito es ayudar a las personas a mejorar su calidad de vida y de su salud (1).

En América latina la promoción de la salud ocupa un lugar muy importante ya que esto hace que la promoción de la salud amplié más en sus bases teóricas en sus principios éticos y métodos a raíz de esto ha sido difundido en la organización panamericana en la cual esta estrategia fue dado y brindado en reuniones y capacitaciones en los diversos países en américa latina se viene trabajando mucho en la búsqueda de equidad para la salud, ellos piensan en construir más instituciones con el fin de mejorar la calidad de vida de la población en algunas partes persiste un alto índice de pobreza y desigualdad en la cual limita el acceso a los sectores de salud para las personas es por ello que aran el mejor esfuerzo para tener equidad y sobre todo promocionando sobre las buenas estrategias que tienen en mente la organización para mejorar la salud de todos (2).

En Bogotá la promoción y prevención de la salud primeramente hacen un módulo de conocimientos y adopta un conjunto de habilidades, actitudes

compresiones y disposiciones socio afectivas lo hacen con el fin de facilitar el desempeño flexible la enfermedad consiste en estrategias de mejorar en la cual permitente campo de conocimiento de formación y acción la salud pública se define como ciencia y arte en la cual esto va ayudara a prevenir las enfermedad con mucha eficacia física y mental las estrategias que se vienen haciendo en el 2019 Bogotá habla de la promoción de la salud que es promocionar sobre temas y así mantenerles a las poblaciones sanas y más que todo prevenirles también intervienen en las diferentes instituciones para que los estudiantes poseen y programen temas que pueden ayudar a la población (3).

En México, en el 2019 la promoción de la salud la educación es parte de ellos que se viene dando a la población en la cual se viene dando herramientas necesarias para la salud y para mejorar los conocimientos y habilidades para la vida lo hacen con el fin que las personas tomen conciencia y que ejerzan el mayor control de su salud y sobre todo que utilicen cuando sea necesario los servicios de salud, esto ayuda para que las personas afronte ante cualquier enfermedad ya se agrave o leve el programa pretende llegar con la promoción de la salud en el ámbito local con el fin de atender a toda la población a través de cartillas pegadas en las calles y asiendo talleres comunitarios para la promoción de la salud su mayor enfoque será atender a todas las personas vulnerables tales como la población indígena en la cual estas poblaciones tan desentendidas (4).

En el Perú en todos los servicios de la salud se dedican en atender a las personas enfermeras y eso se valora siempre por su gran labor que hacen en la cual hacen que todas las personas realicen sus actividades médicas en el ámbito preventivo es decir poner los servicios de salud en disposición de toda la

población se hace con el fin que todas las personas se atiendan y así mantenerlas sanas y así no perder su salud y que no se lleguen enfermar en el 2019 ESSALUD está trabajando en la prevención de la salud para ellos se está fortaleciendo en los servicios y también con mayor número de personal de salud también con ayuda de equipamiento en la cual ya no solo trabajaran con personas enfermas si no también con personas sanas y así hacerles sus exámenes de acuerdo a la edad que tengan ahora nos toca orientar y educar a todas la población (5).

En Chiclayo la promoción de la salud se está trabajando mucho y se está saliendo en casas o instituciones educativas y barrios para que la población este prevenidos de diversas enfermedades por ello el año pasado se capacito a las personas para enseñarles cuáles son sus derechos y deberes que ellos tienen no solo la prevención se trata de enfermedades si también se trata de la situación emocional de las personas en el 2019 se están logrando hacer instituciones para que las personas sean atendidos y protegidos la funcionaria explico que no solo es atención de darles a estas personas sino también de darles un seguimiento se están trabajando con ayuda de salud en la cual realizan actividades para prevenir dichas enfermedades (6).

En Áncash la promoción de la salud están cumpliendo con toda la estrategia para así impulsar la promoción de la salud a través de talleres tanto con las personas y los docentes quienes serán encargados de continuar con esta estrategia de la promoción y así vigilar las prácticas saludables de los adultos en ESSALUD en el 2019 ve que instituciones educativas ve que cumplan con las capacitaciones ambientales de actividad física alimentación saludable recreación y así mantener nuestra salud bien (7).

En Chimbote realizan campañas sobre la promoción prevención de la salud en la cual pide a las personas que se sensibilicen y cuiden su salud y se prevengan ante cualquier enfermedades en el 2019 ESSALUD realiza campañas instalan carpas en las instituciones educativos y en los centros de salud con la finalidad de orientarles y brindarles charlas a los estudiantes y a los trabajadores las actividades que hacen es difundir con las personas sobre los comportamientos saludables tales como tener una sola pareja entre otros este la prueba y ayudaras a los demás la promoción de la salud se está trabajando mucho en Chimbote para la mejor calidad de la población (8).

Frente a esta problemática de salud en los adultos del pueblo joven el Porvenir “A” sector 7_Chimbote 2019. El Porvenir es un pueblo bien antiguo fue creado en el año 1972 donde dividieron dos pueblos llamados el porvenir “A” y el porvenir “B” el Pueblo Joven el Porvenir “A” ha ido creciendo demográficamente el dirigente del Porvenir “A” es el señor Wilfredo Chauca Mejilla quien es el encargado de dirigir y supervisar el pueblo joven el porvenir “A” (9).

La población del Porvenir consta de 8,000 personas, esta población cuenta con una iglesia católica un campo deportivo de mini futbol, una Institución Educativa nivel inicial, un local comunal, también cuentan con un centro de salud en donde todas los adultos son atendidas de las enfermedades de hipertensión y diabetes , así mismo el pueblo joven cuenta con actividades de comercio, abarrotes y restaurantes con estos comercios los personas se benefician , Frente a lo expuesto consideramos que es muy importante la realización de la presente investigación planteado en el siguiente problema (9).

De acuerdo a lo antes expuesto se planteó el siguiente problema:

¿Existe asociación entre factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general.

Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7_Chimbote 2019.

Para lograr el objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social.
- Explicar la relación de los factores sociodemográfico asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7.
- Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7.

La investigación se realizó de acuerdo a las acciones de prevención y promoción de la salud para ver en qué situación se encuentran todos los adultos, porque hoy día an optado por una inadecuada promoción de la salud, no se cuidan y no se concientizan que en el Perú hoy en día se ha triplicado de las enfermedades crónicas.

La realización de este informe de investigación se hizo con la finalidad de ver si se está promocionando la salud en todo el mundo para que no haya muchas enfermedades y también cuidar la vida y calidad de salud del adulto, se hizo con el fin de investigar cómo está la situación del adulto.

El presente estudio permitió a los estudiantes, a investigar más sobre la promoción y prevención de la salud para ver cómo se está dando esto en otros países ya que esto es de suma importancia para las sociedades conocer la realidad de la salud sobre la vida saludable en los adultos.

Esta investigación es necesaria para poder investigar la situación de los adultos y poder mejorar la calidad de vida del Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7 Chimbote, 2019 en esta investigación se pudo observar cómo están manejando su vida saludable también la importancia de poder aprender y entender sobre los problemas de salud que hoy en día es un enfoque para la sociedad a partir de allí se puede hacer estrategias y dar soluciones sobre los problemas que puede estar afectando hoy en día la salud de los adultos.

La investigación es de tipo cuantitativo correlacional-transversal no experimental estuvo constituida por 200 adultos, se llegó a las siguientes conclusiones en los factores sociodemográficos la mayoría son femenino y son adultos jóvenes y son casados su ocupación es empleado su ingreso económico es de 650 a 850 nuevos soles y tienen SIS, los adultos tienen su estilos de vida no saludable y no cuentan con ningún apoyo social, si existe relación entre estilos de vida y la promoción de la salud, no existe relación entre apoyo social, prevención y promoción de la salud.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1: Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Calle E, Naula L, (10). En su investigación titulada “Factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos que acuden al Centro de Salud, Cuenca Ecuador 2017. Objetivo Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal, en la promoción y prevención de la salud de los adultos. Metodología: descriptivo, cuantitativo, observacional, Resultados: Se desarrollan predominantemente actividades curativas, con el 39,02%, de actividades de prevención, relevándose la identificación de riesgo individual y familiar 36,36%; con experiencia laboral 38,71% y titulados el 45%, concluye que la promoción y prevención de la salud es el déficit de personal, insumo insuficiente de capacitación al personal de salud.

Miranda K, (11). En su investigación “Promoción de hábitos saludables para el cuidado de la salud visual y ocular, por parte de los profesores de colegios en Bogotá, 2017” su objetivos es determinar cómo los profesores promueven los hábitos de salud visual y ocular en los estudiantes incluidos en el proyecto RARESC en colegios de Bogotá su metodología es cualitativa cuyos resultados son que los profesores promueven los hábitos saludables para una salud visual y ocular con los estudiantes enseñándoles pautas de higiene, como la importancia de tener las manos bien limpios. Se concluye que los profesores si cumplen con los hábitos saludables para el cuidado de la salud visual y ocular, los

profesores les explicándole a sus estudiantes que medidas realizar para cuidar sus ojos.

Salazar R, (12). En su investigación “Promoción a la salud mental y la prevención del comportamiento suicida en jóvenes a través de la psicoterapia México, 2019” tuvo como objetivo identificar la efectividad de la psicoterapia para favorecer el desarrollo de habilidades en la promoción de la salud mental y prevenir el comportamiento suicida en jóvenes es de metodología cualitativo cuyos resultados son seguida de la más ambivalente que fue figura con 42,9% (3), la disfuncional de reposo y energización de 28,6% (2) y la más bloqueada fue la de acción con 28,6% (2). Se concluye que es importante hablar de promoción de salud ya que puede haber más comportamientos de suicida por ello se hace la prevención primaria.

Díaz S, (13). En su investigación de “Análisis de publicaciones en promoción de la salud: una mirada a las tendencias relacionadas con prevención de la enfermedad. Bogotá, 2015” tiene como objetivo de conocer las tendencias y los aportes a la discusión sobre promoción de la salud su metodología es cualitativo cuyo resultados es entre las revistas que publicaron en promoción de la salud se encuentran: Hacia la Promoción de la Salud, de la Universidad de Caldas (27,0 %); Facultad Nacional de Salud Pública, de la Universidad de Antioquia (16,2 %); Salud Pública, de la Universidad Nacional (13,5 %). Se concluye que la mayoría de las universidad si conocen de las promoción de salud y si se practica ¿para así evitar los riesgo y los problemas de las enfermedades.

Cangui P, (14). En su investigación: “Repercusión de la Promoción de Salud sobre la prevención de Hipertensión Arterial en Adultos, en el centro de salud San Buenaventura. 2017”, su objetivo es determinar la prevalencia de hipertensión arterial y principales factores de riesgo. Su metodología es cuali-cuantitativo, de tipo no experimental y con corte transversal. En el resultado es que el 71% tiene una vida sedentaria, ya que el tiempo no les permite y solo el 29% hace actividad física. Se concluye que no solo los adultos mayores son propensos a adquirir esta enfermedad, sino que hay adultos jóvenes, de edad media y adultos mayores con Hipertensión Arterial.

A nivel Nacional

Urquiaga T, (15). En su investigación la “Promoción de la salud en el conjunto de actividades Trujillo, 2016” como objetivo tiene describir y analizar los saberes y prácticas de la enfermera del Hospital Regional Docente de Trujillo relacionadas a la Promoción de la Salud su metodología es de tipo Cualitativa método descriptivo cuyos resultados que la promoción de salud son acciones que se previenen las enfermedades así mismo está la alimentación saludable. Se concluye que las enfermeras sabiendo que es promoción de salud no lo ponen en práctica en ellas se pone la discordancia lo que saben y lo que ellos hacen por ello estamos nosotros primero para luego enseñar a los demás.

Pacheco L, (16). En su investigación “Fortalecimiento de las familias en la prevención de las ITS VIH/SIDA. Centro de Salud Huarupampa_ Huaraz, 2018”. Su objetivo principal es mejorar el conocimiento de las familias en la prevención de la ITS VIH/SIDA, cuya metodología es

cualitativo ya que va a sensibilizar a las personas. Tuvo como resultado que el 80% de personal de salud fue capacitado en prevención y tratamiento de las ITS VIH/ SIDA y también para que puedan capacitar a los pobladores. En la que concluye que se contribuyó con las prácticas saludables a las personas con ITS VIH SIDA, para que los casos disminuyan y se pueda brindar una buena atención tanto a los pacientes afectados.

Huete A, (17). En su proyecto de investigación “Marketing Social y su influencia en la Promoción de la Salud en el Centro de Salud Infantas, Comas, Año 2016.” Dentro de su objetivo principal es determinar de cómo influye el marketing social dentro de la promoción de la Salud en dicho lugar ya mencionado, su metodología es de tipo aplicada, de diseño explicativo causal, como resultado tubo mediante el instrumento y el análisis estadístico la influencia que tiene el marketing social en la promoción de la salud en los 55 pacientes. Se concluye que el marketing ha influido en la promoción de la salud de forma positiva y ha contribuido al bienestar integral de las personas.

Torres J, (18). En su investigación el “Autocuidado en la prevención de caídas que tiene el adulto que asiste al centro integral del adulto de barranco periodo enero a marzo Lima 2015”. (Tesis facultad de obstetricia y enfermería escuela profesional de enfermería. lima – Perú 2015) tiene como objetivo determinar el nivel de autocuidado en la prevención de caídas que tiene el adulto que acude al Centro Integral del Adulto de Barranco, enero a marzo 2015 la metodología es cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal, en los resultados que el nivel de

autocuidado son los factores intrínsecos fue predominantemente medio (54,3%), bajo (24,3%) el nivel de autocuidado relacionado a los factores extrínsecos alcanzó un nivel medio (52,9%), Se Concluye que el nivel de autocuidado en la prevención de caídas del adulto son los extrínsecos.

Aliaga E, (19). En su investigación la “Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida Perú 2016” tienen como objetivo determinar la asociación entre las variables: edad, sexo, escolaridad y vivienda con la prevención del Zika en personas adultas de 18 a 65 años de edad de ambos sexos atendidas en el Centro de Salud 9 de Octubre durante el año 2017, su metodología es de tipo correlacional y transversal cuyos resultados tiene que un 168 personas adultas atendidas en el Centro de Salud 9 de Octubre 90 (53,6%) presentaron mayor edad y 78 (46,4%) fueron del sexo femenino y 67 (39,9%) de sexo masculino; 90 (53,6%).Se concluye que existe asociación estadística significativa entre la edad ($p=0,019$); y sexo ($p=0,023$); así mismo escolaridad ($p=0,001$), con la prevención del Zika.

A nivel local

Romero A, (20). En su Investigación: “Actitudes y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital la Caleta Chimbote, en enero-diciembre 2017”. Su objetivo principal es determinar las actitudes y prácticas de prevención de cáncer de mama en mujeres, su metodología es cuantitativo de tipo básico, con un enfoque descriptivo de corte transversal. Su resultado, en la edad fue de 20 a 24 años, el grado de instrucción que más resalto fue secundaria con un 63,8%; en relación a su paridad un 43,8 % son primíparas. En la

conclusión se llegó a que un 57,5% tienen prácticas negativas para la prevención del cáncer de mama y un 42,5% poseen prácticas positivas, esto se hizo en mujeres de 20 a 24 años.

Beas E, (21). En su investigación la “Efectividad del programa educativo “protegiendo mi salud física” en el nivel de conocimiento sobre prevención de caídas en el adulto Chimbote 2015”, tiene como objetivo conocer la efectividad del programa educativo “Protegiendo mi salud física en el nivel de conocimiento sobre prevención de caídas del adulto, Puesto de Salud Villa María, Nuevo Chimbote, 2015 su metodología es de tipo cuasi experimenta cuyos resultados es que el 40% de los adultos mayores presentaron un nivel de conocimiento medio sobre prevención de caídas en el adulto, el 33% bajo y el 7% alto antes de aplicar el Programa educativo. El 50% de los adultos mayores presentaron un nivel de conocimiento alto sobre prevención de caídas. Se concluye que si tienen conocimientos acerca de la prevención de enfermedades.

Sánchez L, (22) En su investigación “Efecto del programa educativo cuidándome en el nivel de conocimiento sobre las complicaciones en pacientes con diabetes Essalud 2017 Chimbote”. Objetivo determinar la efectividad del programa educativo “cuidándome” en el nivel de conocimiento de las complicaciones en pacientes diabéticos, metodología fue cuasi experimental con pre tés y pos tés el resultado los pacientes lograron un puntaje de 6,9 por ciento y después un 17,9 por ciento; el 3.3por ciento de los pacientes tuvieron un nivel de conocimiento regular antes de la aplicación del programa educativo y después el 96,7 por ciento

buen nivel de conocimiento; tuvo como conclusión que el programa educativo fue efectivo en los pacientes, $t= 0.72$, $p=< 0.05$

García M (23). En su investigación es “Efectividad del programa educativo recordar es vivir en el nivel de conocimiento sobre autocuidado de la memoria en adultos Nuevo Chimbote 2015” tuvo como objetivo conocer la efectividad del Programa Educativo "recordar es vivir" en el nivel de conocimiento sobre autocuidado de la memoria en adultos. Metodología es de tipo cuasi experimental de diseño pre y post los resultados fue antes de aplicar el programa educativo respecto al nivel de conocimiento deficiente de un 56,7% se concluye que el Programa Educativo "Recordar es Vivir" obtuvo una efectividad altamente significativa, al incrementar el nivel de conocimiento del adulto mayor { $p = 0.00$).

Castro Y, Vega M. (24). En su investigación “Efectividad del programa educativo “vejez activa, vida feliz” en el nivel de conocimiento sobre prevención de la cifosis postural en adultos mayores del pueblo joven 2 de mayo, Chimbote 2015” Tubo como objetivo conocerla efectividad del programa educativo “Vejez activa, Vida feliz” en el nivel de conocimiento sobre prevención de la cifosis postural en adultos mayores del Pueblo Joven 2 de Mayo. Su metodología fue cuasi experimental, con diseño pre y post test como resultados fue el 60% de los adultos mayores presentaron un nivel de conocimiento medio sobre medidas preventivas de cifosis postural, se concluye la efectividad altamente significativa, al incrementar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de cifosis postural ($P=0.000$); rechazándose la hipótesis nula (H_0).

2.2: Bases teóricas de la investigación

La presente investigación se sustenta a las bases teóricas de Nola Pender bajo el modelo de promoción de la salud, Nola Pender siendo enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y potencial humano. Nola Pender nace en Lansing, Michigan el 16 de agosto de 1941. Nola fue una enfermera muy dedicada en su trabajo ella decidió estudiar esta carrera con el fin de ayudar a las personas así mismo vemos que la promoción de salud ha evolucionado mucho con todas las reuniones que se venían haciendo basándose en el modelo de Nola Pender (25).

Ella plantea la promoción de salud en la cual es estrategias y actividades, relacionado con el bienestar de cada persona la promoción de la salud es muy importante y tiene mucha relevancia sobre otros temas ya que con esto se previene de muchas enfermedades la promoción de salud es estratégico así mismo involucra a las familias personas y comunidad, es un proceso que está orientado a las condiciones de vida y al mejoramiento de la calidad de vida además la promoción ejerce la salud a las personas y en la comunidad (26).

El modelo de promoción de salud se plantea dimensiones que va relación con la participación de generar o modificarlas las conductas de cada persona así mismo se ve los resultados de la salud positivos como el bienestar optimo, relacionando este modelo en la etapa del adulto mayor si bien sabemos este grupo tiene conductas aprendidas durante los años que no son factibles de cambiar, por lo cual cuentan con motivaciones diferentes como sus estilos de vida, Nola dice que enfermería es algo muy

importante que se constituye en animar y motivar a las personas que mantengan su salud personal así mismo la promoción de salud se hacen a través de las estrategias e intervenciones de la enfermera. La promoción de salud sirve para identificar los conceptos relevantes la salud se basa en la educación de las personas sobre de cómo cuidarse y tener una vida saludable correctamente (27).

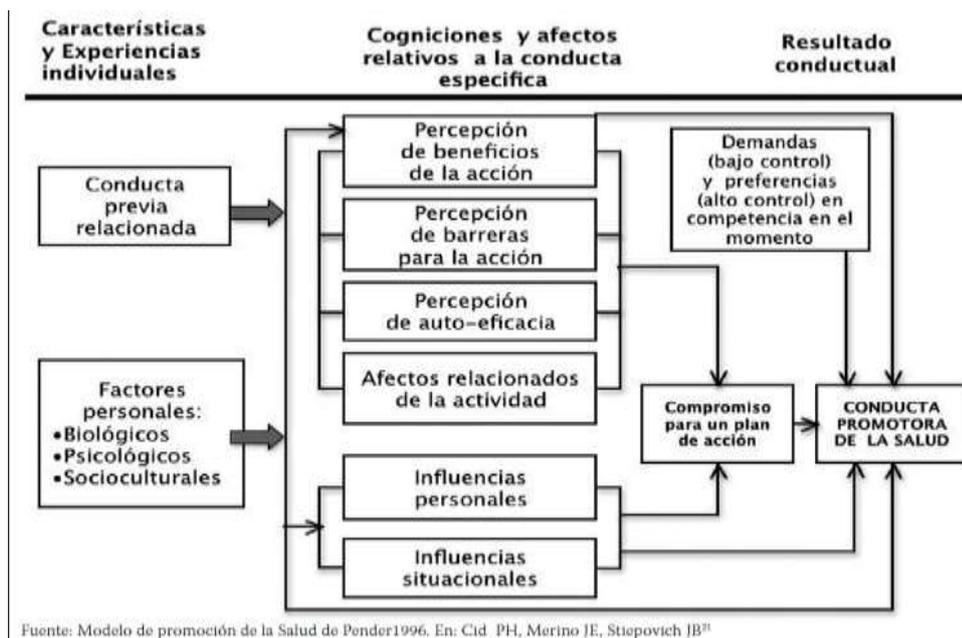
La promoción de la salud es muy importante para toda la sociedad para que tengan un control se su propia salud de cada uno de las personas la promoción de salud protege la calidad de las personas mediante las prevenciones y soluciones que hace el personal de salud por ello en esto se ve las causas primordiales de la salud para tener un poco de compromiso y participar en la promoción de la salud se debe crear condiciones el bienestar y organizaciones para todos la promoción son cambios que se hace en todo el entorno con el fin de proteger la salud de las familias y personas (28).

La promoción de salud es un proceso global social y político esto no solo abarca a fortalecer habilidades sino también de acciones dirigidas a la población de igual manera se ve las capacidades de las personas esto se hace con el fin de mitigar o quedar en un impacto en la salud publica la promoción de la salud incrementa su control sobre los determinantes de salud de las personas más que todo la promoción se basa en las estrategias de como difundir los problemas que puede tener una población en la cual debe tener un bienestar social y tener estabilidad en cuanto a la prevención de salud pública disminuye el riesgo de las enfermedad (29).

Según Carta de Ottawa, la promoción de salud consiste que todas las personas o pueblos mejore su salud en la cual se debe ejercer un control sobre todo ello prevenir enfermedades, así mismo se buscara estrategias, para reducir los factores de riesgo que hace la promoción de la salud es que reflexionen los pueblos para que ellos tengan hábitos y estilos de vida sanos, pero en la promoción de la salud es que todas las personas contribuyan y mejoren el cuidado de su salud (30).

La evolución de la promoción de la salud se hizo con la participación de la conferencia internacional, la OMS fue un elemento muy importante en la instauración fue clave para la conferencia donde definió las estrategias para todos, la UNICEF y OMS son los conjuntos que se da a nivel mundial, así como se da a todo el personal de salud estas organizaciones o las personas misma del ámbito que están deben rendirle más tiempo a la atención primaria que se les da a todas las personas, la conferencia pide a toda las organizaciones de igual manera quiere contar con las comunidades y el personal de salud para que pongan más tiempo más dedicación sobre estos temas que son tan importantes difundirlos por ello se hace las conferencias para dar a conocer como está la promoción de la salud en nuestro país (31).

Nola Pender explica el modelo atreves del siguiente esquema:



El esquema se ubica por columnas de izquierda a derecha como primer punto habla de las características individuales de las todas las personas, así mismo abarca en dos definiciones, la conducta previa relacionada en factores personales la primera definición trata de experiencias que pudieron tener efectos directos e indirectos así mismo la segunda definición es describir los factores categorizado como psicológicos y biológicos de cuales estos predictivos en una cierta conducta (25).

Los componentes de la segunda columna son acá los centrales en esto se relacionado en conocimientos afectos sentimientos y emociones, la conducta tiene 6 conceptos como primero corresponde a los resultados positivos que esto es como conducta de la salud, la segunda esto se refiere a la negatividad y desventajas propias que puedan tener la persona en la tercera es muy importante porque representa la percepción de competencia y el compromiso que se da a la conducta el cuarto son las emociones

negativas y positivas ya sea favorable o desfavorable hacia la conducta de las personas , quinto habla de las personas que se comprometan con la conducta de promoción de la salud y por ultimo indica las influencias en el acá ya se ve si la persona pone de sus parte o no sobre la promoción de la salud (25).

Además, Nola Pender explica los conceptos meta paradigmáticos en el siguiente enunciado.

El cuidado de la persona. Busca crear las condiciones de vida en las cuales pueden expresar su propio potencial de la salud por ello las personas valoran los crecimientos así mismo los individuos intentan de conseguir un equilibrio aceptable en todo el camino, las personas buscan un equilibrio buscan a tener una buena conducta por si solos (27).

Cuidado o enfermería. El bienestar de enfermería tiene la responsabilidad de brindar cuidados sanitarios para toda la comunidad ya que el personal de salud es encargado de motivar a los usuarios para que tengan su salud personal estable, en la cual todo el personal mantengan un buen cuidado para toda la familia y persona (27).

Salud. Se identifica con factores cognitivos la promoción de salud sirve para identificar todo lo relevante, la salud es muy amplia por su forma de conducta y disciplina la atención parte de los cuidados sanitarios que brindan el personal de salud (27).

Entorno. La persona se interactúa con todo el entorno teniendo en cuenta su biopsicosocial, por ello el entorno ejerce su influencia de las

personas a lo largo de la vida, la interacción de todas las personas es esencial para el cambio de la conducta (27).

Nola Pender se basa en seis dimensiones que son:

Responsabilidad en salud. Implica compromiso para la salud de las personas y el bienestar para cada uno de ellos, esto incluye atención de su propia salud la palabra educación es acerca de la salud de las personas y ejercicio de buscar informacional profesional por parte del personal de salud (32).

Actividad física. Esto implica ejercitar a nuestro cuerpo ya sea ligeros o vigorosos esta actividad puede estar dentro de lo planificado de las personas y controlado por parte el personal de salud esto ayuda a las actividades cotidianas de todo aquello que practica actividad física que ayuda para la salud. (32).

Nutrición. Es la alimentación de consumo de alimentos en la cual requiere conocimientos para la selección de las comidas, la nutrición es salud y bienestar de cada uno de las personas esto incluye la dietas que se puede dar a diario pero con comidas saludables (32).

Crecimiento espiritual. Es aquello que nos da paz inferior y piensa positivo para llegar lograr todo lo que uno se propone crea nuevas opciones para así llegar a la meta que uno quiere y no quedarnos donde se quedó por ello existe nuestro yo nuestra paz inferior que ayuda reflexionar y entrar en armonía y plenitud y en la cual sientes la conexión de todo el mundo el propósito es trabajar más allá de las metas propuestas (32).

Relaciones interpersonales. Llegar a una conversación para así lograr la sensación de la intimidad la comunicación consiste en intercambiar palabras ya sea por mensajes o por expresiones verbales tener la comunicación de persona a persona es tener más confianza y ver los sentimientos de las personas (32).

Manejo del estrés. Es psicológicos o físicos mayormente se da a las personas que sufren de ansiedad o se quedan en casa y no se dan ese tiempo para la tranquilidad de ellos todo está en el sistema nervioso la cabeza maneja mucho y por eso se tiene que tranquilizar y así saber llevar el manejo de estrés (32).

2.3: Marco conceptual

La prevención de la salud: Es la ejecución que se da a través de programas de prevención para así evitar los riesgos que pueda tener las personas por enfermedades la prevención es uno de los puntos importantes de la salud ya que es la atención primaria que se da, la prevención de salud son acciones exigidas por los programas preventivos, el personal de salud da estregáis y actividades para evitar tantas enfermedades en nuestra población las personas deben tener una buena conducta y disciplina para desarrollar todo y tener en mente que toda saldrá bien (33).

Cuidado: Es el proceso que va más allá de todas las enfermedades enfermería es una disciplina es el cuidado único que brinda la enfermera a las personas es la esencia que le caracteriza a la enfermera tiene como finalidad promover la salud los conocimientos las creencias la enfermera comprende todo, el personal de salud cuenta con un rol muy importante ya

que brinda todos sus conocimientos que tienen da amor y bienestar a cada uno de las personas (34).

Comunidad: Cuenta con instituciones programas que eso ponen a disposición de la comunidad esto lo hace con el fin de mejorar las condiciones de vida por ello se hace con el apoyo de la familia las comunidades y también se va ver con relación a los estudiantes esto se va ver cómo están las condiciones de vida y el bienestar así mismo se verá cómo está la participación de las personas en la comunidad la convivencia se da a través del respeto de amor comprensión y valoración (35).

Estilos de vida: Es la calidad de las personas, los estilos de vida se considera el comportamiento individual así mismo es la forma de vivir los estilos de vida abarca la vivienda la educación la alimentación los estilos de vida se ve en las actitudes del individuo en la cual una vez será bueno para la salud en otros días será nocivo por ello los estilos de vida que no los practican bien se desarrollan las causas de las enfermedades en las familias (36).

La educación: Es el desarrollo de la salud por lo cual la educación es la calidad y el bienestar que da la salud a las personas para tener una educación de salud bien correctos todas personas deben tener conocimientos de cómo prevenir las enfermedades en esto consta de tener una vida productiva y saludable así mismo la educación es de suma importancia para la comunidad ya que ayuda a tener una calidad de vida sin problemas por ello se llama educación a la salud que educa a las personas para prevenir posibles enfermedades (37).

III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

- Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7.

- No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7.

IV. METODOLOGÍA

Tipo de investigación

Cuantitativo, se refirió a medir las variables en la cual se ofreció los resultados más amplios, esto permitió evaluar los datos de manera científica o de una forma numérica (38, 39).

Nivel de investigación

El nivel de 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 (40).

4.1. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación no experimental, debido a que el investigador no manipulo en las variables del estudio, reportándolas en su contexto natural tal y como fueron (38).

4.2. Población y muestra

4.2.1. Universo: El universo muestral estuvo constituido por 200 adultos en el Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7.

4.2.2 Unidad de análisis: Cada adulto en el Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 que formo parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adultos que vivían más de 3 años en el Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7.
- Adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 que aceptaron participar en el estudio.

- Adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7 que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar el nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 que presentaron problemas psicológicos
- Adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 que presentaron problemas de comunicación.

4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

SEXO

Definición Conceptual.

Se define como un símbolo sexual esto se define hombre y mujer que son seres humanos complementarios, con diferencia naturales, para la diferencia de ser hombre y mujer se verá a la estructura anatómica que permite distinguir al varón de la mujer (41).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

EDAD

Definición Conceptual.

Todos los seres vivos envejecen, todos siguen un proceso por el que se nace, se crece, se madura, se envejece y se muere. No existe en la actualidad ninguna prueba capaz de determinar la edad biológica de una persona. Pero es evidente que unas personas envejecen con más rapidez que otras (42).

Definición Operacional

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

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

El nivel de estudios de una persona es el grado más elevado de los estudios realizados por las personas en la cual se considera que la persona ha alcanzado su objetivo y ha finalizado su grado de instrucción (43).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Analfabeta
- Primaria
- Secundaria
- Superior Universitaria

RELIGIÓN

Definición Conceptual

La religión es un sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de la divinidad o de lo sagrado. Las religiones son

doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y espiritual (44).

Definición Operacional

- Católico
- Evangélico
- Otros

ESTADO CIVIL

Definición Conceptual

El estado civil es la situación estable o permanente en la que se encuentra una persona física en relación con sus circunstancias personales y con la legislación, y que va a determinar la capacidad de obrar y los efectos jurídicos que posee cada individuo. (45).

Definición Operacional

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Conviviente
- separado

Ocupación

Definición Conceptual

La ocupación son funciones de las personas, esto son obligatorias para cada individuo que deben contar con una ocupación de trabajo son tareas que desempeña un individuo en su labor de trabajo (46).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Obrero
- Empleado
- Ama de casa
- Estudiante
- Otros

INGRESO ECONÓMICO

Definición Conceptual

Son aquel ingreso familiar que toda familia cuenta esto incluye el sueldo de cada miembro de su hogar este ingreso económico es para el bienestar de cada familia (47).

Definición Operacional

Escala de razón

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

SEGURO

Definición Conceptual

Es un seguro de salud dirigido para todos los peruanos y extranjeros residentes en el Perú que no cuenten con otro seguro de salud vigente. El SIS cubre tus medicamentos, procedimientos, de emergencia (48).

Definición Operacional

- Es salud
- SIS
- Otro seguro
- No tiene seguro

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Definición conceptual:

Proceso, cuyo objeto consiste en fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción, y la capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente con el fin de ejercer control sobre los determinantes de la salud (49).

Definición operacional:

- Acciones Inadecuadas
- Acciones Adecuadas

ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual:

Conjunto de patrones conductuales de un individuo que pone en práctica de manera 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 (50).

Definición operacional:

- Estilo de vida saludable
- Estilo de vida no saludable

APOYO SOCIAL

Definición conceptual:

El apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis (enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc.) (51).

Definición operacional:

- No tiene apoyo social
- Si tiene apoyo social

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En la presente investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En la presente investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de los factores sociodemográficos que se detallan a continuación:

Instrumento N° 01

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

Estuvo constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de del adulto. (1 ítems).

- Factores sociodemográficos el sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y si cuenta con Seguro. (8 ítems).

Instrumento N°02

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

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 (10 ítems).
- Ejes temáticos: Higiene (10 ítems).
- Ejes temáticos: habilidades para la vida (17 ítems).
- Ejes temáticos: Actividad física (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud sexual y reproductiva (5 ítems).
- Ejes temáticos: Salud bucal (6 ítems).
- Ejes temáticos: Salud mental y cultura de paz (9 ítems).
- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de tránsito (9 ítems).

Para la confiabilidad del instrumento de **Acciones de Prevención Y Promoción de la Salud** en nuestra localidad se obtuvo el coeficiente estadístico de Alfa de Cronbach con la 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. (Anexo N° 04).

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

Fue concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaron como jueces; Se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Acciones de Prevención y promoción de la salud. Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes 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 realizó mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales fueron diez, Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

Instrumento N°03

ESTILOS DE VIDA

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

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

El instrumento de estilo de vida proviene del cuestionario Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II) en la versión original, el cual está compuesto por 52 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones: Actividad física (8 ítem),

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

El instrumento validado en la versión español por Serrano, M. (2016) reportó que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin , estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el Analisis 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 dado en 4 dimensiones fue reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones: : Responsabilidad hacia la salud($\alpha=0.81$), Actividad física ($\alpha=0.86$) , Nutrición($\alpha=0.7$), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales ($\alpha=0.88$).

(Anexo N° 06).

Instrumento N°04

DE APOYO SOCIAL

El instrumento tiene 4 dimensiones distribuidas en los siguientes:

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

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

Nuestro estudio utilizará la versión validada en español Londoño, N. et al (2012). (ANEXO N°05)

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

La confiabilidad del instrumento fue reportada por el coeficiente de Alfa de Cronbach para los cuatros dimensiones y escala total. Presentó una alta confiabilidad para la escala total con 0.94 y por dimensiones: Apoyo emocional/informacional ($\alpha=0.92$), Apoyo instrumental ($\alpha=0.79$), Interacción social positiva ($\alpha=0.83$) y Apoyo afectivo ($\alpha= 0.74$). Finalmente, la validez de este instrumento se reportó a través de validez de constructo mediante un Análisis Factorial Confirmatorio reportando aceptables índices de bondad de ajuste (GFI= 0.780, AGFI= 0.713, RMSEA=0.113, AIC=566.98 Y BIC= 707.22).

4.5. Plan de análisis

4.5.1 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 informó y se pidió el consentimiento a los adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7, haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7.
- Se realizó lectura de las instrucciones del instrumento de los adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

4.5.2. Análisis y Procesamiento de los datos:

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias / porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable. Así mismo, 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 con un nivel de confianza del 95%.

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

4.6 Matriz de consistencia

Titulo	Enunciado del problema	Objetivo general	Objetivo especifico	Metodología
Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven el porvenir “A” Sector 7_Chimbote, 2019	¿Existe asociación entre factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7? Porvenir “A” Sector 7?	Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7_Chimbote 2019.	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7. • Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7. • Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social. • Explicar la relación de los factores sociodemográfico asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7. • Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7. 	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Técnica: Entrevista-observación</p>

4.7. Principios éticos

En toda investigación que se llevó a cabo el investigador previamente valoro los aspectos éticos de la misma, los resultados que se puede obtener son éticamente posibles (52).

Protección de las personas

Se aplicó el cuestionario respetando la dignidad humana diversidad identidad, privacidad y confidencialidad del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 se les explico que la información es con fines de la investigación.

Libre participación y derecho a estar informado

Solo se trabajó con los adultos los adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 siendo útil solo para fines de la investigación.

Beneficiencia y no maleficencia

La totalidad de la información recibida se mantiene en secreto y se evitó ser expuesto y respetando la intimidad de los adultos Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7

Integridad Científica

Se informó a los adultos Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 los fines de la investigación los resultados se encuentra plasmados en el presente estudio.

Consentimiento Informado

Solo se trabajó con los adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 05).

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

TABLA 01

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7 _CHIMBOTE, 2019

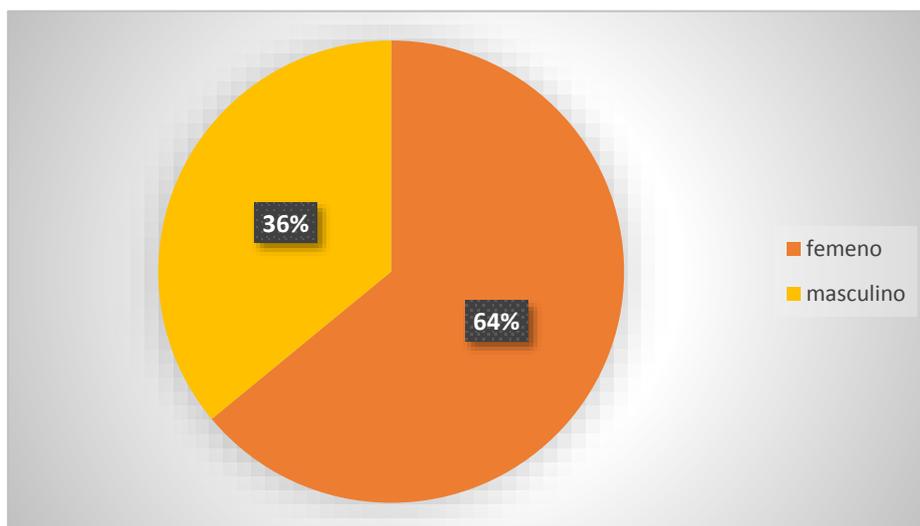
Sexo	N	%
Masculino	72	36,0
Femenino	128	64,0
Total	200	100,0
Edad	N	%
18-35 años	92	46,0
36-59 años	85	42,5
60 a mas	23	11,5
Total	200	100,0
Grado de instrucción de la madre	N	%
Analfabeto	0	0,0
Primaria	33	16,5
Secundaria	95	47,5
Superior	72	36,0
Total	200	100,0
¿Cuál es su religión?	N	%
Católico	139	69,5
Evangélico	58	29,0
Otras	3	1,5
Total	200	100,0
¿Cuál es su estado civil?	N	%
Soltero	54	27,0
Casado	67	33,5
Viudo	5	2,5
Conviviente	44	22,0
Separado	30	15,0
Total	200	100,0
¿Cuál es su ocupación?	N	%
Obrero	15	7,5
Empleado	69	34,5
Ama de casa	51	25,5
Estudiante	29	14,5
Otros	36	18,0
Total	200	100,0
¿Cuál es su ingreso económico?	N	%
Menor de 400 nuevos soles	34	17,0
De 400 a 650 nuevos soles	0	0,0
De 650 a 850 nuevos soles	64	32,0
De 850 a 1100 nuevos soles	51	25,5
Mayor de 1100 nuevos soles	51	25,5
Total	200	100,0
¿Cuál es el sistema de seguro que tiene?	N	%
EsSalud	30	15,0
SIS	161	80,5
Otro seguro	2	1,0
No tiene seguro	7	3,5
Total	200	100,0

Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir “A” Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICOS DE TABLA 1

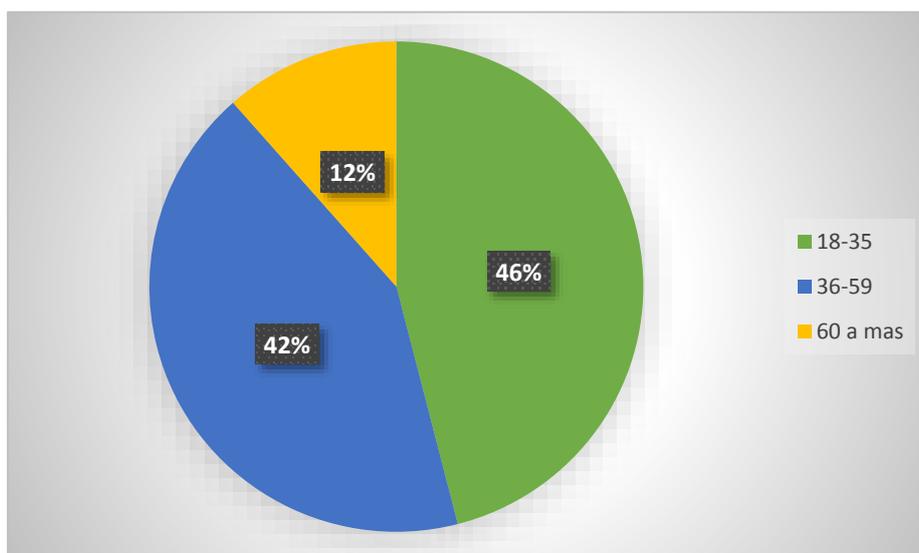
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR "A" SECTOR 7_CHIMBOTE 2019

GRÁFICO 1: SEXO DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR "A" SECTOR 7_CHIMBOTE 2019



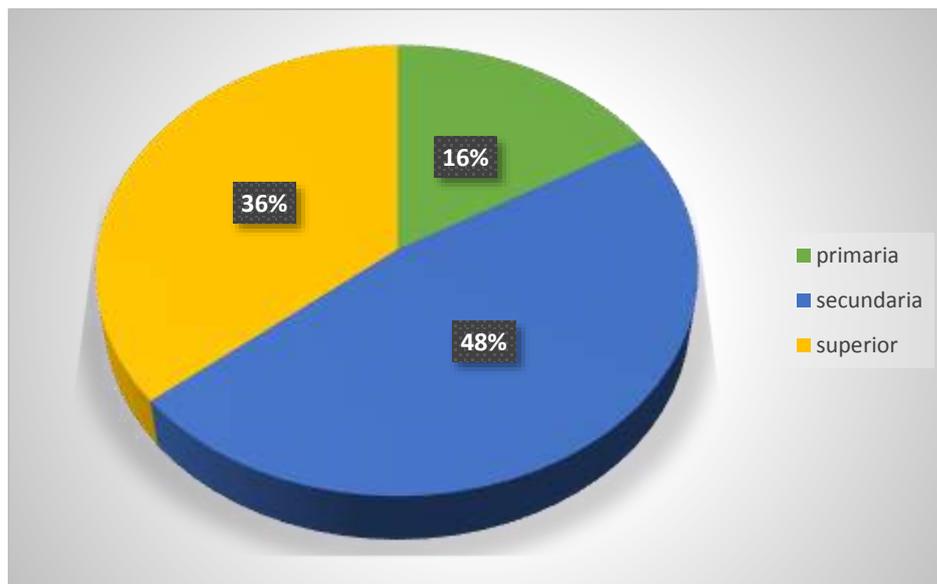
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir "A" Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICO 2: EDAD DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR "A" SECTOR 7_CHIMBOTE 2019



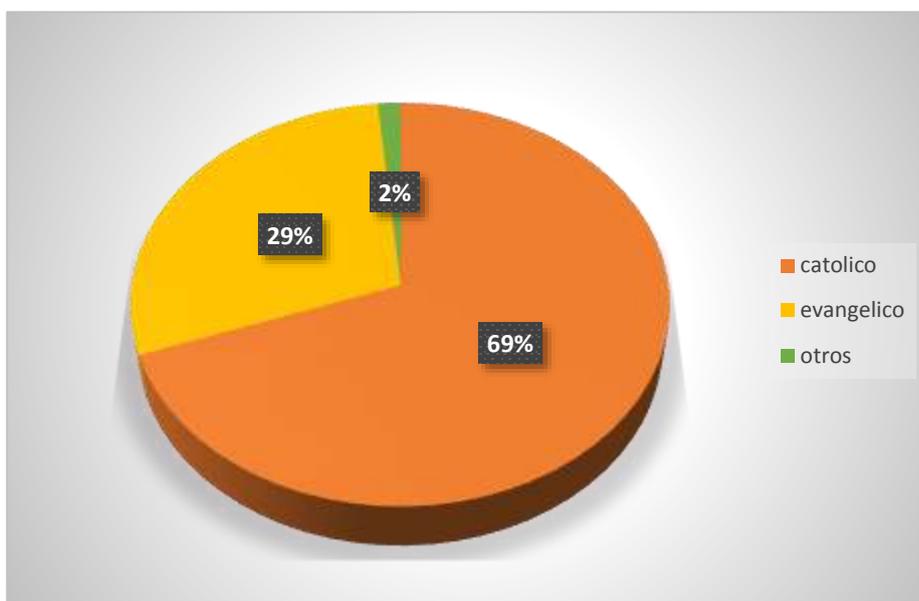
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir "A" Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR "A" SECTOR 7_CHIMBOTE 2019



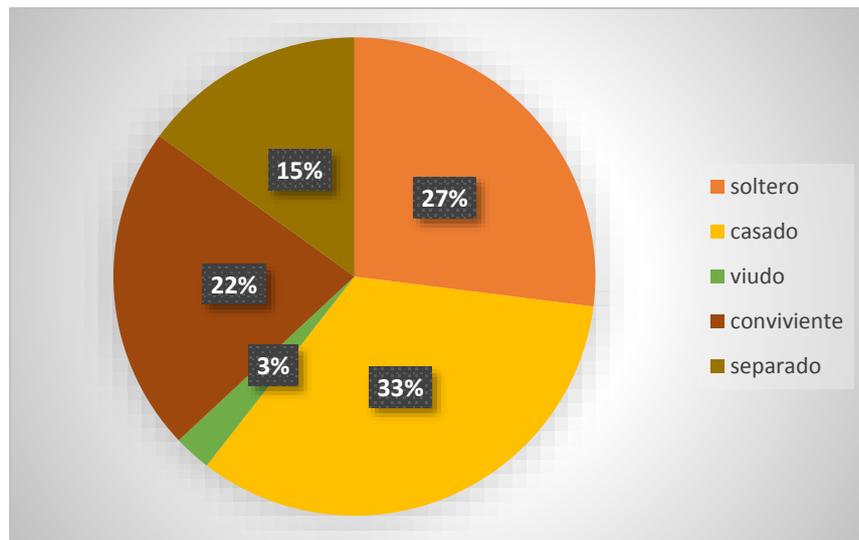
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir "A" Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICO 4: RELIGIO DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR "A" SECTOR 7_CHIMBOTE 2019



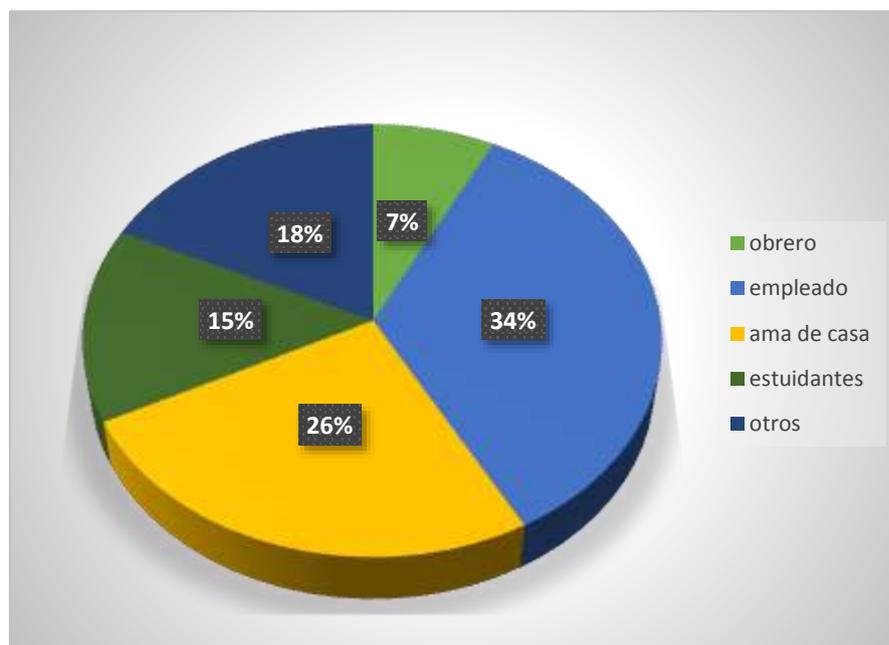
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir "A" Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICO 5: ESTADO CIVIL DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR "A" SECTOR 7_CHIMBOTE 2019



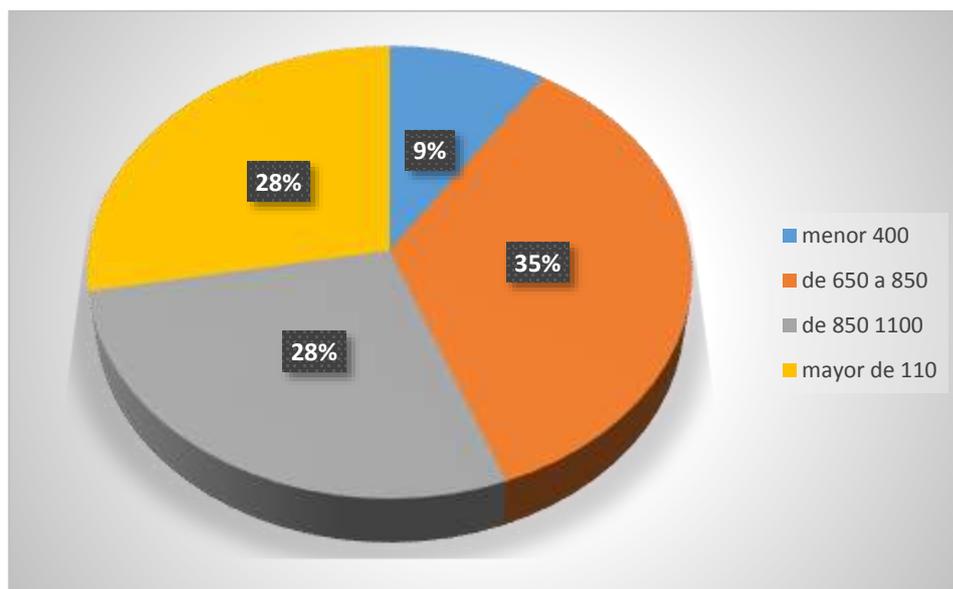
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir "A" Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICO 6: OCUPACION DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR "A" SECTOR 7_CHIMBOTE 2019



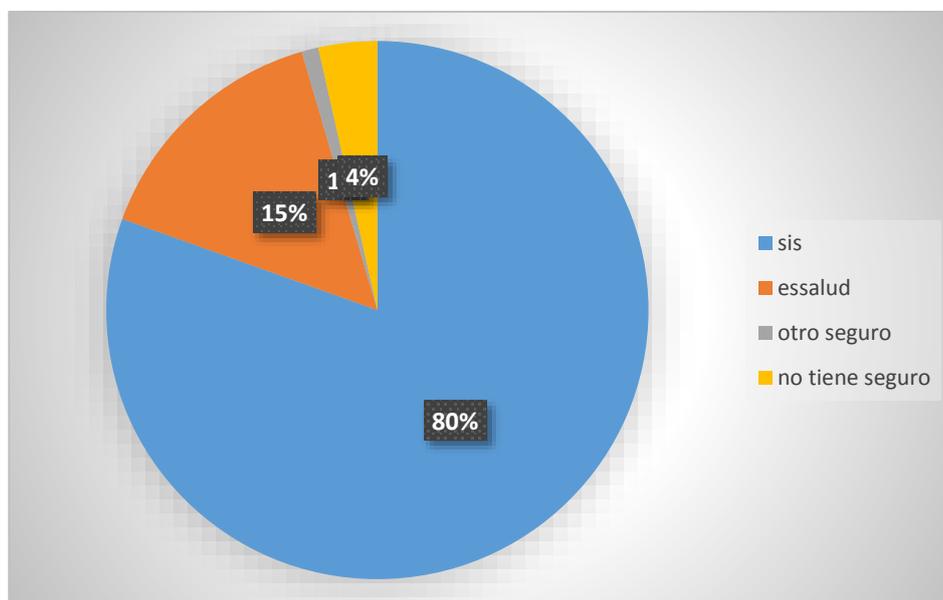
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir "A" Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICO 7: INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR "A" SECTOR 7 _CHIMBOTE 2019



Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir "A" Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICO 8: INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR "A" SECTOR 7 _CHIMBOTE 2019



Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir "A" Sector 7 Chimbote, 2019.

TABLA 2
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR
7_CHIMBOTE, 2019

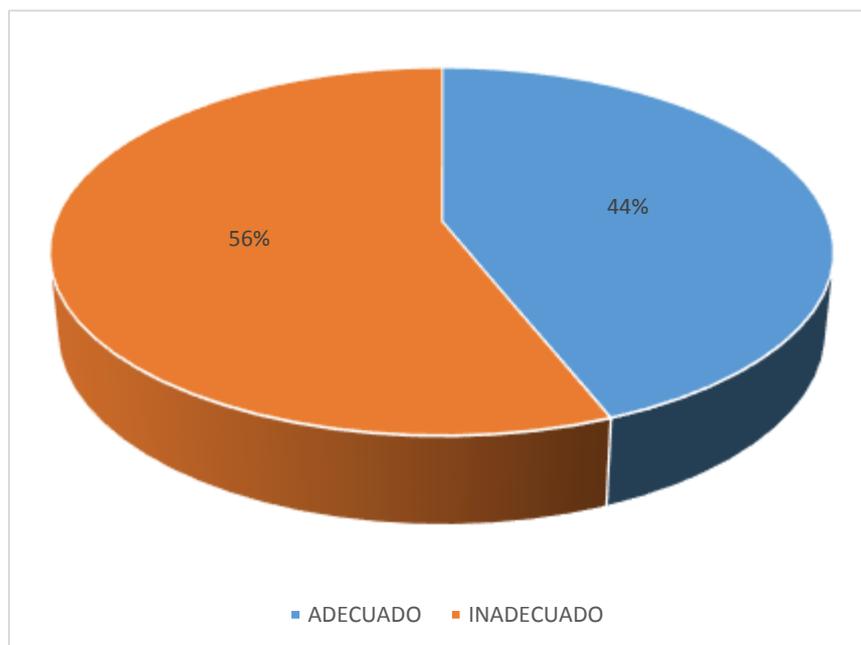
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	N	%
INADECUADO	112	56,0
ADECUADO	88	44,0
TOTAL	200	100,0

Fuente: Cuestionario sobre acciones de promoción y prevención de la salud, elaborado por Dra. Vílchez Reyes directora de la presente línea de investigación y en la parte estadística desarrollado por el ing. Miguel Ipanaque. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir “A” Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICO DE TABLA 2

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE 2019

GRÁFICO 1: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE 2019



Fuente: Cuestionario sobre acciones de promoción y prevención de la salud, elaborado por Dra. Vílchez Reyes directora de la presente línea de investigación y en la parte estadística desarrollado por el ing. Miguel Ipanaque. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir “A” Sector 7 Chimbote, 2019.

TABLA 3

**ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A”
SECTOR 7_CHIMBOTE, 2019**

	Promedio	Desviación	Min	Max
D1	14,05	3,29114848	9	32
D2	40,22	4,35620046	28	56
D3	32,705	2,865138758	23	42
TOTA	86,98	8,260799236	67	118
L				

Fuente: Cuestionario de estilos de vida: elaborado por Serrano M. Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7 _Chimbote, 2019.

**ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR
“A” SECTOR 7 _CHIMBOTE, 2019**

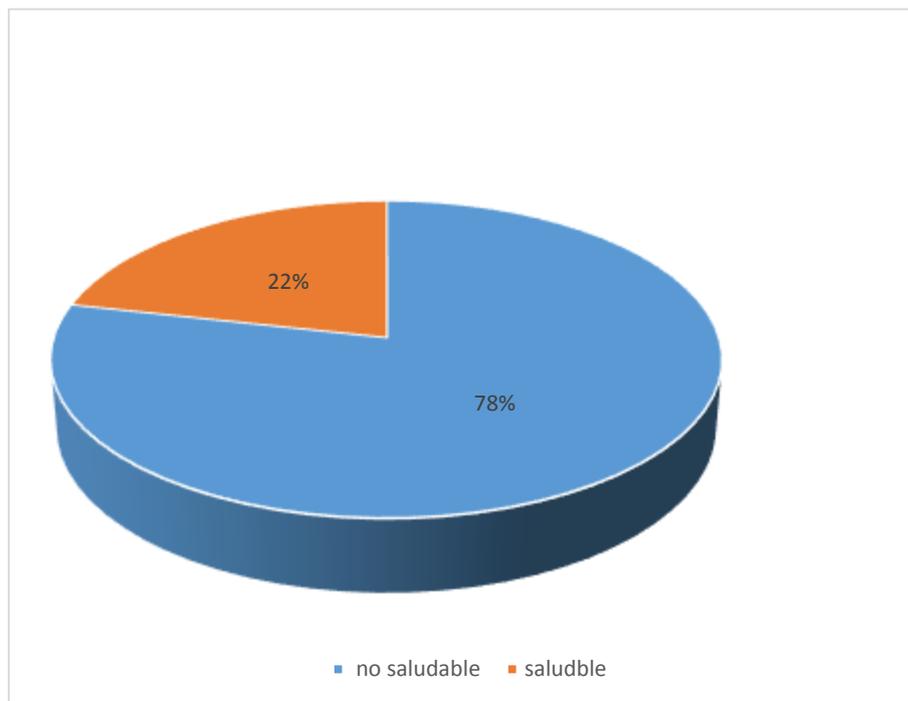
ESTILOS DE VIDA	RANGO	N	%
No saludable	0-91	157	78,5
Saludable	92-130	43	21,5
TOTAL		200	100,0

Fuente: Cuestionario de estilos de vida: elaborado por Serrano M. Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7 _Chimbote, 2019.

GRÁFICO DE TABLA 3

FACTORES ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR "A" SECTOR 7_CHIMBOTE 2019

*GRÁFICO 1: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO PUEBLO JOVEN
PORVENIR "A" SECTOR 7_CHIMBOTE 2019*



Fuente: Cuestionario de estilos de vida: elaborado por Serrano M. Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven el Porvenir "A" Sector 7_Chimbote, 2019.

TABLA 4

**APOYO SOCIAL DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR
“A” SECTOR 7_ CHIMBOTE, 2019**

APOYO SOCIAL		N	%
Apoyo emocional			
0-24	No tiene	121	60,5
25-40	Si tiene	79	39,5
TOTAL		200	100,0
Apoyo material			
0-12	No tiene	113	56,5
13-20	Si tiene	87	43,5
TOTAL		200	100,0
Relaciones de ocio y distracción			
0-12	No tiene	119	59,5
13-20	Si tiene	81	40,5
TOTAL		200	100,0
Apoyo afectivo			
0-9	No tiene	130	65,0
10-20	Si tiene	70	35,0
TOTAL		200	100,0

Fuente: Cuestionario de apoyo social Adaptado de Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Validación de cuestionario MOS de apoyo social en atención primaria. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir “A” Sector 7 Chimbote, 2019.

**APOYO SOCIAL DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A”
SECTOR 7_ CHIMBOTE, 2019**

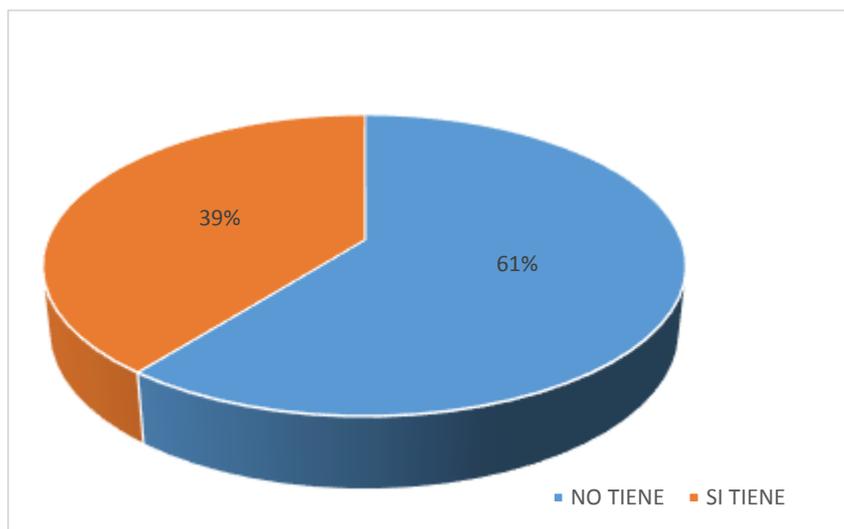
APOYO SOCIAL		N	%
0-57	No tiene	102	51,0
58-94	Si tiene	98	49,0
TOTAL		200	100,0

Fuente: Cuestionario de apoyo social Adaptado de Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Validación de cuestionario MOS de apoyo social en atención primaria. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir “A” Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICOS DE TABLA 4

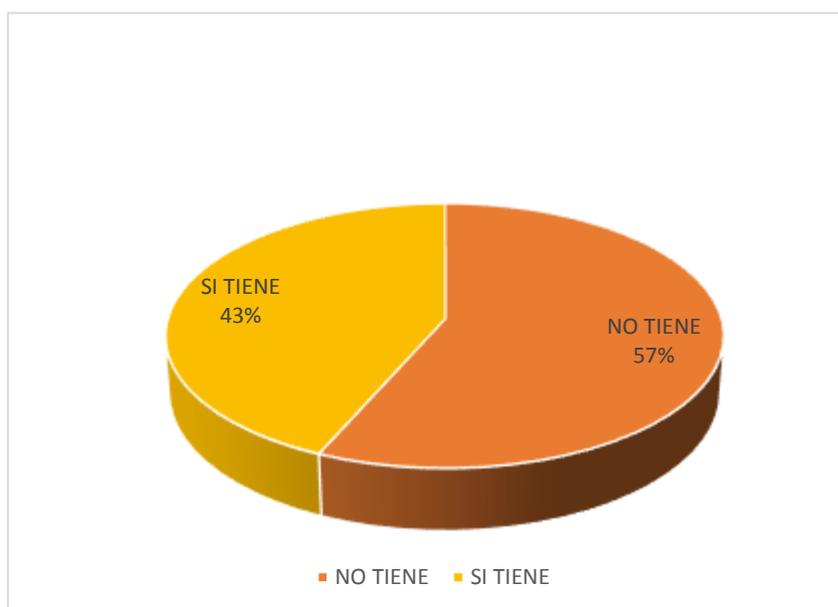
FACTORES APOYO SOCIAL DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR "A" SECTOR 7_CHIMBOTE 2019

**GRÁFICO 1: APOYO EMOCIONAL ADULTO PUEBLO JOVEN
PORVENIR "A" SECTOR 7_CHIMBOTE 2019**



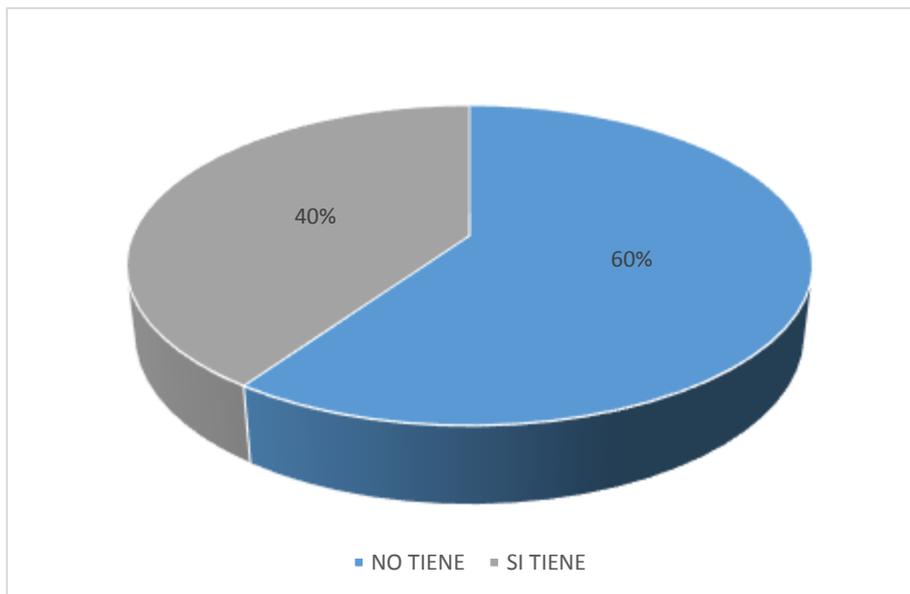
Fuente: Cuestionario de apoyo social Adaptado de Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Validación de cuestionario MOS de apoyo social en atención primaria. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir "A" Sector 7 Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 2: APOYO MATERIAL ADULTO PUEBLO JOVEN
PORVENIR "A" SECTOR 7_CHIMBOTE 2019**



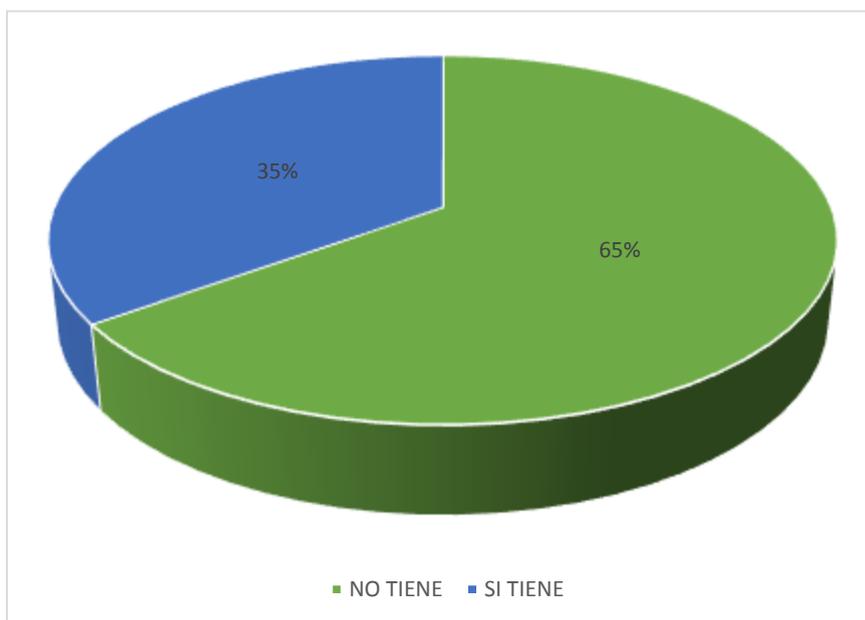
Fuente: Cuestionario de apoyo social Adaptado de Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Validación de cuestionario MOS de apoyo social en atención primaria. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir "A" Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3: APOYO RELACIONES DE OCIO Y DISTRACCIÓN DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR “A” SECTOR 7 _CHIMBOTE 2019



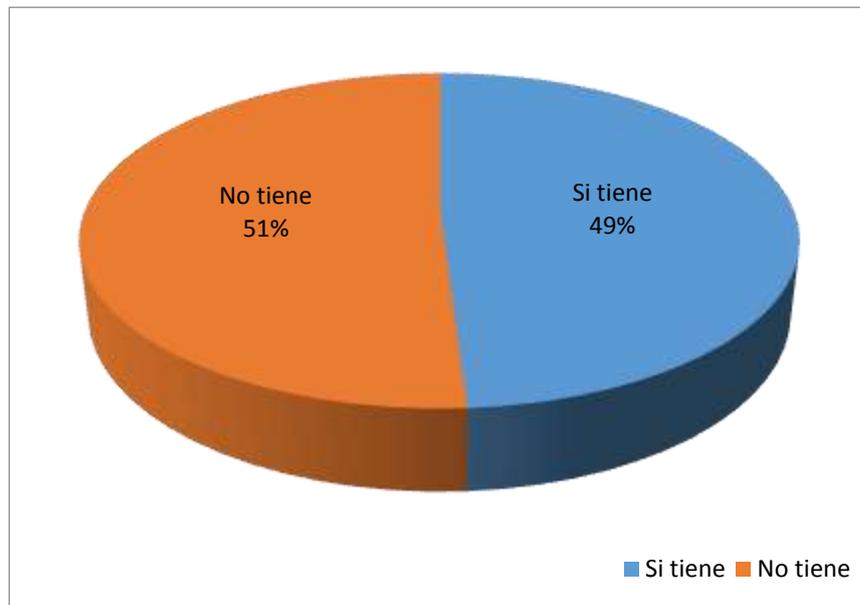
Fuente: Cuestionario de apoyo social Adaptado de Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Validación de cuestionario MOS de apoyo social en atención primaria Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir “A” Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICO 4: APOYO EFECTIVO ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR “A” SECTOR 7 _CHIMBOTE 2019



Fuente: Cuestionario de apoyo social Adaptado de Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Validación de cuestionario MOS de apoyo social en atención primaria Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir “A” Sector 7 Chimbote, 2019.

GRÁFICO 5: APOYO SOCIAL DEL ADULTO PUEBLO JOVEN PORVENIR “A” SECTOR 7 _CHIMBOTE 2019



Fuente: Cuestionario de apoyo social Adaptado de Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Validación de cuestionario MOS de apoyo social en atención primaria Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir “A” Sector 7 Chimbote, 2019.

TABLA 5

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILOS DE VIDA Y EL APOYO SOCIAL DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_ CHIMBOTE, 2019.

Factores sociodemográficos	Estilo vida		Apoyo Social	
	X ²	p-valor	X ²	p-valor
Sexo	2,560	0,1098	1,20	0,2729
Edad	5,840	0,0539	6,56	0,0375
Grado de instrucción	13,10	0,0044	9,73	0,0210
Religión	31,53	1,4217	0,50	0,7778
Estado Civil	18,88	0,0008	20,68	0,0003
Ocupación	21,27	0,0002	26,45	2,5632
Ingreso económico	35,50	3,6618	18,39	0,0010
Tipo de seguro	5,620	0,1317	11,34	0,0100
TOTAL	134.3	5.3843	94.85	3.7212

Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana, cuestionario estilos de vida elaborado por Serrano M. Boada J, Vigil A, Gil C. y apoyo social elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Validación de cuestionario MOS, Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir “A” Sector 7 Chimbote, 2019.

TABLA 6

**RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA
SALUD Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL
PORVENIR "A" SECTOR 7 _CHIMBOTE, 2019**

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD				
Estilos de vida	Adecuado	Inadecuado	Total	Relación de Chi cuadrado
No saludable	59.00	98.00	157	$X^2=12,22$
Saludable	29.00	14.00	43	P- Valor=0,0 04
TOTAL	88.00	112.00	200	

Fuente: Cuestionario de acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana, cuestionario estilos de vida. Elaborado por Serrano M. Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir "A" Sector 7 Chimbote, 2019.

TABLA 7**RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR****“A” SECTOR 7_ CHIMBOTE, 2019**

ACCIONES DE PREVENCIÓN				
Y				
PROMOCIÓN DE LA SALUD				
Apoyo social	Adecuado	Inadecuado	Total	Relación de Chi cuadrado
No tiene	61.00	41.00	102	$X^2=21,10$
Si tiene	27.00	71.00	98	P- Valor=4.3581
TOTAL	88.00	112	200	

Fuente: Cuestionario de acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud elaborado por Dra. Vélchez Reyes María Adriana, y apoyo social elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Validación de cuestionario MOS, Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Porvenir “A” Sector 7 Chimbote, 2019.

5.2. Análisis de resultado

TABLA 1

Del 100 % (200) de los adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 el 64% (128) son de sexo femenino el 46,0% (92) tienen edades comprendidas de 18 a 35 años el 47% (95) tienen grado de instrucción secundaria el 69,5% (139) profesan por la religión católica, el 33,5% (67) tienen estado civil casados, el 34,5% (69) la ocupación son empleados y el 32,2% (64) el ingreso económico es de 650 a 85 nuevos soles y tienen un SIS. 30% (161).

Así mismo estudios que se asemejan que se realizaron en Huaraz según Cano T, (53), concluye que la mayoría es de sexo femenino el 70,6% (60). Además estudios que se difiere que se realizaron en Huaraz según Cochachin M, (54), concluye que menos de la mitad son de sexo femenino el 44,6% (50).

Así mismo en la investigación que se llevó a cabo en el Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 la mayoría son de sexo femenino, así el sexo masculino se refiere al ser vivo y por lo tanto se entiende la reproducción del espermatozoide, varón significa en caso de fuerza, valentía y energía entre otras (55). Femenino se refiere a todo lo que esta relativo a las mujeres, cuando se habla de la palabra femenino se refiere a mujer por ser delicada, sensibilidad y otras características que presentamos las mujeres tanto el hombre como la mujer son iguales, tienen que adaptarse a los cambios de los roles que se presenta (56).

En los adultos en la investigación se encontró la mayoría mujeres que hombres porque en esta comunidad generalmente la mujer se encuentra como ama de casa porque no tienen otras oportunidades porque son ellas que se encargan por el cuidado de los hijos o porque estas personas se conforman por ser amas de casa.

Además los estudios realizados en Loreto se asemejan según Flores A, (57). Que menos de la mitad el 41,7% (25). Son adultos jóvenes de edad de 18 a 35 años. Los estudios realizados en Piura se difiere según Toledo E, (58), Concluye que la mayoría el 62,16 % (138) son adultos jóvenes.

Por lo tanto menos de la mitad son adultos jóvenes es una de las etapas más largas de nuestras vidas en el cual el adulto joven empieza a asumir roles importantes en su vida como la familia, y también es uno de los cambios que influyen en las personas adultos jóvenes; por eso es importante el estudio, para así comprender las dificultades de los jóvenes. Sin embargo, hace poco tiempo la psicología no tomaba mucha atención en cuanto a los adultos jóvenes (59).

Así mismo los adultos jóvenes en esta población son muy jóvenes es por ello que se conforman por lo que ellos ahora tienen o son, algunas personas por no tener un superior como los demás se sienten mal o sienten discriminados por los demás o también por los mismos esposos es por ello que se dedican por ser niñeras o por ser amas de casa en el Perú hay muchos madres solteras engañadas igual que en la población de pueblo joven el porvenir hay muchos jóvenes que no tienen trabajo y se dedican en labor de las casas.

Así mismo el estudio realizado en Chimbote se asemeja a Cervera A, (60). En la cual concluye que menos de la mitad el 44,8 % (74) tienen su grado de instrucción secundaria. Además en su estudio que difiere en Echevarría E, (61). Concluye que más de la mitad tienen primaria el (57) 54%.

En la investigación menos de la mitad tienen grado de instrucción secundaria, es el grado más elevado de los estudios, esto constituye el tercer nivel de la educación que brinda el estado a las personas, hay que indicar que actualmente en nuestro país si las personas no culminan sus estudios secundarios no tienen trabajo, ya que la mayoría de las empresas exigen que las personas que trabajen por ende tienen que contar con su grado de instrucción completa, en el estudio realizado a los adultos se observa que la mayoría cuentan con un grado de escolaridad secundaria por lo tanto su canasta básica de ingreso económico es bajo y su ocupación es ser empleado (62).

Menos de la mitad de los adultos tienen secundaria con el hecho que estos adultos a su temprana edad salieron embarazadas y dejaron de estudiar y se dedicaron por ser ama de casas y por atender a los esposos es por ellos que estas personas se pierden las oportunidades de la vida por no tener su secundaria completa.

Por lo tanto, el estudio que se asemejan es de Castillo E, (63). Concluye que los adultos la mayoría el 66,2% (141) profesan por ser católicos así mismo el estudio que se realizó en Trujillo se difiere según Aredo M, (64). Concluye que menos de la mitad el 35,6% (32) de adultos son católicos.

Por lo tanto la mayoría profesan por la religión católica se dice que es la iglesia más grande del mundo, es un estado de costumbres creencias y son prácticas que se da en las familias y en las comunidades ya sea moral o espiritual, estas personas profesan ser religiosas y viene de generación a generación y son fieles a la iglesia católica (65).

Los adultos profesan por ser católicas ya que la religión católica es descendiente de los padres si el papá es católico los hijos también serán, también ser católico es ser libre de beber alcohol salir de fiestas entre otros y eso les gusta a los demás hoy en día, pero también hay adultos que es de la religión evangélica ya que pertenecer al evangelio es ser más reservado, las personas con esa religión no fuman no beben alcohol en su vestimenta son mucho cuidadosos en el Perú casi la totalidad de los peruanos son católicos por el motivo de que a las personas les gusta la forma de como es y quieren estar en su vestimenta en estreno.

En los resultados realizados en Cajamarca se asemejan según Ortiz N, (66). Concluye que menos de la mitad el 30% (15) de los adultos son casados. En los estudios realizados en Trujillo se difiere según Castillo E, (63). Concluye que más de la mitad el 51,6% (110) en el factor social los adultos son casados,

Así mismo en la investigación que se llevó a cabo menos de la mitad son casados son las personas que hayan contraído matrimonio al estar casados tanto hombre como mujer deben cumplir unos derechos y deberes que son de mutuo acuerdo, sin embargo en la vida de estar casados no se limita a cumplir este acto que se izó en mutuo acuerdo, la mujer cumple un rol muy importante para la vida, para el hogar y para la sociedad en la cual

la mujer se encarga de los que aceres de la casa, crianza de los hijos y de cocinar en pocas palabras las mujeres se encarga de toda la familia, en la actualidad la mujer no solo es madre y esposa sino que también es ser fuerte y valiente y sobre todo positivas (67).

Es por ello que hoy en día los adultos son casados y en temprana edad y por ende estas personas se dedican en el hogar a ver a los hijos en la alimentación y en la educación, si bien es echo tanto hombre como mujer tienen las mismas responsabilidades y los adultos se pueden repartir las tareas de casa y hacer todos por igual pero hoy en día en el Perú se ve el machismo y se dice que todo lo debe hacer la mujer pero está mal porque tanto hombre como mujer tenemos las mismas responsabilidades.

El estudio que difiere es de Rojas S, (68). En los análisis de datos se encontró que la mayoría el 80,0% (56) de los adultos cuentan con un trabajo de empleado. Pero en los resultados realizados en Piura se asemejan según Morales C, (69) menos de la mitad el 16,7% (48) tienen un trabajo de empleado.

Así mismo menos de la mitad son empleados. El trabajo de empleado es muy importante en los índices iniciales de su desarrollo más que todo la palabra empleo se refiere a un trabajo como ocupación o un oficio que se da a las personas sin embargo el empleo es una actividad donde las personas son contratadas para así ejecutar una serie de tareas específicas pero trabajar en acto público algunas personas no tienen salarios, no cuentan con vacaciones y su entrada económica es mínimo pero sin embargo estas personas cuidan su trabajo porque lo necesitan y quieren salir adelante (70).

Los adultos hoy en día por no tener su secundaria completa se dedican por empleados ya que como bien se sabe no culminaron sus estudios secundarios completos no puede trabajar en una empresa ya que eso es uno de los requisitos que deben tener las personas para un buen trabajo, pero en el pueblo joven el porvenir A sector 7 los adultos se dedican en ser empleado por la misma condición que pasan, tanto la costa como la sierra hay muchas adultos analfabetas sin tener un inicial o primaria y en muchas ocasiones los esposos porque ellos tienen un trabajo y la esposa no, comienza el bullen el maltrato y es por ello que las esposas se quedan a casa y los esposos trabajan.

Así mismo los resultados realizados en Chimbote se asemejan a León K, (71). Concluye que menos de la mitad el 32,5% (39) cuentan con un ingreso económico de 850 soles así mismo los estudios realizados que difiere según Jara E, (72). Concluye que la mayoría (65) 68. 4% tienen un ingreso económico de menos de 400 soles

Por lo tanto se encontró que menos de la mitad tienen un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles. Los adultos cuentan con un ingreso de 650 a 850 soles mensuales estas personas que ganan esta cantidad no tienen las mismas posibilidades con otras personas que son adineradas porque estas personas no se permiten al tener un mismo nivel de educación que ellos, el ingreso económico es la totalidad de dinero o ingresos que se da en la familia (73).

Por el trabajo que llevan los adultos su ingreso económico es de 650 a 850 nuevos ellos cuentan con varios gastos como para la educación de los niños en la alimentación, en gastos del hogar ente otros su grado de

instrucción no les ayuda es por ello que tienen un sueldo mínimo tal vez sin darse gustos como las demás adultos pero lo importante que tienen un techo donde vivir y educar a los niños, muchas que tienen su superior no aprovechan de lo que tienen en cambio adulto joven que no cuenta con casi nada quiere todo es por ello que los adultos deben de ser solidarias ayudar a los demás porque ellos quisieran tener los que los demás tienen pero las oportunidades no se los permitió.

En los resultados obtenidos en el estudio realizado en Pacora se asemejan es de Vílchez K, (74). Concluye que la mayoría el 87,1% (122) los adultos cuentan con sistema de seguro SIS.

Así mismo en la investigación que se llevó a cabo la mayoría tienen seguro integral. Este seguro integral tiene un propósito de proteger a todas las personas que no cuenten con un seguro de salud en la cual el Ministerio de Salud prioriza a todas las personas que son vulnerables aquellas personas que se encuentran en situación de pobreza, el sistema de seguro integral es muy eficaz para cada uno de los peruanos ya que eso es una ayuda para algunas personas que su ingreso económico es bajo, el SIS busca mejorar su eficiencia en la asignación de recursos públicos (75).

Cuentan con SIS en la cual esto es muy importante para cada uno de ellos ya que esto es una ayuda de salud, el SIS es un apoyo para todos los adultos en extrema pobreza y que el personal de salud está dispuesto atender a todas las personas por cualquier enfermedad que se les presente.

Hoy en día donde el mundo está pasando por una grave pandemia que es el COVID-19 y está afectando a todas los adultos ya sea

psicológicamente o físicamente su grado de instrucción está afectando para cada uno de ellos porque muchas empresas se cerraron por estar en cuarentena y los trabajadores fueron despedidos de sus trabajos algunos adultos tienen su trabajo eventual donde el Gobierno no les deja salir a calles por cuidar su salud y no exponerse, muchos de ellos perdieron sus familias por la pandemia y por no cumplir el aislamiento que viene sucediendo no todos los adultos tienen su grado de instrucción superior algunos de ellos sus trabajos son eventual y si ellos no salen a la calle a trabajar no tienen nada que llevar casa para alimentarse esta pandemia no solo afecta a algunos adultos afecta a todos por igual.

En el Perú esta situación fue muy duro para todos, en la cual si los adultos no tienen trabajo no generan dinero, muchos de ellos salen vender cualquier cosa por las calles donde cada uno de ellos no tienen que alimentarse y sus estilos de vida no son los adecuados todas los adultos tienen preocupación por no tener que comer por no poder salir a las calles o por no tener trabajo en donde la ansiedad y el estrés le está dando a todos los adultos, en el Perú si las familias no trabajan no comen y no se alimentan cada uno de ellos se gana la vida para poder llevar algo a casa todas las familias en esta situación se están valorando más y compartiendo en familia .

La propuesta de mejora es involucrar más al Gobierno que se fije más a los adultos que no hayan acabado su secundaria o inicial primaria, que proporcione cunas más a los adultos que tengan sus bebés y así ellos poder acabar sus estudios, tanto la sierra como la costa hay mucho analfabetismo porque los adultos no tienen la posibilidad de estudiar o por falta de

tiempo por eso que el Gobierno construya cuna más para así dejarlos a los bebés y ellos estudiar sin tener ninguna preocupación porque eso sería lo ideal y así el Gobierno estira ayudando a tantos adultos que se quedaron sin nivel de instrucción.

Una de las cosas más valiosas y de conseguir lo que se propone está en la mente si uno quiere continuar por ser mejor lo hace, sin poner peros no dejar que los demás te lastimen por sus palabras tu sigue por tus metas propuestas un trabajo estable y un buen sueldo darás lo mejor de ti como lo soñaste porque todos quieren dar lo mejor a su familia y que sigan que cualquier problema no les detengan y sigan luchando por sus metas propuestas.

TABLA 2

Del 100 % (200) de los adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 la prevención y la promoción de la salud los adultos más de la mitad el 56% (112) tiene una inadecuada promoción de la salud y menos de la mitad el 44% (88) tiene una adecuada prevención y promoción de la salud.

En los resultados obtenidos por el estudio que difiere según Jaramillo Y, realizado en Lima (76). Concluye que la mayoría el 60% (37) en actividad física es inadecuado y en su alimentación el 79% (49) es inadecuado.

En los estudios encontrados se difiere según Echaufatis M, realizado en San Juan de Lurigancho (77). Concluye que la mayoría el 86.7% no llevan a diario los ejercicios y el 75% tienen una inadecuada de nutrición y el 70% no tienen responsabilidad por su salud. En los estudios que se

asemejan según Avelino Y, realizado en Trujillo (78). Concluye que más de la mitad el 53% su actividad física no lo hacen siempre.

Así mismo los resultados que se llevó a cabo en el Pueblo Joven el Porvenir "A" Sector 7 más de la mitad tienen una inadecuada promoción de salud y la minoría si tienen una adecuada promoción de la salud. Una alimentación es un proceso que permite obtener productos, y por lo general alimentarse es algo voluntario y nutrición es un conjunto de procesos que se encuentra y se produce en el organismo de forma involuntaria en la cual permite que nos mantengamos con mucha energía y necesaria para nuestra vida, la nutrición es importante ya que permite ser equilibrada para que nuestro organismo funcione correcto cada nutriente tiene su función algunas sustancias ayuda a desarrollar diferentes estructuras, como están los hidratos de carbono grasas y proteína ya que las vitaminas y minerales es para el buen funcionamiento del organismo (79).

Los adultos tienen su alimentación muy inadecuada ya que hoy en día su alimentación son bebidas azucaradas son comidas rápidas ya que en el pueblo joven el porvenir A sector 7 no les proporcionan alimentos ricos en frutas verduras más que todo su alimentación es carbohidrato eso no alimenta, ellos solo comen para llenarse el estómago y no se dan cuenta lo que de verdad están consumiendo la nutrición depende de frutas verduras para así mantener nuestro cuerpo sano y para el crecimiento, estos adultos su compras lo hacen en las tiendas pero si ellos escucharan a la enfermera cuando van casa por casa a dar la charla y pusieran en prácticas reduciríamos mucho las enfermedades crónicas como la diabetes entre otras y sobre todo consumieran solo comidas saludables.

La higiene se refiere al aseo de todas los adultos como la limpieza de las casas es muy importante ya que permite conservar nuestra buena salud, para realizar una vida sana es mantener nuestra higiene tanto física como mental la higiene es importante y también trae consecuencias ya sea positivas o negativas, porque en nuestro país muere los niños es por los gérmenes que se trasmite por vía bucal y también que las personas consumen agua sin hervir o manipulan nuestras manos en la boca, es por ello la práctica de lavado de manos y de nuestro cuerpo (80).

Su higiene de los adultos es muy inadecuada en la entrevista respondían que, si se bañan diariamente, pero observamos otra realidad ellos no se bañan diariamente no se cepillan los dientes 3 veces al día los adultos no practican un buen lavado de las manos antes de comer y después de ir al baño trae consecuencias como enfermedades diarreicas fiebre y entre otras al no lavarse las manos esto produce acumulación de bacterias no se le puede exigir a los adultos que todos los días se bañen pero si mantenerse limpios y tener en orden la casa porque eso depende de nosotros ser un poco responsables de la salud no les cuesta lavarse las manos 5 segundos y así evitar cualquier enfermedad cuida tu salud y cuidaras de los demás.

En resultado de Miranda K, (11), de promoción de hábitos saludables concluye que si hay una buena promoción de la salud no solo la enfermera es de la salud también cuentan con varios profesionales como los docentes en este caso practican con una buena promoción para sus enseñanzas de los niños para mantener una buena salud y así tener un buen lavado de manos y una buena higiene y tener una buena visión cuando se manipulen los ojos, ellos les explica que cuidados tomar para tener una visión según

este autor si hay una buena promoción de la salud sobre todo buena enseñanza los docentes en los colegios son encargadas de transmitir una buena promoción de salud para los niños.

En el mundo todas los adultos tienen diferentes características como de pensamientos y sentimientos propios jamás hay personas que sea igual que otra relacionarnos con los demás implica una relación o un trato con alguien y por ello requiere que cada uno de las personas se conozcan tal y como son, y también se tienen que entender cada uno de las cosas de las personas y por ello permite hablar y tener buena comunicación con los demás sin herir a los demás con nuestras palabras y deben de solucionar sus problemas del más tranquilo y también triunfar con nuestros éxitos y sentirse orgulloso (81).

Los adultos sienten solos cuando se presenta alguna reunión tienen temor de hablar y piensan que cuando se equivocan los demás se burlaran estos adultos no se sienten seguros cuando van a platicar con los demás, pero lo mejor es que lo saben escuchar sus amigos y así pueden entablar una buena comunicación, pero no se sienten seguros de hablar en público son muy tímidos y ellos sientes que cuando están en grupos compartiendo sus opiniones de ellos no son respetados por los demás.

La actividad física es cualquier movimiento corporal de los músculos esquelético que todas las personas lo pueden hacer desde casas la actividad cotidiana quiere decir que las personas pueden caminar, bailar subir las escaleras y las tareas domésticas entre otras, al no hacer ejercicios está en el riesgo de obesidad diabetes y se vuelven sedentarismo es muy importante hacer ejercicios y comer comida buena (82).

La actividad física hoy en día los adultos no lo hacen, es por ello que llegan a tener obesidad por una inadecuada alimentación y por no hacer ejercicios el personal de salud si puede exigir que los adultos jóvenes hagan ejercicios por lo menos al día media hora, pero eso no se puede decir de un adulto mayor ellos pueden caminar por media hora porque algunos pueden tener alguna enfermedad y es malo para su salud es muy diferente en un adulto mayor y un joven hoy en día de los jóvenes ya no quieren caminar ni practicar los ejercicios para salir a comprar en un sitio muy cerca utilizan carros bicicleta entre otros, los adultos no consumen mucho líquido ya que esto es importante para la salud es recomendable tomar a diaria 2 litros de agua.

La salud sexual y reproductiva es tanto hombre como mujer y tiene un impacto en todas las edades para mantener la salud sexual y reproductiva las personas deben tener acceso a los métodos anticonceptivos y por lo cual debe ser seguro y eficaz y también debe ser aceptable tanto hombre como mujer las mujeres deben sentirse empoderadas y seguras de protegerse de las infecciones de transmisión sexual y cuando las mujeres se sientan seguros de tener hijos deben de planificarlo un parto sin riesgo y será un bebe sano (83).

Ahora en el Perú los adultos no se protegen al tener relaciones sexuales es ahí donde salen embarazadas y se contagian de enfermedades de transmisión sexual, las personas deben de acercarse al centro de salud pidiendo información sobre los métodos anticonceptivos cuáles son sus ventajas y desventajas, ahora los adolescentes por experimentar hacen relaciones sexuales sin tener conocimientos de muchas de las

enfermedades que puedan tener, al no cuidarse salen los bebés no planificados que les cuesta a los adultos pedir información de los métodos anticonceptivos en las postas los preservativos te lo regalan pero los adultos no se cuidan por irresponsables cuídate tu salud y así cuidarás de los demás si quieren tener sexo protégete y cúbrete y no habrán enfermedades ni bebés no deseados.

La salud bucal es muy importante para las personas como el cepillo a diario y se debe de utilizar el hilo dental en la cual maneja a las bacterias bajo control. Pero si las personas practican por una higiene mala las bacterias puede producir infecciones bucales como las caries (84).

Los adultos no visitan a los odontólogos para su revisión de los dientes ellos consumen gaseosas jugos entre otros no se cepillan a diario los dientes y cuando consumen golosinas no se enjuagan la boca y es ahí que provoca picadura y mal olor de la boca, las personas si no presenta ningún dolor no va al doctor, pero si se les presenta es ahí donde ase su visita odontológica, pero es recomendable que dos veces al año las personas vayan a ver sus dientes es importante que deben de usar el enjuague bucal para que la boca este fresco y en un buen estado.

La cultura de la paz son actitudes de ánimo y de promover la paz significa prevenir todos los conflictos que puede haber violencia y estar en paz y la confianza en la sociedad que puede ejercer la guerra, el medio de comunicación ejerce un poder en la cual influye mentalidades y las normas de conducta en la sociedad y así la opinión es libre, ayudar a todas los periodistas o a los medios de comunicación y así poder alcanzar el objetivo las personas deben prestar información a los periodistas que hacen todo

por su trabajo en la cual están expuestos en zonas de conflictos en la cual están a punto de estallar (85).

Las personas si se sienten orgullosos y feliz por los logros de su familiar, pero como son muy tímido y callados no lo sabe expresar lo que ellos sienten ellos confían en ellos mismo sienten que tienen paz y tranquilidad, los demás lo dicen que no hacen las cosas como los demás pero ellos creen en sí mismo es bueno que estas personas tengan salud mental bien tener paz en su persona y tener paz con sus familiares y amigos la soledad es feo pero ellos se siente feliz así y debemos de respetar su decisión.

La seguridad vial se encarga de prevenir los accidentes de carros y haciendo hincapié que todas las personas deben de caminar por veredas no por medio de la calle para así prevenir accidentes de personas y animales es por ello que todas las personas deben de conocer la implementación de las veredas y calles (86).

Las adultos hoy en día no se dan cuenta al cruzar las calles muchas de los adultos al manejar no se ponen el cinturón de seguridad y mucho menos cuando van de copilote hay muchos jóvenes que al manejar la bicicleta no se ponen casco ahora si las familias tienen reunión todos están con el celular prefieren estar con su teléfono que conversar y dialogar entre ellos muchas personas se ve que al cruzar están hablando por celular no tienen cuidado al caminar por estar con su celular en la mano o en la oreja, es por ello que se da los accidentes por no ver los semáforo o no caminar por las veredas.

La propuesta de mejora es que el Minsa vea otras estrategias de cómo llegar a los adultos para que tengan una buena prevención y promoción de la salud, porque el personal de salud viene haciendo charlas pero eso no da resultados porque cada día va incrementando muchas enfermedades crónicas, tomar otras medidas drásticas en la salud para mejorar la calidad de vida de todos los adultos, lo ideal sería que el Minsa conjuntamente con todo el personal de salud ya no de charlas educativas si no que haga actuaciones para así poder llamar la atención de todos y en esa actuaciones dar el mensaje de los temas que se quiere tratar.

De igual manera que el gobernador tenga reuniones con todos los adultos para hablar de lo importante que es prevenir de las enfermedades donde hay buena promoción de la salud disminuirá tantas enfermedades que se vienen generando hoy en día, más que todo el gobernador conjuntamente con el personal de salud deben de trabajar juntos y as tener buenas acciones de prevención y promoción de la salud.

TABLA 3

Del 100 % (200) de los adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 en los factores de estilos de vida el 78,5% (157) la mayoría no tienen un estilos de vida saludable, el 21,5% (43) los adultos si tienen un estilo de vida saludable.

En el estudio realizado en Huaraz se asemejan a Ordinario C, (87). Concluye que el 90% tienen un estilo de vida no saludable y el 9% si tienen un estilo de vida. En los resultados realizados en Chimbote difiere según Castillo Y, (88), que la mayoría 62% tienen una vida saludable y

menos de la mitad el 38 % los adultos llevan una vida no saludable. Así mismo en los resultados realizados en Paria Coto se difiere según Acero R, (89). Concluye que el 66% de las personas llevan una vida saludable y el 44% tienen un estilo de vida no saludable.

Así en la investigación que se llevó a cabo en el Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 la mayoría tienen un estilo de vida no saludable y menos de la si tienen un estilo de vida saludable.

La dimensión biológica significa alimentarse en la cual hace que la alimentación saludable se adecue con las necesidades nutricionales de las personas dándole agua y energía, como se sabe que hoy en día es posible que todas las personas coman en cualquier lugar el desafío es que también que al comer fuera de casa se excede en las proporciones de los alimentos y es ahí donde da un sobrepeso por las irregularidades de lo que cada persona come. La dimensión biológica de la alimentación abarca la higiene y saneamiento en la cual hace esto una población sana, también saber si las personas son alérgenos a algo y así poder informar a sus seres queridos (90).

El estilo de vida de los adultos abarca responsabilidad compromiso no solo para el sino para toda la familia, tienen que tener en cuenta lo importante que son las verduras frutas, pero hoy en día en la sociedad se ve que las personas no practican por un estilo de vida bueno, siempre comen y no se dan cuenta si es bueno o malo solo lo hacen por comer y ya, en el estudio los adultos la mayoría practican por un estilo vida no saludable y una minoría por estilo de vida saludable es acá donde la enfermera tiene que brindar información de cómo todas las personas lleven

un estilo de vida bueno y explicar la importancia porque deben de consumir proteína y minerales y sobre hacer actividad física.

Al hacer ejercicio esto depende de todas las cualidades de cada adulto el tipo de ejercicio depende de las condiciones de cada uno de las personas es importante mencionar que una persona joven puede comenzar una actividad física cuando lo desee, distinto es cuando las personas adultas ya tienen cierta edad y pueden tener cualquier enfermedad en este caso sería consultar al médico de qué forma pueden hacer su actividad física, por ejemplo en la adolescencia aumenta su intensidad de hacer ejercicios a diaria, en la madurez es importante seguir con los ejercicios cultivados a partir de los 50 años ya no se le puede exigir a una persona que haga ejercicios a diario en este caso es preferible las actividades como largas caminata (91).

Así mismo el estilo de vida va acompañada en cuanto al ejercicio los adultos cada día se vuelven más sedentarias ya no practican mucho ejercicio y parte de ello estaría implicada la tecnología como por ejemplo los adultos para ir hasta los lugares más cercanos ya no caminan y usan o moto, taxi o bicicleta etc, ahora no quiere practicar ejercicios si no que se ponen a dormir y mirar televisión, el ejercicio es muy importante para todos ya que te mantiene activo y fuerte los adultos jóvenes pueden hacer ejercicios a diario pero en cambio los adultos mayores no se le puede exigir hacer actividad física por la edad o por cualquier enfermedad que se le presente, ellos pueden practicar caminatas largas como 30 minutos, en sus horas libres, pero ellos no lo practican por falta de interés.

La alimentación saludable es aquella que brinda alimentos necesarios para cubrir diferentes etapas de la vida en la cual permite mantener la salud y prevenir de enfermedades y hay que seguir un estilo de vida saludable en la cual esto requiere una alimentación equilibrada y realizar ejercicios por lo menos 30 minutos hacer una caminata larga las personas deben evitar fumar, beber alcohol, la alimentación saludable requiere compromiso para estar en un buen estado y así prevenir cualquier enfermedad que se les presente (92).

La alimentación es la dieta que tienen los adultos son los productos naturales que cubre del hambre de la boca para afuera. La nutrición es el proceso que contiene los alimentos para realizar sus funciones de la boca para adentro, los nutrientes son los alimentos que se encuentra dentro de él, y que las personas necesitan para mantener la salud y así pueda hacer diferentes funciones existe varios tipos de nutrientes como: proteínas, grasas, lípidos, carbohidratos, vitaminas y minerales (93).

La alimentación saludable es aquella que los adultos no lo están practicando por lo general tienen un estilo de vida inadecuado una alimentación buena requiere todo su compromiso de toda la familia comer mucho más sano dejar a lado las comidas rápidas que eso más adelante les puede traer ciertas enfermedades hacer mucho ejercicio dependiendo de la edad que tengan los adultos deben evitar las carnes rojas, no consumir mucho alcohol grasas entre otros, los adultos hoy en día muchas familias no consumen muchas fruta sus comidas es más carbohidratos no consumen verduras ente otras.

La alimentación no saludable es disminuir el consumo de alcohol porque esto no te alimenta si no que te aporta calorías vacías, las personas deben de reducir las salsas porque eso suele aportar bastante grasa, evitar consumir en los desayunos mucha azúcar, y grasas saturadas, procura no comer hamburguesas y evitar carnes rojas, cuidado con los postres con los lácteos entre otros (94).

En alimentación los adultos han adoptado hoy en día un estilo de vida inadecuado por el consumo excesivo de comida chatarra como por ejemplo las gaseosas, chocolates y entre ellos estas mucho carbohidrato, no respetan la porción que deben de comer, hoy en día se ve que por falta de interesas las familias solo consumen comidas rápidas y es por ello que en el estudio la mayoría de adultos tienen un estilo de vida no saludable, ellos piensas qué comer mucho carbohidrato ellos están alimentados pero es mentira para que una persona esté bien de su salud tienen que comer muchas frutas verduras hacer ejercicios beber bastante agua.

Por falta de interés de los adultos es qué hoy en día están muy mal alimentados mayormente consumen muchas harinas y comen muchas carbohidratos lo cual va generar enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión a pesar qué estas personas reciben orientación de alimentaciones saludable pero ellos no la practican por falta de interés o muchas de las personas rechazan al personal de salud porque refiriendo que ellos no sufren de ningún enfermedad por eso actualmente nos vemos en una situación que se ha triplicado la diabetes en los adultos.

El estrés afecta de una manera directa a la salud, ya cuando las personas este en la aparición de la enfermedad, la salud lleva a cualquier actividad a

cabo por una persona con un fin de proteger y así mantener la salud, son muy incompatibles las conductas con estilos de vida al fumar, beber y los malos hábitos de alimentación, el tipo de estrés se produce cuando se da la sobrecarga de trabajo y es ahí donde se des cadena un desequilibrio fisiológico y psicológico, el estrés llega a que las personas se envejecen muy rápido la vida cotidiana de las personas se encuentra muy agotado por comentario negativos tales como un mal ambiente de trabajo la muerte de un familiar o algún fracaso (95).

Hoy en día se puede decir que los adultos viven cada día más estresadas por los estilos de vida que viven, también por la situación económica que juega un papel muy importante para generar estrés ya que las personas que ganan poco en muchas veces no les alcanza para pagar las cuentas que genera la familia como por ejemplo la educación de los hijos, la alimentación, entre otros, por lo tanto las personas viven estresadas en ciertos casos caen en depresión y es allí donde entra la enfermera que es encargada en la comunidad en la cual es experta en el MAIS y supervisa todas las casas y da sus charlas de cómo mantener un estilo de vida y de cómo evitar el estrés , pero algunas de estas personas no se acostumbra al cambio de sus alimentos es por ello que la mayoría de los adultos es malo su estilos de vida.

El apoyo interpersonal es algo muy importante ya que cuenta con varios aspectos como la simpatía en la cual nos ayuda a relacionarse como personas, la relaciones interpersonal es muy importante ya que ayuda a socializar con las demás personas en la cual puedes convertirte en un amigo esto dependen de mucho tiempo que las personas pasen a

establecer obligaciones también se puede decir que hay personas donde los sentimientos son iguales ya que se basa en la empatía, la falta de empatía es cuando es distinta a los demás como el color de piel o la clase social, como por ejemplo si se muere un familiar es ahí donde las personas que mostraron empatía es acá también donde lo demuestren sus sentimientos (96).

También es muy importante que entre familias se apoyen sientan más afecto entre ellos y así evitar el estrés los adultos deben de organizarse bien para no llegara a tener el estrés, deben apoyarse darse ánimos ambas personas y decir que toda saldrá bien, pero los adultos deben cuidarse su salud comer más sano evitar los carbohidratos los dulces y consumir verduras siempre tener en cuenta las porciones que deben de comer las personas, entre la familia debe haber afecto y empatía para así tener buena comunicación entre ellos.

La labor de la enfermera es dar calidad brindar todos los cuidados que se requiere las personas y tener sus conocimientos científicos, cuando una persona está hospitalizada si se puede hacer la intervención como: Tenemos que educar al paciente la labor de la enfermera es muy importante para la persona sana y enfermera, la enfermera en el ámbito de la comunidad es muy experta en el MAIS ya que la enfermera visita a las familias en las casas supervisando toda la salud de las familia y el grupo de comunidad (97).

La enfermera en la comunidad cumple un rol muy importante que es el preventivo, promocional. Educando promocionando la salud. Esto quiere decir educando a través de las charlas sesiones educativas, a través de los

medios de comunicación. Haciendo seguimiento casa por casa de los seres humanos en todas sus etapas para enseñarles estilos de vida saludables.

La enfermería abarca la atención de todas personas y en todas las edades de las familias la enfermera comprende la promoción de la salud y previene todo tipo de las enfermedades ya sea en enfermedades leves o enfermedad terminal la enfermera hace todo hasta el último segundo ser enfermera es prevenir de todo y dar lo mejor a los pacientes que lo necesitan. La enfermera es una persona con vocación de servicio que fue formada con conocimientos científicos y con espíritu humanitario para aplicarlo en bien del ser humano en todas sus dimensiones y etapas de vida. La enfermera es la persona que tiene un arte que ningún ser humano la tiene por eso brinda si es posible su vida por salvaguarda la de su prójimo (98).

Las enfermeras de la comunidad es una experta en el MAIS, los adultos deben de entender que la enfermera si les visita en casa no es por molestar si no que ellos se preocupan por su bienestar y por su salud y deben de entender y tomar atención lo que ellos hablan porque es bueno escuchar y sobre todo siempre ponerlo en práctica que es para nuestro bien.

Los Estilos de vida en esta Pandemia sobre el COVID- 19 es no saludable porque muchas de las familias dejaron de trabajar les despidieron del trabajo en la cual no generan dinero para comprar alimentos nutritivos, muchos de ellos por no tener dinero llega la preocupación el estrés todas las personas hay un alto porcentaje de personas que están con estrés y ansiedad, hoy en día las familias se alimentan con lo que ellos tiene y lo que cuentan en casa, porque esta

enfermedad no tuvo distinción alguna todo es por igual donde muchos de ellos perdieron familias por esta enfermedad que viene dándose en el mundo.

La propuesta de mejora que el Minsa vea otras estrategias para saber concientizar a todos los adultos para que mejoren sus estilos de vida saludable que la enfermera trabaje más en la comunidad y vea que estrategias tomar y así poder disminuir tantas enfermedades. Tanto el Minsa con la mano de todos el personal de salud tienen que trabajar conjuntamente para dar alguna soluciones y así disminuir tantas enfermedades ver de alguna manera como llegar a todos los adultos para mejorar su salud.

TABLA 4

Del 100 % (200) de los adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 el 60,5% (121) no cuenta con apoyo emocional, el 65 % (130) no cuenta con apoyo efectivo, el 56,5% (113) no cuenta con apoyo material, el 59.5% (119), no cuenta con apoyo de ocio y distracción y el 51% (102) no cuenta con apoyo social los adultos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7

Así mismo los resultados realizados en Santa Anita Lima se asemejan a Aliaga R, (99). Concluye que la mayoría el 90% no cuenta con apoyo emocional pero el resultado que se asemeja que más de la mitad el 54% no tiene apoyo material. Así mismo los resultados realizados en Chepen difieren según Morales J, (100). Concluye que el 58% si cuenta con apoyo emocional.

Así mismo en el Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 la mayoría no cuenta con apoyo emocional y apoyo material. Apoyo emocional se refiere al hacerle sentir querido amado y escuchado en el cual las personas tienen que hacerlo sentir como útil algunas veces los profesionales no tienen las técnicas o algunas habilidades que deben de tratar con las personas más que todo apoyo emocional es tener empatía tener confianza y sobre todo cuidado a veces es el más importante que necesita la persona, nos somos psicólogos pero debemos saber manejarlo de la mejor manera, para poder ayudar a las personas que necesitan apoyo emocional es saberlo escuchar su dolor, como emociones de tristeza la soledad lo más importante es saberlo escuchar (101).

Los adultos la mayoría no recibe apoyo emocional muchas veces puede llegar a una depresión ya que estas personas no cuenta con ningún apoyo ni de sus seres queridos estas personas no están bien psicológicamente ya que ellos requieren que les escuchen en sus momentos de soledad como una muerte de su familiar o amigos, se dan cuenta que no son escuchados y prefieren callar y no decir nada estos adultos requieren ser amados se sienten solos sin poder hablar con nadie el rol de la enfermera es dar apoyo emocional ya que la enfermera es empática amorosa y trata a sus pacientes con mucho amor, la enfermera no será psicóloga pero puede dar todo de ella para que estos adultos estén bien y así entablar una conversación adulto y enfermera después de tener una conversación con alguien se sentirá mucho mejor.

El apoyo emocional en los adultos es muy importante porque ellos necesitan ser escuchados y que nos traten con amor y cariño, el apoyo

emocional no solo se debe de recibir del personal de salud, sino que también las personas necesitan de sus familiares que lo tomen atención cuando hablan, este apoyo es tener empatía tener confianza en sí mismo para estar bien y no estar triste, cuando la persona recibe apoyo emocional se siente útil en la sociedad se siente feliz con ganas de hacer sus cosas, las personas que recibe apoyo emocional se sienten muy generoso con sus amigos cuenta sus cosas que le pase pero sobre todo lo escuchan y le apoya que siga adelante con esa empatía que la caracteriza.

Más de la mitad no cuentan con apoyo material es cuando los adultos ayudan de forma directa a los que lo necesitan como por ejemplo ayuda a un compañero a acabar la tarea muchas veces estos apoyos tienen efectos como consecuencias psicológicas positivas muchas veces las personas que reciben apoyo como de este tipo puede influir negativamente en la autoconfianza de una persona el apoyo como la expresión de su falta de capacidad para realizar sus tareas asignadas o falta de autosuficiencia en su trabajo. El apoyo social puede influir de forma directa en la salud y bienestar en la cual ayuda en situaciones difíciles, la autoconfianza debe estar acompañado por el apoyo social en la cual esto ayuda a las personas quien lo necesita (102).

Más de la mitad no cuentan con apoyo material ya sea brindado por las redes familiares de apoyo, las redes de no familiares dentro las cuales están amigos, vecinos, compañeros de trabajo, conocidos etc. El rol de la enfermera es hacer empatía con estas redes y lograr que estos ayuden económicamente o en forma material al adulto, pero estos adultos no cuentan con apoyo de los familiares ni amigo ni vecinos, estas personas

necesitan ayuda material y emocional, pero la enfermera conjuntamente con el personal de salud y las personas recaudara fondos para apoyar a todos que lo necesitan, pero como se dice la familia es para apoyarnos en todo momento pero estos adultos no cuentan con ese apoyo, el apoyo material ayuda directamente a la persona que lo requiere, no necesariamente se refiere a un apoyo económico sino abarca todo tipo de apoyo material.

En resultados que corresponden a Salazar R (12), no se practica la promoción de la salud del suicidio muchas de los adultos jóvenes llegan a ese punto por falta de apoyo emocional efectivo tanto como familiares y amigos, ellos sienten que no son nada y por eso toman esa decisión de suicidarse, si tan solo más importancia lo tomaran sobre estos temas no pasaría estas cosas y las personas dejaran al personal de salud llegar a ellos para así poder explicar sobre esta gran importancia de que es el apoyo, es importante que los adultos jóvenes sientan que tienen amor y cariño por parte de sus seres queridos.

En los resultados se asemejan a Mamani H, (103). Concluye que la mayoría 73% no cuenta con apoyo efectivo así mismo difiere Acuña J, (104) que menos de la mitad el 46% los adultos si cuentan con apoyo afectivo. Así mismo difiere Villalobos E, (105). Concluye que existe un nivel bajo de apoyo social por lo cual los adultos no cuentan con amor y cariño y tiene bajo de interacción bajo.

Más de la mitad no cuentan con apoyo de ocio y distracción y apoyo efectivo. El tema de los ocio es donde la persona tiene un tiempo libre para ellos ya puede ser después del trabajo o algunas actividades que las

personas tengan, el tiempo libre todas las personas lo requieren o lo necesitamos por lo general todos trabajan o por ser ama de casa todos queremos un momento de estar libre o estar distraída en algo en esta vida todo no es trabajo si no también es pensar en nosotros en nuestra salud (106).

Los adultos del Pueblo joven Porvenir “A” sector 7 más de la mitad no cuentan con ocio y distracción y por lo general hace que estos adultos vivan estresadas molestos, ya que tener ocio es tener un poquito de entretenimiento ya si no pueden salir estos adultos deben darse un tiempo de hablar en familia, pero se vio en las entrevistas que estas personas son tímidas no se dan espacios para hablar no socializar con los demás.

El tiempo libre los adultos muchas veces lo suele emplear su tiempo libre en hacer muchas cosas como la mayoría lo emplea como dormir o en hacer deporte y salir con sus amigos, pero muchas personas cuando tienen tiempo libre viajan o ven televisión, es muy importante que todas las personas que trabajan o estudian es tomarse tiempo un libre no agobiarse con tanta responsabilidad hay que ir con prisa, pero sin pausa, pero con algunos descansos o algunas distracciones o relajantes (107).

Los adultos en el tiempo libre es para distraerse ver alguna película caminar entre otras, pero a los adultos no les gusta estos tiempos libres y prefieren estar en el trabajo por horas extras o mantenerse ocupado siempre y no se dan ese poquito de tiempo para la familia. La enfermera emplea en muchos casos los tiempos de ocio para generar momentos de distracción a sus pacientes adultos mayores con el motivo de generar

distracción en ellos, pero también es que las personas pongan toda de su parte.

El apoyo afectivo es relativo al sentimiento, implica la inclinación hacia algo o hacia alguna persona es decir se puede sentir culpable por un ser querido o por un amigo o por los mejores regalos que nos dio nuestra madre y aun lo conservamos con mucho afecto y amor, el afecto es tener simpatía y se vincula con cariño los afectos son sesiones que despiertan en las personas en la cual genera muchas inclinaciones o puede ser un defecto al rechazo hacia otros (108).

Resultados que corroboraran a Calle E, Naula L, (10). Factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos que acuden al Centro de Salud, concluye que es un déficit de promoción de la salud por parte del personal de salud no cuenta con capacitación suficiente los de la salud, en la cual no pueden brindar a los adultos las buenas prácticas de cómo dar amor cariño, y promocionar de unas buenas prácticas de salud.

Los adultos la mayoría no cuentan con apoyo afectivo de sus seres más cercanos ellos requieren afecto y amor por parte de sus amigos y familiares la enfermera juega un papel muy importante en el rol del apoyo afectivo ya que siempre está brindando expresiones de afecto y amor a sus pacientes como es en este caso el adulto mayor. Para que no se sientan deprimidos dado que en algunos casos estos pacientes reciben poco o casi nada de apoyo afectivo de parte de sus familiares más cercanos, pero los adultos prefieren estar hoy en día estar en el celular y no se dan ese tiempo para hablar con la familia y darse un poco de cariño.

Las personas que se van haciendo mayores existe que estas personas pierdan la parte de apoyo con la que cuentan en la cual estas personas se sienten distraídas y sienten que ya no son útiles en esta sociedad por lo general estos cambios a la persona adulta se ve tristeza o melancólica en lo cual puede acabar a una depresión, hay que sensibilizar a la sociedad de las necesidades de los adultos mayores hay que evitar la discriminación de los mayores que ellos pueden ser vulnerables y hacerle respetar sus deberes y derechos y hacer que los escuchen (109).

Los adultos no reciben apoyo afectivo por parte de la familia, pero si cuentan con amor y cariño con los amigos, ya que puede ser que con los familiares no se exprese sus sentimientos por ser tímido, pero más confianza tiene con un amigo y es ahí que entra en afecto y el compromiso por las demás personas, es importante que todas las personas reciban ese afecto ya que todos necesitamos un abrazo o un cariño por parte de las personas que amamos, muchas de los adultos piensas qué estos apoyas no les sirve para nada pero eso es mentira ya qué juega un papel importante para ellos, pero muchas de ellos no toman atención cuando se les brinda sesiones de apoyo emocional su interés es poco sobre estos temas.

Los adultos no cuentan con ningún apoyo por parte de los familiares ni de los vecinos no recién apoyo del Vaso de leche entre otros en la cual eso sería de una gran ayuda para cada uno de ellos porque ellos no generan muchos ingresos económicos en casa, al ser católico o evangélico se limitan de apoyar a los demás, las mujeres son mucho más cariñosas que los hombres muchos de los hombres le cuesta demostrar su amor a los demás en algunos casos tanto hombre como mujer no demuestran lo que

sienten a la familia y amigos, y no saben lo importante que son estos apoyos para ellos los adultos mayores quieren que estén más pendientes de ellos quieren que les tomen as atención y les brinden mucho amor y sobre todo confianza, en esa edad requieren mucho apoyo emocional y atención de los hijos y de los esposos.

La propuesta de mejora es que el personal de salud se dedicué un poco más sobre estos apoyos si antes solo se dio charles y los adultos no lo tomaron atención entonces ver otros métodos para llamar la atención de los demás y así saber llegar la importancia que es el apoyo emocional efectivo y apoyo material, hacer teatro o actuación no en casa por casa porque eso tomaría bastante tiempo, si no reunirles en un espacio amplio y así hablar con todos acá implicaría mucho el Gobernador para que él se dedique a concientizar a animarles que asistan a las reuniones y así el personal de salud solo se dedicaría en dar el mensaje y brindar todo la información de estos apoyos porque todos de ellos merecen recibir amor por parte de las familias y amigos.

TABLA 5

En los estilos de vida saludable es los comportamientos que hace los adultos en cuanto a su alimenticio y sus actitudes cotidianas para así mantener su cuerpo y mente de un amañera adecuada los estilos de vida es la calidad de vida que lleva cada ser vivo (110). Así mismo los adultos necesita su apoyo ya sea moral o efectivo todos han pasado por situaciones complicada en la vida en la cual todos han necesitado s apoyo de sus seres queridos para seguir adelante es por ello que esto es muy importante

porque es como una muleta de vida que nos ayuda levantarnos e impide que nos equivoquemos otra vez (111).

En el estudio realizado por Barrera A, (112). Concluye que no existe diferencia significativa entre hombres y mujeres respecto al apoyo social percibido de amigos y familiares y otros significativos pero si existe diferencia en el apoyo social percibido de los amigos según el nivel socioeconómico. Específicamente los sujetos permanentes en los al nivel socioeconómico medio perciben apoyo de los a amigos que de sus pares pertenecientes al socioeconómico bajo.

Entre estilos de vida y sexo no tiene relación estadísticamente $X^2.56$ p-valor 0,109 es porque tanto hombre como mujer llevan su estilos de vida no saludable prefieren estar en cama acostados no practican una comida saludable no hacen ejercicios, se puede decir que hoy en día la tecnología ha hecho como un vicio para las personas más están con el celular que conversar con su mismo familiares. Mucho de ellos tienen el pensamiento que así gordita o gordito lo deben de querer está bien porque se aman como son pero estos adultos deben de cuidarse su salud y sobre todo tener una calidad de vida bueno.

En estilos de vida y edad si tiene relación estadísticamente significativa $X^2 5,84$ p-valor 0,053, los adultas jóvenes si tienen como un compromiso de llevar su estilos de vida saludable porque son jóvenes y se quieren ver bien, tal vez no hagan todos los días actividad física pero comen saludable dependiendo de la edad que tengan.

En estilos de vida y factores sociodemográficos si tiene relación estadísticamente en $X^2 13,10$ y p-valor 0,004 entre estilos y grado de

instrucción los adultos llevan un estilo saludable ellos no son profesionales pero ponen todo su esfuerzo por mantenerse bien y comer bien.

En estilos de vida y religión no tiene relación estadísticamente X^2 31,53 p-valor 1,421, todas los adultos son diferentes y cada uno de ellos son independientes de elegir en qué religión pertenecer muchos de ellos no están contentos por estar en la religión algunos son esforzados por los padres por estar en la iglesia.

Entre estilos de vida y estado civil no tiene relación estadísticamente X^2 18,88 p-valor 0,0008, los adultos quieren estar solos sin ningún compromiso quieren disfrutar cada instante de su vida pero su calidad de vida es malo de ellos, antes de tener cualquier compromiso, muchos de ellos quieren estar solos así sin pareja hasta conocer a alguien quien les respete hoy en día en el Perú en la situación sentimental de las parejas hay mucha violencia familiar y maltrato.

Los estilos de vida y ocupación si tiene relación estadísticamente de X^2 21,27 p-valor 0,0002, los adultos se sienten bien por el trabajo que tienen es por ello que tiene un estilo de vida saludable, ellos se incentivan por su edad y por el trabajo que llevan y piensan solo en comer bien y mantenerse saludables.

Entre estilos de vida y factores sociodemográficos no existe relación estadísticamente X^2 35,50 p-valor 3,661 con ingreso económico, los adultos no llevan su estilos de vida saludable por su misma economía no les alcanza el dinero por comer sano se dedican solo en el trabajo y su alimentación lo dejan de lado, o por dar lo mejor a los hijos y ellos no se alimentan.

Entre estilos de vida y factores sociodemográficos no existe relación estadísticamente X^2 5,62 p-valor 0,131 con el seguro integral, los adultos lleva una inadecuada alimentación a pesar que ellos tengan un SIS integral pero su compromiso sobre su salud es muy poco lo que dan y no se preocupan en su alimentación y en hacer ejercicios, ellos si tienen conocimientos sobre la alimentación pero ellos no quieren practicarlos por falta de interés de sí mismos.

Así mismo el apoyo social y el sexo no tiene relación estadísticamente X^2 1,20 y p-valor 0,272, siendo hombre y mujer no tienen apoyo emocional efectivo entre otras, todos necesitan afecto cariño por un amigo o familiar todos merecen los mismos y sobre todos querido por la sociedad. Tanto hombre como mujer tienen sus sentimientos muy diferentes porque la mujer es más cariñosa te brinda más comprensión y el hombre no quiere demostrar lo que siente pero eso no se quiere decir que no tenga sentimientos si no que ellos no lo quieren demostrar también hay mujeres que son calladas y no demuestran su cariño con sus hijos o esposos.

El apoyo social y la edad si tienen relación estadísticamente significativa con X^2 6,56 y P-valor 0,037, los adultos dependiendo de la edad que tengan si tienen afecto amor por parte de sus seres queridos, así como ellos reciben afecto y apoyo emocional también pueden dar ese mismo cariño por lo demás, no darán apoyo material pero si un apoyo que todas las personas necesitan apoyo emocional para que ellos deán amor a los demás tienen que amarse ellos mismos y así transmitir la fuerza a los demás y sobre todo tener confianza de sí mismos.

Entre apoyo social y grado de instrucción si tiene relación estadísticamente X^2 9,73 y p-valor 0,021, muchas de los adultas se sienten mal por el su grado de instrucción y es ahí donde entra el apoyo emocional que sus familiares les hable de cariño y sobre todo que les haga ver la vida de otra forma, por tener un grado de instrucción secundaria no te hace menos que los demás, lo importante que cuentes con todos los apoyos y te sientas bien de lo que tú eres pero lo necesario que tengas tu autoestima alto y no te afecte nada por ser como eres muchas tendrás dinero o superior pero no cuentan amor y cariño de que les sirve tener tanto si no tienen amor y no se aman ellos mismos.

Así mismo el apoyo social y religión no tienen relación estadísticamente X^2 0,50 p-valor 0,777 porqué muchas de los adultas no se sienten bien por pertenecer a una iglesia que no les gusta algunos son obligados por los padres pero está mal si una persona no quiere ir o no pertenecer a una iglesia no lo deben de exigir deben entenderlo y dar amor y cariño y dejarlo que ellos se den cuenta en qué iglesia estar, y darle mucho apoyo hasta que llegue el momento de que elija en donde estar.

Entre apoyo social y el estado civil si tienen relación estadísticamente entre X^2 20,68 p-valor 0,0003, acá los adultos por ser casadas o ser solteras se sienten bien tienen apoyo emocional como material se sienten bien por tener una familia y compartir todo y las personas que son solteras disfrutan de los amigos y en reuniones familiares.

No existe relación estadísticamente entre ocupación y apoyo social de X^2 26,45 p-valor 2,563, las personas que están en el trabajo no sienten ese cariño por sus jefe algunos les exigen trabajar más de las horas y no

reciben un dinero extra o se dedican a trabajar y solo llegan a casa cansados y a descansar ellos sienten que no tienen apoyo por sus esposas o hijos pero es porque llegan cansados y no tienen tiempo de compartir y dar ese afecto que en el trabajo o algún sitio no se les da. Las personas que trabajan en cualquier lugar quieren estar como en casa llenas de amor y armonía en la cual que en algunos trabajos no se encuentran esos aspectos.

La ocupación viene mucho que ver con el apoyo material los adultos no tendrán sus estudios completos o por tener una secundaria ellos no tienen conocimientos ellos pueden aprender con el proceso no es necesario ir a un colegio o a una universidad para demostrar el respeto y la disciplina hay algunos casos que los adultos que tienen educación se creen por ser profesional y discriminan al que no tienen estudios pero de que vale si no tienes respeto a los demás y no tienen conocimientos todos merecen oportunidades y merecen recibir apoyo de trabajo y materiales por la sociedad, las empresas de trabajo debe dar las oportunidades a los que no tienen su superior porque todos aprenden en la vida y sobre todos si se trata de sacar adelante a su familia.

Sin embargo el apoyo social y el ingreso económico si tiene relación estadísticamente entre de X^2 18,39 p-valor 0,0010, muchas veces ellos se sienten alegres por sus ingresos que tienen ya sea poco o bastante ellos se sienten bien y más que todo que sus familias les reciben con cariño y aprecio muchas de los adultos piensan que la plata lo hace a la persona pero es mentira porque lo que hace a la persona es el respeto su generosidad con los demás eso es lo que vale la plata nunca dura para siempre, pero el amor y el cariño perdura para siempre.

Entre el apoyo social y el tipo de seguro si tiene relación estadísticamente de X^2 11,34 p-valor 0,010, las personas se sienten bien por el SIS que tienen ya que al ir por una enfermedad a la posta la enfermera te brinda información o te brinda temas de apoyo y te da la confianza para tener una conversación, la enfermera es empática amorosa a sus pacientes les recibe con amor y afectó.

La propuesta de mejora es hablar con el Gobernador o el dirigente que los adultos asistan en las reuniones pero lo ideal sería que todos asistan para que todos escuchen de lo mismo sobre la importancia que es el estilos de vida para uno de ellos demostrar en un plato lo adecuado que se debe de comer y lo inadecuado para que ellos se den cuenta lo que se están comiendo, hablar y demostrar los sentimientos a todos los presentes para que reflexionen y se den cuenta si uno de ellos son así, que no brindan amor cariño si tu no das amor a los demás se sienten mal y piensan que nos son queridos ni para la su familia ni para la sociedad, es importante saber llegar a los demás ya sea por palabras o dinámicas pero lo importante es que nos entienda y tomen atención y también ellos opinen de lo que entienden.

TABLA 6

La promoción de la salud y estilo de vida si existe relación estadísticamente al realizar la prueba de Chi cuadrado es X^2 8,34 y P-valor de 0,00386764.

En los resultados obtenidos el estudio que difiere es de Zorrilla A, (113). Concluye que el 13,3% tienen un estilos de vida saludable practican la actividad física y el 21,7 % tienen manejo de estrés y el 27% tienen

una buena alimentación y nutrición y el 30% tienen una buena responsabilidad de salud es por ello que llevan un estilo de vida saludable y 38,3% tienen relaciones interpersonales y el 46,7% desarrollo espiritual.

Los estilos de vida son los hábitos de los adultos es la calidad de vida y diaria que ayuda a mantenerse más sanos y fuertes para que los adultos lleven una vida más sana tienen que enfocarse en hacer ejercicio y en alimentarse bien (114). También eso va acompañado de la promoción de la salud permite que todos tengan un control de vida la promoción de la salud abarca en prevenir enfermedades y promocionar temas educativos (115).

En estilos de vida y promoción de salud si tienen relación estadísticamente. Muchos adultos a pesar que escuchan por medio de comunicación o por el personal de salud hacen promoción sobre alimentación saludable y actividad física aun las personas no se concientizan que hay enfermedades crónicas o el cáncer como se sabe es una enfermedad crónica así mismo se educa en la buena alimentación que se debe de consumir para estar bien para que tengan sus defensas fuertes y no ataque cualquier enfermedad en nuestro organismo.

En los resultados de Beas E, (21), protegiendo mi salud los adultos si tienen conocimiento de las enfermedades por lo cual los adultos escuchan de cómo prevenir enfermedades crónicas, y cuida su salud su físico comen saludables para no tener sobrepeso y así estar sanos por una promoción de la salud los adultos no sufren caídas entre otros, es muy bueno que tengan conocimiento de las enfermedades que pueda llegar tener un adulto, por

eso es bueno comer sano mantenerse en un buen peso para no sufrir ningún daño.

Así mismo se educa en la higiene bucal de como nosotros cuidar los dientes y no estén con caries y así no sufrir de caídas periodontales la educación se hace con el fin de cuidar a los adultos maduros eso quiere evitar el personal de salud es por ello que hace charlas a las personas que tomen conciencia de su salud se enseña cuanto tiempo debe estar la pasta dental en los dientes para no tener bacterias.

De igual manera el personal de salud da conocer de como los adultos deben de dejarse de estresarse como por ejemplo salir caminar hacer ejercicios entre otras cosas la enfermera da educación sobre la situación emocional de las personas de cómo no alterarse ante cualquier enfermedad o deprimirse o también las mismos adultos ven televisión sobre estas situación sobre el estrés la ansiedad y eso es de mucha ayuda para ellos, pero sobre todo si ellos ponen todo de su parte, para salir adelante.

Los adultos se preocupan por una mínima cosa no saben llevar las cosas y asimilar un problema que se les presenta y ahí donde se deprimen llegan a tener ansiedad entre otros todos los adultos tienen que manejar muy bien su cabeza psicológicamente y tener su paz en ellos mismos por falta de trabajo o por su ingreso económico muchos de ellos llegan a tener estrés pero para que no llegue eso los adultos tienen que salir a los parques tener más socialización con los demás y así poder olvidar los problemas que ese les presenta.

Hoy en día las enfermeras se basa en dar la educación ya sea en centro de salud o en casa en vista domiciliaria es ahí donde logra entablar una

conversación y aprovecha de hablarle sobre lo importante que es hacer ejercicios para evitar el sobre peso la diabetes u otras enfermedades pero ellos escuchan pero no lo practican porque ellos piensan que no tiene ninguna enfermedad y no lo hacen, sobre todo ellos tienen que tener compromiso tomar conciencia de lo que es bueno para su salud, ellos comen sin darse cuenta de las graves enfermedades que puede generar hay algunos que piensan que así gordita o gordito lo quieren pero está bien que su autoestima este alto y se amen como son pero acá no se ve si te quieren o no acá se ve el compromiso que ponen para disminuir enfermedades crónicas.

Hoy en día el personal de salud habla libremente de los métodos anticonceptivos para que los adultos se cuiden se protejan y platicuen entre las parejas de cuando tener un bebe la enfermera hace visitas a colegios para que los jóvenes se cuiden y así evitar una enfermedad de transmisión sexual esta educación se da a todas los adultos y sobre todo estos métodos anticonceptivos lo encuentran a las postas y ahí es donde reciben su educación de cómo utilizarlo.

En los resultados qué corroboran con Pacheco L (16), si tienen una buena promoción y prevención de la salud sobre las enfermedades transmisibles y el SIDA se hace con el fin que las personas contribuyan más y disminuyan estos casos de enfermedad, hacen buenas prácticas de mejorar y brindar una buena atención no solo a las personas qué estas afectadas si no a todas las personas ya sea sana o enferma, sea hace con el propósito de mejorar y evitar que haya más contagiados sobre esta enfermedad, los centros de salud te regala métodos anticonceptivos es por

ello que el personal de salud espera que se disminuya estos casos de enfermedad todo está en las persona por su responsabilidad.

Todos los adultos tienen esa ventaja de utilizar los métodos anticonceptivos porque el Minsa da a disposición de ellos para así disminuir tantas enfermedades transmisibles por ser adultos jóvenes quieren experimentar entre parejas pero no se protegen y nadie de ellos sabe si la otra persona está enferma, teniendo esposo de igual manera se tiene que protegerse porque nadie sabe lo puede pasar, todos tienen la ventaja de utilizar deben de acercarse al centro de salud más cercano de casa para recibir información requerida.

Propuesta de mejora es importante que sigan con los temas educativos que el personal de salud siga saliendo a las comunidades y dar promoción y prevención de la salud como temas de alimentación saludable estos temas son importantes porque previene de enfermedades crónicas para los adultos, la enfermera trabaja mucho para su salud de los adultos hacen todo lo posible para saber llegar a todos y así disminuir muchas enfermedades, el personal de salud buscara más estrategias para mejorar la calidad de vida de todos los adultos en general, tanto el Minsa con todo su equipo contribuirá para la buena salud de todos, y buscara nuevos retos para mejorar el País.

TABLA 7

La promoción de salud y el apoyo social no tienen relación estadísticamente significativa X^2 22,51 y su p-valor de 2,0863E-06.

En los resultados que corroboran a Cangui P (14), concluye que si practican la promoción de la salud y tienen conciencia de que la

enfermedad de hipertensión arterial da a personas que consumen muchos carbohidratos y no cuidan su salud más que todo ellos tienen conciencia de que si tienen una alimentación no saludable y no hacen ejercicios padecerán de esta enfermedad, y saben que no solo le da a los adultos mayores, sino también a los adultos jóvenes para una enfermedad no perdona ni edad ni raza, es importante que si tomen atención sobre la promoción de la salud para cuidar su salud y sobre todo comer muy bien.

La promoción de la salud ayuda en promover y proteger la salud así mismo esto ayuda a que las personas tengan muchos conocimientos y así evitar enfermedades, cuidemos nuestra salud escuchando lo que nos dicen y sobre todo ponerlo en práctica (116). El apoyo social a las personas es muy importante porque cada uno de ellos necesita de amor y cariño para que una persona esté bien y pueda trabajar tiene que tener su mente vacía y sin ninguna preocupaciones este apoyo no solo recibimos de los familiares también son de los amigos y de las personas más cercanas porque todos merecen un abrazo cuando uno se siente triste (117).

En promoción de salud y apoyo social no tienen relación estadísticamente significativa, muchos de los adultos no reciben apoyo efectivo hacen promoción de salud de este apoyo ya que esto es algo fundamental para los adultos para su estado emocional tiene que estar bien para así amar o dar abrazos a las personas que quieres la persona cuando quiere dar abrazos o cariño lo cuesta mucho y tienen miedo es por ello que la enfermera debe de trabajar para su estado emocional de los adultos y así poder ayudarlo, pero ellos se callan y no dicen que necesitan ayuda,

solo escuchan cuando la enfermera haba y no preguntan, y eso es peor para ellos quedarse calladas.

Así mismo muchas de los adultos no reciben apoyo material ya sea por apoyo económico o materiales la enfermera tiene que trabajar y educarles que deben de ser solidarios con las personas necesitadas y poder ayudar a lo que se puede al prójimo porque hoy en día las personas vive estresadas por no tener trabajo o por falta de economía es ahí que la enfermera ayudara a recaudar fondos o incentivar a las mismas personas que se ayuden entre ellas.

Los adultos que cuentan con poco más de apoyo material no ayudan a los que realmente necesitan de este apoyo ellos miso tienen que ayudarse y ponerse pensar que todos no tienen las mismas posibilidades de tener todo, muchos de ellos quisieran tener lo que los demás tienen pero no se puede o no cuentan con ese mismo apoyo, la enfermera sabrá llegar a los adultos para que ayude a los que lo necesitan porque la enfermera es motivar animar es carismática y sobre todo es humanista y quiero lo mejor para cada uno de ellos.

La enfermera educa sobre estos apoyos pero los adultos no escuchan y no toman conciencia el apoyo es uno de los puntos muy importantes de los adultos y que se debe de trabajar más en cuanto a la distracción la persona prefieren estar en casa que salir a pasear o caminar es donde llega la ansiedad y se tiene que trabajar psicológicamente la enfermera es un aporte importante para la ayuda de ellos pero si las persona toman conciencia y cumplen y toman atención todo lo que la licenciadas hablan no tendrían problemas sobre estos puntos.

La enfermera hoy en día se basa en estos apoyos porque muchos casos se presentan que se suicidan por falta de interés de la familia por no brindar amor o por falta de comunicación entre madre e hijas, hoy en la actualidad cuantos suicidios pasa por que el esposo no lo quiere o porque ellas mismas no se aman, llegan a cometer estas cosas por falta de apoyo emocional de las familias para para que los adultos de amor a su familia tienen darse de respetar por el novio el esposo y así poder amar a los demás.

El personal de salud hoy en día se basa en estos apoyos porque hay muchos jóvenes sin amor de padre ni de familia algunos de ellos viven sin padres y no reciben el amor por parte de ellos en la cual crecen con este resentimiento y es por ello que no demuestran su amor a los demás, los adultos tienen que tener confianza con los hijos tener más comunicación con ellos más que todo en esta adolescencia que todos pasan por esta etapa y es acá donde los padres deben de tomarles más importancia y brindarle su apoyo emocional y entenderlo en todo.

El punto importante es el apoyo emocional de los adultos más que la enfermera ayude sobre este tema y ponga todo su empeño de como tener nuestro estado emocional bien los adultos piensan que esto no tiene que ver nada con nuestro estado emocional pero es mentira, si las personas hacen caso y practican lo que la enfermera habla todo irá bien, muchas de las personas cuando la enfermera hace vistas domiciliarias se les cierran las puertas y no les dejan explicar tal vez por eso el Perú esta así con muchos problemas de apoyo social, también por falta de conciencia de

ellos mismos no toman esa responsabilidad y no ayudan al personal de salud para su mejor calidad de vida para cada uno de ellos.

Todos merecen ser amados ya sea por los esposos o amigos, para que una persona de amor y afecto a los demás tienen que amarse primero él o ella, cada quien tiene que conocerse como es, algunos no brindan sus sentimientos por miedo o por temor lo hacen porque ellos crecieron así con ese cariño frío sin sentimientos y cuando tienen sus familias les cuesta decir un te quiero mucho o les cuesta dar un abrazo y decirles cuanto lo aman, ellos necesitan ayuda porque todos merecemos tener cariño y es ahí donde la enfermera da a conocer y sobre todo les enseña conocerse les da educación sobre este gran apoyo que es de suma importancia para ellos.

Los adultos no entienden lo importante que es recibir amor y cariño para que cada uno de ellos se sientan feliz y su paz interior este bien y tranquilo todos tienen que demostrar su cariño por la otra persona, porqué todos necesitan escuchar te quiero o recibir un abrazo a sus peores momentos ellos pensarán que esto no influye nada para su salud pero ellos mismos se están engañando porque ellos quisieran recibir esos abrazos pero no lo demuestran que lo necesita por miedo, temor o por falta de confianza entre ellos mismos.

Muchos de ellos nacieron en un hogar sin amor ni cariño en la cual eso genera que ese mismo trato será con sus hijos pero ellos saben y quieren dar cariño pero no pueden por miedo o por ser rechazada, estos adultos tienen que visitar a un psicólogo para que les ayude salir de su zona de miedo y así dar mucho apoyo efectivo, hoy en el Perú hay muchos adultos jóvenes abandonados por su propia familia en la cual ellos quisieran pasar

un cumpleaños o una navidad en familia para recibir todo el amor de todos sus seres queridos pero eso impide porque están lejos de casa y no reciben ese amor.

Ser mujer y hombre no hay condición para dar amor a los hijos y hermanos todos tienen sentimientos y aprecio pero uno más que otros pero todos merecen esa atención en los momentos más difíciles de sus vidas es ahí donde quieren su apoyo de los amigos y de la familia más cercana, ellos quieren recibir apoyo psicológicamente y físico porque todos no tienen los mismos sentimientos que los demás.

La propuesta de mejora es hablar con el personal de salud que cuando los adultos van a sus citas aprovechar y darle una charla del apoyo emocional efectivo y hacerle entrar en razón que primero es amarnos unos mismo y luego dar ese mismo amor a los seres queridos, explicarles que los hijos deben crecer con amor y armonía en sus hogares un hijo debe de conocer lo importante que son estos apoyos y sobre todo que sea solidario, si un hijo viene creciendo en un hogar sin amor sin cariño ellos pensarán que es normal y su trato para los demás es frío y sin sentimientos.

VI. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos del Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 la mayoría son de sexo femenino, profesan por ser católicos y tienen SIS menos de la mitad son adultos jóvenes, grado de instrucción secundaria, su estado civil casados, son empleados tienen un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles.
- En las acciones de prevención y promoción de la salud Pueblo Joven el Porvenir “A” sector 7 más de la mitad tiene una inadecuada promoción de la salud.
- La mayoría tienen un estilo de vida no saludable, más de la mitad no tienen apoyo social.
- Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre factores sociodemográficos y estilos de vida se encontró que no existe relación estadística en sexo, edad, religión, ingreso económico y tipo de seguro, pero si existe relación con grado de instrucción, estado civil y ocupación. Y al relacionar con el apoyo social se encontró que no tienen relación estadística con sexo, religión, ocupación si existe relación con edad, grado de instrucción, estado civil, ingreso económico, y tipo de seguro.
- Al realizar la prueba de Chi cuadrado de prevención y promoción de la salud con el estilo de vida si tienen relación estadística; así mismo al realizar la prueba de Chi cuadrado de prevención y promoción de la salud con apoyo social no existe relación estadística.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

- Que el personal de enfermería del Pueblo Joven Porvenir “A” sector 7 pueda promocionar haciendo visitas domiciliarias para que puedan capacitar a las familias de como ellos pueden prevenir y como llevar esta situación que están pasando sus familias en cuanto a su salud.
- Informar a las autoridades comunales de que generen y supervisen a las tiendas que contengan alimentos ricos en proteínas y vitaminas, y evitar las comidas rápidas y así tener su comunidad con menos problemas de salud y si cumplen con todo lo requerido tendrán una buena calidad de vida.
- Realizar nuevas investigaciones para ver la inadecuada salud de prevención y promoción de la salud y ver su calidad de vida de los adultos si sigue con una inadecuada prevención y promoción de la salud.
- Informar al personal de salud que sigan con las sesiones educativas promocionando la alimentación saludable para así disminuir los problemas de salud de los adultos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización panamericana de salud 25 de julio 2019 Disponible en:
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51618/CD57-10-s.pdf?sequence=2&isAllowed=>
2. Coronel Carbo J, Marzo Páez N. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2017 Jul [citado 2020 Jun 25]; 21 7 926-932. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es4
3. Icfes módulo de promoción de la salud Bogotá 2019
<https://www.icfes.gov.co/documents/20143/1525601/Marco+de+referencia+-+modulo+de+promocion+de+la+salud+y+prevencion+de+la+enfermedad.pdf/9bf0f977-d5cb-4dd8-e4f8-2bbdd95c8094>
4. Promoción de la Salud y Determinantes Sociales 2013-2019 MEXICO
<http://www.ssch.gob.mx/rendicionCuentas/archivos/Promocion%20de%20la%20Salud%20y%20Determinantes%20Sociales.pdf>
5. gobierno del Perú Salud y prevención 2019 <http://www.essalud.gob.pe/salud-y-prevencion/>
6. La industria Chiclayo personas recibieron atención en la salud mental
<https://www.laindustriadechiclayo.pe/noticia/1580768635-8-mil-personas-recibieron-atencion-en-salud-mental->
7. 83 años comprometidos en la salud EsSalud Áncash impulsa promoción de la salud en docentes de la provincia del Santa 2019
<http://www.essalud.gob.pe/essalud-ancash-impulsa-promocion-de-la-salud-en-docentes-de-la-provincia-del-santa/>

8. Gobierno del Perú EsSalud Áncash promueve la prevención sobre el VIH Sida 2020 Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-ancash-promueve-la-prevencion-sobre-el-vih-sida/>
9. Red de salud pacífico norte. Pueblo Joven el Porvenir “A” Sector 7, Oficina de estadísticas, Chimbote.2019.
10. Calle E y Naula L. Factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud el Tambo y San Gerardo en la Troncal, período 2016. Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Médicas carrera de Enfermería. Cuenca-Ecuador. 2017. [Acceso a Internet]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26236/1/proyecto%20de%20investigaci%c3%93n.pdf>
11. Miranda, K. Promoción de hábitos saludables para el cuidado de la salud visual y ocular, por parte de los profesores de colegios en Bogotá 2017 (Tesis universidad de la Salle facultad de ciencias de la salud optometría Bogotá dc.2017)
http://repository.lasalle.edu.co/bitstream/handle/10185/25103/50112021_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y00
12. Salazar, R. & Puc, F. Promoción a la salud mental y la prevención del comportamiento suicida en jóvenes a través de la psicoterapia gestalt. Instituto Universitario Carl Rogers Campeche México, 2019.
13. Díaz, S. Rodríguez, L. & Valencia, A. Análisis de publicaciones en promoción de la salud: una mirada a las tendencias relacionadas con prevención de la enfermedad. Bogotá (Colombia), Gerencia y Políticas de Salud, 2015.

14. Cangui P. “Repercusión de la Promoción de Salud sobre la prevención de Hipertensión Arterial en Adultos, en el centro de salud San Buenaventura”. [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería]. Universidad Regional Autónoma de los Andes “UNIANDES”. Ambato-Ecuador. 2017. [Acceso a Internet]. Disponible en:
<http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6325>
15. Urquiaga, T. Saberes y prácticas de la enfermera relacionadas a la promoción de la salud (Tesis universidad nacional de Trujillo escuela de postgrado sección de postgrado de enfermería, Trujillo - Perú 2016).
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/3182/TESIS%20MAESTRIA%20-%20URQUIAGA%20VARGAS%20TANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Pacheco L. Fortalecimiento de las familias en la prevención de las ITS VIH/SIDA. Centro de Salud Huarupampa_ Huaraz, 2018 [Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad en salud familiar y comunitaria]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz- Perú. 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4312/FORTALECIMIENTO_DE_LAS_FAMILIAS_EN_LA_REVERSION_ITS_VIH_PACHECO_JAVE_LENY_MABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Huete A. “Marketing Social y su influencia en la Promoción de la salud en el Centro de Salud Infantas, Comas, Año 2016”. [Tesis para optar el título de Licenciada en Administración]. Universidad Cesar Vallejo. Lima-Perú. 2016. [Acceso a Internet]. Disponible en:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/2494/Huete_GAP.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 18.** Torres, J. Autocuidado en la prevención de caídas que tiene el adulto mayor que asiste al centro integral del adulto mayor de barranco periodo enero a marzo 2015. (Tesis facultad de obstetricia y enfermería escuela profesional de enfermería. lima – Perú 2015)

http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1591/3/torres_j.pdf

- 19.** Aliaga, E. Cuba, S., & Mar, M. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. Revista peruana de medicina experimental y salud pública, 2016.

- 20.** Romero A. “Actitudes y prácticas de prevención del cáncer de mama en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital la Caleta Chimbote, en enero-diciembre 2017”. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Universidad San Pedro. Chimbote-Perú. 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en:

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5488>

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5488/Tesis_57308.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 21.** Beas E, Lorenzo K. Efectividad del programa educativo “Protegiendo mi salud física” en el nivel de conocimiento sobre prevención de caídas en el adulto mayor, Puesto de Salud “Villa María”. Nuevo Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote-Perú. 2015. [Acceso a internet]. Disponible en:

<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2590/42699.pdf?sequence=>

[1&isAllowed=y&fbclid=IwAR26jZaxwKJGJ-](#)

[b5ThSJceD2NcSafeLBHKQJLN1A4oepD51V0jmKRnyP2VM](#)

22. Sánchez L, efecto del programa educativo “cuidándome” en el nivel de conocimiento sobre las complicaciones en pacientes diabéticos, Essalud, Chimbote 2017” Tesis universidad nacional del santa Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3380/49238.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. García M, efectividad del programa educativo recordar es vivir en el nivel de conocimiento sobre autocuidado de la memoria en adultos mayores nuevo Chimbote 2015” Tesis de la universidad del santa Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/1899/27201.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Castro Y, Vega M. “efectividad del programa educativo “vejez activa, vida feliz” en el nivel de conocimiento sobre prevención de la cifosis postural en adultos mayores del pueblo joven 2 de mayo, Chimbote 2015 tesis de la universidad nacional del santa disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2741/30760.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Aristizábal Gla, Blanco D, El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2019 Mayo 19] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
26. Salgado, F. Cuidado del adulto mayor autovalente desde el modelo de Nola Pender-Chiclayo, Perú. 2013 universidad católica santo Toribio de mogrovejo

2015 disponible en:

http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/597/1/TM_Salgado_Montenegro_FlorCecilia.pdf

27. Aristizábal G, Blando D, Sánchez A, Ostiguín R. El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. México. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. [artículo en Internet]. [acceso 14 de setiembre 2013]; 2011; Vol.8 (No.4): [P. 1-23]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>
28. Organización mundial de la salud promoción de la salud disponible en: <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
29. Ministerio de salud modelo de abordaje para la promoción de salud disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf
30. Guillermo, J. Caracterización de los servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en cuatro instituciones de salud del municipio de Medellín, 2015 Rev Gerenc Polít Salud. 2017; disponible en . <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v16n33/1657-7027-rgps-16-33-00060.pdf>
[25](#)
31. Coronel, J. Marzo N, La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2017 Jul [citado 2019 Mayo 26]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es.
32. Laguado Jaimes Elveny, Gómez Díaz Martha Patricia. estilos de vida saludable en estudiantes de enfermería en la universidad cooperativa de Colombia. Hacia promoci. Salud [Internet]. 2014 June [cited 2020 July 15] ; 19(1): 68-83. Available from:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772014000100006&lng=en.

33. Rodríguez, M. Echemendía B, La prevención en salud: posibilidad y realidad. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2011 Abr [citado 2019 Mayo 26] . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100015&lng=es.
34. Báez, F. "La importancia del cuidado en la práctica profesional de enfermería". Aquichán. 2009.
35. Ministerio de salud, Proyección a la comunidad, Gobierno de Guatemala, 2015 [acceso a internet] disponible en: http://www.mineduc.gob.gt/centros_educativos_privados/documents/aseguramiento_calidad/art%20c3%adculo%2014%20proyecci%20a%20la%20comunidad.pdf
36. Guerrero, L. "Estilo de vida y salud." 2010.
37. Figueroa. I. Villaseñor F, and Noé A. "Educación para la Salud: la importancia del concepto." Rev. de Educación y Desarrollo 2004.
38. Hernández, R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2003. [Citado 2010 Ago. 15]. Disponible en URL: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
39. Sherbourne, C. D., & Stewart, A. The MOS social support survey. Social Science & Medicine, 1991 disponible en: [sci-hub.tw/10.1016/0277-9536\(91\)90150-B](http://sci-hub.tw/10.1016/0277-9536(91)90150-B)
40. Rojas, M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. Rev. Electrón.

- Vet. 2015 [Citado 16 octubre 2018]; 16(1): 1-14. URL disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
41. Lamas, M. "El género es cultura." España: OEI 2007.
42. Vejes y vida la edad de las personas Disponible en_
<https://www.vejezyvida.com/la-edad-de-las-personas/>
43. Nivel de instrucción [ACCESO A INTERNET]. Disponible en :
http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
44. Imaginario M significado de religión Disponible en:
<https://www.significados.com/religion/>
45. Conceptos jurídicos estado civil Disponible en:
<https://www.conceptosjuridicos.com/estado-civil/>
46. Definición de Profesión y Ocupación Luciano 2012 [ACCESO A INTERNET] Disponible en :
<https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesion-y-ocupacion/>
47. Ucha, F. Ingreso Familiar [ACCESO A INTERNET] Disponible en :
<https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>
48. Plataforma digital del estado peruano seguro integral SIS disponible en:
<https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>
49. Coronel, J. Marzo N. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2017, Jul [citado 2019 Jun 18]. Disponible en:
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es)

50. Gamarra, M. Rivera H, Alcalde M. Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes. [Citado el 18 de junio del 2019]. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCV-SCIENTIA/article/view/451/326>
51. Gallar, M. Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente (4ª edición ed.). Madrid: Thomson Paraninfo. 2006.
52. Rectorado ULADECH. Código de Ética para la Investigación. Versión 002. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH Católica. Chimbote: ULADECH Católica, 2019. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
53. Cano T, estilos de vida y factores biosocioculturales de los comerciantes adultos del mercado las flores-independencia –huaraz, 2014 Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3067/ESTILOS_%20DE_%20VIDA_BIOSOCIOCULTURALES_CANO_TOLEDO_JUANI_MARGOTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Cochachin M, determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en el adulto maduro del centro poblado de santa rosa ii_ monterrey -Huaraz, 2016 Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14604/PROMOCION_PREVENCION_COCHACHIN_ALEGRE_MELINA.pdf?sequence=4&isAllowed=y
55. Ucha F. Masculino. Definición ABC. [Artículo En Internet] [Citado El 09 De Agosto]. 2011. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/?s=Masculino>
56. Ecu red femenino [ACCESO A INTERNET] Disponible en: <https://www.ecured.cu/Femenino>

57. Flores A, actores predictores y la función cognitiva del adulto mayor del centro del adulto mayor del hospital regional de Loreto, punchana –2018 Disponible en:
http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5532/Andrea_Tesis_Titulo_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Toledo E, determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano nueva esperanza sector 1–ventiseis de octubre-piura, 2015 Disponible en:[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11125/DETERMINANTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA TOLEDO QUEVEDO_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11125/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_TOLEDO_QUEVEDO_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
59. Lidefer.com. Características y Cambios del Adulto Joven [Acceso a internet] Disponible en: <https://www.lifeder.com/adulto-joven/>
60. Cervera A, determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. institución educativa n° 88046_chimbote, 2017 Disponible en:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14619/ADOLESCENTES RISCO CERVERA_ARACELI_MILUSCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14619/ADOLESCENTES_RISCO_CERVERA_ARACELI_MILUSCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
61. Echevarría E, determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ro secundaria. institución educativa n° 80627 _ Trujillo, 2017 Disponible en:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14620/PROMOCION PREVENCION SALUD LOPEZ_ECHEVARRIA HELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14620/PROMOCION_PREVENCION_SALUD_LOPEZ_ECHEVARRIA_HELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

62. Ministerio de educación Programa curricular de educación secundaria
Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/03062016-programa-nivel-secundaria-ebr.pdf>
63. Castillo E, estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. mercado “los portales”-el porvenir, 2013-2016 Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1480/ESTILO_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_CASTILLO_JARA_ELEN_A_NATIVIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Aredo M, estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. 2º etapa urbanización rázuri-Trujillo, 201-2014 Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1775/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_AREDO_GUEVARA_MILDRED_JULIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Imaginario A, Religión [ACCESO A INTERNET] Disponible en: <https://www.significados.com/religion/>
66. Ortiz N, calidad de vida de los integrantes de la asociación adulto mayor la tulpuna. Cajamarca, 2016. Disponible en: http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/922/T016_45061002_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
67. Definición ABC Casado [ACCESO A INTERNET] Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/casado.php>
68. Rojas S, determinantes de la salud en adultos jóvenes de la escuela profesional de psicología iv ciclo. universidad católica los ángeles de Chimbote, 2015 Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7889/ADULTO>

- [DETERMINANTE ROJAS QUINONES SILVIA MILUSKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
69. Morales C determinantes de la salud en el adulto del asentamiento humano sector sur José maría Arguedas –Piura ,2013 Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13263/DETERMINANTES DE LA SALUD ADULTO MORALES CASTRO CINTHIA AZUCENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
70. Economipedia empleo [ACCESO A INTERNET] Disponible en: [https://economipedia.com/definiciones/empleo.html](#)
71. León K, estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. asentamiento humano 10 de setiembre –chimbote,2017 Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3795/ADULTO MADURO ESTILOS DE VIDA LEON TUANAMA KATERINE MASS IEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
72. Jara E, estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. centro poblado tambo real antiguo_santa, 2015 Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5551/ADULTOS MAYORES ESTILO DE VIDA JARA DOMINGUEZ ELISABET.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)
73. Novales A. Crecimiento Económico, Desigualdad Y Pobreza. Real Academia de Ciencias Morales y Políticas. [Citado el 21 de Junio]. 2011. Disponible en: [https://www.ucm.es/data/cont/docs/518-2013-11-27-Ponencia%20210611 .pdf](#)
74. Vílchez K, factores sociodemográficos asociados a la participación social. centro integral del adulto mayor de la zona urbana, pacora. 2018 Disponible

- en:http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1978/1/TL_VilchezPastorKarla.pdf
75. Ministerio de salud Seguro Integral de Salud [ACCESO A INTERNET] Disponible en: http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/index.html
76. Jaramillo Y. Acciones de prevención en personas adultas sobre la hipertensión arterial de la asociación Señor de la Ascensión de Cachuy Ancón, diciembre 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima – Perú. 2017. Universidad Privada San Juan Bautista. Disponible en: http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1367/T-TPLE-Yesenia%20Ivonne%20Jaramillo%20Llican.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwIw1vpBS2pF_RAITDzQRPaOv-GJzZQFL8XvrvtabePh0pLR2hhYJDwnCCZpI
77. Echaufatis M, estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar santa rosa de san juan de lurigancho, 2019 Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
78. Avelino Y estilo de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del hospital regional docente de Trujillo - 2015” Tesis para optar el título profesional de licenciada en trabajo social 2016 Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7874/AVELINO%20LE%C3%93N%20YANET%20MARISEL%28FILEminimizer%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
79. Fundación para la diabetes [ACCESO A INTERNET] Disponible en: <https://www.fundaciondiabetes.org/infantil/199/alimentacion-y-nutricion-ninos>

80. Ecu red Higiene [ACCESO A INTERNET] Disponible en:
<https://www.ecured.cu/Higiene>
81. EPS promoción y educación para la salud [ACCESO A INTERNET]
Disponible en: <http://blogs.murciasalud.es/edusalud/2018/07/13/habilidades-para-la-vida/>
82. Organización mundial de la salud educación física
<https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
83. UNFPA Salud sexual y reproductiva [ACCESO A INTERNET] Disponible en:
<https://peru.unfpa.org/es/temas/salud-sexual-y-reproductiva-5>
84. Centro internacional para la formación en derechos humanos ciudadanía mundial y cultura de paz. [Citado el 15 de mayo de 2020]. [Acceso a internet].
Disponible en: <https://www.organismointernacional.org/cultura-de-paz.php>
85. Mayo Clinic salud del adulto [ACCESO A INTERNET] Disponible en:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/adult-health/in-depth/dental/art-20047475>
86. Guía de educación en seguridad vial
<https://www.mtc.gob.pe/cnsv/documentos/Guia%20Ed.Vial%20Primaria.pdf>
87. Ordiano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018 [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz-Perú. 2018. [Acceso a internet]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/estilo_de_vida_adultos_ordeano_figuroa_carolina_magdalena.pdf?sequence=1&isallow-ed=y

88. Castillo Y, estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos. sector 8, bella mar -nuevo Chimbote, 2014.2016 ”Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2688/adulto_estilo_de_vida_castillo_matienzo_yesenia_eliana.pdf?sequence=1&isallowed=y
89. Acero R, estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta. paria coto, 2015 Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/uns/3297/48969.pdf?sequence=1&isallowed=y>
90. Bangkok, T, Foro Mundial de las autoridades de la inocuidad de los alimentos 14 de octubre de 2004 [ACCESO A INTERNET] Disponible en: <http://www.foodsafetyforum.org/alimentacion-saludable.html>
91. Licata, M. La actividad física dentro del concepto salud. [Portada en internet]. 2007. [Citado 2010 Ago. 26]. [1 pantalla]. Disponible en URL: <http://www.zonadiet.com/deportes/actividad-fisica-salud.htm>
92. Aeal Alimentos saludables [ACCESO A INTERNET] Disponible en: <http://www.aeal.es/alimentacion-y-nutricion/3-alimentacion-saludable/>
93. Bengoa Alimentos saludables [ACCESO A INTERNET] Disponible en: https://www.fundacionbengoa.org/informacion_nutricion/alimentacion_saludable.asp
94. Alimentos saludables y no saludables [ACCESO A INTERNET] Disponible en: <https://www.axahealthkeeper.com/blog/alimentos-saludables-y-no-saludables-comienza-el-ano-comiendo-bien/>
95. Pérez Núñez David, García Viamontes Jessica, García González Tomás Ernesto, Ortiz Vázquez Daily, Centelles Cabrerías Martha. Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud.

- Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 Sep [citado 2020 Mayo 08].
30(3): 354-363. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300009&lng=es.
96. Scribd Dimensión interpersonal [ACCESO A INTERNET] Disponible en:
<https://es.scribd.com/doc/12770276/Dimension-Interpersonal-Tema-1>
97. Revista médica electrónica portales médicos.com, Cuidados de Enfermería en pacientes con anemia. Disponible en:<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-anemia/>
98. Organización mundial de la salud enfermera [ACCESO A INTERNET] Disponible en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
99. Aliaga R, Apoyo social percibido por los ancianos del centro integral de atenciónal adulto mayor santa Anita Lima -2019 Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3225/TESIS%20Aliaga%20Rocio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
100. Morales J, actores sociales en la calidad de vida de los usuarios adultos mayores del Hospital de Apoyo-Chepén-2018 Disponible en:
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13304/JAIDY%20MORALES%20SARAVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
101. La importancia del apoyo emocional [ACCESO A INTERNET] Disponible en: <https://nosoyasistenta.com/la-importancia-del-apoyo-emocional/>
102. NTP, Apoyo social [ACCESO A INTERNET] Disponible en:
https://www.insst.es/documents/94886/326962/ntp_439.pdf/148113c8-bbba-40b3-86c7-81db7869d737

- 103.** Mamani H, percepción del proceso de envejecimiento, apoyo social y la calidad de vida en adultos mayores micro red ciudad blanca. paucarpata. arequipa-2014 Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2320/ENmaquhj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 104.** Acuña J, estilos de vida saludable y el apoyo social asociado a la depresión en adultos mayores que asisten al club del adulto mayor en el distrito de surco Disponible en:
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7213/Estilos_AcunaSamaritano_Jocelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 105.** Villalobos E, Apoyo social en los adultos mayores de un centro de salud de José Leonardo Ortiz Chiclayo 2014 Disponible en:
http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/352/1/TL_Villalobos_Cordova_Elda.pdf
- 106.** Miranda G El tiempo libre y ocio reivindicado por los trabajadores [ACCESO A INTERNET] Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/881/88140302.pdf>
- 107.** Definición de ocio [ACCESO A INTERNET] Disponible en:
<https://www.lacavernadeplaton.com/actividadesbis/valores00/ocio00.htm>
- 108.** Definición ABC afectivo [ACCESO A INTERNET] Disponible en:
<https://www.definicionabc.com/social/afectivo.php>
- 109.** Instituto Provincial de bienestar social diputación de Córdoba desarrollo afectivo y de la personalidad [ACCESO A INTERNET] Disponible en:
<http://www.ipbscordoba.es/paea/desarrollo-afectivo-y-de-la-personalidad>

- 110.** Wikidos estilos de vida saludable disponible en:
<https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html4>
- 111.** La mente es maravillosa apoyo social disponible en:
<https://lamenteesmaravillosa.com/apoyo-social-pilar-del-bienestar/>
- 112.** Barrera A, Herrera Neyra Apoyo social percibido y factores sociodemográficos en relación con los síntomas de ansiedad, depresión y estrés en universitarios chilenos Disponible en:
<https://pdfs.semanticscholar.org/e656/55211c913e8964a994a93ff654b11be1feac.pdf>
- 113.** Zorrilla A, estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar santa rosa de san juan de lurigancho,2019 Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 114.** Asefa salud estilos de vida saludables disponible en:
<https://www.asefasalud.es/servicios/consejos-saludables/102-estilo-de-vida-saludable>
- 115.** Organización mundial de la salud disponible en:
<https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
- 116.** Organización panamericana de la salud disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
- 117.** Ministro de trabajo y asuntos sociales España apoyo social Disponible en:
https://www.insst.es/documents/94886/326962/ntp_439.pdf/148113c8-bbba-40b3-86c7-81db7869d737



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ANEXO N° 01

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. ¿Marque su sexo?

a) Masculino () b) Feminino ()

2. Cuál es su edad?

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

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a) . Analfabeto (a) b) primaria c) secundaria d). Superior

4. ¿Cuál es su religión?

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

5. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero b) Casado c) Viudo d) Conviviente e) separado

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

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

a) Essalud b) SIS c) Otro seguro d) No tiene seguro



ANEXO N°02

“ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ”

Autor: María Adriana Vílchez Reyes

Nombre:

Se agradece con anticipación la atención prestada.

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

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

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

SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ				
39	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?			
40	¿Usted piensa que no sirve absolutamente para nada?			
41	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?			
42	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a?			
43	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?			
44	¿Tiene usted a pensar que su vida es un fracaso?			
45	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a?			
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO				
46	¿Cuándo maneja usa el cinturón de seguridad?			
47	¿Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo?			
48	¿Utiliza el celular al conducir o al cruzar la calle?			
49	¿Usted cruza la calle con cuidado?			
50	¿Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco?			
51	¿Usted camina por las veredas en vez de la pista?			
52	¿Usted solo cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?			
53	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?			

Gracias por su colaboración

ANEXO 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.aem>

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

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

20.-Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.					
21.-Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.					
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mi					
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.					
23.-Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados					
24.-Asisto a programas educacionales sobre el cuidado de salud personal.					
25.-Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios.					
26.- Mantengo un balance para prevenir el cansancio.					
27.- Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo.					
28.-Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo					
29.-Tomo desayuno					
30.-Busco orientación o consejo cuando es necesario.					
31.-Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos.					
32.- Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas					
33. Duermo lo suficiente					
34. Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días					

35. Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.					
--	--	--	--	--	--

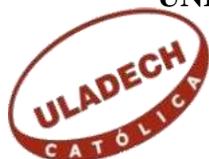
El Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II; [Walker & Hill-Polerecky, 1996](#)), en la versión en español con una muestra de estudiantes ([Hulme et al., 2003](#)), está compuesto por 52 ítems y 6 subescalas y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos (de 1 = nunca a 4 = rutinariamente).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

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

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

ANEXO 4

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO MOS DE APOYO SOCIAL

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

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

Escriba el n° de amigos íntimos y familiares cercanos

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

CUESTIONES: ¿Cuenta con ALGUIEN?	Nunca	Pocas Veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
2. Que le ayude cuando tenga que estar en la cama	1	2	3	4	5
3. Con quien pueda contar cuando necesite hablar	1	2	3	4	5
4. Que le aconseje cuando tenga problemas	1	2	3	4	5
5. Que le lleve al médico cuando lo necesite	1	2	3	4	5
6. Que le muestre amor y afecto	1	2	3	4	5
7. Con quien pasar un buen rato	1	2	3	4	5
8. Que le informe y ayude a entender la situación	1	2	3	4	5
9. En quien confiar o con quién hablar de sí mismo y sus preocupaciones	1	2	3	4	5
10. Que le abrace	1	2	3	4	5
11. Con quien pueda relajarse	1	2	3	4	5
12. Que le prepare la comida si no puede hacerlo	1	2	3	4	5
13. Cuyo consejo realmente desee	1	2	3	4	5
14. Con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas	1	2	3	4	5

15. Que le ayuda en sus tareas domésticas si esta enfermo	1	2	3	4	5
16. Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos	1	2	3	4	5
17. Que le aconseje cómo resolver sus problemas personales	1	2	3	4	5
18. Con quién divertirse	1	2	3	4	5
19. Que comprenda sus problemas	1	2	3	4	5
20. A quien amar y hacerle sentirse querido	1	2	3	4	5

Resultado: (suma de los valores correspondientes)

Índice global de apoyo social: Todas las respuestas.

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

Ayuda material: Respuestas a las preguntas: 2, 5, 12 y 1

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

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

Interpretation:

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

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

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



ANEXO N°05



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO.PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_ CHIMBOTE, 2019

Yo,acepto participar voluntariamente en el presente estudio, Conociendo el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con franqueza y de forma oral a las preguntas planteadas.

El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA

.....



DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN EL PORVENIR “A” SECTOR 7_CHIMBOTE, 2019** declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

GINA NAOMA PALACIOS PÉREZ
72890861