



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACCIONES DE
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA
Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. UPIS BELÉN NUEVO_
CHIMBOTE, 2019**

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

AUTORA

LOPEZ APOLINAR, FANNY LIZZETH

ORCID: 0000-0001-9424-568X

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID I: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE – PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

López Apolinar, Fanny Lizzeth

ORCID: 0000-0001-9424-568X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiantes de Pregrado,

Chimbote, Perú

ASESORA

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol. Presidente

ORCID ID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena. Miembro

ORCID ID: 0000-0002-4779-0113

Condor Heredia, Nelly Teresa. Miembro

ORCID ID: 0000-0003-1806-7804

HOJA DEL FIRMA DEL JURADO Y ASESORA

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

PRESIDENTE

DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

MIEMBRO

DRA. CÓNDOR HEREDIA, NELLY TERESA

MIEMBRO

DRA. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ASESORA

DEDICATORIA

A mis Abuelos: Wilfredo y Sonia, Porque ellos están conmigo en todo momento de mi vida y me pudieron guiar con todos sus enseñanzas y sabiduría para seguir adelante.

A mis hijos: Joseph y Stephano porque ellos me dan la fuerza y motivación para poder culminar mis estudios y ser cada día mejor como persona y profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Porque con su ayuda y misericordioso estoy logrando poco a poco mis metas planteadas para poder ser una gran profesional.

A mis Abuelos:

Por brindarme su apoyo incondicional y por estar siempre conmigo alentándome a seguir luchando por mis sueños.

A mi hermano:

Por apoyarme en todo momento con el cuidado de mis pequeños, sin él no hubiera podido culminar mis estudios y parte de este logro se lo debo a él.

RESUMEN

Uno de los mecanismos de la promoción y prevención de la salud es la educación permitiéndonos concientizar a las poblaciones para mejorar su salud. Su objetivo general: Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. UPIS Belén_Nuevo Chimbote, 2019. La muestra fue 200 adultos es Cuantitativo, correlacional – transversal no experimental. Los datos se procesaron en la base de datos de software estadísticos IBM, se exporto a una base de datos Software SPSS Statistics 24.0. Para establecer la relación se usó la prueba del Chi cuadrado con 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Resultados y conclusiones: Los factores sociodemográficos casi la totalidad son mujeres; la mayoría son adultos maduros con instrucción secundaria, católicos, estado civil conviviente, ingreso mayor 1100 soles, seguro SIS, menos de la mitad son ama de casa; más de la mitad tienen acciones de promoción de la salud adecuadas; más de la mitad tiene estilos de vida saludable, casi la totalidad tiene apoyo social. Al realizar la prueba de chi cuadrado los factores sociodemográficos y estilos de vida si existe relación estadísticamente significativa con el tipo de seguro y con el apoyo social se encontró que si existe relación estadísticamente significativa con la edad, estado civil, ingreso económico y tipo de seguro. Finalmente, en la prevención y promoción con los estilos de vida y el apoyo social se encontró que si existe relación estadísticamente significativa.

Palabras clave: Adulto, prevención, promoción

ABSTRACT

One of the mechanisms of health promotion and prevention is education, allowing us to raise awareness among populations to improve their health. Its general objective: To determine the sociodemographic factors and the prevention and promotion actions associated with health behavior: lifestyles and adult social support. UPIS Belén_Nuevo Chimbote, 2019. The sample was 200 adults. It is Quantitative, correlational - cross-sectional, non-experimental. The data was processed in the IBM statistical software database, exported to a SPSS Statistics 24.0 Software database. To establish the relationship, the Chi square test was used with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. Results and conclusions: The sociodemographic factors almost all are women; the majority are mature adults with secondary education, Catholics, cohabiting marital status, income greater than 1100 soles, SIS insurance, less than half are housewives; more than half have adequate health promotion actions; more than half have healthy lifestyles, almost all have social support. When performing the chi square test, sociodemographic factors and lifestyles if there is a statistically significant relationship with the type of insurance and with social support, it was found that if there is a statistically significant relationship with age, marital status, economic income and type of insurance. Finally, in prevention and promotion with lifestyles and social support, it was found that there is a statistically significant relationship.

Keywords: Adult, prevention, promotion

CONTENIDO

1. TÍTULO DE LA TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	v
6. CONTENIDO	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS	ix
I. INTRODUCCIÓN	11
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	19
III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	32
IV. METODOLOGÍA	33
4.1 Diseño de la investigación	33
4.2 Población y muestra.....	33
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	34
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
4.5 Plan de análisis.....	45
4.6 Matriz de consistencia.....	47
4.7 Principios éticos	48
V. RESULTADOS	50
5.1 Resultados	50
5.2 Análisis de resultados	65
VI. CONCLUSIONES.....	97
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	99
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	100
ANEXOS	117

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO. UPIS BELÉN_CHIMBOTE, 2019.....	50
TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. UPIS BELÉN_CHIMBOTE, 2019.....	55
TABLA 3: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. UPIS BELÉN_CHIMBOTE, 2019.....	57
TABLA 4: APOYO SOCIAL DEL ADULTO. UPIS BELÉN_CHIMBOTE, 2019.....	59
TABLA 5: RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. UPIS BELÉN_CHIMBOTE, 2019.....	63
TABLA 6: RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. UPIS BELÉN_CHIMBOTE, 2019.....	64
TABLA 7: RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. UPIS BELÉN_CHIMBOTE, 2019.....	64

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pag.
GRÁFICO DE LA TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO. UPIS BELÉN_CHIMBOTE, 2019.....	51
GRÁFICO DE LA TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. UPIS BELÉN_CHIMBOTE, 2019.....	56
GRÁFICO DE LA TABLA 3: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. UPIS BELÉN_CHIMBOTE, 2019.....	58
GRÁFICO DE LA TABLA 4: APOYO SOCIAL DEL ADULTO. UPIS BELÉN_CHIMBOTE, 2019.....	60

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud, uno de los mecanismos de la promoción y prevención de la salud es la educación ya que nos permite concientizar a las poblaciones transmitiendo información adecuada a la vez también el fomentamos la motivación, las habilidades personales y necesarias para tomar medidas destinadas a mejorar la salud. La educación en la salud no solo es brindar la información relativa a las condiciones sociales, económicas y ambientales, que influyen en la salud, sino también a los factores y comportamientos de riesgo, además del adecuado uso del sistema de estructura sanitaria. Los estilos de vida no saludables en un individuo conllevan al desarrollo de enfermedades crónicas como lo son las enfermedades cardiovasculares, hipertensión, diabetes mellitus, obesidad, entre otras (1).

A nivel mundial, en el año 2021, después de nueve conferencias internacionales cada una con su contribución al concepto de Promoción de la Salud y sus estrategias, y más allá de las motivaciones ideológicas y políticas de sus enunciadores, la promoción de la salud, ha ido evolucionando en su concepto y constituye una respuesta a la acentuada medicalización de la salud presente en las sociedades y hacia el interior de los sistemas de salud, con lo cual ha quedado explícito el tema de determinantes sociales en salud, lo cual ha permitido la superación del enfoque exclusivamente biologicista de la salud y que se insista en la necesidad de transformar las estructuras económicas y políticas para destacar las desigualdades sociales y alcanzar la salud y el bienestar para todos (2).

En el año 2021 en la 10ª conferencia mundial de promoción de la salud se marcó el comienzo de un movimiento mundial en torno al concepto de bienestar en la sociedad. La atención centrada en el bienestar promueve a diferentes sectores sociales a trabajar de manera conjunta para superar los desafíos mundiales y ayudar a cada individuo asumir el control de su salud y sus vidas. En este sentido se acordó una carta De Ginebra en pro del bienestar donde se destaca la imperiosa necesidad de asumir compromisos mundiales para el logro de resultados sanitarios y sociales que sean equitativos y que benefician a las futuras generaciones sin destruir la salud del planeta. Se enfatizó que no se debe ni se puede retroceder a las mismas formas o modelos explotadores de producción y consumo al mismo ciclo de pánico y abandono y en las mismas políticas divisorias que han alimentado esta pandemia del covid-19 (3).

En Latinoamérica, en el 2021, expertos han discutido sobre las acciones necesarias para fortalecer los sistemas de salud y la atención primaria en salud. es así que la emergencia por la pandemia del Covid-19 ha demostrado la necesidad urgente de reflexionar sobre el futuro de los sistemas de salud en las Américas los cuales han enfrentado varios retos es por ello necesario intensificar las acciones en salud pública y fortalecer la capacidad de respuesta de los sistemas de salud en cada país. El panorama producto de la pandemia ha demostrado que se necesita sistema de salud más sólidos que promuevan y protejan la salud con un enfoque intersectorial en toda la región (4).

En Chile en el año 2021 la situación en salud se ha puesto tensa frente a la pandemia del Covid19 dado que los las estrategias y discursos basados en la prevención y

curación de la enfermedad han visibilizado las condiciones de vida e inequidad que son centrales para la promoción de la salud es así que la salud colectiva latinoamericana ha planteado cuestionamientos prácticos sobre las acciones ante la epidemia en los países del sur global proponiendo enfoques alternativos al paradigma biomédico y en lo que se entiende como promoción de la salud (5).

Por otro lado, en Argentina, en el 2020, las enfermedades cardiovasculares han sido la primera causa de mortalidad en los adultos es así que cada 3 hombres y mujeres mueren por causa de estas enfermedades, lo cual se debe a diversos hábitos y estilos de vida como la escasa actividad física, los hábitos nocivos, el poco control de la presión arterial y la glucosa, además de la alimentación poco saludable que tienen los adultos. Así mismo las enfermedades crónicas como la hipertensión arterial y la diabetes también merecen un enfoque especial, es por ello que se ha iniciado la campaña de promoción de la salud cardiovascular organizada por el Ministerio de salud de la nación argentina (6).

En Ecuador en el año 2021, uno de cada cinco ecuatorianos adultos entre los 18 a 69 años tiene hipertensión arterial y de ellos el 45% desconoce que padece dicha enfermedad. La hipertensión arterial es el primer factor de riesgo para padecer enfermedades cardiovasculares las cuales presentan la principal causa de muerte en el Ecuador. Se estima que al menos 20% de la población mayor de 19 años tiene hipertensión. Para apoyar a dicho Gobierno en la prevención y el tratamiento de estas enfermedades la OPS formuló la iniciativa HEARTS, que fomenta la adopción de las mejores prácticas mundiales en la prevención y el control de enfermedades cardiovasculares como es la detección y el tratamiento de la hipertensión (7).

En el Perú, en el 2021 el Ministerio de salud reconoció la labor de 35000 agentes comunitarios de salud que cumplen una función importante la salud pública, destacando el trabajo de estas personas reconocidas por su comunidad y que realizan acciones voluntarias en relación con la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en coordinación constante con el personal de salud de su jurisdicción, instituciones locales y regionales. Es así que los agentes comunitarios no fueron ajenos al contexto de la pandemia y se sumaron de forma voluntaria a la primera fila de respuesta contra el Covid-19. Además de ser una influencia positiva sobre la población para el cambio de actitudes y conductas nocivas para la salud (8).

Asimismo, según el Instituto nacional de estadística (INEI), en el año 2020, el 39,9% de los adultos tienen al menos 1 comorbilidad o factores de riesgo para su salud es decir diabetes mellitus, hipertensión, obesidad. Según el sexo la mayor incidencia se da en mujeres con un 41,5% seguido de los hombres en un 38,2%; el 24,6% de la población tiene obesidad registrándose un aumento de 3,6 por ciento en comparación a años anteriores. mientras el 41,1% de las personas registró un riesgo cardiovascular muy alto siendo la mayor incidencia el área urbana con un 43,5%. Por otro lado, el 8,4% de las personas de 60 años a más viven en lugares asignados y el 51,2% tienen riesgo intergeneracional alto (9).

En el mes junio del 2020, el Gobierno Regional de Áncash, ha solicitado el apoyo de la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y al Programa Mundial de Alimentos (WFP) sobre cómo manejar una emergencia por COVID. Conscientes con todo lo que está pasando a nivel mundial y el impacto dentro de la población y la economía,

el gobierno departamental ha diseñado e implementado este proyecto el cual va a ayudar a que se fortalezca el actuar de respuesta ante a la emergencia y así se pueda proporcionar protección social a cada ancashino afectado por esta enfermedad (10).

En la ciudad de Chimbote según la Dirección Regional de Salud en julio del 2020 informo que es uno de los distritos más afectados con 7203 contagiados por COVID-19. Mientras que en Nuevo Chimbote tiene 2580 y Coishco con 638, encontrando 952 fallecidos en toda la región de Ancash con una letalidad de 5.7%, siendo los adultos mayores las personas más vulnerables a esta enfermedad, el 71% son varones. Solo en Chimbote se reportó el fallecimiento de 437 adultos, mientras en el distrito de Nuevo Chimbote fueron 77 fallecidos con una letalidad de 4.42% (11).

Dicha problemática es evidenciada en los adultos de UPIS Belén en Nuevo Chimbote. Fue creada en 1990 y está ubicado dentro de la jurisdicción de centro de salud Yugoslavia, su situación económica es de clase media, cuyas viviendas son de material noble y cuentan con todos los servicios básicos: agua, luz y desagüe también cuenta con una institución educativa de primaria con el nombre de niño Jesús, una capilla un local comunal también tiene una loza deportiva de gras sintético y loza de piso, un parque con juego recreativos, cuenta con pistas y veredas, alumbrado público, el recolector de basura pasa 3 días a la semana cuenta con una carreta policial que se encarga de la seguridad de la población, las enfermedades más propensas en los adultos de la comunidad son la obesidad, Hipertensión arterial, diabetes mellitus, etc (12).

Frente a lo expuesto se considera pertinente realizar la presente investigación planteado el siguiente problema.

¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social en los adultos de UPIS Belén_Nuevo Chimbote, 2019?

Para responder al problema de investigación se ha planteado el siguiente objetivo General:

Determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención, promoción asociada al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. UPIS Belén_Nuevo Chimbote, 2019

Para responder el objetivo general, hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

- Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto. UPIS Belén Nuevo Chimbote.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. UPIS Belén Nuevo Chimbote.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto. UPIS Belén Nuevo Chimbote
- Explicar la relación de los factores sociodemográfico asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto. UPIS Belén Nuevo Chimbote.
- Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de adultos. UPIS Belén Nuevo Chimbote.

La presente investigación es esencial para el campo de la salud, la cual permite obtener conocimientos para conocer qué factores están asociados en la promoción y prevención del adulto en la comunidad, de la cual es un problema que abarca a toda la sociedad. Esta investigación permitirá conocer como inicia este problema y de qué manera está afectando principalmente a los adultos.

También esta investigación demuestra estudios claros y precisos sobre la promoción y prevención la cual identifica diversos factores y enfermedades asociadas a padecer los adultos. No obstante, este estudio ayudará a enriquecer información sobre los problemas de salud que se está dando en el Perú, de tal manera que otras investigaciones refuercen con cada acontecimiento nuevo que se da cada año. También ayudara a entender cómo está la promoción y prevención de las enfermedades y como se va desarrollando cada año y con qué frecuencia se da en los adultos.

El presente estudio de investigación es de suma y vital importancia puesto que busca ayudar con los resultados obtenidos a mejorar la promoción y prevención de los adultos de la comunidad de Upis Belén Nuevo Chimbote, e incrementar la eficiencia en el ámbito preventivo promocional en salud, para que de esta manera reducir riesgos y mejorar los estilos de vida de las personas de la comunidad. Esta investigación para la carrera profesional de enfermería será de mucha utilidad ya que de esta manera se podrá habilitar y profundizar programas estratégicos los cuales busquen promover y prevenir los estilos de vida de los adultos, y, así pues, de igual manera tomando una función educativa-preventiva posicionarse y fortalecer su rol de liderazgo dentro de un equipo de trabajo con perspectiva eficaz.

Esta investigación fue cuantitativo, correlacional-transversal y no experimental, donde se llegó a los siguientes resultados y conclusiones; que casi la totalidad son de sexo femenino y más de la mitad tienen grado de instrucción secundaria, menos de la mitad son ama de casa; también más de la mitad tienen promoción de la salud adecuadas; más de la mitad tiene estilos de vida y casi la totalidad tiene apoyo social. Al realizar la prueba de chi cuadrado se encontró que si existe relación con el tipo de seguro y con el apoyo social se encontró que existe relación estadísticamente significativa con la edad, estado civil, ingreso económico y tipo de seguro. Al realizar la prueba del chi cuadrado con los estilos de vida si se encontró relación y con el apoyo social no existe relación estadísticamente significativa

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación:

2.1.1. Investigación actual en el ámbito extranjero:

Cabezas M, (13). En su tesis sobre “Asociación entre autorregulación alimentaria, dieta, estado nutricional y bienestar subjetivo en adultos en Chile. 2022”, tuvo como objetivo fue establecer la asociación entre autorregulación alimentaria, dieta, estado nutricional y bienestar subjetivo en adultos. Metodología: estudio descriptivo correlacional. Los resultados señalan que el 31% son mujeres y el 33,8% son varones, el 26,9 tienen secundaria completa, el 22.5% es estudiante, más del 50% de los presentó malnutrición por exceso. Se concluye que confirma la asociación entre autorregulación alimentaria, dieta y estado nutricional, y su interacción con bienestar. Cumplir más 3 o más recomendaciones de una alimentación saludable, se asoció de manera positiva con el bienestar.

Páez A, (14). En su tesis sobre “Efectos físicos relacionados al estilo de vida y hábitos alimenticios en adultos de Guayaquil, Ecuador, 2021”, tuvo como objetivo recabar información sobre los efectos físicos relacionados al estilo de vida y hábitos alimenticios. La metodología fue de enfoque cuantitativo, de finalidad básica y alcance correlacional. Los resultados señalan que casi la mitad presentan sobrepeso, llevan un estilo de vida medianamente sano y practican hábitos alimenticios poco saludables. Se concluye que la mayoría de las personas que participaron en este proceso,

lograron evidenciar la gran relación que existe entre los hábitos alimenticios, el estilo de vida y los efectos físicos en cada uno de ellos, que estos factores han sido un reflejo eficaz e importante de un entorno de bienestar y de salud.

Flores L, Cervantes N, Quitana E, Enriquez L. (15). En su estudio sobre “Actividad física y estilo de vida sedentario en adultos, cambios durante el confinamiento por la pandemia de Covid-19. 2021”, tuvo como objetivo analizar la actividad física y estilo de vida sedentario en adultos, durante la pandemia. La metodología fue cuantitativa, analítica. Los resultados indican que el 70% de los adultos realiza actividades sedentarias y el 30% actividades físicas moderadas. Se concluye que hay un incremento del comportamiento sedentario a causa del confinamiento, del cual se verán las consecuencias en un futuro cercano.

Salazar A, Tapia B, Rosas V, Gómez I, Carvajal R, (16). En su estudio sobre “Conocimiento y nivel de comprensión de la campaña Chécate, Mídete, Muévete en adultos mexicanos. 2018”, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, nivel de comprensión y características asociadas con la población adulta mexicana en relación con la campaña Chécate, Mídete, Muévete. La metodología fue de regresión logística y lineal para presentar los contrastes de efectos por variable. Resultados: El 11% de los adultos conoce la campaña; 31% tuvo una alta comprensión y 1% no la comprendió en absoluto. Sexo, escolaridad,

servicio de salud y sobrepeso u obesidad se asocian con el conocimiento de la campaña. Se concluye que la promoción contribuye a controlar a epidemia de sobrepeso, obesidad y diabetes en México.

2.1.2. Investigación actual en el ámbito nacional:

Avalos J, Huamán L, (17). En la investigación titulada “Prevención del covid-19 y estilos de vida en los adultos de 20 a 59 años de edad del distrito de Grocio Prado – A.H Fundo Amarillo, Chincha, 2020”. Su objetivo fue determinar la influencia entre la prevención del covid-19 y estilos de vida en los adultos de 20 a 59 años. Su metodología es cuantitativa, de deducción hipotética. Resultados: el 17.24% tiene estilo de vida no es saludable y el 82.76% estilo de vida saludable, el 3.45% tienen un mal hábito alimenticio, el 79.31% un regular hábito alimenticio y el 17.24% un buen hábito alimenticio, el 79.31% tienen una actividad física baja, y el 20.69% actividad física alta. Se concluye que no existe relación significativa entre los estilos de vida y la prevención de covid-19 en los adultos de 20 a 59 años.

Ramírez A, (18). En su investigación titulada: cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Quechcap Bajo – Huaraz, 2018. Su objetivo es determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Quechcap Bajo-Huaraz, 2018. Su metodología es cuantitativo, descriptivo, correlacional. Resultados: Habiendo realizado el

cruce de las dos variables, no se evidencia relación estadísticamente significativa. Concluyendo que: la mayoría de los adultos del caserío de Quechcap Bajo-Huaraz opinan que los cuidados de Enfermería en la promoción son adecuados y un porcentaje mínimo refieren que son inadecuados.

Echabautis A, Gómez Y, (19). En su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Martín de San Juan de Lurigancho, 2019”. Objetivo: Determinar la relación que existe los factores biosocioculturales y los estilos de vida saludable en los adultos Santa Rosa. Metodología: cuantitativo, nivel correlacional y corte transversal. En los resultados se encontró relación estadísticamente significativa entre Estilos de Vida Saludable y género ($p = 0,009$); entre Estilos de Vida Saludable y servicios básicos ($p=0,004$) en el factor social; y, entre Estilos de Vida Saludable y nivel de instrucción ($p = 0,049 < 0,05$) en el factor cultural. Se concluye que existen factores biosocioculturales que están relacionados con el estilo de vida saludable en adultos.

Flores N, (20). En su estudio sobre “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”, tuvo como objetivo determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales. Su metodología fue cuantitativo, diseño descriptivo correlacional. Resultados: El 32% secundaria incompleta, 67,8% católicos,

40% unión libre, 64,3% ocupación agricultor. Se concluye que menos de la mitad tienen secundaria completa e incompleta, con estado civil unión libre, de ocupación agricultor; más de la mitad son adultos maduros de sexo femenino y la mayoría profesa la religión católica. No hay relación significativa entre el estilo de vida con la edad, sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico.

2.1.3. Investigación actual en el ámbito local:

Estelita J, (21). En su investigación “Factores biosocioculturales que influyen en el estilo de vida de los adultos usuarios de la ruta Huaraz-Caraz, 2019”. Su objetivo fue determinar factores biosocioculturales que influyen en el estilo de vida de los adultos usuarios de la ruta Huaraz- Caraz. La metodología fue cuantitativa, de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional. Resultados: el el 93% tiene un estilo de vida no saludable y el 7% estilo de vida saludable, el 55, 67% secundaria completa, el 74,6% son católicos, el 32% es casado y el 70,6% percibe de 600 a 1000 nuevos soles. Se concluye que existe relación significativa entre el sexo y el estilo de vida, mientras la edad, grado de instrucción, religión, estado civil, e ingreso económico no tienen relación significativa con el estilo de vida.

Huamán J, (22). En su investigación “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano

Ricardo Palma-Chimbote, 2019”. Objetivo: Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Ricardo Palma. Metodología: Cuantitativo, correlacional-transversal y no experimental. Resultados: La mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad tienen grado de instrucción secundaria; tienen estilos de vida saludables, reciben apoyo social y no tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud. Conclusiones: No se encontró relación estadísticamente significativa entre la prevención y promoción de la salud con el estilo de vida y con el apoyo social.

Paz E, (23). En el estudio: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. asentamiento humano – Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote_2019. El objetivo: determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social, metodología: cuantitativa, correlacional-transversal, Entre sus resultados: más de la mitad es sexo femenino, instrucción secundaria, ingreso económico de 850 a 1100 soles, tienen SIS, no tienen estilo de vida saludable, más de la mitad no tiene apoyo social. Concluyendo: En los factores sociodemográficos, el estilo de vida si existe relación con la edad y con el apoyo no existe relación.

Soto Y, (24). En su investigación titulada: Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del barrio "Santa Rosa-Huallanca- Bolognesi- Ancash, 2018. Su objetivo es determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de salud. Su metodología: cuantitativo, descriptivo y correlacional. Sus resultados son que los 140 adultos encuestados, más de la mitad indicaron que el cuidado de enfermería es inadecuado y menos de la mitad indicaron el cuidado adecuado, con respecto a los determinantes, menos de la mitad tienen grado de instrucción secundaria conclusa/inconclusa, trabajo eventual, indicaron que para ser atendidos en el establecimiento fue regular la espera. En relación al cruce de las variables, se concluye que no existe relación estadísticamente significativa.

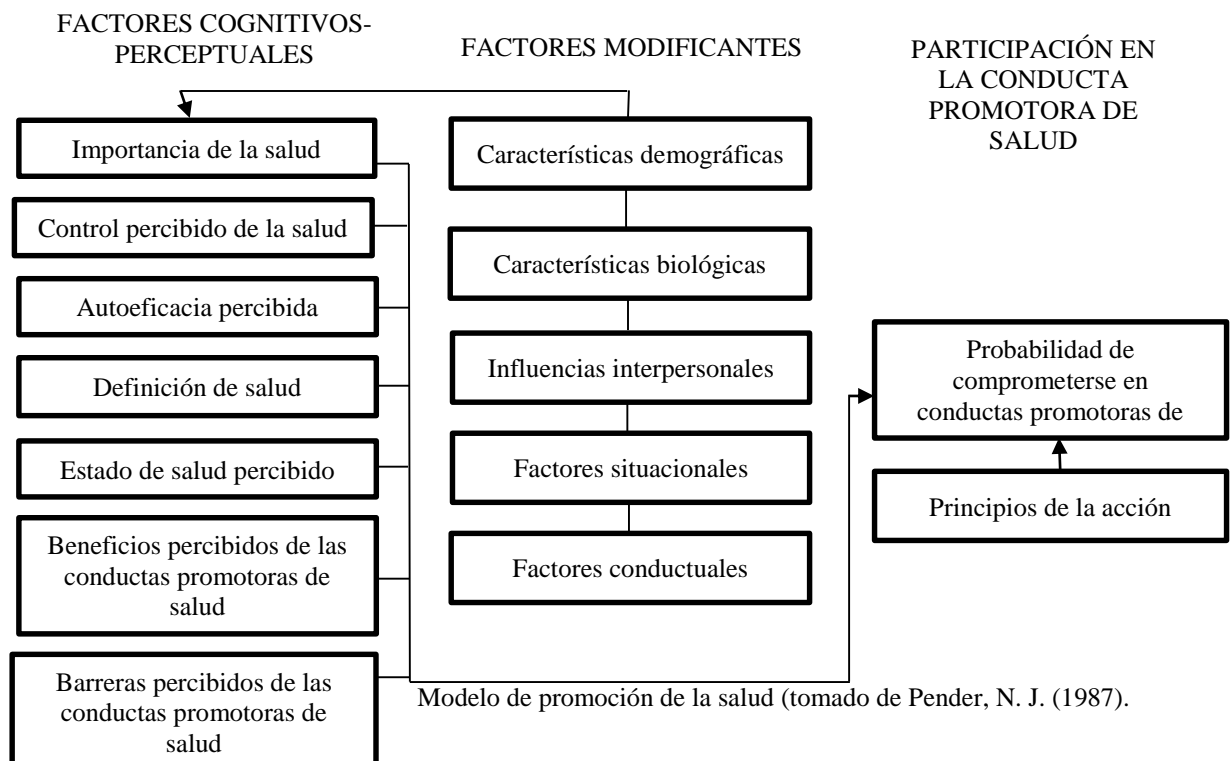
2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1. Bases teóricas de la investigación

En presente trabajo de investigación se argumenta en las bases teóricas de Nola pender con su modelo sobre promoción de la salud. Nola pender nació en la ciudad de Lansing, Michigan, Estados Unidos, en 1941. obtuvo su licenciatura en enfermería el año 1964 en la Universidad de Michigan posteriormente recibió su grado de magíster en la misma Universidad. Asimismo, realizó su doctorado en la Universidad de Northwestern en Evanston, Illinois, para convertirse luego en enfermera terapeuta. En 1972 inicia su trabajo en el diseño de su teoría el modelo

de promoción de la salud presentando su libro promoción de la salud en la práctica de enfermería (25).

El modelo de promoción de Nola Pender fue diseñado como complemento de los modelos de protección de la salud ya existentes, este modelo define la salud como un estado dinámico positivo y no solo por la ausencia de enfermedad, es uno de los más acertados ya que mediante este modelo los determinantes de los estilos de vida y promoción de la salud están divididos en factores cognitivos perceptuales, entendido como las creencias, concepciones y las ideas que tiene las personas sobre la salud que la inducen o llevan a los comportamientos o conductas determinados, donde se pueden relacionar con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La modificación de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud (25).



Asimismo, el modelo de Pender busca fortalecer los comportamientos humanos para instalar condiciones de salud óptimas y superar deficiencias en el estado de salud; asimismo, propone el fortalecimiento de la capacidad de las personas para mejorar su conducta hacia una mejor calidad de vida en todas las etapas de su desarrollo teniendo en cuenta que las preferencias de acciones inmediatas pueden alterar las acciones positivas planeadas para su salud (26).

Cabe señalar que el modelo de promoción de la salud de Nola Pender es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería en la promoción de los estilos de vida saludables, dado que permite abordar la conducta saludable a partir del papel de la experiencia en el desarrollo del comportamiento. Este modelo expone por medio de sus componentes, aspectos principales que influyen de manera significativa en las conductas humanas, así como actitudinales y motivacionales. Está basado en los fundamentos teóricos de la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather (27).

Por su parte Pender expresa que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y potencial humano; es decir, que las conductas que el ser humano escoge para promover y mantener su salud están íntimamente ligadas con la motivación de los individuos para mejorar cada día y alcanzar un estado óptimo de salud y bienestar (28).

Asimismo, los metaparadigmas en que se basa el modelo teórico de Pender: **Salud:** Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general. **Persona:** Es el individuo y el centro de la

teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables. **Entorno:** No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo-preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud. **Enfermería:** El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal (29).

Para un mejor estudio, la teoría de Nola Pender determina los estilos de vida a través de dimensiones definidas de la siguiente manera:

Apoyo interpersonal: La familia es el espacio donde se forja el actuar de las personas. Uno de los aspectos más importantes son las actitudes motivacionales para saber salir adelante y hallar satisfacción por hacer bien las cosas, lo que ayuda a incrementar el autoestima o amor propio (30).

Actividad física: Es cualquier movimiento del cuerpo producto de los músculos esqueléticos, y que consume energía. Se refiere a todo movimiento, incluso durante el tiempo de ocio y que sirve para desplazarse de un lugar a otro (31).

Nutrición: Es el proceso por el cual son procesados los alimentos que se consumen con mayor o menor frecuencia y que sirven de soporte para que el organismo realice las actividades funcionales básicas (32).

Autorrealización: Desarrollo de recursos internos, se logra a través de trascender, conexión y desarrollo. Trascender representa paz interior, conexión es la sensación de armonía y plenitud con el universo, el desarrollo implica poner al máximo el potencial humano (33).

Responsabilidad en salud: Se refiere a todos los actos personales que se relacionan con la salud del individuo. Supone asumir el deber que tenemos como ciudadanos para actuar en la vida diaria de tal forma que nuestros actos no sean perjudiciales para el mantenimiento de la salud (34).

Manejo del estrés: Es la forma como cada persona se adapta a factores y situaciones que ocasionan estrés y que pueden afectar el bienestar físico, social o psicológico de un individuo (35).

Por otro lado, los estilos de vida son un conjunto de pautas o comportamientos que pueden influir de manera notable en el proceso salud-enfermedad, y los cuales a su vez pueden verse relacionados por las condicionantes biológicas, sociales y psicológicas que tiene el individuo. En este contexto es que el modelo de Nola Pender es muy utilizado por el profesional de enfermería en la promoción de los estilos de vida saludable, puesto que va a permitir abordar la conducta saludable a partir de las experiencias en el desarrollo del comportamiento (36).

El presente modelo de Promoción de la salud, propuesto por Nola Pender se relaciona con el presente estudio porque servirá de base para explicar los comportamientos y conductas que tienen los adultos de la UPIS Belén, con relación a su salud. Así también, servirá de ilustración para demostrar la importancia de la

interacción del adulto con su entorno y como su estilo de vida puede afectar su salud.

2.2.2. Bases conceptuales de la investigación

El presente estudio se fundamenta también en las siguientes bases conceptuales relacionadas con las variables:

Factores sociodemográficos, son aquellas características relacionadas con la edad el sexo el grado de instrucción los ingresos económicos el estado civil el tipo de trabajo bien la religión las cuales están consideradas en la población que es objeto de estudio y pueden ser medibles (37).

Promoción de la salud, permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud, y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación (38).

El adulto, es la persona o individuo cuya edad fluctúa entre los 18 a 20 años y culmina a los 60 aproximadamente es en esta etapa en que muchas personas forman su hogar se casan y tienen hijos además de desarrollar su propia identidad (39).

Los estilos de vida Son costumbres conductas comportamientos que el individuo adopta y desarrolla dentro del contexto donde vive y que está influenciada por la cultura, la sociedad y la situación económica en la que vive la

persona, y está influenciada por factores que pueden ser proteger o exponer al riesgo a las personas (40).

III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN:

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto de Upis Belén_Nuevo Chimbote.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto de Upis Belén_Nuevo Chimbote.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue no experimental, no hay estímulos o condiciones experimentales a las que se sometan las variables de estudio, los sujetos del estudio son estudiados en su contexto natural sin alterar ninguna situación, así mismo, no se manipulan las variables de estudio (41).

Tipo de la investigación: La presente investigación fue cuantitativa, porque se basa en el uso de técnicas estadísticas para comunicar sus hallazgos (42).

Nivel de la investigación: El nivel de investigación fue correlacional – transversal, porque consistió en evaluar dos variables, siendo su propósito determinar el grado de correlación entre ambas variables (43).

4.2 Población y muestra

Población Total:

La población total estuvo constituida por 200 adultos de Upis Belén_ Nuevo Chimbote. Habiéndose tomado esta totalidad de adultos como universo muestral.

Unidad de análisis:

Cada adulto de Upis Belén que formó parte de la muestra y responde a los criterios de investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión

a. Criterios de Inclusión

- Adultos que viven más de 3 años en Upis Belén_Nuevo Chimbote.

- Adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

b. Criterios de Exclusión:

- Adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote que presentaron problemas de comunicación.
- Adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote que presentaron problemas psicológicos.

4.3 Definición y Operacionalización de variables

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

SEXO

Definición Conceptual.

El sexo es una etiqueta que se asigna a la persona al nacer, según una serie de factores fisiológicos como los genitales, las hormonas y los cromosomas que tiene (44).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

EDAD

Definición Conceptual

Es un concepto lineal y que implica cambios continuos en las personas, pero a la vez supone formas de acceder o perdida de derecho a recursos, así como la aparición de enfermedades o discapacidades (45).

Definición Operacional

Escala nominal

- Adulto joven (18 – 35 años)
- Adulto maduro (36 – 59 años)
- Adulto mayor (60 años)

GRADO DE INSTRUCCIÓN Definición Conceptual

Es el nivel de estudios a que ha llegado una persona en cualquier institución educativa, sea inicial, primaria, secundaria o superior (46).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Analfabeto
- Primaria
- Secundaria
- Superior

RELIGIÓN

Definición Conceptual

Consiste en creencias en seres superiores, relacionados con la divinidad y que se proyecta a fortalecer la fe y la parte espiritual de cada persona (47).

Definición Operacional

Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otros

ESTADO CIVIL

Definición Conceptual

Es un concepto de tipo jurídico que se refiere a ciertas condiciones o circunstancias individuales que determinan su situación jurídica y se concede obligaciones y derechos (48).

Definición Operacional

Escala nominal

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Conviviente
- Separado

OCUPACIÓN

Definición Conceptual

Se refiere a la actividad laboral que realiza un individuo para poder ocupar su tiempo en un momento determinado (49).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

INGRESO ECONÓMICO

Definición Conceptual

El ingreso económico se compone de los ingresos provenientes de la actividad económica (sueldos y salarios); beneficios de aquellos que trabajan en su propia empresa; ingresos provenientes de propiedades (dividendos, intereses y rentas), beneficios sociales en efectivo entre otros (50).

Definición Operacional

Escala de razón

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

TIPO DE SEGURO

Definición conceptual

Los seguros son administradoras enfocadas en ayudar a personas en situación de pobreza y pobreza extrema. El Seguro Integral de Salud es uno de los usados en el Perú (51).

Definición Operacional

Escala nominal

- EsSalud
- SIS
- Otro seguro
- No tiene seguro

II. PROMOCION Y PREVENCION DE LA SALUD

Definición conceptual:

Las estrategias de promoción y prevención tienen como propósito brindar bienes integrales que potencialicen la salud de los usuarios y sus familias. Susciten en la población el deseo de preservar y mantener una vida sana, feliz, placentera y productiva (52).

Definición operacional:

- Acciones adecuadas
- Acciones inadecuadas

III. ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual

El estilo de vida se refiere a las formas particulares de manifestarse el modo y las condiciones de vida en que las personas integran el mundo que les rodea y que incluye hábitos de alimentación, higiene personal,

ocio, modos de relaciones sociales, sexualidad, vida relacional y de familia y mecanismos de afrontamiento social (53).

Definición operacional:

- Estilo de vida saludable
- Estilo de vida no saludable

IV. APOYO SOCIAL

Definición conceptual:

Una red de apoyo social está compuesta por amigos, familiares y pares. El apoyo de tus familiares, amigos y compañeros de trabajo es una parte esencial de tu vida, por lo que es esencial cuidar estos vínculos tan importantes (54).

Definición operacional:

- Tiene apoyo social
- No tiene apoyo social

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

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

Instrumento

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

Instrumento N°01

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote para fines de la presente investigación (Anexo 1)

Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes:

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

Instrumento N°02

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Está constituido por 55 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

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

- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de tránsito (9 ítems).

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

Asimismo, se realizará validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos. (Anexo N° 2).

Control de calidad de los datos: Evaluación Cualitativa:

Fue concluido 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).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

Instrumento N°03

ESTILOS DE VIDA

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

En la subescala Responsabilidad hacia la salud: 9 ítems

En la subescala Actividad física: 8 ítems

En la subescala nutrición: 9 ítems

En la subescala manejo de stress: 8 ítems

En la subescala relaciones interpersonales: 9 ítems

En la subescala Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: 9 ítems

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

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

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

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

Instrumento N° 04

DE APOYO SOCIAL

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

En la dimensión ayuda material: 4 ítems

En la dimensión relaciones de ocio y distracción: 4 ítems

En la dimensión apoyo afectivo: 3 ítems

Apoyo social: Se utilizó el cuestionario autoadministrado del Estudio de desenlace de estudios médicos de apoyo social (MOS), donde el instrumento original consta de 20 ítems, conformado en 4 dimensiones

(Red de apoyo social, Apoyo social, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo) con una escala de Likert de 5 categorías. Nuestro estudio utilizó la versión validada en español Londoño, N. et al (2012). (Anexo N° 04).

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 las cuatro dimensiones y escala total. Presentó una alta confiabilidad para la escala total con 0.94 y por dimensiones: Apoyo emocional/informacional ($\alpha=0.92$), Apoyo instrumental ($\alpha=0.79$), Interacción social positiva ($\alpha=0.83$) y Apoyo afectivo ($\alpha=0.74$).

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

4.5 Plan de análisis

4.5.1. Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informó y pidió el consentimiento a los adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote, 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 de Upis Belén_Nuevo Chimbote.
- Se realizó lectura de las instrucciones del instrumento a los adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

4.5.2. Análisis y Procesamiento de los datos:

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

Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable pertenecientes 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 estadísticos IBM, luego se exportaron a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0

4.6 Matriz de Consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	METODOLOGIA
Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Upis Belén_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 del adulto? Upis Belén_Nuevo Chimbote?	Determinar los Factores Sociodemográfico s y las acciones de prevención y Promoción Con el Comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Upis Belén_Nuevo Chimbote	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto. Upis Belén Nuevo Chimbote. • Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Upis Belén Nuevo Chimbote. • Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social • Explicar la relación de los factores sociodemográfico asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto. Upis Belén Nuevo Chimbote. • Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de Upis Belén Nuevo Chimbote. 	<p>Tipo: cuantitativo y de corte transversal retrospectivo.</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Técnica: Entrevista Observación</p>

4.7 Principios éticos

La ética es una ciencia que tiene por objeto de estudio a la moral y la conducta humanas. La investigación debe estar sujeta a normas éticas que sirven para promover el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales, toda actividad de investigación que se realiza en la Universidad se guía por los siguientes principios (55):

Protección a las personas. – Los adultos en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesitan de protección, el cual se determinó de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio. Este principio no sólo implicó que los adultos que son sujetos de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino también involucró el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

Libre participación y derecho a estar informado. – Los adultos que participan en una investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación en la que participaron; así como tuvieron la libertad de participar en ella, por voluntad propia (Anexo 5).

Beneficencia y no maleficencia. Se aseguró el bienestar de los adultos que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta

del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios

Justicia. - El investigador ejerció un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoció que la equidad y la justicia otorgan a todos los adolescentes que participaron en la investigación derecho a acceder a sus resultados.

Integridad científica. - La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, también se extendió a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evaluaron y declararon daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

TABLA 1

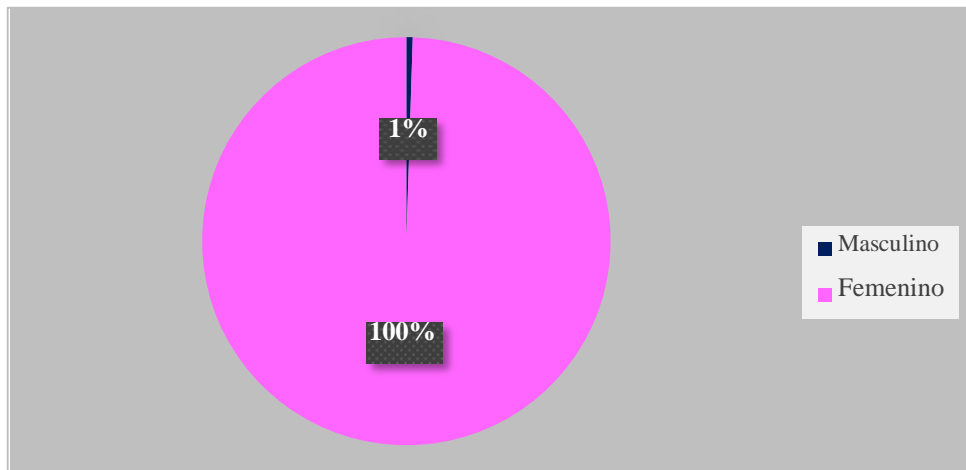
***FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO. UPIS
BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019***

SEXO	N	%
Masculino	1	0,5
Femenino	199	99,5
Total	200	100,0
EDAD	N	%
Adulto joven	16	8,0
Adulto maduro	167	83,5
Adulto mayor	17	8,5
Total	200	100,0
GRADO DE INSTRUCCIÓN	N	%
Analfabeto	2	1,0
Primaria	16	8,0
Secundaria	161	80,5
Superior	21	10,5
Total	200	100,0
RELIGIÓN	N	%
Católico	165	82,5
Evangélico	17	8,5
Otras	18	9,0
Total	200	100,0
ESTADO CIVIL	N	%
Soltero	3	1,5
Casado	33	16,5
Viudo	3	1,5
Conviviente	148	74,0
Separado	13	6,5
Total	200	100,0
OCUPACIÓN	N	%
Obrero	1	0,5
Empleado	92	46,0
Ama de casa	96	48,0
Estudiante	7	3,5
Otros	4	2,0
Total	200	100,0
INGRESO ECONÓMICO	N	%
Menor de 400 nuevos soles	8	4,0
De 400 a 650 nuevos soles	3	1,5
De 650 a 850 nuevos soles	2	1,0
De 850 a 1100 nuevos soles	65	32,5
Mayor de 1100 nuevos soles	122	61,0
Total	200	100,0
SISTEMA DE SEGURO	N	%
EsSalud	43	21,5
SIS	148	74,0
Otro seguro	5	2,5
No tiene seguro	4	2,0
Total	200	100,0

Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven UPIS Belén, Nuevo Chimbote, 2019

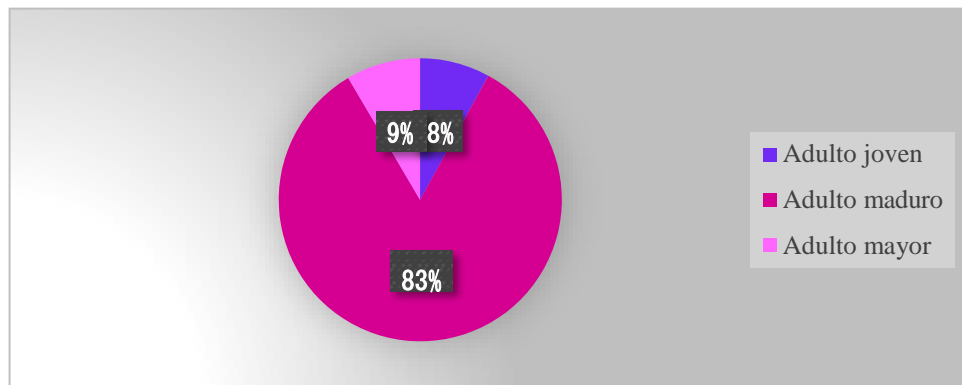
GRÁFICOS DE LA TABLA 1
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO.
UPIS BELÉN_NUEVO CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO 1: SEXO DE LOS ADULTO. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019.



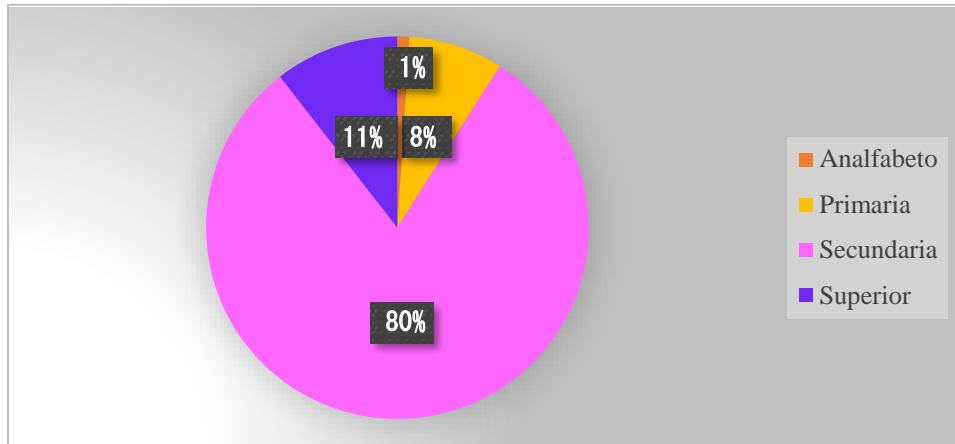
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 2: EDAD DE LOS ADULTO. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019.



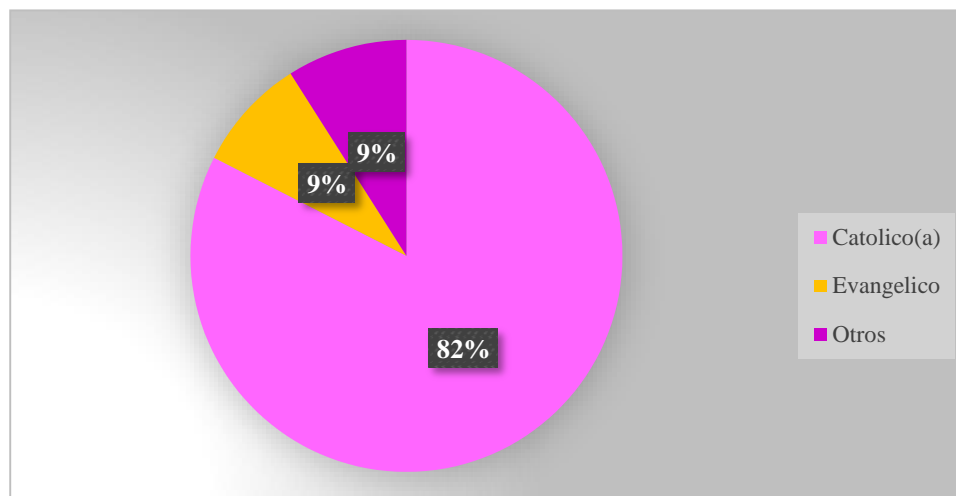
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTO. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019.



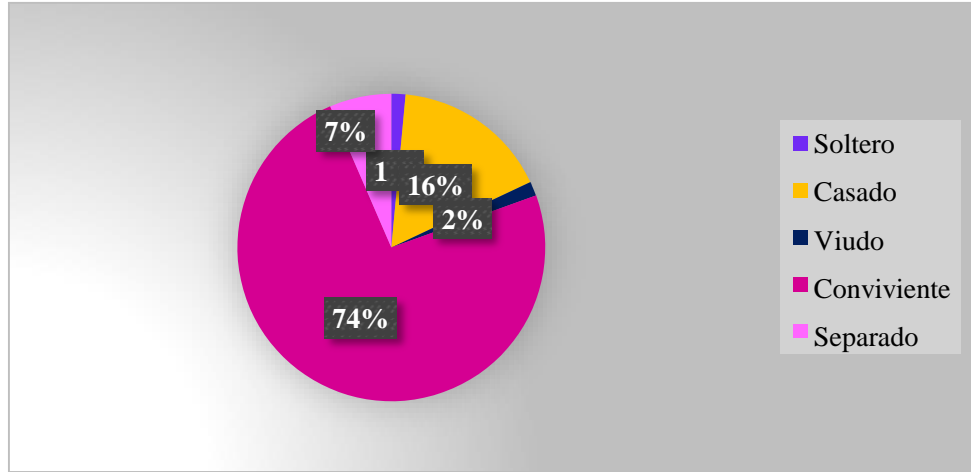
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 4: RELIGIÓN DE LOS ADULTO. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019.



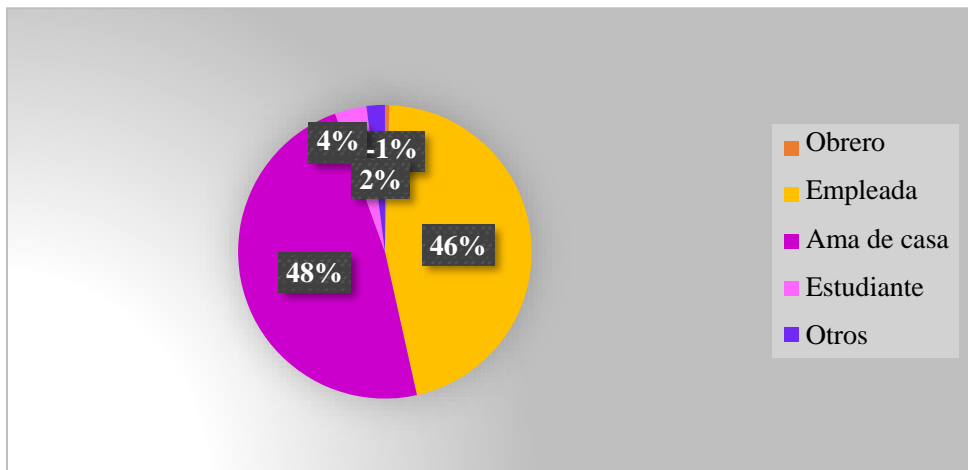
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 5: ESTADO CIVIL DE LOS ADULTO. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019.



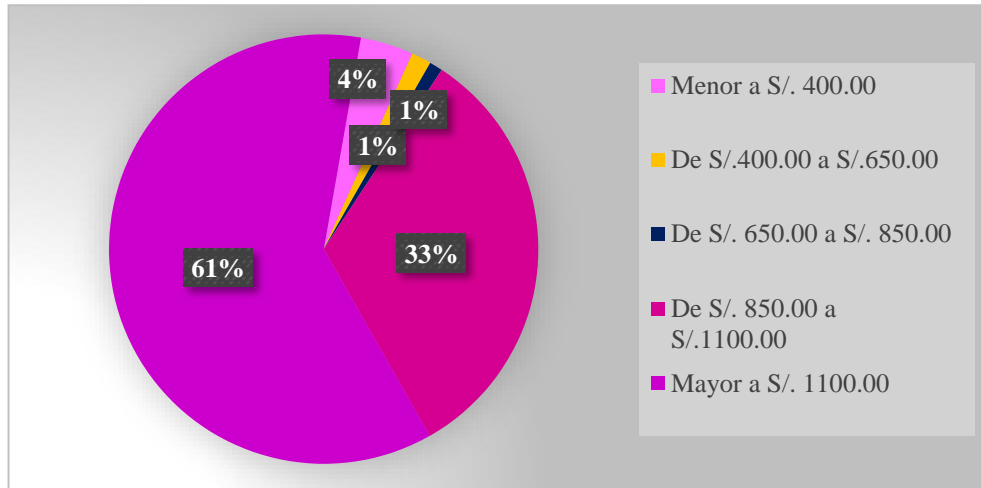
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 6: OCUPACIÓN DE LOS ADULTO. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019.



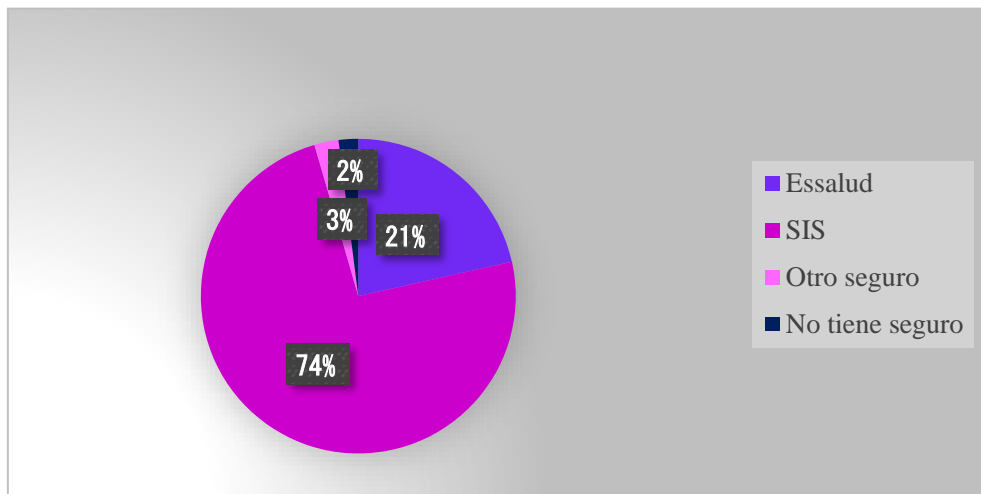
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 7: INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTO. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019.



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO 8: TIPO DE SEGURO DE LOS ADULTO. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019.



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado a los adultos de Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA 2
ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL
ADULTO. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019

	PROMEDIO	DESV. ESTAND	MIN	MAX
D1	18.36683417	1.4359	14	21
D2	26.01507538	1.3237	22	28
D3	37.09	3.7109	27	45
D4	8.17	3.1241	4	16
D5	8.97	1.9897	3	12
D6	8.33	1.6808	6	13
D7	21.31	1.7832	12	25
D8	28.12	3.0680	8	32
TOTAL	156.36	9.9036	123	181

Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque. Aplicado en los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL
ADULTO. UPIS BELÉN_NUEVO CHIMBOTE, 2019

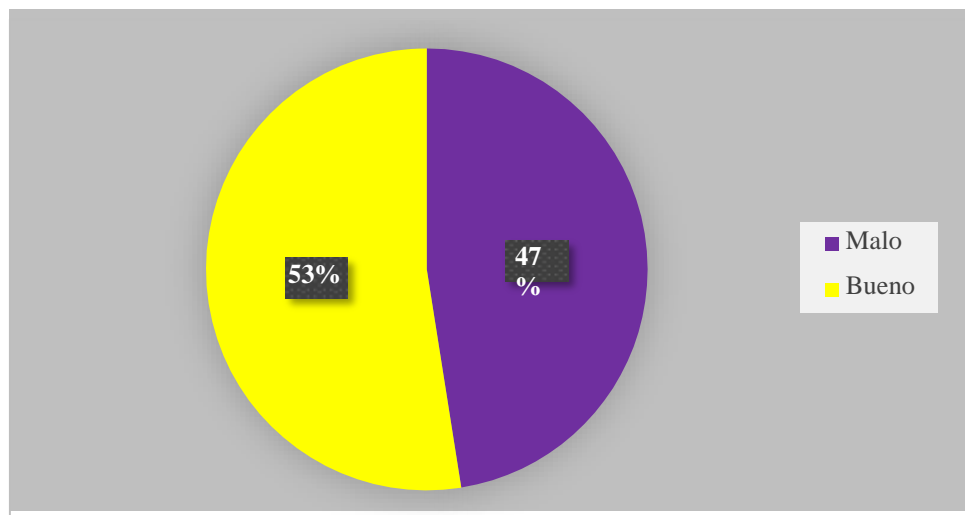
ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	N	%
Inadecuadas	95	47,5
Adecuadas	105	52,5
TOTAL	200	100,0

Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque. Aplicado en los adultos. Upisi Belén_Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO DE LA TABLA 2

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. UPIS BELÉN_NUEVO CHIMBOTE, 2019

**GRÁFICO 1: PUNTAJE TOTAL DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN
DE LA SALUD DE LA SALUD. UPIS BELÉN_NUEVO CHIMBOTE,
2019**



Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud. Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque. Aplicado en los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

TABLA 3

***ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. UPIS BELÉN_NUEVO
CHIMBOTE, 2019***

	PROMEDIO	DESV. ESTAND	MIN	MAX
D1	17.575	2.834527781	11	32
D2	41.97	3.724035742	30	51
D3	37.095	4.210059143	26	50
TOTAL	96.64	8.802146837	72	124

Fuente: Cuestionario de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

***ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. UPIS BELÉN_NUEVO
CHIMBOTE, 2019***

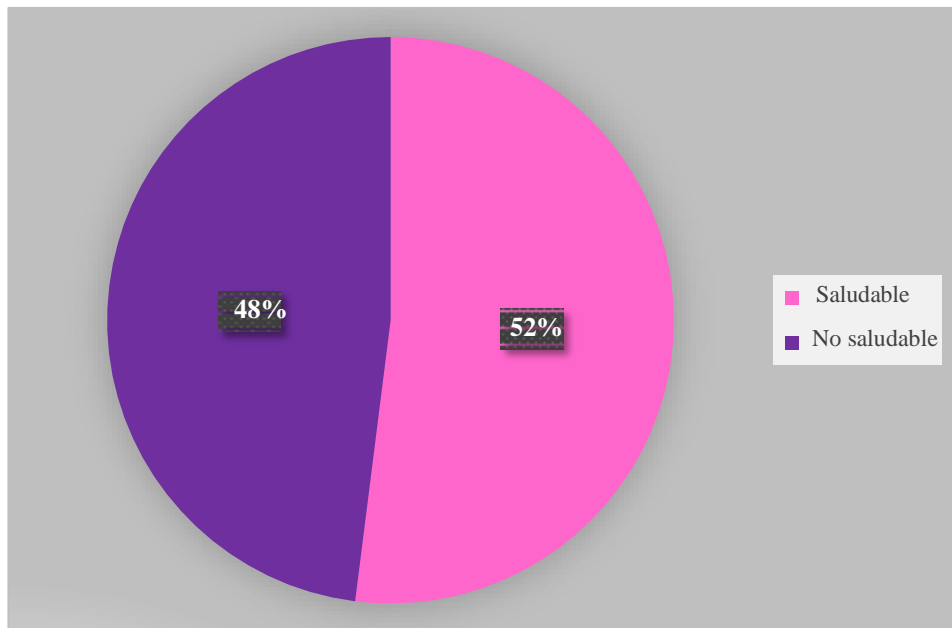
ESTILOS DE VIDA	RANGO	N	%
No saludable	0-98	96	48,0
Saludable	99-130	104	52,0
TOTAL		200	100,0

Fuente: Cuestionario de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO DE LA TABLA 3

ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. UPIS BELÉN_NUEVO CHIMBOTE, 2019

**GRÁFICO 1: PUNTAJE TOTAL DE LOS ESTILOS DE LA VIDA EN
LOS ADULTOS. UPIS BELÉN_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



Fuente: Cuestionario de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

TABLA 4
APOYO SOCIAL DEL ADULTO. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE,
2019

APOYO SOCIAL		N	%
Apoyo emocional			
0-24	No tiene	26	13,0
25-40	Si tiene	174	87,0
Total		200	100,0
Ayuda material			
0-12	No tiene	44	22,0
13-20	Si tiene	156	78,0
Total		200	100,0
Relaciones de ocio y distracción			
0-12	No tiene	42	21,0
13-20	Si tiene	158	79,0
Total		200	100,0
Apoyo efectivo			
0-12	No tiene	38	19,0
13-20	Si tiene	162	81,0
Total		200	100,0

Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado en los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

APOYO SOCIAL DEL ADULTO. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE,
2019

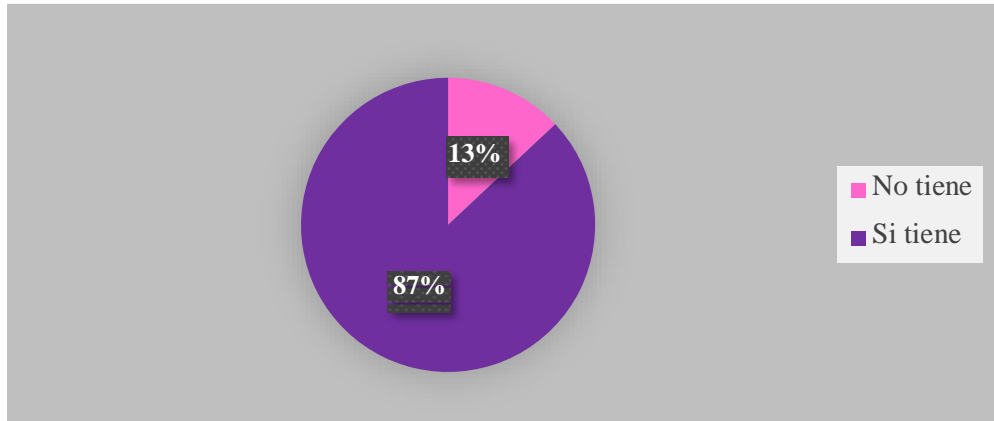
APOYO SOCIAL		N	%
0-57	No tiene	16	8,0
58-94	Si tiene	184	92,0
Total		200	100,0

Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado en los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO DE LA TABLA 4

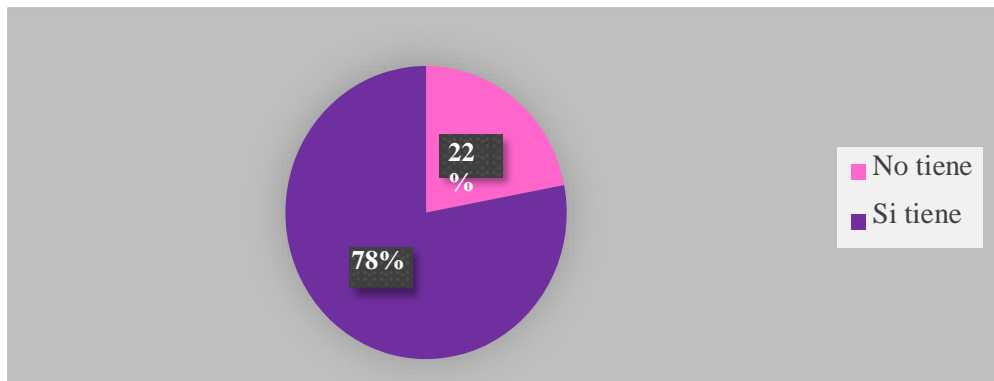
APOYO SOCIAL DEL ADULTO. UPIS BELÉN_NUEVO CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO 1: APOYO EMOCIONAL DE LOS ADULTOS. UPIS BELÉN_NUEVO CHIMBOTE, 2019



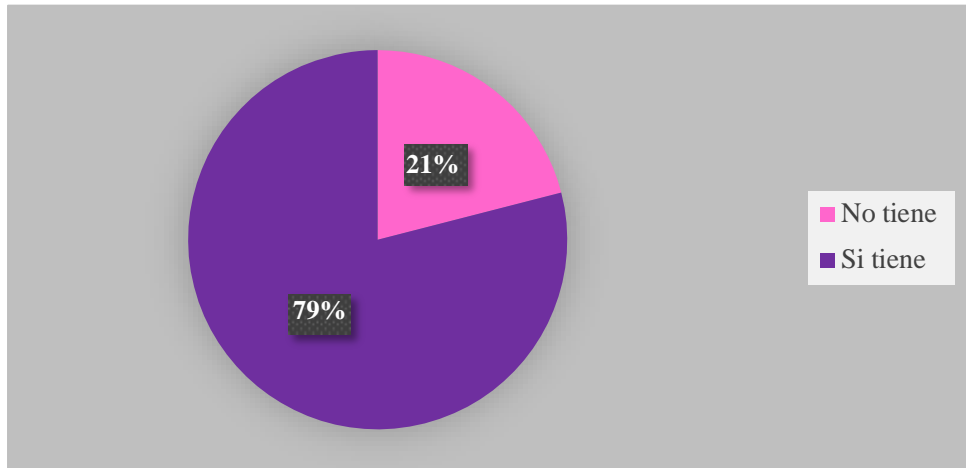
Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado en los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 2: AYUDA MATERIAL DE LOS ADULTOS. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019



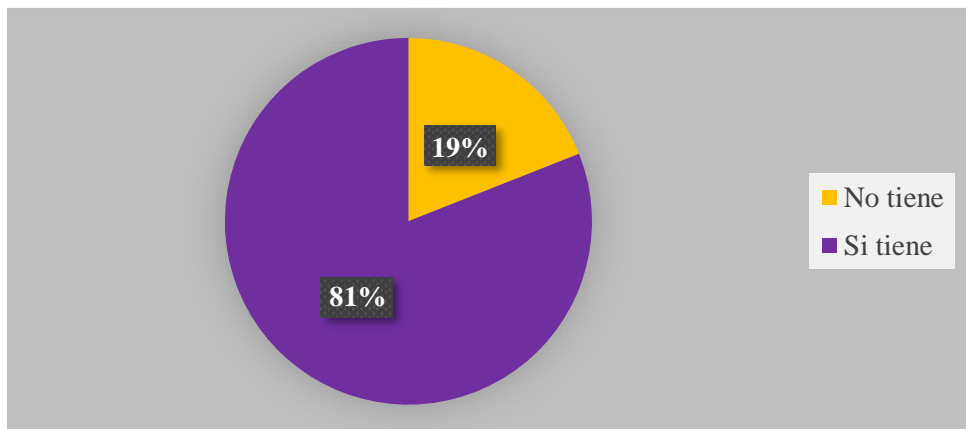
Fuente: Cuestionario de apoyo social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado en los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 3: RELACIONES DE OCIO Y DISTRACCIÓN DE LOS ADULTOS. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019



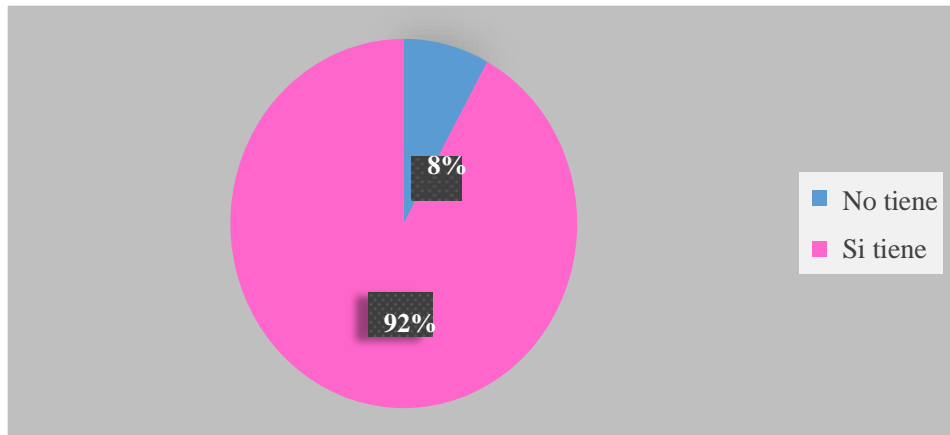
Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado en los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 4: APOYO AFECTIVO DE LOS ADULTOS. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado en los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO 5: PUNTAJE TOTAL DE APOYO SOCIAL DE LOS ADULTOS. UPIS BELEN_NUEVO CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado en los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

TABLA 5***RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. UPIS BELÉN_NUEVO CHIMBOTE, 2019***

VARIABLE	ESTILO VIDA		APOYO SOCIAL	
	X2	p-valor	X2	p-valor
SOCIODEMOGRAFICA				
Sexo	1,09	0,2967423	0,9	0,767517
Edad	1,27	0,529208	28,4	0,00
Grado de instrucción	1,63	0,289685	5,95	0,113862
Religion	3,98	0,136821	2,22	0,32901
Estado Civil	4,58	0,33	20,26	0,0004
Ocupación	2,12	0,714587	5,24	0,2634
Ingreso económico	3,21	0,523417	34,11	0,00
Tipo de seguro	19,47	0,0002	35,21	0,00

Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos por la (Dra. Enf. Vílchez A) y estilos de vida por (Serrano J, Boada J, Vigil A, & Gil C) y el apoyo social por (Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, aplicado a los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

TABLA 6**RELACIÓN ENTRE LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. UPIS BELÉN_NUEVO CHIMBOTE, 2019**

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD			
ESTILOS DE VIDA	ADECUADAS	INADECUADAS	TOTAL
No saludable	44,0	62,0	106
Saludable	60,0	34,0	94
TOTAL	104,0	96,0	200
Prueba del chi cuadrado $X^2=9,94$ $P=0.001613742 <0.05$ Existe relación entre ambas variables			

Fuente: Cuestionario de la prevención y promoción de la salud por la (Dra. Enf. Vílchez A) y estilos de vida por (Serrano J, Boada J, Vigil A, & Gil C), aplicado a los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote, 2019

TABLA 7**RELACION ENTRE LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL APOYO SOCIAL DEL ADULTO. UPIS BELÉN_NUEVO CHIMBOTE, 2019**

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD			
APOYO SOCIAL	ADECUADAS	INADECUADAS	TOTAL
No tiene	9,00	7,00	16
Si tiene	96,00	88,00	184
TOTAL	105,00	95,00	200
Prueba del chi cuadrado $X^2= 18990.63$ $P= 0,00$ No existe relación entre ambas variables			

Fuente: Cuestionario de la relación entre la prevención y promoción de la salud por la (Dra. Enf. Vílchez A) y el apoyo social por (Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I), aplicado a los adultos. Upis Belén_Nuevo Chimbote,2019

5.2. Análisis de Resultados

Tabla 1: Del 100% (200) de los adultos que viven en Upis Belén; el 99,5% (199) son del sexo femenino; el 83, 5% (167) comprenden edades entre los 36 a 59 años, el 81,5% (167) tienen como grado de instrucción secundaria; el 82,5% (165) son católicos; el 74,0 (148) son convivientes; el 48,0% (96) son amas de casa; el 61% (122) tienen como ingreso económico mayor de 1000 soles; el 74% (148) tienen seguro de SIS.

Los resultados de esta investigación se asemejan a la investigación realizada por Chávez E, (56). En su investigación “Determinantes de salud biosocioeconómicos en adultos del centro poblado de toma - Carhuaz - Ancash, 2018”, en donde concluye que el 56% (100) son de sexo femenino. Así mismo se asemeja al estudio de Echabautis A, Gómez Y, (19). En su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Martín de San Juan de Lurigancho, 2019”, en donde concluye que el 46,7% son adultos entre los 36 a 59 años y el 41,7 tienen como grado de instrucción secundaria.

Así mismo tenemos los estudios que difieren como el de Flores N, (20). En su estudio sobre “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”, en donde concluye que el 32% secundaria incompleta. Así también difiere de Sifuentes J, (57). En su estudio estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío Ucu Wellaphuaraz-Ancash, 2018, donde concluye que el 33,4% tiene secundaria incompleta.

En esta investigación que se llevó a cabo en Upis Belén, casi la totalidad son de sexo femenino, la mayoría son adultos maduros y tienen el grado de instrucción secundaria.

El sexo se refiere al hecho de ser hombre o mujer a partir de sus características físicas o biológicas del cuerpo que diferencian a las personas según sus variadas dimensiones como los órganos genitales, hormonas y cromosomas. El sexo es una interacción entre componentes biológicos complejos tales como genética pero que se manifiestan y desarrollan en el ámbito de lo psicosocial a partir del dimorfismo sexual (58).

En esta investigación realizada a los adultos de Upis Belén, se puede observar que casi la totalidad son mujeres y esto se debe a que el jefe de familia es el que trabaja y por ende la mujer se queda en casa al cuidado de los hijos y el aseo del hogar, lo cual facilitó la información recolectada mediante la entrevista y también fue beneficioso el horario porque se pudo encontrar a las mujeres y poder obtener la información para la investigación, observando que la mayoría de mujeres solo tiene secundaria completa lo cual también es un factor negativo porque no podrán sobresalir y tener una oportunidad laboral es por ello que optan por quedarse en casa.

Además, los resultados indican que son los varones los que sustentan a sus respectivas familias, mientras las mujeres cumplen la función de amas de casa y en ellas descansa casi toda la responsabilidad de los hijos y por lo tanto deben de tener conocimientos básicos acerca del cuidado hacia la salud de cada uno de los miembros de su familia. Sin embargo, también hubo un grupo pequeño pero

significativo de varones que no estaba dispuesto a participar como informantes en la encuesta, y referían que no era importante y que están ocupados, por ello enviaban a sus esposas, se podría decir que algunos tenían actitudes machista.

La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona. Hacerse adulto es una de las transiciones más importantes de la vida, pero es difícil indicar el momento en que acontece dentro de las sociedades occidentales. La edad de 18 años es la que proporciona en la sociedad española el estatus legal de adulto, ya que se adquiere el derecho a votar, pero no indica una ruptura con la etapa de la adolescencia ni la confirmación como adulto. Muchos jóvenes a esta edad terminan su educación académica y empiezan su vida laboral, lo cual los ayuda a sentirse adultos al ganar su propio dinero y ser económicamente independientes de su familia (59).

Cuando nos referimos a la edad, en nuestra investigación la mayoría son adultos maduros que comprenden las edades entre los 36 a 59 años, durante esta etapa la persona cumple ciertas responsabilidades y ya sea a nivel laboral o en la familia, en cuanto a la salud empieza aparecer algunas molestias o aparecer ciertas enfermedades como la hipertensión, el colesterol o la diabetes y esto se debe los estilos de vida no saludables debido a que consumen comida chatarra, comidas no balanceadas, exceso consumo de alimentos de tipo carbohidratos y grasas, no realizan casi ninguna actividad física. Sin embargo, en esta etapa también se evidencia la consolidación de roles tanto profesionales como sociales, es por ello que los varones adultos maduros sienten mucha preocupación por el

trabajo y la carga familiar y muchas veces no tienen un buen autocuidado porque tienen otras prioridades que no es justamente su salud.

Por otro lado, es a esta edad en que los adultos se encuentran con mayor vulnerabilidad y se inician las enfermedades no transmisibles (ENT) como la diabetes, la hipertensión, el cáncer, etc, que muchas veces son producto de un estilo de vida poco saludables en edades más tempranas.

Con respecto al grado de instrucción, es el nivel de estudio que tiene un individuo, y que lo realiza en una institución educativa, puede ser completa e incompleta (60).

Los adultos de Upis Belén, la mayoría tienen un grado de instrucción de secundaria completa como también puede ser incompleta, la mayoría refieren, que no tuvieron apoyo económico o que no culminaron porque fueron madres lo cual no les permitió seguir con sus estudios, aunque existe un pequeño grupo que tienen estudios superiores en donde pudimos observar un ambiente más cálido y con mejores condiciones de vida, los que tuvieron un grado de instrucción de secundaria, tienen mucha dificultad para tener un empleo formal, lo cual ocasiona que sus recursos económicos sean bajos, esto permite que su alimentación no sea de todo buena, viven en viviendas que carecen internamente de materiales y utensilios básico para poder vivir adecuadamente.

Cabe señalar que la educación es muy importante en esta etapa de vida, ya que es un periodo en que debería haber una consolidación personal y muchas veces no lo tienen, no tienen un buen ingreso mensual y no pueden satisfacer las necesidades básicas de sus familias y todo ello genera estrés en el adulto, lo que

puede ocasionar la disminución de las defensas y como resultado enfermedades que pueden evitarse si se pudiera tener un mejor manejo del estrés. Así también, el no contar con estudios técnicos o universitarios es una gran desventaja para ellos, pues no pueden encontrar con facilidad un trabajo, ya que ahora es un requisito mínimo tener estudios secundarios completos e incluso técnicos, es por eso que algunos se encuentran desempleados. Además, el tener un mayor nivel de instrucción les permite tener mejores conocimientos en el cuidado de su salud y prevenir enfermedades.

En esta investigación los resultados se asemejan a Echabautis A, Gómez Y, (19). En su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Martín de San Juan de Lurigancho, 2019”, en donde concluye que el 78,3% son católicos. Así también tenemos a Sifuentes J, (57). En su estudio estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío Ucu Wellaphuaraz-Ancash, 2018, donde concluye que el 79,2% son católicos y el 33,4% son amas de casa.

En las investigaciones que difieren con los resultados del estudio tenemos a Flores N, (20). En su estudio sobre “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”, donde concluye que el 40% unión libre y el 64,3% es de ocupación agricultor. Así también difiere de Estelita J, (21). En su investigación “Factores biosocioculturales que influyen en el estilo de vida de los adultos usuarios de la ruta Huaraz- Caraz, 2019, donde concluye que el 32% es casado.

En esta investigación realizada a los adultos de Upis Belén, se encontró que la mayoría son de religión católica y su estado civil son convivientes, menos de la mitad son amas de casa.

La religión es un fenómeno que está asociado con la necesidad humana de darle sentido a la existencia, así como con la búsqueda de un conjunto de máximas que puedan regir el comportamiento de cada persona (61).

En los adultos de Upis Belén la mayoría son católicos, según su referencia siguen con la religión de sus padres y algunos refieren que han cumplidos con algunos sacramentos, y otros dicen ser católicos, pero no van a la iglesia, pero cree en él, la comunidad cuenta con una capilla con la cual asisten continuamente y recurren a él para lograr una paz interior y un estado de bienestar en su familia tratando de seguir las enseñanzas de Dios. Muchos adultos se autoproclaman católicos, porque según dicen “si no van a la iglesia no hay problema y pueden participar de fiestas e incluso beber licor y fumar”, generando de esta manera conductas de riesgo para su salud.

El estado civil se refiere a la condición amorosa en la que está involucrado un individuo ese cambia cuando la persona en cuestión inicia una relación y cambia de soltero a casado o viceversa (62).

Es así que los adultos de Upis Belén la mayoría son convivientes, pero también existe un pequeño porcentaje que refieren ser casados, en las casas encuestadas observamos que conviven ambos padres lo cual cumplen un rol muy importante para la formación de los hijos y puedan crecer en un ambiente adecuados y protegidos, ya que hoy en día vemos casos donde los hijos crecen

en hogares disfuncionales ya sea por lo problemas en el hogar o por la falta de comunicación entre padres e hijos.

A la misma vez la mayoría refieren que aún no se han casado, pero son católicos y que no se casaron porque no contaban con dinero o por ser adultos tienen vergüenza casarse, como sabemos la religión católica nos dice que demos cumplir con los sacramentos de Dios lo cual uno de ellos es el casamiento para ser bendecidos y tener la gracia del señor y la familia mantenga la armonía y paz del hogar.

La ocupación se entiende por aquellas personas que se encuentran en edad para trabajar ya sea durante un tiempo breve como una semana o un día, la población que tiene edad para trabajar es la que ha superado la edad legal para ejercer un tipo de trabajo entre ellas las de 15 años o más (63).

Con respecto a esta dimensión de la ocupación, los adultos maduros de Upis Belén, menos de la mitad son amas de casa, son ellas que quedan al cuidado del hogar y cuidando a los hijos, algunas de ellas han trabajado anteriormente pero no tenían con quien dejar a sus hijos es por eso que solo los esposos trabajan, además como no tenían una profesión su pago era muy poco y descuidan su hogar, no les prestaban atención a sus hijos, y prefieren dejar de trabajar para dedicarse solo al hogar aunque a veces se sienten cansadas por que el trabajo del hogar es cansado y encima no reciben paga y también se sienten estresadas de lo rutinario ya que siempre paran en casa.

En esta investigación se asemeja a los resultados el estudio de Flores N, (20). En su investigación titulada “Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del

Asentamiento Humano Estrella Del Nuevo Amanecer, La Joya –Arequipa, 2018”, concluye que 61,7% (71) tienen un ingreso económico de 1000 a más soles. También se asemeja al estudio de Paz E, (23). En el estudio: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. asentamiento humano – Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote_2019, concluye que el 51% tiene SIS.

Así mismo encontramos estudios que difieren como de Villacorta G, (64). En su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac–Huaraz, 2018”, concluye que el 53,3% (73) tienen un ingreso menor a 600,00 soles. Así también difiere de Sifuentes J, (57). En su estudio estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío Ucu Wellaphuaraz-Ancash, 2018, donde concluye que el 50,5% tiene un ingreso de e 100 a 599.

Así en la investigación que se llevó a cabo a los adultos de Upis Belén. Se encontró que la mayoría tiene un ingreso económico de más de 1000.00 soles y tiene seguro del SIS.

Con respecto al ingreso económico es toda ganancia sea monetaria y no monetarias, que se recolectan y generan en consecuencia un centro de consumo-ganancia y puede ser por el trabajo realizado, ventas u otro tipo de actividad que genera alguna ganancia (65).

En los adultos de Upis Belén el ingreso económico de las familias, la mayoría tienen un ingreso de más 1000 soles, aunque refieren que cubren la

canasta básica del hogar le es insuficiente ya que por la cantidad de hijos que tienen a veces no les alcanza y más aún cuando se enferman, algunas cuentan con pequeñas tiendas en sus casas que ayudan al incremento económico para así poder darles una mejor calidad de vida.

Adicionado a ello es que existe un alto porcentaje de adultos que son empleados y trabajos informales donde no se cuenta con beneficios e incluso existe la posibilidad de perder el empleo, lo que traería una mayor preocupación a las familias y por ende influiría negativamente en su calidad de vida.

Cuando hablamos del seguro social de salud nos referimos a un seguro que está dirigido para los peruanos y también para las personas extranjeras que residen en nuestro país que no cuenten con otro seguro. El SIS cubre medicamentos, operaciones, bonos de sepelio y traslados de emergencia también cubre más 1400 enfermedades incluido el cáncer (66).

La mayoría de los adultos de este estudio cuentan con el Seguro Integral de Salud, también hay un pequeño porcentaje que cuenta con el seguro de Essalud ya sea porque tienen un trabajo estable y puedan tener una mejor atención de salud para sus familiares, aunque las madres refieren que no están satisfechas con este tipo de seguros ya que hacen demasiadas colas para que las puedan atender y encima las medicinas a veces no hay en el establecimiento de salud y tiene que comprarlas.

Se plantea como propuesta de conclusión que se realice un trabajo coordinado de índole multisectorial y multidisciplinario en el cual puedan participar los agentes sociales de dicha comunidad, así como las autoridades municipales y

profesionales de salud de la jurisdicción con el propósito de enfocarse en la ejecución de programas de educación o taller técnicos para las amas de casa, para que ellas puedan sobresalir en esta sociedad y puedan contribuir en sus ingresos económicos y a los adultos a ser responsables por buscar un empleo donde la remuneración sea de acorde a sus gastos, instar a que haya más promoción del seguro SIS.

También el estado debe de mejorar la atención de los establecimientos de salud para evitar que se formen largas colas y sobre todo que cuenten con los medicamentos ya que muchos de ellos no les alcanza para comprarlos, el personal de salud puede trabajar en promoción y prevención de enfermedades trabajando con la familia para mejorar su entorno y estabilidad emocional.

Tabla 2: Del 100% (200) de los adultos de Upis Belén - Nuevo Chimbote, el 52,5% (105) tienen acciones de prevención y promoción adecuadas; el 47,0% (95) tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas.

Así mismo los resultados difieren de Febre T, (67). En su investigación “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven “La Unión” Sector 26 - Chimbote, 2019”, obtuvo como resultados que más de la mitad tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas con un 51,5% (104) y menos de la mitad tienen acciones de prevención y promoción adecuadas con un 48,5% (97).

También difieren del estudio de Paz E, (23). En el estudio: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano – Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote_2019”, donde concluye que el 100% tienen acciones de prevención y promoción adecuados.

Es así que, en la investigación realizada en los adultos de Upis Belén de Nuevo Chimbote, más de la mitad tienen acciones de prevención y promoción adecuada y un porcentaje significativo tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas.

La promoción de la salud es definida como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud. Este concepto se pone en práctica usando enfoques participativos; los individuos, las organizaciones, las comunidades y las instituciones colaboran para crear condiciones que garanticen la salud y el bienestar para todos (68).

De los resultados obtenidos podemos observar que más de la mitad de los adultos tienen una adecuada prevención y promoción de la salud, esto nos da como referencia que los adultos cuidan su salud, donde previenen enfermedades a futuras no solo de ellos sino también de los miembros de la familia, algunos adultos refieren que escuchan charlas que dan en los centros de salud o que ven en la tv para que puedan mejorar su salud.

Pero existe un porcentaje considerable que tiene acciones de prevención y promoción inadecuadas y se encuentran propensas a sufrir enfermedades que por

el tiempo pueden llevar a la muerte, el profesional de salud debe enfocarse en brindar estrategias para proteger su salud modificando sus hábitos personales con el fin de mejorar su desarrollo físico, biológico y psicosocial.

Una alimentación saludable consiste en ingerir una variedad de alimentos que aportan nutrientes que el cuerpo necesita para mantenerse sano, sentirte bien y tener energía. Estos nutrientes incluyen las proteínas, los carbohidratos, las grasas, el agua, las vitaminas y los minerales (69).

Al analizar los resultados de la alimentación y nutrición podemos observar que los adultos de Upis Belén la mayoría no tienen una buena promoción de alimentos ya que en su comunidad y las autoridades no tienen un plan de trabajo para mejorar su alimentación saludable y es por ello que no cuentan con mucho conocimiento de cómo cuidar su alimentación, a la misma vez todos cuentan con los servicios básicos como agua, luz y desagüe lo que es muy bueno ya que van a poder consumir agua potable para así poder evitar enfermedades que puedan afectar a los adultos.

En este sentido muchas veces los adultos se dejan influenciar por los medios televisivos que “promocionan” el consumo de comida rápida, procesada, con alto índice calórico, entre ellas las gaseosas, los snacks, las hamburguesas; que son consumidas por mucho de ellos y que traen como consecuencia problemas de sobrepeso y obesidad y por ende problemas cardiovasculares, incrementándose la morbimortalidad en este grupo etario.

La higiene está relacionado a los hábitos del cuidado personal que ayudan positivamente en la salud y ayuda a prevenir enfermedades, la higiene se refiere

a las prácticas de limpieza y aseo personal, del hogar y de los espacios públicos. La higiene es importante para la vida de las personas para evitar consecuencias en la salud, hoy día las personas están poniendo en práctica mucho el aseo ya que con esta enfermedad del covid-19 ha hecho que las personas se concienticen y cuiden su salud (70).

Cuando se refiere a la higiene los adultos manifiestan que siempre realizan el baño corporal y que se cepillan los dientes 3 veces los días lo cual es bueno para su higiene bucal y así evitar pérdida de los dientes o tener caries, también se observó que mantiene limpia su casa, cocina y el baño al mismo tiempo su aspecto físico se notó bien limpios, refieren que se lavan las manos antes de comer o prepara los alimentos lo cual así evitaremos enfermedades digestivas.

Las habilidades para la vida es un conjunto de destrezas cuya función y propósito es mejorar la competencia personal y social de cada persona en el momento de afrontar dificultades o retos impuestos por su entorno (71).

En cuanto a las habilidades para la vida de los adultos de Upis Belén, este estudio revelo que tienen un indicador positivo los que nos indica que podrán enfrentar cualquier situación que se les presente en la vida ya sea en su familia o trabajo, pero existe un grupo de adultos que no pueden enfrentar sus problemas y les falta la toma de decisión algunos no son tan expresivos lo cual hace difícil que se relacionen con los demás. Muchas veces la poca habilidad para enfrentar la vida hace que el adulto tenga problemas de ansiedad y de estrés lo que conlleva a la aparición de enfermedades oportunistas que aprovechan que las defensas están debilitadas para poder atacar su organismo.

Actividad física es todo el movimiento que realiza el cuerpo en donde hace trabajar todos los músculos en donde exige gastos de energía de todo el cuerpo en relación a su estado de reposo (72).

En esta dimensión los adultos de Upis Belén realizan ejercicios diarios y hacen estiramientos no tan frecuentes, son pocos los que tienen hábitos de sedentarios lo cual es una dificultad para los adultos ya que el no realizar ejercicios puede llegar a tener enfermedades como la obesidad, colesterol, etc.

Es importante reconocer que una buena actividad física realizada regularmente, es la clave para revertir las cifras de obesidad en estos tiempos. Es por ello que se debe promover el ejercicio diario o las caminatas para mejorar la salud y así evitar el sedentarismo.

Salud sexual y reproductiva lo podemos definir como un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. En donde requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como tener las posibilidades de tener experiencias sexuales placenteras sin discriminación y violencia (73).

En cuanto a la salud sexual y reproductiva, los adultos de Upis Belén refirieron que la mayoría se protege al tener relaciones sexuales o cual es muy beneficioso ya que así pueden evitar enfermedades de transmisión sexual o evitar tener embarazos no deseados para los adultos que aún pueden reproducirse, pero la mayoría no se realiza exámenes de rutina lo cual perjudica a los adultos porque pueden contraer alguna enfermedad que se puede evitar con los exámenes rutinarios, entre ellos el cáncer de útero y de mamas, los cuales se han

incrementado durante estos últimos tiempos debido a la escasa información sobre estas enfermedades y a que la población femenina mayormente acude a los centros de salud cuando están enfermas y no para hacerse un control médico de manera regular.

Salud bucal no solo consiste en cepillarse los dientes, sino conlleva controlar las bacterias que se encuentran en los tejidos blandos y duros de la cavidad oral y la capacidad de superar los retos diarios asociados al modo de vida actual (74).

En cuanto a la salud bucal de los adultos de Upis Belén la mayoría refiere que no se realizan exámenes odontológicos si no es cuando presentar dolor o tienen algún problema en la boca, también refieren que consumen gaseosas, lo cual es perjudicial para su salud ya que están más propensas a tener caries aunque dicen que se cepillan los dientes todos los días, por la edad de los adultos tienen que tener más cuidado con los dientes porque están propensos a la pérdida de los dientes lo cual puede causar una dificultad para comunicarse y sobre todo tendrán dificultad de alimentarse por falta de los dientes no podrán triturar los alimentos.

Los resultados coinciden con la cultura de la mayoría de la población peruana que no acuden a una evaluación odontológica y muchas veces solo van cuando tienen que extraerse un diente, provocando la pérdida permanente de este y con ello cambios en su imagen personal y también en su alimentación.

La salud mental consiste en el bienestar conductual cognitivo y emocional de cada individuo se trata de cómo piensan cómo siente y la manera de comportarse con otras personas también se usa para referirse a la ausencia de un trastorno mental (75).

En cuanto a la salud mental y cultura de paz de los adultos de Upis Belén, la mayoría refiere que se encuentran satisfechos consigo mismo, y se sienten útiles en su familia y comunidad están orgullosas de ellas por las cosas que han logrado y de la familia que ha formado tienen una actitud positiva para sobrellevar las cosas lo cual es bueno para la vida porque no tendrán dificultad cuando tengan problemas y sabrán tolerar cualquier circunstancia que se les presente.

La seguridad vial es un conjunto de acciones que surge en respuesta del incremento de accidentes de tránsito y los problemas de inseguridad en relación a los accidentes de tránsito o viales y las condiciones para tener una movilidad segura (76).

Cuando nos referimos a la seguridad vial y cultura de tránsito los adultos Upis Belén manifiestan que no acostumbran a usar el cinturón de seguridad cuando viajan en un auto lo cual es un peligro para su vida ya que el usar el cinturón te puede salvar la vida en cualquier accidente de tránsito, la mayoría cruzan las líneas peatonales y las calles con cuidado lo cual es bueno ya que tienen conocimiento de señales de tránsito aunque refieren no usan cascos cuando manejan moto o bicicleta ya que no cuentan con ello, pero hay un pequeño grupo que si usa cuando utilizan sus motos y así evitar cualquier accidente ya que hoy en día vemos muchos accidentes por personas imprudentes que no manejan con el cuidado respectivo tentando con la vida de las demás personas.

Como propuesta de conclusión es importante que se puedan identificar aquellos adultos que presenten factores de riesgo para realizar un seguimiento sobre su salud tanto física, mental y social; además de ejecutar actividades de

prevención y promoción relacionadas con el tema de alimentación saludable, vida sexual saludable, la importancia de la actividad física, entre otros temas que son de relevancia para el autocuidado del adulto.

Tabla 3: Se muestra que del 100% (200) de personas adultas que participaron del estudio, el 52,0% (104), tienen estilo de vida saludable y un 48,0% (96) no tienen una vida saludable.

Por otro lado, los resultados obtenidos difieren con los resultados encontrados en Febre T, (67), en su estudio titulado “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven “La Unión” Sector 26 _Chimbote, 2019”, teniendo como resultados que el 51,5% (103) no tienen estilo de vida saludable y el 48,5% (97) si tienen estilo de vida saludable. También difiere de Avalos J, Huamán L, (17). En la investigación titulada “Prevención del covid-19 y estilos de vida en los adultos de 20 a 59 años de edad del distrito de Grocio Prado – A.H Fundo Amarillo, Chinchá, 2020”. Donde concluye que el 82.76% estilo de vida saludable, es decir casi la totalidad.

Así también difiere de Estelita J, (21). En su investigación “Factores biosocioculturales que influyen en el estilo de vida de los adultos usuarios de la ruta Huaraz- Caraz, 2019”, donde concluye que el 93% tiene estilos de vida no saludable y el 7% estilo de vida saludable.

Es así que la investigación que se realizó en los adultos de Upis Belén se encontró que más de la mitad tienen estilo de vida saludable y menos de la mitad tienen estilos de vida no saludable.

El estilo de vida se refiere al conjunto de actividades que realiza un individuo una comunidad una familia y que lo hace diariamente dependiendo de los conocimientos necesidades entre otros aspectos. es decir, el estilo de vida no es algo aislado del contexto social económico político y cultural al cual pertenece cada persona (77).

Analizando los resultados del presente estudio con los resultados de las otras investigaciones, podemos mencionar que los adultos de Upis Belén de Nuevo Chimbote presentan más de la mitad estilos de vida saludable, esto se debe porque conocen acerca de los estilos de vida saludable en esta etapa de su vida, lo cual beneficia a su salud física, mental y social, ya que esto se debe a que más de la mitad tienen conductas saludables relacionado a su vida cotidiana, el de consumir alimentos balanceado, realizan actividad física y de acudir a los centro de salud y así detectar a tiempo y control ciertas enfermedades en su etapa de vida.

Sin embargo, hay un porcentaje considerable de adultos que no lleva un estilo de vida saludable, y cuyos hábitos y conductas no son las más apropiadas para proteger su salud y por ende está expuesto a diversas enfermedades, así como el deterioro de su aspecto físico mental e incluso social.

Responsabilidad en salud es la capacidad que tiene una persona para reflexionar sobre su significado y su importancia implica tener el respeto hacia uno mismo y hacia los demás, para conformar una sociedad con disciplina y responsabilidad y no solo es un acontecimiento que ocurra en un espacio privado de nuestra vida personal (78).

En la dimensión responsabilidad de la salud de los adultos de Upis Belén de Nuevo Chimbote se pudo observar que más de la mitad conocen y toman actitud responsable acerca de su salud, lo cuales algunos acceden a los servicios para poder ser prevenido ante alguna enfermedad, mientras toman hábitos saludables con respecto a su alimentación, realizan ejercicios, entre otras conductas que son reflejos de su responsabilidad de salud.

Por otro lado, se debe considerar que el tener responsabilidad en la salud está relacionado con el estilo de vida que cada adulto tiene, ya que la responsabilidad en salud implica decidir alternativas saludables e idóneas para su salud en vez de aquellas que generan algún riesgo sanitario.

La actividad física es una de las cosas más importantes que puede hacer una persona para cuidar su salud, no importa el sexo, edad, tamaño del cuerpo, habilidades, la etnia, etc. Los beneficios de realizar actividad física es que fortalecen la habilidad para pensar, reduce el riesgo de depresión y ansiedad y sobre todo previene enfermedades como las cardiovasculares, diabetes y algunos cánceres, entre otros (79).

En lo que respecta con la dimensión actividad física los adultos de Upis Belén se puedo identificar que más de la mitad de los adultos realizan ejercicios ya sea en casa, realizan caminatas fuera de la calle, no llevan una vida de sedentarismo, miran pocas horas de televisión, duermen sus horas establecidas.

La alimentación saludable no solo consiste en las restricciones de ciertos alimentos o conservarse delgada o privarse de alimentos que gustan si no se trata de sentirse bien tener energía y mantener un estado de ánimo estable, además de

proporcionar los nutrientes adecuados a través a través de alimentos en una cantidad y calidad suficiente (80).

Los adultos de Upis Belén por ser la mayoría mujeres pasan la mayor parte del día en su casa, lo cual ellas están pendientes en que comprar y que cocinar durante el día lo cual sea alimentos balanceado para su salud, lo cual consumen alimentos en gran proporción como son las verduras, frutas, proteínas y en pocas cantidades las grasas y carbohidratos, digieren una adecuada ingesta de agua.

El estrés es un estado normal en la vida de cada persona ya que es una respuesta evolutiva que hace frente a diferentes amenazas ambientales que ponen en peligro la supervivencia, si se está sometido a un estrés muy intenso puede traer consecuencias negativas hacia nuestra salud en especial a nuestro cerebro (81).

Con respecto al manejo de estrés, algunos adultos de Upis Belén no sufren muchos problemas emocionales, mientras que otro si sufren estrés debido a no saber manejar el estrés por los cambios tecnológicos por la relación con los demás familiares y personas de la comunidad, hay momentos que llegan a deprimirse, sentirse solo y triste por la calidad de vida que lleva y por la forma que se sienten indiferente ante la sociedad.

En el estudio, existen adultos que al enfrentarse a situaciones estresantes tienen una respuesta de estrés muy duradera que puede perjudicar su salud. Es importante recalcar que el estrés positivo ayuda a los adultos a estar más atentos a los problemas y estimular su creatividad tomando iniciativa ante cualquier circunstancia que se presente en su día a día. Sin embargo, al no encontrar

soluciones a dichas situaciones estresantes puede presentarse cambios negativos en el organismo que si no son tratados a tiempo pueden causar efectos traumáticos

Por otro lado, las relaciones interpersonales se refieren a la interacción que tiene el ser humano con otras personas debido a su capacidad de comunicarse, con el propósito de aumentar su conocimiento y asegurar su supervivencia. Es un elemento importante para la conexión entre dos o más personas (82).

La dimensión de la relación interpersonal con respecto a los adultos de Upis Belén se siente muy indiferente por el estado, ya que no cumple con las ayudas de apoyo para las amas de casa o talleres para mejorar su calidad de vida de ellos, presentan una buena relación con su entorno y familiares. En este sentido podemos decir que es la familia el soporte y apoyo principal de cada adulto y esto es algo muy positivo ya que le ayuda a tener mayor seguridad ante las diversas situaciones a que se enfrenta en su vida diaria.

El crecimiento espiritual es la identificación y la experiencia que tiene una persona Con Dios y es el resultado de la práctica espiritual. La espiritualidad beneficia a las personas incluso en tiempos de adversidad (83).

Los adultos de Upis Belén con respecto a su crecimiento espiritual tienen relación con las diferentes creencias y costumbres que tengan con la religión que profesa, donde siempre ponen primero a Dios para que les guie y les de fuerza en su vida cotidiana, ya que su mayor motivo de las madres son sus hijos y sus familias.

Como propuesta de mejora tienen que implementar programas de promoción y prevención en conjunto con el centro de salud de su jurisdicción y la junta

directiva sobre los estilos de vida para que los adultos mejoren sus conductas en salud para evitar enfermedades futuras.

Tabla 4: Se puede observar que del 100% (200) de los adultos de Upis Belén de Nuevo Chimbote, el 87,0% (174) reciben apoyo emocional; el 78,0 % (156) reciben la ayuda material; el 79,0% (158) realizan actividades de distracción y ocio; el 81,0% (162) si reciben apoyo afectivo. Por lo tanto, el 92,0% (184) si reciben Apoyo Social.

Se encontró resultados similares a los del estudio presente como el de Febre A, (67), en su investigación titulado “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven “La Unión” Sector 26 _Chimbote, 2019”, tuvo como conclusión que el 73,0% (146) reciben apoyo emocional, el 68,5% (137) reciben ayuda material; el 77,0% (154) realizan actividades de distracción y ocio; el 81,5% (163) reciben apoyo afectivo. Y por último el 79.5% (159) si reciben Apoyo Social.

Además, otro estudio similar es el realizado por Huamán J, (22). En su estudio “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Ricardo Palma Chimbote, 2019”, donde concluye que el 82,4% (103) si tienen apoyo emocional, el 81,6% (102) si tiene ayuda material, el 84% (105) si tienen relación de ocio-distracción y apoyo afectivo y el 84% (105) si tiene apoyo social.

Así también difiere del estudio realizado por Paz E, (23). En el estudio: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. asentamiento humano – Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote_2019”, donde concluye que el 51,0% (78) no tienen apoyo emocional, el 54,0% (83) si tienen apoyo material, el 58,0% (88) no tienen relajación de ocio y distracción, siendo el 55,0% (84) no tienen apoyo afectivo.

En la investigación se puede percatar que los adultos de Upis Belén la mayoría reciben apoyo social con lo que respecta en el apoyo emocional, ayuda de material, relaciones de ocio y distracción, y apoyo afectivo.

El apoyo social es fundamental para la salud mental, tener una red de apoyo social significa tener personas de confianza con quien contar y a las cuales podemos acudir en momentos de dificultad algunas veces pueden ser los familiares que brinden seguridad y apoyo y en otros casos los amigos que también cumplen esa función (84).

Se puede mencionar que los adultos de Upis Belén la mayoría reciben apoyo social, creo que hoy en día se puede observar que las mujeres no son abandonadas en su totalidad, son parte muy importante para la sociedad donde no se le niega cualquier tipo de apoyo social, donde reciben en su hogar muchas muestras de afecto por parte de sus familiares en especial de sus hijos. Este dato es un indicador positivo, sin embargo, existe un grupo de adultos que no reciben ningún tipo de apoyo social, emocional o material y se sienten incomprendidos e incluso

rechazados y al no tener este tipo de soporte en su familia o en sus amigos puede traer como consecuencia la toma de decisiones que afecten su salud y su vida.

El apoyo emocional es aquel apoyo en el cual la persona puede obtener comprensión, afecto, amor, tolerancia, además de una relación interpersonal con la familia y amigos que lo rodean, es la capacidad de cuidar, escuchando con empatía e interés al otro (85).

Los adultos de Upis Belén la mayoría reciben apoyo emocional refieren recibir mucho cariño por parte de sus familiares y empatía con respecto a sus vecinos y amigos, donde muchas veces se reúnen para poder resolver ciertos problemas de entorno familiar, manifiestan que cuando ellas se sienten en un momento frustrada o tienen algún tipo de problema siempre acuden a sus familiares o amigos cercanos para que les pueda dar un soporte emocional.

La red de apoyo fortalece a cada individuo a su familia y a su comunidad y es un elemento esencial para el desarrollo económico. El apoyo material se da través de dinero ropa comida o alojamiento u otros enseres que son necesarios para el estar de una persona (86).

Los adultos de Upis Belén si reciben la mayoría apoyo material, manifiestan que, si reciben ayuda en los quehaceres del hogar por parte de sus familiares, donde también muchos de ellos les brindan recursos de materiales como alimentos, dinero o cosas para el hogar cuando ellas se encuentran en un momento muy difícil económicamente.

El apoyo afectivo consiste en cuidar a otros a través de la expresión de sentimientos, aprecio, amor y cariño hacia otra persona y se puede realizar

mediante un abrazo, caricias, y amor. Para toda persona el afecto es fundamental para favorecer la autoestima (87).

En esta dimensión del apoyo afectivo los adultos de Upis Belén, la mayoría de ellas reciben apoyo afectivo ya que refieren que sus familiares y personas muy cercanas a ellas les muestra su afecto de cariño y amor, lo cual es reciproco donde se tiene como consecuencia que ellas también muestren afectividad de amor y que las personas sientan ser queridos por ellas, el abrazo es un afecto casi continuo en los hogares de ellas.

La recreación y ocio son aquellas que involucran la realización de actividades lúdico-recreativas y algunos hobbies que se encuentran relacionados a mejorar el desarrollo social, familiar y emocional de cada persona y el propósito es recrearse aplicando actividades que se consideren divertidas relajantes y que se realicen en el tiempo libre (88).

En esta dimensión de relaciones de ocio y distracciones los adultos de Upis Belén, la mayoría de ellas tienen una buena relación con respecto al ocio y las distracciones, que después del que hacer del hogar siempre se toman un relajo o un pasatiempo, pasan el tiempo la mayoría de veces con los hijos lo cual interactúan con ellos, otras salen a caminar con las amigas, algunas realizan ejercicios dentro de casa, pero siempre toman un descanso en la mitad del día como parte de recuperar energía.

Como propuesta de mejora es importante identificar aquellos adultos que tienen factores de riesgo; tales como signos de ansiedad, depresión o situaciones de estrés o que se sientan desprotegidos, para coordinar a través de los

profesionales de salud de la jurisdicción el apoyo de especialistas en psicología que les pueda brindar la asesoría y Consejería correspondiente para mejorar su salud mental.

Tabla 5: La relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida de los adultos de Upis Belén de Nuevo Chimbote, se puede observar que el factor tipo de seguro ($p=0,000$) tiene un valor menor de $P=0,050$, por lo cual si existe relación entre este factor sociodemográfico y el estilo de vida. La relación entre los factores sociodemográficos y apoyo social de los adultos de Upis Belén de Nuevo Chimbote se aprecia que los factores edad ($p=0,000$), estado civil ($p=0,000$), ingreso económico ($0,000$) y tipo de seguro ($0,000$) tienen un valor menor que $p=0,050$, por lo cual si existe relación entre estos factores sociodemográficos y apoyo social. Mientras los factores sociodemográficos sexo, grado de instrucción, religión y ocupación no tienen relación con el apoyo social ($p >0,05$).

Estos resultados se asemejan a los de Flores N, (20). En su estudio titulado “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”, obtuvo como resultado que si hay relación entre el tipo de seguro y el estilo de vida saludable con el valor de $p=0,032$, y no existe relación los factores sociodemográficos de grado de instrucción, estado civil, edad, ocupación, religión y sexo con el estilo de vida.

Estos resultados difieren con el estudio de Paz. E, (23). En el estudio: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al

comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. asentamiento humano – Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote_2019”, donde concluye que no existe relación significativa entre el factor sociodemográfico tipo de seguro y el estilo de vida ($p=0.95$). Además, difiere de Huamán J, (22). En su estudio “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Ricardo Palma Chimbote, 2019” quien concluye que el tipo de seguro no se relaciona estadística mente con el estilo de vida ($p=0,97$).

Por lo cual se puede mencionar que los adultos de Upis Belén, al realizar la prueba Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y estilo de vida se encontró que, si existe relación estadísticamente significativa entre el tipo de seguro y no existe relación estadísticamente significativa con el sexo, edad, religión, estado civil, grado de instrucción, ocupación e ingreso Económico.

Los factores sociodemográficos, son aquellos aspectos tanto sociales y demográficos de una sociedad o comunidad por lo cual está determinada con el ambiente o entorno. El individuo que se involucra en los factores sociodemográficos que forman parte de riesgo ocasiona afecciones en la salud, el incremento de morbilidad es ocasionadas en algunas veces por la desigualdad de salud que las personas reciben por los factores antes mencionados, lo cual limita que las consultas preventivas y de planificación, así como también de aquellos hábitos nocivos que afecta la salud de la persona.

El tipo de seguro es de suma importancia en los adultos de Upis Belén ya que se relaciona con los estilos de vida saludable, ya que el SIS al ser un seguro universal y gratuito, permite la mayor accesibilidad de las personas para ser controlados oportunamente y precoz ante alguna enfermedad que pueda desarrollar, esto también facilita que ellos acudan recibir información adecuada de estilos de vida saludable, que al contar con este tipo de seguro se ve el apoyo social que recibe por parte del estado.

El sexo no se relaciona con el estilo de vida, ya que el ser hombre o mujer no influye en que ellos puedan tener un estilo de vida, las diferencias biológicas, psicológicas o sociales de cada persona son responsable a la hora de alimentarse o no, de realizar ejercicio o no realizarlo, entre otras actividades que se hacen en los estilos de vida. Es decir, no hay dependencia entre ambas variables y los estilos de vida de cada adulto, podría estar asociado a otros factores, como por ejemplo los culturales, ya que muchas familias toman las conductas hacia su salud, de sus familias progenitoras.

La edad no se relaciona con los estilos de vida, la edad que tenga un adulto no va a ser un factor que permita que se relacione con los estilos de vida, ya que cada persona en la edad adulta que tenga decide cómo llevar su vida, que alimentos consumir, si llevar o no una vida sedentaria, entre otros. Las enfermedades que presenten no están relacionadas en mayor magnitud con los estilos de vida.

El grado de instrucción no se relaciona con los estilos de vida, los adultos pueden tener cualquier tipo de grado de instrucción ya sea primaria, secundaria o

estudios superiores, sin embargo, ello no influye en las conductas o actitudes que tenga hacia el cuidado de su salud, muchas veces lo que conocen sobre salud y algunas medidas preventivas son heredadas por sus padres e incluso mediante los medios televisivos, sin necesidad de haber tenido un mayor nivel de instrucción, sino, lo hacen solo por la praxis en la vida diaria.

La religión no se relaciona con los estilos de vida, el ser católico, cristiano u otra religión que profesa no influye en que los adultos puedan tener un estilo de vida, la religión no le enseña que alimentos debes consumir, ya que hay religiones te prohíben no consumir ciertos alimentos o no realizarse ciertos procedimientos de salud, esto no influye en llevar un estilo de vida.

El estado civil no se relaciona con los estilos de vida, el adulto puede estar soltero, casado, conviviente u otro estado civil lo cual no implica que ellos tomen un estilo de vida saludable, cada uno tiene la responsabilidad de sí mismo y de su familia con respeto a llevar una vida saludable o no lo cual no se ve reflejado como factor en los estilos de vida.

La ocupación no se relaciona con los estilos de vida, el de tener un trabajo independiente, ser ama de casa, o trabajar para una entidad, no refleja que ellos puedan llevar un estilo de vida ya sea saludable o no saludable, ya que al dedicarse el mayor tiempo en casa no es un factor que permita que ellas puedan alimentarse o no adecuadamente, de poder realizar ejercicios o no continuamente.

El ingreso económico no se relaciona con los estilos de vida, el ingreso económico sea insuficiente o abundante no guarda relación con el estilo de vida de los adultos, esto puede deberse a la cultura que tiene cada adulto y en las prioridades que le da

con respecto a sus gastos familiares tal vez muchos de ellos ganen poco sin embargo distribuyen de una manera adecuada su dinero y tienen un fondo para sus necesidades sanitarias y puede haber otros adultos que gane un sueldo suficiente sin embargo no lo usan adecuadamente y malgastan su dinero en conductas poco saludables.

Los resultados son similares a los encontrados por Ravello B, (89). En su estudio “Apoyo social y satisfacción con la vida en adultos del distrito de San Juan de Miraflores, 2018”, obtuvo que, si se encontró relación significativa entre el apoyo social con el estado civil, edad. También se asimila a los de Gonzales C, (90). En su estudio “Afrontamiento y apoyo social ante el diagnóstico reciente de cáncer de mama, Lima 2018”, se encontró relación entre el ingreso económico y tipo de seguro con el apoyo social.

Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos al relacionarse con el apoyo social se encontró que, si tienen relación estadísticamente significativa con la edad, estado civil, ingreso económico y tipo de seguro, y no existe relación con el sexo, grado de instrucción, ocupación y religión.

Las redes de apoyo social son un grupo de relaciones que integran a un individuo con su entorno social o con otros individuos con lo que se establecen algunos vínculos de solidaridad y de comunicación con el propósito de resolver necesidades específicas (91).

El apoyo social se relaciona con la edad, la edad adulto maduro es una etapa donde comienzan a aparecer ciertas enfermedades como hipertensión, diabetes, entre otros y es necesario que reciban un apoyo social de diversa índole tal como

apoyo emocional, material y afectivo de familiares y amigos. Es así que debe considerar que el adulto en esta etapa es bastante vulnerable a ciertas enfermedades ya que el organismo está más debilitado por el paso del tiempo y tienden a aparecer las primeras enfermedades no transmisibles además que la carga familiar y las responsabilidades generan también una carga de estrés y ansiedad por lo que necesita del apoyo de su grupo más cercano, como su familia, amigos y vecinos.

El apoyo social se relaciona con el estado civil, las personas adultas que conviven con su pareja o son casados son las que reciben mayor apoyo emocional y afectivo por parte de su familia, lo cual le permitirá afrontar de una forma sólida y adecuada los problemas que se presente el día a día, buscan y reciben consejos como parte de un buen estado de salud mental y emocional. Ello es importante porque es la familia el mejor soporte en la vida del adulto, tanto para el varón como para la mujer y es con quienes puede expresar sus sentimientos con mayor confianza y seguridad y de alguna manera puede aliviar los problemas y dificultades y buscar soluciones idóneas para mejorar su calidad de vida.

El apoyo social se relaciona con el ingreso económico, un buen ingreso económico se debe muchas veces porque reciben un apoyo material ya sea aparte de un familiar o por contar con un buen trabajo.

El apoyo social se relaciona con el tipo de seguro, todo adulto o persona que tienen un seguro ya sea de EsSalud, Minsa u otros, es beneficioso para su estado de salud ya que se puede detectar y prevenir a tiempo ciertas enfermedades con

una adecuada accesibilidad a sus chequeos médicos, esto es un apoyo que el estado o empresa donde trabaje deben brindar un seguro a cada persona.

El apoyo social no se relaciona con el sexo, grado de instrucción, ocupación y religión. Ya que así seas mujer u hombre no afecta que, si tú reciben o no un apoyo social, el grado de instrucción así tengas estudios secundarios o superiores no es un factor que influye en que tú puedas recibir un apoyo social, ya que este apoyo social no ve el grado de instrucción de una persona. La ocupación que toda persona pueda tener, el ser ama de casa, trabajador independiente entre otros no es un indicador que se relacione con el apoyo social. La religión seas católico u otra religión que profesas no influye en que recibas un apoyo social, ya que el apoyo social no ve la religión que uno profesa para poder brindar o no un apoyo.

Como propuesta de mejora es importante promover la actualización de datos sociodemográficos de cada adulto que pertenece a la jurisdicción para identificar aquellas familias de alto riesgo y se pueda realizar un trabajo conjunto con los trabajadores de salud y la participación activa de las familias para la ejecución de acciones de promoción de estilos de vida saludable.

Tabla 6: En relación con las acciones de prevención y promoción de la salud y el estilo de vida se obtuvo por medio de la prueba Chi cuadrado los resultados: $X^2= 9.94$ y un valor de $P= 0.001$, siendo el valor de p menor a los de $0,050$, por lo cual indica que si existe relación entre ambas variables.

Estos resultados se asimilan al estudio de Febre A, (75), en su investigación titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción

asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven “La Unión” Sector 26 _Chimbote, 2019”, lo cual concluyo que las variables prevención y promoción de la salud y estilos de vida dieron como resultado $X^2 = 14.53$ y $p\text{-valor} = 0.0001$, por lo cual existe relación entre ambas variables.

Así también el estudio que difiere de los resultados es el realizado por Huamán J, (22). En su estudio “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Ricardo Palma Chimbote, 2019”, donde concluye que la prevención y promoción de la salud con el estilo de vida no tienen relación significativa ($p=2,009$).

Por eso al realizar en esta investigación la prueba de Chi cuadrado en la prevención y promoción de la salud con relación al estilo de vida se pudo encontrar que, si hay relación estadísticamente significativa entre ambas variables, es decir el estilo de vida del adulto está relacionado con las acciones de prevención y promoción de la salud.

La promoción de la salud es un proceso cuyo propósito es proporcionar a la población las herramientas necesarias para ejercer una mayor y mejor calidad de vida y tener el control sobre la salud. Su objetivo consiste en fomentar en el individuo la responsabilidad personal, social y política para la mejora de la salud (92).

Los estilos de vida saludables son todas aquellas conductas que asume cada persona en la vida cotidiana y que influyen positivamente en el bienestar físico

mental y social de cada individuo. El estilo de vida es la base fundamental de la calidad de vida (93).

Los adultos de Upis belén se encontró que, si hay una relación entre la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida saludable, donde más de la mitad de ellas tienen adecuado estilo de vida saludable todo esto se debe que acuden a los servicios de salud o de fuentes confiables que donde se le proporciona temas de cuidado de su salud, prevención de enfermedades, entre otros temas que son de suma importancia con que respecta a la promoción de salud y la prevención de ciertas enfermedades que se desarrolla en su etapa de vida, por lo cual se tiene como consecuencia que su estilo de vida sea saludable.

Con respecto a la alimentación llevan una vida de consumo de alimentos saludables, donde evitan consumir cantidades mayoritaria de alimentos que contengan grasa, carbohidrato, la mayoría realizan ejercicio ya sea caminata, lo cual permite manejar de una manera adecuada el estrés, tienen una vivienda muy higiénica y también en su aspecto personal, tienen una buena relación interpersonal, entre otros aspectos que son saludable para su salud. Refieren que existen campañas de salud de promoción de la salud por parte del personal de salud en temas de estilos de vida, autocuidado, y también de temas como prevención de enfermedades que están relacionadas a su edad, como son la diabetes, obesidad, hipertensión arterial, entre otros.

Sin embargo, se debe considerar que hay un grupo de adultos que tienen estilos de vida poco saludables y que necesitan una mayor atención, para mejorar algunas actitudes y conductas que afectan negativamente su salud y que aún no se

logra concientizar a las autoridades locales y municipales en este trabajo, ya que no hay muchas evidencias de que realicen actividades de promoción de salud dirigidas a la comunidad.

Como propuesta de mejora es importante que se pueda fortalecer las actividades de promoción y prevención por parte de la institución de salud de la jurisdicción a través de estrategias sanitarias que puedan generar el interés en las familias del adulto, tales como; ferias de salud eventos deportivos campeonatos y otras actividades dónde se incluyan temas de autocuidado en el adulto.

Tabla 7: La relación entre la prevención y promoción de la salud con el apoyo social, por medio de la prueba del Chi cuadrado se obtuvo los resultados $X^2= 18990.63$ y un valor de $P= 0,00$ menor que $0,050$ lo cual indica que no existe relación significativa entre ambas variables.

Los resultados asemejan a lo encontrado por Huamán J, (22). En su estudio “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Ricardo Palma Chimbote, 2019”, donde concluye que la asociación entre la promoción de la salud y el apoyo social con la prueba de Chi cuadrado ($X^2= 0,14$ y $p=0,710$) no es significativo ($p <0.05$); no existe relación entre ambas variables.

El apoyo social son un tipo de estructuras que ofrecen soporte los individuos sobre los temas relacionados con la salud es decir son un conjunto de entidades cuyo propósito es trabajar de manera sincronizada para responder a la problemática de una persona y que está no se sienta aislada (94).

Los adultos de Upis Belén relacionan la promoción y prevención de la salud con el apoyo social, en este caso se puede observar que muchas de ellas no reciben apoyo emocional y afectivo por parte de sus familiares y amigos más cercanos, la muestra de afecto no es recíproco, tampoco reciben apoyo material y más cuando se encuentran en una situación baja de economía, no tienen tiempo de pasar su ocio y tiempo libre con sus amistades y familiares, todo esto conlleva a que puedan tener una relación desfavorable con su entorno, todo esto se relaciona con la promoción y prevención de salud, ya que campañas de promoción de apoyo afectivo y emocional no lo adquiere los adultos por medio de ellos más bien lo recibe por contacto directo con las personas.

Es importante considerar que en la que en la etapa de la adultez es primordial recibir algún tipo de apoyo social ya sea por parte de la familia amigos o vecinos, recursos que deben estar disponibles para cada adulto y que les permita afrontar los diversos problemas familiares sociales económicos sanitarios e incluso de índole emocional.

Como propuesta de mejora podemos concluir que las autoridades locales y sociedad civil en conjunto y de manera coordinada deben implementar actividades prevención y promoción de la salud, donde el adulto pueda pasar un tiempo en familia con el propósito de mejorar su actividad física, manejar mejor su estrés, y sentir el apoyo social de las personas que lo rodean.

VI. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos del adulto de Upis Belén, casi la totalidad son del sexo femenino; la mayoría son adultos maduros, tienen el grado de instrucción secundaria, son de religión católica, su estado civil son convivientes, tienen un sueldo mayor a 1100 nuevos soles y tienen SIS y menos de la mitad son ama de casa.
- En la prevención y promoción de la salud del adulto de Upis Belén, se encontró que más de la mitad tienen acciones de prevención y promociones adecuadas y un porcentaje considerable tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas.
- En los estilos de vida del adulto de Upis Belén, más de la mitad tienen estilos de vida no saludable y un porcentaje significativo estilo de vida saludable. En el apoyo social del adulto de Upis Belén, casi la totalidad tienen apoyo emocional, ayuda material, relaciones de ocio y Distracción, apoyo efectivo, por lo tanto, la mayoría recibe apoyo social.
- Al realizar la prueba de chi cuadrado de los factores sociodemográficos y estilos de vida se encontró que- si existe relación estadísticamente significativa con el tipo de seguro, pero no con las demás variables y al relacionar con el apoyo social se encontró que existe relación estadísticamente significativa con la edad, estado civil, ingreso económico y tipo de seguro, pero no con las demás variables.
- Al realizar la prueba del chi cuadrado de prevención y promoción con los estilos de vida si se encontró relación estadísticamente significativa y al

realizar la prueba de Chi cuadrado de la prevención y promoción con el apoyo social encontramos que no existe relación estadísticamente significativa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Implementar programas educativos sobre alimentación saludable, actividad física, higiene, etc. Para promocionar y prevenir enfermedades futuras en los adultos de Upis Belén.
- Incentivar a los adultos que participen de las capacitaciones o programas que les brinden cualquier identidad o establecimiento de salud.
- Implementar en su plan de trabajo de la junta directiva en conjunto con el centro de salud Yugoslavia para brindar capacitaciones o charlas para mejorar los estilos de vida de los adultos para prevenir cualquier enfermedad.
- Presentar los resultados obtenidos de esta investigación con el fin de poder buscar estrategias en salud para brindar a los adultos de Upis Belén.
- Sensibilizar al personal de salud del establecimiento al que pertenece Upis Belén para realicen estrategias en lo que es promoción y prevención de salud de los adultos.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud (OPS y OMS). Promoción de la Salud. 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
2. Marruffo M, Guevara M. Temas de Sociología de la Salud en tiempos de pandemia. 2021. No. 105 [citado marzo 2022] <https://www.produccioncientificaluz.org/index.php/espacio/article/view/36084/38524>
3. Organización Mundial de la Salud. (OMS). La 10.^a Conferencia Mundial de Promoción de la Salud señala un camino para crear ‘sociedades del bienestar. 2021. [citado marzo 2022] <https://www.who.int/es/news/item/15-12-2021-10th-global-conference-on-health-promotion-charters-a-path-for-creating-well-being-societies>
4. Organización Panamericana de la salud (OPS). Expertos de Latinoamérica discuten sobre las acciones necesarias para fortalecer los sistemas de salud y la atención primaria de salud. 2021. [citado marzo 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/24-3-2021-expertos-latinoamerica-discuten-sobre-acciones-necesarias-para-fortalecer>.
5. Anigstein M, Brugos S, Medina S, Espinoza P, Toledo C. Desafíos y aprendizajes para la promoción de la salud durante la pandemia de la COVID-19 en Chile. Un análisis de experiencias locales desde la salud colectiva. 2021. [citado marzo 2022]. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1757975920986700>

6. Ministerio de Salud Argentina. Se lanzó la campaña de promoción de la salud cardiovascular. 2020. [citado marzo 2022]. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/se-lanzo-la-campana-de-promocion-de-la-salud-cardiovascular>
7. Organización Panamericana de la Salud. Ecuador implementa el programa HEARTS para luchar contra la hipertensión. 2021. [citado abril 2022]. <https://www.paho.org/es/noticias/17-5-2021-ecuador-implementa-programa-hearts-para-luchar-contra-hipertension>
8. Ministerio de salud. Agentes comunitarios cumplen importante rol en salud pública. 2021. [citado abril 2022]. <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2021/edicion-71/nota2/index.html>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI].2020. [citado abril 2022]. <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>
10. Municipalidad Provincial del Santa. Salud pública-Centro Médico Municipal. Chimbote. 2021 [En línea]. Disponible: https://www.munisanta.gob.pe/serv_salud.php
11. Curibanco J. El Ferrol Chimbote. Coronavirus-casos-de-contagios-se-elevan-a-16-831-en-Ancash.22 de julio del 2020. Disponible en:<https://www.elferrolchimbote.com/index.php/salud/840-coronavirus-casos-de-contagios-se-elevan-a-16-831-en-ancash>
12. Red pacifico norte Oficina de estadística. Puesto de salud Yugoslavia 2019.

13. Cabezas M. Asociación entre autorregulación alimentaria, dieta, estado nutricional y bienestar subjetivo en adultos en Chile. 2022. *Terapia Psicológica*, 40 (1), 1-21. [citado el 23 de marzo del 2022]. <http://www.teps.cl/index.php/teps/article/view/464>
14. Páez A. Efectos físicos relacionados al estilo de vida y hábitos alimenticios en adultos en un centro de salud de Guayaquil, Ecuador, 2021. [citado el 23 de marzo del 2022]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78615/P%c3%a1ez_SAG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Flores L, Cervantes N, Quitana E, Enríquez L. Actividad física y estilo de vida sedentario en adultos, cambios durante el confinamiento por la pandemia de Covid-19. 2021. [citado el 25 de marzo del 2022]. <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/13199/12176>
16. Salazar A, Tapia B, Rosas V, Gómez I, Carvajal R. Conocimiento y nivel de comprensión de la campaña Chécate, Mídete, Muévete en adultos mexicanos. 2018. [citado el 25 de marzo del 2022]. <https://doi.org/10.21149/8826>
17. Avalos J, Huamán L. Prevención del covid-19 y estilos de vida en los adultos de 20 a 59 años de edad del distrito de Grocio Prado – A.H Fundo Amarillo, Chincha, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería]. [Citado el 25 de marzo del 2022] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1134/1/TESIS%20AVALOS%20-%20HUAMAN.pdf>

18. Ramírez A. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Quechcap Bajo - Huaraz, 2018. Perú. [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería]. [citado el 6 de mayo del 2019] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17439>
19. Echabautis A, Gómez Y. Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Martín de San Juan de Lurigancho, 2019. Tesis para obtener el título profesional en enfermería. Universidad María Auxiliadora. Lima –Perú, 2019. [Citado el 12 de septiembre 2020]. Disponible en URL:<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/206/472019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en estadística]. [citado el 25 de marzo del 2022] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3077/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Estelita J. Factores biosocioculturales que influyen en el estilo de vida de los adultos usuarios de la ruta Huaraz- Caraz, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en estadística]. [citado el 25 de marzo del 2022] Disponible en:

http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4055/T033_42644727_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Huamán J. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Ricardo Palma-Chimbote, 2019. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [citado el 02-02-22]. Disponible en URL: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_9dde1c408e25082c04503cb136c24594
23. Paz E. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. Asentamiento Humano – Villa Magisterial I Etapa, Nuevo Chimbote_2019 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19510/ADU_LTO_PROMOCION_PAZ_GAMARRA_ETTY_MAYTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Soto Y. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del barrio "Santa Rosa" -Huallanca- Bolognesi- Ancash, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada de Enfermería]. [citado el 18 de mayo del 2019] Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2741>

25. Cajal A. Nola Pender: biografía y teoría de la promoción de la salud. 2021. [citado el 26 de marzo del 2022]. Disponible en: Disponible en URL <https://www.lifeder.com/nola-pender/>.
26. Gonzalo A. Nola Pender: Modelo de Promoción de la Salud. Nurseslabs [en línea]. 2021. [Citado el 27 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/nola-pender-healthpromotion-model/>
27. Fernández A, Becerra K, Rodriguez D, Lapeira S, Romero K. Estilos de vida saludable en adultos del Corregimiento La Playa sector la Playita 2021 implementando la teoría de Nola Pender. [Citado el 27 de marzo del 2022]. [Dhttps://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/9386/Estilos_Vida_Saludables_Adultos_Corregimiento_LaPlaya_Resumen.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/9386/Estilos_Vida_Saludables_Adultos_Corregimiento_LaPlaya_Resumen.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
28. Chávez L. 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 puno [En línea]. [Tesis doctoral]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Escuela de Posgrados. Doctorado en Salud Pública. 2018. p. 156. [Citado el 27 de marzo del 2022]. Disponible en: [http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2301/T036_40795365.pdf?sequence=3&is Allowed=y](http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2301/T036_40795365.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
29. Guecha P, López K. Promoción de la salud y factores que influyen en los estilos de vida saludable de los docentes del colegio integrado juan atalaya según la teorista Nola Pender del 2018-A. [Tesis para optar la licenciatura de enfermería]. [citado el 27 de marzo del 2022]. Disponible en URL

<https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4069/1/PROMOCI%C3%93N%20DE%20LA%20SALUD%20Y%20FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20LOS%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20SALUDABLE%20DE%20LOS%20DOCENTES%20DE.pdf>

30. Huanca B, Gonzales M. Uso de tic y estilos de vida durante el aislamiento social en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2020. 1–23. [citado el 27 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12732>
31. Organización Mundial de la Salud (OMS). Actividad física. 2020. [citado el 27 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
32. Ballesteros J, Mejías E. Salud y estilos de vida de jóvenes y adolescentes. 2019. Madrid: Centro Reina Sofía sobre Adolescencia y Juventud, Fad. [citado el 27 de marzo del 2022]. Disponible en URL: DOI: 10.5281/zenodo.3626795
33. Julcamoro B. Estilos de vida según la teoría de Nola Pender en los estudiantes de enfermería de la universidad nacional Federico Villarreal 2018. [Tesis para optar la licenciatura]. [citado el 27 de marzo del 2022]. Disponible en URL: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2829/UNFV_Julcamoro_Acevedo_Betsy_Marlin_Titulo_Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Luis I, Torres Y, Álvarez A. Responsabilidad personal con la salud. Conocimientos y percepciones de diferentes actores sociales. 2022. [citado

el 26 de marzo del 2022]. Disponible en URL:
<http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/707/1902>

35. Iglesias S. Stress management program for students, teachers and non-teachers of the Faculty of Pharmacy and Biochemistry of the University of Buenos Aires. 2018. *Ansiedad y Estres*, 24(2-3), 105-111. 10.1016/j.anyes.2018.07.003. [citado el 26 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-articulo-programa-mejorar-el-afrontamiento-del-S1134793718300678>
36. Figueroa A, Becerra K, Rodriguez D. Estilos de vida saludable en adultos del Corregimiento La Playa sector la Playita 2021 implementando la teoría de Nola Pender. [citado el 26 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/9386>
37. Rabines A. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados. S.f. [citado el 13 de marzo del 2022]. Disponible en URL: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/Rabines_J_A/CAP%C3%8DTULO1-introduccion.pdf
38. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Promoción de la salud. 2019. [citado el 26 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20promoci%C3%B3n%20de%20la%20salud%20es%20definida%20por%20la%20Organizaci%C3%B3n,el%20control%20sobre%20su%20salud%22>.

39. Universidad Internacional de Valencia. Psicología evolutiva y etapas del desarrollo. 2018. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://www.universidadviu.com/int/actualidad/nuestros-expertos/psicologia-evolutiva-y-etapas-del-desarrollo>
40. Estilos de vida y su relación con el estado de salud de los efectivos policiales de una comisaría de Lima. 2019. [tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en [URL: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16672/Bazan_pk.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16672/Bazan_pk.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
41. Arias J. Proyecto de tesis. Guía para elaboración. 2020. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en URL: https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2236/1/AriasGonzales_ProyectoDeTesis_libro.pdf
42. Huairé E. Método de investigación. 2019. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huairé.inacio/35.pdf>
43. Rus E. Investigación correlacional. 2021. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-correlacional.html#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20correlacional%20consiste%20en,variable%20al%20hacerlo%20la%20otra.>

44. Díez B. Cuál es la diferencia entre sexo y género ¿y son términos que están quedando obsoletos?2020. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-53155899>
45. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. 2018. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087
46. Herrera O. Nivel de instrucción. 2018. Sophia, Colección de Filosofía de la Educación, núm. 24, pp. 171-205 [citado el 27 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://diccionario.leyderecho.org/nivel-de-instruccion/>
47. Sarrazin J. Definiciones del concepto de «religión» en el marco de las relaciones de poder modernas. 2020. Estudios Políticos (Universidad de Antioquia), 60, pp. 72–93. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://doi.org/10.17533/udea.espo.n60a04>
48. Delsol. Estado civil. 2020. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://www.sdelsol.com/glosario/estado-civil/>
49. Aleph. Ocupación en el trabajo. 2021. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://aleph.org.mx/que-significa-ocupacion-en-el-trabajo>
50. Oeced. Ingresos. 2021. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://www.oecdbetterlifeindex.org/es/topics/income-es/>

51. Gobierno del Perú. Seguros de Salud del Perú. 2020. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud-del-peru>
52. Sinchire D. La Promoción y Prevención en los servicios de salud. 2020. [citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/la-promocion-y-prevencion-en-los-servicios-de-salud/>
53. Lorenzo J, Días H. Estilos y calidad de vida, su vínculo con la depresión en el siglo 21. 2021. Rev Ciencias Médicas vol.23 no.2 Pinar del Río Disponible en URL: [citado el 28 de marzo del 2022]. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170#:~:text=El%20estilo%20de%20vida%20se,familia%20y%20mecanismos%20de%20afrentamiento
54. Mayo Clinic. Estilo de vida saludable. Control del estrés. 2020. <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/social-support/art-20044445>
55. Uladech. Código De Ética Para La Investigación. Version 003 [Internet] Repositorio Institucional; Chimbote. 2020. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/3481306/mod_resource/content/1/C%C3%B3digo%20de%20C%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20V003.pdf

56. Chávez E. Determinantes De Salud Biosocioeconómicos En Adultos Del Centro Poblado De Toma - Carhuaz - Ancash, 2018 [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz-Perú. 2018. [Acceso a internet]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4298/Salud Determinantes_Chavez_Villanueva_Edgar_Euter.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4298/Salud_Determinantes_Chavez_Villanueva_Edgar_Euter.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
57. Sifuentes J. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío Ucru Wellaphuaraz-Ancash, 2018. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25826/ESTILOS_VIDA_SIFUENTES_GREGORIO_JENNY.pdf?sequence=1
58. González S, González A, López N, Valdez Medina J. Significado Psicológico De Sexo, Sexualidad, Hombre Y Mujer En Estudiantes Universitarios. [citado en 6 de noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf>
59. Alorda C. Adultez. [citado el 30 de marzo del 2022]. Disponible en: https://www.infermeravirtual.com/esp/situaciones_de_vida/aduldez#percepcionsalud
60. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Perú Indicadores de Educación por Departamentos. 2018. [citado el 30 de marzo del 2022]. Disponible en URL:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1529/libro.pdf

61. Ministerio de Justicia y derechos humanos. Libertad religiosa en el Perú: diez años de la ley n.º 29635. 2021][citado el 30 de marzo del 2022]. del 2020]. Disponible en URL: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2595305/INFORME%2010%20AN%CC%83OS.pdf.pdf>
62. Rodríguez D. Como saber el estado civil de una persona por internet. 2021.]. [citado el 30 de marzo del 2022]. Disponible en URL: <https://tramitesperu.net/como-saber-el-estado-civil-de-una-persona-por-internet>
63. Ilostat. Descripción del indicador: ocupación por ocupación. [citado el 30 de marzo del 2022] Disponible en URL: <https://ilostat.ilo.org/es/resources/concepts-and-definitions/description-employment-by-occupation/>
64. Villacorta G. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Centro Poblado De Cochac–Huaraz, 2018.[tesis para optar licenciatura en enfermería][citado el 11 de noviembre del 2020] Disponible en: Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/FAC TORES_BIOSOCIOCULTURALES_ADULTOS_VILLACORTA_CHAVEZ_GISSELA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

65. Gonzales P. [citado el 30 de marzo del 2022] Disponible en:
<https://www.billin.net/glosario/definicion-ingresos/>
66. Planes del seguro integral de salud. Definición del seguro integral de salud. Perú. 2020. [citado en internet] disponible en: <https://www.gob.pe/130-planes-del-seguro-integral-de-salud-sis>
67. Febre T. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 26 _Chimbote, 2019. [tesis para optar licenciatura en enfermería][citado el 11 de noviembre del 2020] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe>
68. Organización Panamericana de la salud. Promoción de la salud. 2021. [citado el 30 de marzo del 2022] Disponible en <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
69. Breastcancer.org. ¿En qué consiste una alimentación saludable? 2022. [citado el 30 de marzo del 2022] Disponible en https://give.breastcancer.org/give/297660/#!/donation/checkout?c_src=clipboard&c_src2=text-link
70. Raffino M. Que es la higiene. Argentina. 2020. [citado el 11 de noviembre del 2020] Disponible en: <https://concepto.de/higiene/>
71. Instituto Jalisciense de salud mental. Habilidades para la vida. 2018. [citado el 30 de marzo del 2022] Disponible en <https://salme.jalisco.gob.mx/1262>

72. Madaria Z. ¿Qué son la actividad física, el ejercicio y el deporte? 2018. [citado el 30 de marzo del 2022] Disponible en <https://fundaciondelcorazon.com/ejercicio/conceptos-generales/3150-que-son-la-actividad-fisica-el-ejercicio-y-el-deporte.html>
73. Organización de las Naciones Unidas (ONU). Definición de la salud sexual reproductiva. [citado el 11 de noviembre del 2020] Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/es/>
74. Gacetadental. ¿Qué es la salud bucodental completa? 2018. [citado el 30 de marzo del 2022]. Disponible en <https://gacetadental.com/2018/12/que-es-la-salud-bucodental-completa-75958/>
75. MedicalNewsToday. La salud mental. 2021. [citado el 30 de marzo del 2022]. Disponible en URL <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/salud-mental#definicion>
76. Guzmán R. Concepto. Cultura y Seguridad Vial. 2019. [citado el 01 de abril del 2022]. Disponible en URL: <https://culturayseguridadv9.wixsite.com/culturaseguridadvial/post/concepto-cultura-y-seguridad-vial>
77. Tantaleán A. Estilos de vida y su relación con el estado nutricional del adulto mayor, asentamiento humano La Victoria, distrito de la Banda de Shilcayo, setiembre 2019 – febrero 2020. [citado el 01 de abril del 2022]. Disponible en URL <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3866/ENFERMERIA%20-%20R%20c3%8dA%20-%20TANTALEAN%20A.%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20Y%20SU%20RELACION%20CON%20EL%20ESTADO%20NUTRICIONAL%20DEL%20ADULTO%20MAYOR%20EN%20EL%20ASENTAMIENTO%20HUMANO%20LA%20VICTORIA%20DISTRITO%20DE%20LA%20BANDA%20DE%20SHILCAYO%20SETIEMBRE%202019%20-%20FEBRERO%202020.pdf>

%20Ana%20Mirela%20Tantale%c3%a1n%20Ch%c3%a1vez.pdf?sequence=1&isAllowed=y

78. El soberano. Salud: responsabilidad de todos y sin desidia. 2020. [citado el 01 de abril del 2022]. Disponible en URL <https://elsoberano.mx/2020/11/24/salud-responsabilidad-de-todos-y-sin-desidia/>
79. Centro para el control y la prevención de enfermedades. Los beneficios de la actividad física. 2020. [citado el 01 de abril del 2022]. Disponible en URL <https://www.cdc.gov/physicalactivity/basics/spanish/los-beneficios-de-la-actividad-fisica.htm>
80. Araneda M. Alimentación saludable: concepto y principios.2018. [citado el 01 de abril del 2022]. Disponible en URL <https://www.edualimentaria.com/alimentacion-saludable-concepto-y-principios>
81. Pedraza C, Pérez M. Qué le hace el estrés a tu cerebro. 2020. [citado el 01 de abril del 2022]. Disponible en URL <https://www.bbc.com/mundo/noticias-53472255>
82. Fide. Las Relaciones Interpersonales. 2018. [citado el 05 de abril del 2022]. Disponible en URL <https://www.fide.edu.pe/blog/detalle/19-las-relaciones-interpersonales/?v=3acf83834396>
83. Spiritual Science Research Foundation. Crecimiento espiritual – Una guía sobre cómo crecer espiritualmente. [citado el 05 de abril del 2022]. Disponible en URL

<https://www.spiritualresearchfoundation.org/es/practica-espiritual/crecimiento-espiritual/crecimiento-espiritual-guia/>

84. Quiñones E. La importancia del apoyo social en la salud mental. 2021. [citado el 05 de abril del 2022]. Disponible en URL <https://republica.gt/vive-guatemala/2021-8-25-22-29-0-la-importancia-del-apoyo-social-en-la-salud-mental>
85. Del Río B. Emergencia del cuidado informal como sistema de salud. (2. Editorial Miguel Ángel Porrúa, Ed.).2018. [citado el 05 de abril del 2022]. Obtenido de Emergencia del cuidado informal como sistema de salud.: Disponible en URL <https://ebookcentral.proquest.com>
86. Acción contra el hambre. ¿Cuáles son las redes de apoyo social? Definición y tipos. 2021. [citado el 05 de abril del 2022]. Disponible en URL <https://www.accioncontraelhambre.org/es/redes-apoyo-social>
87. Valentía social. Redes de apoyo afectivo para aprender a cuidarte. 2020. [citado el 05 de abril del 2022]. Disponible en URL <https://valentiahuesca.org/2020/03/redes-de-apoyo-afectivo-para-aprender-a-cuidarte/>
88. Arbelaez L, Arrieta C, Torres K. Actividades de ocio, recreación, deporte y los factores ambientales de personas con discapacidad de la localidad de la virgen y turística de Cartagena. 2019. [citado el 05 de abril del 2022]. Disponible en URL <http://bibliotecadigital.usbcali.edu.co/bitstream/10819/7452/3/Activi>

dades%20de%20ocio%2C%20recreaci%C3%B3n%2C%20deporte_Laura%20Arbel%C3%A1ez%20Teher%C3%A1n_2019.pdf

89. Ravello B. Apoyo social y satisfacción con la vida en adultos del distrito de San Juan de Miraflores, 2018. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería][citado el 14 de noviembre del 2020] Disponible en: <file:///C:/Users/User/AppData/Local/Temp/76-Texto%20del%20art%C3%ADculo-241-1-10-20190110.pdf>
90. Gonzales C. Afrontamiento y apoyo social ante el diagnostico reciente de cáncer de mama, Lima 2018. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería][citado el 14 de noviembre del 2022] Disponible en: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/1224>
91. Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. Importancia de las redes de apoyo social para las personas mayores. 2020. [citado el 2 de abril del 2022] Disponible en: <https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/importancia-de-las-redes-de-apoyo-social-para-las-personas-mayores?idiom=es>
92. Universidad de Granada. Promoción de la Salud: algunas saludables consideraciones. 2018. [citado el 2 de abril del 2022] Disponible en URL <https://www.easp.es/web/blogps/2018/11/28/promocion-de-la-salud-algunas-saludables-consideraciones/>
93. Soto A, Pérez F. Un estilo de vida saludable y activo. 2022. [citado el 5 de abril del 2022]. Disponible en URL <https://gaceta.cch.unam.mx/es/un-estilo-de-vida-saludable-y-activo>

94. Qué son las redes de apoyo. 2020. [citado el 6 de abril del 2022].

Disponible en URL: <https://www.naradigital.es/blog/detalle-noticias/2228/que-son-las-redes-de-apoyo>



ANEXO N° 1

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



CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A) FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. ¿Marque su sexo?

a) Masculino () b) Femenino ()

2. ¿Cuál es su edad?

a) 12-14 años b) 14-16 años c) 17

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

4. ¿Cuál es su religión?

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

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

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

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



ANEXO N° 2



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CUESTIONARIO

DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

N°	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPR E	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 sus servicio higiénico o 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 hacía mí mismo/a ¿				
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO					
62	¿Usa el cinturón de seguridad de manera adecuada?				
63	¿Cruza por la senda peatonal o esquina, donde se tiene prioridad?				
64	¿No utilizar el celular al conducir ni tampoco al cruzar la calle?				
65	¿Usted al cruzar la calle, camina, no corre, y lo hace con precaución?				
66	¿Si maneja bicicleta usa casco?				
67	¿Usted camina por las veredas?				
68	¿Usted cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?				
69	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?				
70	¿Si Usted tiene que salir a la calle de noche trae una lámpara, usa ropa clara y con reflejante, se hace notar, camina por la izquierda con el tráfico de frente, ¿si van en grupo caminen en fila?				



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

Escriba el n° de amigos íntimos y familiares cercanos

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

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

Ayuda material: Respuestas a las preguntas: 2, 5, 12 y 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	Minima
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 N°4

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Autores Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil- Ripoll, C.
(2016).

Adaptación española de la escala HPLP-II con una muestra de empleados. *Universitas
Psychologica*, 15 (4). <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-4.aem>

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores F1. Responsabilidad hacia la salud, F2. Actividad física, F3. Nutrición, F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales					
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.					
2.-Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o 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 no puedo cambiar”); F4: Nutrición de 9 ítems ($\alpha = 0.64$; e. g., “20.- Como de 2 a 4 porciones de frutas todos los días”); F5: Relaciones interpersonales de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “25.- Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros” y F6: Responsabilidad hacia la salud, compuesto por 9 ítems ($\alpha = 0.74$; e. g., “21.- Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud”).

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

La validez de consistencia interna mediante el Análisis Factorial Exploratorio con metodo 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 version en español.



ANEXO
N°05



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA CONSENTIMIENTO
INFORMADO:
TÍTULO**

**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y
PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD:
ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. UPIS
BELEN_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

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 Sociodemograficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. UPIS Belén_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 del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los

determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



FANNY LIZZETH LÓPEZ APOLINAR

46243327



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“Año de la universalización de la salud”

Chimbote, 05 de diciembre del 2020

Sr: Jose Maria Lopez Diaz

Presidente de la junta directiva de Upis Belen- Nuevo Chimbote

Presente:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo y al mismo tiempo presentarme, que siendo la estudiante Melendez Briceño Selene Fiorela de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, con la finalidad de obtener el grado de Licenciada en Enfermería, estoy realizando la investigación titulada “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. UPIS BELEN-NUEVO CHIMBOTE, 2019”, habiendo tomado como población muestral a los adultos de dicho pueblo.

El objetivo central de mi investigación consiste en determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida de la mujer adulta joven, para lo cual se está tomando como población a los adultos, a las cuales se les aplicara una encuesta subdividida en 75 preguntas, con la finalidad de poder caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud asociado al comportamiento de estilo de vida.

Por todo lo expuesto, solicito su persona me otorgue las facilidades del caso, con la finalidad que se me brinde la información necesaria que me permita desarrollar mi investigación, además facilidades para la aplicación de la encuesta, comprometiéndose mi persona a hacer llegar un ejemplar de los resultados de mi investigación a vuestra comunidad.

Sin otro particular me despido de Ud.

Atentamente:

López Apolinar Fanny Lizzeth

Estudiante de la carrera profesional de enfermería

Universidad Católica Los Ángeles Chimbote

DNI: 46243327



DNI: 32834507
Jose Lopez Diaz