



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE  
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL  
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE  
VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO.  
ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO  
LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**

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

**AUTORA**

**RODRIGUEZ TELLO, YARIXA JASSELYN**

**ORCID: 0000-0003-4373-8649**

**ASESORA**

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA**

**ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**CHIMBOTE - PERÚ**

**2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Rodriguez Tello, Yarixa Jasselyn

ORCID: 0000-0003-4373-8649

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

### **ASESORA**

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

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

### **JURADO**

Cotos Alva, Ruth Marisol.

Presidente

ORCID ID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena.

Miembro

ORCID ID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa.

Miembro

ORCID ID: 0000-0003-1806-7804

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA**

**DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL  
PRESIDENTE**

**DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA  
MIEMBRO**

**DRA. CÓNDROR HEREDIA, NELLY TERESA  
MIEMBRO**

**DRA. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA  
ASESORA**

## DEDICATORIA

En primer lugar, este trabajo se lo dedico a Dios por darme vida, salud, sabiduría y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi familia por confiar en mí, ser parte esencial de mi vida, mi madre y en especial a mi tío Edgar por confiar en mi persona y por permitirme ser parte de su orgullo.

A mis abuelitos José y Teofila, que Dios lo tiene en su gloria y ahora son mis angelitos y sé que se encuentran muy orgullosos de su nieta y desde donde están me bendicen.

## AGRADECIMIENTO

Principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para superar obstáculos y dificultades que se presentaron en el camino, y poder continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mi madre, por ser el motor que me impulsa para seguir adelante y darme su apoyo incondicional, también a la Dra. Adriana por su constante apoyo, indicaciones y orientación en el desarrollo de este trabajo.

## RESUMEN

En los últimos tiempos el Ministerio de Salud (MINSA) está laborando en la parte comunicacional y promoción de la salud con el fin de llegar a toda la población adulta. El trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social. Fue cuantitativo, correlacional-transversal, no experimental. Población total de 120 adultos. El análisis estadístico se realizó en el Software estadísticos IBM y SPSS Statistics V24.0. Para relacionar las variables se utilizó la prueba de independencia de Chi<sup>2</sup> (95% confiabilidad, significancia  $p < 0.05$ ). Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: Factores sociodemográficos la mayoría son de sexo masculino, más de la mitad son adultos maduros, cuentan con SIS; tienen acciones de promoción y prevención inadecuadas, tienen un estilo de vida no saludable; la mayoría no tiene apoyo social. En relación entre las variables sociodemográfica y estilo de vida no se encontró relación a diferencia del apoyo social que reporto relación estadísticamente significativa con la religión. En los resultados encontrados en la presente investigación son de mucha utilidad para fortalecer las estrategias referentes a la promoción y prevención de la salud, ya que hoy en día esta estrategia tiene mayor relevancia, ya que trae consigo muchos beneficios para la salud. Por el cual se recomienda que se siga investigando este tema.

**Palabras clave:** Adulto, factores, prevención, promoción, salud.

## **ABSTRACT**

In recent times, the Ministry of Health (MINSA) has been working on communication and health promotion in order to reach the entire adult population. The general objective of the research work was to determine the sociodemographic factors and the actions of prevention and promotion of adult health of the Alberto Romero Leguia Human Settlement associated with health behavior: Lifestyles and social support. It was quantitative, correlational-transversal, not experimental. Total population of 120 adults. Statistical analysis was performed using the IBM Statistical Software and SPSS Statistics V24.0. To relate the variables, the Chi2 test of independence (95% reliability, significance  $p < 0.05$ ) was used. Reaching the following results and conclusions: Sociodemographic factors, the majority are male, more than half are mature adults, they have SIS; they have inadequate promotion and prevention actions, they have an unhealthy lifestyle; most have no social support. In relation between the sociodemographic variables and lifestyle, no relationship was found, unlike social support, which reported a statistically significant relationship with religion. The results found in the present investigation are very useful to strengthen the strategies related to health promotion and prevention, since today this strategy is more relevant, since it brings with it many health benefits. Therefore, it is recommended that further research be carried out on this topic.

**Palabras clave:** Adult, factors, prevention, promotion, health.

## CONTENIDO

1. TÍTULO DE LA TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
6. CONTENIDO.....	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	16
III. HIPÓTESIS.....	30
IV. METODOLOGÍA.....	31
4.1. Diseño de investigación.....	31
4.2. Población y muestra.....	31
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	32
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
4.5. Plan de análisis.....	40
4.6. Matriz de consistencia.....	42
4.7. Principios éticos.....	43
V. RESULTADOS.....	44
5.1. Resultados.....	44
5.2. Análisis de resultados.....	59
VI. CONCLUSIONES.....	90
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	91
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	92
ANEXOS.....	108



## INDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>TABLA 1:</b> FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	44
<b>TABLA 2:</b> ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	49
<b>TABLA 3:</b> ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	51
<b>TABLA 4:</b> APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	53
<b>TABLA 5:</b> RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	57
<b>TABLA 6:</b> RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	58
<b>TABLA 7:</b> RELACIÓN ENTRE APOYO SOCIAL Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	58

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
<b>GRÁFICO DE TABLA 1:</b> FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	45
<b>GRÁFICO DE TABLA 2:</b> ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	50
<b>GRÁFICO DE TABLA 3:</b> ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	52
<b>GRÁFICO DE TABLA 4:</b> APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	54

## **I. INTRODUCCIÓN**

La promoción y prevención de la salud en los adultos a nivel mundial tienen como finalidad disminuir enfermedades lo cual llegan a generar secuelas y muertes, asimismo como conservar una buena calidad de vida. Para evitar el brote de enfermedades y discapacidades, el sacrificio preventivo debe empezar precozmente en la vida. Las principales fases de supervivencia es el momento que se promueven cuantiosas enfermedades, después se convertirán crónicas y degenerativas. Los proyectos de promover la salud en población de adultos mayores tienen como potencial renovar la salud colectiva. El control psicosocial en ancianos e cuidadores hacen labores educativas para la salud, asociaciones de apoyo, ejecución de tareas voluntarias que poseen gran rentabilidad en el progreso de calidad de vida en adultos (1).

En América Latina la promoción y prevención de la salud permite sustentar o regenerar la salud; proteger por la calidad de vida y por optimizar el potencial humano de la gente. Gran parte de lo que es probable para alcanzar este mejoramiento, está inmerso en las responsabilidades y funciones del municipio, que sigue siendo, por lo tanto, el primer encargado del bienestar y la salud pública de su población. Considerando el período de vida del adulto mayor, el eje de alimentación y nutrición saludable, requiere de reglamentos, instrucciones y guías de alimentación (2).

En Chile acerca de la promoción y prevención de la salud se están realizando campañas y programas donde se está promoviendo la mejora de salud en los habitantes donde se da conocer el cómo beneficiario si los adultos cumplen con una buena alimentación, realizan actividades físicas u están cumpliendo con sus chequeos mensuales ya que a ello evitaran presentar enfermedades (3).

En Cuba la prevención se está procediendo a realizar servicio médico rural con el fin de disminuir toda enfermedad que se pueda presentar en el individuo, en la promoción se realiza educación familiar y asesoría personalizada donde adquieren conocimientos el cual les sirve para detectar cualquier síntoma que se les presente logrando así mejorar la salud de la población (4).

En Argentina beneficia el incremento de charlas de promoción y cuidado primario de la salud en adultos mayores del sistema de salud a través de programas y estrategias de promoción y prevención ajustando a los requisitos necesarios del adulto fomentando un envejecimiento activo y saludable (5).

En el Perú la promoción en adultos se conduce a progresar, conservar el bienestar en altos niveles y objetivos mayores. Es esencial intervenir en la educación y promover cuidados de nosotros mismos. Los distintos niveles del gobierno constituyen regímenes para fomentar los estilos de vida en adultos mayores, que diseñan ocupaciones en distintos ámbitos de atención en salud (6).

En Áncash se busca promover la salud del adulto, en base a prevenir enfermedades que dificulten en la vida cotidiana de la persona mayor, tales como la fragilidad, caídas y dificultades. Asimismo, disponer labores lo cual ayuden mejorar la salud considerando el bienestar de la población (7).

En Chimbote Essalud se comprometió con la Ugel dar charlas educativas en todas las instituciones con el fin de promover la salud y prevenir la usencia de enfermedades, comprendiendo tres puntos importantes como es la realización de actividad física, la buena alimentación y las relaciones interpersonales. Actualmente el mundo está enfrentando una nueva enfermedad como es el COVID-19, atacando a muchos adultos los cuales tienen mayor probabilidad de enfermar gravemente si se infectan, en

Chimbote se están realizando acciones de promoción y prevención para frenar la pandemia mediante la protección individual, bioseguridad, aislamiento social y distanciamiento físico (8,9).

Frente a esta problemática de salud existente no escapan los adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía, se han elaborado metas que muestran los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Esta población pertenece a la Red de Salud Pacífico Sur, fue fundada hace más de 40 años, aproximadamente la población consta de 600 habitantes en su totalidad, los moradores manifiestan que la localidad ha ido mejorando con los años con los aportes de la dirigente el señor Jorge Villanueva Osorio quien es el encargado de inspeccionar las necesidades (10).

Actualmente el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía cuenta con pistas y veredas, cerca de ello existen colegios donde asisten los hijos de los habitantes, cuentan con un mercado donde van a realizar sus compras, tienen un campo deportivo donde los jóvenes salen a recrearse, cuentan con un local comunal, cerca de ello también se pudo observar que se encuentra la posta médica donde recurren a atenderse ya que algunas personas padecen de hipertensión y diabetes, es una zona muy transitada por autos y mototaxis donde probablemente podrían ocurrir muchos accidentes, se logró visualizar que los adultos desconocen las medidas preventivas hacia su salud (10).

Por lo antes mencionado se planteó el siguiente problema:

¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto

del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019?

Para solucionar al enunciado del problema de la investigación, se propuso el siguiente objetivo general:

Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía.

Como objetivos específicos se desarrolló lo siguiente:

- Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía.
- Explicar la relación entre los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía.
- Explicar la relación entre las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía.

La presente investigación es fundamental para la salud del adulto ya que ayudara a saber sobre su estado de salud y a mejorar algunos estilos de vida, como se sabe la tercera edad es un periodo valioso, la cual entra en una fase distinta a las que vivió

antes; por medio de este estudio sabremos los conocimientos que tienen los adultos acerca de la promoción y prevención de salud.

La promoción y prevención determinan la calidad de vida utilizando medidas técnicas que obstaculice la aparición de la enfermedad y llegue a la muerte. La atención en salud contribuirá al cambio de postura que tome el equipo de salud, los adultos y sus familiares para así beneficiarse con las oportunidades que llega a brindar el autocuidado.

Finalmente esta investigación ayudara a reforzar los conocimientos del profesional de enfermería, como se sabe prácticamente no hay etapas de atención del adulto en la que no actué la enfermera, por ser una profesión responsable humanístico, lo cual este proceso nos ayudara a estar más informados acerca de lo que sucede en la población, previniendo enfermedades con mayor responsabilidad de los ciudadanos, así puedan mantener una mejor salud y ayudarlos a reincorporarse a sus actividades cotidiana.

La investigación fue tipo cuantitativo, correlacional-transversal, diseño no experimental, se utilizó la técnica de entrevista y la observación, en el cual se obtuvo como resultados que la mayoría son de sexo masculino, más de la mitad son adulto maduro, con estado civil de conviviente, teniendo así la ocupación de empleado; más de la mitad tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas, la mayoría no tiene apoyo social. Concluyendo que al realizar la prueba de Chi cuadrado de relación entre las acciones de prevención y promoción de la salud con el apoyo social y el estilo de vida se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

## II. REVISION DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Investigación actual en el ámbito extranjero

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

**Bateman A, Castañeda C, Parra J, (11).** En su investigación titulada: Impacto de los programas de promoción y prevención en la población afiliada a COOSALUD EPS, Bogotá, 2018. Cuyo objetivo fue determinar cómo cambia el costo y la frecuencia de uso de los servicios entre las personas que pertenecen a los programas (grupo de tratamiento) y las que no (grupo de control). En su metodología fue tipo descriptivo, cuantitativo. Tiene como resultado que hubo una disminución del costo y se presentó a través de la tabla en donde disminuye de \$893.730. Del mismo modo, los costos de servicios POS nivel II Y III disminuyeron en \$195.269 y \$804.526. Se llega a la conclusión que si se realiza la promoción y prevención de la salud a los pacientes disminuyendo los costos que son usados por las personas afiliadas a los servicios

**Onofre N, Quiles J, Trescastro E, (12).** En su investigación titulada: Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana-España, 2021. Cuyo objetivo fue evaluar, en una muestra de la población adulta de la Comunitat Valenciana, la asociación entre estilos de vida y factores sociodemográficos con la adhesión alta a la dieta mediterránea (DM). La metodología fue transversal. Como resultado tuvo que los



grupos de edad 45-64 años y de 65 años o más fueron los que mostraron una mayor asociación a la ADM alta en ambos sexos. Se concluye que las personas más jóvenes y aquellas que no conviven en pareja son las que mostraron mayor riesgo de no adherirse al patrón dietético mediterráneo.

**Cedeño M, (13).** En su investigación “Rol del profesional de enfermería como educador sanitario; prevención de la diabetes en adulto mayor, centro de salud cisne N° 2 Guayaquil, 2018”, tiene como objetivo, evaluar el conocimiento que poseen los adultos mayores que acuden al centro de salud cisne N° 2, acerca la prevención de la diabetes mellitus, su metodología es cuantitativa con enfoque descriptivo de corte transversal, cuyo resultado reflejan que el 15% se realiza exámenes cada año y el 5% nunca, el 80% afirma poseer familiares que presenten esta enfermedad, el 40% indica que no posee conocimiento sobre la importancia de llevar una alimentación saludable para prevenir la diabetes mellitus, concluyendo que existe desconocimiento de los adultos mayores sobre las complicaciones que puede conllevar la diabetes mellitus.

**Quintero E, Quintero S, Gomez L, (14).** En su investigación titulada: “La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria, Santa Clara, Cuba 2018”. Cuyo objetivo fue analizar aspectos conceptuales de la promoción de la salud, como función esencial de la salud pública, así como su vínculo con la prevención primaria. La metodología es descriptiva. Como resultado la organización de salud no limita a la prevención primaria, llevándose a cabo con seres enfermos u discapacitados. Se concluye que la exposición acerca de promoción de

salud se puede lograr realizando actividades de prevención primaria, lo que ratifica que posee una finalidad: ejerciendo manifestaciones clínicas que evitaran producir la enfermedad.

**Salazar R, Puc F (15).** En su investigación: Promoción a la Salud Mental y Prevención del Comportamiento Suicida en jóvenes a través de la Psicoterapia México, 2019. Cuyo objetivo fue identificar la efectividad de la psicoterapia Gestalt para favorecer el desarrollo de habilidades en la promoción de la salud mental y prevenir el comportamiento suicida en jóvenes. Su metodología fue de tipo cualitativo. Teniendo como resultado la fase más desbloqueada fue la sensación con 85.7% (6), las más funcionales fue la de contacto con 57.1% (4), seguida de la más ambivalente que fue figura con 42.9% (3). Llegando a la conclusión que es importante hablar de promoción de salud ya que puede haber más comportamientos de suicida por ello se hace la prevención primaria.

### **2.1.2 Investigación actual en el ámbito nacional**

**Chávez L, (16).** En su investigación “Condiciones que favorece la promoción de la salud con el modelo de Nola Pender en el fomento de comportamientos saludables en familias de la Red de Salud Puno - 2018”, tiene como objetivo analizar las condiciones que favorece la promoción de salud con el modelo de Nola Pender en el fomento de comportamientos saludables en familias de la red de salud puno, su metodología fue pre experimental, pretest y postest, cuyo resultado es que la promoción de la salud de Nola pender favorece las condiciones en el fomento de comportamientos saludables en conductas previas, en consejería y

orientación, en áreas de promoción de la salud; en factores familiares, concluyendo que existen factores familiares, conductas previas las cuales pueden variar después de la intervención, mejorando los comportamientos en prevención y cuidado de la salud.

**Vilchez K, (17).** En su investigación titulada: Factores sociodemográficos asociados a la participación social. Centro integral del adulto mayor de la zona urbana, Pacora. 2018. Cuyo objetivo es Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la participación social del adulto mayor que asiste al centro integral del adulto mayor de la zona urbana de pacora. La metodología fue tipo cuantitativo diseño transversal correlacional. El resultado determinó que el 50,7 % fueron mujeres y 49,3% hombres; 66,4% con grado de instrucción primaria y 17.1% fueron analfabeto; además 86% no trabaja y 12.1% trabaja. En conclusión, que el factor sociodemográfico que se relaciona significativamente con la participación social fue la edad  $p=0.002$ .

**Cerna K, Llonto L (18).** En Su Investigación Titulada: Instalación del servicio de promoción de la salud para el adulto mayor en la municipalidad distrital de Mórrope, Lambayeque 2018. Cuyo objetivo fue contribuir con el acceso adecuado para brindar una atención integral del adulto mayor en el Centro de Salud del Distrito de Mórrope. Su metodología fue tipo cuantitativo. Teniendo como resultado que la tasa de actividad económica es 44.5% de hombres y mujeres de 15 años a más. La agricultura ocupa al 76.6% de la PEA, seguida de un 57.2% de

población asalariada. En conclusión, esto será posible con la infraestructura e implementación en una de duración de 10 años de generación de beneficios, que comprende el tiempo de realización de todas las acciones, la evaluación y seguimiento del proyecto

**Rivas E, (19).** En su estudio titulado: Cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2. Servicio de endocrinología del Hospital de emergencias Grau. Lima, 2019. Cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el cuidado de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2, atendidos en el servicio de endocrinología del Hospital de emergencias Grau, Lima, 2019. Metodología tipo observacional, prospectivo. Teniendo como resultado que el 48.94% perciben el cuidado de enfermería de manera regular; así mismo, el 48,94% en la dimensión técnica y 50.00% en cuanto a la actitud profesional. Llegando a la conclusión existe relación significativa entre el cuidado del profesional de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2.

**Zamora C, Tamiche R, Salazar B, (20).** En su estudio titulado “Variables asociadas a la prevención del zika en personas adultas atendidas en el centro de salud 9 de octubre, Iquitos-2018”. Cuyo objetivo fue determinar la asociación entre las variables: edad, sexo, escolaridad y vivienda con la prevención del zika en personas adultas de 18 a 65 años de edad. Su metodología fue descriptivo, cuantitativo y de corte transversal. Los resultados indicaron que, de las 168 personas atendidas, el 90 (53,6%) presentaron mayor edad y 78 (46,4%) fueron del sexo

femenino y 67 (39,95) se sexo masculino; 158 (94,0%) vivienda adecuada para la prevención del zika. Se concluye que existe asociación estadística significativa entre la edad ( $p=0,019$ ); y sexo ( $p=0,023$ ); así misma escolaridad ( $p=0,001$ ), con la prevención del Zika.

### **2.1.3. Investigación actual en el ámbito local**

**Sánchez C, (21).** En su estudio titulado: “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Toclla\_Huaraz, 2019”. Cuyo objetivo fue describir la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción y los determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Toclla. Cuya metodología fue cuantitativo, descriptivo; obteniendo como resultados que los cuidados de enfermería en la promoción son inadecuados; más de la mitad son de sexo femenino, adultos maduros, menos de la mitad refiere que no fuman, ni han fumado de manera frecuente al igual que beben alcohol ocasionalmente y en la totalidad no recibió apoyo social natural; concluyendo que realizando el cruce de variables se encontró que estas no se relacionan significativamente de manera estadística.

**Salinas Y, (22).** En su investigación titulada: Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Sihuas Histórico - Sihuas, 2019. Teniendo como objetivo determinar el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de

Sihuas Histórico-Sihuas, 2019. Su metodología fue de tipo o cuantitativo. Cuyo resultado fue que el total del cuidado del enfermero en la comunidad es el 58,7% adecuado, el 41,3% mantienen un cuidado del enfermero en la comunidad inadecuado; se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre las variables del cuidado del enfermero en la comunidad y los estilos de vida.

**Delgado A, (23).** En su investigación titulada: Capacidad de autocuidado en el adulto mayor centro poblado de Carhuayoc distrito de San Marcos Huari - Áncash junio 2020. Cuyo objetivo fue determinar la capacidad de autocuidado en el adulto mayor del centro poblado Carhuayoc, distrito de San Marcos, Huari – Ancash; junio 2020. Su metodología fue cuantitativa, de nivel descriptivo. Tuvo como resultado que el 65% de los adultos mayores revelan una capacidad de autocuidado medio, el 26% bajo y el 9% alto. Concluyendo que los adultos mayores presentan en su mayoría capacidad de autocuidado medio, de la misma forma para la mayoría de las dimensiones.

**Aranda R, (24).** En su investigación titulada: Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes en el centro de salud Miraflores Alto\_chimbote, 2018. Tuvo como objetivo describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes en el Centro de Salud Miraflores Alto Chimbote, 2018. Su metodología fue cuantitativa, descriptivo. Como conclusión tuvo que la mayoría son de

sexo masculino, adultos mayores, con grado de instrucción secundaria incompleta/ completa, ingreso económico de 751 a 1000 soles. Teniendo como resultado en los determinantes de la salud relacionados con las redes sociales y comunitarias, no recibe algún apoyo social natural.

**Alejos S, Rodriguez J (25).** En su estudio titulado: Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y medidas preventivas en mujeres en edad fértil. Nuevo Chimbote, 2020. Tuvo como objetivo describir el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y medidas preventivas en mujeres en edad fértil. Su metodología fue descriptivo, correlacional. Cuyo resultado fue que el 81.6% de las mujeres en edad fértil tuvieron conocimiento adecuado sobre el CCU, y el 18.4% inadecuado Concluye que no existe relación estadística significativa entre conocimientos sobre CCU y las medidas preventivas en mujeres en edad fértil.

## **2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

### **2.2.1 Bases teóricas**

En la presente investigación que se llevó a cabo se sustenta el modelo de promoción de Nola Pender, donde explica que la promoción de la salud se inició ayudando en el cambio de comportamientos producto del daño individual y la manera de vida conveniente a través de la educación pública. Debido a estos problemas se empezaron charlas educativas cuyos resultados al principio eran muy buenos, pero con el pasar del tiempo se fue difuminando; es decir consistía en asesorar a las comunidades sobre el riesgo general de vida, con el paso del tiempo se hicieron conferencias en las cuales la promoción de la salud se fue encaminando a estrategias, inversiones, estudios acerca la mejora de la salud mundial (26).

La primera conferencia llega a ser la carta de Ottawa la cual define a la promoción de la salud como el proceso de educar a los individuos para mejorar el control sobre su salud logrando un adecuado bienestar físico, mental y social; el sujeto debe ser experto para reconocer y llevar a cabo propósitos, complacer necesidades y variar el entorno o adecuarse a él. En Yakarta 1997, Indonesia se dio la cuarta conferencia el cual se trató sobre inspeccionar la conmovición de la carta de Ottawa se insistió a la organización mundial a tomar tácticas y mayor inversión beneficiaria y más trabajo en salud internacional. La séptima conferencia mundial de promoción de la salud, se realizó en Nairobi (Kenia) en 2009, polémicamente terminante sobre la salud donde participaron miembros de toda entidad política, publica, docentes de investigación donde refuerzan la salud (27).

La octava y última conferencia de Promoción de la Salud se ha conmemorado en Helsinki, donde se propuso una política saludable y eficiente principalmente el



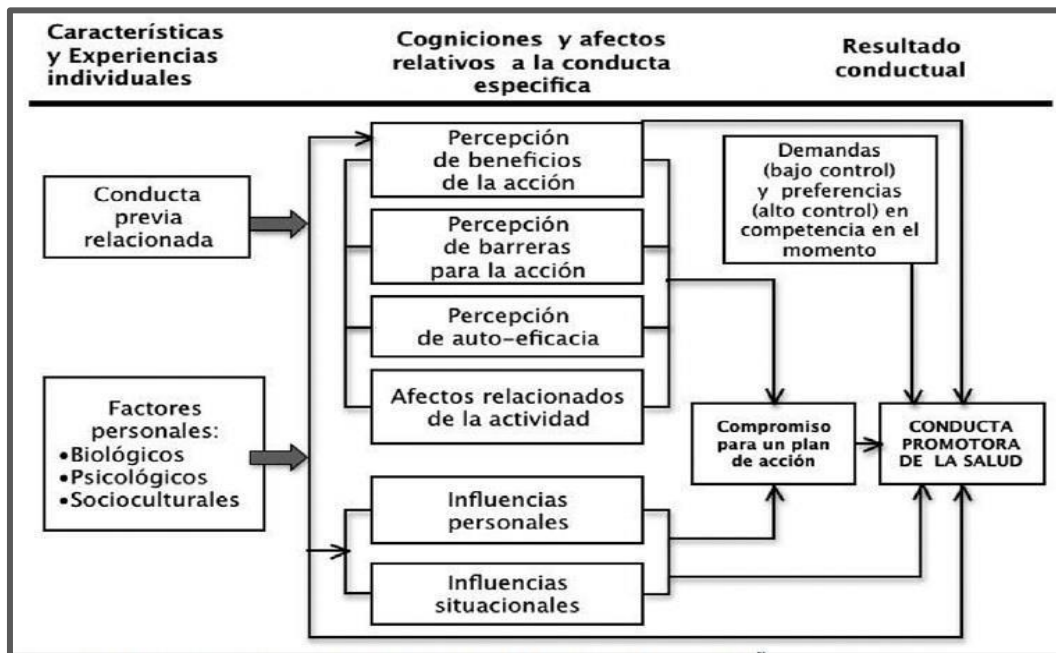
régimen social, fiscal del ámbito de la educación y trabajo donde se hizo un llamado a los gobiernos agregando temas de salud como un proyecto urgente (27).

Nola Pender nació en la localidad de Lansing, Estados Unidos en 1941, su primera aproximación con la enfermería fue a los 7 años desde allí mostro su inclinación por la educación y ayudar a las personas para hacerlas más sensatas en su forma de vida, fue enfermera educadora durante más de 40 años. El modelo de promoción se basa en la formación de los individuos de cómo cuidarse y llevar una vida saludable. Sugirió promover un perfecto estado de salud, era un propósito que debía anteponerse a los hechos preventivos, establecer los componentes que actúan en la toma de decisiones y las acciones tomadas para prevenir la enfermedad (28).

Los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están distribuidos como factores cognitivos - perceptuales, lográndose comprender a aquellas concepciones, convicciones e percepción que sostienen los individuos acerca de su salud que los conducen a conductas delimitadas, se liga a la toma de decisiones o hábitos que son beneficiosos para la salud. La transformación de estos componentes y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo (28).

Nola Pender presenta un modelo de promoción de la salud que es un instrumento utilizado por las enfermeras(os) para conocer y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas particularmente a partir del concepto de autoeficacia, señalado por Nola Pender en su modelo, es decir los profesionales de enfermería valoran la pertinencia de las intervenciones y las exploraciones realizadas en torno al mismo (29).

Para empezar a mencionar sobre la teoría acción razonada basada en Ajzen y Fishben, explica que la persona al actuar con responsabilidad puede obtener un estilo de vida saludable, al tener conocimiento de medidas preventivas va a evitar enfermarse. Por lo siguiente se tiene la acción planteada que nos dice que si la persona es consciente de sus acciones va a impedir una situación de riesgo hacia su salud y obtendrá una tranquilidad satisfactoria. Y por último la teoría social-cognitiva de Albert Bandura en la cual se manifiesta las destrezas que son propias del ser humano, es decir es la confianza que se tiene asimismo para lograr sus objetivos planteados (29).



El modelo de promoción de la salud de Pender se basa en tres teorías de cambio de la conducta:

La primera columna nos habla sobre las características y experiencias individuales el cual es el reflejo de todo servicio que haya adquirido la persona hacia la conducta

de promover un significativo suceso en su vida, a ello podemos decir que se centra en el bienestar humano (29).

La segunda columna es de cogniciones y afectos específicos del comportamiento donde nos dice sobre factores predictivos de un proceder concreto que permite demostrar las conductas. Factor personal biológico trata de cambios tal como el índice de masa corporal, fuerza y equilibrio del ser. Factor psicológico personal llegan hacer las acciones variables tales como el autoestima, autoevaluación y percepción personal de cómo se encuentre su salud y el conocimiento que tenga. Factor social sociocultural considera en etnicidad radical, como se lleva con su entorno social, educación y económicamente si cuenta con lo requerido para una vida satisfactoria (30).

Y por último esta la columna de resultados conceptuales el cual identifica una proyección de ajustes necesarios para su calidad de vida, lo que tiende a tomar acciones modificables en su comportamiento beneficioso para su existencia (30).

Asimismo, Nola Pender habla de los metaparadigmas donde nos dice que:

**Salud:** Es el estado altamente positivo, es decir tiene más importancia que cualquier otro enunciado general (31).

**Persona:** está definido de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables (32).

**Entorno** Se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud (33).

**Enfermería:** Se dice que es la responsabilidad personal en los cuidados sanitarios, la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal (34).

Y así como nos habló del metaparadigma, también nos habla sobre las dimensiones, las cuales son lo siguiente:

**Alimentación saludable:** Es aquello que proporciona los nutrientes que el ser vivo necesita para conservar el buen funcionamiento del organismo, mantener o restaurar la salud, reduciendo el peligro de enfermarse, protegiendo la proliferación, desarrollo y crecimiento adecuado (35).

**Actividad y Ejercicio:** La Organización Mundial de la Salud define la actividad física como cualquier desplazamiento físico producido por el músculo esquelético que deriva en un gasto de energía. La actividad física se refiere a todo movimiento e incluso durante el tiempo libre, de un lugar a otro, o en el trabajo (35).

**Manejo de estrés:** Ofrece una variedad de estrategias para ayudarlo a lidiar mejor con el estrés y las dificultades en su vida. Manejar el estrés puede ayudarlo a vivir una vida más equilibrada y favorable. El estrés es una respuesta automática física, mental y emocional a eventos difíciles (35).

**Autorrealización:** Las personas liberan todo su potencial, habilidades o talentos para ser y hacer lo que quieren. Es decir, se refiere a la consecución de un objetivo personal en el que se puede presenciar la felicidad (36).

**Responsabilidad en salud:** Implica elegir, decidir sobre alternativas saludables, en lugar de aquellas que se convierten en un riesgo para la salud (37).

### **2.2.2 Bases conceptuales**

**La promoción:** posibilita a los individuos aumentar la observación referente a su salud, aportando conocimientos, empleando intervenciones; las entidades, la sociedad y las fundaciones participan en realizar situaciones que garanticen la salud y la satisfacción completa. Implica un modo individual de contribuir: se basa en los

pobladores, es colaborativa, es intersectorial, es susceptible al entorno y lleva a cabo en diversas categorías (38).

**Prevención de la salud:** busca reducir la probabilidad de enfermedades e evitar su desarrollo o amortiguar las secuelas una vez implantadas en el individuo, es decir son métodos que se realizan de forma anticipada para disminuir los riesgos que se pueden presentar a futuro (39).

**Cuidado:** es la labor humanitaria cuyo propósito va más allá de la afección, se estima de tal manera la entidad especializada que comprende no solo al beneficiario sino incluso a la enfermera como emisora (40).

**Proyección comunitaria:** es la función el cual se resuelve las dificultades de los miembros sociales, tiene la intención de modernizar la existencia de la comunidad, iniciando una evaluación muy amplia de la orientación y desarrollo correcto (41).

**Estilos de vida:** es la supervivencia o condición de existencia que crea correlación a un grupo de intervenciones frecuentes ejecutadas por los individuos algunos no convenientes. Se percibe a modo de entidad en la destreza general usual. Se delimita por procedimientos colectivos, pautas conductas de los habitantes que implican el agrado humano para lograr la condición de supervivencia (42).

**Educación de la salud:** es la sucesión el cual los individuos y comunidades forman conductas de modo favorable hacia la promoción, conservación o establecimientos de salud; se podría decir que compromete dos puntos importantes: la persona que forma y el sujeto que practica (43).

### **III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

H1. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia.

H2. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia.

## **IV. METODOLOGIA**

### **4.1 Diseño de la investigación**

**Diseño de la investigación:** Fue no experimental debido a que el investigador no emplea variables de estudio, se apoya en la percepción del cómo se dan en el entorno natural (44).

**Tipo de investigación:** La presente investigación fue de tipo cuantitativo, establece estadísticas para obtener resultados (44,45).

**Nivel de investigación:** Fue correlacional – transversal, tiene como propósito valorar el nivel de relación que se encuentra a través de dos o más variables y la recopilación de la indagación será tomada en un solo periodo de tiempo (44,46)

### **4.2 Universo muestral:**

El universo muestral estuvo constituido por 120 adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía.

#### **Unidad de análisis:**

Cada adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019.

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

##### **Criterios de inclusión**

- Adultos que vivieron más de 3 años en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía.
- Adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía que aceptaron participar en el estudio.

- Adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

**Criterios de Exclusión:**

- Adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia, que presentaron algún trastorno mental.
- Adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia, que presentaron problemas de comunicación.
- Adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia, que presentaron problemas psicológicos.

**4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores**

**I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:**

**Sexo**

**Definición Conceptual.**

Divide a los humanos en varón o mujer, indicando la supervivencia de una estructura anatómica que posibilita identificar al varón de la mujer (47).

**Definición Operacional**

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

**Edad**

**Definición conceptual**

Periodo de vida de una persona (48)



### **Definición operacional**

Escala nominal

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

### **Grado de instrucción**

#### **Definición Conceptual**

Conocimientos obtenidos durante un tiempo determinado el cual demuestra los niveles de estudio de la persona (49).

#### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Analfabeto (a)
- Primaria
- Secundaria
- Superior

### **Ingreso económico**

#### **Definición Conceptual**

Son ingresos que entran en la familia, obviamente fruto de su trabajo que acumulan y de ello realizan gastos (50).

#### **Definición Operacional**

Escala de razón

- Menor de 400
- De 400 a 650
- De 650 a 850
- De 850 a 1100

- De 1100 a más

### **Ocupación**

#### **Definición Conceptual**

Es el empleo que se dedica la persona en determinado tiempo llegando a desempeñar diferentes labores generando un salario (51).

#### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

### **PROMOCION Y PREVENCION DE LA SALUD**

#### **Definición conceptual:**

Procedimiento, cuyo propósito es mejorar las destrezas y aptitudes de los individuos para impulsar una labor y entidad de las comunidades que proceden colectivamente (52).

#### **Definición operacional**

- Acciones adecuadas
- Acciones inadecuadas

### **ESTILOS DE VIDA**

#### **Definición conceptual:**

Forma de vida que toma un individuo para lograr un placer sobre las necesidades humanas obteniendo una calidad de vida (53).

#### **Definición operacional:**

- Estilo de vida saludable

- Estilo de vida no saludable

## **APOYO SOCIAL**

### **Definición conceptual:**

Grupo de colaboradores y herramientas que cuenta una familia para mejorar las necesidades básicas (enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc.) (54).

### **Definición operacional**

- Si tiene apoyo social
- No tiene apoyo social

## **4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnicas**

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

### **Instrumento**

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

#### **Instrumento N° 01**

### **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

Elaborado por Dra. Maria Adriana Vílchez Reyes, en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (Anexo N° 01) Estuvo constituido por 9 ítems distribuidos en 2 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**

#### **PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD**

Estuvo constituido por 72 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

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

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

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

#### **Control de calidad de los datos:**

#### **Evaluación Cualitativa:**

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

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

#### **Evaluación Cuantitativa:**

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

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

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

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

#### **Confiabilidad**

### **Confiabilidad interevaluador**

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

### **Instrumento N°03**

#### **ESTILOS DE VIDA**

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

En la subescala Responsabilidad hacia la salud: **9 ítems**

En la subescala Actividad física: **8 ítems**

En la subescala nutrición: **9 ítems**

En la subescala manejo de stress: **8 ítems**

En la subescala relaciones interpersonales: **9 ítems**

En la subescala Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: **9 ítems**

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

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

El instrumento validado en la versión español por Serrano, M. (2016) reportó que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin , estos indicaron la adecuación muestral (0.86)

y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 52 ítem se depuraron 4 ítem que reportaron tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones :

Responsabilidad hacia la salud, Actividad física, Nutrición, Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento HPLP – II mediante la correlación con otros instrumentos (MBIGS, 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 utilizará la versión validada en español Londoño, N. et al (2012). Realizado en Colombia, el cual está comprendido por 20 ítems, pero distribuido en 4 dimensiones (Apoyo emocional informacional, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo).

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

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

## **4.5 Plan de análisis**

### **4.5.1 Procedimientos de la recolección de datos:**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia, haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.



- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia.
- Se realizó lectura de las instrucciones del instrumento a los adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa

#### **4.5.2 Análisis y Procesamiento de los datos:**

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable perteneciente a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud. Se utilizó el estadístico Chi según el tipo de correspondencia, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%.

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

#### 4.6 Matriz de consistencia

Título Del Proyecto	Enunciado Del Problema	Objetivo General	Objetivos Específicos	Metodología
<p>Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia_Nuevo Chimbote, 2019.</p>	<p>¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en los adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia?</p>	<p>Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia.</li> <li>• Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia.</li> <li>• Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia.</li> <li>• Explicar la relación entre los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia.</li> <li>• Explicar la relación entre las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia.</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Correlacional - transversal</p> <p><b>Diseño de la investigación</b> No experimental</p> <p><b>Técnicas</b> Entrevista - observación</p>

#### **4.7 Principios éticos**

En el presente estudio de investigación se consideraron los siguientes principios éticos que ayudaron a fomentar el respeto absoluto de los seres humanos, asimismo preservar su salud y derechos individuales (55).

##### **Protección a las personas**

La persona de la investigación fue informada y tuvo el derecho de elegir su participación, asimismo se garantizó la discreción de los datos personales y la información confidencial brindada que directamente se obtenga sobre el estado de salud del individuo y resultados.

##### **Libre participación y derecho a estar informado**

La persona tiene el derecho de elegir si participa en el estudio como también tiene el derecho de saber cuál es la finalidad de la investigación que se desarrolla (ANEXO 05).

##### **Beneficencia y no maleficencia**

Se debe respetar la integridad física y psicológica de la persona que participa en la investigación evitando así hacer daño y procurando el bienestar del sujeto en estudio.

##### **Integridad científica**

Se informo los fines de la investigación, cuyos resultados se encontraron plasmados en el estudio.

##### **Consentimiento informado**

El encuestado es libre de elegir si quiere ser parte del estudio después de haberle dado la información correspondiente.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

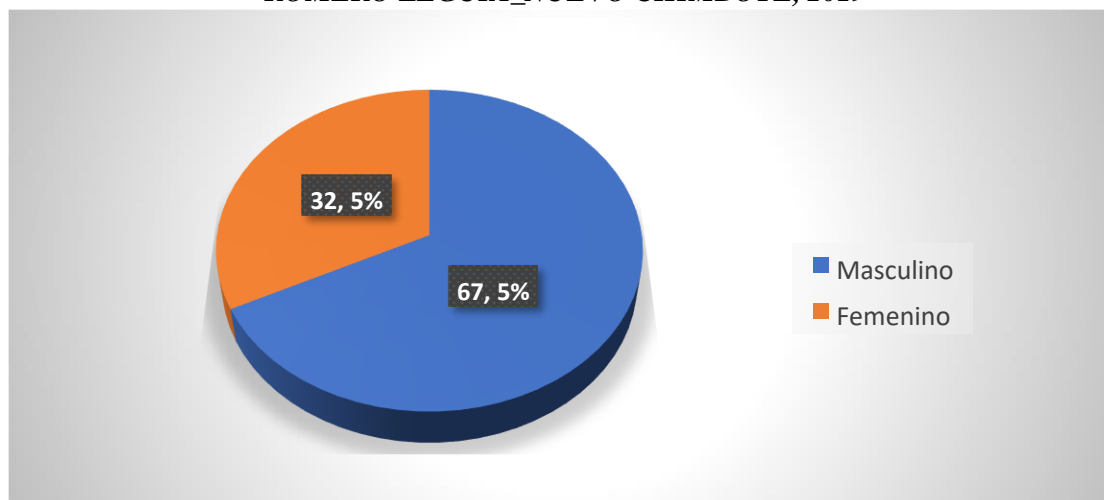
**TABLA 1**  
**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO DEL**  
**ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO**  
**CHIMBOTE, 2019**

<b>Sexo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Masculino	81	67,5
Femenino	39	32,5
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Adulto joven	35	29,2
Adulto maduro	66	55,0
Adulto mayor	19	15,8
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Analfabeto	2	1,7
Primaria	20	16,7
Secundaria	63	52,5
Superior	35	29,1
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>
<b>Religión</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Católico	65	54,2
Evangélico	25	20,8
Otros	30	25,0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>
<b>Estado Civil</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Soltero	37	30,8
Casado	24	20,0
Viudo	6	5,0
Conviviente	50	41,7
Separado	3	2,5
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Obrero	8	6,7
Empleado	69	57,5
Ama de casa	21	17,5
Estudiante	19	15,8
Otros	3	2,5
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso Económico (soles)</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Menor de 400 nuevos soles	10	8,3
De 400 a 650 nuevos soles	18	15,0
De 650 a 850 nuevos soles	48	40,0
De 850 a 1100 nuevos soles	29	24,2
Mayor de 1100 nuevos soles	15	12,5
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>
<b>Seguro de salud</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Essalud	17	14,2
SIS	66	55,0
Otros seguros	29	24,2
No tiene	8	6,6
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos aplicado al adulto en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Directora de la Línea de Investigación.

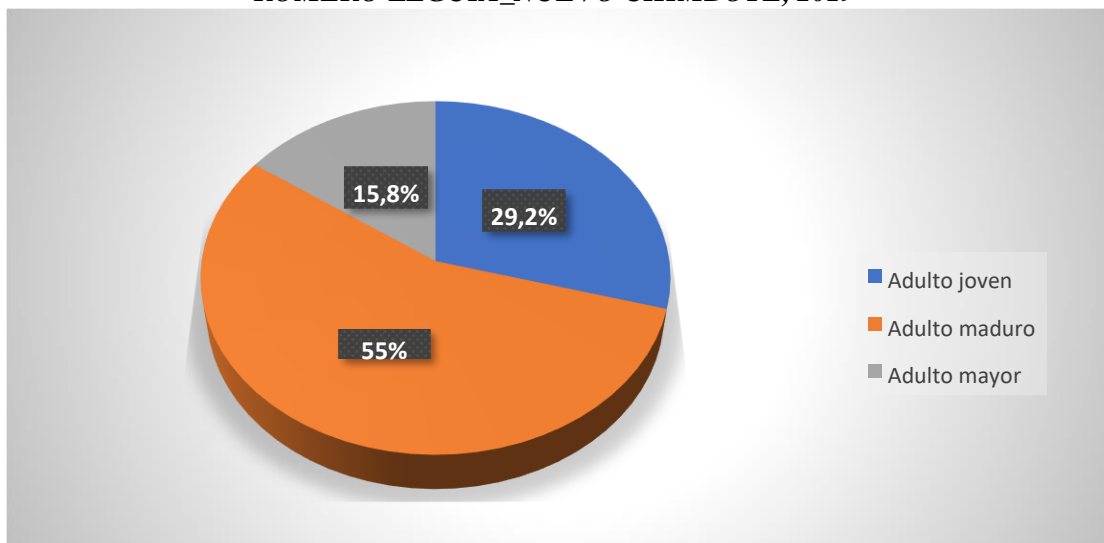
## GRÁFICOS DE LA TABLA 1

**GRÁFICO 1: SEXO DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



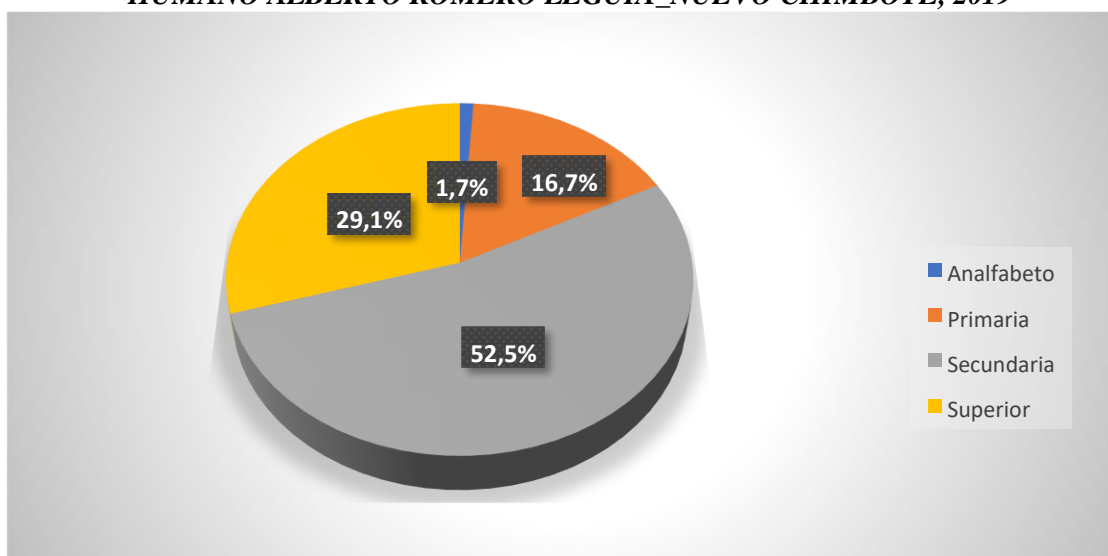
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 2: EDAD DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



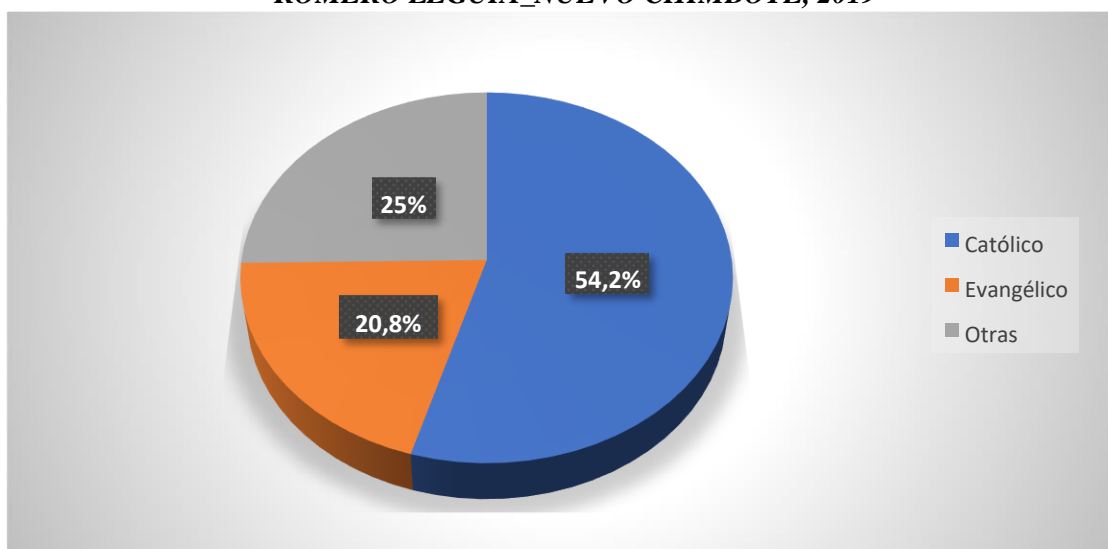
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



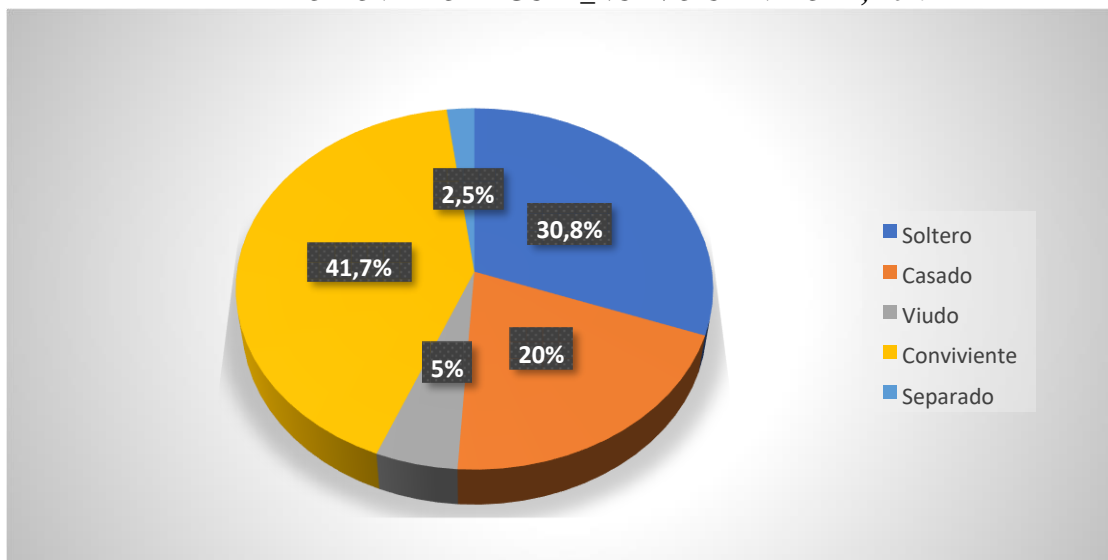
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 4: RELIGIÓN DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



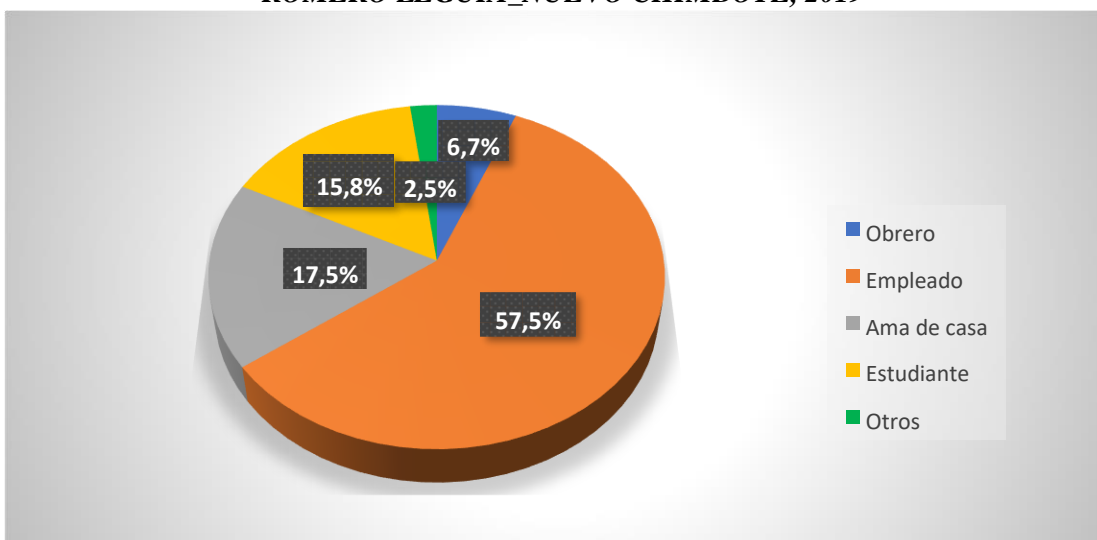
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 5: ESTADO CIVIL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



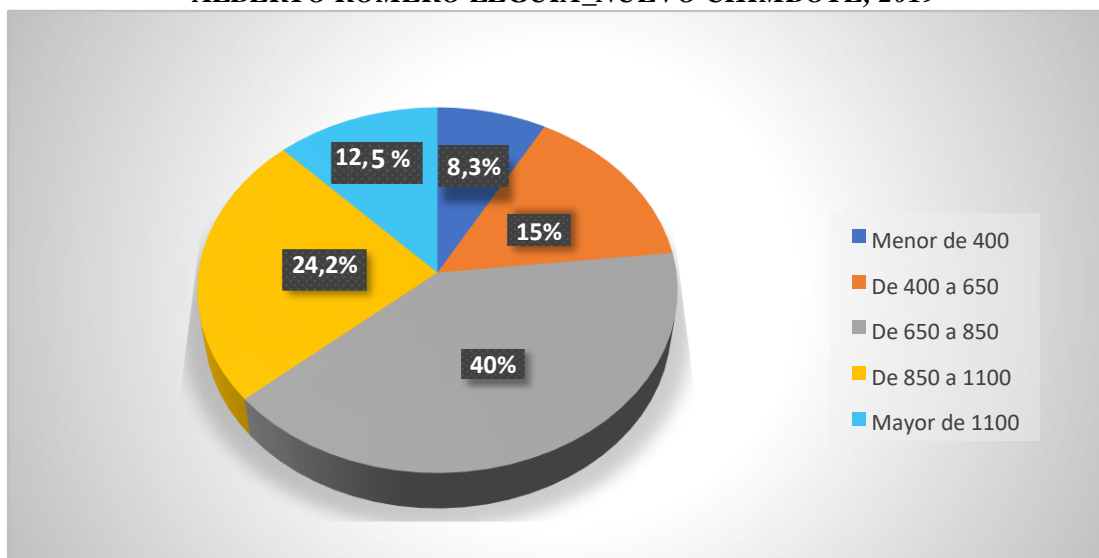
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 6: OCUPACIÓN DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



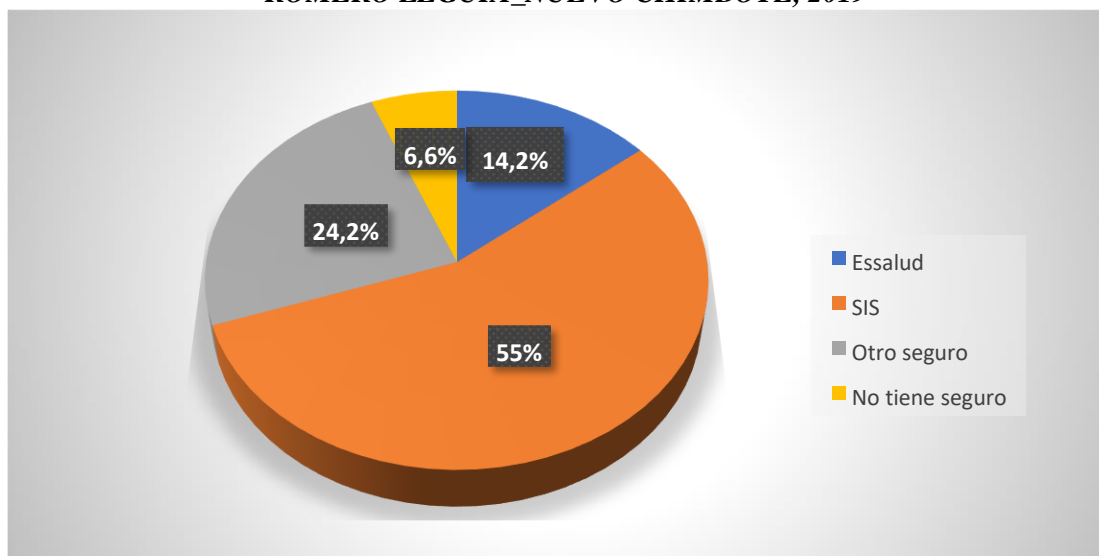
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 7: INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 8: SEGURO DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019.



**TABLA 2****ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE,  
2019**

	<b>PROMEDIO</b>	<b>DESV. ESTANDAR</b>	<b>MIN</b>	<b>MAX</b>
<b>D1</b>	18.55833333	3.340094683	11	29
<b>D2</b>	24.7	3.061278911	14	28
<b>D3</b>	34.36666667	5.615005905	22	45
<b>D4</b>	8	2.452918002	5	16
<b>D5</b>	9.008333333	2.491989969	3	12
<b>D6</b>	12.475	2.480046421	6	20
<b>D7</b>	19.40833333	2.302705144	13	23
<b>D8</b>	23.35833333	3.948823531	13	31
<b>Total</b>	299.75	30.28665569	220	368

**Fuente:** Cuestionario de prevención y promoción, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la presente línea de investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019.

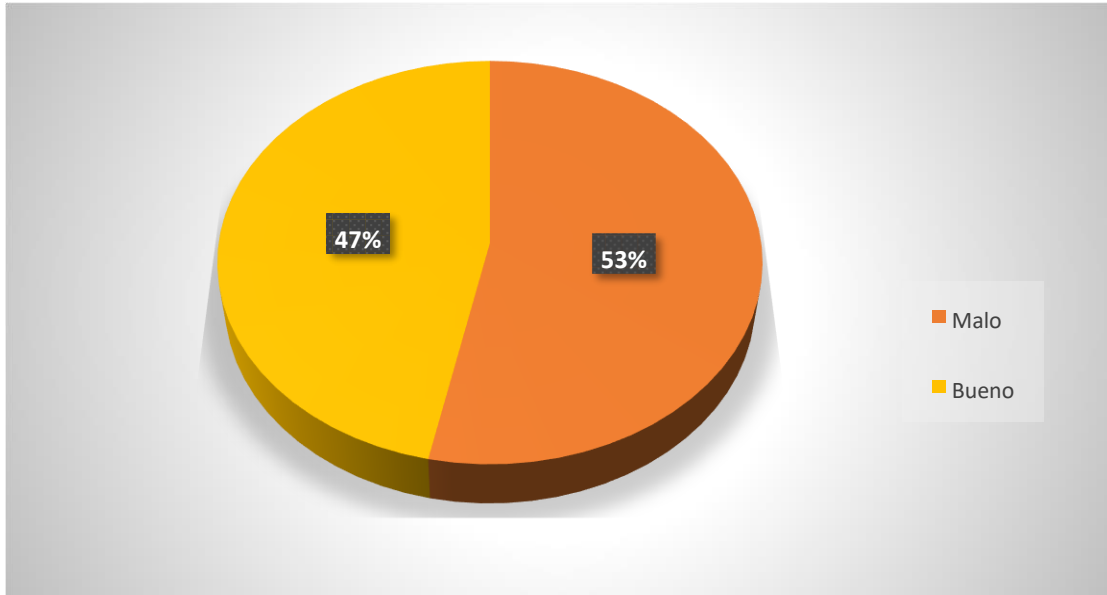
**TABLA 2****ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE,  
2019**

<b>ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Inadecuada	64	53,3
Adecuada	56	46,7
<b>Total</b>	120	100,0

**Fuente:** Cuestionario de prevención y promoción, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la presente Línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO DE LA TABLA 2**

**GRAFICO 9: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



**Fuente:** Cuestionario de prevención y promoción, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la presente Línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019.

**TABLA 3**

***ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019***

	<b>PROMEDIO</b>	<b>DESV. ESTANDAR</b>	<b>MIN</b>	<b>MAX</b>
<b>D1</b>	18.475	3.85441469	10	29
<b>D2</b>	41.61666667	5.752870432	23	54
<b>D3</b>	35.73333333	4.901951821	21	49
<b>Total</b>	95.825	11.68181989	54	125

**Fuente:** Cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano-Fernandez, M., Boada-Grau, J, VigilColet, A. & Rinoll C. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019.

**TABLA 3**

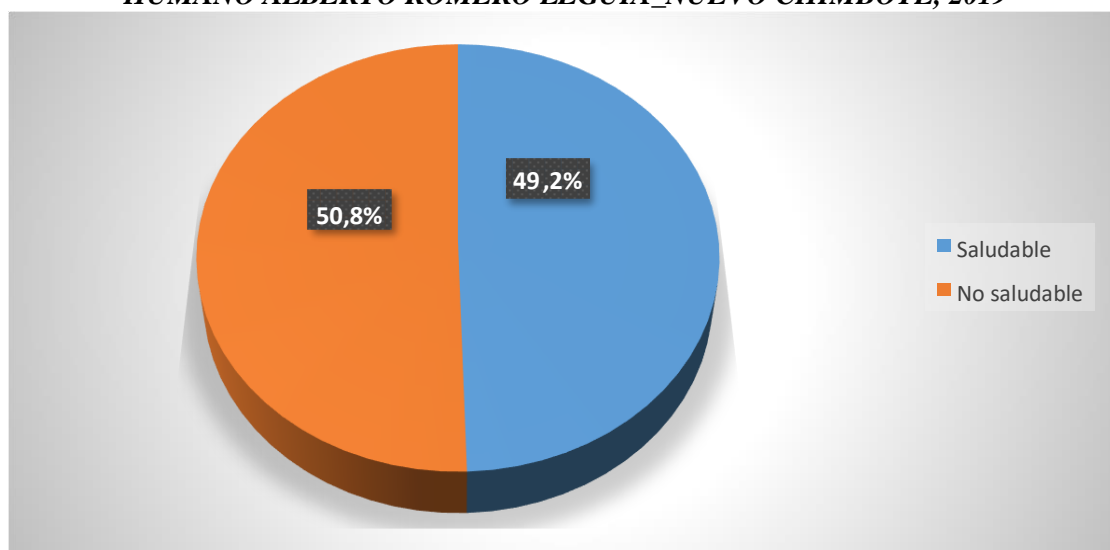
***ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019***

<b>ESTILO DE VIDA</b>	<b>RANGO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
No Saludable	0 - 95	61	50,8
Saludable	96 - 125	59	49,2
<b>Total</b>		120	100,0

**Fuente:** Cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano-Fernández, M., Boada-Grau, J, VigilColet, A. & Rinoll C. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia-Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO DE LA TABLA 3**

**GRÁFICO 10: SEGÚN LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida. Adaptado por Revilla L, Luna J, Bailon E, Medina I. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019.

**TABLA 4**

***APOYO SOCIAL DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO  
ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019***

<b>Apoyo emocional</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
No tiene	28	23,3
Si tiene	92	76,7
<b>Total</b>	120	100,0
<b>Ayuda material</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
No tiene	58	48,3
Si tiene	62	51,7
<b>Total</b>	120	100,0
<b>Relaciones de ocio y distracción</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
No tiene	31	25,8
Si tiene	89	74,2
<b>Total</b>	120	100,0
<b>Apoyo afectivo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
No tiene	25	20,8
Si tiene	95	79,2
<b>Total</b>	120	100,0

**Fuente:** Cuestionario de apoyo social. Adquirido de Revilla L, Luna J, Bailon E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019.

**TABLA 4**

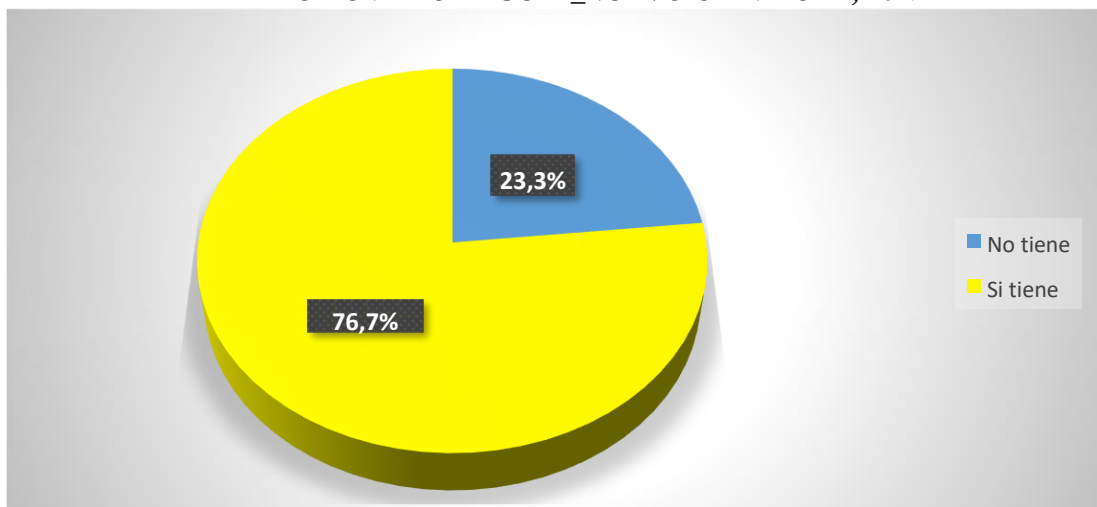
***APOYO SOCIAL DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO  
ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019***

<b>APOYO SOCIAL</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
0 - 57	Si tiene	25	21,0
58 - 94	No tiene	95	79,0
	<b>Total</b>	120	100,0

**Fuente:** Cuestionario de apoyo social. Adquirido de Revilla L, Luna J, Bailon E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019.

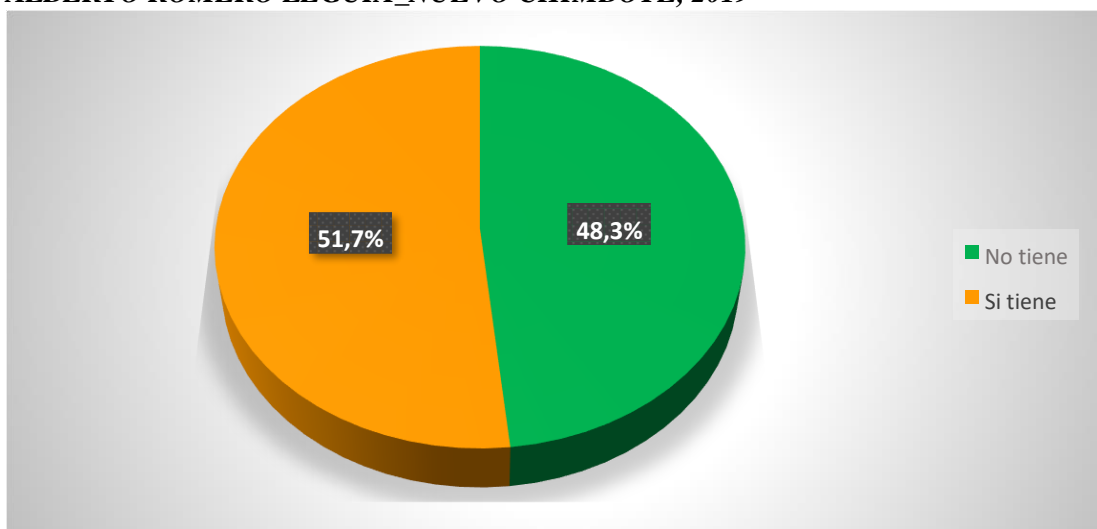
#### GRÁFICO DE LA TABLA 4

**GRÁFICO 11: APOYO EMOCIONAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



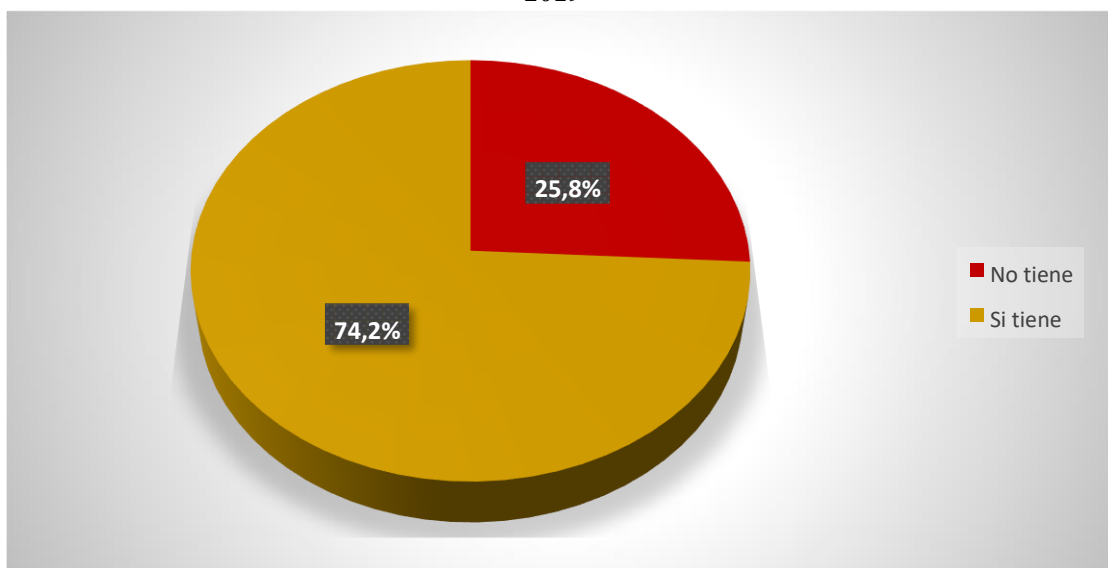
**Fuente:** Cuestionario de apoyo social. Adquirido de Revilla L, Luna J, Bailon E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 12: AYUDA MATERIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



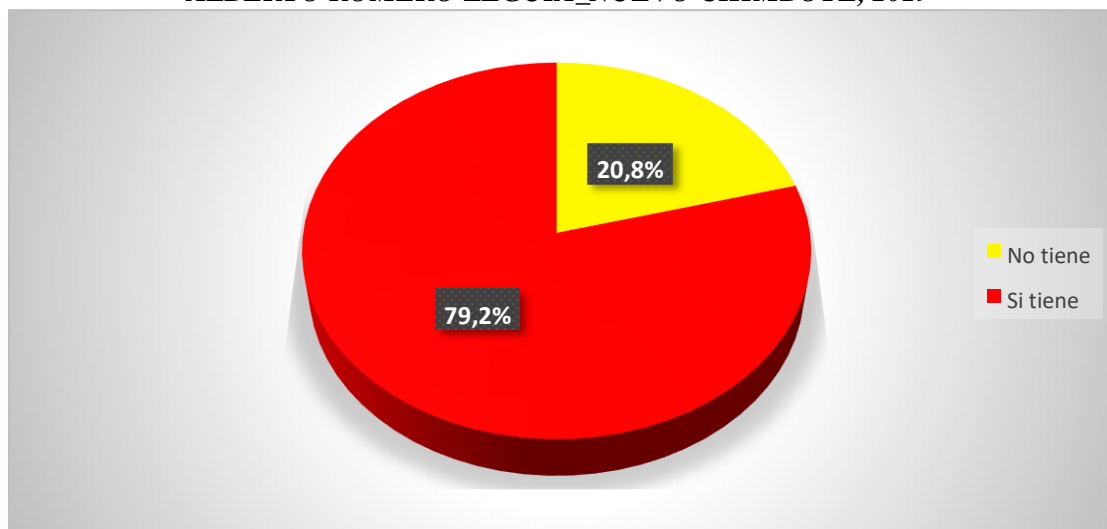
**Fuente:** Cuestionario de apoyo social. Adquirido de Revilla L, Luna J, Bailon E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 13: RELACIONES DE OCIO Y DISTRACCIÓN DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



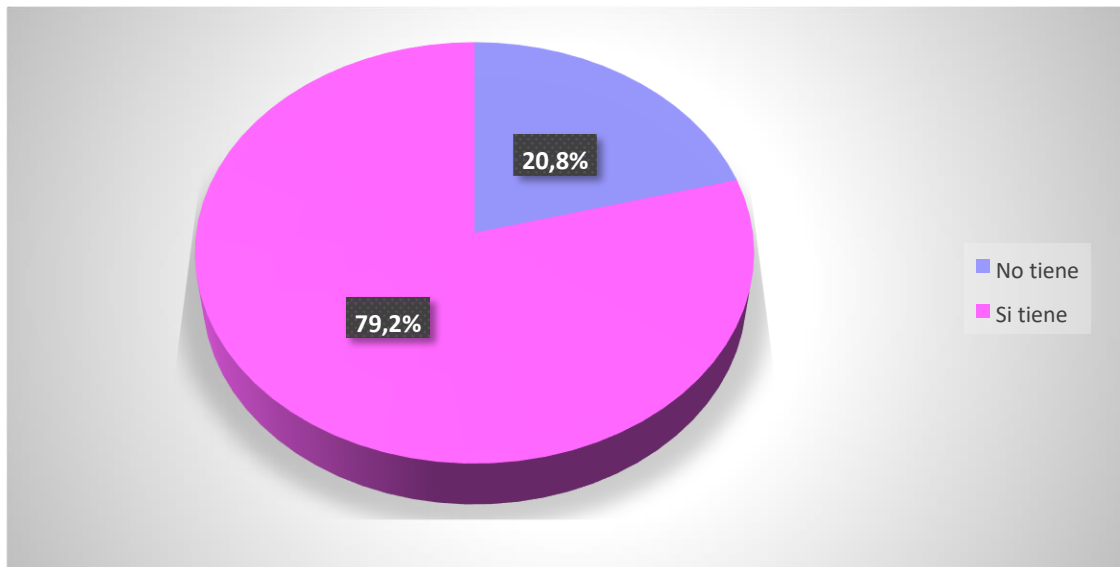
**Fuente:** Cuestionario de apoyo social. Adquirido de Revilla L, Luna J, Bailon E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 14: APOYO AFECTIVO DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



**Fuente:** Cuestionario de apoyo social. Adquirido de Revilla L, Luna J, Bailon E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 15: SEGÚN EL TOTAL DE ADULTO QUE RECIBEN APOYO SOCIAL. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**



**Fuente:** Cuestionario de apoyo social. Adaptado por Revilla L, Luna J, Bailon E, Medina I. Aplicado al adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia - Nuevo Chimbote, 2019.



**TABLA 5**

***RELACION ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019***

Factores Sociodemográficos	Estilo de Vida		Apoyo Social	
	X <sup>2</sup>	P-valor	X <sup>2</sup>	p-valor
Sexo	0,33	0,565	0,70	0,402
Edad	1,10	0,575	5,59	0,061
Grado De Instrucción	1,54	0,67	6,28	0,98
Religión	0,09	0,95	9,24	0,010
Estado Civil	5,87	0,209	4,94	0,293
Ocupación	4,56	0,335	7,27	0,122
Ingreso Económico	3,61	0,306	3,81	0,282
Seguro De Salud	0,68	0,877	6,38	0,094

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vélchez Reyes, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C y cuestionario de apoyo social elaborado por Revilla L, Bailón E, Medina I, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019.

**TABLA 6**

**RELACION ENTRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**

Estilo De Vida	Prevención y Promoción			<b>X<sup>2</sup>=9,93 p-valor= 0,002</b>
	Inadecuado	Adecuado	Total	
No Saludable	39	18	57	El estilo de vida y acciones de promoción y prevención reportaron relación estadísticamente significativa.
Saludable	25	38	63	
<b>Total</b>	64	56	120	
	0,53	0,47	1,00	

**Fuente:** Cuestionario de prevención y promoción de la salud, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana y cuestionario de estilo de vida, elabora por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019.

**TABLA 7**

**RELACIÓN ENTRE APOYO SOCIAL Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_NUEVO CHIMBOTE, 2019**

Apoyo social	Prevención y Promoción			<b>X<sup>2</sup>=4,72 p-valor= 0,030</b>
	Inadecuado	Adecuado	Total	
No Tiene	39	23	62	Apoyo social y acciones de promoción y prevención reportaron relación estadísticamente significativa.
Si Tiene	25	33	58	
<b>Total</b>	64	56	120	
	0,53	0,47	1,00	

**Fuente:** Cuestionario de prevención y promoción de la salud, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana y cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote, 2019

## 5.2 Análisis de resultado

Del 100% (120) de los adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia el 67,5% (81) son de sexo masculino, el 55% (66) son adultos maduros, el 52,5% (63) tienen grado de instrucción secundaria, el 54,2% (65) tiene religión católica, el 41,7% (50) tiene estado civil conviviente, el 57,5% (69) tiene ocupación de empleado, el 40% (48) tiene un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles, el 55% (66) cuenta con el seguro del SIS.

Así en la investigación que se llevó a cabo en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia, la mayoría son de sexo masculino, más de la mitad son adultos maduros y tienen el grado de instrucción secundaria.

Este resultado se asemeja en la investigación de Vilela R, (56). En su estudio: estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor que asisten al Puesto de Salud de Mallaritos – Diciembre - abril 2018. Donde concluye en cuanto a la edad el 76,1% tienen entre 60 a 70 años y de acuerdo al sexo el 52,2% de sexo masculino. Asimismo, se asemeja a la investigación de Alva J, (57). Concluye que el 70,1% (235) son de sexo masculino y el 39,1% (131) con un grado de instrucción secundaria.

De igual manera se asemeja con la investigación de Dioses C, (58). en su estudio: “Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018”. Donde tuvo como resultado que el 58,2% (39) de los adultos mayores son masculinos, el 56,7% (38) tienen nivel secundario, de creencia católica el cual representa el 68,7% (46).

Se considera que el sexo es la singularidad física y biológica que especifican al ser humano por sus rasgos físicos y emocionales; el hombre es el ser compuesto que fabrica espermatozoides a través del órgano reproductivo, asimismo el rol que cumple el

hombre en casa es de jefe la persona que aporta el ingreso y sustento del hogar, quien aspira lo mejor para él y su familia brindando seguridad y confianza (59).

En cuanto a la edad es el tiempo de vida de una persona contando el momento en el que nace hasta el momento de referencia, la etapa del adulto maduro es el periodo donde empieza a pensar en el futuro de sus hijos, en su vejez y la calidad de vida que les puede brindar, llegan a vivir nuevos cambios, pero esta vez cerrando un círculo ya vivido, es una edad difícil por la andropausia y los cambios físicos (60).

Asimismo, en cuanto al grado de instrucción es el nivel de estudios realizados a través de los años el cual se adquieren conocimientos, se clasifica en cuatro etapas analfabeto, primaria, secundaria y superior (61).

De acuerdo a los datos obtenidos en la investigación se encontró que la mayoría son de sexo masculino y un porcentaje significativo femenino, evidenciando que al momento de hacer la recolección de datos se encontró a muchos hombres que recién llegaban del trabajo y que amablemente brindaron información, por lo que se puede decir que la mayoría se dedican al trabajo. En el estudio más de la mitad de los encuestados son adultos maduros, los adultos en esta edad tienen conductas y comportamientos establecidos, muchos creen que en su etapa ya se vivió y aprendió de todo dedicándose así a la rutina diaria, muchas veces descuidando su salud. Así mismo en esta edad es muy frecuente que los adultos maduros entren en crisis, pues ya ven que están muy cerca a la llamada tercera edad, por ello es que se preocupan y tratan de asegurar una vejez tranquila, así mismo es una etapa muy dura porque a esta edad también ya muchos hijos dejan el hogar, por el cual hay un miedo gigante porque muchos piensan que se quedarán solos, lo cual muchas veces no es así.

En cuanto a la educación más de la mitad tiene secundaria refirieron que no pudieron tener una profesión por falta de economía, hoy en día la educación es muy

importante ya que para obtener un buen trabajo o tener un buen sueldo lo primordial es tener una carrera profesional para mejorar su estilo de vida.

Así en la investigación que se llevó a cabo en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia, más de la mitad profesan la religión católica, menos de la mitad tiene estado civil conviviente y más de la mitad ocupación de empleado.

Estos resultados se difieren en algunos indicadores por Rodriguez S, (62). En su estudio titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales del Adulto Mayor. Chao. Donde concluye que el 51.7% (136) son de religión católica, el 43.7% (115) tiene un estado civil de conviviente y el 37.6% ocupación de empleado. De igual manera se asemeja al estudio de Alcasihuincha T, (63). Con respecto a los factores culturales concluye que en la religión el 71, 00 % (103) son católicos, en el factor social en el estado civil el 57,20% (83) son convivientes; en la categoría de ocupación el 47,60% (69) son empleados.

Del mismo modo se difiere en el estudio de Silvia N, (64). Estudio titulado: Nivel de conocimiento del covid-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín periodo 2021. Llego a la conclusión que el (59,1%) tiene estado civil conviviente y el (81,8%) religión católica.

Al hablar de la variable religión se puede decir que es la creencia que une fuertemente al ser humano con Dios y a su vez con el mundo espiritual que los rodea actualmente existe diferentes tipos de religiones (65).

Respecto a la presente investigación más de la mitad son de religión católica, creen mucho en Dios y en la iglesia refirieron que su religión no les prohíbe nada a diferencias de otras doctrinas que tienen diferentes costumbres, manera de vestir, cuando una persona necesita de ellos siempre están dispuestos ayudar al prójimo que es como la palabra de Dios dice, son muy entregados a la iglesia siempre participan en las fiestas

patronales que hay en su religión. La religión católica a través de sus actividades y creencias impulsa a que las personas adquieran buenos comportamientos, los más principales es el consumo de alcohol, pues está mal visto y muchas veces no es aceptado, por lo cual beneficia la salud, mucho más en la adultez porque esto contribuye a que las personas no puedan adquirir enfermedades, así mismo fomenta las buenas relaciones y el apoyo entre miembros de la iglesia

Con respecto al estado civil se dice a la situación individual que caracteriza a una persona en lo que hace a sus lazos propios con individuos de otro sexo obteniendo derechos y deberes al respecto. Según Hugo E, el estado es la situación en el que se encuentra el humano y que distingue de la sociedad y familia asimismo le otorga derechos y obligaciones (66,67).

Ocupación se refiere a personas que realizan una actividad de medio tiempo o tiempo completo el cual es liquidado o desempeñan una labor autónoma y se encuentran laborando, o bien mantienen un vínculo formal con su empleo. Según Moro B, define a la ocupación como el camino de adquirir bienestar para su familia económicamente y de dar una buena calidad de vida (68,69).

Referente al estado civil de los adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía más de la mitad son convivientes, pese a estar varios años de parejas ello solo prefirieron convivir sin necesidad de tener un vínculo legal y al saber que las leyes también ven al casado y conviviente con los mismos derechos, en los tiempos anteriores las parejas tenían que casarse para poder convivir, los adultos manifestaron que para ellos estar casados no les asegura la felicidad, basta con el hecho de convivir, respetarse y apoyarse mutuamente es lo primordial.

En la presente investigación más de la mitad de los adultos son empleados, los adultos manifestaron que uno de los motivos por el cual ocupan ese lugar es porque no

cuentan con estudios superiores el cual tiene mucha importancia al momento de buscar un trabajo, como se sabe ello llega a influir mucho en su día a día como también las oportunidades laborales para que puedan mantenerse estables y aporten buen ingreso económico a su hogar.

En esta investigación que se llevó a cabo en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía, se concluye que menos de la mitad tienen un ingreso económico de 650 a 850 soles y más de la mitad tienen el seguro del SIS.

Existen estudios que se difieren con la investigación de Morales L, (70). Estudio titulado: Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Barrio Cumpayhuara – Caraz, 2018. Donde concluye que el 53% (53) tiene un ingreso económico de 600 a 1000. Asimismo, existe estudio que se asemeja como el de Ordinola D, (71). Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano Sánchez cerro – Sullana, 2018. En sus resultados se encontró que el 74,51% (228) tienen un ingreso económico menor de 750 y el 94,44% (289) tiene tipo de seguro MINSAL (SIS).

Esta investigación es similar a la de López F, (72). En sus resultados tuvo que el 43,8% (57) de ingreso económico es menor a 750 soles por mes y el tipo de seguro que mayor predominancia tiene es el SIS con un 83,1% (108).

Bien se sabe que el ingreso económico es el dinero que una persona puede ganar ya sea individual o grupal por medio del trabajo u otras actividades en tiempo determinado. El dinero es un componente esencial para la vida desde el momento que nacemos, ayuda a cubrir las necesidades como alimentación, vestimenta, transporte, etc, asimismo podría traer un cuadro de estrés en los adultos ya que al llegar fin de mes no les cubra su sueldo (73).

En el estudio menos de la mitad tiene un ingreso económico de 650 a 850 ya que los adultos al no tener estudios superiores no tienen mucha oferta de trabajo y solo reciben el pago mínimo, el cual llega a ser un problema ya que no es mucha ayuda para cubrir sus necesidades básicas y viven a las justas su día a día lo que nos lleva a pensar que no tienen una buena alimentación.

En la variable seguro más de la mitad cuenta con el seguro del SIS, el Minsa busca proteger la salud de la población que no cuenten con un seguro, está enfocado a personas en situación de pobreza y pobreza extrema de manera gratuita, el beneficio de este seguro es que ayuda contra los elevados costos médicos y llegar a cubrir medicamentos, operaciones, procedimientos, insumos, bonos de sepelio y traslados según el tipo de SIS (74,75).

Como propuesta de conclusión es que el Ministerio de trabajo debería promover más empleos sin importar su nivel de escolaridad para que los adultos tengan la posibilidad de tener un trabajo estable y brinden un mejor ingreso económico en sus hogares asimismo tengan beneficios que contribuyan a mejorar su calidad de vida; otro punto es que las autoridades y el personal de salud se proyecte a visitar los colegios con el fin de motivar a los jóvenes que concluyan sus estudios y se proyecten a tener estudios superiores lo cual les abrirá muchas puertas a futuro.

## **TABLA 2**

Del 100 % (120) de los beneficiarios del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia el 53,3% (64) tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas y el 46,7% (56) tienen acciones de prevención y promoción adecuadas.

Estos resultados se asemejan al estudio de Jaramillo Y, (76). Concluye que el 61% (38) sus acciones de prevención frente a la Hipertensión Arterial son inadecuadas y un



39% (24) sus prácticas de prevención son adecuadas; en la dimensión de actividad física el 60% (37) no tienen acciones de prevención y en la dimensión de alimentación.

De lo contrario se difieren a los resultados por Lozada C, (77). Donde el 97.8% de los adultos tienen medidas de prevención de hipertensión arterial inadecuado y el 2.2% tienen medidas de prevención de hipertensión arterial adecuado.

De la misma manera, estos resultados difieren a los reportados por Curi R, Crisostomo M, (78). En la cual se concluye que el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas para prevenir enfermedades es bajo con 44.79% en los usuarios que acuden a la piscina de San Cristóbal Huancavelica en el año 2017.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la promoción como la actividad que realiza el individuo para mejorar su estado de salud, empleando enfoques participativos, la sociedad contribuyen en las condiciones que aseguran la vitalidad y la bienaventuranza de todos. La prevención de la salud se dice que son medidas las cuales reducen la aparición de enfermedades, asimismo hay acciones que se tienen que trabajar por uno mismo como realizar actividad física y teniendo una alimentación saludable (79).

La alimentación saludable es considerada como un grupo de alimentos que, cuenta con un alto porcentaje de calorías y nutrientes esenciales que permite que el ser humano puede realizar sus actividades diarias sin tener inconveniente alguno. De esta manera, para que dicha alimentación sea considerada como saludable debe de estar relacionado con los nutrientes que un adulto requiere, ya que, la persona joven no necesita los mismos micronutrientes que un adolescente o que una persona que está gestando. Es por ello, la importancia de llevar una vida saludable, ya que esto conlleva a prevenir diversas enfermedades que acarrear y aquejan la vida de los adultos, como son las enfermedades crónicas no transmisibles; por lo tanto, en esta etapa adulto, el papel que desenvuelve es

vital porque va a permitir que el adulto crezca y se desarrolle, así mismo, pueda adquirir hábitos que va a llevar consigo durante toda su vida, ponerlos en práctica y enseñar con el ejemplo (80).

De lo contrario, la nutrición está ligada a todo lo que se relaciona con la ciencia, recalcando que sigue siendo de suma importancia que el ser humano recurra a un personal de salud o nutricionista para regular, corregir y sobre todo llevar un estilo de vida saludable de acuerdo al grupo etario al que pertenece. Así mismo, la nutrición se encarga de ofrecer una alimentación saludable que lleve consigo los nutrientes y aportes que el organismo necesita, para que de esta manera ayude al organismo a prevenir enfermedades, evitando así repercusiones en el ser humano, sino más bien permitiendo a éste a gozar de buena salud física y mental, para que de esta manera pueda desarrollar diversas actividades sin estar sintiendo fatiga, sino más bien disfrutando plenamente de buena salud (81).

Siendo así, la nutrición un tanto diferente a lo que se habló anteriormente, se basa en la ciencia, porque ésta satisface necesidades más allá de una alimentación, lo cual hace que una nutrición adecuada orientada por un profesional en salud pueda ser beneficiosa, al ser brindada ésta tiene los beneficios de poder suplir todas las faltas nutricionales que un organismo pueda presentar, es por ello, que la nutrición es vital porque al no tener una nutrición adecuada y balanceada puede perjudicar el estado de salud de las personas, y si tomamos hábitos correctos los beneficios van a ser notorios (81).

En la adultez la nutrición es muy necesaria porque dependiendo a ella es que se puede prevenir enfermedades y evitar complicaciones si es que ya se cuenta con uno, así mismo brinda a los adultos los nutrientes necesarios para que puedan mantener un buen estado físico y mental, cosa que en la adultez mayor es demasiado importante

porque es importante que ellos cuenten con un buen equilibrio metabólico con el fin de mejorar la calidad de vida, así mismo le brindarán las energías adecuadas para que puedan realizar sus actividades diarias.

La higiene está descrita como una actividad principal en el autocuidado porque ésta brinda diversos beneficios para el ser humano y el ambiente en el que éste se desarrolla; el realizar una higiene diaria y correcta permite reducir muchas infecciones cutáneas, más aún en el adulto que en esta edad es en el que se empiezan a desarrollar y comienza a surgir diversos problemas en la piel, como es el acné, siendo así, que la higiene remueve muchos microorganismos que afectarán la salud del adulto. De esta manera, otro de los beneficios que brinda la higiene es el mantener una buena salud mental, ya que, al estar limpios, el ser humano se sentirá cómodo y seguro con su persona, brindando una autoestima fuerte y alta. La higiene también va más allá de verse bien, si no también, un hábito de vida, al lavarse las manos antes y después de realizar una actividad, lo cual esto disminuye las probabilidades de sufrir de alguna infección o de exponerse ante un virus o bacteria (82).

La higiene como se ha mencionado anteriormente, es sumamente importante, en la adultez esta dimensión tiene que estar muy presente, porque de esta manera pueden adquirir buenos comportamientos y desarrollar actividades de autocuidado con el fin de satisfacer las necesidades. Así mismo la higiene no solo debe de ser aplicada al individuo, sino también al entorno, el cual también brinda mejor situación con respecto a la salud mental, pues el adulto se sentirá cómodo y relajado en un ambiente totalmente limpio y ordenado. Cabe resaltar que la higiene también va de la mano con la alimentación, pues es importante que los adultos tengan una correcta manipulación de los alimentos para evitar enfermedades infecciosas.

Las habilidades para la vida son todos los conocimientos y habilidades que el ser humano adquiere a lo largo de su vida, para que de esta manera pueda resolver ciertos inconvenientes o problemas que la vida le presenta diariamente. De igual manera, lo entendemos como una relación entre una persona hacia otra, la empatía que adquieren entre ellos, el asertividad y la comunicación, lo cual conlleva a que una persona se relacione con otra y de esta manera crear lazos entre ellos, lo que va a influir mucho en el estado de ánimo y salud mental de todo ser humano. Siendo así en esta etapa adulto muy importante, ya que los adultos suelen tener muchos amigos, lo cual va a permitir que desarrollen sus habilidades y conozcan en que son buenos. Por lo tanto, las habilidades para la vida, va a permitir el buen funcionamiento de la autoestima del adolescente, porque depende mucho de las amistades el nivel de comportamiento que ellos presenten (83).

Así mismo, en la adultez el individuo ya adquiere mayores conocimientos a través de la experiencia, por lo tanto se puede mencionar que a esta edad los individuos cuentan con mayores facilidades para poder desarrollar habilidades para la vida, es muy común que a estado edad los adultos socialicen fácilmente, porque cuentan con esa rapidez y habilidad para lograrlo, así mismo se pueden poner de acuerdo mucho mejor y así mismo pueden fomentar el liderazgo, el cual es importante porque con un buen liderazgo el grupo de personas pueden alcanzar mucho más fácil sus objetivos.

La actividad física es primordial en la vida del ser humano, y sobre todo en esta etapa del adulto, porque como bien sabemos está definida como una actividad que involucra todos los movimientos corporales teniendo como objetivos eliminar calorías y/o grasas excesivas acumuladas en el cuerpo. Así mismo, la actividad física permite elevar la autoestima del adulto, ya que es en esta etapa en la cual el adulto se siente mucho mejor con su aspecto físico, y, por lo tanto, realiza ejercicios para poder

demostrar a los demás cuando está desarrollándose y el físico que adquiere al estar realizando ejercicios. No obstante, mejora la salud mental, y favorece en la reducción de padecer enfermedades crónicas, mejora el sistema cardiovascular, de la misma manera, mejora los hábitos del sueño y va a permitir que exista un equilibrio entre la alimentación que ingiere y el ejercicio que realice (84).

Muchos estudios fomentan la actividad física en la adultez, porque resulta ser una de las principales acciones de prevención de salud, ya que con la actividad física se reduce un sinnúmero de padecimientos que alteran la salud y la calidad de vida de las personas, entre ellas las más impactantes son las que se relacionan al sistema coronario, así mismo es importante porque esto asegura que las personas puedan adquirir una vejez más saludable, en donde se encuentren en un equilibrio favorable para ellos y puedan llevar una vida plena.

La salud sexual y reproductiva viene a ser una parte en la vida del individuo de mucha importancia, porque es aquí en donde se plantea la idea de planificar, conocer y sobre todo llevar una vida sexual sana y cuidadosa. En la actualidad, muchos de los adultos ya practican lo que es el acto sexual, muchos de ellos, sin información y sin saber cuáles son los riesgos de practicar este acto sin una guía y sobre todo sin un cuidado adecuado, siendo así, que las autoridades, personal de salud se ve en la obligación de salir y poder compartir conocimientos a todos los adultos para que ellos puedan optar y tener diversas opciones de poder elegir cuidar su salud y así mismo, poder estar conscientes de no procrear irresponsablemente, porque no solo están corriendo el riesgo de sufrir alguna consecuencia durante el embarazo, si no también, se ve en riesgo el no gozar de cada una de las etapas que viene consigo (85).

La salud sexual y reproductiva es muy presente en la adultez, siendo más relevante en la adultez joven, puesto que ellos se encuentran en una edad donde tienen una vida

sexual muy activa, por ello es importante que conozcan sus derechos y puedan decir el número de hijos que deseen tener y el momento preciso en el cual concebirlos, esto no solo beneficia a los niños, sino también a los adultos porque significa que se encuentran en una mejor posición para poder formar una familia, lo cual fomenta un mejor entorno de amor, en donde también su salud mental se verá beneficiada, mejorando la calidad de vida de los adultos. Así mismo podrán seguir practicando una actividad sexual responsable

La salud bucal es fundamental en todo individuo, el optar hábitos correctos desde niños, como es el cepillado de dientes, el lavado bucal diario, va a permitir que desde niños tengan esta idea de llevar una salud bucal satisfactoria y beneficiosa para cada ser humano. Como bien sabemos, a través de la cavidad bucal podemos distinguir distintos sabores, lo que también permite la comunicación entre unos y otros, y, sobre todo, lo más importante, permite a alimentación. El tener hábitos incorrectos de higiene bucal, hará que el ser humano presente problemas no solo en la cavidad oral si no también en el sistema digestivo, ya que todo aquello está relacionado, y uno de los problemas que existen es las caries, halitosis, aftas y hasta infecciones, lo cual puede llegar a ser muy dañino si es que no es detectado a tiempo, es por ello la importancia de tener buenos hábitos de higiene en la salud bucal (86).

La salud bucal como se ha mencionado anteriormente, es muy relevante en la salud de las personas, en los adultos hay que realizar cierto enfoque porque mucho de los adultos ya empiezan a perder su dentadura, lo cual es más frecuente en las mujeres, ya que dependiendo al número de hijos que tenga estas pueden verse descalcificadas y por ende pierden su dentadura, el cual es importante porque no solo permite una correcta alimentación sino también da una buena imagen, al sonreír, lo cual muchas veces altera

la salud mental de las personas puesto que no se sienten lo suficientemente bien con su cavidad oral, así mismo es el principal medio de comunicación de las personas.

La salud mental en la actualidad está teniendo una relevancia muy inmensa, porque se ha demostrado que es un pilar muy fuerte que no solo altera el estado mental de la persona, sino también afecta como complicaciones a otros sistemas, así mismo expone a las personas a padecer enfermedades o tener pensamientos que alteren con su propia integridad, en los adultos la salud mental es de suma importancia porque es frecuente que los adultos puedan sufrir de problemas sociales, los cuales se manifiestan mayormente a través de la salud mental, como es la depresión, pensamientos suicidas, ansiedad, por ello es que en la actualidad la salud mental toma cartas en el asunto porque disminuye estos problemas y aleja a los adultos de padecer alguna consecuencia de ello (87).

Esta dimensión es demasiado importante en nuestra realidad, porque sabemos que en los adultos este conocimiento no es suficiente, porque ellos piensan que toda la persona con demencia ya se encuentra mal, pero los cuadros de ansiedad y estrés también pertenecen a la salud mental y muchas veces son ignorados, los cuales si no se les aprende a manejar se complica en enfermedades, los cuales pueden causar daños irreversibles, así mismo es importante que los adultos aprendan y se preocupen por la salud mental para que puedan llevar una adultez mayor más fructífera y plena.

Mientras que la seguridad vial también está tomando mucha importancia, en el mundo los adultos conducen algún medio de transporte, como bicicletas, motocicletas o carros. Los cuales los expone a sufrir accidentes porque ello depende de muchos factores, así mismo toda persona necesita saber las reglas que tiene todo individuo, ya sea como peatón o conductor. Porque toda persona que conduce también tiene ciertos derechos que les favorece si ellos aplican muy bien sus deberes. El conocer todo aspecto

de la seguridad vial contribuye a disminuir los accidentes y así mismo se pueda transportar de una mejor manera a las personas (88).

Así mismo la seguridad vial en la adultez es muy relevante porque casi la totalidad de personas con un automóvil son adultos, por lo tanto el conocer sus deberes y derechos como conductores es importante porque de esta manera evitan sufrir accidentes que puedan crear secuelas impactantes en la salud de los adultos, así mismo toda persona debe de conocer estas reglas porque si bien no cuentan con automóvil, el simple hecho de ser peatón tiene una responsabilidad y ello conlleva conocer nuestras limitaciones y derechos, con el fin de crear un mejor entorno y así mismo potencializar los medios de transporte de una manera más saludables en donde todos puedan entenderse.

Como propuesta de conclusión es que el personal de salud realice programas educativos donde fomente conocimientos sobre la importancia del cuidado personal, así mismo de adoptar otras conductas de salud el cual les favorezca y así puedan desarrollarse de la mejor manera, asimismo los padres deberían instruir las buenas acciones en sus hijos para que así todo el hogar se vea beneficiado. Las autoridades deben de manejar mucho mejor los sistemas sanitarios, brindando un enfoque promocional y de prevención hacia la salud, para que más adultos adopten buenas posturas y así se pueda revertir estas cifras y lograr una mejor calidad de vida en toda la población estudiada.

### **TABLA 3**

Del 100% de los beneficiarios del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia el 50,8% (61) tiene un estilo de vida no saludable y el 49,2% (59) estilo de vida saludable.

Los resultados de esta investigación se difieren a los resultados reportados por Villajuan M, (89). En su estudio titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo Joven Miraflores Alto \_ Sector A\_ Chimbote, 2018.



Concluye que el 28,5% tienen un buen estilo de vida y el 71,5% no lleva un buen estilo de vida saludable. Así mismo se asemejan a los reportados por Ramos G, (90). En su estudio titulado estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional en adultos de técnico industrial San Miguel Achaya. En la que concluye que el 60% de los adultos presentan un estilo de vida saludable, mientras que el 40% tienen un estilo de vida no saludable. De la misma forma se asemejan los resultados reportados por Maquera E, Quilla R, (91). En la que concluye que el 53,3% de los adultos encuestados lleva un estilo de vida saludable.

Los estilos de vida se puede definir como las acciones, ideas, pensamientos y actitudes que tiene un individuo con respecto a su salud y a su situación, si las ideas, conductas y comportamientos que tiene la persona son correctas entonces los beneficios que recibirá son diversos ya que esto va a contribuir a mejorar y optimizar el estado de salud físico y mental del ser humano, no obstante, si el individuo opta por tomar decisiones y comportamientos negativos, estos van a repercutir en el estado emocional y físico de la persona, ya que a largo plazo se verán las consecuencias de haber optado por hábitos negativos y el deterioro que se observará será notorio, ya que, esto puede ocasionar el desarrollo de diversas enfermedades, problemas y frustraciones, siendo así, que el ser humano se verá alejado de alcanzar un bienestar personal y saludable, viéndose así su salud deteriorada (92).

Así mismo, los estilos de vida son comprendidos en diversas ramas, una de ellas viene a ser la alimentación saludable, como bien sabemos es la ingesta adecuada y necesaria de alimentos, que contiene los nutrientes necesarios para satisfacer las necesidades de cada individuo. Otra de ellas, también viene a ser la actividad física, que es la que se encarga de gastar las calorías y/o grasas innecesarias que están acumuladas en nuestro organismo; así mismo, está la higiene, no solo es entendido como la limpieza

personal de cada persona, sino también limpieza que existe en el entorno en el que se encuentra. Así también están las otras actividades que son de recreación, lo cual abarca lo que el adulto realiza en sus ratos libres, con el fin de poder mejorar y tener una salud mental y física, finalmente esta la salud sexual y reproductiva, que abarca la sexualidad y responsabilidad que va a tener el adulto en cuanto a su vida sexual.

La responsabilidad hacia la salud es un deber que todo individuo debe de realizar, muchas veces esto se omite, pero esta es la mejor manera para que las personas puedan adquirir sus logros planteados y contar con una mejor calidad de vida, así mismo cuando una persona es responsable sobre su salud cuenta con mejores comportamientos y se sentirá más realizado, vivirá con menos presión pues sabe que está teniendo correctas acciones por lo cual reduce al mínimo el padecimiento de ciertas enfermedades. Los adultos deben de ser responsables con su salud porque de esta manera pueden fomentar la responsabilidad a todo su entorno, lo cual lo mejoraría y todos podrían adquirir mejores hábitos.

El manejo de estrés es una dimensión demasiado importante, en la actualidad se está tomando mucha relevancia, porque todo individuo cursa ciertos cuadros de estrés, desde la niñez ya una persona va adquiriendo estas situaciones, por lo cual es importante que todo individuo sepa manejarlo, con el fin de poder actuar de una mejor manera, porque muchas veces las personas bajo un cuadro de estrés entran en crisis y si se encuentran en ciertas situaciones no podrán tomar las mejores decisiones, así mismo no podrán trabajar bajo presión, lo cual influye en su salud porque puede obtener resultados negativos, lo cual no va a contribuir en su salud mental, en la adultez es sumamente importante que estas personas ya hayan adquirido esta habilidad con el fin de aumentar su bienestar.

Las relaciones interpersonales permiten que los adultos puedan socializar mucho mejor a través de una comunicación de calidad con el fin de ganar la confianza entre todas las personas del entorno, así mismo se crean vínculos íntimos que fortalecen las relaciones entre los miembros, también se comparten sentimientos y se expresan emociones a través de la comunicación, así mismo es muy importante porque logra crear mejores ambientes en los cuales todas las personas correspondientes pueden desarrollarse sin problemas, cabe resaltar que es muy relevante porque esto puede aumentar el apoyo social que uno pueda recibir en el momento o en el futuro, el cual mejora la calidad de vida de las personas.

Así mismo, dichos adulto se encuentran en mejor estado que aquellos que no presentan un estilo de vida saludable, por lo que están más expuestos a tener más riesgos en contraer enfermedades que no aporten en su desarrollo como también en un crecimiento adecuado para su edad y aspecto físico, es por ello que es recomendable la intervención de los adultos para influenciar en sus tomas de decisiones logrando aportar de manera positiva en su vida actual como en un futuro no tan lejano y de esta manera brindar al adulto una mejor calidad de vida y salud mental estableciéndolo emocionalmente.

En la presente investigación son poco los adultos que refieren participar de las actividades recreativas que se les pide ser participe, por lo que es muy bueno ya que están compartiendo muchos momentos gratos con sus compañeros, de esta forma fortalecen lazos de amistad, por lo que les conlleva a aprovechar esos instantes para conversar o practicar algún deporte con el fin de mantener su mente ocupada y libre de pensamientos que les esté atormentando su tranquilidad, asimismo, también les ayuda para socializar más y aprovechar en realizar algún deporte como fútbol o vóley, ya que de esta manera pueden quemar calorías y mantenerse en forma, aportando de manera

positiva en sus vidas y mejorando su calidad de vida. Es importante rescatar que, en esta etapa del adulto, está más expuesto a problemas sociales por las malas influencias que pueden tener entre sus amistades, conllevándoles a tomar malas decisiones y perjudicar su sano desarrollo que debería tener.

Además, es importante mencionar que las buenas prácticas que ejerzan los adultos, van a influenciar de manera positiva en sus vidas ya que un buen estilo de vida saludable va a disminuir las enfermedades que pueda amenazar la tranquilidad del adulto como también el de su entorno ya que todo ello va a influir en todo su desarrollo. Es por ello que las acciones que puedan realizar los adultos va a repercutir en su vida diaria, como por ejemplo, si un adulto no tienen los horarios adecuados para descansar y hace lo que a él le crea conveniente, pues el adulto siempre tendrá la vida sedentaria y así no asumirá ninguna responsabilidad en su hogar y sobre todo tendrá un bajo rendimiento en sus estudios, y se verá enfocado en sus calificaciones a fin de año, alejándole de todo lo que podría lograr a obtener si hubiera puesto un poco más de empeño a sus deberes.

Estas acciones provocan que en los adultos se originen problemas, siendo los más notorios los problemas laborales, ya que todo adulto con escasos hábitos saludables suele presentar bajos rendimientos en trabajo, se quedan dormidos en horas de enseñanza, no comen a sus horas y sobre todo no se encontrarán muy bien orientados y no sabrán que decisiones tomar y solo lo harán por instinto, los cuales es importante porque estas decisiones pueden provocar cambios fuertes en la vida de estas personas. Así mismo se encuentran propensos a sufrir de problemas sociales, como es la drogadicción, el cual representa problemas serios o también pueden tener embarazos no deseados el cual también representa problemas más globales porque muchas veces estos adultos no se encuentran preparados para formar un hogar y tener cierto nivel de responsabilidad.

Respecto a los resultados la propuesta de conclusión es que el dirigente debería coordinar con el Puesto de Salud para que en el local comunal realicen charlas acerca de la importancia de los estilos de vida saludables ya que en la etapa de adulto se va perdiendo masa muscular y también dar a conocer los riesgos que podrían traer si no cuidan su salud, asimismo sugerir el ejercicio físico que nos sirve para activar la circulación y prevenir enfermedades óseas, depresión entre otros beneficios.

#### **TABLA 4**

Del 100% de los adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia, el 21% (25) tiene apoyo social y el 79% (95) no tiene apoyo social.

Así los resultados del estudio se difieren a los resultados encontrados por Alva A, (93). Donde concluye que el mayor porcentaje de adultos 43,3% (13) tienen apoyo social medio, mientras que el 30% (9) tienen un nivel de apoyo social alto y el 26,7% (8) con nivel de apoyo social bajo.

Estos resultados difieren a Ravello B (94). En su estudio “Apoyo Social y Satisfacción con la Vida en Adultos Mayores del Distrito de San Juan de Miraflores, 2018”, se concluye que el 56.8% de la muestra presenta nivel promedio en la dimensión de Apoyo Social, seguido de un 13.5% con nivel bajo y un 12.5% con un nivel alto en apoyo material el 58.9% de la muestra presenta nivel promedio , seguido de un 21.4% con un nivel muy alto y un 8.3% con un nivel bajo, como también se aprecia que el 48.4% de presenta nivel promedio en el componente Interacción Social Positiva, seguido de un 23.4% con nivel alto y un 80 10.4% con un nivel bajo, en Apoyo afectivo se aprecia que el 47.4% de la muestra presenta nivel promedio, seguido de un 27.1% con nivel muy alto y un 12.5% con un nivel bajo.

Con lo investigado en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia, podemos mencionar que la mayoría no cuenta con apoyo social son ajenos a esta realidad por lo

que a veces les toca pasar por momentos de crisis en los que influyen de manera negativa en sus vidas, ya que a veces como adultos requieren de una orientación para tomar decisiones correctas y que no repercutan en sus vidas. Pero no obstante un porcentaje mínimo cuentan con apoyo social por lo que es muy bueno ya que van a tener aquel soporte que un adulto debe tener, y sobre todo no tendrán las preocupaciones ante cualquier tipo de necesidad que se pueda presentar de esta manera poder tener aquel apoyo en la orientación como también el de ser guiados para la toma de buenas decisiones y asimismo contar con aquellas ideas que puedan influenciar de manera positiva en su vida como también en un futuro a nivel académico.

En los adultos es muy importante el apoyo que puedan tener ya que es fundamental brindar aquellas orientaciones para la toma de decisiones que van a influenciar en su vida de ellos en el presente como también en un futuro no tan lejano, por ello es importante que el adulto cuente con el apoyo de sus padres o como también el de un educador, ya que de esta manera aclarara las dudas, miedos y problemas que pueda atravesar el adulto durante esta etapa que es difícil, por lo que siempre se presentan situaciones negativas que van a provocar en el adolescente crisis existenciales como también el de sentirse solo, en algunos casos conllevan al suicidio. Es por ello que es importante obtener la confianza de los adultos para la prevención de todas estas situaciones, logrando así mejorar su salud mental como también en el entorno en el que él vive.

Asimismo, podemos observar que la mayoría de los adultos cuentan con apoyo emocional, por lo que es muy bueno para ellos, ya que tendrán el soporte ante cualquier situación que amenace su estabilidad emocional, como también el de sentirse escuchados cuando presenten momentos de soledad estableciendo lazos de confianza ya que son escuchados en tiempos de soledad, de esta manera el apoyo que se le brinda a

nivel emocional es un pilar fundamental por los adultos suelen tener etapas muy duras de atravesar como es el de su desarrollo, por ello es importante establecer lazos de sociabilización para tener un dialogo con ellos, y sabes cómo se sienten o cuáles son sus ideas y de esta forma prevenir tantas tragedias.

Además, podemos observar que más de la mitad de los adultos cuentan con apoyo material, lo que es muy importante ya que no tendrían las dificultades en toda esta etapa de su vida, como se sabe en esta etapa están en todos los cambios y sobre todo en mejorar su aspecto físico y estar a la moda con los cambios que se puedan presentar en la actualidad. Pero, no obstante, la minoría no puede opinar lo mismo ya que como se sabe las situaciones no son para todos iguales, porque en su gran mayoría son de familia con padres separados, y a veces tienen que dejar los estudios para poder aportar un ingreso en sus hogares y solventar las necesidades que se puedan presentar, y de esta manera se descuidan de sus estudios y en algunas ocasiones dejan de lado sus sueños de crecer profesionalmente. Por ello es importante contar con el apoyo material ya que pueden mejorar su calidad de vida en esta etapa de su vida y crecer sin ningún tipo de dificultad teniendo así un desarrollo tranquilo y saludable.

Asimismo, la mayoría de los adultos cuentan con relación de ocio y distracción, por lo que esto va a influenciar de manera positiva en sus vidas ya que un adultos en esta etapa de su vida está cargado de mucho estrés y sobre todo lleno de problemas que pueda presentar en la escuela, hogares, en su vida sentimental como también en su entorno social, por lo que siempre es bueno esos instantes de distracción ya que va a permitir que el adultos tenga tiempo de relajación con sus amigos, y mantener la mente ocupada y poco a poco eliminar del esos pensamientos que puedan ocasionar en ellos ideas que le provoquen la muerte; ya que un adultos siempre tiene crisis existenciales y si no

cuentan con el apoyo necesario están más expuestos a ocasionar su propia tumba es decir a suicidarse.

Con respecto a los resultados, la mayoría de los adultos cuentan con apoyo afectivo, por lo que esto suma en su vida muy positivamente porque ellos tendrán el respaldo y sobre todo se sentirán amados por sus familiares, de esta misma manera sucede en su entorno social ya que encuentran en sus vidas amistades que les apoyan y escuchan en esos instantes de soledad, de dudas y de miedos que suelen pasar, y es en esos momentos en donde les brindan unos instantes de su tiempo para escucharlos y apoyarlos con un abrazo o un consejo que pueda aliviar todo el peso que pueden llegar a cargar, como en algunos instantes sucede que los adultos confían en sus padres pero a veces ellos sin ninguna mala intención rompen este lazo por comentar a otro miembro de la familia, y es en ese instante que el adulto se siente más vulnerable y evita cometer ese mismo error, por lo que ellos prefieren encerrarse o solo confiar esas cosas a personas cercanas que se hallan ganado su confianza.

Como propuesta de conclusión se sugieren charlas o reuniones donde participe el dirigente del Asentamiento Humano en conjunto con el profesional de salud incentivando a los adultos crear un ambiente y una comunidad saludable en donde exista un apoyo entre todos los miembros que lo conforman, este hecho ayudará a que toda persona cuente con algún apoyo lo cual mejorará la calidad de vida de las personas, así mismo el personal de salud debería implementar talleres sobre salud mental, con el fin de que todas las personas cuenten con una buena salud psicológica y social.

#### **Tabla 5**

Al analizar estadísticamente la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y estilos de vida y apoyo social; se encontró que no existe relación estadísticamente significativa con el estilo de vida. Así mismo, el apoyo social reporto



valores  $p < 0,05$ , donde se encontró que solo la variable religión tiene relación estadísticamente significativa con el apoyo social.

Los presentes resultados difieren a los reportados por Valdivia E, (95). En la que indica que existe relación estadísticamente significativa entre la característica sociodemográfica con los estilos de vida en la población adulta. También difiere a los reportados por Soriano C, (96). En su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátaç, 2020”, obtuvo como resultado que existe relación significativa entre los estilos de vida y los factores sociodemográficos de grado de instrucción, ingreso económico, religión, estado civil.

Podemos apreciar que en el presente estudio la religión es la única variable que presenta relación con el apoyo social, lo cual es positivo porque nos está indicando que los adultos están realizando y desarrollando su espiritualidad, el cual comprende una esfera de toda persona que merece y es necesario ser practicado y desarrollado, así mismo este resultado indica que los adultos al practicar su religión a través de las actividades y creencias también influye a que estos reciban algún apoyo, lo cual es muy cercano a nuestra realidad, porque la mayoría de religiones busca ayudar al prójimo a través de intervenciones y programas que ellos mismos establecen, lo cual impacta de manera positiva la salud de todas las personas beneficiadas.

Mientras que las demás variables no presentaron relación, como es el sexo y los estilos de vida, lo cual nos indica que las personas cuentan con sus estilos de vida independientemente de su sexo, es decir, que no influyen sus características biológicas para que adquieran sus comportamientos de salud, esto es positivo, porque todas las personas son capaces de formar su propia personalidad y conductas de salud en tener una relación con el sexo, porque al fin y al cabo son solo características biológicas y fisiológicas, más no conductuales o psicológicas, por ello si una persona lleva estilos de

vida saludables es por decisión propia y porque en realidad le gusta o sabe los beneficios que este le brinda ya que las tendencias según el sexo son irrelevantes en la actualidad.

Así mismo, la edad tampoco presentó relación con los estilos de vida, por lo cual nos lleva a mencionar que es muy relevante los resultados obtenidos, porque los estilos de vida que adquieren una persona no se encuentran influenciada por la edad, aunque existen muchos estudios que indican que las personas adquieren mayores influencias y orientaciones en sus primeros años de vida, los cuales podrían asegurar que adquieren estilos de vida a lo largo de toda su vida. En el presente estudio podemos apreciar que la edad no tiene relación, por lo tanto, se podría realizar intervenciones o los adultos podrían adquirir estilos de vida adecuados ya que su edad no es impedimento para adquirir mejores conocimientos sobre llevar una mejor salud.

El grado de instrucción tampoco demostró tener relación con el estilo de vida y el apoyo social, con respecto a los estilos de vida es algo bueno si es que las personas con grado de instrucción inferiores cuentan con buenos estilos de vida, porque nos indica que los factores que lo llevan a esos resultados son otros y aunque ellos tengan menores conocimientos, saben los beneficios de llevar estilos de vida adecuados, así mismo el apoyo social también es importante, por lo cual también nos lleva a apreciar que las personas reciben apoyo independientemente de su grado de instrucción, lo cual es positivo porque toda persona siempre necesita de un apoyo que pueda contribuir a su salud.

El estado civil, el cual es la situación que una persona se encuentra relacionado a otra, no demuestra tener relación en estilos de vida ni apoyo social, lo cual nos lleva a entender que fuere el estado civil de la persona esta no va a influir en sus estilos de vida, sino que se dará de una manera independiente y personal, por lo tanto si una persona opta por adoptar buenos estilos de vida será por el mismo, así se encuentre en una

relación o no, también podemos mencionar que el apoyo que reciba una persona no se encontrará relacionada a su estado civil, entonces si una persona se encuentre casada o soltera, recibirá un apoyo, lo cual es positivo, porque como se mencionó anteriormente toda persona necesita siempre de algún apoyo que pueda contribuir en su salud y optimizar su nivel de bienestar.

El aspecto religioso no se encuentra asociada al estilo de vida, estos resultados cuentan con mucha lógica porque la religión en la adultez muchas veces no influencia a la personalidad de estos mismos, por lo tanto, ellos amoldan sus hábitos y costumbres a lo cual le parece correcto independientemente a la religión a la cual pertenece. Aunque la religión establece el nulo consumo de alcohol y/o tabaco que es mal visto por las religiones porque altera el comportamiento de las personas y las lleva a realizar acciones negativas en muchos casos. En la ciudad de Chimbote las religiones con más creyentes son la católica y los evangélicos; así mismo ahora podemos apreciar que los adolescentes y adultos mayores son los que más acuden a ello.

La ocupación es la labor y desempeño de cada individuo en la sociedad para generar ingresos económicos y desempeñar un papel muy importante en la vida humana. En los adultos esta profesión es muy popular, como la mayoría lo hace, por eso es tan importante actuar en los adultos porque muchos de ellos han cambiado su estilo de vida requiriendo más esfuerzo para poder realizar su trabajo, a veces tienen que abandonar algunas cosas para hacer otras, como tomarse un tiempo libre para ir al trabajo o hacer otras cosas para las que no tienen tiempo, o simplemente saltarse las comidas para ahorrar tiempo.

Por último, como propuesta de conclusión es importante que todos los adultos optimicen sus factores sociodemográficos, que peleen por un mejor puesto para que puedan tener mayores beneficios y así mismo puedan tener un ingreso económico

sustentable, así mismo todos los adultos deben de aprender a mantener y crear lazos totalmente saludables con sus parejas para que ambas personas puedan crecer juntos y crear un ambiente de paz con buenos estilos de vida y apoyo. El sistema de salud debe de optimizar los servicios brindados para poder influenciar en los comportamientos de salud que los adultos tienen, de la misma manera brindar los resultados del estudio al dirigente para que ve la forma de dar solución a los problemas. para que obtengan un

#### **TABLA 6**

Según el análisis estadístico del  $\chi^2$  entre el estilo de vida del adulto del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia\_Nuevo Chimbote y las acciones de prevención y promoción en salud reporto  $X^2=9,93$  y  $P=0,002$ . Mostrando que existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

No se encontraron estudios similares que se asemejen y difieran con la presente investigación de prevención y promoción de la salud y estilos de vida de los Adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero, al realizar la Prueba del Chi Cuadrado entre prevención y promoción de la salud y estilos de vida se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

En la actualidad, los estilos de vida denotan una suma relevancia, esto debido a que se le considera como uno de los más fuertes pilares que presenta un individuo para mejorar su salud, ya que son conductas y comportamientos que una persona adopta con respecto a la situación en la que se encuentra según su salud, por ello las personas deben de adquirir conocimientos para que aquellos comportamientos sean saludables y puedan mejorar y optimizar sus estilos de vida porque los beneficios son incontables, tiene mucha relevancia en cada etapa, en la adultez un buen estilo de vida reducirá la probabilidad de enfermar, así mismo le brindará una vida sexual más responsable y

saludable, podrán mejorar su salud mental por lo cual laborarían de una manera más eficaz y podrán crear lazos más fuertes y saludables con su entorno.

Así mismo las actividades de prevención y promoción denotan tener relevancia, ya que es la actividad principal de los centros de salud y de las atenciones de primer nivel porque con estas actividades se previenen enfermedades que pueden desencadenar complicaciones, los cuales generan mayor gasto económico, mayor demanda y necesidades, así mismo deteriora mucho la calidad de vida y su nivel de bienestar. El propósito de las actividades de prevención y promoción es reducir la enfermedad en los adultos y apoyarlos para que desarrollen mejores hábitos que los ayuden a contribuir mayores niveles de felicidad y alcanzar sus metas.

En el presente estudio las actividades de prevención y promoción tienen relación con los estilos de vida, lo cual es muy positivo porque nos indica que los adultos tienen estilos de vida y acciones de prevención adecuados, lo cual contribuye su salud y optimizan su calidad de vida, esta relación es demasiado positiva porque acercará a los adultos a alcanzar sus objetivos planteados porque se encontrarán muy bien de salud. Estos resultados también son importantes para el sistema sanitario porque indica que sus acciones e intervenciones son buenas y óptimas para mejorar la salud de todos sus beneficiarios. En la adultez son muy importantes estos resultados porque puede asegurar un envejecimiento más saludable.

De otra manera, las personas que no cuentan con esta relación, no se encuentran en la misma posición porque si bien tienen ambas variables de una buena manera, esta es de manera independiente la cual no brinda tanta seguridad a que estas prácticas se ejecuten por un mayor lapso de tiempo, así mismo estos adultos pueden ser afectados a dejar de practicar dichas actividades, lo cual los exponen a padecer enfermedades crónicas o alterar su calidad de vida, disminuyendo su nivel de bienestar.

Esta relación se encuentra influenciada por ambas partes, es decir, el interés de los adultos por adquirir buenos hábitos es fundamental y primordial para que ellos adopten estas actividades saludables, se tienen que preocupar por su salud y por mejorar su calidad de vida. La otra parte le corresponde a los profesionales de la salud puesto que ellos tienen que brindar servicios de buena calidad, con calidez y sobre todo con humanidad e integridad para que los adolescentes se sientan cómodos y seguros; esto es importante porque harán que los adultos tomen interés por adquirir buenas prácticas de salud y así contribuir en su crecimiento y mejora de su calidad de vida, además estas actividades influenciará en otros adultos promoviendo mejores prácticas en todas las esferas de las personas.

Como propuesta de conclusión se plantea que el servicio de salud potencialice estos sistemas y aumentar su cobertura para que este llegue a más adultos y puedan mejorar su calidad de vida. Las personas deben de informarse y aumentar sus conocimientos para que adquieran mayores hábitos y puedan fomentar dichas actividades a su entorno. Los centros laborales también deben de tomar cartas en el asunto por sus trabajadores, por ello es que deben de darles facilidades y oportunidades para que mejoren sus estilos de vida y así también puedan brindar unos productos más eficaces.

#### **TABLA 7**

Al relacionar la variable de prevención y promoción de la salud y apoyo social, según el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que  $X^2=4,72$  y  $p=0,030$  mostrando ser significativos ( $p<0.05$ ), existiendo relación estadísticamente significativa entre prevención y promoción de la salud y apoyo social.

Los presentes resultados se difieren a los reportes de Rojas M (97). En su estudio titulado Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. Donde concluye que entre prevención y

promoción de la salud con el apoyo social no existe ninguna relación, la cual es del  $\chi^2$  es de 0,88 y su p-valor es de 0,76.

Según los datos obtenidos se dio a conocer la relación de prevención y promoción de la salud y apoyo social encontramos que existe relación estadísticamente significativa entre estas variables. Por lo tanto, podemos decir que estas variables se le brindan de manera conjunta al adulto, se ha explicado anteriormente que el apoyo social es muy importante en la salud de los adultos porque permite que este se desarrolle y envejezca en un entorno totalmente solidario y armonioso. Así mismo la promoción de la salud también es importante para poder asegurar un desarrollo y superación adecuado de los adultos evitando enfermedades y mejorando el buen autocuidado de todas las personas.

Por ello al encontrarse relacionado estas variables el adulto recibe ayuda y cuenta con adecuadas acciones de prevención y promoción el cual determina que los adultos se encuentran apoyados por estas dos variables. Es importante mencionar estos aspectos porque un adulto tiene que recibir la atención necesaria para que esta pueda alcanzar un bienestar correcto y así mismo ayude a otras personas a mejorar sus relaciones y su ambiente.

En la adultez, estos aspectos son de suma importancia porque potencializan su estado de salud y su nivel de bienestar, porque se estarían cubriendo necesidades que toda persona tiene a través del apoyo y a la vez se está teniendo unas acciones de prevención y promoción que reducen la probabilidad y los factores de riesgo que exponen a los adultos a padecer enfermedades, especialmente las crónicas las cuales afectan a lo largo de toda su vida y es en la vejez en donde se puede apreciar las secuelas y consecuencias, por ello es que los adultos deben de pensar en ello y trabajar en adquirir buenas acciones para poder tener acciones adecuadas.

Estos adultos se encuentran en una posición más favorable porque pueden recibir ambos beneficios por ambas variables, así entonces pueden reducir la probabilidad de padecer enfermedades crónicas y así mismo recibir un apoyo que lo ayude a saciar sus necesidades, con el fin de mejorar la calidad de vida y nivel de bienestar que esté presente. También se les ayuda a adquirir mejores comportamientos que contribuyan a mejorar su salud actual y potencializar su salud futura, como es la vejez, la cual es sumamente importante que las personas se encuentren sanas porque muchas veces se encuentran expuestos a padecer enfermedades.

Como propuesta de conclusión se recomienda a las autoridades incentivar a los adultos para que traten de ser más solidarios y ayuden a otras personas porque el impacto que causa esa ayuda es demasiado positivo, así mismo se deben de crear mejores lazos con las personas de su entorno para tener mayor facilidad al brindar algún apoyo, las autoridades deben de amparar a toda la población y crear estrategias de apoyo a los adultos, así mismo debe de mejorar la calidad de los servicios de salud para que brinden mejores acciones de prevención y promoción.



## VI. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos del adulto en el Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia, la mayoría son de sexo masculino, adultos maduros, con grado de instrucción secundaria. Más de la mitad son de religión católica, de estado civil conviviente, con ocupación de empleado, tienen un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles, cuenta con el seguro del SIS.
- En las acciones de prevención y promoción de la salud más de la mitad tienen acciones de prevención y promoción inadecuada y un porcentaje mínimo tienen acciones de promoción y prevención adecuada.
- En los estilos de vida, más de la mitad tienen un estilo de vida no saludable y un porcentaje considerable estilo de vida saludable. Asimismo, en el apoyo social, la mayoría no tiene apoyo social y un porcentaje mínimo tiene apoyo social.
- Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos con estilos de vida y apoyo social; se encontró que ninguna de las variables tiene relación estadísticamente significativa con el estilo de vida. Así mismo, el apoyo social reportó valores  $p < 0,05$ , encontrando que solo la variable religión tiene relación estadísticamente significativa con el apoyo social más no las demás variables.
- Al realizar la prueba de Chi cuadrado de relación entre las acciones de prevención y promoción de la salud con el apoyo social y el estilo de vida se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

### **Recomendaciones**

- Para el Puesto de Salud Villa María donde pertenecen los adultos del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia proporcionar los resultados del estudio con la finalidad de conocer los problemas alterados para que así el personal de salud sepa plantear estrategias acerca de la promoción y prevención ya sea por medio de charlas, programas educativos, etc.
- Para las autoridades del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia que en coordinación con el Puesto de Salud integren un plan de trabajo acerca de la promoción de la salud, estilos de vida y apoyo social involucrando a todos los adultos de la comunidad para que tomen conciencia sobre su propia salud y mejoren su modo de vivir.
- Para los pobladores del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguia tomen conciencia la importancia de llevar un buen estilo de vida en beneficio a su salud, asimismo dar a conocer la prevención y promoción de enfermedades fomentando estrategias y actividades preventivas.
- Por último, que este estudio de 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, sirva para incentivar a nuevos estudiantes del área de salud a seguir investigando el tema siendo de suma importancia para el bienestar de los adultos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Kickbusch. Promoción del programa de salud mundial. Naciones Unidas. [Internet] 2022 [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.un.org/es/chronicle/article/promocion-del-programa-de-salud-mundial>
2. Arroyo H. Mantilla B. Cimmino K. Lecciones y Desafíos de la Promoción de la Salud Escolar en América Latina. UNESCO chair Global Health & Education [Internet] 2021[ Citado el 23 de abril de 2022] Disponible en: <https://unescochair-ghe.org/11-mayo-2021-lecciones-y-desafios-de-la-promocion-de-la-salud-escolar-en-america-latina/>
3. Servicio de salud O' Higgins. Cuando la prevención y la promoción en salud van de la mano Gobierno de Chile. [Internet]. Chile, 2018 agosto [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.saludohiggins.cl/cuando-la-prevencion-y-la-promocion-en-salud-van-de-la-mano/>
4. Sanabria G. et al. Seis décadas de avances y retos para la promoción de la salud en Cuba. Scielo [Internet]. Cuba 2018 [citado 2022 Abr 20] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662018000300003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662018000300003&lng=es).
5. Belmartino S. Políticas de salud en Argentina. Unidad de Gabinete de Asesoras. Medios y Comunicación Pública. [Internet] Argentina, 2022 [Citado el 23 de Abril de 2022] Disponible en: <https://popartphotographyproduct.blogspot.com/2022/03/politicas-de-salud-en-argentina.html>

6. Director de la Dirección General de Promoción de la Salud. Ministerio de Salud.  
[Acceso a internet]. Disponible en:  
[http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/155\\_ennac.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/155_ennac.pdf)
7. Dirección regional de salud Ancash. Informe del gasto año 2017. Huaraz -Ancash.  
[Acceso a Internet]. Disponible en:  
[http://www.diresancash.gob.pe/doc\\_gestion/INDICADORES\\_DESEMPENO\\_2017.pdf](http://www.diresancash.gob.pe/doc_gestion/INDICADORES_DESEMPENO_2017.pdf)
8. Essalud. Essalud pone en marcha programa de atención integral al adulto mayor.  
Essalud [Internet] 2019 [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en:  
<http://www.essalud.gob.pe/essalud-pone-en-marcha-programa-de-atencion-integral-al-adulto-mayor/>
9. Essalud. Essalud implementa plan para cuidado de adultos mayores ante casos coronavirus. Publicado 13 de marzo del 2020. [Acceso a internet]. Disponible en:  
<http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-implementa-plan-paracuidado-de-adultos-mayores-ante-casos-de-coronavirus>
10. Red de Salud Pacífico Sur. Puesto de Salud Villa María. Oficina de estadística, 2019.
11. Bateman A, Castañeda C, Parra J. Impacto de los programas de promoción y prevención en la población afiliada a Coosalud EPS, Bogotá, 2016. [Acceso a internet]. Disponible en:  
[https://www.repository.fedesarrollo.org.co/bitstream/handle/11445/3614/Report\\_Junio\\_2016\\_Nu%c3%b1ez.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.repository.fedesarrollo.org.co/bitstream/handle/11445/3614/Report_Junio_2016_Nu%c3%b1ez.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Onofre N, Quiles J, Trescastro E. Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la

- Comunitat Valenciana- España, 2021. [citado 2022 Mar 14]; 38 (2): 337-348.  
[Acceso a internet]. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112021000200337](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000200337)
13. Cedeño M. Rol del profesional de enfermería como educador sanitario; prevención de la diabetes en Adulto Mayor, Centro de Salud Cisne N° 2 Guayaquil, 2018. Ecuador; 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30622/1/1207-TEISISCEDE%c3%91O%20MERCHAN%20%20MARIUXI.pdf>
14. Quintero E, De la Mella S, Gómez L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria, 2017. *Medicentro Electrónica* 21(2) 101-111. [Acceso a internet]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432017000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003)
15. Salazar R, Puc F. Promoción a la Salud Mental y Prevención del Comportamiento Suicida en jóvenes a través de la Psicoterapia México, 2019. Universidad Guadalupe Victoria de Campeche. [Acceso a internet]. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2019/epi191r.pdf>
16. Chávez L. Condiciones que Favorece la Promoción de la Salud con el Modelo de Nola Pender en el Fomento de Comportamientos Saludables en Familias de la Red de 94 Salud Puno - 2018. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Juliaca. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/249337031.pdf>
17. Vilchez K. En su investigación titulada: Factores sociodemográficos asociados a la participación social. Centro integral del adulto mayor de la zona urbana, Pacora. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo, 2019. [Acceso a internet].

Disponible:[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1978/1/TL\\_VilchezPastorKarla.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1978/1/TL_VilchezPastorKarla.pdf)

18. Cerna K, Llonto L. Instalación del servicio de promoción de la salud para el adulto mayor en la municipalidad distrital de Mórrope, Lambayeque 2018. [trabajo académico para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en salud familiar y comunitaria]. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2250/1/TL\\_LlontoAcostaLlosdyCernaHernandezKarin.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2250/1/TL_LlontoAcostaLlosdyCernaHernandezKarin.pdf)
19. Rivas E. Cuidado de enfermería y prevención de complicaciones en pacientes diabéticos tipo 2. Servicio de endocrinología del Hospital de emergencias Grau. Lima, 2019. [Tesis para optar el título de enfermería]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/697/1/Eduardo%20Alex%20Rivas%20Merma.pdf>
20. Zamora C, Taminche R, Salazar B. “Variables Asociadas a la Prevención del Zika en Personas Adultas Atendidas en el Centro de Salud 9 De octubre, Iquitos-2017”. [Para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Nacional De La Amazonia Peruana. Iquitos – Perú, 2017. [Acceso a internet]. Disponible en: [http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5276/Carmen\\_Tesis\\_Titulo\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5276/Carmen_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Sánchez C. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Toclla\_Huaraz, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17265>

22. Salinas Y. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Sihuas Histórico - Sihuas, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Huaraz – Perú, 2020 [Acceso a internet]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25655/ESTILO DE VIDA CUIDADO DEL ENFERMERO SALINAS CONDOR YICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25655/ESTILO_DE_VIDA_CUIDADO_DEL_ENFERMERO_SALINAS_CONDOR_YICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Delgado A. Capacidad de autocuidado en el adulto mayor centro poblado de Carhuayoc distrito de San Marcos Huari - Áncash junio 2020. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2845592>
24. Aranda R. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes en el centro de salud Miraflores Alto\_chimbote, 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26080/DETERMINANTES\\_INFLUENCIA\\_ARANDA\\_BURGOS\\_RAQUEL\\_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26080/DETERMINANTES_INFLUENCIA_ARANDA_BURGOS_RAQUEL_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Alejos S, Rodríguez J. Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y medidas preventivas en mujeres en edad fértil. Nuevo Chimbote, 2020. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3799>
26. Universidad Nacional de Entre Ríos. Resumen de carta de Ottawa para la promoción de la salud. StuDocu [Internet] 2019 octubre [citado el 23 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-ar/document/universidad-nacional-de-entre-rios/salud-colectiva/resumen-carta-de-ottawa-para-la-promocion-de-la-salud/7596777>

27. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A. El modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Researchgate [Internet] 2018 abril. [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/330296308\\_El\\_modelo\\_de\\_promocion\\_de\\_la\\_salud\\_de\\_Nola\\_Pender\\_Una\\_reflexion\\_en\\_torno\\_a\\_su\\_compension](https://www.researchgate.net/publication/330296308_El_modelo_de_promocion_de_la_salud_de_Nola_Pender_Una_reflexion_en_torno_a_su_compension)
28. Cajal A. Nola Pender: biografía y teoría de la promoción de la salud. Lifeder [Internet] 2021 [citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
29. Fonseca J, Lopes M, Barbosa L. Análisis del diagrama modelo de la promoción de la salud de Nola J. Pender. Scielo. [Internet] 2022 [Citado el 23 de Abril de 2022] Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010321002005000300002&script=sci\\_abstract&tlng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010321002005000300002&script=sci_abstract&tlng=es)
30. Carranza R, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2019 [citado 20 Abr 2022]; 35 (4) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
31. Ortúzar María Graciela De. Responsabilidad social vs. responsabilidad individual en salud. Rev. Bioética y Derecho. [Internet]. 2016. [citado 2022 Mar 13]; (36):23-33. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S18865887201600010003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S18865887201600010003)
32. Definición de PERSONA. Oxford University Press. [Internet] [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.lexico.com/es/definicion/persona>



33. Ministerio de Salud. “MINSA refuerza acciones con la “Semana de la Promoción de la Salud”. MINSA. [Internet] 2022[Citado el 23 de abril de 22] Disponible en: <https://sertv.gob.pa/crisolfm/minsa-refuerza-acciones-con-la-semana-de-la-promocion-de-la-salud/>
34. Significados.com. Enfermería. Significados.com. [Internet] 2022 [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.significados.com/enfermeria/>
35. Rosas V. et al. La seguridad alimentaria en los hogares en pobreza de México: una mirada desde el acceso, la disponibilidad y el consumo. Scielo. [Internet] 2019 [Citado el 23 de abril de 22] Disponible en: <https://scielosp.org/article/spm/2019.v61n6/866-875/es/>
36. Definición de. Autorrealización. Definición de. [Internet] 2021 marzo [Citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/autorrealizacion/>
37. Flamand L. La responsabilidad social en la protección de la salud. Letras Libres. [Internet] 2021 [Citado el 23 de abr. de 22] Disponible en: <https://letraslibres.com/revista/la-responsabilidad-social-en-la-proteccion-de-la-salud/>
38. Organización Panamericana de la Salud, promoción de la salud: una antología. OPS Washington, 1996. Disponible en: [file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Promocion%20de%20la%20salud%20una%20antologia%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Promocion%20de%20la%20salud%20una%20antologia%20(2).pdf)
39. Pérez J, Gardey A. [Internet] [citado el 20 de abril del 2022]. Definicion.de: Definición de prevención de la salud. Disponible en: <https://definicion.de/prevencion-de-la-salud/>

40. Dandicourt C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Scielo [Internet]. 2018 [citado el 23 de abr. de 22] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252018000100007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007&lng=es).
41. Reiner L, Cruz B, Orozco C. La participación comunitaria como eje de la atención primaria de la salud. Scielo [Internet]. 2019 Mar [citado 2022 Abr 20]; 11(1): 218-233. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742019000100218&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000100218&lng=es).
42. Lorenzo J, Díaz H. Estilos y calidad de vida, su vínculo con la depresión en el siglo 21. Revista Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 2022 Abr 20]; 23 (2): 170-171. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942019000200170](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170)
43. Paz M, Masalan P, Barrios S. La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. Revista Médica Clínica Las Condes. Volume 29, Issue 3, [Internet] 2018 [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300543#bibl0005>
44. Cabrero J, Richart M. Metodología de la investigación. Nicanor Aniorte [Internet] [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: [http://www.aniorte-nic.net/apunt\\_metod\\_investigac4\\_4.htm](http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm)
45. Sampieri R., Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México. Revista universitaria digital de ciencias sociales (RUDICS) [Internet] 2018 [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
46. Rus E. Tipos de investigación. Economioedía [Internet] 2020 diciembre [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/tipos->

[deinvestigacion.html#:~:text=Los%20tipos%20de%20investigaci%C3%B3n%20pueden,aspectos%20a%20tener%20en%20cuenta.](#)

47. Arrieta E. Sexo y género. Definición de [Internet]. 2022 [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.diferenciador.com/sexo-y-genero/>
48. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. Sanitario Scielo [Internet]. 2018 [citado el 23 de Abr 2022]; 17(2): 87-88. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es).
49. ConceptoDefinición.net. Significado del grado de instrucción. ConceptoDefinición.net. [Internet] 2021 febrero [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://conceptoDefinicion.net/grado-de-instruccion/>
50. Lanzagorta J. El economista, la importancia real del dinero. El economista [Internet] 2018 abril [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.eleconomista.com.mx/opinion/La-importancia-real-del-dinero-20180411-0134.html>
51. Pérez J, Gardey A. Definición de ocupación. Definición de. [Internet] [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/ocupacion/>
52. Quintero E, Fe de la Mella S, Gómez L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. Medicentro Electrónica [Internet]. 2017 jun [citado 2022 Abr 20]; 21(2): 101-111. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es).
53. Calan P. ¿Qué es un estilo de vida saludable según la OMS?. ALEPH [Internet] 2021 abril [citado el 20 de abril del 2022]. Disponible en: <https://aleph.org.mx/que-es-un-estilo-de-vida-saludable-segun-la-oms>

54. Puerta R. Apoyo social. Lifeder [Internet] 2021 abril [citado el 20 de abril del 2022].  
Disponible en: <https://www.lifeder.com/apoyo-social/>
55. Universidad católica los ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación. ULADECH Católica [Internet] 2019 [Citado el 23 de Abr. de 22].  
Disponible en:  
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
56. Vilela R. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor que asisten al Puesto de Salud de Mallaritos – Diciembre - abril 2018. Disponible en:  
[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11789/Tesis\\_60698.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11789/Tesis_60698.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
57. Alva J. Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales De La Persona Adulta Habitante Del Distrito De Calana – Tacna, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote-Perú, 2015. [Acceso a internet]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1741/ESTILDE\\_VIDA\\_Y\\_FACTORES\\_DE\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_PERSONA\\_ADULTA\\_A\\_LVA\\_HUACC.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1741/ESTILDE_VIDA_Y_FACTORES_DE_BIOSOCIOCULTURALES_PERSONA_ADULTA_A_LVA_HUACC.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
58. Dioses C. “Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018”. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Universidad San Pedro. Piura-Perú, 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
59. Concepto definicion.de. Definición de sexo, 22 de agosto del 2019. [citado el 4 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://concepto definicion.de/sexo/>

60. Navarro J. Definición ABC. Definición de edad, mayo 2014. [citado el 4 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>
61. Pérez J, Merino M. Definición instrucción. [citado el 4 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/instruccion/>
62. Rodríguez S. Estilos de vida y factores biosocioculturales del Adulto Mayor. Chao. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Trujillo – Perú, 2016. [Acceso a internet]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1643/ESTILO\\_VIDA\\_FACTORES\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_RODRIGUEZ\\_AGUIRRE\\_SUSAN\\_ANAVELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1643/ESTILO_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_RODRIGUEZ_AGUIRRE_SUSAN_ANAVELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
63. Alcasihuincha T. Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales En El Adulto Maduro De La Habitación Urbana Progresista Golfo Pérsico – Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Chimbote – Perú, 2019. [Acceso a internet]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15297/ADULTO\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_ALCASIHUINCHA\\_HUAYHUACURI\\_TOMAZA\\_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15297/ADULTO_BIOSOCIOCULTURALES_ALCASIHUINCHA_HUAYHUACURI_TOMAZA_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
64. Silvia N. Nivel de conocimiento del covid-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín periodo 2021. Disponible en: [file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/LAOS\\_MANRIQUE\\_KATHERINE\\_CALIDAD\\_VIDA\\_RELIGIOSIDAD.pdf](file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/LAOS_MANRIQUE_KATHERINE_CALIDAD_VIDA_RELIGIOSIDAD.pdf)
65. Imaginario A. Significado de religión, mayo 2020. [citado el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.significados.com/religion/>

66. Cecilia B. Definición ABC, definición de estado civil, agosto 2010. [citado el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/derecho/estadocivil.php>
67. Hugo E. Estado civil. [citado el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/uruguayeducavivilinale/estado-civil>
68. Nichols L. La diferencia entre ocupación, empleo y carrera. Lavoztx, 2017. [citado el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://pyme.lavoztx.com/la-diferenciaentre-ocupacin-empleo-y-carrera-12311.html>
69. Trujillo E. Ocupación. [Internet] 2021 diciembre [citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ocupacion.html>
70. Morales L. Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Barrio Cumpayhuara – Caraz, 2018. [Tesis para optar el 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/123456789/8942/MORALES%20JARA,%20LISBETH%20CARLA%20ADULTO%20ESTILO%20DE%20VIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
71. Ordinola D. Determinantes De La Salud En La Persona Adulta En El Asentamiento Humano Sánchez Cerro – Sullana, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Sullana - Perú, 2018. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5305/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20EN%20LA%20PERSONA%20ADULTA%20EN%20EL%20ASENTAMIENTO%20HUMANO%20SANCHEZ%20CERRO%20ORDINOLA%20ZAPATA%20DARITZA%20MARILIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

72. López F. Determinantes de la salud de los adultos del Barrio de Huracán – Huari-Ancash, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Chimbote - Perú, 2018. [Acceso a internet]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5281/ADULTOS\\_DETERMINANTES\\_LOPEZ\\_RIVERA\\_FLORMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5281/ADULTOS_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_FLORMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
73. Abino C. Diccionario de economía y finanzas. Editorial de Panapo, 1991. [citado el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://numdea.com/ingresos.html>
74. Vásquez R. Economipedia, seguro. [citado el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/seguro.html>
75. Ministerio de salud. Seguro integral de salud, 30 de julio del 2020. [citado el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/sis>
76. Jaramillo Y. Acciones de prevención en personas adultas sobre la hipertensión arterial de la asociación Señor de la Ascensión de Cachuy Ancón, diciembre 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima – Perú. 2017. Universidad Privada San Juan Bautista. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2842731>
77. Lozada C. Relación entre el conocimiento y la práctica de los adultos mayores sobre prevención de hipertensión arterial programa de adulto mayor Hospital General de Jaén 2016. [Internet]. 2017. [Citado el 15 de abril 2022]. Disponible en: URL. <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/1050>
78. Curi R, Crisostomo M. Conocimiento sobre medidas preventivas para evitar enfermedades en usuarios que acuden a la piscina de San Cristóbal, Huancavelica - 2017 [citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1378/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200101.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

79. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la salud, OPS [Internet] 2019. [citado el 6 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocionsalud>
80. Pérez J, Merino M. Definición de alimentación saludable. [Internet] [citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/alimentacion-saludable/>
81. Ucha F. Nutrición. Defincion abc. [Internet] 2022 marzo [Citado 21 abril del 2022]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/ciencia/nutricion.php>
82. Raffino M. Higiene. Significados [Internet] 2020 [citado el 20 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.significados.com/higiene/>
83. Santa T. Las 10 habilidades para la vida: nunca es tarde para aprenderlas. [Internet]. 2020 junio [Citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en: <https://cecops.es/las-10-habilidades-para-la-vida/>
84. Yirda A. Actividad física. Definicion abc [Internet] 2021 febrero [citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/ciencia/actividad-fisica.php>
85. Organización Mundial de la Salud. Salud Sexual. OMS [internet]. [Citado 29 setiembre 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/topics/sexual\\_health/es/](https://www.who.int/topics/sexual_health/es/)
86. Tovar S. Salud bucal. Chile 2017. [Citado el 19 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/aliados-por-la-salud-bucal-marzo-2017.pdf>
87. Etienne C. Salud mental como componente de la salud universal. [Internet] 2018 octubre [Citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e140/#>



88. Naranjo B. Cultura vial cultura vial.net [Internet] Ecuador 2021 [Citado el 23 de Abr. de 22] Disponible en: <https://culturavial.net/tag/cultura-vial/>
89. Villajuan M. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo Joven Miraflores Alto \_ Sector A\_ Chimbote [Tesis digital] 1° Edición [citado el 21 de abril del 2022]. Ancash – Perú, 2018. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_48fde2461b6a0c58f86d7145995a5fcd](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_48fde2461b6a0c58f86d7145995a5fcd)
90. Ramos G. Estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional en adultos de Técnico Industrial San Miguel Achaya – 2017, Universidad Nacional del Altiplano, [citado 21 de octubre del 2020], Puno, Perú, 2017. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6341/Ramos\\_Huamanquispe\\_Gabriela.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6341/Ramos_Huamanquispe_Gabriela.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
91. Maquera E, Quilla R. Eficacia del Programa adultos saludable para mejorar estilo de vida en estudiantes del 4to año de Educación Secundaria del Colegio Adventista Tupac Amaru – Juliaca 2015, Universidad Peruana Unión, [citado 21 de octubre del 2020], Juliaca, Perú, 2015. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/182/Erick\\_Tesis\\_bachiller\\_2015.pdf?sequence=1](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/182/Erick_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1)
92. Vilchez M. Determinantes de la Salud en adultos de las Institución Educativa de la jurisdicción de la Red Pacifico Norte, Chimbote, 2015. Universidad Los Ángeles de Chimbote [Internet] Chimbote, 2015 [Citado el 21 de octubre del 2020] Disponible en: <https://docplayer.es/94507454-El-presente-estudio-de-investigacion-tipo-cuantitativo-descriptivo-con-diseno-de-una.html>
93. Alva A. Nivel de apoyo social percibido en la familia por los adultos de un Hospital General de Lima Metropolitana 2015. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

- [Internet]. [Citado el 21 de octubre del 2020] Disponible en:  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4939?show=full>
94. Ravello B. Apoyo Social y Satisfacción con la Vida en Adultos Mayores del Distrito de San Juan de Miraflores ,2018. Disponible en:  
<http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/76>
95. Valdivia E. Actitudes hacia la promoción de la salud y estilos de vida modelopender, profesionales del equipo de salud, Microred Mariscal Castilla. Arequipa, 2016. [Para optar el grado académico de maestra en ciencias: Salud Pública]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. 2017 [Acceso a internet]. Disponible en:  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5985/ENMvamaeg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
96. Soriano C. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020. Chimbote: ULADECH Católica, 2020. [Consultado el 20 de mayo del 2018]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16776>
97. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. Rev. Electrón. Vet. 2015 [Citado 19 de junio 2019] URL disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>



## ANEXO 1

### UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



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

### CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

---

#### A. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

**1. ¿Marque su sexo?**

- a) Masculino ( ) b) Femenino ( )

**2. ¿Cuál es su edad?**

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

**3. ¿Cuál es su grado de instrucción?**

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

**4. ¿Cuál es su religión?**

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

**5. ¿Cuál es su estado civil?**

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

**6. ¿Cuál es su ocupación?**

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

**7. ¿Cuál es su ingreso económico?**

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

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

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



**ANEXO 2  
CUESTIONARIO**

**“ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN”**

Autor: María Adriana Vílchez Reyes



Se agradece con anticipación la atención prestada.

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

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

24	¿Defiende sus propios derechos?				
25	¿Ha presentado o presenta temores en su comportamiento?				
26	¿Su comportamiento es respetado por los demás?				
27	¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?				
<b>ACTIVIDAD FISICA</b>					
28	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practica algún tipo de deporte?				
29	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?				
30	¿Completar la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?				
31	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?				
<b>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>					
32	¿Al tener relaciones sexuales usted se protege?				
33	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?				
34	¿Se realiza exámenes médicos?				
<b>SALUD BUCAL</b>					
35	¿Se cepilla los dientes por lo menos dos veces al día?				
36	¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?				
37	¿Regularmente se realiza exámenes odontológicos?				
38	¿Consume bebidas como gaseosas, jugos artificiales y bebidas energéticas?				
39	¿Consume tabaco u alcohol?				
<b>SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ</b>					
40	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
41	¿Usted piensa que no sirve absolutamente para nada?				
42	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				
43	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a?				
44	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
45	¿Tiende usted a pensar que su vida es un fracaso?				
46	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a?				
<b>SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO</b>					
47	¿Cuándo maneja usa el cinturón de seguridad?				
48	¿Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo?				
49	¿Utiliza el celular al conducir o al cruzar la calle?				
50	¿Usted cruza la calle con cuidado?				
51	¿Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco?				
52	¿Usted camina por las veredas en vez de la pista?				
53	¿Usted solo cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?				
54	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?				



**ANEXO 3**  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE**  
**CHIMBOTE**



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

**CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA**

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

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

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores</b>					
F1. Responsabilidad hacia la salud,					
F2. Actividad física,					
F3. Nutrición,					
F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales					
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.					
2.-Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño.					
3.-Sigo un programa de ejercicios planificados					
4.-Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva.					
5.-Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos.					
6.- Limito el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces)					
7.-Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.					
8.-Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la maquina escaladora)					
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.</b>					
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					
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.</b>					
23.-Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados					
24.-Asisto a programas educativos sobre el cuidado de salud personal.					
25.-Alcanzo mi pulso cardíaco 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 LorenzoSeva & Ferrando, 2006), dado que permite realizar el análisis utilizando matrices de correlación policóricas, que son más apropiadas cuando los ítems presentan un formato de respuesta tipo Likert (Muthen & Kaplan, 1992). Además, proporciona la posibilidad de decidir el número de factores que se deben retener a partir del análisis paralelo (Timmerman & Lorenzo-Seva, 2011). Los análisis relativos a la fiabilidad de las subescalas y a las correlaciones de los indicios de validez de la escala HPLP-II, a partir de las correlaciones de Pearson, se realizaron con el programa SPSS 20.0.

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



ANEXO 4  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL**

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

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

Escriba el 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 ayuda en sus tareas domésticas si está enfermo	1	2	3	4	5

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

**Resultado:** (suma de los valores 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:**

	Máximo	Medio	Mínima
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 5**

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO**

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

**HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_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 SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO ROMERO LEGUIA\_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.



YARIXA JASSELYN RODRIGUEZ TELLO

70873048



## CONSTANCIA DE PERMISO



El dirigente del Asentamiento Humano Alberto Romero

Leguía hace constar que:

**Rodriguez Tello, Yarixa Jasselyn**

**DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE  
CHIMBOTE**

Permiso otorgado para poder realizar su estudio de "Factores Sociodemográficos y acciones de Promoción y Prevención asociado al comportamiento de la Salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto, Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019", habiendo tomado como población muestral los adultos de su comunidad.

El presente documento no tiene una vigencia de tiempo, por lo cual tiene el permiso de realizar dicha investigación el tiempo que crea pertinente.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Chimbote, 12 de Julio del 2020

Jorge Luis Villanueva Osorio  
DNI N° 32971927  
ALBERTO ROMERO LEGUIA  
SECRETARIO GENERAL

Jorge Villanueva Osorio  
Dirigente