

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
DE 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.
ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _
NUEVO CHIMBOTE, 2019**

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

AUTORA

**ESPINOZA COLLANTES, MILAGROS STEFANY
ORCID: 0000-0002-7561-8863**

ASESORA

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA
ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**CHIMBOTE - PERÚ
2022**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Espinoza Collantes, Milagros Stefany

ORCID: 0000-0002-7561-8863

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

ASESORA

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000 - 0001- 5975- 7006

Urquiaga Alva, María Elena.

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Hereria, Nelly Teresa

ORCID: 0000- 0003- 1806- 7804

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA. ENF. COTOS ALVA, RUTH MARISOL.

PRESIDENTE

DRA. ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA.

MIEMBRO

DRA. ENF. CONDOR HEREDIA, NELLY TERESA.

MIEMBRO

DRA. ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ASESORA

DEDICATORIA

A mis padres: Américo e Irene porque están conmigo en las buenas y en los malos momentos de mi vida, además por brindarme sus paciencias y me dan mucho amor.

A mi hija: Sofía que es un motivo más para alcanzar mis metas, es mi persona favorita que con su llegada de mi hija me da el valor de seguir adelante a pesar de adversidades.

A mi hermano: Jean es una de las personas que quiero mucho que con su apoyo estoy logrando unos de mis objetivos del futuro de mi vida.

AGRADECIMIENTO

A Dios, porque con la oportunidad de darme la vida me está permitiendo realizar los planes para mi futuro.

A mi hermano que **gracias** a su apoyo tengo la oportunidad de Haber comenzado mi carrera y alcanzar poco a poco mis objetivos.

Al equipo de trabajo de mi presente informe de investigación por permitirme lograr unos de mis objetivos planeados, y son una parte de mi vida.

Agradezco a una persona especial, mi compañero de vida, por el apoyo incondicional que me brinda cada día.

RESUMEN

La promoción de la salud es de suma importancia para la vida, ya que hoy en día son pocos que lo practican tanto como mundial hasta local por eso se necesita más seguridad en la salud, en lo cual se desarrollara este tema esencial para la vida. De esta manera se determinó los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en los adultos del Asentamiento Humano Jesús María - Nuevo Chimbote, 2019. El estudio fue cuantitativo, correlacional-transversal y no experimental. Estuvo constituido por 116 adultos y se aplicó el instrumento. Los datos fueron procesados en una base de datos software versión 24.0, para su procesamiento. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: Los factores sociodemográficos se encontraron que la mayoría son de edad entre 36- 59 de edad, más de la mitad son de sexo femenino así mismo profesan de religión evangélico, en ingreso económico son de 650 a 850 nuevos soles, en sistema de seguro son ESSALUD y menos de la mitad en grado de instrucción son primaria, al igual en estado civil son convivientes y en ocupación son ama de casa. Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida si tiene relación en sexo menos en los demás variables. No existe relación en la prevención y promoción de la salud con el estilo de vida tampoco con el apoyo social estadísticamente significativa.

Palabras clave: Adulto, apoyo social, enfermera, estilos de vida, factores sociodemográficos, promoción y prevención.

ABSTRACT

Health promotion is of the utmost importance for life, since today there are few who practice it both globally and locally, which is why more health security is needed, in which this essential issue for life will be developed. In this way, the sociodemographic factors and prevention and promotion actions with health behavior were determined: lifestyles and social support in adults of the Jesús María Human Settlement - Nuevo Chimbote, 2019. The study was quantitative, correlational-transversal and not experiential. It was constituted by 116 adults and the instrument was applied. The data was processed in a database software version 24.0, for processing. Arriving at the following results and conclusions: The sociodemographic factors were found that the majority are between 36-59 years old, more than half are female, as well as in religion they are evangelicals, in economic income they are from 650 to 850 nuevos soles, in the insurance system they are ESSALUD and less than half in education level are primary, as well as in marital status they are cohabitants, in occupation they are housewives. When performing the Chi square test between sociodemographic factors and lifestyle, if there is a relationship in sex, less in the other variables. There is no statistically significant relationship in the prevention and promotion of health with lifestyle or with social support.

Keywords: Adult, social support, nurse, lifestyles, sociodemographic factors, promotion and prevention.

INDICE DE CONTENIDO

	Pg.
1. TÍTULO.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA.....	v
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
6. CONTENIDO.....	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
III. HIPÓTESIS.....	18
IV. METODOLOGÍA.....	19
4.1.Diseño de la Investigación.....	19
4.2.Población y muestra.....	19
4.3.Definición y Operacionalización de las variables.....	20
4.4.Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	25
4.5.Plan de análisis.....	31
4.6.Matriz de consistencia.....	33
4.7.Principios éticos.....	35
V. RESULTADOS.....	36
5.1.Resultados.....	36
5.2.Análisis de resultados.....	51
VI. CONCLUSIONES	77
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	78
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	79
ANEXOS.....	96

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019...	37
TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	42
TABLA 3: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	44
TABLA 4: APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	47
TABLA 5: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	49
TABLA 6: RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	50
TABLA 7: RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	52

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICOS DE LA TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	38
GRÁFICOS DE LA TABLA 2: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019... ..	43
GRÁFICOS DE TABLA 3: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	45
GRÁFICOS DE LA TABLAS 4: APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	47

I. INTRODUCCIÓN

En la Organización Mundial de la Salud se ha realizado conferencias sobre la promoción de la salud en abordar aspectos conceptuales en la educación y participación comunitaria en la promoción de la salud por sus implicancias económicas, políticas y sociales, se difundió cursos, reuniones y programas de capacitación para la promoción de la salud con la intención de mejorar la calidad de vida en la población junto con la equidad en las instituciones y estructuras organizativas también es prevalecer más la promoción de la salud para todos, tienen el objetivo de fortalecer entornos saludables, facilitar empoderamiento en la comunidad y enriquecer los servicios de salud (1).

En México implementaron especialistas del personal de la salud para programar actividades de promoción de la salud en diferentes lugares indígenas y otros lugares sin excepción alguna, así los profesionales de salud detallaron diversos programas de promoción en diferentes áreas de la salud para los pobladores, así mismo este gobierno realiza una serie de reuniones con la OPS y el INPI para facilitar en el sistema de salud para reforzar nuevos equipos del personal de salud de otros países para seguir alcanzando nuevas metas en la promoción de la salud de esta manera, organizan cada 6 meses buscando una nueva manera de mejorar la salud en todas las áreas. (2).

La promoción de la salud en Colombia se constituyó en diferentes lugares del país en organizar eventos sobre promoción de la salud para diferentes lugares del país que se priorizaron en lugares vulnerables para las personas,

así mismo se buscó estrategias de algunos personales de salud para concientizar en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades, además realizaron estudios en comunidades por cada vivienda en lo que físico, mental y cultural así mismo, socialmente establecieron informaciones a las comunidades anualmente, es por ello que muchas personas se sintieron satisfechos con los servicios que les brindaron y las informaciones (3).

En Ecuador la gran mayoría del personal de salud realizaron la promoción de la salud mediante la demostración de un estilo de vida saludable que logran beneficiar al adulto para llevar un buen estilo de vida saludable que implementan a nivel de atención para evitar llegar los riesgos que puede padecer el individuo ya que el personal de salud se ocupa de lo demostrativo de las prácticas del cuidado de la salud y relaciona con la prevención de enfermedades que enfocan a la vida cotidiana buscando mejorar la calidad de vida (4).

En Perú, la promoción de la salud y prevención de las enfermedades los profesionales de ciencias de la salud y el MINSA se preparan de mes a mes para coordinar en cada Puesto de salud para fomentar modelos preventivos en cada comunidad de su jurisdicción. De tal manera que, realizan encuestas para ver el desarrollo de promoción de la salud de cada comunidad en lo cual que van alcanzando la mayoría de las personas se estén manteniendo informaciones de la importancia de la promoción de la salud y en prevención de las enfermedades de tal forma lo practique cada población, por ello, plantean diferentes estrategias para alcanzar un éxito, también fortalecer el

estilo de vida de cada niño, adolescente y adultos en promoción de la salud (5).

La promoción de la salud en Ancash organiza estrategias comunitarias y sanitarias para prevenir enfermedades, elaboran actividades explicativas y demostrativas incentivando a cada comunidad para la vida saludable con la manera de practicar diariamente, además buscan alcanzar muchos logros de enriquecer la alimentación, fortalecer la higiene personal, mejorar la calidad de vida de las personas en cuanto físico, mental, cultural y social. Además, realizan campañas de vacunación en diferente cronograma para adultos como también para niños de la manera que se organizan en administrar las diferentes vacunas para proteger series de enfermedades (6).

En Nuevo Chimbote la promoción de la salud y el estilo de vida está relacionado con sus hábitos alimenticios, aseo y de sus actividades de cada uno que surgen diferentes cambios que bien podrían pasar muchas enfermedades en respecto a la morbilidad y mortalidad cada vez se evidencia del peso inadecuado además, comportamientos no apropiados que relacionan con los estados emocionales y psicológicos por ocasiones de problemas. En la salud intervienen múltiples factores sociales y demográficos que propician en gran parte las enfermedades (7).

Frente a este problemática no son ajenos los adultos del Asentamiento Humano Jesús María en lo cual esta comunidad solo cuentan con luz definitiva de red pública, solo abastecimiento de agua por cisterna, en lo que eliminación de excretas es por pozo ciego, así mismo la eliminación de basura es por el carro recolector pasando 3 veces por semana, no se

evidencia pistas, ni veredas, en lo que es área verdes solo se observa en algunas casas con pequeños jardines, de igual manera cuentan con pocas tiendas y solo una librería en la comunidad. Es una comunidad pequeña de 7 manzanas con aproximado de 30 lotes por cada manzana sin embargo se observa que no hay vivencia en muchas casas.

En cuanto el tráfico de movilidad solo existe algunos colectivos, moto taxis, combis, solo una minoría tiene autos particulares, es por ello que esperan desde temprano colectivos o transporte de combis en cual se demuestra escaso transporte público sin embargo algunos refirieron que existe una línea que se dirige para estos lares. Se consideró que, en la comunidad causó interés investigar y conocer los criterios de cada uno en su entorno y familia (8).

Por lo mencionado anteriormente se planteó la siguiente pregunta para realizar la investigación:

¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en los adultos del Asentamiento Humano Jesús María - Nuevo Chimbote, 2019?

Para obtener la respuesta de la investigación se obtuvo como objetivo general:

- Determinar la relación de los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano

Jesús María asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social.

Para lograr el objetivo general se establecieron los siguientes objetivos específicos de la investigación:

- Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto en el Asentamiento Humano Jesús María, 2019.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción del adulto en el Asentamiento Humano Jesús María, 2019.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social adulto en el Asentamiento Humano Jesús María, 2019.
- Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de la salud adulto en el Asentamiento Humano Jesús María, 2019.
- Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de adultos adulto en el Asentamiento Humano Jesús María, 2019.

En esta investigación se realizó para adquirir nuevos conocimientos y tener experiencia en una investigación, además también es importante reforzar para que este presentado y mostrarse ante otros estudiantes como ayuda o guía así mismo nos ayudará a buscar alternativas de soluciones además es de una gran ayuda en informarnos sobre la promoción de la salud en calidad de vida, comportamientos adecuados para centrarse en el bienestar de la salud física y mental dan oportunidad de mejorar y prevenir

enfermedades como crónicas, agudas, transmisibles y no transmisibles, también conocer si algún adulto se encuentra en una situación crítica así mismo en una situación favorable en la salud que prevalecen hoy en día.

El personal de salud se considera parte fundamental en el cuidado es por ello que también se sienten interesados de alcanzar más logros en la etapa de su vida profesional lo cual en cada investigación le sirve de gran ayuda. Además, en este estudio ayuda como estudiantes de enfermería saber organizarnos y planear para elaborar una investigación científica también es necesario saber la importancia de un buen estilo de vida saludable, apoyo social lo por lo cual es necesario priorizar la promoción de la salud que nos brinda los personales de salud en concienciar la cantidad de mortalidad y morbilidad que sucede cada vez que pasa los años sin embargo muchas personas no siguen el paso de la calidad de vida saludable.

Los resultados de esta investigación son necesarios para los servicios de salud, las conclusiones y recomendaciones logrando así menores factores de riesgos. De esta manera se logra una comprensión de los determinantes de la prevención y promoción de la salud en mejorar tanto como a cada adulto y de su entorno, en evitar enfermedades como la contaminación ambiental, tener buena alimentación además con el apoyo del personal de salud del puesto de salud que pertenece el lugar de estudio como también las demás comunidades dentro la jurisdicción. De este modo los adultos alcanzarían mejorar los comportamientos de la salud de adultos en el Asentamiento humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019.

El presente estudio es cuantitativo, correlacional, transversal y no experimental, estuvo constituido por 116 adultos; llegando así a los siguientes resultados y conclusiones que, los factores sociodemográficos se encontraron que la mayoría son de edad entre 36- 59 de edad, más de la mitad son de sexo femenino así mismo profesan de religión evangélico, en ingreso económico son de 650 a 850 nuevos soles, en sistema de seguro son ESSALUD y menos de la mitad en grado de instrucción son primaria, al igual en estado civil son convivientes y en ocupación son ama de casa. Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida si tiene relación en sexo menos en los demás variables. No existe relación en la prevención y promoción de la salud con el estilo de vida tampoco con el apoyo social estadísticamente significativa.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Según Rivero R, (9). En su investigación de título “Promoción – Prevención de local comunitaria en Cuba del año 2018”. Cuyo objetivo fue analizar la promoción y prevención de local comunitario. Y metodología usada de tipo cuantitativo de estudio descriptivo. Se obtuvo como resultado que existe variedades de respuestas ante los adultos que fueron entrevistados en lo que concluye, comportamiento de cada adulto manifestaron en la mayoría que se cuidan mucho por las enfermedades que pasa en el mundo así mismo hay sectores de salud que le brindan información.

Jiménez M, Campos P, (10). En su investigación titulada “Estrategia de promoción y prevención en el Sistema Nacional de Salud en España en el año 2019”. En el objetivo fue desarrollar las intervenciones integrales de la promoción de salud. Cuya metodología de tipo descriptivo. Se obtuvo como resultado por medio de una consulta pública contribuyeron implementaciones en participaciones de personales de salud de estrategias de intervenciones para el cuidado integral de la salud en lo que concluye que se ha enfocado al consejo en cada uno de ellos de llevar el estilo de vida saludable, promueven la salud con demostración con la actividad física y de alimentación saludable en el adulto.

Álvarez R, (11). En su investigación titulada “Aportes de la promoción de la salud desde Barrio Adentro, Venezuela, 2019”. Cuyo objetivo fue aportar la promoción de la salud desde Barrio Adentro, Venezuela. Fue

usada la metodología cuantitativa y descriptiva. Se obtuvo como resultado formaron nuevos promotores de la salud para proveer de estilo de vida saludable, así mismo agregaron nuevo tema de salud mientras que en el estado recuperaron sus papeles. En conclusión, muchos distritos tuvieron el apoyo de promotores de salud sin embargo hay cantidades mínimas que no se logró el aporte de promotores con éxito.

Barón E, (12). En su investigación titulada “Motivación del adulto para la realización de las actividades físicas, en Uruguay del año 2020”. Cuyo objetivo fue conocer las diferentes motivaciones del adulto para la realización de las actividades físicas. Para ello se realizó el estudio de metodología tipo cualitativo. Se obtuvo como resultado que en la población estudiada se manifiesta que la motivación para realizar la actividad física se enfoca al autocuidado, la autoestima y siendo independientes en su labor que se dedican los adultos día a día. En conclusión, los adultos tienen poca probabilidad de mantener una actividad física del deporte y ejercicios.

A nivel nacional

Pizarro M, (13). En su investigación con el título “Evaluación de los ejes temáticos higiene, ambiente, alimentación y nutrición en la implementación del programa de promoción salud a nivel primario – Tacna, 2018”. Cuyo objetivo fue fortalecer los ejes temáticos en la implementación de promoción de la salud a nivel primario. Usada con la metodología de estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Con resultado explícitamente definido que las personas que fueron brindados el 44% no participaron los ejes temáticos y el 56% si participaron. En conclusión, un poco menos de la

mitad del total de las personas que fueron consideradas en el estudio tenían poco interés en la promoción de la salud.

Gomero A, (14). En su investigación titulada “Promoción de salud en un lugar de trabajo en el adulto en Perú, 2018”. Tuvo como objetivo de analizar del conocimiento al adulto sobre promoción de la salud en una perspectiva de enfermería en calidad de vida. El presente estudio es de metodología descriptivo y cuantitativo. Como resultado en la promoción de salud que un grupo definió que es vida saludable y por otro lado se ha definido de promoción de la salud que es economía saludable. En conclusión, los adultos conocían de una manera a otra lo que es promoción de salud mediante unas entrevistas en una comunidad.

Florian R, (15). En su investigación titulada “Percepción sobre la promoción de la salud y prescripción de medicamentos en médicos de Lima del 2019”. Cuyo objetivo fue determinar la promoción de la salud y prescripción de medicamentos. Establecido con la metodología cuantitativa y descriptiva con el resultado que un 43% de hombres participaron en las charlas de promoción de la salud y un 47% fueron mujeres que participaron en la charla de promoción de salud en la totalidad de 124 personas. Se concluye que existió poca cantidad de personas se esfuerzan día a día en llevar un buen comportamiento para la promoción de la salud mientras tanto menos de la mitad del resultado tienen déficit conocimiento en promoción de la salud.

Chávez L, (16). En su investigación de título, “Condiciones que favorecen la promoción de salud con el modelo de Nola Pender en el

fomento de comportamientos Saludables en Familias de la Red de Salud en Puno del año 2018”. Fue establecido con el objetivo de analizar las condiciones que favorece la promoción de salud con el modelo de Nola Pender en el fomento de comportamientos saludables en familias de la Red de Salud de Puno. Cuya metodología usada de tipo descriptiva y cuantitativa. Con resultado de señalar que el 44,9% de cada familia provee un buen comportamiento de la salud mientras tanto el 55,1% no contribuyen un buen comportamiento de la salud. Se concluye que casi la mitad de la población mantiene un buen comportamiento saludable.

Aliaga E, Cuba S, Meza M, (17). En su trabajo de investigación titulada “Promoción de la Salud y prevención de las enfermedades para envejecimiento activo con calidad de vida en Lima del 2018”. Con su respectivo objetivo fue determinar la promoción de salud y prevención de las enfermedades para el adulto en calidad de vida con la metodología descriptivo y cuantitativo de resultado que ocurren muchos factores como físico, sociofamiliar, cognoscitivo por otro lado la carga de enfermedades pluripatológica. En conclusión se aplicó recomendaciones de dieta proporcionado de nutrientes como vitaminas, ejercicios, a consejería de infecciones de transmisión sexual, tamizajes de cáncer cuello uterino y de mama en las mujeres y otros exámenes en los varones así mismo en ambos exámenes de hemoglobina, colesterol, triglicéridos y creatinina.

A nivel local

Hipolo L, (18). En su investigación con el título “Cuidado de enfermería en la promoción de la salud de los adultos de la comunidad Tres

de Octubre Zanja Yungar _ Carhuaz, 2018”. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud de los adultos de metodología cuantitativo y descriptivo como resultado que los adultos fueron parte de la investigación evaluando a cada adulto e informando de la importancia de una vida saludable mediante informaciones del cuidado de enfermería y promoción de la salud. En lo que se concluye que personales de salud previene las enfermedades con un gran impacto de factores de riesgos para la salud.

Díaz E, (19). En su proyecto de investigación de título “Cuidado de enfermería Chimbote, 2020”. Que se estableció con el objetivo de conocer la asociación entre la calidad de vida y organización familiar de los adultos mayores en la comunidad urbano marginal San Juan, Chimbote 2020”. Cuya metodología fue usada de tipo descriptivo- correlacional en lo que tenemos como resultado que de 90 adultos el 36.8% proporciona baja calidad de vida, 32.6% se obtiene mediana calidad de vida mientras que 30.5% se determina que están en alta calidad de vida. De esta manera tuvo la conclusión que la mayoría de los adultos no practican adecuadamente un estilo de vida saludable en su comunidad.

Cerna A, (20). En su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud de los adultos del Caserío de Mashuan _ San Nicolás – Huaraz, 2018”. Tuvo como objetivo de conceptualizar las acciones de enfermería en la promoción de la salud. Cuya metodología usada de tipo cuantitativo y descriptivo. Se obtuvo como resultado que el 60% de los adultos de la comunidad no promueven la promoción de la salud.

En conclusión, los adultos en una gran cantidad le faltaron promover la vida saludable.

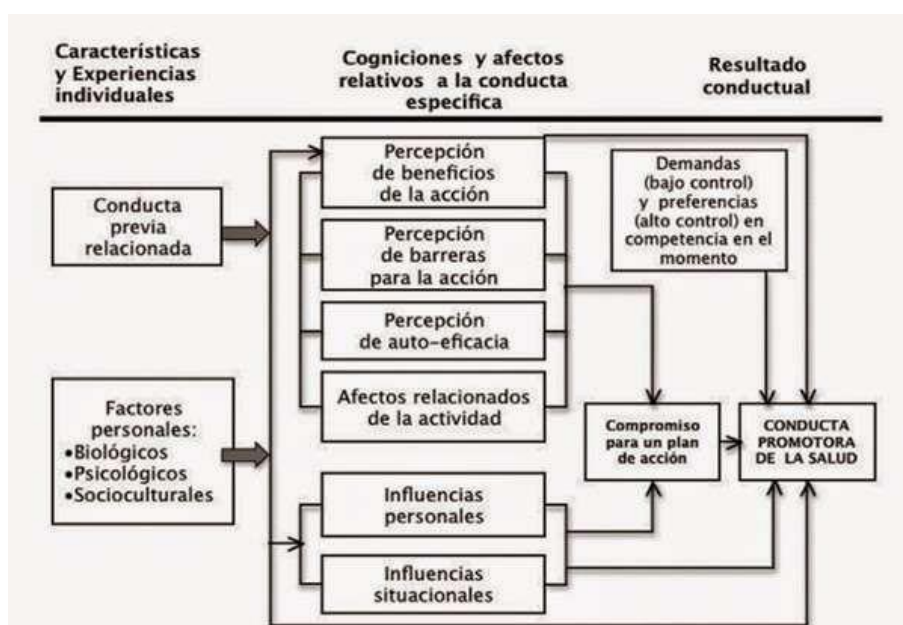
De la Cruz R, (21). En su investigación titulada “Promoción de la salud en docentes de la provincia del Santa - Ancash, 2020”. Cuyo objetivo fue determinar la promoción de la salud en la provincia del Santa de los docentes. De metodología tipo cuantitativo de nivel descriptivo. Se obtuvo como resultado los análisis que la mayoría de los adultos no conservan un buen comportamiento de salud en lo que va el estilo de vida. En conclusión, se identificó que menos de la mitad practica comportamientos de la promoción de la salud del estudio.

2.2 Base teórica

2.2.1 Base Teórica de Nola Pender

En esta presente información comprende sobre la gran teorista de Nola Pender demostró su primera edición de la teoría sobre “la promoción de la salud” que establece al individuo e influye en la parte cognitiva y perceptual que conducen a características situacionales en repuestas de comportamientos desfavorables, así mismo ella tuvo el objetivo de ilustrar y motivar el bienestar de la humanidad en tomar excelentes decisiones de cada humano debido a sus características en los comportamientos de una vida saludable. Por lo tanto la presente teorista tuvo el interés y entusiasmo de presentar este modelo en lo que logró identificar relevantes características, conocimientos, culturas, aspectos situacionales, experiencias vividas y conocidas sobre adecuado modelo de promoción de la salud (22).

Nola Pender nos explica este modelo de la promoción de salud que es importante tomar en cuenta maneras en un comportamiento adecuado en llevar el estilo de vida saludable, es un modelo que comprende de forma descriptiva en las informaciones para tener un bienestar de la salud así mismo busca formas de recuperarse, así mismo en fortalecer la salud mediante conocimientos de la promoción de la salud para prevenir las enfermedades es por ello que nos explica en este siguiente gráfico:



En este gráfico podemos apreciar en la primera columna las descripciones de experiencias pasadas en lo que compromete con las conductas que dan repuestas al ser humano en la conducta previa relacionada y los factores personales que ocurren naturalmente donde se observa a la persona y de su entorno como esa persona empieza su rutina del día en conocer sus costumbres, lo que hace diariamente son los que influyen en su vida en parte biológica, psicológica y sociocultural que se lleva a cabo de analizar las cogniciones y relaciones de las conductas en lo que se establece percepción de los beneficios de la acción, en lo que se considera los resultados positivos

también está la percepción de barrera de acción son los resultados de desventaja o negativo de la propia persona.

También está la percepción de auto-eficacia son los conceptos que describen la conducta para que se construya y perciba nueva conducta de salud y afectos relacionados de la actividad de lo que se organiza, planifica para su vida en diferentes aspectos que a través de lo mencionado sirven de requisitos para el compromiso de plan de acción del individuo en lo cual caracterizará las influencias personales que son las emociones que podrían ser positivas como negativas por último las acciones sociales ya es aquí para dar buen resultado en proceso de la conducta personalmente y de su familia así mismo mantener con mucha responsabilidad y control en promoción de la salud.

Además se menciona puntos importantes sobre la salud para las personas que existen influencias de las personas, también influencias situacionales para destacar resultados en las conductas de los seres humanos en demandas de bajo control y de preferencias en alto control competencia en el momento para determinar el compromiso de un plan de acción se realiza una conducta de la promoción de la salud, así mismo es importante saber la promoción de la salud que es relevante en la vida en absoluta participación de esta manera promueve buenas conductas en la salud (22).

Así mismo Nola P, comprende 4 metaparadigmas de la siguiente manera que lo describe así cada uno de ellos:

Persona: Es la parte central para la teorista, la persona tiene su propia forma de ser único, posee entre sus características física y psicológica también cualidades y conductas (22).

Entorno: Son las interacciones con los demás y se encuentran influencias en la sociedad (23).

Salud: Es el estado del bienestar, es la base, es lo primero en la vida (23).

Enfermería: Corresponde a motivar a las personas en conservar la salud un estilo de vida saludable (23).

Además, se proporciona en la conducta que es racional, para conseguir un logro de procesos de aprendizajes cognitivos, mentales y conductuales, que constituye en motivar decisiones a través de experiencias y conocimientos que lleva a las personas para determinar buenos comportamientos en la salud, por lo tanto se concentra en meta clara, precisa y definida. Así mismo este modelo enseña tener atención característica que demuestran comportamientos adecuados en vida saludable.

Por ello es de suma importancia en estudiar los aspectos psicológicos y cognitivos en el comportamiento y conducta de las personas en que se afirma que la conducta es un acto racional que se atribuyen tomas de decisiones en el cuidado del contexto de enfermería además en este modelo es un gran ejemplo para la salud en la sociedad que influye el entorno como el ambiente de cada comunidad, las costumbres, tradiciones, la delincuencia, contaminación ambiental, escaso áreas verdes en algunos lugares, el clima, escaso acceso a establecimientos de salud entre otros factores de riesgos generan problemas para la salud, además del propio

individuo de su estilo de vida como escaso consumo de alimentos saludables o exceso consumo de grasas, poca practica de actividad física como deporte o ejercicios de esta manera se lograría disminuir riesgos de presentar enfermedades con apoyo del personal de salud, de uno mismo (24).

2.2.2. Bases conceptuales de la investigación

La promoción de la salud permite en el control de las personas en todo aspecto referente a la salud es la forma de llevar un buen estilo de vida saludable en tomar priorizaciones para el bienestar en la humanidad, se brinda respaldar la salud con apoyo del personal de salud en educar en la persona, familia y comunidad, tal como social, cultural, biológico, psicológico y salud física del individuo (25).

La prevención es tener las precauciones o medidas correspondientes en evitar las enfermedades que puede causar al individuo es la forma de organizar para perspectiva de acciones que se realiza en la salud de cada uno, se toma decisiones para lograr el bienestar en la población en cada uno de ellos de las personas (26).

Los factores sociodemográficos se comprende en la evolución y situaciones sociales en conjunto y análisis de los individuos y poblaciones como indicadores de distintos niveles para saber las estructuras y condiciones de las viviendas en la salud y educación trabajo, ciencia y tecnología entre otros (27).

Comportamiento de la salud se define en el desarrollo y actitud biopsicosocial y comprende variables en la salud, que condicionan las cualidades y factores de la salud también se considera como un proceso y

dimensiones de estilos de vida además se manifiesta en la disciplina de las personas como conductas en el entorno sociocultural (28).

En el cuidado de la salud son las prácticas y conocimientos de las personas de la salud que es necesario tener en cuenta como suma importancia en el bienestar de la salud que se va a demostrando día a día en aspectos en conjunto de organizaciones en la población que se pueden ejercer y ser seguro en protección de cada uno de ellos (29).

Adulto: Es una parte del ciclo de vida que tiene la persona, es una etapa donde el humano aprende a superar muchas cosas, a ganar experiencias o puede ser que esté viviendo experiencias de problemas u obstáculos (30).

III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

- Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y las acciones de promoción y prevención de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Jesús María.
- No existe relación estadísticamente significativa entre acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Jesús María.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación:

La presente investigación fue cuantitativa, con el objetivo de evaluar los datos numéricamente medibles (31, 32).

El nivel de investigación fue correlacional – transversal, dado que se busca determinar la relación entre dos o más variables y la recolección de la información será tomada en un solo periodo de tiempo (33).

El diseño de la investigación fue no experimental, debido a que el investigador no manipula o influye en las variables de estudio, reportándolas en su contexto natural tal y como son (33).

4.2. Población y muestra

Universo muestral: El universo muestral estuvo constituido por 116 adultos. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019.

Unidad de análisis: Cada adulto del Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019.

Criterios de Inclusión

- Adultos que vivieron más de 3 años en el Asentamiento Humano Jesús María.
- Adultos del Asentamiento Humano Jesús María que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos del Asentamiento Humano Jesús María que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Adultos del Asentamiento Humano Jesús María que presentaron algún trastorno mental.
- Adultos que presentaron problemas de comunicación.

4.3. Definición y operacionalización de variables

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

Sexo

Definición Conceptual.

Define la condición orgánica, la cual distingue a ambos ya sea varón o mujer, indica la existencia de una estructura anatómica que permite distinguir al varón de la mujer (34).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición Conceptual

Son momentos que transcurre en el tiempo, pasan por etapas en lo cual ocurren diversos cambios del ser vivo, además se denomina por diferentes etapas de la vida humana (35).

Definición operacional

Escala Ordinal

- 18 – 35 años
- 36 – 59 años
- 60 a más

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el nivel de estudios conseguido por una persona, Se considera que una persona ha alcanzado un determinado nivel de instrucción cuando ha finalizado y aprobado todos los cursos de este nivel y se encuentra en condiciones de obtener el correspondiente título o diploma (36).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Primaria
- Secundaria
- Superior

Religión

Definición Conceptual

Es un sistema de costumbres y creencias de la divinidad para venerar a Santos o consagrar a Dios, son prácticas de tradiciones y conjuntos de doctrina social de la iglesia (37).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Católico
- Evangélico
- Otras

Estado Civil

Definición Conceptual

Son clasificaciones que se encuentra el ser humano en su ciclo vital que mantiene actualmente, se manifiesta diversos estados de cada individuo (38).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Conviviente
- Separado

Ocupación

Definición Conceptual

Es el cargo que ocupa cada persona en lo que se dedica diariamente en un tipo de trabajo o instituciones, el estado principal que se encuentra cada persona, engloba diferentes tipos de áreas (39).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Obrero
- Empleado
- Ama de casa

- Estudiante

- Otros

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Son dineros que ingresa en la casa de cada familia, en lo que incluye el sueldo, el salario, de todos los integrantes de la familia y los demás ingresos que se administra para las ventajas de la familia (40).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor de 400 nuevos soles
- De 400 a 650 nuevos soles
- De 651 a 850 nuevos soles
- De 851 a 1100 nuevos soles
- Mayor de 1100 nuevos soles

Sistema de Seguro

Definición Conceptual

Es un sistema que beneficia a cada usuario en protección y seguridad para ser atendidos en los centros de salud, así mismo son beneficiarios los malos familiares (41).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- ESSALUD
- SIS
- Otro seguro
- No tiene seguro

II. ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Definición conceptual:

Son conjunto de procesos que se brinda a las personas como beneficiarios para la calidad de vida en mejorar, demostrar y practicar el buen estilo de vida en sus necesidades de las personas, comunidad y familia (42).

La promoción de la salud es una variable cualitativa categorizada en dos grupos, los cuales serán generados a partir de una remuneración estadística mediante percentiles de los puntajes reportados por el adulto (43).

Definición operacional

- Acciones no adecuadas
- Acciones adecuadas

III. APOYO SOCIAL

Definición conceptual:

El apoyo social se considera a los recursos humanos y materiales que se cuentan en la ayuda de la persona, familia o comunidad (enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc. (44).

Definición operacional:

- No tiene apoyo
- Si tiene apoyo

IV. ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual:

Son las diferentes conductas, 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 (45).

Definición operacional: El estilo de vida es una variable cualitativa categorizada en dos grupos, los cuales serán generados a partir de una baremación estadística mediante percentiles de los puntajes reportados por el adulto.

- Estilo de vida saludable
- Estilo de vida no saludable

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 4 instrumentos para la recolección de la información que se detallan a continuación:

Instrumento N°01**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

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

Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes:

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

Instrumento N°02

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Está constituido por 72 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

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

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

Asimismo, se realizó validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos. (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 Promoción y Prevención de la salud. Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque.

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

Evaluación Cuantitativa:

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).

$$V = \frac{x - \diamond}{n}$$



Dónde:

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

◆: Es la calificación más baja posible.

◆: Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

Instrumento N°03

DE APOYO SOCIAL

El instrumento tuvo 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 utilizó la versión validada en español Londoño, N. et al (2012).

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

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

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

Instrumento N°04

ESTILOS DE VIDA

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

En la subescala Responsabilidad hacia la salud:**9 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 Prometan 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 Káiser 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 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).

4.5. Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los adultos del Asentamiento Humano Jesús María haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto del Asentamiento Humano Jesús María.
- Se realizó la lectura de las instrucciones del instrumento a los adultos del Asentamiento Humano Jesús María.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa

Análisis y Procesamiento de los datos:

Para la presente investigación se realizó en análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis

correlacional con el fin de cada variable perteneciente a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud. Se utilizaron el estadístico Chi cuadrado según el tipo de corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%

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

4.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECÍFICO	METODOLOGÍA
Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019	¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en los adultos del Asentamiento Humano Jesús María - Nuevo Chimbote, 2019?	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación de los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Jesús María asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social. 	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto en el Asentamiento Humano Jesús María • Caracterizar las acciones de prevención y promoción del adulto en el Asentamiento Humano Jesús María. • Caracterizar el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social adulto en el Asentamiento Humano Jesús María. • Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al 	<p>Tipo de investigación La presente investigación es cuantitativa, con el objetivo de evaluar los datos numéricamente medibles.</p> <p>Nivel de investigación El nivel de investigación es correlacional – transversal, dado que se busca determinar la relación entre dos o más variables y la recolección de la información será tomada en un solo periodo de tiempo.</p> <p>Diseño de la investigación diseño de la investigación es no experimental, debido a que el investigador no manipula o influye en las variables</p>

			<p>comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de la salud adulto en el Asentamiento Humano Jesús María.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de adultos adulto en el Asentamiento Humano Jesús María. 	<p>de estudio, reportándolas en su contexto natural tal y como son.</p> <p>Técnicas</p> <p>En la presente investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.</p>
--	--	--	---	--

4.7. Principios éticos

La ética es el estudio de la conducta del hombre en conjuntos de normas que se establecen y se identifica con los principios y valores así mismo se original la moral para conllevar una buena relación con la sociedad (46).

Protección de la persona

Se aplicó este principio para que los adultos participen voluntariamente en la investigación científica para ello se protegió en sus derechos de identidad y dignidad llegando a ser confiable y únicamente para el adulto.

Beneficencia y no-maleficencia

Se les realizó las preguntas a los adultos con mucha responsabilidad y cuidadosamente dentro las entrevistas para la investigación sin hacer daño a cada adulto para brindar bienestar en las personas.

Libre participación y derecho de estar informado

Los adultos estuvieron en la participación de la investigación voluntariamente así mismo llegaron a ser informados la investigación explicando el proceso y objetivo de la investigación (Anexo 05).

Justicia

Los adultos fueron respetados en sus derechos siendo libres de participar justamente y proceder con la investigación siendo juiciosos.

Integridad Científica

Realice la investigación con mucha seguridad, respeto, honestidad, y de gran confianza para los adultos que participaron.

RESULTADOS

5.1. Resultados

TABLA 1
*FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _
NUEVO CHIMBOTE, 2019*

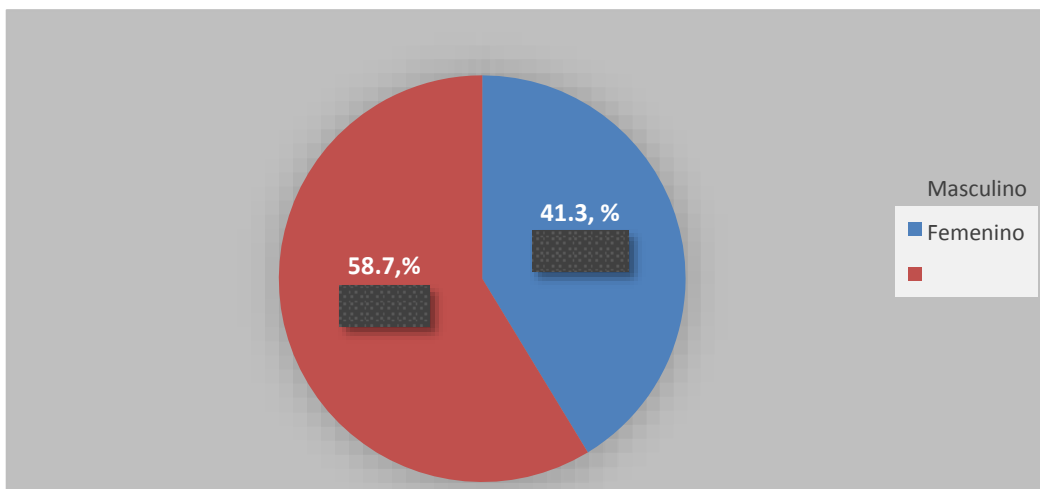
Sexo	N	%
Masculino	48	41,3
Femenino	68	58,7
Total	116	100,0
Edad	N	%
18 – 35 años	32	27,6
36 – 59 años	70	60,3
60 a más	14	12,1
Total	116	100,0
Grado de Instrucción	N	%
Primaria	46	39,6
Secundaria	35	30,2
Superior	35	30,2
Total	116	100,0
Religión	N	%
Católico	50	43,1
Evangélico	60	51,7
Otras	6	05,2
Total	116	100,0
Estado civil	Nº	%
Soltero	39	33,6
Casado	26	22,4
Viudo	0	00,0
Conviviente	40	34,5
Separado	11	09,5
Total	116	100,0
Ocupación	N	%
Obrero	18	15,6
Empleado	00	00,0
Ama de casa	44	38,9
Estudiante	26	22,4
Otros	28	24,1
Total	116	100,0
Ingreso económico	N	%
menor de 400 nuevos soles	0	00,0
400 a 650 nuevos soles	32	27,6
650 a 850 nuevos soles	60	51,7
850 a 1100 nuevos soles	20	17,2
Mayor de 1100 nuevos soles	4	03,5
Total	116	100,0
Sistema de seguro	N	%
ESSALUD	65	55,9
SIS	45	38,9
Otro seguro	6	05,9
No tiene seguro	0	00,0
Total	116	100,0

Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación aplicada a los adultos. Asentamiento Humano Jesús Marfá _ Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICOS DE LA TABLA 1

GRÁFICO 1: SEXO DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO

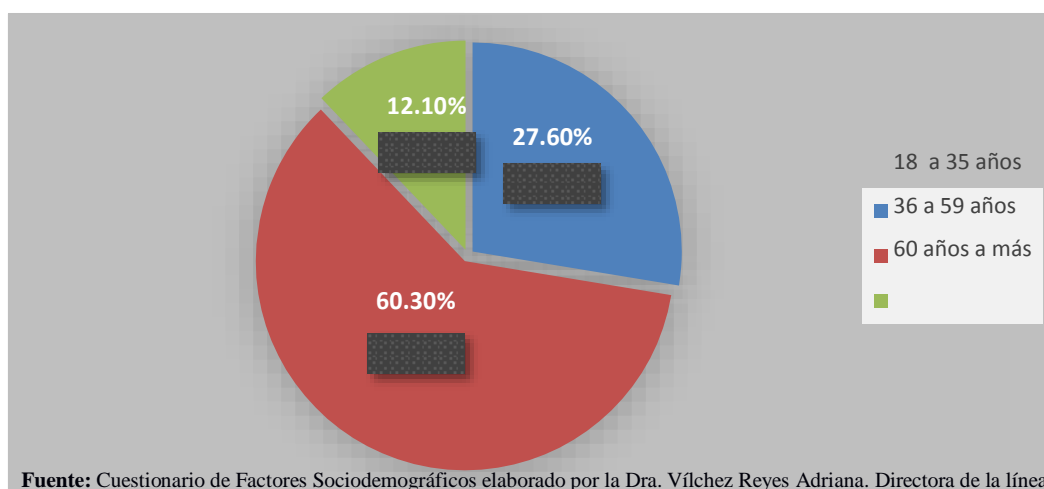
JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación aplicada a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019.

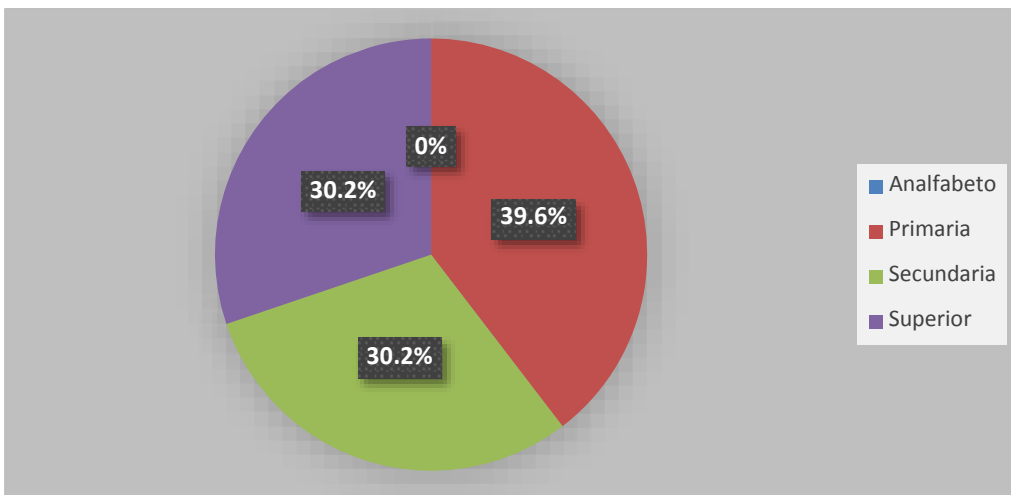
GRÁFICO 2: EDAD DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS

MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019



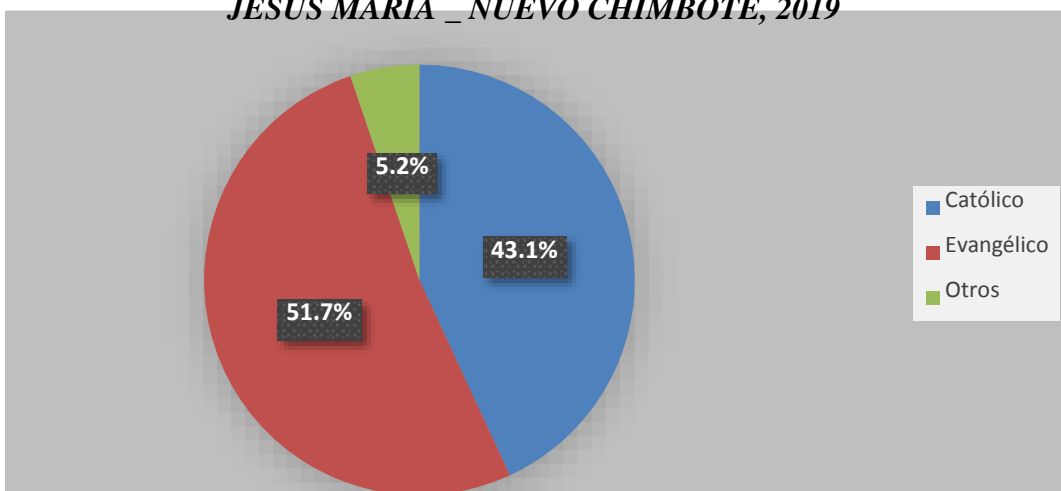
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación aplicada a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019



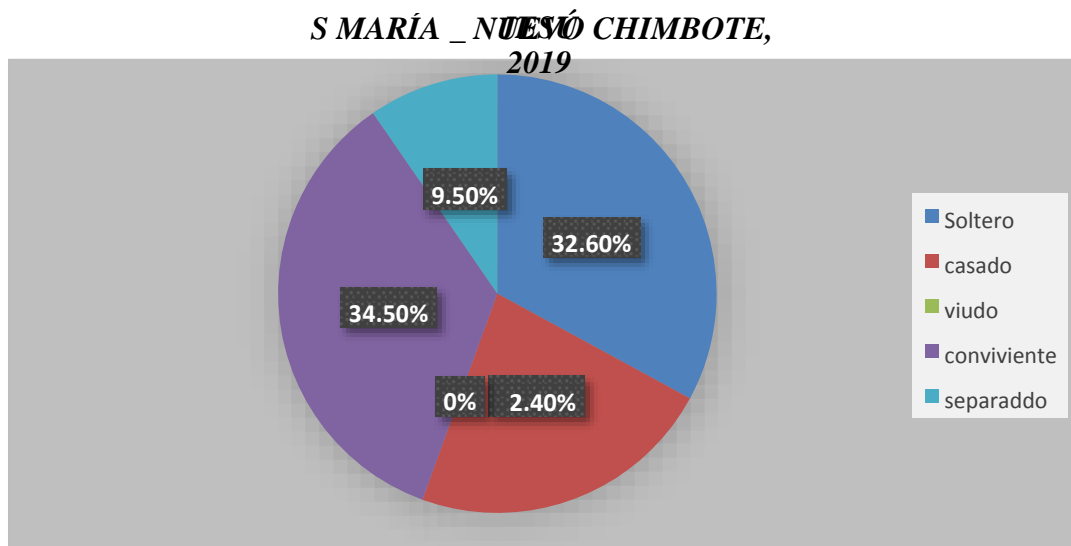
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación aplicada a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 4: RELIGIÓN DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019



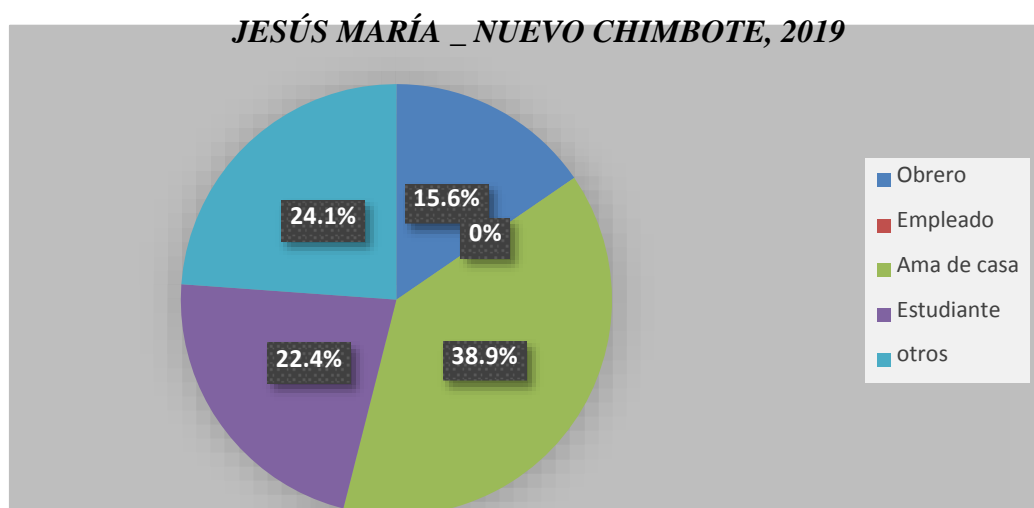
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación aplicada a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 5: ESTADO CIVIL DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO



Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación aplicada a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 6: OCUPACIÓN DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO

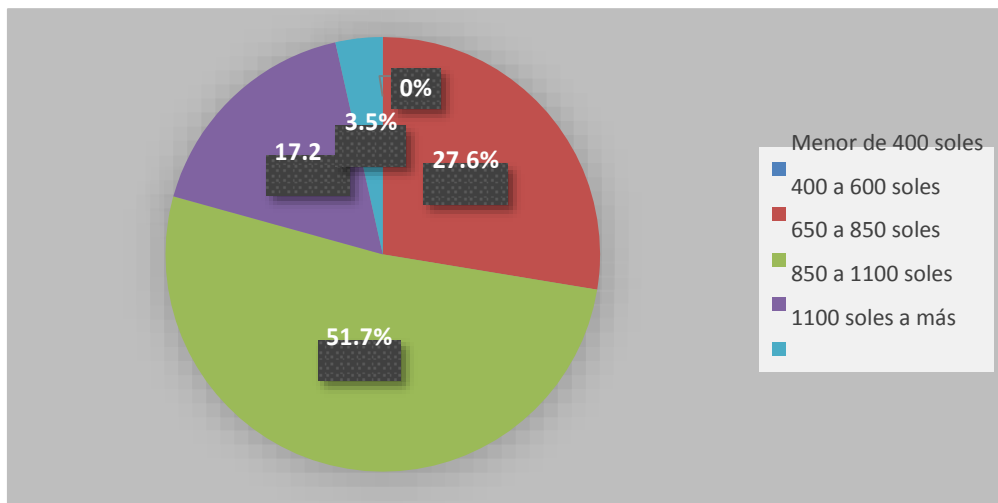


st on a o de Fac o e

Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos “aplicado a los adultos.” Asentamiento Humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación

GRÁFICO 7: INGRESOS DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO

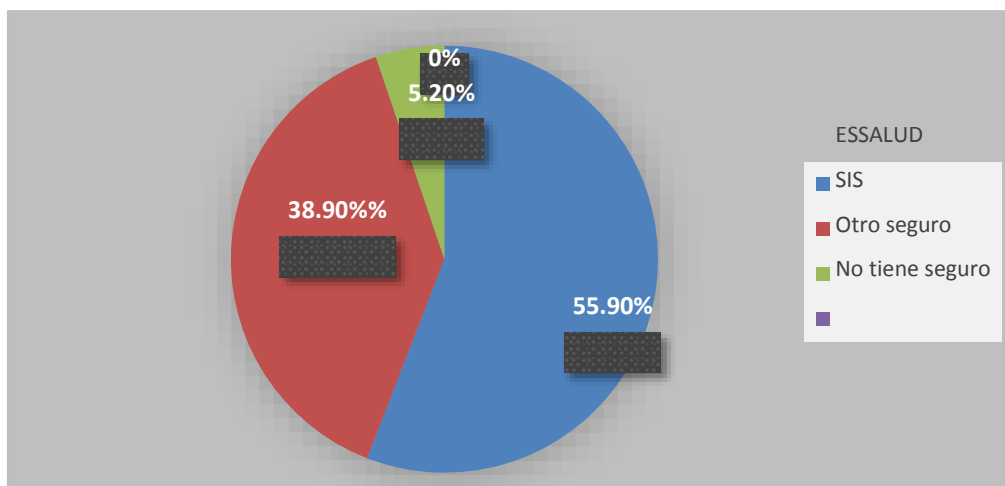
JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos “aplicado a los adultos.” Asentamiento Humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación

GRÁFICO 8: SISTEMA DE SEGURO DEL ADULTO. ASENTAMIENTO

HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos “aplicado a los adultos.” Asentamiento Humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación

TABLA 2*ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019*

	PROMEDIO	DESV. ESTÁNDAR	MÍNIMO	MÁXIMO
D1	15,183	01,518	10	21
D2	19,281	02,199	8	28
D3	29,989	04,781	12	39
D4	07,512	02,575	6	14
D5	07,944	03,296	5	11
D6	07,588	02,119	6	12
D7	09,125	02,187	13	20
D8	17,528	01,114	16	32
Total	114,15	19,789	76	177

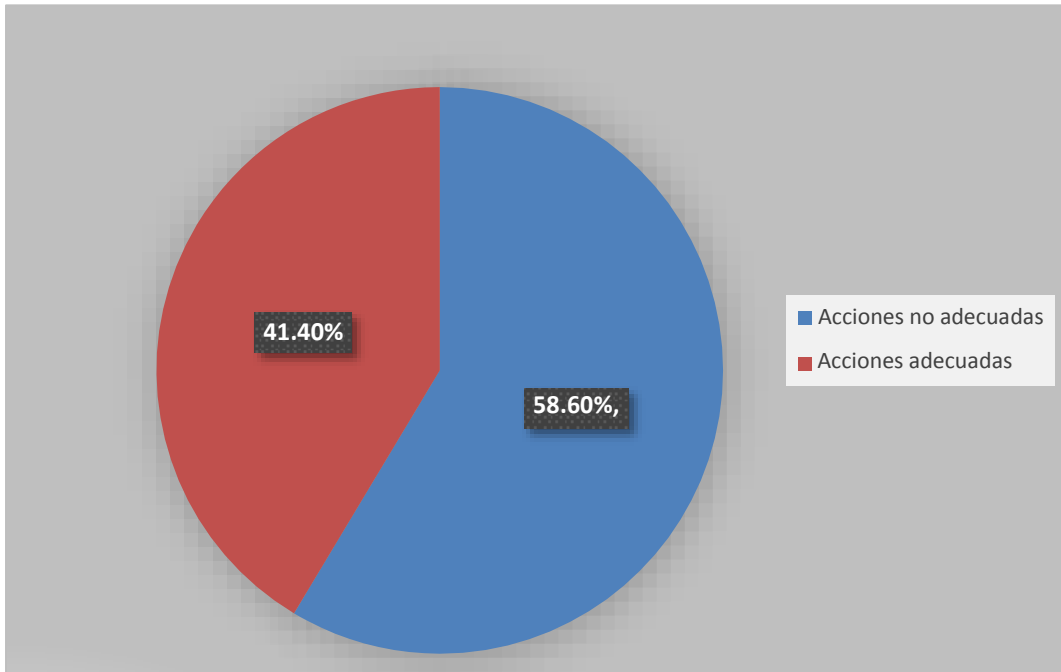
Fuente: Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Dra. Vilchez Reyes María Adriana, directora de la presente investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA 2*ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019*

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	N°	%
Acciones no adecuadas	68	58,6
Acciones adecuadas	48	41,4
Total	116	100,00

Fuente: Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Dra. Vilchez Reyes María Adriana, directora de la presente investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO DE LA TABLA 2
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL
ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO
CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Dra. Vilchez Reyes María Adriana, directora de la presente investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA 3*ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _
NUEVO CHIMBOTE, 2019*

	PROMEDIO	DESV. ESTÁNDAR	MÍN	MAX
DIMENSIÓN 1	19,821	1,899	10	24
DIMENSIÓN 2	34,211	4,257	32	37
DIMENSIÓN 3	33,954	3,829	26	36
TOTAL	87,986	9,985	86	97

Fuente: Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Jesús María, 2019.

TABLA 3*ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _
NUEVO CHIMBOTE, 2019*

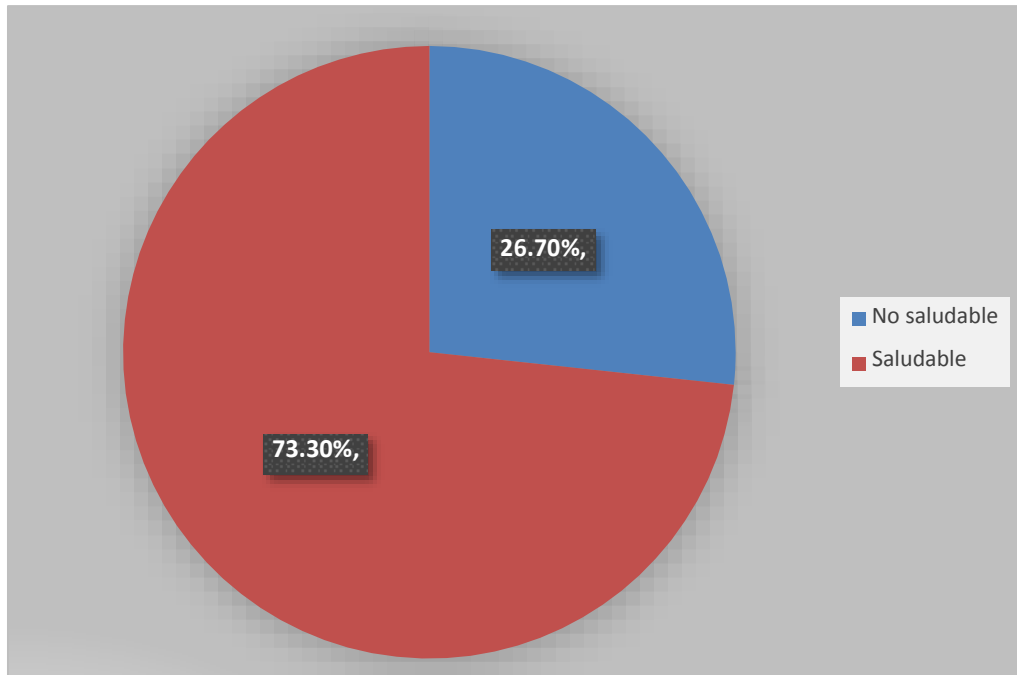
ESTILOS DE VIDA	RANGO	N°	%
No saludable	00 – 91	31	26,7
Saludable	91 – 130	85	73,3
Total	00 – 130	116	100,00

Fuente: Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Jesús María, 2019.

GRÁFICO DE LA TABLA 3

ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO

JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Jesús María, 2019.

TABLA 4

*APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESUS
MARÍA_ NUEVO CHIMBOTE, 2019*

Apoyo Emocional		N°	%
0 – 24	No Tiene	28	24,1
25 -40	Si Tiene	88	75,9
Total		116	100,0
Apoyo Material		N°	%
0 -12	No Tiene	62	53,3
13 – 20	Si Tiene	54	46,7
Total		116	100,00
Relaciones de Ocio y distrac.		N°	%
0 -12	No Tiene	29	24,9
13 -20	Si Tiene	87	75,1
Total		116	100,00
Apoyo Afectivo		N°	%
0 – 09	No Tiene	42	36,7
10 -20	Si Tiene	74	63,3
Total		116	100,00

Fuente: Cuestionario de Apoyo social elaborado por Revilla L, Luna J, Medina I. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019.

*APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESUS
MARÍA_ NUEVO CHIMBOTE, 2019*

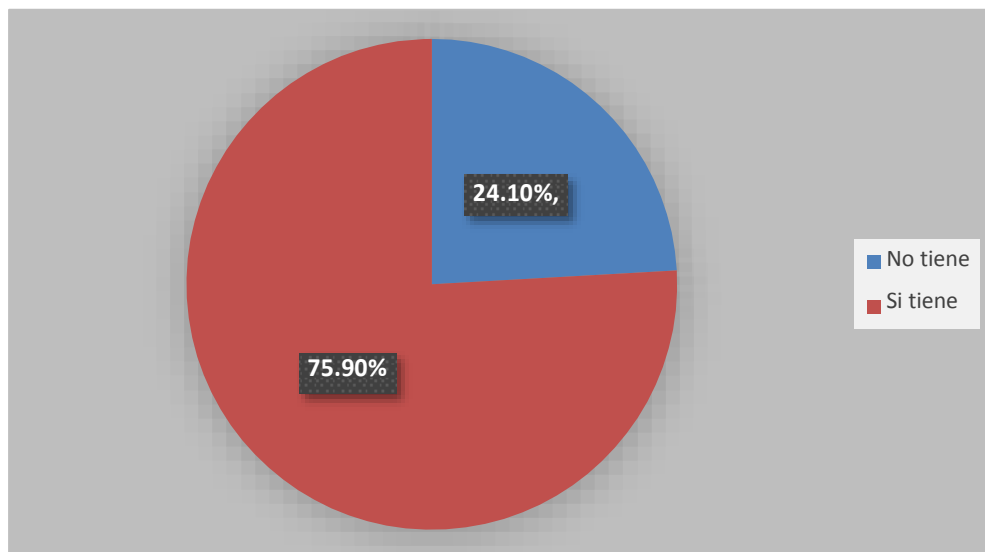
APOYO SOCIAL		N	%
0-57	No tiene	46	39,7
58-94	Si tiene	70	60,3
Total		116	100,00

Fuente: Cuestionario de Apoyo social elaborado por Revilla L, Luna J, Medina I. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICOS DE LA TABLA 4

GRÁFICO 1: APOYO EMOCIONAL DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO

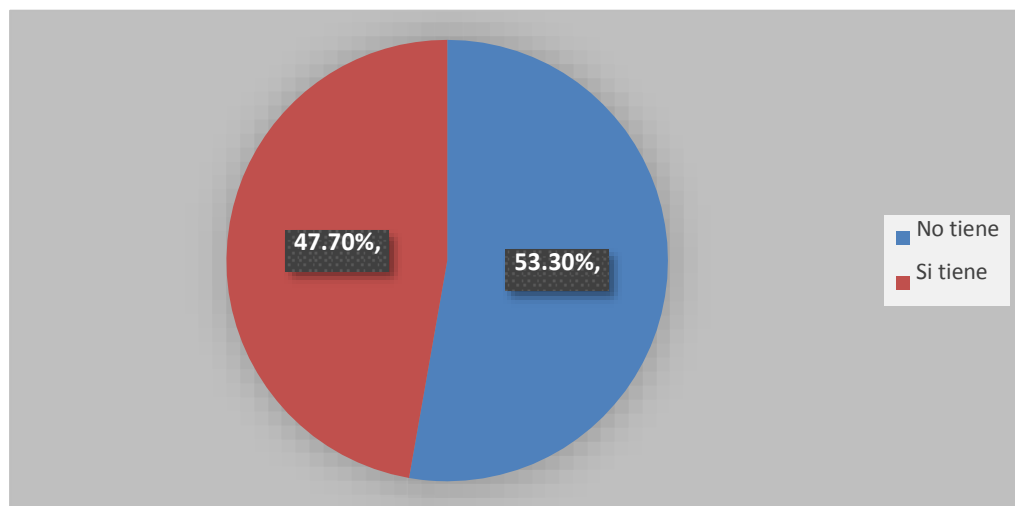
HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de Apoyo social elaborado por Revilla L, Luna J, Medina I. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019.

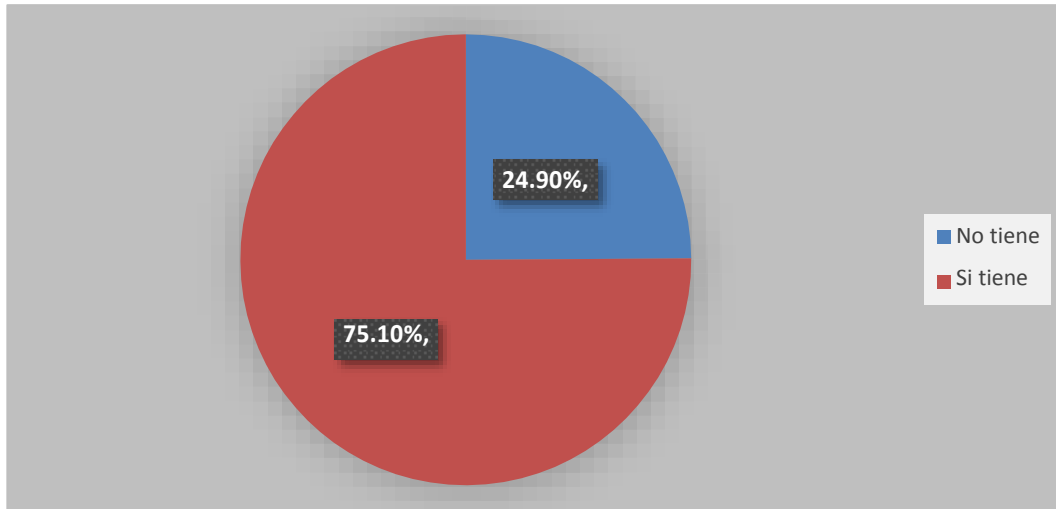
GRÁFICO 2: APOYO MATERIAL DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO

HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO XHIMBOTE, 2019



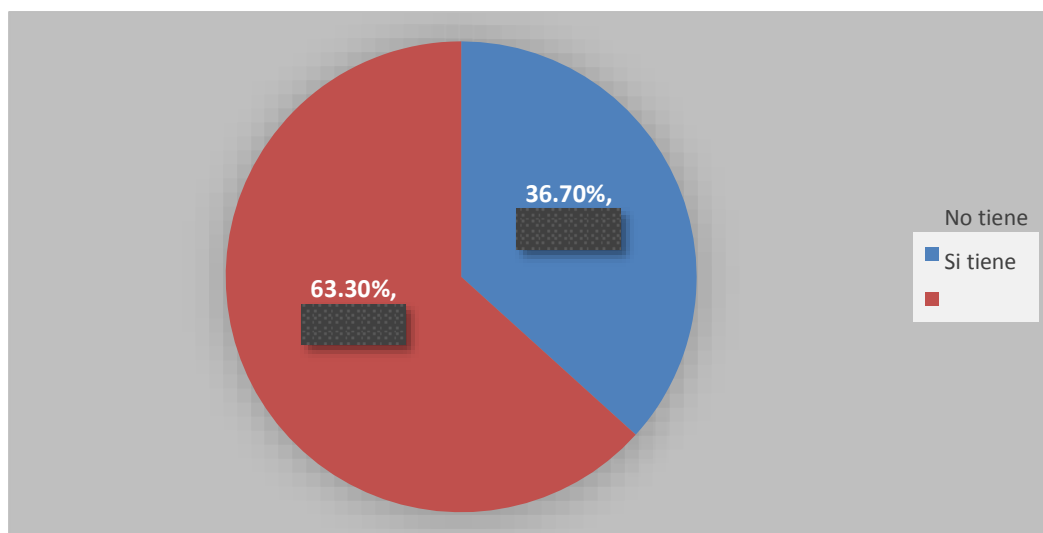
Fuente: Cuestionario de Apoyo social elaborado por Revilla L, Luna J, Medina I. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3: RELACIONES DE OCIO Y DISTRACCIÓN DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de Apoyo social elaborado por Revilla L, Luna J, Medina I. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 4: APOYO AFECTIVO DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de Apoyo social elaborado por Revilla L, Luna J, Medina I. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María_ Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA 5

*RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, ESTILOS DE VIDA
Y EL APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO _ NUEVO
CHIMBOTE, 2019*

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICA	ESTILOS DE VIDA		APOYO SOCIAL	
	X²	p-valor	X²	p-valor
Sexo	0,00	0,00122977	0,62	0,00678203
Edad	1,33	0,29840405	0,52	0,51556082
Grado de instrucción	0,36	0,25424711	0,08	0,83488241
Religión	4,93	1,47289920	0,08	0,08494096
Estado civil	4,47	0,49931233	0,21	0,21457221
Ocupación	0,70	0,06687231	0,87	0,87350942
Ingreso económico	3,97	1,00210872	0,27	0,26507308
Sistema de seguro	0,46	0,13494922	0,80	0,79565684

Fuente: Relación de factores sociodemográficos elaborado por la Dra. Vilchez Reyes María Adriana, cuestionario estilos de vida elaborada por Serrano J, Boada L, Luna J, Bailon E, Medina I. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María _Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA 6

RELACIÓN ENTRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD				X² = 0,08 p-valor= 0,008191748
ESTILOS DE VIDA	ADECUADAS	NO ADECUADAS	TOTAL	
No saludable	14,00	25,00	39	No existe relación estadísticamente significativa entre acciones de Prevención y promoción de la salud y estilos de vida.
Saludable	34,00	63,00	97	
TOTAL	48,00	68,00	116	
	0,51	0,09	1	

Fuente: Cuestionario de prevención y promoción elaborado por la Dra. Vilchez Reyes María Adriana directora de la presente línea de investigación, en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque y cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA 7

RELACIÓN ENTRE LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESÚS MARÍA _ NUEVO CHIMBOTE, 2019

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCION DE LA SALUD				X² = 2,44 p-valor= 0,515832064
APOYO SOCIAL	ADECUADAS	NO ADECUADAS	TOTAL	
No tiene	37,00	18,00	55	No existe relación estadísticamente significativa entre acciones de prevención y promoción de la salud y apoyo social
Si tiene	42,00	19,00	61	
TOTAL	79,00	37,00	116	
	0,50	0,50	1	

Fuente: Cuestionario de prevención y promoción elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana directora de la presente línea de investigación, en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque y cuestionario de apoyo social elaborado por Revilla L, Luna J, Bailon E, Medina I. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019.

5.2. Análisis de resultado:

Tabla 1: Se observa que del 100% (116) de los adultos del Asentamiento Humano Jesús María, el 58,7% (68) son del sexo femenino, en las edades el 60,3% (70) son entre 36 a 59 años de edad de los adultos, en grado de instrucción el 39,6% (46) son de primaria, en la religión se destaca el 51,7% (60) son de religión evangélico, 34,5% (40) son de estado civil convivientes, en ocupación el 38,9% (44) son ama de casa, en cuanto el ingreso económico el 51,7% (60) tienen entre 650 a 850 nuevos soles, en sistema de seguro el 38,9% (45) tienen el seguro SIS.

Es similar en este estudio de Manrique M, (47) titulado: Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Huamarín- sector- B – Huaraz – Ancash, 2018. Se manifestó que el 60% (72) son del sexo femenino de los adultos, en ingreso económico el 55,8% (67) de 750 soles de los adultos. En cuanto se Ordiano C, (48) en su investigación titulada: Estilos de vida y factores socioculturales del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018. En lo que se va asemejando 46% (55) de los adultos tienen primaria completa y el 69% (83) son de religión evangélico en lo que resaltó más en el lugar.

En la investigación realizada en el Asentamiento Humano Jesús María se encontró que más de la mitad de los adultos son del sexo femenino, por lo cual indica que en esta comunidad existe la vivencia de mujeres en cada hogar en lo analizado así mismo según que se refiere en algunos hogares. Es por ello que en el sexo fue lo más relevante de las mujeres por ello se encontraron más mujeres en sus casas refiriéndose que son ama de casa, se dedican en los quehaceres del hogar, también en el cuidado

de sus hijos agregando también que hay madres de familia que tienen hijos menores de edad como también mujeres que son ama de casa de igual manera conviven con sus nueras que se dedican al cuidado de los niños de tal manera los adultos ayudaron en brindarnos información según de las preguntas establecidas de tal manera , que adquirimos información de mucha importancia para obtener resultados y analizar su condición de la salud.

El sexo es identificado por los órganos de aparato reproductor femenino y masculino son diferenciados por las formas y partes de cada órgano, el sexo es totalmente único de cada persona y por ello se clasifica el sexo de masculino o femenino según el aparato reproductor que ha desarrollado así mismo enfocando al sexo femenino cumplen funciones importantes de fertilizar, ovular, fecundar además se caracteriza por los genitales y posee una identidad (51).

La mayoría son entre la edad de 36 a 59 años porque, en estas edades son madres de familia como también abuelas, en muchos hogares son familias nuclear y extendida, por lo que vive los abuelos, los hijos adultos cada quien con su propia familia, por otro lado hogares de padres de familia con hijos jóvenes.

Por otro lado el individuo en algunos casos de las personas no se fortalecen en grandes cambios en la etapa del envejecimiento por lo cual llegan algunos a obtener crisis depresivas sin embargo se soluciona en estos momentos inoportunos en el adulto por ello se promueve la promoción de la salud y prevención de las enfermedades (52). Ya que la edad son momentos continuos de formas cuantitativa y fases en las personas se refiere a las clasificaciones que se obtiene en la vida de las personas, la edad se establece desde los nacimientos de las personas mientras se va

desarrollando y creciendo se clasifican por diferentes etapas vitales del humano, niñez, adolescencia, adulto joven, adulto maduro y adulto mayor en lo cual surgen diferentes cambios (53).

El adulto es la fase de grandes cambios radicales de madurez, en tomar decisiones seguras por la misma experiencia vividas, posee características importantes estableciendo experiencias en la vida, es la fase que el humano logra éxitos como también fracasos, además tiene la capacidad de enfrentar diversas situaciones en la vida a medida que pasa los años alcanzan la estabilidad de enriquecer en sus principios, cualidades y desarrollan grandes cambios de madurez pasando más años en el lado, psicológico, biológico, físico y cultural (54). Por ello los adultos presentados en el estudio en la mayoría son adultos maduros entre ellos algunos viven solos, otros mantienen una gran familia, algunos adultos de la tercera edad se encuentran algunos solos en sus hogares mientras otros con los demás integrantes de sus familias, según en las manifestaciones de los adultos comparten diferentes experiencias que viven en su hogar y con sus familias, los adultos se solventan de sus gastos bien en un solo grupo o individual.

En el grado de instrucción es el nivel de los estudios alcanzado de una persona, y se clasifican por diferentes niveles, como inicial, primaria, secundaria, superior (55). De esta manera en la investigación se encontró que menos de la mitad de los adultos son de grado de instrucción primaria en lo cual actualmente algunos tienen un trabajo duradero, pero otros solo trabajo eventual y buscan la manera de sobre salir de estas condiciones por lo tanto los adultos luchan día a día para adquirir sus

alimentos y en el cuidado de su familia, así mismo los adultos que viven solos y los que están divididos en dos familias en una casa.

Además, explican que no pudieron terminar los estudios del colegio por el lugar donde vivían muy lejano en lo cual su centro de estudio era de larga distancia, también por poco ingreso económico de sus padres y solicitaban ayuda de sus hijos. Por otra parte también encontramos adultos de nivel secundaria refiriéndose algunos de ellos que conservan un buen trabajo por muchos años, en algunos casos no lograron terminar su educación secundaria por que llegaron a ser padres de familia desde muy joven se pusieron a trabajar de igual manera día a día buscan la manera de que en su familia no les falte los alimentos principalmente.

La religión posee por diferentes tipos de creencias en venerar, adorar, santificar, sacrificar, practicando conductas de creencias, o sentir temor en lo que otros si creen en la sociedad por lo cual existen diferentes tipos de religiones (56). En lo cual más de la mitad profesan la religión evangélico, es por ello que la religión del adulto son diferenciados por sus comportamientos y de las creencias en que lo practican, ellos tienen sus iglesias en la misma comunidad en lo cual se reúnen en momentos que tienen establecido por otro lado pocos que asisten de vez en cuando a la iglesia católica los días domingos por otra parte refirieron que solo dentro de sus hogares oran por el día en las mañanas antes de desayunar más o menos 3 a 5 días por semana para agradecer por la vida de cada uno de ellos en sus familiares.

Ocupación son labores que los adultos se encargan diariamente como rutina de todos los días (57). Se encontró que menos de la mitad son ama de casa quiere decir que se quedan en casa cuidando a sus hijos como también actividades diarias del hogar en cada familia del presente estudio, es por ello que se analiza que más están en el cuidado de sus hijos y quehaceres de la casa, es de gran importancia valorar el trabajo que realiza esta ocupación de ama de casa pero también se perjudicaría un poco de su propia salud porque genera un estrés por esta ocupación que es un labor muy grande y de gran responsabilidad.

El ingreso económico es parte entre finanzas y ganancias del individuo por lo cual se evalúa el ingreso económico empleando los egresos es por ello que bien se determina ganancias o pérdidas (58). Por lo tanto es un gran problema en el ingreso económico de los adultos porque tienen muchas responsabilidades en el hogar ya que en la mayoría no encuentran un trabajo estable de lo cual tienen más egresos que ingresos es así que les produce preocupación y estrés en la comunidad por eso es un tema de salud mental en lo cual lograría una situación difícil para los adultos.

Así mismo en la investigación de Bermúdez A, (59) titulado: Impacto de la salud sobre el ingreso y desarrollo económico – Quito, 2018 describieron el ingreso económico en la ciudad de Quito en lo que se obtuvo como resultado que el 49,99 % el ingreso de 900 dólares mientras que el 50,01 % es de 1000 dólares es por ello que se concluyó casi la mitad de las personas dentro del estudio tienen un promedio de 900 dólares. Por el gobierno del país de Ecuador es un promedio adecuado de los ingresos de cada persona.

Los adultos de la investigación se encontró que más de la mitad tienen el ingreso económico entre 650 – 850 nuevos soles por lo que indica que no tienen un buen ingreso económico, de lo cual se analiza que no tienen un trabajo estable, que solo podrían tener solo eventual es por ello que se encuentran en riesgo de la salud ya que no brindan con todos los recursos económicos necesarios para la salud de cada uno de ellos, porque el ingreso económico es muy útil para sustentar gastos para los alimentos, salud, para momentos de recreación. Por esta situación se sugiere coordinar con el Puesto de salud para que se realice las campañas de salud y logren a una atención integral para evitar riesgos de la salud.

Sistema de seguro es un sistema que beneficia a las personas en protección en la salud y vida y se establece diferentes tipos de sistemas de seguros como el de ESSALUD, SIS y otros (60). Es por ello que se encontró que más de la mitad tienen el sistema de seguro ESSALUD por motivos de trabajos estables que tuvieron y que tienen algunos en lo cual lo beneficiaron este tipo de seguro, es así que los adultos saben en el cuidado de la salud para prevenir las enfermedades y lo practican con sus hábitos saludables.

Como propuesta de mejora es coordinar con la presidenta de la comunidad para tener registros de los adultos para realizar una reunión con los adultos del estudio y ver dudas que tengan acerca de la salud como también hacerles preguntas para llegar a saber algún problema o dificultades que puedan tener sobre la salud además que sugerirían que se pueda establecer en la comunidad para así haya más oportunidades en participación de los adultos, ya con sus propuestas se puede coordinar con el

municipio para alguna gestión, de este modo veremos algún avance de mejora en los adultos del estudio.

Tabla 2: Del 100% (116) de los adultos del Asentamiento Humano Jesús María, se tomaron como resultado las dimensiones de alimentación y nutrición, higiene, habilidades para la vida, actividad física, salud sexual y reproductiva, salud bucal, salud mental y cultura de la paz, seguridad vial y cultura de tránsito, el 58,6% (68) llevan acciones no adecuadas de prevención y promoción de la salud, sin embargo el 41,4% (48) mantienen unas acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud.

Es similar en el estudio de Reátegui E, (61) de título: Promoción de la salud en familias y personal de salud. Se observó que 56% practican inadecuadamente las acciones de prevención y promoción de la salud mientras que el 44% si practican adecuadamente las acciones de prevención y promoción. Así mismo se asemeja en Medina R, (62) de su investigación titulado: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida, apoyo social del adulto. Pueblo Joven El Porvenir “B” Sector 12 _Chimbote, 2019 en que el 53% (126) llevan una inadecuada práctica en prevención y promoción sin embargo el 47% (114) llevan prácticas adecuadas en prevención y promoción de la salud.

Se difiere el estudio presentado por Bellota V, Carpio A, (63) titulada: Factores que influyeron en la sostenibilidad de la estrategia de promotores comunales de la salud del Programa Wiñay en cuatro comunidades campesinas del distrito Rondocan – Provincia de Acomayo – Región Cusco que del 100% el 45% observamos que no

aplican una buena actitud de prevención adecuadamente y el 55% si conservan una buena actitud de prevención de salud adecuadamente. De tal manera se difiere en este siguiente estudio de Jaramillo L, (64) titulada: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas saludables que realizan los pobladores del AA. HH. Buenos Aires respecto a la prevención de enfermedades cardiovasculares. Se detalló que el 67% realiza prácticas saludables para la salud y el 33% realizan prácticas no saludables para la salud.

Según el análisis indican que más de la mitad tiene acciones no adecuado en la prevención y promoción de la salud por lo general, no promueven la salud del adulto, esto se debería de falta de conocimiento de la importancia de la salud en cuanto la alimentación, higiene, actividad física entre otros ejes que falta practicar en lo cual nos deriva ser preocupante porque es un factor de riesgo en escaso información adquirida de los adultos es por ello que puede contraer enfermedades, sin embargo manifiestan que no presentan ni una enfermedad, también que ellos se alimentan muy bien, por otro lado no realizan actividad física, algunas veces practican el deporte en su familia y consumen de todo tipos de alimentos.

Las acciones de prevención y promoción de la salud adecuada son prácticas saludables que se necesita de conocimientos necesarios para ejercerlos mediante capacitaciones, demostraciones y prácticas, de esta manera se establece buenas conductas en la salud (65). Cada adulto en su mayoría no mantiene una buena conducta de prevención y promoción de la salud, por lo que solo refieren que se preocupan mayormente en la economía día a día, mientras que en otros adultos los que viven solo se preocupan de ellos mismo sin embargo refieren que sufren de

alergias en algunos casos, así mismo no están dispuestos a informarse acerca de la promoción de la salud. De esta manera se analiza que son factores de riesgos en la salud de cada uno de ellos.

La alimentación y nutrición es la función en consumir productos en la vida humana siendo así alimentos saludables y nutritivos que se requiere en una dieta adecuada para la salud (66). Por lo tanto en la comunidad menos de la mitad de los adultos que participaron en la investigación tienen buena alimentación y nutrición ya que refieren que evitan consumir el exceso de frituras y gaseosas, cada adulto consume más frutas, jugos naturales, menestras, carnes blancas, verduras, tubérculos, cereales, lácteos, así mismo también tienen la costumbre de algunos alimentos de la sierra como el Tocosha.

La higiene son variedades de hábitos relacionados con la limpieza del individuo, es de suma importancia la higiene personal diaria para eliminar microorganismos, bacterias, virus y hongos en cada uno de las personas para prevenir series de enfermedades (67). Una de las enfermedades más comunes son las enfermedades diarreicas, las enfermedades respiratorias y lo obtienen en las comunidades vulnerables como la comunidad del estudio.

Las habilidades para la vida son comportamientos que expresa cada persona siendo capaces de responder antes cualquier dificultad que se les atraviesa en el camino, pueden lograr retos (68).

La actividad física son movimientos voluntarios que se realizan corporalmente, para relajar los músculos, libera energías negativas por lo cual si lo tomamos como rutina cada día, ayudará a prevenir enfermedades cardiovasculares y estar saludable

físicamente y mentalmente (69). Es por ello que es importante realizar actividad física como deportes o ejercicios para evitar enfermedades; puede ser enfermedades crónicas, diabetes, sobrepeso, obesidad sedentarismo, estrés, ansiedad, depresión, hipertensión, problemas en el corazón o someterse a la drogadicción entre otros.

Así mismo en el lugar de la investigación se evidenció que no hay presencia de lozas deportivas tampoco parques o zonas de distracción para los niños o los adultos, por ese parte nos llevan a preocupación en la salud de cada uno, además solo algunos de los adultos refieren de realizar poca actividad física. Por esta parte se reforzará estrategia de promoción de salud.

La salud sexual y reproductiva es estar por lo general saludable en el entorno físico, psicológico y social relacionado a nuestro sistema reproductivo tomando con responsabilidad una vida sexual saludablemente (70). Por eso es importante estar informados acerca de la salud sexual y reproductiva, en nuestro entorno tendremos que mantener buena comunicación con la familia, vecinos, personas que nos rodean, saber expresarnos, tener la capacidad de poder amar, perdonar, reír, llorar, brindar confianza, demostrar los valores, principios, las cualidades que hace único cada persona, respetar y valer sus derechos.

La salud bucal se considera parte importante de nuestro hábito de higiene, nos protege de las bacterias que se encuentra en la boca día a día (71). Así mismo, se determina en practicar las técnicas correctas y recomendaciones de la higiene bucal, paso a paso: Cepillar los dientes con movimientos suaves en cada lado, las encías y la lengua, también enjuagarlas así mismo cepillarse por lo menos 3 veces al día, todos los días (72). Es por ello que la salud está importante mantenernos sanos no solo

mentalmente también físicamente como parte interno y externo del ser humano como por ejemplo el lavado bucal evita la producción de caries, sarros, etc.

Según Palomino K, Chipana C, Arriola L, (73). En su investigación titulada: Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco _ Perú, 2018. Obtuvieron como resultado que más de la mitad de los niños del estudio encontraron con sangrado de encías, algunos con placas dentobacterianas y otras deficiencias de higiene bucal. Es por ello que se necesita realizar nuevas estrategias de promoción de la salud en higiene bucal. Mientras tanto, algunos adultos de la investigación participaron en campañas de la salud, por evitar diversas enfermedades entre otros adultos se preocupan mucho sobre todo porque en sus familiares hay antecedentes patológicos, es por ello que realizan acciones de prevención y promoción de la salud adecuadamente. Salud mental es el bienestar de forma emocional, psicológica, social y cultural.

El individuo experimenta logros, éxitos como también dificultades a medida que va pasando el tiempo, es por ello que debemos de mantener una buena autoestima y el asertividad (74). Los adultos de la investigación se les observó de un comportamiento adecuado para responder en las encuestas, además que después de la presentación para ser sometidos a la investigación tuvieron el conocimiento para aceptar ser partícipes en el estudio de la investigación sin embargo había una minoría tenían la duda en aceptar, además manifestaron que existe malos entendidos y conflictos con unos de sus familiares que viven por otro lado así mismo nos refirieron discusiones en su hogar pero tratan de sobresalir de ello, por otro lado una parte de

los adultos refieren de mantener una buena comunicación con los integrantes de sus hogares, es por ello que se recomendaría asistir a una consulta psicológica para que los adultos logren fortalecer la salud mental.

Menos de la mitad de los adultos no son totalmente responsables en seguridad vial según lo que refieren que en la comunidad no hay presencia semáforos, señales de tránsito y vías peatonales por lo cual que cruzan a cualquier momento, cuando van a otro lugar que si hay semáforos esperan que cambie de color para cruzar pero a veces ven la forma de cruzar considerando en el momento que no hay carros para aprovechar a cruzar por motivos de prisa en apresurarse para llegar a su respectivo puesto de trabajo o también a llegar cuanto antes a sus casas , es por ello que informó a cada adulto lo importante de respetar la seguridad vial y la cultura de tránsito.

Por otra parte más de la mitad consideran que es importante respetar las señales de tránsito, también estar protegidos con casco o los cinturones de seguridad porque ocurren miles de accidentes de tránsitos, ellos cuando van al mercado para comprar para semana o cosas por mayor esperan en ciertas oportunidades cuando el semáforo cambia de color aunque hay carros que pasan por la otra vía al momento de cruzar según lo que refirieron además a veces que pasan con velocidad autos, combis, mototaxista, etc, mientras otros respetan las normas de seguridad al dirigirse en otros lugares, algunos no usan los celulares al momento de conducir, además manifestaron que hay pistas con muchos baches por lo tanto algunos que tiene motos lineales motos escúter usan sus cascos y mantienen sus espejos bien puestos, los que tienen autos usan el cinturón de seguridad para evitar algún accidente, así mismo manifestaron que

ya hubo accidentes por las bajadas y baches en chocar en casas por personas ebrias, distraídos o al conducir con velocidad.

Seguridad vial es el grupo funciones que evita los accidentes de tránsito, entre ellos tenemos herramientas que permiten guiar para una seguridad, por ejemplo, el semáforo, señales de tránsito y las líneas blancas para el peatón (75). En la comunidad es muy importante que acciones de prevención y promoción de la salud adecuada logren ser muy esenciales en la vida de cada uno de las personas por ello depende de obtener buenas conductas para buen estilo de vida saludable en la alimentación, nutrición, seguridad, salud bucal, higiene, habilidades para vida entre otros de esta manera cada adulto lograría para ellos mismo y en el hogar.

Las acciones de prevención y promoción de la salud no adecuada son los hábitos, costumbres y comportamientos que poseen cada persona en no llevar un buen estilo de vida saludable, lo cual generan riesgos de enfermedades (76).

Se ha demostrado que más de la mitad tiene acciones de prevención y promoción inadecuadas y un porcentaje significativo tiene acciones de prevención y promoción adecuadas. Se sugiere realizar atenciones integrales de la salud hacia los adultos en la comunidad como 2 o 3 veces al año para analizar los que se encuentren en riesgo para empezar a los seguimientos. De esta manera se realizaría un paso importante para mantengan salud estable en cada uno de ellos.

Tabla 3: El 100% (116) de los adultos del Asentamiento Humano Jesús María, el 73,3% (85) si tienen estilo de vida saludable, mientras que el 26,7% (31) no tienen estilo de vida saludable de los adultos.

Existe el estudio que se asemeja de Ramos R, (77) en su investigación titulado: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida, apoyo social del adulto. Pueblo Joven La Unión Sector 24 _ Chimbote, 2019. Realizaron investigaciones hacia los adultos en lo cual se estableció que el 78,1% tienen un estilo de vida saludable y el 21,9% tienen un estilo de vida no saludable. Así mismo Salina Y, (78) se asemeja en su investigación titulado: Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Siguan historic – Siguan, 2019 que el 58,7% llevan un estilo de vida saludable y el 41,3% no llevan un estilo de vida saludable.

Por otro lado existe estudio que difiere en la investigación de Villajuan M, (79) titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo Joven Miraflores Alto _ Sector A_ Chimbote, 2018. Se señaló que el 28,5% tienen un buen estilo de vida y el 71,5% no lleva un buen estilo de vida saludable de los adultos. De igual manera se difiere en el estudio de León M, (80) de título: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad Unidos Venceremos – Huashao – Yungay, 2018 de lo cual se observó que el 34,8% mantienen un buen estilo de vida y el 65,2 % no mantienen un buen estilo de vida.

En esta comunidad, se encontró que la mayoría llevan un estilo de vida saludable teniendo en cuenta hábitos de alimentación empleando alimentos nutritivos, algunos hábitos de higiene, en algunos hogares practican deporte 2 veces a la semana, mantienen tradiciones y costumbres en su comunidad, se organizan para celebrar algo, así mismo la mayoría de los adultos asisten a sus reuniones sobre su comunidad,

es por ello que mantienen un buen estilo de vida, además un pequeño grupo vecinos se socializan para coordinar en juntarse para jugar vóley o fulbito por las tardes en fin de semanas por otro lado hay adultos que se van al gimnasio dos veces por semana por una hora mientras que sus hijos no se encuentran en casa por un rato o estaría en casa a lado de un familiar mayor.

El estilo de vida se adopta en la salud física como mental, espiritual y social en tener una actitud positiva en todos los aspectos, así mismo en mantener y practicar actividades de la buena salud para el bienestar de las personas (81). En la investigación los adultos realizan deporte los fin de semana algunos el vóley otros lo que es el ciclismo o también algunos van al gimnasio donde lo han abierto recientemente en la comunidad, se alimentan adecuadamente y variando los alimentos, no consumen bebidas alcohólica en exceso y usan sus mascarillas y el alcohol para salir.

Se encontró que la mayoría tiene estilo un estilo de vida saludable y un porcentaje significativo tiene estilo de vida no saludable. Es por ello que como propuesta de mejora es dar a conocer a la junta directiva de la comunidad la importancia de este estudio para así pueda brindar apoyo en alcanzar lista de los adultos de la comunidad para aplicar un grupo virtual y así realizar sesiones educativas mediante un enlace virtual sobre la salud en el estilo de vida saludable así mismo hacerles recordar en los cuidados contra Coronavirus. De esta manera se ayuda a mejorar el estilo de vida de los adultos como también el cuidado de prevención de esta pandemia tomando en cuenta las medidas de prevención y protocolos de bioseguridad que no solamente protege del coronavirus sino también de otras enfermedades.

Tabla 4: Del 100% (116) de los adultos del Asentamiento Humano Jesús María el 75,9% si tienen apoyo emocional, el 53,3% no tienen apoyo del material, el 75,1% si tienen apoyo en relaciones de Ocio y distracción y el 63,3% si tienen apoyo afectivo.

En este estudio se asemeja con la investigación de Reyes C, (82) titulado: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida, apoyo del adolescente. Pueblo Joven Miraflores Alto Zona II Sector II _ Chimbote, 2019. Se observó que el 69,5 si hay apoyo emocional, el 65,5% si hay apoyo en relaciones de ocio y distracción y el 71,5% si hay apoyo afectivo. De igual manera es similar el estudio de Paz M, (83) titulado: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de la salud. Asentamiento Humano Villa Magisterial II etapa _ Nuevo Chimbote, 2019. Se evidenció que 51,0% (78) si tiene apoyo emocional y el 55,0% (84) si hay apoyo afectivo en los adultos.

El estudio se difiere con la investigación de Saavedra K, (84) titulado: Determinantes de la salud en la persona adulta del Barrio Sur – Querecotillo – Sullana, 2018, se evidenció que el 92,82% no tiene apoyo emocional al igual que afectivo y el 100% no tiene apoyo de relaciones de ocio y de material. También se difiere en la investigación de Ayala A, (85) de título: Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y determinantes de salud de los adultos del Caserío Dellactash- Independencia- Huaraz, 2018 en lo que se observó lo siguiente; el 92,4% no recibe apoyo emocional, afectivo y de relaciones de ocio y distracción, así mismo el 100% no recibe apoyo de material.

Los adultos de la comunidad estudiada la mayoría tienen apoyo emocional así mismo, la mayoría tienen apoyo en relaciones de ocio y distracción como también tienen apoyo afectivo y más de la mitad no tienen apoyo de material. Por esta parte mantienen buena relación entre algunos vecinos. En cuanto el apoyo emocional brinda cariño en cada familia en la mayoría, también expresan confianza, humildad y solidaridad entre ellos también se sienten unidos contentos a pesar de los malos entendidos que intercambien.

Viendo en la parte emocional los adultos pasan por diversas emociones a través de la circunstancias de la vida que pasa, como buenos y malos momentos, pasan por problemas o dificultades en la vida en lo cual muchos de ellos sobre salen, así mismo pasan diferentes experiencias en la vida es por ello que los integrantes de familia de cada adulto brindan apoyo emocional, por otro lado refieren de vez en cuando reciben visitas de sus familiares de otros lugares más o menos 5 veces al año para conservar el cariño que tienen, por lo tanto vemos que existe apoyo emocional en la mayoría.

El apoyo emocional es la parte que ayuda a elevar los buenos ánimos hacia una persona, tiene la función de motivar en circunstancias difíciles de forma desinteresada, con el objetivo de tener la capacidad de lograr a expresar sus verdaderas emociones (86).

Los adultos del Asentamiento Humano brindan información sobre el apoyo de material en lo que refieren más de la mitad no tienen el apoyo de material de una manera incondicional por lo cual menos de la mitad en acompañar a algún lugar, al médico también, acompañando en su cama o preparar la comida cuando está enfermo el familiar especialmente que recibe el apoyo son las madres de familia por un hijo

o viceversa, de esta manera es que tienen el apoyo en sus familias y vecinos, así mismo se manifiesta poca familia que tienen ayuda económica o en materiales como algunas cosas, es por ello que menos de la mitad tienen el apoyo de material por lo tanto se brindó recomendación a cada adulto para fortalecer la unión familiar en cuanto este eje temático porque debe de existir amor y salud principalmente en la humanidad para generar una vida saludable.

Material es parte de la materia creadas por diferentes partículas, químicas o de sustancias en lo cual varían en sus características físicas en las texturas de las cosas (87). El apoyo material es de un gran ayuda para las personas que necesitan en la comunidad por aquellos adultos que no tienen una casa construida completamente o no tienen una protección o seguridad en el hogar están en bajas condiciones económicas para solventar todo sus gastos para las vestimentas, alimentos, mucho menos para la recreación, entre otras cosas.

En las relaciones de distracciones y ocio, la mayoría si tienen el apoyo de este eje temático porque manifiestan tener la confianza entre los integrantes de sus familias de sus hogares, tratan de mantener la buena comprensión para expresar lo que sienten, también salen a comprar juntos en familia a veces los fines de semana como paseo, ven un día que todos en su hogar estén libre para que hagan planes de una salida en familia de vez en cuando, por otro lado en otras ocasiones se reúnen los fines de semana para hacer juegos familiares unas veces a las quinientas según lo que refieren. El ocio es una parte del tiempo en dejar a un lado los trabajos u otras cosas pendientes en el hogar o en espacio centro de labores, en lo cual ese tiempo lo emplean parte de un receso o descanso para relajarse (88).

En el apoyo afectivo algunos adultos lo expresan preocupándose por los integrantes de su familia, demuestran cuidándolos, protegiéndolos sin faltar lo necesario, algunos adultos llaman o mandan mensajes de WhatsApp a sus familiares por teléfono por la distancia en que se encuentran, de vez en cuando se visitan así mismo, también se preocupan por la salud de cada uno de ellos, por otro lado existe poca comunicación entre ellos con sus familiares que viven lejos solo una vez a las quinientas se realizan llamadas o también mensajes de las redes sociales, en cuanto celebraciones refieren más de la mitad de los adultos que se reúnen en fechas importantes o salen a pasear.

El apoyo afectivo se refiere al cariño, aprecio y respeto que tiene el individuo hacia los demás a quien considera personas importantes en la vida o personas cercanas y lo demuestran de diferentes maneras (89). De esta manera vemos diferente forma de expresar el afecto de cada adulto, es por ello que se mantendrán o también a través de recomendaciones aplicadas mejorarán el estado emocional y afectivo de los adultos y su entorno.

Por lo general se encontró que la mayoría si tiene apoyo social y un porcentaje significativo no tiene apoyo social. Como propuesta de mejora es buscar apoyo en instituciones o entidades de las organizaciones de apoyo social para que estén registrados a los adultos vulnerables, además se sugiere conversar con la municipalidad y alcalde para más implementación de parques recreativos en que se establezca una cerca a la comunidad de estudio.

Tabla 5: La relación de los factores sociodemográficos con estilos de vida y apoyo social se evidencia como resultado en el sexo es $\chi^2= 0,01$ y p-valor 0,002 si tiene relación, excepto los demás variables recalando que el valor de $p<0,05$.

Existe un estudio similar de Montalvo R, (90) titulado: Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en gestantes adolescentes en Puesto de Salud Miraflores Alto, 2020 detalló que la edad tuvo como resultado en $\chi^2= 1,28$ y p-valor es del mismo resultado en lo cual no tiene relación sabiendo que valor ($p<0,05$). De igual manera el estudio de Pardave K, Rosales K, (91) titulada: Participación de la enfermera en el cumplimiento de las estrategias sanitarias en la salud y bienestar del adulto. Hospital Majorca Soto Tarma - Junín, 2017 en que el ingreso económico se tuvo como resultado en $\chi^2= 3,28$ que no tiene relación comprobado estadísticamente significativa.

En Huamán J, va llegando a ser similar (92) en su investigación titulado: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud del adulto: estilos de vida y apoyo social. De lo cual se observó que no existe relación en el ingreso económico usando el Chi cuadrado $\chi^2= 2,17$ y $p= 0,013$ confirmado estadísticamente significativa por las variables de este estudio.

Se difiere en el estudio de Rojas G, (93) titulado: Contexto sociodemográfico y proyecto de vida de los adolescentes embarazadas del hospital Eleazar Guzmán Barrón en lo que se comprobó estadísticamente significativa que si existe relación en edad de las gestante por la prueba de chi cuadrado $\chi^2= 0,004$ y p-valor= 0,0081.

En este análisis podemos ver que existe semejanzas y similares de estudios comprobado por la prueba de chi cuadrado que se diferencia en algunos resultados de las variables por el estudio de los factores sociodemográficos en los estilos de vida apoyo social, es por ello que solo en sexo tiene relación estadísticamente comprobada menos en los demás variables. El Chi cuadrado indica una probabilidad estadísticamente en la distribución de sumas de variables, para dar alguna respuesta para los resultados además tiene muchas inferencias estadísticas la más conocida es la prueba χ^2 , esta prueba es integral para diferentes tipos de tablas y así mismo calcular soluciones.

El sexo es el único variable que se relaciona en la prueba del Chi cuadrado por lo tanto influye la salud en el estilo de vida y apoyo social porque los adultos donde viven tienen en su mente las crianzas antiguas del machismo ya que más de la mitad son del sexo femenino de lo que se encuentran en casa cuidando a los hijos. En la edad no tiene relación con el estilo de vida y apoyo social porque no es exactamente que los adultos maduros solo ellos tendrán un estilo de vida saludable también pueden ser capaz lo niños de dar buen ejemplo a los demás. En cuanto el estado civil no depende de ello porque se va formando según como le nazca.

La religión no se relaciona en la prueba del Chi cuadrado ya que existe variedades de religiones de lo cual no exactamente te define cada religión el comportamiento de la salud, así mismo en la ocupación y el sistema de seguro porque no se describen detalladamente sobre la salud. En la ocupación tampoco relaciona con los estilos de vida y apoyo social porque encontrándose en cualquier ocupación puede tener un estilo de vida y apoyo social favorable o como perjudicada así que no es depende de

la ocupación, al igual del ingreso económico no se relaciona al realizar la prueba del chi cuadrado porque puede tener un buen ingreso económico o bajo pero es el interés de cada uno que tenga en la salud. En cuanto el sistema de seguro no define el estilo de vida y apoyo social que vas a llevar en la vida porque hay personas que no tienen ni un seguro sin embargo si tienen exitosamente el apoyo social y buen estilo de vida o como que no es por ello que no se relaciona en la prueba del chi cuadrado. Es por ello vemos que si existe relación entre los factores sociodemográficos con estilo de vida y apoyo social con el sexo y no existe relación con los demás variables.

Como propuesta de mejora es incentivar a los adultos que tengan buena unión en vecinos para que se organicen mejor y logren entre todos alcanzar una mejora en el estilo de vida y apoyo social, además se sugiere que se creen un grupo de la comunidad y estén en contactos para así logre la socialización entre ellos y fomentar la solidaridad y mejorar el estilo de vida saludable.

Tabla 6: En la prueba del Chi cuadrado se obtuvieron como resultados en prevención y promoción de la salud con los estilos de vida de los adultos en $\chi^2= 4,09$ y p-valor= 0,088 en lo que se determina que no existe relación estadísticamente definitiva en las variables.

Es similar el estudio presentado por Melgarejo P, (94) en su investigación que obtuvo los resultados mediante la prueba del Chi cuadrado en la promoción y prevención de la salud y estilos de vida se manifestó que $\chi^2= 2,53$ y p-valor= 0,112 siendo así que no existe relación de ambas variables.

En esta tabla de la prueba de Chi cuadrado no se ha encontrado con otra tesis relacionado a mi resultado de mi investigación esto indica que los adultos no

establecen medidas preventivas tampoco en promocionar la salud de cada de ellos ya que llevan un estilo de vida saludable del Asentamiento Humano Jesús María.

Son datos que no dan respuestas a relacionar en las acciones de prevención y promoción de la salud en los adultos del estudio ya que en la prueba del Chi cuadrado pasa más de 0,005 en ambas variables.

En la prueba del Chi cuadrado no existe relación entre las acciones de prevención y promoción de la salud con el estilo de vida porque puede variar el comportamiento de las personas desde la primera etapa del ciclo de vida, considerando que los adultos en la mayoría conservan un estilo de vida saludable sin embargo la prevención y promoción de la salud no tiene un concepto preciso de lo cual no lo tienen presente. Además Prevención y promoción de la salud no se relaciona con el estilo de vida porque pueden saber que es lo bueno o lo malo para la salud pero mientras no haya mucho entusiasmo no practicarán un buen estilo de vida saludable o como también si tienen un estilo en buenas condiciones a pesar que no tienen un concepto adecuado en la prevención de enfermedades y promoción de la salud.

Es por ello que se sugiere en organizar y coordinar con el Puesto de salud de Garatea para realizar estrategias en incentivar a los adultos realizando por cierta temporada. También crear un grupo de whatsapp con la participación de los adultos del estudio y de la presidenta del Asentamiento Humano Jesús María para dar apoyo en información sobre la salud en general. Por otro lado podemos brindar información mediante la red social como el zoom o google meet sobre un concepto, una definición clara y precisa sobre prevención de las enfermedades, promoción de la salud y estilos de vida para que encuentren semejanzas y diferencias de estos temas.

Tabla 7: En los resultados de la prueba del Chi cuadrado en prevención y promoción de la salud y el apoyo social se dieron lo siguiente de $\chi^2= 2,44$ y p-valor= 0,515 de lo cual el valor es ($p > 0,05$) determinando no existe relación estadísticamente en las variables.

Se asemeja según el estudio de Quiles J, Lopez M (95) en su estudio titulado: Promoción de la salud y factores sociodemográficos asociados a la salud en la dieta mediterránea en la población adulta de la comunidad Valenciana. Mediante este estudio de la prueba del chi cuadrado en la promoción de la salud se observa que $\chi^2=2,41$ y p-valor=0,511 de lo cual no existe relación en ambas variables.

En este análisis se comprobó que no tiene relación entre los variables de las acciones de prevención y promoción de la salud con el apoyo social, significa que en la mayoría aún falta en mejorar dimensiones en el comportamiento de la salud. En la comunidad de la presente investigación de los adultos en general se identifica que existe un grupo en apoyo social dentro la comunidad de lo cual no se prevalece la promoción de la salud y prevención de todas la enfermedades ya que se practica en algunos la solidaridad en el apoyo social entre ello.

En la prueba del Chi cuadrado se ha comprobado que no existe relación entre las acciones de prevención y promoción de la salud con el apoyo social porque en los diferentes tipos de apoyo social no obstante se determina en los adultos en dicha relación. En cuanto el apoyo afectivo es muy importante tener en práctica para fortalecer en cada adulto así mismo es de utilidad mantener el apoyo de material, de distracción, ocio y apoyo emocional.

Como propuesta de mejora es brindar recomendación a la vez pedir que se implementen talleres cursos técnicos dando oportunidad a los demás en aprender nuevos temas así mismo disponer de cursos sobre salud para que se sientan más informados en el cuidado de cada uno de ellos. Realizar seguimientos como también motivar a los adultos ayuda a que los adultos tomen más interés en su salud y que cuiden en los familiares. De esta manera se lograría disminuir riesgos en la población de la comunidad estudiada de este modo también se lograría incentivar la prevención y promoción de la salud.

V. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos del adulto del Asentamiento Humano Jesús María, se encontró que la mayoría son de edad entre 36- 59 de edad. Más de la mitad son de sexo femenino, en la religión son evangélicos, en ingreso económico son de 650 a 850 nuevos soles, en sistema de seguro son ESSALUD. Menos de la mitad en grado de instrucción son primaria, en estado civil son convivientes y en ocupación son ama de casa. Siendo estos factores que van a determinar el cuidado de su salud.
- Más de la mitad tiene acciones de prevención y promoción no adecuadas y un porcentaje significativo tiene acciones de prevención y promoción adecuadas.
- La mayoría tiene estilos de vida saludable y un porcentaje significativo tiene estilo de vida no saludable. La mayoría si tiene apoyo social y un porcentaje significativo no tiene apoyo social. Vemos que estos comportamientos influye en muchas enfermedades como enfermedades crónicas en los adultos.
- Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos con el estilo de vida y apoyo social si tiene relación en sexo y no existe relación en los demás variables
- Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre las acciones de prevención y promoción de la salud con el estilo de vida y apoyo social no existe relación estadísticamente significativa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Brindar información al Puesto de Salud Nicolás Garatea de los resultados encontrados en la investigación sobre los estilos de vida de los adultos para que así puedan intervenir variedad de formas en brindar prevención y promoción de la salud para el Asentamiento Humano Jesús María mediante sesiones educativas, campañas y programas de salud.
- Recomendar al establecimiento de Salud Nicolás Garatea para reforzar las acciones de prevención y promoción de la salud para establecer diferentes programas de salud aumentando diversos temas hacia los adultos de Jesús María así llegar a enriquecer la salud de los adultos.
- Sensibilizar a las autoridades del Asentamiento Humano Jesús María que se logre reforzar y practicar actividades físicas o deportes para que logren evitar las enfermedades no transmisibles así mismo problemas cardiovasculares.
- Es primordial que el personal de salud Nicolás Garatea implementen nuevas estrategias o herramientas por ejemplo (grupo WhatsApp) para sensibilizar a los adultos la importancia en prevención y promoción de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. OMS-Conferencia mundial de promoción de la salud, Promover la salud, promover el desarrollo sostenible. [tesis digital]. [citado: mayo, 2021]. Suiza, 2021. Disponible en: <https://www.who.int/healthpromotion/es/>
2. Organización panamericana de la salud- Organización mundial de la salud, Promoción de la salud en México [texto informativo digital]. [Citado: Abril, 2021]. México, 2020. Disponible en: https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=article&id=1440:especialistas-del-departamento-de-familia-promocion-de-la-salud-y-curso-de-vida-se-reunen-en-mexico&Itemid=499
3. Gaviria A, Dávila C, Ruiz F & Burgos G, Proceso de participación para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad: La experiencia de la dirección de promoción y prevención. [texto digital]. [Citado en Mayo, 2021]. Colombia, 2019. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/participacion-promocion-salud-prevencion-enfermedad.pdf>
4. Franco O, Promoción de la salud- Educación para la salud con enfoque integral: Experiencia Guayas [texto digital]. [Citad en: Mayo, 2021]. Ecuador, 2018. Disponible en: <https://cssr-ecuador.org/downloads/2016/11/23.-Educacion-para-la-salud-con-enfoque-integral-Guayas.pdf>
5. Minchán A, Vásquez B, Moreno D, Ordoñez F, Promoción de la salud: Programa de entretenimiento en salud pública dirigido al personal del servicio voluntario. [diapositivas digitales, página web]. [Citado en Abril, 2021]. Perú,

2018. Disponible en:
file:///C:/Users/pc/Documents/Downloads/PDF%20FINAL-Promocion%20de%20la%20Salud.pdf
6. Oficina Regional para las Américas de la OMS – OPS, Realizan iniciativas comunitarias de prevención y control de infecciones en mercados de alta concurrencia de Chimbote, Nuevo Chimbote y Huaraz. [Página web]. [Citado en Mayo, 2021]. Ancash, 2021. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/noticias/23-10-2020-realizan-iniciativas-comunitarias-prevencion-control-infecciones-mercados-alta>
 7. Casimiro M, Cieza F, López A. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades, Sistema de gestión de seguridad y salud. 34(2), 126-131. [texto digital] (Citado en Abril 2019) - (Nuevo Chimbote, 2018). Disponible en:
http://www.muninuevochimbote.gob.pe/multimedia/novedades/plan_covid19_2021.pdf
 8. Red Pacífico Sur. Puesto de salud Garatea - Oficina de Estadística. 2019.
 9. Rivero R. Promoción – prevención de la salud en local comunitario. [texto digital - página web]. 17(2), 171-182 – Cuba, 2018 [Citado: 2021, Marzo]. Disponible en:
<https://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/9437/Tesis.Pino.%20Final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Jiménez M. Estrategias de promoción y prevención en el sistema nacional de salud. (texto digital). [Citado en Setiembre del 2019]. España 2018.

11. Alvarez R. Aportes de la promoción de la salud desde barrio adentro, Venezuela. [Texto digital]. Editorial [Citado en Julio, 2020]. Venezuela, 2019.
12. Barón E, Motivación del adulto mayor para la realización de actividades físicas. [Internet]. Montevideo, Uruguay: Universidad de la República; [Citado: 2021, marzo]. Uruguay 2021 Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/3987>
13. Pizarro M. Evaluación de los ejes temáticos: higiene, ambiente alimentación y nutrición en la implementación del programa de promoción de la salud a nivel primario, Tacna. [Tesis digital]. 1° Edición. [Citado en Julio, 2020]. Perú, 2018. <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/587/1/Pizarro-Vega-Maria.pdf>
14. Gomero A. Promoción de la salud en un lugar de trabajo en el adulto. [Página web]. [Citado en Marzo, 2021]. Perú, 2020.
15. Florián R. Percepción sobre promoción farmacéutica y prescripción de medicamentos en médicos de Lima. Revista peruana de medicina experimental y salud pública, 35(4), 710-711. [Citado en Setiembre - 2019]. Perú, 2018 Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342018000400026&script=sci_arttext&tlng=pt
16. Chávez L. Condiciones que favorecen la promoción de salud con el modelo de Nola Pender en el comportamiento saludable en familias de la Red de Salud en Puno (tesis digital) página web [Citado: Marzo, 2021] Puno, 2018 .Disponible: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/2301>

17. Aliaga E, Cuba S, Meza 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, 33, 311-320. [Citado: Mayo del 2019] – Perú (2016). Disponible en: https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S172646342016000200311&script=sci_arttext&tlng=es
18. Hipolo L. Cuidado de enfermería en la promoción de la salud de los adultos en la comunidad Tres de Octubre Zanja, Yungar _ Carhuaz. [Tesis digital]. Primera Edición. [Citado en Julio, 2020]. Perú, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16875?show=full>
19. Diaz E. Cuidado de enfermería en el Perú. [tesis digital]. Pg.76 (Citado en Junio, 2021). Perú, 2020. Disponible en: <https://definicion.de/cuidados-de-enfermeria/>
20. Cerna A. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud de los adultos del Caserío de Mashuan - San Nicolas – Huaraz. [Tesis digital]. [Citado en Marzo, 2021]. Perú, 2018. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_9c49ef0bd7a87052129f00b8eea0c308
21. De la Cruz R. Promoción de la salud en docentes de la provincia del Santa - Ancash. [Tesis digital]. [Citado en Mayo del 2021]. Perú, 2019. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-ancash-impulsa-promocion-de-la-salud-en-docentes-de-la-provincia-del-santa/>

22. Pérez K. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor en el distrito de Chilca-Huancayo, 2013. [Citado en Setiembre del 2019]. Lima 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16875>
23. Díaz L. Calidad de vida y organización familiar de los adultos mayores en la comunidad urbano marginal San Juan, (Citado en Mayo del 2019), Chimbote, 2018- Publicado 2019. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3129>
24. Sánchez H. Determinantes de salud de los adultos de la ciudad de Aija sector “D” Ancash, 2017. [Citado en Setiembre del 2019]. Chimbote 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17335>
25. Tolentino A, Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Distrito de Caraz – Ancash, 2020 (tesis digital) Página web – Ancash, 2020. [Citado: 2021, Marzo]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19042>
26. Aristizábal P, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. [revista en Internet]. [citado, 2019 Mayo 29]; 8(4): 16-23 - 2018. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
27. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. Rev. Electrón. [Citado en Mayo 2019]; 16(1): 1-14. Venezuela 2019. URL disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>

28. Sierra O, Zapata A. Calidad del cuidado de enfermería. Investigación y Educación en enfermería, 19(2). Citado en Mayo del 2019. España 2020. Disponible en: <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/view/16813>
29. Vignolo, J., Vacarezza M., Álvarez C, Sosa. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina interna, 33(1), 7-11. Citado en Mayo del 2019 - Pub.2018. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
30. Restrepo H, Málaga, H. Promoción de la salud: cómo construir vida saludable. Pan American Meath Org. (Citado en mayo del 2019) España 2020. Disponible en: <file:///C:/Users/pc/Downloads/Promocion%20de%20la%20salud%20como%20construir%20vida%20saludable.pdf>
31. Martínez F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. Revista de Enfermería Neurológica, 9(1), 39-44. (Citado en Mayo del 2021), México 2020. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2020/ene101j.pdf>
32. Hernández, R, Fernández, C. y Bautista, P. Metodología de la Investigación (4° ed.). 2018. México: McGraw- Hill.
33. Secén J, Darras C. Satisfacción de usuarios de los servicios de salud: factores sociodemográficos y de accesibilidad asociados: Perú, 2018. In Anales de la Facultad de Medicina (Vol. 66, No. 2, pp. 127-141). UNMSM. Facultad de Medicina 2018.

34. Varela F. Salud y calidad de vida en el adulto mayor (Citado en Mayo, 2020). España, 2019. Disponible en: https://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342016000200199
35. Benites C, Núñez R. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Urbanización el Carmen, Chimbote. In *Crescendo*, 5(1), 23-36. (Citado en Mayo del 2019), Chimbote 2018. Disponible en: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/219>
36. Alviter N, Moctezuma E. Impacto de la promoción de estilos de vida saludable para mejorar la calidad de vida. *Drugs and Addictive Behavior*, 2(2), 225-235. (Citado en junio del 2019), México 2017. Disponible en: <https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/DAB/article/view/2442>
37. Rodríguez J, Agulló E. Estilos de vida, cultura, ocio y tiempo libre de los estudiantes universitarios. *Psicothema*, 11 (2) Citado en Mayo del 2021) – Pub. 2020. Disponible en: <http://www.psicothema.com/pdf/204.pdf>
38. Munuera, J, Albert M, Tijerina, M. *Psicología para ciencias de la salud: estudio del comportamiento humano ante la enfermedad*. McGraw-Hill Interamericana. Citado en Junio del 2019 - Pub. 2020. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/370140288/Psicologia-para-ciencias-de-la-salud>
39. Aranibar P. *Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina*. CEPAL. (Citado en Junio del 2019). México 2018. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/7157/1/S01121061_es.pdf

40. Coronel J, Marzo N. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. [citado 2019 Jun 18]; 21(7): 926-932. 2017 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192017000700018&lng=es.
41. Gallar, M. Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente (4ª edición ed.). Madrid: Thomson Paraninfo. 2019. Disponible en: https://www.buscalibre.pe/libro-promocion-de-la-salud-y-apoyo-psicologico-al-paciente-manuel-gallar-perez-albadalejo?gclidparaninfo/9788497324632/p/1070286=EAiaIQobChMIppqC1rjY9gIVhxGRCh2RFQwsEAQYASABEgKnqfD_Bw
42. ULADECH católica. Reglamento de Investigación. Versión 010. [Citado en Junio del 2021]. Ancash, 2020. Disponible en: https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/reglamento_investigacion_v010.pdf
43. Significados – Significado de adultez (texto digital). [Citado en Octubre del 2019]. Argentina 2018. Disponible en: <https://www.significados.com/aduldez/>
44. Gamarra M, Rivera H, Alcalde M. Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes. [Documento en internet]. [Citado el 18 de junio del 2019]. Perú 2010. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCVSCIENTIA/article/view/451/326>

45. Significados – Significado de apoyo social. [Texto digital] (Pág. 35-36) [Citado en Mayo, 2020]. Argentina, 2019. Disponible en: <https://www.significados.com/apoyo-social/>
46. Diccionario del Filósofo- Manual de materialismo filósofo. Ética [Página web]. [Citado abril, 2021]. España, 2017. <http://www.filosofia.org/enc/ros/etica.htm>
47. de Manrique M. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Huamarín- sector- B – Huaraz – Ancash. [Texto digital] Edición 1 (Pág. 71-72) [Citado Abril, 2021]. Perú, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3101>
48. Ordiano C. Estilos de vida y factores socioculturales del caserío de Queshcap – Huaraz. [Tesis digital] 1º Edición [Citado en Mayo, 2020]. Perú, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7783>
49. Villacorta C. Estilos de vida y factores de los adultos del centro poblado Cochac- Huaraz. [Tesis digital] [Citado en Mayo, 2021]. Perú, 2018. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_9fddd5ab0cac597c6770eccbbc f68bf1/Details
50. Milla J. Estilos de vida y factores biosocioculturales del centro poblado Hualcán – Carhuaz. [Texto digital] 1º Edición [Citado en mayo, 2021]. Perú, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7542>
51. Concepto definición, de. Redacción- Sexo- [Página web]. [Citado en Abril, 2021]. Colombia, 2019. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/sexo/>
52. Rodríguez A, Envejecimiento: edad, salud y sociedad. [Texto digital]. [Citado en abril, 2021]. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087

53. Ecured. Definición de Adulto. [Texto digital]. Ed. 1. (Pág. 15). [Citado en Mayo, 2021]. España, 2020. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Adulto>
54. Ecured. Definición de grado de instrucción. [Texto digital]. Ed. 1. (Pág. 38). [Citado en Mayo, 2021]. España, 2020. Disponible en: <https://www.eured.cu/grado-de-instrucción>
55. Diccionario del filósofo. Significado de religión [Texto digital] (Pág 38-39) 1° Edición [Citado en Mayo, 2020] España, 2019. Disponible en: <http://www.filosofia.org/enc/ros/religión.htm>
56. Diccionario del filósofo. Significado de ocupación [Texto digital] (Pág 50) 1° Edición [Citado en Mayo, 2020] España, 2019. Disponible en: <http://www.filosofia.org/enc/ros/ocupación.htm>
57. Monografías. Concepto de ingreso económico. [Texto digital]. 1° Edición [Citado en mayo, 2020]. Colombia, 2017. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/Ingreso-Econ%C3%B3mico-PKBVQA3RLLCP>
58. Bermudez A. Impacto de la salud sobre el ingreso y desarrollo económico – Quito. [Texto digital]. 1° Edición [Citado en Mayo, 2020] Colombia, 2018 <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n>
59. Reátegui E. Promoción de la salud en familias y personal de salud [Texto digital] 1° Edición [Citado en Junio, 2020] Perú, 2019.
60. Diccionario del filósofo. Significado de SEGURO [Texto digital] (Pág 50) 1° Edición [Citado en Mayo, 2020] España, 2019. Disponible en: <http://www.filosofia.org/enc/ros/SEGURO.htm>

61. Medina R. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida, apoyo social del adulto. Pueblo Joven El Porvenir “B” Sector 12 _Chimbote. [Tesis Digital] Edición 1 [Citado en Junio, 2020]. Ancash, 2020.
62. Bellota V, Carpio A. Factores que influyeron en la sostenibilidad de la estrategia de promotores comunales de la salud del Programa Wiñay en cuatro comunidades campesinas del distrito Rondocan – Provincia de Acomayo – Región Cusco. [Tesis digital] (Pág 76-77) [Citado en Junio, 2020] Cusco, 2019.
63. Jaramillo L. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas saludables que realizan los pobladores del AA. HH. Buenos Aires. [Tesis digital] 1° Edición (Pág. 65-66). [Citado en Junio, 2020]. Chimbote – Perú, 2019.
64. Organización mundial de la salud. Concepto de acciones de prevención y promoción de la salud. [Texto digital] 2° Edición OPS [Citado en Junio, 2020] España, 2020. Disponible en: https://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/urgencia/2acciones_de_preencion.pdf
65. Organización mundial de la salud. Definición de alimentación y nutrición [Página web] [Citado en Junio, 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/alimentacion-y-nutricion/es/>
66. ConceptosECK. Definición de Higiene [Página web] Página latinoamericana [Citado en Junio, 2020]. Ecuador, 2019. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/higiene/>

67. Murciasalud. Definición habilidades para la vida. [Página web] Educación para la salud. [Citado en Junio, 2020] Brazil, 2020. Disponible en:<http://blogs.murciasalud.es/edusalud/2018/07/13/habilidades-para-la-vida/>
68. ConceptoDefinición. Definición de la actividad física [Página web] [Citado en Junio, 2020] Ecuador, 2018. Disponible en:<https://conceptoDefinicion.de/actividad-fisica/>
69. Ministerio de Salud. Concepto de Salud sexual y reproductiva [Página web] [Citado en Junio, 2020] Perú, 2019. Disponible en:<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3362.pdf>
70. MayoClinic. Definición de salud bucal [Página web] Salud del adulto [Citado en Julio, 2020] Estados Unidos, 2020. Disponible en:<https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/adult-health/in-depth/dental/art-20047475>
71. Instituto de la salud. Concepto de técnicas en la higiene de salud bucal [Página web] [Citado en Marzo, 2021] Colombia, 2020. Disponible en:<https://www.phb.es/las-mejores-tecnicas-para-una-higiene-bucal/>
72. Palomino K, Chipana C, Arriola L. Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco. Rev. Perú. med. exp. Salud pública [Internet] [citado 2021 Abr 25]; 36(4): 653-657. Perú, 2020. Disponible en:[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400013&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400013&lng=es)

73. Instituto de la salud. Concepto de salud mental [Página web] [Citado en Marzo, 2021] Colombia, 2020. Disponible en: <https://www.phb.salud-mental/>
74. Concepto de definición. Definición de seguridad vial [Página web] [Citado en Junio, 2020] Ecuador, 2018. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/seguridad-vial/>
75. Instituto de la salud. Concepto de acciones de prevención [Página web] [Citado en Marzo, 2021] Colombia, 2020. Disponible en: <https://www.phb.acciones-de-prevencion/>
76. Ramos R. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida, apoyo social del adulto. Pueblo Joven La Unión Sector 24. [Tesis digital] 1º Edición [Citado en Marzo, 2021]. Ancash – Perú, 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_f178ec0eaab4885137ab457bf0809397
77. Salinas Y. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Sigwas histórico – Sihuas. [Tesis digital] 1º Edición [Citado en Marzo, 2021]. Ancash – Perú, 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19201>
78. Villajuan M. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo Joven Miraflores Alto _ Sector A_ Chimbote [Tesis digital] 1º Edición [Citado en Marzo, 2021]. Ancash – Perú, 2018. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_48fde2461b6a0c58f867145995a5fcd

79. León M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad Unidos Venceremos – Huashao – Yungay [Tesis digital] 1° Edición [Citado en Marzo, 2021]. Ancash – Perú, 2018. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_86cee4d2acc8c54f6dd9e6d0d7f7e980/Details
80. ConceptoDefinición. Definición de Estilo de vida saludable [Página web] [Citado en Junio, 2020] Ecuador, 2018. Disponible en: <https://conceptoDefinicion.de/estilo-de-vida-saludable/>
81. ConceptoDefinición. Definición de Estilo de vida no saludable [Página web] [Citado en Junio, 2020] Ecuador, 2018. Disponible en: <https://conceptoDefinicion.de/estilo-de-vida-no-saludable/>
82. Reyes C. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida, apoyo del adolescente. Pueblo Joven Miraflores Alto Zona II Sector II _ Chimbote. [Tesis digital] 1° Edición [Citado en Marzo, 2021]. Ancash – Perú, 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_4cdbe5c0b6968a8158d7fc26badba03e/Details
83. Paz M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de la salud. Asentamiento Humano Villa Magisterial II etapa _ Nuevo Chimbote [Tesis digital] 1° Edición [Citado en Marzo, 2021]. Ancash – Perú, 2019.

Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_fccb2d7942e90b0e994a80ecec14a8f5

84. Saavedra K. Determinantes de la salud en la persona adulta del Barrio Sur – Querecotillo – Sullana, 2018. [Tesis digital] 1° Edición [Citado en Marzo, 2021]. Piura – Perú, 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19024>
85. Ayala A. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y determinantes de salud de los adultos del Caserío Dellactash- Independencia- Huaraz. [Tesis digital] 1° Edición [Citado en Marzo, 2021]. Piura – Perú, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19202>
86. Concepto definición, de. Redacción- Definición de apoyo emocional- [Página web]. [Citado en Abril, 2021]. Colombia, 2019. Disponible en:
<https://conceptodefinicion.de/apoyo-emocional/>
87. Concepto definición, de. Redacción- Definición material- [Página web]. [Citado en Abril, 2021]. Colombia, 2019. Disponible en:
<https://conceptodefinicion.de/material/>
88. Concepto definición, de. Redacción- Definición de ocio- [Página web]. [Citado en Abril, 2021]. Colombia, 2019. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/ocio/>
89. Concepto definición, de. Redacción- Definición apoyo afectivo- [Página web]. [Citado en Abril, 2021]. Colombia, 2019. Disponible en:
<https://conceptodefinicion.de/apoyo-afecivo/>

90. Montalvo R. Contexto sociodemográfico y proyecto de vida en gestantes adolescentes en Puesto de Salud Miraflores Alto. [Tesis digital] 1° Edición [Citado en Marzo, 2021]. Piura – Perú, 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18757>
91. Rosales K. Participación de la enfermera en el cumplimiento de las estrategias sanitarias en la salud y bienestar del adulto. Hospital Mayorca Soto Tarma – Junín. [Tesis digital] 1° Edición [Citado en Marzo, 2021]. Piura – Perú, 2018. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/936>
92. Huamán J. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud del adulto: estilos de vida y apoyo social. [Tesis digital] 1° Edición [Citado en Marzo, 2021]. Piura – Perú, 2020. Disponible en: <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-123456789-20012>
93. Rojas G. Contexto sociodemográfico y proyecto de vida de los adolescentes embarazadas del hospital Eleazar Guzmán Barrón. [Tesis digital] 1° Edición [Citado en Marzo, 2021]. Piura – Perú, 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_fbba7358f594571d4a9cf2b53b7e4b6f
94. Melgarejo P. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida, apoyo del adolescente. El satélite_ Chimbote. [Tesis digital] 1° Edición [Citado en Marzo, 2021]. Ancash – Perú, 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19374>

95. Quiles J, Lopez M. Promoción de la salud y factores sociodemográficos asociados a la salud en la dieta mediterránea en la comunidad Valenciana, 2021. [Texto digital]. (Citado en Enero, 2022). España, 2021. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000200337



ANEXO 1

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

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. ¿Marque su sexo?

a) Masculino () b) Femenino ()

2. ¿Cuál es su edad?

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

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

4. ¿Cuál es su religión?

a) Católico (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 2
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD



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	¿Se ha designado un coordinador y/o establecido un grupo de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
03	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludables en su comunidad?				
04	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				
05	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
06	¿se ofrece fruta fresca en su comunidad?				
07	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
08	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
09	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
10	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
HIGIENE					

11	¿Se lava las manos con agua y jabón aplicando la técnica adecuada?				
12	¿Realiza el Baño corporal diariamente?				
13	¿Realiza el lavado de los dientes mínimo 3 veces en el día?				
14	¿Mantiene Higiénica y en orden su ropa?				
15	¿Lava los alimentos antes de consumirlos?				
16	¿Mantiene bien Lavado los utensilios de cocina y su cocina?				
17	¿Mantiene en orden y limpia la vivienda?				
18	¿Mantiene ventilada su vivienda?				
19	¿Mantiene Limpio su baño o letrina?				
20	¿Realiza el mantenimiento de su servicio higiénico o su letrina?				
HABILIDADES PARA LA VIDA					
21	¿Sabe escuchar y sabe cuándo hablar?				
22	¿Influencia y regula las emociones de otra persona?				
23	¿Escucha con atención y está dispuesta(o) a discutir los problemas?				
24	¿Es abierta(o) y flexible a las ideas? Apoya y ayuda. Es solidaria(o).				
25	¿Enfrenta los problemas dando solución?				
26	¿Alienta la participación y la cooperación?				
27	¿Orienta y enseña?				
28	¿confía en el grupo y Estimula las decisiones de grupo.?				
29	¿Se comunica abiertamente? ¿Demuestra capacidad de autocrítica?				
30	¿Es expresiva, espontánea y segura?				
31	¿Tiene una personalidad activa?				
32	¿Defiende sus derechos?				
33	¿No presenta temores en su comportamiento?				
34	¿Posee una comunicación directa, adecuada, abierta y franca?				

35	¿Posee usted seguridad en expresarse con los demás?				
36	¿Su comportamiento es respetable por los demás?				
37	¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?				
ACTIVIDAD FISICA					
38	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física al m: subir y bajar escaleras, bailar, andar en bicicleta, nadar, caminar en vez de usar el auto, realizar tareas domésticas y de jardinería, lavar el auto, ¿practicar deportes?				
39	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?				
40	¿Realiza la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?				
41	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?				
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA					
42	¿Tiene relaciones sexuales actualmente con protección?				
43	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?				
44	¿Usa un método anticonceptivo?				
45	¿Se hace exámenes médicos ginecológicos?				
46	¿Usted se alimenta equilibradamente durante su vida reproductiva				
SALUD BUCAL					
47	¿Se cepilla los dientes por lo menos dos veces al día con pasta dental con flúor?				
48	¿Usa hilo dental ?				
49	¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?				
50	¿Tiene exámenes regulares odontológicas?.				

51	¿Evita las bebidas gaseosas, los jugos artificiales y las bebidas energéticas?				
52	¿Evita el consumo de tabaco y el alcohol?				
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ					
53	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
54	¿A veces piensa que no sirve absolutamente para nada?				
55	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				
56	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a ¿				
57	¿A veces se siente realmente inútil?				
58	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
59	¿Siente mucho aprecio por mí mismo/a?				
60	¿Tiendo a pensar que en conjunto es un fracaso?				
61	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a ¿				
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO					
62	¿Usa el cinturón de seguridad de manera adecuada?				
63	¿Cruza por la senda peatonal o esquina, donde se tiene prioridad?				
64	¿No utilizar el celular al conducir ni tampoco al cruzar la calle?				
65	¿Usted al cruzar la calle, camina, no corre, y lo hace con precaución?				
66	¿Si maneja bicicleta usa casco?				
67	¿Usted camina por las veredas?				
68	¿Usted cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?				
69	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?				



ANEXO 3



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 tiene Vd? (Personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar de todo lo que se le ocurre).

Escriba el nº de amigos íntimos y familiares cercanos

La gente busca a otras personas para encontrar compañía, asistencia u otros tipos de ayuda ¿Con qué frecuencia Vd. 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 ayude en sus tareas domésticas si está Enfermo	1	2	3	4	5
16. Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos	1	2	3	4	5
17. Que le aconseje cómo resolver sus problemas personales	1	2	3	4	5
18. Con quién divertirse	1	2	3	4	5
19. Que comprenda sus problemas	1	2	3	4	5
20. A quien amar y hacerle sentirse querido	1	2	3	4	5

Resultado: (suma de los valores correspondiente) Índice global de apoyo social: Todas las respuestas. Apoyo emocional: Respuestas número: 3, 4, 8, 9, 13, 16, 17 y 19.

Ayuda material: Respuestas a las preguntas: 2, 5, 12 y 15. Relaciones sociales de ocio y distracción: Respuestas a las preguntas: 7, 11, 14 y 18. Apoyo afectivo: Respuestas a las preguntas 6, 10 y 20.

Interpretación:

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

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

El instrumento MOS es validado en versión español para Colombia para apoyo social (punto adicional un país socio cultural parecido al nuestro) presentaron la consistencia interna (también llamada confiabilidad o fiabilidad del instrumento) mediante el alfa de cronbach por dimensiones y escala global mostrando en la tabla2. Para la validez , utilizaron validez de consistencia interna utilizado en 2 etapas primero Análisis Factorial Exploratorio (Para evaluar si se mantienen todos los items 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 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., & GilRipoll, C. (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II con una muestra de empleados. *Universitas Psychologica*, 15 (4).

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

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores				
F1. Responsabilidad hacia la salud,				
F2. Actividad física,				
F3. Nutrición,				
F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales				
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.				
2.-Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o sintoma 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 175 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 (LorenzoSeva, 1999). Se usó el programa FACTOR 7.2 (Ferrando, 2005 y Lorenzo-Seva & Ferrando, 2006), dado que permite realizar el análisis utilizando matrices de correlación policóricas, que son más apropiadas cuando los ítems presentan un formato de respuesta tipo Likert (Muthen & Kaplan, 1992). Además, proporciona la posibilidad de decidir el número de factores que se deben retener a partir del análisis paralelo (Timmerman & Lorenzo-Seva, 2011). Los análisis relativos a la fiabilidad de las subescalas y a las correlaciones de los indicios de validez de la escala HPLP-II, a partir de las correlaciones de Pearson, se realizaron con el programa SPSS 20.0. La validez de consistencia interna mediante el Análisis Factorial Exploratorio con método Promin, el cual reporto 4 dimensiones y 48 ítems (ya que excluyo los otros 8 ítems por cargas factoriales de los ítems menores a 0.30). Concluyen, que el instrumento con 48 ítems es validado como versión en español.



ANEXO 5



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESUS MARIA _NUEVO 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

.....

ANEXO 6



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

La presente investigación en Salud se titula: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019 y es dirigido por Milagros Stefany Espinoza Collantes investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Objetivo General: Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y Promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Jesús María asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la Presidenta: Sra. Celinda Cueva. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Milagros Stefany Espinoza Collantes

Fecha:

Correo electrónico: espinozastefany275@gamil.com

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

Firma del participante:

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 PREVENIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESUS MARIA _ NUEVO 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 de 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 sea 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, cumpro con precisar que este trabajo forma parte de la línea de investigación denominando “Factores sociodemográficos del adulto” dentro del cual se tiene como objetivo de estudio es determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto, se aplicó un diseño no experimental y cuantitativo, por lo tanto es posible que tenga similitud en ese sentido se explica porque forma parte de la 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 es auténtico siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva trabajado bajos los principios de la buena fe y respeto de los derechos del 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. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



Estudiante: Milagros Stefany Espinoza Collantes
DNI: 74700002

AUTORIZACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO JESÚS MARÍA

Estimados integrantes de la junta directiva tengan un cordial saludo así mismo darle a conocer mi informe de tesis titulado: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO JESUS MARIA _NUEVO CHIMBOTE, 2019.

Yo continuo que este estudio es original y legal bajo supervisión de mi autoridad, asesora de la investigación de tesis. Por lo tanto solicito la autorización de los representantes de la localidad de estudio por el equipo de junta directiva del Asentamiento Humano Jesús María.

Atentamente:

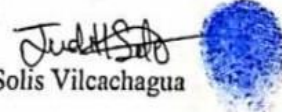
Espinoza Collantes, Milagros Stefany


Celinda Cueva MENDOZA

Presidenta

DNI: 19201341

~


Judith Solis Vilcachagua

Secretaria

DNI: ,2.2.8812.S~ Firma:

Firma:

Marleny Quispe Carranza

Tesorera

DNI: 42640314

Firma: 