



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE 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
DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
HOUSTON_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**

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

AUTORA

**JACINTO PRIETO, GISELLA NATIVIDAD
ORCID: 0000-0003-3116-8095**

ASESORA

**REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER
ORCID: 0000-0002-4722-1025**

**CHIMBOTE – PERÚ
2023**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Jacinto Prieto, Gisella Natividad

ORCID: 0000-0003-3116-8095

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

ASESORA

Reyna Márquez, Elena Esther

ORCID: 0000-0002-4722-1025

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

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Ñique Tapia, Fanny Rocio

ORCID:0000-0002-1205-7309

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

HOJA DEL FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DR. ENF. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

PRESIDENTE

MGTR. ENF. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCIO

MIEMBRO

MGTR. ENF. CERDÁN VARGAS, ANA

MIEMBRO

MGTR. ENF. REYNA MÁRQUEZ, ELENA ESTHER

ASESORA

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento va dirigido a la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Escuela profesionales de Enfermería, y a la Dra. Reina Márquez, Elena Esther y a todos los adolescentes de Houston, que han brindado su apoyo y colaboración en toda esta etapa de la realización de este informe de investigación.

A mis grandes amigos quienes en ellos encontré una gran amistad. Por las alegrías compartidas y momentos inolvidables que siempre lo llevare presente, pero sobre todo por la lealtad y comprensión que estuvo presente en toda nuestra formación académica.

GISELLA JACINTO

DEDICATORIA

A Dios por siempre guiarme e iluminarme, por estar conmigo en cada paso de doy, por darme la fuerza y voluntad para lograr mis objetivos y metas que me he trazado.

A mis padres Santos Jacinto Jiménez, Armencia Filomena Prieto Santos y mis hermanos, por su amor incondicional quienes son mi mayor razón y motivo, a quienes admiro mucho y son mi ejemplo para seguir, a ellos, quienes me encaminaron por el buen camino, por su apoyo, por su esfuerzo y dedicación les dedico este primer logro con mucho amor y cariño.

A tíos, primos que siempre estuvieron ahí brindándome su apoyo y confianza.

GISELLA JACINTO

CONTENIDO

	Pág.
1. CARÁTULA	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA	iv
5. ÍNDICE DE CONTENIDO	v
6. ÍNDICE DE GRÁFICOS y TABLAS	vii
7. RESUMEN Y ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	9
2.1. Antecedentes.....	9
2.2. Bases Teóricas de la investigación.....	13
III. HIPÓTESIS	21
IV. METODOLOGÍA	22
4.1. Diseño de la investigación	22
4.2. Universo muestral	22
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	23
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
4.5. Plan de análisis.....	32
4.6. Matriz de consistencia.....	34
4.7. Principios éticos	36
V. RESULTADOS	38
5.1. Resultados	38
5.2. Análisis de resultados.....	52
VI. CONCLUSIONES	73
VII. ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	74
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75
ANEXOS	90

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_ NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	38
TABLA 2. ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_NUEVO CHIMBOTE,2021.....	43
TABLA 3. ESILO DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_NUEVO CHIMBOTE,2021.....	44
TABLA 4. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_NUEVO CHIMBOTE, 2021....	46
TABLA 5. ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_NUEVO CHIMBOTE,2021.....	51

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICOS 1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_ NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	39
GRÁFICOS 2. ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_NUEVO CHIMBOTE,2021.....	43
GRÁFICOS 3. ESTILO DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_ NUEVO CHIMBOTE,2021.....	44
GRÁFICOS 4. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	47
GRÁFICOS 5. ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOSTON_NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	51

RESUMEN

La presente investigación con el objetivo general: Determinar la asociación de los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021. Metodología de tipo cuantitativo, correlacional-transversal, para la recolección de datos se utilizó una muestra no probabilística de 150 adultos, mediante la entrevista y la aplicación de los cuestionarios sobre los Factores sociodemográficos, Acciones de prevención y promoción y la escala Estilo de vida. Los datos fueron procesados en el SPSS versión 18.0 para establecer la relación entre las variables de estudio, se aplicó la prueba de independencia de Chi cuadrado. Como resultados el 57,3% son de sexo femenino, el 59,3% con grado de instrucción secundaria completa, el 36% tienen otras ocupaciones, 76,7% ingreso económico 650 a 850 soles mensuales, El 50,7% tienen acciones de prevención y promoción inadecuada, Como conclusiones, en factores sociodemográficos más de la mitad son del sexo femenino, grado de instrucción es secundaria; la mayoría tienen ingreso económico es de 650 a 850 soles, profesen la religión católica y tiene el seguro SIS. En las acciones de prevención y promoción la mitad son adecuadas. Más de la mitad tienen estilo de vida no saludables. Al realizar la prueba del Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y estilos de vida, si existe relación estadísticamente significativa con el sexo, mas no con las demás variables. No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones prevención y promoción y estilos de vida.

Palabras claves: factores sociodemográficos, estilos de vida, prevención y promoción.

ABSTRACT

The present investigation with the general objective: To determine the association of sociodemographic factors and prevention and promotion actions with health behavior: Adult lifestyles in the Human Settlement Houston_ Nuevo Chimbote, 2021. Quantitative, correlational-type methodology cross-sectional, for data collection a non-probabilistic sample of 150 adults was used, through the interview and the application of the questionnaires on Sociodemographic Factors, Prevention and Promotion Actions and the Lifestyle scale. The data were processed in SPSS version 18.0 to establish the relationship between the study variables, the Chi-square test of independence was applied. As results, 57.3% are female, 59.3% with a complete secondary education degree, 36% have other occupations, 76.7% economic income 650 to 850 soles per month, 50.7% have shares of inadequate prevention and promotion. As conclusions, in sociodemographic factors more than half are female, level of education is secondary; Most of them have an economic income of between 650 and 850 soles, profess the Catholic religion and have SIS insurance. In prevention and promotion actions, half are adequate. More than half have an unhealthy lifestyle. When performing the Chi square test between sociodemographic factors and lifestyles, there is a statistically significant relationship with sex, but not with the other variables. There is no statistically significant relationship between prevention and promotion actions and lifestyles.

Keywords: sociodemographic factors, lifestyles, prevention and promotion.

I. INTRODUCCIÓN

La promoción de la salud es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1) como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud. Este concepto se pone en práctica usando enfoques participativos; los individuos, las organizaciones, las comunidades y las instituciones colaboran para crear condiciones que garanticen la salud y el bienestar para todos. En términos más sencillos, la promoción de la salud nos ayuda a los cambios del entorno ya que ayuda a promover y proteger salud del individuo. Estas modificaciones incluyen mayormente en las comunidades y en los sistemas, por ejemplo, programas que garanticen el acceso a los servicios de salud que establezcan parques de recreación y puedan realizar actividad física los individuos y puedan tener una mejor convivencia.

En América Latina y el Caribe en el año 2020 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2) considera que las promociones de la salud del adulto en los lugares aledaños de la salubridad en los trabajos de los individuos logren un ambiente saludable para así poder tener una adecuada salud, esto se realiza con el único objetivo de lograr una buena salud de los trabajadores y poder lograr un reporte productivo de motivación laboral. Asimismo, se plante un plan para ampliar programas de gran calidad acerca de la promoción de la salud en los lugares de trabajo de los adultos para poder facilitar un ambiente de adiciones innovadoras.

En Colombia en el año 2019 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (3), habló sobre el interés de la promoción de la salud ha incrementado debido a

su impacto, costos y efectos; es así que el gobierno viene incrementando proyectos de desarrollo de la promoción de la salud, sin embargo, existe diferentes enfoques y practicas relacionados con la promoción de la salud que reflejan inconsistencias en el marco conceptual, sus experiencias son limitadas y poco uso de la evaluación, de igual manera sus resultados no están suficientemente relacionados a la toma de decisiones, a la prevención de riesgo y los determinantes de la salud (3).

En México en el año 2019 los principales problemas de salud que padecen los adultos, se encontraron a través de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) que el 8.4% de personas adultas sufren de Infecciones a las vías urinarias, enfermedades gastrointestinales, hipertensión arterial, Infecciones respiratorias agudas, Enfermedades crónicas, Diabetes mellitus, Bronquios y Asma. Sin embargo, mucho de estas enfermedades se deben a los malos hábitos durante las etapas de su vida, por ello las autoridades trabajan en como tomar medidas preventivas para modificar esos malos hábitos que tienen los adultos y garantizar el acceso a los servicios de salud que les permitirá mejorar la calidad de vida (4).

En Chile tiene como propósito de incrementar acciones basados en la promoción de salud, tiene como finalidad desarrollar estilos de vida saludable para los individuos de esta manera en este país se viene realizando estrategias de salud, trazadas para el 2020. Su principal objetivo es disminuir los factores de riesgo como el consumo de tabaco, alcohol, sobrepeso, sedentarismo y conducta sexual, ya que debido a estos factores van a implicar a incrementar los estilos de vida y tener una buena vida saludable. Aproximadamente 3,2 millones de personas

mueren a causa de sedentarismo cada año. Mayormente los individuos mueren por no realizar actividad física ya que corren un riesgo del 20% y un 30%. La actividad física ayuda a reducir los riesgos de padecer depresión, hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares y cáncer de mama (5).

En el Perú – Lima Metropolitana las formas de Acceso del al agua y Saneamiento Básico son preocupantes ya que en el 2019 el 25.3% de los habitantes de la zona rurales no cuentan con agua potable por red pública; de este porcentaje el 14.4 % obtienen agua por su consumo de ríos o cisterna. Es por ello que en enero del 2019; más del 80% de habitantes de zona rural no obtuvieron cobertura del sistema de red pública de alcantarillado motivo por el cual los habitantes buscan alternativas poco saludables como eliminar excretas a través de pozo ciego 8.8% letrina 2.6%, como también en ríos, acequias o canales 1.1% y el 7.5% no tienen ningún tipo de servicios higiénicos. Siendo aún más específico, existe un alarmante 22.4% de la población peruana no cuentan con algún tipo de servicio de eliminación de excretas, lo cual esto expone a una condición para su salud e higiene (6).

En Perú EsSalud, está trabajando la prevención de la salud, con el objetivo que toda la población tome conciencia sobre todas las enfermedades y reducir su incidencia. Comunico que el cáncer de mama se ha convertido en el país la segunda causa de muerte. Por otra parte, EsSalud de atención primaria, dio a conocer que en el lapso de esta semana se han podido organizado, campañas educativas como: educaciones grupales, talleres, proyección de videos, consejerías, dirigidas a todas las trabajadoras, como público en general y asociaciones. La detección temprana y prevención del cáncer de mama y del

cuello uterino, constituyen una prioridad en el seguro social de salud, por ello es necesario el fortalecer la promoción y prevención mediante los tamizajes, ferias educativas, consejerías, entre otras actividades (7).

En Arequipa- lima en el año 2018 publico un estudio con un objetivo de poder lograr determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto. Concluye que el 13.5% de la población de Arequipa tiene un estilo de vida saludable y por otro lado el 86.5% no saludable, dentro de la evolución nutricional se observó que el 75.7% de los adultos eran bajo de peso, 18.9% normales y un 5.55 tenían sobre peso. Finalmente, al analizar los adultos tienen una vida poco saludable podemos decir que esto se debe a una mala alimentación o por otra parte se puede manifestar que no están informados acerca de cómo debe llevar su alimentación diariamente (8).

En la región Áncash el seguro social de Es Salud en el año 2019 impulsa a la promoción de salud para los docentes, ya que su vez son educadores y también son los primeros en llegar a la población, Así mismo los docentes ofrecen programas que tratan sobre un abordaje de cinco enfoques importantes que son, el ejercicio, la nutrición, los estilos de vida saludable y el aseo. Esta actividad tuvo por objetivo levantar el conocimiento de la población adulta sobre medidas para proteger su salud, tales como, limpieza y desinfección, bioseguridad, lavado de manos, etiqueta respiratoria y distanciamiento físico (9).

Ante ello la dirección regional de salud Áncash y el gobierno regional están promoviendo la intervención del sistema regional en la promoción y prevención de la salud con el deseo de mejorar la calidad de vida de los adultos y su desarrollo

siempre en cuando respetando sus derechos de cada persona, esto ayudara a prevenir enfermedades tales como salud sexual reproductiva, enfermedades transmisibles, desnutrición (9).

La Red de Salud de Pacífico Norte, y el alcalde de la provincia del Santa, firmaron un acta de “Acuerdos de gestión territorial para la Promoción de la Salud, para el año 2019-2022”. Por lo tanto, se propone propuestas para construir centros promocionales para que puedan combatir la anemia, pero para poder realizar esta acta se va realizar encuestas Tecnológicas de Decisiones Informadas, de esta manera se va a determinar las zonas de un alto riesgo de anemia y así se pueda tomar decisiones de como disminuir este riesgo; También se dio a conocer la importancia de la Promoción de la Salud (10).

Ante esta situación en el año 2019 Chimbote forma una alianza con Es Salud, para brindar profesionales de la salud capacitados en brindar conocimientos de la promoción de la salud, así mismo realizar una evaluación integral a los trabajadores para de determinar los factores de riesgo y prevenir patologías a través de actividades de prevención y promoción, así como proporcionar espacios para realizar actividades físicas, promover la alimentación saludable y el reconocimiento a los trabajadores, así como las buenas relaciones humanas (11).

Frente esta problemática los adultos Asentamiento Humano Houston, se encuentra ubicada en el distrito de Nuevo Chimbote, cuya población, se encuentra con un aproximadamente a 300 habitantes entre niños, adolescentes y adultos, las principales vías de acceso y/o comunicación son a través de 01 vía principal, la Av. Agraria. Los medios de transporte más representativos dentro de la zona de

estudio y el área de influencia son vehículos mayores (automóviles) y vehículos menores (motocicletas) entre otros (12).

Los pobladores de la zona de estudio, no cuentan con (Centro de Salud) pero la mayoría de ellos ante la presencia de una enfermedad acuden al Puesto de Salud más cercano de la Urbanización Nicolas Garatea donde ofrece los siguientes servicios como medicina general, obstetricia y odontología, para su atención medica de sus enfermedades más comunes como resfríos, infección urinaria, fiebre entre otros, solo en caso de emergencia la población se tiene que trasladar a Centros Hospitalarios de más concurrencia (12).

En la siguiente investigación se ha planteado el siguiente enunciado:

¿Existe relación de los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021?

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

Determinar la relación de los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

Para poder conseguir el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto en el Asentamiento Humano Houston.

Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto en el Asentamiento Humano Houston.

Caracterizar el comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston.

Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y el comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston.

Establecer la relación entre las acciones de prevención y promoción y el comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston.

La investigación es importante para el establecimiento de la salud, porque mediante las conclusiones se busca conocer el estado de salud en que se encuentran actualmente los adultos. Así mismo detectar los factores que ocasionan a una enfermedad, estilo de vida o problema de salud de la comunidad, para así poder orientar y ayudar a los adultos para mejorar su estado de salud y así poder lograr un envejecimiento saludable. Para esto es importante informar a los adultos de la comunidad del Asentamiento Humano Houston, sobre cada sistema que se debe contribuir en el bienestar del cuidado de la salud, esto podemos lograr a través de acciones de prevención y promoción de la salud para así poder lograr que los adultos tengan un buen estado de salud.

Por ello la presente investigación busca que aun futuro la atención de los lectores para el estudio de este grupo que viene a ser los adultos, ya que muchos nos olvidamos acerca de su desarrollo. Así mismo esperamos lograr que las organizaciones privadas y públicas apoyen a la realización de programas y proyectos que permitan ayudar a los adultos para una mejor calidad de vida, ya

que en algunos adultos no cuentan con un respaldo laboral para cubrir sus gastos necesarios.

Estudio con enfoque cuantitativo, con diseño correlacional en donde se trabajó con una muestra de 150 adultos y para la recolección de datos se utilizó la entrevista de forma presencial y como instrumentos, cuestionarios debidamente validados, para el procesamiento de los datos se utilizó el programa spss y para la estadística inferencial, la prueba de independencia de criterios chi cuadrado.

Los resultados obtenidos en relación a los factores sociodemográficos, el 57,3% son femenino, el 59,3% con grado de instrucción secundaria completa, el 36% tienen otras ocupaciones y el 76,7% percibe de 650 a 850 soles mensuales. El 50,7% tienen acciones inadecuadas, el 46,7% tiene estilo saludable. Se concluyó que si existe relación estadísticamente significativa con el sexo, mas no con las demás variables. No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones prevención y promoción y estilos de vida.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Investigación actual en el ámbito extranjero

Miranda k, (13), en su investigación titulada “Promoción de Hábitos Saludables para el Cuidado de la Salud Visual y Ocular, por Parte de los Profesores de Colegios en Bogotá, Colombia - 2017”. Tuvo como objetivo, determinar cómo los profesores promueven los hábitos de salud visual y ocular en los estudiantes incluidos en el proyecto de los colegios de Bogotá. La metodología es de tipo descriptiva, cualitativa. La investigación tuvo como resultado que los profesores promueven los hábitos saludables para la salud visual y ocular con sus estudiantes enseñándoles pautas de higiene “tener las manos aseadas”. Se concluye que los profesores si propician los hábitos saludables para el cuidado de la salud visual y ocular, explicándole a sus estudiantes que medidas realizar para cuidar sus ojos.

Rodríguez V, (14), en su tesis titulada “Atención preventiva y promoción de la salud por médicos del posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en el primer nivel de atención en Chimborazo_ Ecuador, 2017”, objetivo caracterizar la atención preventiva y de promoción de la salud desarrollada por médicos del posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en el primer nivel de atención, metodología se realizó un estudio descriptivo en la provincia Chimborazo, Ecuador, como resultados prevaleció la atención preventiva y de promoción de la salud. El grupo etario de 20 a 64 años aportó el mayor porcentaje de pacientes. Se incrementó la atención de tipo preventiva subsecuente en todos los grupos de edades; concluyendo que los médicos

implementaron de forma favorable la atención preventiva y de promoción de la salud en el primer nivel de atención.

Calle E, Naula L, (15), en su tesis titulada “factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos que acuden al Centro de Salud, Cuenca Ecuador 2017”
Objetivo Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal, en la promoción y prevención de la salud de los adultos. Metodología: descriptivo, cuantitativo, observacional, Resultados: se desarrollan predominantemente actividades curativas, con el 39,02%, de actividades de prevención, relevándose la identificación de riesgo individual y familiar 36,36%; factores que influyen el personal mayoritario es femenino con 58,06% y con experiencia laboral 38,71% y titulados el 45%. Concluye nuestro que la promoción y prevención de la salud es el déficit de personal, insumo insuficiente capacitación al personal de salud.

Antecedentes en el ámbito nacional

Chávez L, (16), en su investigación titulada “Actitud y Prácticas de Promoción de la Salud de los Agentes Comunitarios del Distrito José Sabogal, Cajamarca 2018”, tiene como objetivo determinar la relación que existe entre la actitud y las prácticas de promoción de la salud de los Agentes Comunitarios de Salud del distrito de José Sabogal 2018, su metodología es cuantitativa, descriptivo, no experimental, cuyo resultado en cuanto a la promoción de la salud, que el 46,97% presentaron una actitud regular y el 45,45% presentaron practicas regulares, concluyendo que según la correlación de Spearman, existe relación positiva entre prácticas y actitud de promoción de salud,

recomendando a los directivos de la Región de salud seleccionar al personal para cumplir las funciones de agentes comunitarios a personas que tengan el perfil establecido.

Angles R y Malpartida L, (17), en su investigación titulada: “Efectividad del programa de Promoción de la Salud y prevención de enfermedades ocupacionales en el lugar de trabajo. Lima-Perú. 2018”. El objetivo es sistematizar las evidencias sobre la efectividad del programa de promoción de la salud y prevención de enfermedades ocupacionales. Su metodología es cuantitativa. Tiene como resultado seleccionar 10 artículos científicos de mayor nivel de evidencia relacionados al programa de promoción de la salud y prevención de enfermedades ocupacionales. Se concluye que las investigaciones que han sido analizados dentro del programa de promoción de la salud en el lugar han sido eficaces en la prevención de enfermedades ocupacionales.

Zamora C, (18), en su tesis titulada “Variables Asociadas a la Prevención del Zika en Personas Adultas Atendidas en el Centro de Salud 9 De octubre, Iquitos-2017”. Su 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 el cuantitativo y el diseño no experimental de tipo correlacional y 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 (39,9%) vivienda adecuada para la prevención del Zika, de 168 (100,0%). 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.

Antecedentes en el ámbito local

Huamán J, (19), en su tesis titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma, Chimbote - 2019”. Su objetivo, determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Ricardo Palma asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social. Metodología es de tipo cuantitativo, correlacional-transversal y no experimental. Resultado la mayoría son de sexo femenino; tienen estilos de vida saludables. Se concluye que al realizar la prueba chi cuadrado no existe relación con el sexo, pero si con las otras variables y con el apoyo social.

Sánchez C, (20), en su tesis titulada “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Toclla_Huaraz, 2019”, objetivo 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. Metodología cuantitativa, descriptivo. Tiene 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, en la totalidad no recibió apoyo social 13 natural. Se concluye que realizando el cruce de variables se encontró que estas no se relacionan significativamente de manera estadística.

Cerna A, (21), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la

promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Mashuan - San Nicolás - Huaraz, 2018”, objetivo determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de salud de los adultos del caserío de Mashuan. Metodología cuantitativa, descriptivo Tiene como resultados la mayoría de adultos refieren que el cuidado de enfermería en la promoción es adecuado, son de sexo femenino, casi en su totalidad no fuman, realizan exámenes médicos periódicos, duermen de 6 a 08 horas, consumen más carbohidratos, casi en su totalidad recibieron apoyo social, cuentan con SIS-MINSA. Se concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería y los determinantes de salud.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1 Bases teóricas de la investigación

Modelo de la Promoción de la Salud de Nola Pender.

El presente estudio se basará en el modelo de la promoción de la salud Nola Pender, enfermera y autora del Modelo de Promoción de la Salud concluyo que la conducta esta alentada por el deseo de llegar a su máximo potencial y bienestar humano. Por ello se dedicó en la implementación de un modelo de enfermería que otorguen respuesta a las personas que toman medidas acerca como deben de cuidar de su propia salud.

Este modelo pretende dar a conocer la naturaleza multifacética de las personas en su convivencia con su entorno cuando intentan lograr el estado deseado de salud; realiza experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales entrelazados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr, también sustenta de forma amplia y directa los aspectos principales que

intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que desarrollara la salud (22).

El modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender en 1982 es muy utilizado por los profesionales de enfermería, ya que ayuda a comprender las conductas relacionadas con la salud humana y, a su vez, guía hacia la generación de conductas saludables. Nola Pender, expresó que el comportamiento está motivado por el deseo de lograr el bienestar y el potencial humano. Estaba interesada en crear un modelo de enfermería que brindara respuestas sobre cómo las personas toman decisiones sobre su propia atención médica (23).

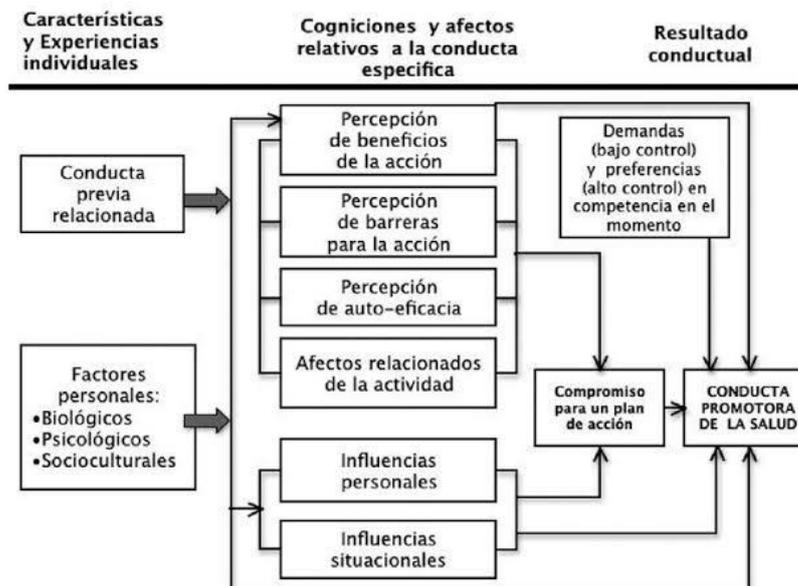
El Modelo de la Promoción de la Salud tiene como objetivo ilustrar la naturaleza de las personas en su interacción con el medio ambiente cuando intentan alcanzar el estado de salud deseado; enfatiza la conexión entre características y experiencias personales, conocimientos, creencias y aspectos situacionales relacionados con las conductas o conductas de salud que se supone que deben alcanzarse. El Modelo de la Promoción de la Salud expone ampliamente los aspectos relevantes que intervienen en el cambio de comportamiento del ser humano, sus actitudes y motivaciones para acciones que favorezcan la salud. Se basa en el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather (23).

Feather (24) enfatiza que los estudiantes tienden a optar por uno de los cuatro enfoques a la hora de centrar las tareas de clase dependiendo de las expectativas de éxito y la valoración que le den a la tarea. Confirma que el comportamiento es razonable, finaliza que el componente motivacional primordial para poder lograr una meta es la intencionalidad. De acuerdo con esto, cuando hay un objetivo claro,

concreto y definido por lograr su objetivo, incrementa la probabilidad de lograr la meta. La intencionalidad, entendida como el compromiso personal con la acción, constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de las conductas voluntarias dirigidos al logro de metas trazadas.

Son abundantes los factores que confirman lo antes planteado, por esto es que el Modelo de Promoción a la Salud de la doctora Pender, nos otorga la posibilidad de examinar a la persona que tiene posibilidades de sufrir una desviación de la salud producida por la aglomeración de estos factores, y así poder proceder antes de que se procreen alteraciones que lleven a las personas a una atención hospitalaria, con peligro para la vida y función. El uso del Modelo de Pender, ofrece la probabilidad de llevar a cabo una excelente promoción a la salud antes de que se presenten alteraciones que pongan en riesgo a la población, el presente estudio es un intento de llevar a el modelo y hacerlo material didáctico para los profesionales de enfermería sobre todo a los que tienen como tarea la atención prioritaria de la comunidad (24).

A continuación, se presenta un esquema donde se pueden ubicar los componentes por columnas de izquierda a derecha; la primera se refiere a las características y experiencias individuales de las personas y abarca 2 conceptos: conducta previa relacionada y los factores personales.



Fuente: Modelo de Promoción de la Salud de Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stiepovich JB21

Esta investigación está dividida en tres subtemas que cada uno de ellos tienen un concepto diferente ya que nos habla acerca de la promoción de la salud. En la primera columna encontramos las características y experiencias individuales ya que esto perjudica a las acciones de la salud como podemos ver encontramos las conductas previas relacionadas en las cuales son efectos directos e indirectos de las conductas de la promoción de la salud, otro punto importante es que se dividen en tres puntos que son los factores biológicos donde nos indican que son factores predictivos, positivo a las conductas por la cual indica la naturaleza en donde se localiza la edad, sexo y el índice de la masa corporal de ser individuo (24).

En el subtema psicológico podemos observar que encontramos la automotivación que viene hacer el estado de salud en los socioculturales. En la segunda dimensión encontramos el beneficio percibido de acción que nos indica el resultado positivo anticipado que se realizara en la conducta de salud de cada persona (25).

La autoeficacia percibida es uno de los conceptos más importantes de este modelo ya que nos representa la propia competencia para determinar una determinada conducta, ya que aumenta la probabilidad de un compromiso y comportamiento, ya que nos da como resultado barreras percibidas para un mejor comportamiento de salud específico (25).

Influencias situacionales determina que puedan lograr facilitar la conducta en el entorno, que pueden disminuir o aumentar la participación que promueve la salud de la persona, también se le considera que los individuos obtén por cambios que incluso ofrecen su ayuda y por ultimo encontramos la conducta promotora de salud es la acción a los resultados positivos como el bienestar del cumplimiento de la vida productiva. Este modelo es una herramienta más utilizada por las enfermeras(os) para poder evaluar y comprender las actitudes y motivaciones de las personas (25).

Esta teoría tiene cuatro grandes metas paradigmas que nos ayuda a sustentar esta teoría ya que nos va ayudar a identificar suceso importante que han ocurrido y que son de gran interés dentro de la disciplina ya que en la actualidad esta teoría aún sigue siendo amplio por influye en cómo podemos modificar la conducta del ser humano dentro de ello encontramos la salud, la persona, el entorno y enfermería (o).

La salud. Es uno de los puntos más importantes que hasta hora puede tener el ser humano por la cual el de suma importancia saber el significado por ello la OMS, nos dice que es un estado de mucho beneficio tanto físico, mental y social que viene a ser un conjunto de hechos y situaciones que se encuentran en distintas preguntas con valores positivos a la naturaleza (26).

Persona. Es el individuo que se caracteriza por sus sentimientos, capacidades, sencillez y autoridad que tiene sobre su salud y es capaz de vivir en sociedad con la humanidad, según las teoristas la persona se le considera de asumir sus obligaciones y es un ser único que no se puede separar de su universo que se apega a el mismo y es propio de cuidar su salud. (26).

Ambiente. Es todo lo que nos rodea a un ser vivo incluye la vida de las personas o de la sociedad en su vida ya que considera los valores naturales culturales y sociales que actúan en la vida del ser humano actual y futuro, por otro lado, ambiente se da dentro de un entorno geográfico, y tiene algunos rasgos físicos, culturales, entre otros (27).

Enfermería. Es la profesión que abarca el cuidado que enfatiza las relaciones entre el ser humano, la ayuda y el autocuidado mediante la promoción y prevención de dichas enfermedades que se le presente al ser humano y el cuidado a que lo necesitan y también desempeñan un papel súper importante en la atención centrada de cada ser humano (28).

2.2.2 Bases conceptuales de la investigación

Así mismo, esta investigación se fundamenta en las definiciones conceptuales relacionados a la variable de estudio.

Promoción de la salud: Es un proceso político y social global que engloba no solo acciones dirigidas directamente al fortalecimiento de las habilidades y capacidades de las personas, sino también aquellas dirigidas a cambiar las condiciones sociales, ambientales y económicas con el fin de mitigar su impacto en la población y salud individual (29).

Factores Sociodemográficos: Se definen como el análisis estadístico relacionado a un conjunto de individuos donde se investiga su dimensión, el aumento y sus cualidades en un periodo de tiempo. Por lo tanto, las características que se consideran en un estudio donde la comunidad ya está establecida, se agrupan en edad, estado civil y sexo (30).

Prevención de la salud: La prevención de la salud se refiere específicamente a lo que se hace para prevenir enfermedades, mientras que la promoción de la salud está directamente relacionada con todas las acciones que mejoran la calidad de vida de todas las personas. Al mismo tiempo, la promoción de herramientas para mejorar la salud ofrece a todos la posibilidad de tener un mejor y mayor control sobre su propia salud (31).

Cuidado: Cuidar es la acción de cuidar (preservar, salvar, preservar, ayudar). Cuidar se trata de ayudarse a sí mismo u otro ser vivo, tratando de aumentar su bienestar y evitar que sufra algún daño. También es posible cuidar objetos (como una casa) para evitar incidentes como daños y robos. El cuidado de los enfermos implica un seguimiento regular de su estado. Si una persona se encuentra hospitalizada, la persona que lo atiende debe tener cuidado, en caso de una complicación, de llamar al médico o al profesional correspondiente; Además, puede ser necesario ayudarlo con sus ingestas y ayudarlo con su higiene personal, dependiendo de la gravedad de su afección (32).

Estilo de vida: La vida en el sentido de las costumbres o comportamientos de una persona, tanto individualmente como en relaciones grupales que se basan en comportamientos comunes como el cuidar. su tiempo libre, su consumo, sus hábitos de higiene, la vivienda, el urbanismo, los objetos, la posesión de bienes, e

incluso en relación con el medio ambiente e interpersonal. De la misma manera, el estilo de vida se concibe como la unidad de lo social y lo individual, es la realización de la personalidad en la práctica social diaria, en la solución de sus necesidades humanas para lograr la calidad de vida (33).

Educación para la salud: La educación para la salud es un proceso de educación y participación del individuo, paciente y/o familia, con el fin de adquirir los conocimientos, actitudes y hábitos básicos para la promoción y defensa de la salud individual y colectiva. Su objetivo general es promover estilos de vida saludables en las personas, la reducción de conductas y situaciones de riesgo, y un conocimiento general de las enfermedades, tratamientos y cuidados correspondientes de cada paciente (34,35).

III. HIPOTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

IV. MERODOLOGÍA.

4.1 Diseño de la investigación:

Tipo de investigación: Fue cuantitativo como objetivo evaluar los datos numéricamente medibles, estuvo relacionado con cuentas y números, explicará la realidad social enfocándose en lo externo y en lo objetivo; las mediciones y los indicadores sociales tendrán que ser exactos, todo tiene que tener una relación (36).

Nivel de investigación: Fue correlacional – transversal, dado que se determinará la relación que existe entre dos o más variables y la recolección de la información se tomó en un solo periodo de tiempo (36).

Diseño de la investigación: Fue no experimental, debido a que el investigador no manipulo o influyo en las variables de estudio, reportándolas en su contexto natural tal y como son (36).

4.2. Población y muestra

Población: La población estuvo constituida por 300 adultos en el Asentamiento Humano Houston.

Muestra: Estuvo constituida por 150 adultos del Asentamiento Humano Houston, siendo no probabilístico por conveniencia.

Unidad de análisis:

Cada adulto del Asentamiento Humano Houston, que formo parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

- Adultos que vivieron más de 3 años en el en el Asentamiento Humano Houston.
- Adultos del Asentamiento Humano Houston, 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 Houston, que presentaron problemas psicológicos.
- Adultos del Asentamiento Humano Houston., que presentaron problemas de comunicación.

4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

SEXO

Definición Conceptual.

Se define como identidad sexual y condición orgánica, esto se da desde la formación del embrión, esto abre puertas a diversas patologías, diferencia al varón de la mujer por el aspecto físico (37).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

EDAD

Definición Conceptual.

La edad es el periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo. Cada ser viviente tiene, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar. Cada ser viviente tiene, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar (38).

Definición Operacional

Escala de razón

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

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Definición Conceptual

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (39).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Analfabeto (a)
- Primaria
- Secundaria
- Superior

RELIGIÓN

Definición Conceptual

Es un conjunto de comportamientos, valores culturales y creencias, dentro de este conjunto esta lo ético y lo social, a través de esto un grupo de personas comparte una misma visión, con una misma existencia y se vincula con una

idea de lo sagrado y lo trascendente, las personas que siguen una región le dan sentido y valor a su manera de vivir (40).

Definición Operacional

Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otras

ESTADO CIVIL

Definición Conceptual.

El estado civil es la condición que asume un individuo en relación con los vínculos legales que adquiere con otras personas a lo largo de su vida civil. Esta situación puede cambiar si se desea y se cumplen los pasos que se requieren para cada tipo de estado civil (41).

Definición Operacional

Escala nominal

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Conviviente
- Separado

OCUPACIÓN

Definición Conceptual

Es lo que una persona hace en un momento determinado, la forma que tiene de ocupar el tiempo laboral. Es frecuente que las personas cambien de ocupación. Se dedican a alguna actividad para producir bienes o prestar

servicios a cambio de remuneración o beneficios (42).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

INGRESO ECONÓMICO

Definición Conceptual

Los ingresos económicos son todos los ingresos de las ganancias de un presupuesto de una empresa, este ingreso se da mediante un trabajo que realiza la persona ya sea dependiente o independiente (43).

Definición Operacional

Escala de razón

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

TIPO DE SEGURO

Definición Conceptual.

El Seguro de Salud es una póliza de pago mensual, contratado a una aseguradora con el fin de costear de forma total o parcial diversos gastos de atención médica en los que se incluyen consultas, medicamentos, emergencias, entre otros beneficios según el plan adquirido (44).

Definición Operacional

Escala nominal

- EsSalud
- SIS
- Otro seguro
- No tiene seguro

II. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Definición conceptual:

Proceso, cuyo objeto consiste en fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción, y la capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente con el fin de ejercer control sobre los determinantes de la salud (45).

Definición operacional

- Acciones adecuadas
- Acciones inadecuadas

III. ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual:

Conjunto de patrones conductuales de un individuo que pone en práctica de manera consistente y contenida en su vida cotidiana, por el cual puede ser oportuna para el mantenimiento de su salud o en caso contrario que lo coloca en situación de riesgo para la enfermedad (46).

Definición operacional

- Estilo de vida saludable
- Estilo de vida no saludable

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En la presente investigación se realizó la entrevista para la aplicación de los instrumentos.

Instrumento

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

Instrumento N° 01

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

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

Estará constituido por 9 ítems distribuidos en 2 partes:

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

Instrumento N° 02

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Estará constituido por 55 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo del adulto. (2 ítems).
- Ejes temáticos: Alimentación nutrición (8 ítems).

- Ejes temáticos: Higiene (7 ítems).
- Ejes temáticos: habilidades para la vida (12 ítems).
- Ejes temáticos: Actividad física (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud sexual y reproductiva (3 ítems).
- Ejes temáticos: Salud bucal (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud mental y cultura de paz (7 ítems).
- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de tránsito (8 ítems).

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

Asimismo, se realizó validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos. (Anexo N° 03).

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

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

Durante las reuniones se brindó a los jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su

análisis y socialización, luego cada participante emitió observaciones al cuestionario propuesto, los cuales permitirán realizar ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a la promoción y prevención de la salud en los adultos.

Evaluación Cuantitativa:

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

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

Donde:

\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 consideró muy bueno.

Instrumento N°03

ESTILOS DE VIDA

El instrumento tendrá 6 subescalas, y contó 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, estuvo 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) reporto 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 utilizará el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 52 ítem se depurarán 4 ítem que reportaron tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones: Responsabilidad hacia la salud, Actividad física, Nutrición, Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y

concurrente para el instrumento HPLP – II mediante la correlación con otros instrumentos (MBI-GS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement).

La confiabilidad del instrumento estuvo dada en 4 dimensiones y estuvo 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).

4.5 Plan de análisis

4.5.1 Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se informó y se pedirá el consentimiento a los adultos del Asentamiento Humano Houston haciendo énfasis que los datos y resultados serán 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 Houston.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del Asentamiento Humano Houston.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

4.5.2 Análisis y procesamiento de 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 pertenecientes a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud, se utilizará el estadístico Chi cuadrado según el tipo de corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%.

Para el procesamiento y análisis de datos, se ingresará la información a una base de datos software estadístico IBM, luego se exportaron a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0.

4.6 Matriz de consistencia:

Titulo	Enunciado del Problema	Objetivo General	Objetivo Especifico	Hipótesis	Variables	Metodología
Factores sociodemográfico y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston.	Existe relación entre los factores sociodemográficos y acciones de Prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston	Determinar la relación de los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston.	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto en el Asentamiento Humano Houston. • Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto en el Asentamiento Humano Houston. • Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021. • No existe relación estadísticamente 	<ul style="list-style-type: none"> • Factores sociodemográficos: Sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro. • Prevención y promoción de la salud: adecuada e inadecuada • Estilo de vida: saludable y no saludable. 	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional – transversal</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Técnica: Entrevista.</p> <p>INSTRUMENTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario Factores sociodemográficos. • Cuestionario Prevención y promoción de la

			<p>de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano 	<p>significativa entre las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.</p>		<p>salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escala de Estilo de vida
--	--	--	--	--	--	--

4.7 Principios éticos

La presente investigación fue aplicada bajo los principios éticos, donde el investigador valoro dichos principios, ya sea en el tema seleccionado, el método que tuvo que seguir y los resultados que se obtuvieron en todo ese periodo de tiempo de la investigación (47).

Principio de Protección a las personas: Se refiere al bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Por ello aplico el cuestionario respetando la dignidad humana, diversidad, identidad, privacidad y confidencialidad de los adultos del Asentamiento Humano Houston y se les explicará que la información obtenida es solo para fines de la investigación (47).

Principio de Libre participación y derecho a estar informado: Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia. Por ello se trabajó con los adultos del Asentamiento Humano Houston que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (47).

Principio de Beneficencia y no maleficencia: Se refiere a asegurar el bienestar de cada persona que participara en la investigación donde el investigador no debe causar daño, disminuir los efectos adversos y ampliar los beneficios. Por ello la totalidad de la información que se recibió en la presente investigación se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesta,

respetando la intimidad de cada uno de los adultos del Asentamiento Humano Houston siendo útil solo para fines de la investigación (47).

Principio de Integridad científica: El investigador tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Por ello se informó a los adultos los fines de la investigación, cuyos resultados se encontraron plasmados en el presente estudio (47).

Principio de justicia: El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Por ello el investigador tiene la obligación de tratar bien a los involucrados del estudio asegurando juicios razonables y asegurando las limitaciones de conocimientos o capacidades (47).

V. RESULTADO

5.1 Resultados

TABLA 1

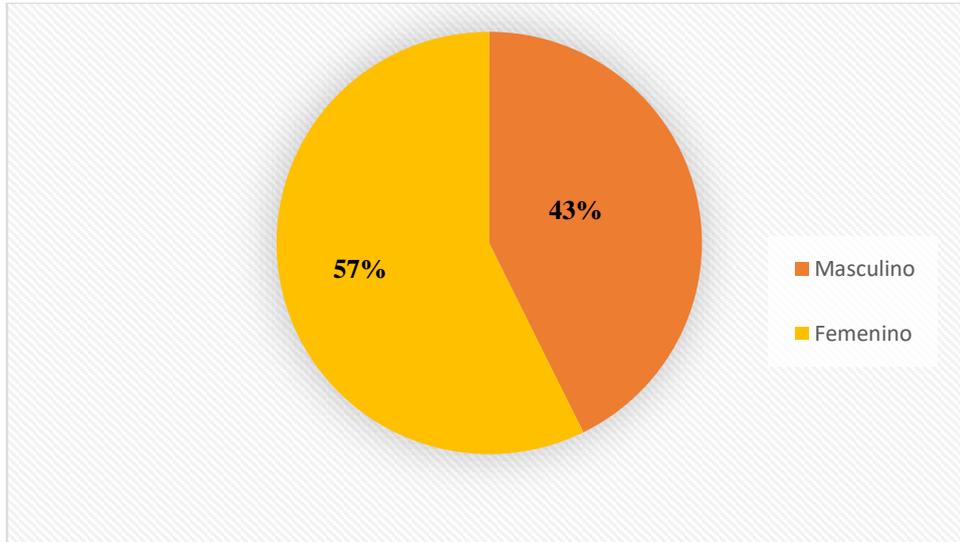
**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_ NUEVO CHIMBOTE, 2021**

Sexo	N	%
Masculino	64	42,7
Femenino	86	57,3
Total	150	100,0
Edad	N	%
18-35 años	59	39,3
36-59 años	91	60,7
60 a mas	0	00,0
Total	150	100,0
Grado de instrucción	N	%
Analfabeto	17	11,3
Primaria	13	8,3
Secundaria	89	59,3
Superior	31	20,7
Total	150	100,0
Cuál es su religión	N	%
Católico	122	81,3
Evangélico	28	18,7
Otras	0	00,0
Total	150	100,0
Cuál es su estado civil	N	%
Soltero	6	4,0
Casado	31	20,7
Viudo	5	3,3
Conviviente	101	67,3
Separado	7	4,7
Total	150	100,0
Cuál es su ocupación	N	%
Obrero	20	13,3
Empleado	9	6,0
Ama de casa	37	24,7
Estudiante	30	20,0
Otros	54	36,0
Total	150	100,0
Cuál es su ingreso económico	N	%
Menor de 400 nuevos soles	0	00,0
De 400 a 650 nuevos soles	0	00,0
De 650 a 850 nuevos soles	115	76,7
De 850 a 1100 nuevos soles	35	23,3
Mayor de 1100 nuevos soles	0	00,0
Total	150	100,0
Cuál es el sistema de seguro que tiene	N	%
EsSalud	18	12,0
SIS	127	84,7
Otro seguro	5	3,3
No tiene seguro	0	00,0
Total	150	100,0

Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

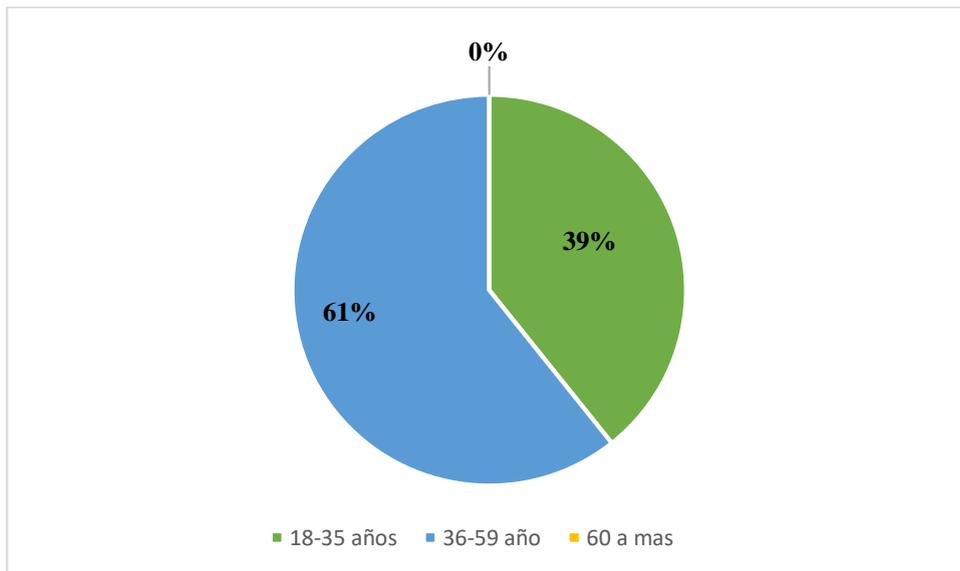
GRÁFICOS DE LA TABLA 1

GRÁFICO 1: SEXO DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021



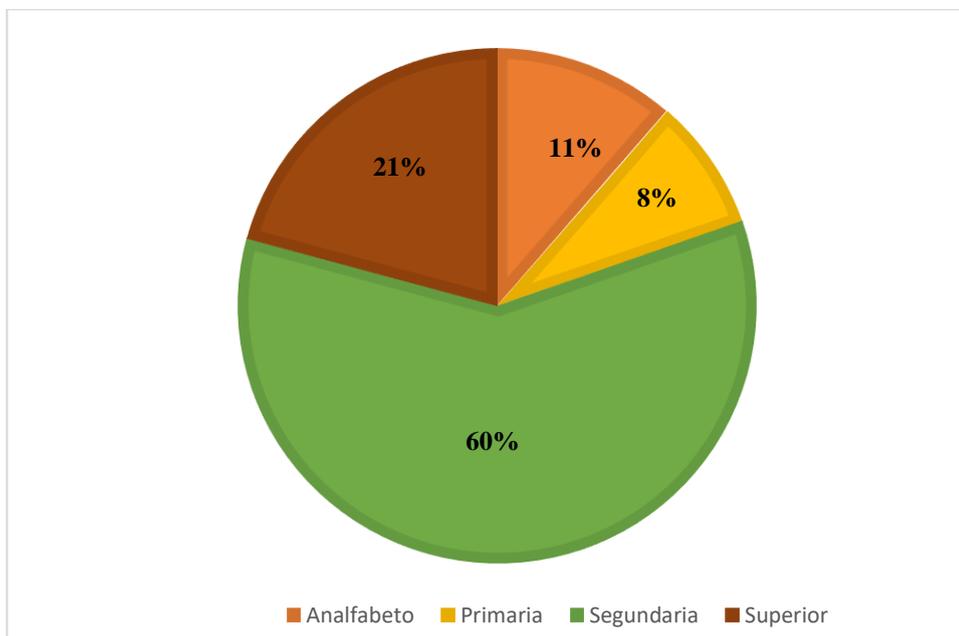
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 2: EDAD DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021



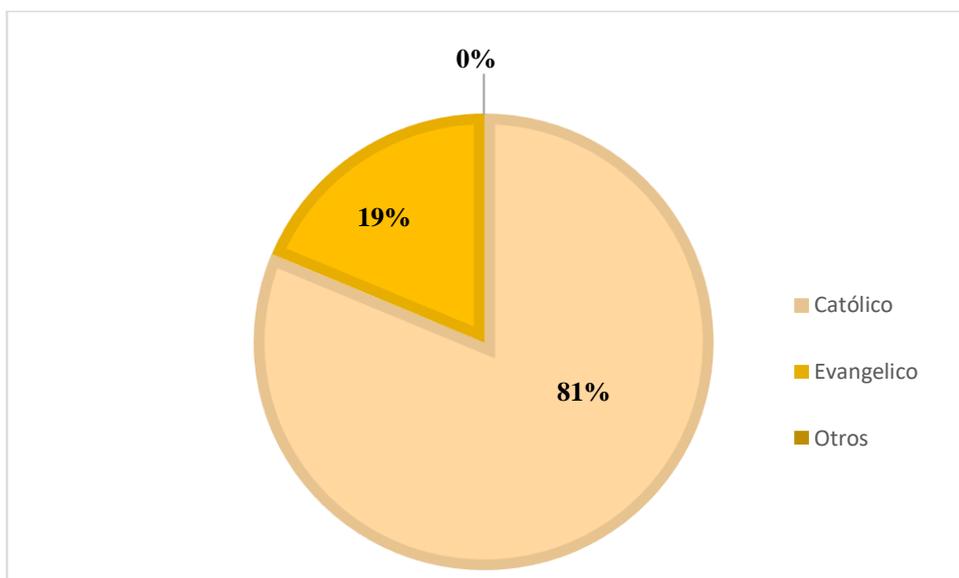
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021



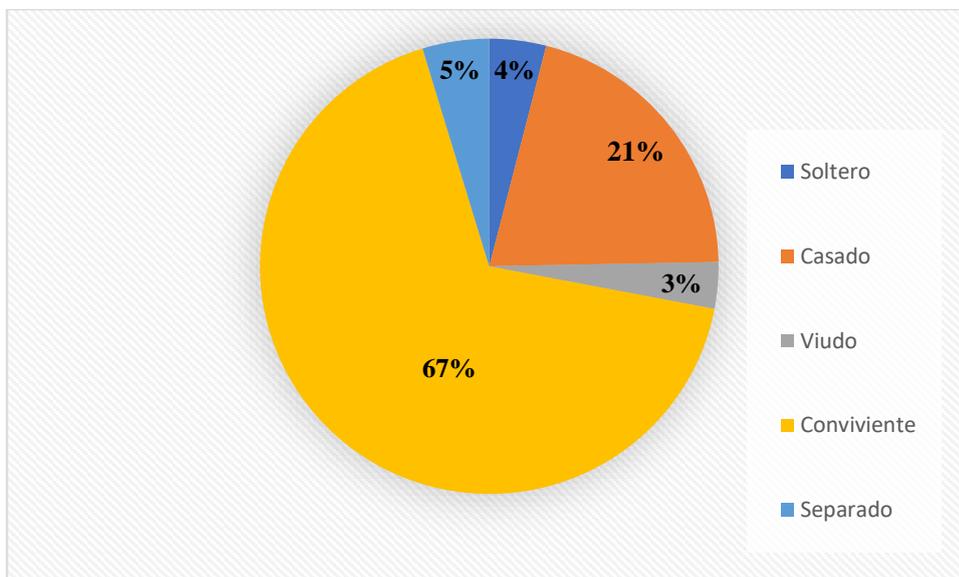
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO 4: RELIGIÓN DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021



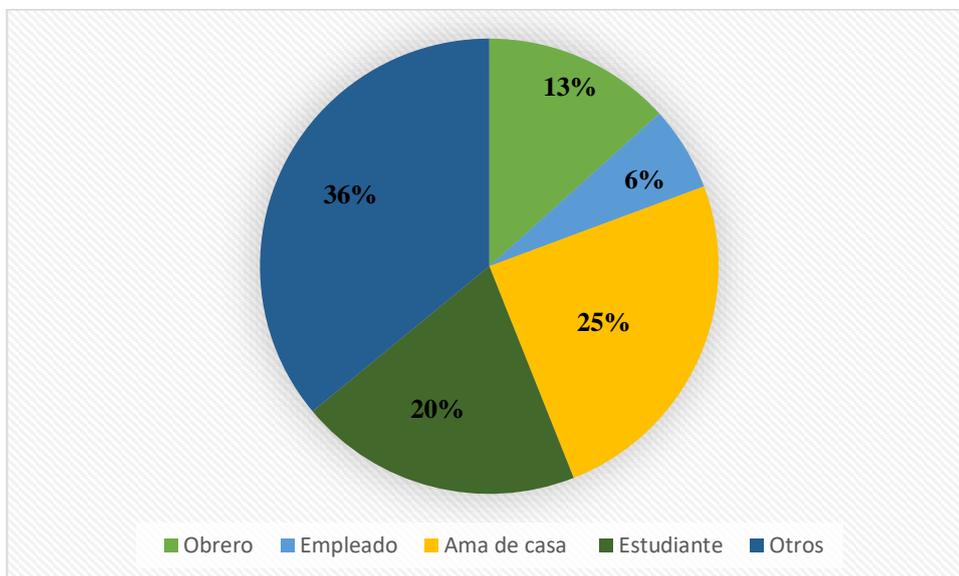
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO 5: ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021



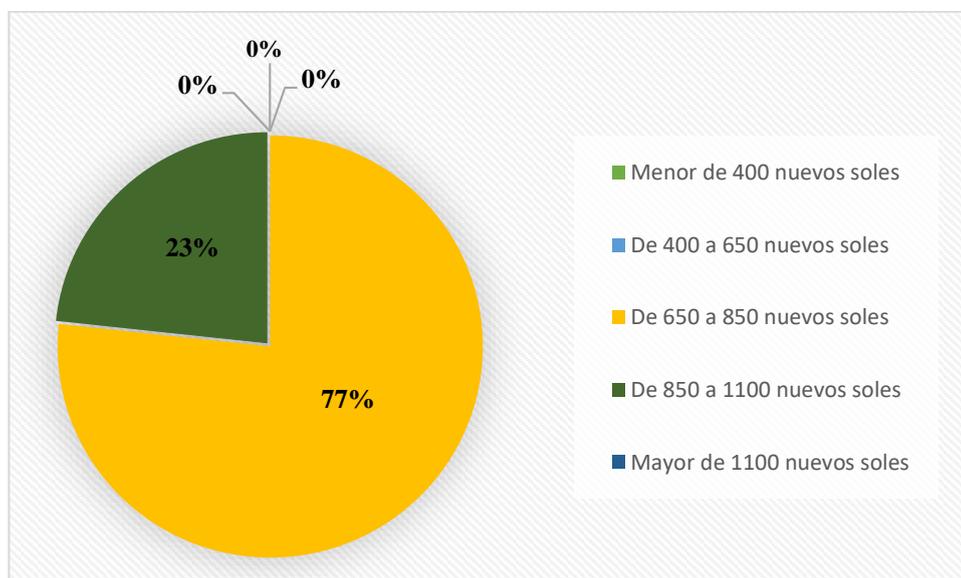
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO 6: OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021



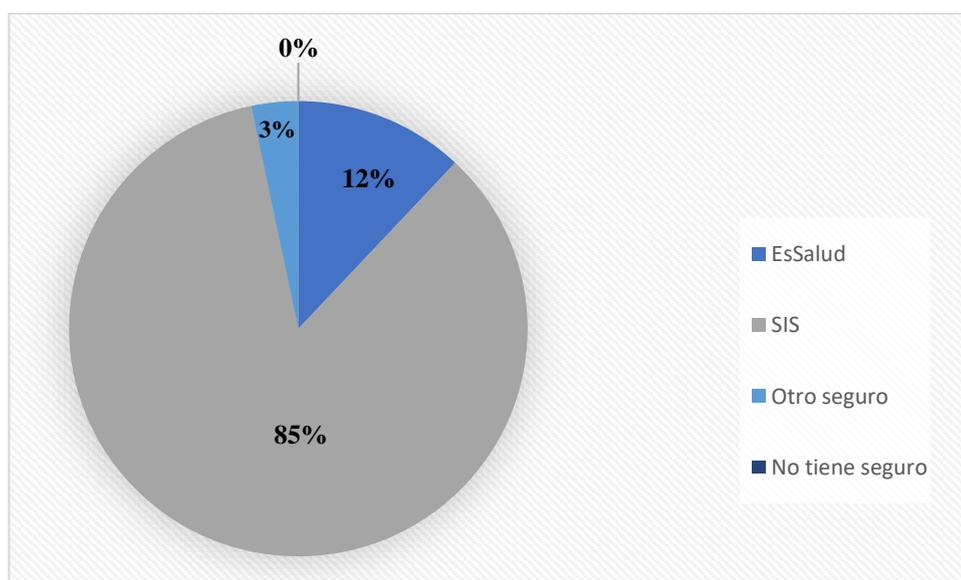
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO 7: INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO 8: TIPOS DE SEGURO DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

TABLA 2

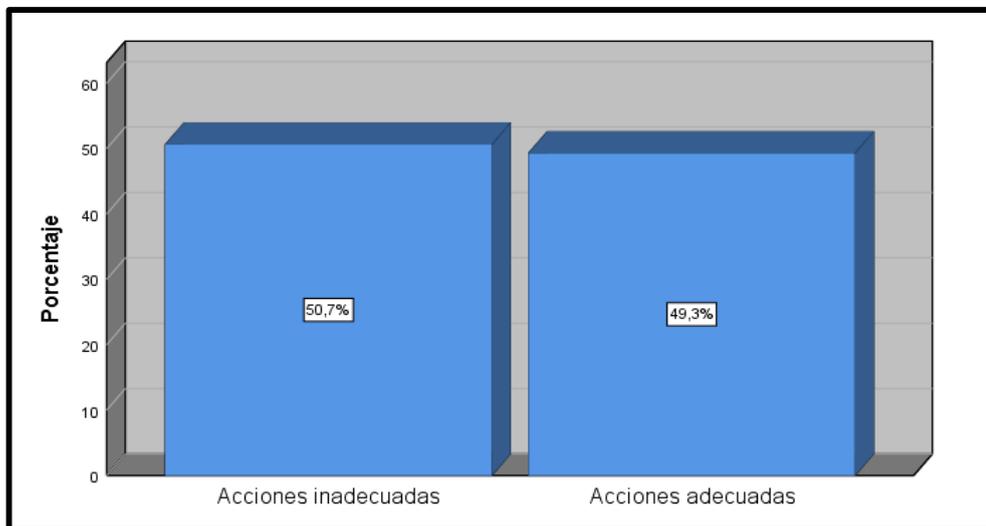
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_ NUEVO CHIMBOTE, 2021

Acciones de la promoción y prevención	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Acciones inadecuadas	76	50,7	50,7
Acciones adecuadas	74	49,3	100,0
Total	150	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre acciones de Prevención de la salud elaborado por Vílchez A. Cuestionario de acciones de Prevención de la salud elaborado el Ing. Ipanaqué M. Aplicado en los adultos del Asentamiento Humano Houston _ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO DE LA TABLA 2

GRÁFICO 1: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario sobre acciones de Prevención de la salud elaborado por Vílchez A. Cuestionario de acciones de Prevención de la salud elaborado el Ing. Ipanaqué M. Aplicado en los adultos del Asentamiento Humano Houston _ Nuevo Chimbote, 2021.

TABLA 3

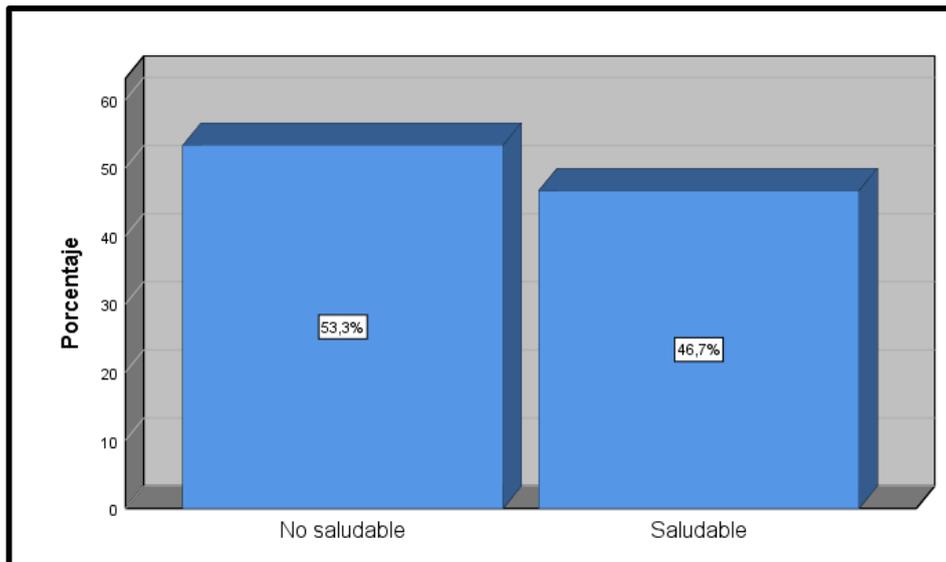
ESTILO DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON_NUEVO CHIMBOTE, 2021.

Estilos de vida	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No saludable	80	53,3	53,3
Saludable	70	46,7	100,0
Total	150	100,0	

Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en los adultos del Asentamiento Humano Houston _ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO DE LA TABLA 3

GRÁFICO 1: *ESTILO DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON _ NUEVO CHIMBOTE,2021*



Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en los adultos del Asentamiento Humano Houston _ Nuevo Chimbote, 2021.

TABLA 4

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.

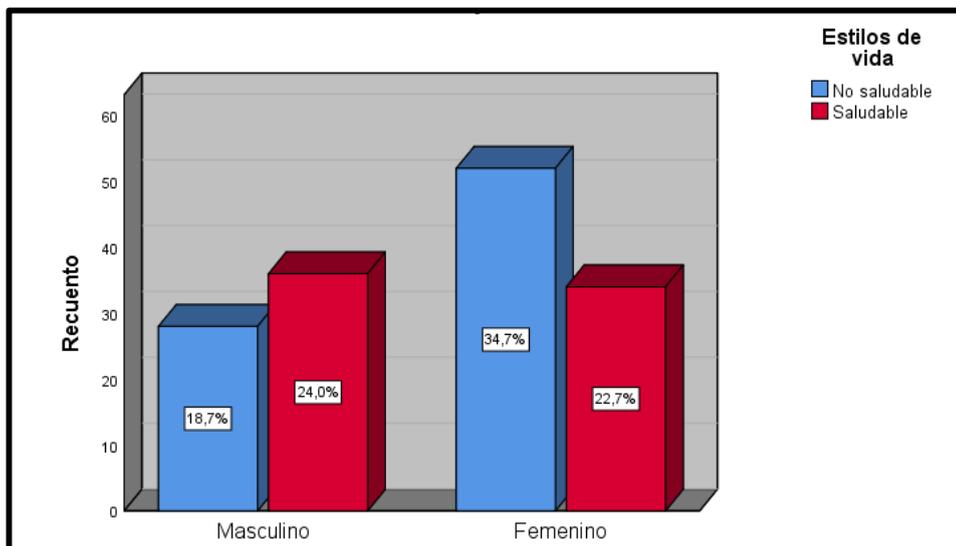
Variables	Estilos de vida				Total		Chi / Sig.
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	n	%	n	%	
Sexo							4.11 /
Masculino	36	24,0	28	18,7	64	42,7	0.04 Si existe diferencia entre las variables
Femenino	34	22,7	52	34,7	86	57,3	
Total	70	46,7	80	53,3	150	100,0	
Edad							0.264 /
Adulto joven	26	17,3	33	22,0	59	39,3	0.607 No existe diferencia entre las variables
Adulto maduro	44	29,3	47	31,3	91	60,7	
Total	70	46,7	80	53,3	150	100,0	
Grado de instrucción							
Analfabeto	6	4,0	11	7,3	17	11,3	0.015 / 0.855 No existe diferencia entre las variables
Primaria	6	4,0	7	4,7	13	8,7	
Secundaria	45	30,0	44	29,3	89	59,3	
Superior	13	8,7	18	12,0	31	20,7	
Total	70	46,7	80	53,3	150	100,0	
Religión							2.73 /
Católico	53	35,3	69	46,0	122	81,3	0.099 No existe diferencia entre las variables
Evangélico	17	11,3	11	7,3	28	18,7	
Total	70	46,7	80	53,3	150	100,0	
Estado civil							
Soltero	2	1,3	4	2,7	6	4,0	-0.013 / 0.878 No existe diferencia entre las variables
Casado	16	10,7	15	10,0	31	20,7	
Viudo	2	1,3	3	2,0	5	3,3	
Conviviente	47	31,3	54	36,0	101	67,3	
Separado	3	2,0	4	2,7	7	4,7	
Total	70	46,7	80	53,3	150	100,0	
Ocupación							8.89 /
Obrero	12	8,0	8	5,3	20	13,3	0.064 No existe diferencia entre las variables
Empleado	4	2,7	5	3,3	9	6,0	
Ama de casa	10	6,7	27	18,0	37	24,7	
Estudiante	14	9,3	16	10,7	30	20,0	

Otros	30	20,0	24	16,0	54	36,0	
Total	70	46,7	80	53,3	150	1000	
Ingreso económico							0.021 /
De 650 a 850	53	35,3	62	41,3	115	76,7	0.798 No
De 850 a 1100	17	11,3	18	12,0	35	23,3	existe
Total	70	46,7	80	53,3	150	100,0	diferencia entre las variables
Tipo de seguro							0.395 /
Essalud	8	5,3	10	6,7	18	12,0	0.821 No
Sis	59	39,3	68	45,3	127	84,7	existe
Otro seguro	3	2,0	2	1,3	5	3,3	diferencia entre las variables
Total	70	46,7	80	53,3	150	100,0	

Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

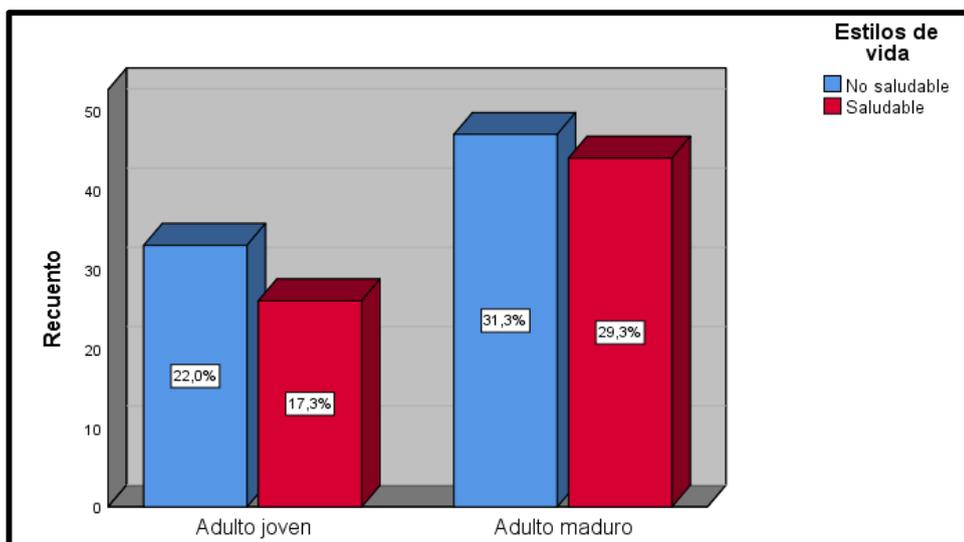
TABLA 4

GRAFICO 1: SEXO RELACIONADO CON EL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE,2021



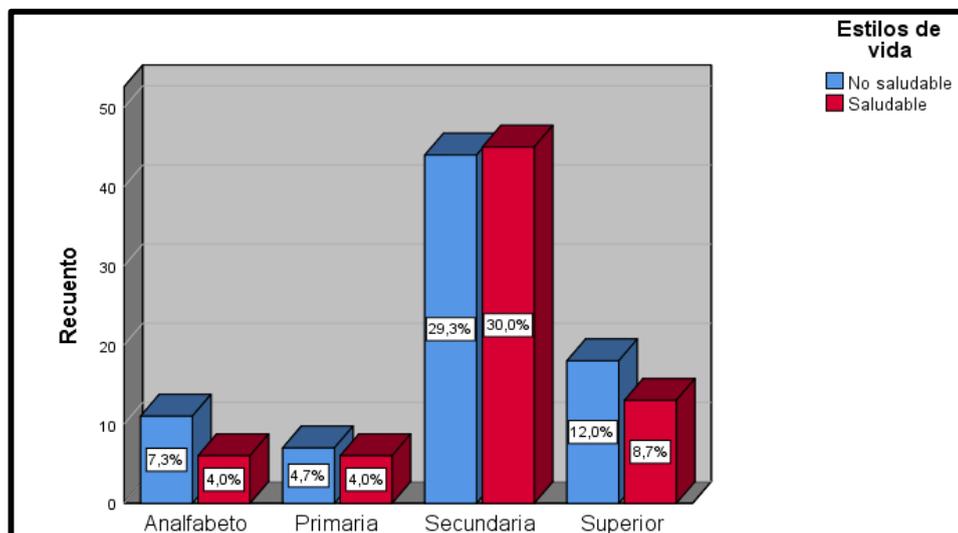
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRAFICO 2: EDAD RELACIONADO CON EL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE,2021



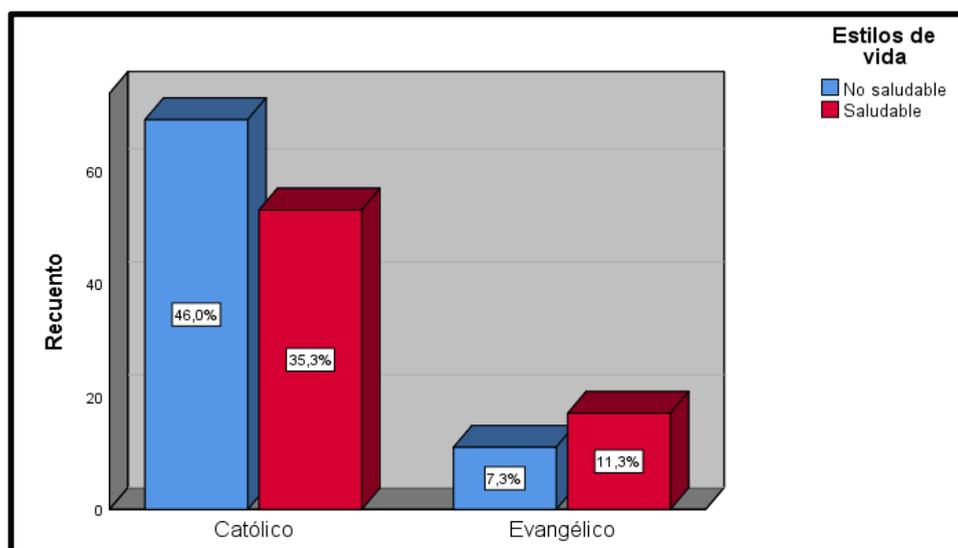
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN RELACIONADO CON EL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021



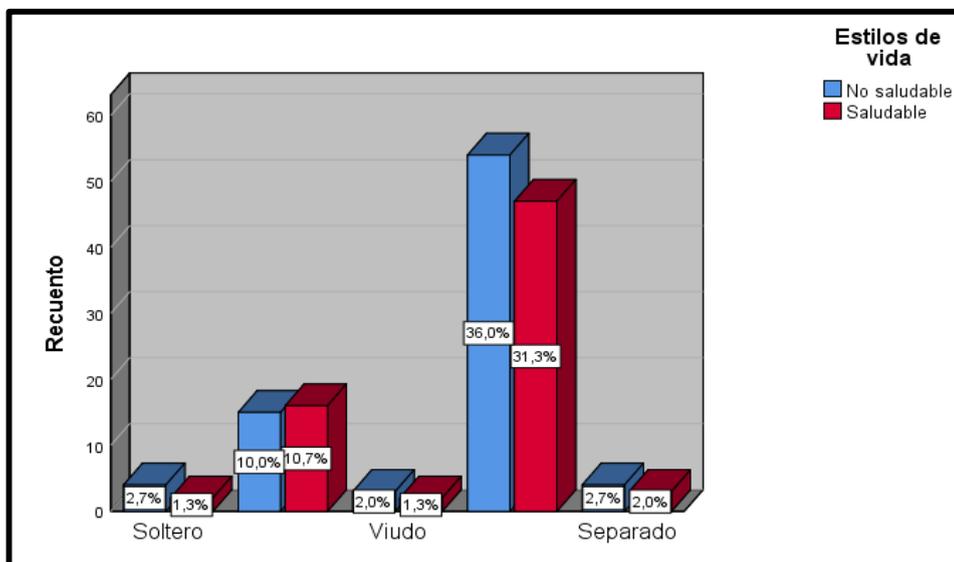
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por María Adriana Vélchez Reyes, cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO 4: RELIGIÓN RELACIONADO CON EL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021



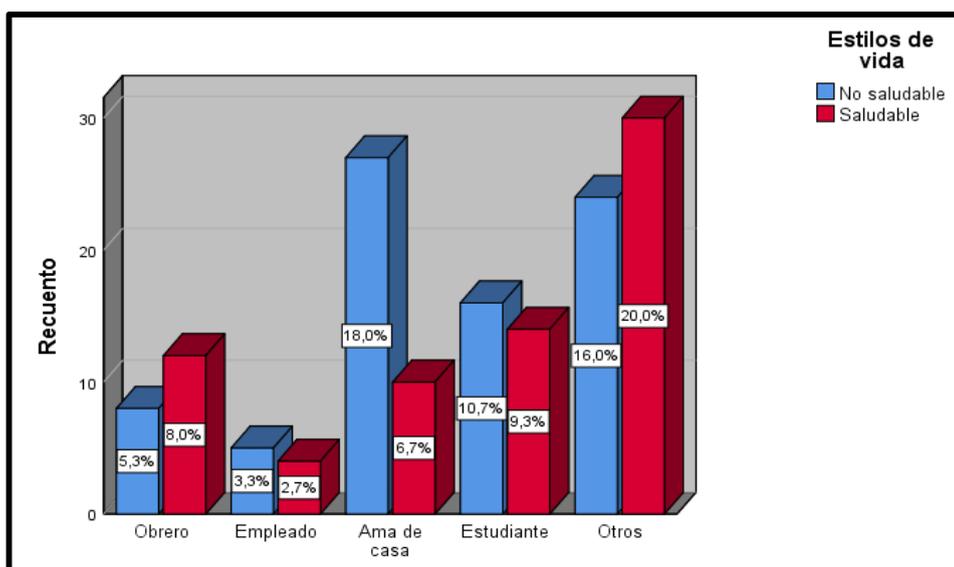
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vélchez A, cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO 5: ESTADO CIVIL RELACIONADO CON EL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _NUEVO CHIMBOTE,2021



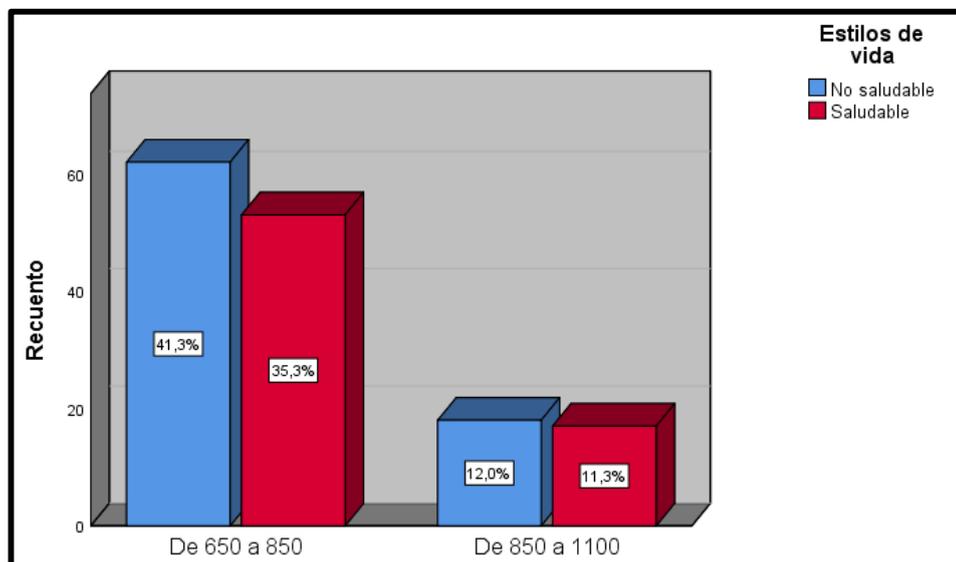
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO 6: OCUPACIÓN RELACIONADO CON EL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _NUEVO CHIMBOTE,2021



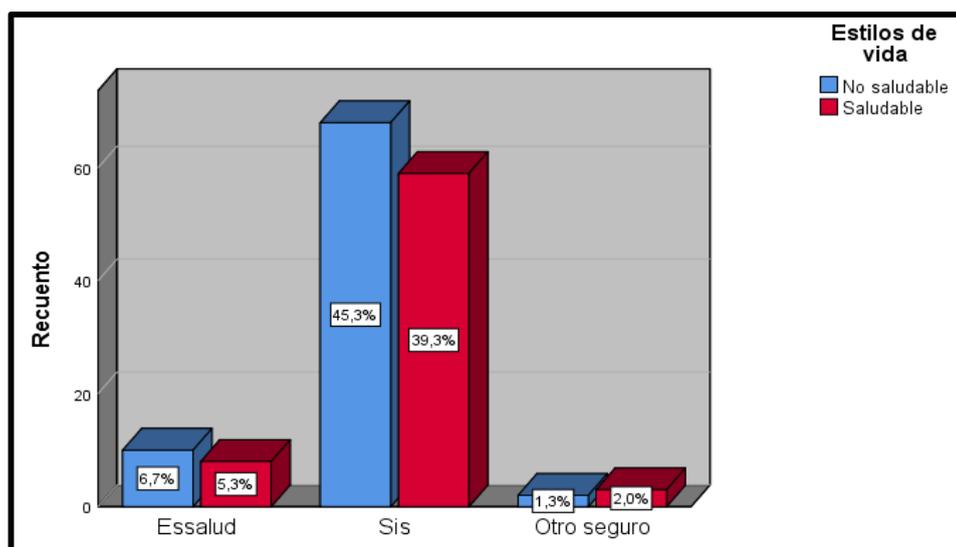
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO 7: INGRESO ECONÓMICO RELACIONADO CON EL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRÁFICO 8: TIPOS DE SEGURO RELACIONADO CON EL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

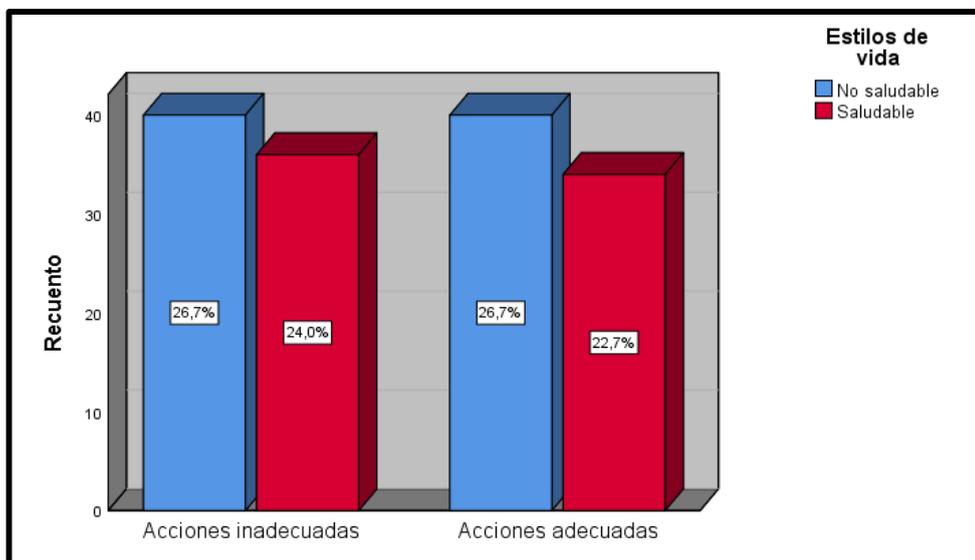
TABLA 5
RELACION ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.

Acciones de prevención y promoción	Estilos de vida				Total		chi/ sig.
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	n	%			
Acciones inadecuadas	36	24,0	40	26,7	76	50,7	0.030 / 0.861 No existe relación entre las variables
Acciones adecuadas	34	22,7	40	26,7	74	49,3	
Total	70	46,7	80	53,3	150	100,0	

Fuente: Cuestionario de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

GRAFICO DE LA TABLA 5

GRAFICO 1: RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO HOUTON _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez A, cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021.

5.2. Análisis de los resultados:

Tabla 1:

En los factores sociodemográficos de los adultos del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, del 100% (150), el 57,3% (86) son del sexo femenino, el 60,7% (91) son adultos maduros de 36 a 59 años de edad, el 59,3% (89) el grado de instrucción es secundaria, el 81,3% (122) profesa la religión católica, el 67,3% (101) su estado civil es conviviente, el 36,0% (54) tiene otras ocupaciones, el 76,7% (115) su ingreso económico es de 650 a 850 nuevos soles y el 84,7% (127) tienen seguro integral del SIS.

Analizando los resultados de la presente investigación podemos ver que más de la mitad son del sexo femenino por lo tanto podemos decir que existen más mujeres que varones, porque cuando se recogió la información a quien más podemos encontrar fue a las madres de familia. Por ello podemos decir que mayormente en varón es el encargado de la canasta familiar ya que al preguntar a las madres de familia manifestaron que se encargan de cuidados de sus hijos ya no tienen una oportunidad de trabajo debido que no tienen una profesión.

De acuerdo a los resultados obtenidos de la presente investigación se muestra que más de la mitad tienen de 36 a 59 años, por ello en esta edad podemos decir que los adultos entran a un periodo de envejecimiento como también crecen mentalmente, ya que a esta edad están más propensas a cualquier enfermedad como la hipertensión, diabetes, obesidad. Estas enfermedades son causadas por la mala alimentación y por otra parte la falta de actividad física en la cual pone en alto riesgo la salud a los adultos.

Núñez M y Torres Y (48), en su investigación manifiesta que las personas

mayores sufren de enfermedades tales como la hipertensión arterial, problemas respiratorios y problemas de articulación, donde concluye que más de la mitad de los adultos sufren de estas enfermedades, ya que su estructura fisiológicamente y anatómica está en deterioro el cual predispone enfermedades cardiovasculares, óseos respiratorios.

De acuerdo a esta variable se aprecia que más de la mitad de adultos encuestados tienen un grado de instrucción secundaria, dentro de ello refieren que no tenían apoyo de sus padres para continuar aprendiendo. Desde entonces, sus padres no tenían un trabajo estable o un trabajo donde se ganaba un salario completo a una resolución de la casa y los estudios; Algunas personas manifestaron que quedaron embarazadas cuando cursaban el cuarto año y quinto año, ya que esto fue un impedimento a seguir con sus estudios, otro factor fue que sus padres no tenían lo suficiente dinero para que puedan estudiar una carrera universitaria y así poder salir adelante.

La mayoría de los adultos profesan la religión católica, creen en alguien supremo, ayuda a que el individuo alcance una comunidad, también logran alcanzar la paz en su interior, creen que conservan la fe como alternativa indispensable para enfrentar los problemas que los agobian y los atormentan, pero también hay algunas religiones tienen algunas severas como por ejemplo no comen algún tipo de carne. También manifestaron que grupos de cristianos llevan a cabo campañas misioneras, realizando visitas a sus domicilios, a dar recomendaciones sobre la fe y la creencia ayudan a la paz mental también hablan de la moral, moralidad y el amor, en el momento en que los adultos les dicen que todo lo que hacen tendrán un impacto en

los hijos de ellos, es por ello que podemos decir que la religión es básicamente para formar valores interiores.

Con este resultado la mayoría de los adultos su estado civil es conviviente, en dos partes coexisten; marido y mujer cumplen con sus obligaciones conyugales, los padres, al vivir juntos, también lidia con los problemas, conflictos o algún inconveniente que se les presente a ambos, viven con ambos adultos en la misma casa, en lugar de vivir solos, se apoyan mutuamente para cubrir los gastos familiares. Los cónyuges pueden brindar apoyo emocional y psicológico, independientemente de su ocupación para que así más adelante no tengan inconvenientes con su salud.

Así mismo la mayoría de las mujeres se dedican a otras labores, como por ejemplo al cuidado de sus hijos, también trabajan en sus domicilios vendiendo productos de primera necesidad, salen a trabajar fuera de casa lo que les permite tener un ingreso para su hogar y así tener una mejor calidad de vida. Por ello las damas adultas manifiestan que al estar en sus hogares o casa es desafiante o estresante, ya que a su vez también hermoso porque tienen que estar pendiente en las labores de la casa, como por ejemplo en dejar su hogar limpia, estar siempre pendiente del hijo y esposo; todo lo que una madre hace es habitual, y veces los propios miembros de la familia no valoran el esfuerzo que hace una madre.

En la investigación realizada, la mayoría tienen un ingreso económico de 650 - 850 soles; lo cual se debe al grado de instrucción de los adultos que recibieron, ya que muchos no completaron sus estudios o no tienen una profesión, de tal manera no pueden acceder a mejores remuneraciones ya que muchas veces solo dependen

del sueldo del esposo. Por ello su ingreso se limita a cubrir la canasta familiar, las necesidades básicas de la vivienda y la vestimenta. Por ello los adultos manifestaron que un ingreso menos de 700 soles no ayuda en nada ya que se tiene que pagar el agua, la luz y otras cosas más.

Salazar M, (49), manifiesta que un alto porcentaje de los adultos se encuentra en situación vulnerable ya que se ven obligadas a trabajar para que puedan mejorar económicamente para así poder tener una la calidad de vida adecuada. Estas restricciones las hacen depender de un entorno familiar que tampoco dispone de suficientes recursos para atender todas las necesidades de sus miembros.

La mayoría de adultos del Asentamiento Humano Houston cuenta con su seguro de SIS por lo tanto podemos decir que reciben atención en un puesto de salud, en hospitales, ya al obtener el SIS van a tener una atención mucho más rápida como también un control de protección de salud y así los adultos tengan una mejor calidad de vida y poder prevenir enfermedades. El SIS es de gran beneficio ya que también brinda atenciones quirúrgicas y ya que cubre gastos de los análisis de laboratorio y otros beneficios, de esta manera es de gran ayuda para que no gasten mucho dinero para cualquier enfermedad que se les presente en la vida.

Los resultados de la presente investigación se asimilan a la de Paz T, (50), en su estudio: “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social del adulto. Asentamiento Humano – Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote_2019”. Donde se observa que 51,6% son de sexo femenino, 45,8% tiene de 36 a 59 años, 59,0% grado de instrucción secundaria, 54,0% profesa la religión católica, 32,2%

son convivientes, 54,3% tiene un ingreso de 650 a 850 nuevos soles, 51,0 % tienen seguro integral del SIS.

Se eligió este estudio ya que comparten similitud tanto en el sexo que la mayoría son femeninos donde manifiesta que se dedican en los quehaceres de la casa, otro lado la edad es una forma continua, se podría decir que es el tiempo que una persona vive al día, desde su nacimiento hasta el número de años que cumple, según la fecha de su nacimiento, también se encuentra el grado de instrucción y el ingreso económico, ya que el grado de instrucción es un factor que ayuda a la salud como también en la economía, ya que tener acceso a la educación puede ayudar al adulto a que tenga un estilo de vida adecuado .

Los resultados de la presente investigación se difieren a la de Medina R, (51), en su estudio: “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 25 _Chimbote, 2019”. Donde se observa que 49,4% son de sexo masculino, 55,6% tiene de 60 a más, 55,6% son casados, 55,6% tiene un ingreso de menor de 400 nuevos soles.

Se difieren que la mitad son del sexo masculino y el ingreso económico es vulnerable que tienen un ingreso de 400 nuevos soles la cual podemos decir que los adultos están propensos a tener una mala alimentación y más vulnerables a cualquier enfermedad, esto se debe que los adultos no tienen una edad de 60 años ya que al tener esa edad no están aptos para poder realizar cualquier trabajo.

Se puede concluir que la mayoría presentan factores sociodemográficos que indirectamente afectan la salud de la población investigada, como el grado de instrucción secundaria que no les permite desenvolverse y desarrollarse, el ingreso

económico que dificulta la satisfacción de sus necesidades diarias ya que al tener un sueldo básico puede que el adulto tenga un mal estilo de vida en cuanto a su alimentación.

Tabla 2:

Del 100% (150) de los adultos del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, el 50,7% (76) sus acciones de promoción y prevención asociados al comportamiento de la salud son inadecuadas, mientras que el 49,3% (74) son adecuadas.

La promoción de la salud son disciplinas muy básicas de la Salud Pública, nos indica que son determinantes muy efectivos de la salud que contribuyen a una mejora calidad de vida del ser individuos, también constituye a un proceso político que nos ayuda a las acciones señaladas a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos logrando a modificar las situaciones sociales, ambientales y económicas con el fin de ayudar al impacto de la salud pública ser individuos (52).

De acuerdo al resultado podemos identificar que la mitad de los adultos tienen una actitud inadecuada sobre la prevención y promoción de la salud, por lo tanto, podemos decir que esto es un problema por la falta de economía ya que no les ayuda a tomar decisiones buenas acerca de su alimentación, como también no les permite una buena rutina de ejercicios que ayude a mejorar su estado de salud de los adultos, asimismo manifestaron que las autoridades de la comunidad no realizan estrategias de cómo llevar una buena alimentación saludable. Así mismo más de la mitad de los adultos tiene una buena alimentación, la cual es agradable para poder reducir enfermedades que atacan contra su vida y así llevar una vida sana.

En el ítem de la higiene menos de la mitad no tienen una buena higiene siendo

un factor de riesgo para los adultos ya que pueden contraer enfermedades respiratorias, infecciones, cardiovasculares ya que podemos decir que muchos adultos si tienen entendido lo que es una buena higiene, pero no lo ponen en práctica en su vida cotidiana esto es algo alarmante ya que al ver que los adultos tienen conocimiento pero aun así no lo ponen en práctica, están exponiendo en riesgo su vida, pero en algunas viviendas encontramos que si tienen una buena higiene la cual es beneficioso para su salud y puedan prevenir enfermedades que conllevan hasta la muerte.

Según Dueña, (53), refiere que la higiene es el autocuidado de conocimientos técnicos que deben adaptar los individuos para el control de los factores que desempeñan efectos nocivos para su salud, también brinda normas para mantener la higiene enseñándole a preservarse de los agentes que pueden alterar su salud como enfermedades cardiovasculares, infecciones y enfermedades respiratorias.

Habilidades para la vida los adultos del Asentamiento Humano Houston manifestaron que les gusta ayudar a los de más y son amables ya que tienen una buena comunicación expresando sus opiniones libremente, asimismo los adultos respetan sus derechos y en cuanto a los demás si hay alguna dificultad suelen solucionar con tranquilidad y de esta manera animan a tener una buena participación con los que lo rodean.

La OMS, (54), refiere que las habilidades para la vida son capacidades psicosociales como la habilidad de un individuo para enfrentarse exitosamente a la imitación y los desafíos que se presentan en la vida diaria se adquiere, ya que en el trayecto de nuestras vidas a través por medio de un entrenamiento intencional mediante la muestra de la imitación.

Por otra parte la actividad física es importante para poder tener un buen estilo de vida saludable la mayoría de los adultos no realizan actividad física lo cual es preocupante ya que pueden obtener enfermedades como colesterol, la diabetes, obesidad, enfermedades cardiacas y problemas a los riñones es por ello que se debe realizar programas de promoción y prevención y así los adultos puedan mejorar su calidad de vida. Asimismo, hay adultos que manifestaron que si llevan un estilo de vida saludable porque realizan actividad física dos veces por semana ya que salen a caminar en sus tiempos libre

La OMS (55), nos dice que la actividad física son movimientos corporales en donde los músculos necesitan del consumo de energía, en esto incluye las actividades recreativas siendo uno de lo más importante ya que ya nos ayuda al gasto de energía que logra poner en movimiento a los músculos y a muchas personas a nivel corporal psíquico y emocional a la ser humano que lo realiza, se ha observado que la falta de actividad física es un factor de riesgo lo cual pone en peligro la vida de las personas a nivel mundial con el 6% de personas fallecidas en el mundo en donde nos indica por la falta de inactividad física.

Otro dato importante es la salud sexual y reproductiva de los adultos, pues llama la atención que menos de la mitad de los adultos no tienen conocimiento y otros tienen conocimiento, pero no practican, pues algunos adultos han declarado que son religiosos. no permitir el uso de ciertos métodos anticonceptivos para que podamos ver si son susceptibles a enfermedades de transmisión sexual o embarazos no planificados. De igual forma, más de la mitad si usan anticonceptivos y son informados por los proveedores de salud, usan anticonceptivos y se hacen exámenes físicos, esto es una ventaja para los adultos

que se mantienen informados sobre cómo mantenerse saludable y evitar enfermedades de transmisión sexual.

En cuanto a la salud bucal, la mayoría de los adultos afirman no consumir alcohol, tabaco, esto es muy bueno para la salud bucal porque puede evitar enfermedades como el sarro, las caries porque es el causante de enfermedades nocivas La boca también puede dañar los dientes. Sin embargo, menos de la mitad de los adultos no practican una buena higiene bucal, por lo que esto puede deberse a la falta de información, ya que muchos adultos no saben cómo mantener una buena higiene bucal.

En cuanto a la salud mental y cultura de paz, los adultos manifestaron que la mayoría tiene un nivel de satisfacción consigo mismo, se sienten útil dentro de su hogar y en su comunidad, no se sienten menos que nadie, sienten que tienen razones para sentirse orgullosos de sí mismo, siendo así que estas actitudes le permiten tener una salud mental adecuada que le va permitir lograr tener un bienestar individual u una buena relación con las personas que lo rodea además lo permite tolerar las diferentes condiciones de la vida diaria afrontarlas con una actitud optimista y evitando ser conformista.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (56), se refiere a la salud mental y la cultura de paz como un estado de bienestar que permite a las personas realizar su propio potencial para enfrentar las circunstancias de la vida, la salud mental se define como un término, ser positivo permite que una persona viva y se desarrolle al máximo, por lo que es importante que la incluya en la salud general y salud mental específica.

En la presente investigación se aprecia que en relación a la cultura de tránsito

y seguridad vial más de la mitad de los adultos manifestaron que no siempre usan el cinturón de seguridad cuando viajan, por otro lado más importante es que no siempre cruzan las calles por los lugares designados para cruce peatonal, además al conducir una bicicleta o una moto no utilizan casco ya que esto puede ser alarmante por en cualquier accidente puede perder la vida o un daños significativo para su salud y esto sería perjudicar para su salud de los individuos.

Los resultados de la presente investigación se asimilan a la de Chávez L, (57), en su estudio “Actitud y Prácticas de Promoción de la Salud de los Agentes Comunitarios del Distrito José Sabogal, Cajamarca 2018”. Donde se observa que la promoción de la salud el 46,97% presentaron una actitud regular y el 45,45% presentaron practicas regulares,

Los resultados de la presente investigación de difieren a la de Rodríguez V, (58), en su estudio: “Atención preventiva y promoción de la salud por médicos del posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en el primer nivel de atención en Chimborazo_ Ecuador, 2017”. Donde se observa que la atención preventiva y de promoción de la salud. El grupo etario de 20 a 64 años aportó el mayor porcentaje de pacientes. Se incrementó la atención de tipo preventiva subsecuente en todos los grupos de edades.

Finalmente se puede concluir que mayoría de adultos presentan acciones inadecuadas que directamente afecta la salud de los adultos de dicha comunidad ya que al no tener conocimiento o no estar informados sobre la prevención y promoción de la salud corren el riesgo de contraer enfermedades, ante ello una de las sugerencias seria que el personal de salud se enfoque de difundir la promoción y prevención de la salud para que los adultos puedan mejoren su calidad de vida y

de esta manera no corran el riesgo de contraer enfermedades.

Tabla 3:

Del 100% (150) de los adultos del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, el 53,3% (80) su estilo de vida es no saludable, mientras que el 46,7% (70) su estilo de vida es saludable.

Se encontró que menos de la mitad de adultos desconocen sobre el buen estilo saludable esto se debe a que los adultos ingieren alimentos pocos nutritivos, manifestando que no cuentan con suficiente dinero necesario para poder alimentarse adecuadamente, por otro lado los adultos lo dan más importancia en conseguir trabajo para poder vivir, por ello los adultos a veces no consumen sus tres comida diaria ya que no tiene un horario establecido de su alimentación por motivo que trabajan fuera de su hogar como vendedores, o trabajan en la chacra ganando un salario mínimo, y sobre todo los adultos no realizan actividad física por más de 20 minutos.

La (OMS) (59), 2018 indica que un estilo de vida poco saludable es un acto, comportamiento o habito que hace que una persona actúe en contra de sus salud, así como un estilo de vida poco saludable hace que una persona se deteriore en términos de salud y bienestar, aspectos biológicos, psíquicos y sociales, acarreando grandes pérdidas físicas a su integridad personal, por ello menciona que una alimentación inadecuada conduce a desequilibrios físicos y psíquicos, perjudiciales para la salud y las relaciones interpersonales.

Debido a la desnutrición relacionada con a la edad, este grupo de adultos está en riesgo de padecer enfermedades no trasmisibles con la hipertensión y la diabetes, las cuales son de carácter crónico, por lo que se puede decir que los adultos

enfrentaran estas enfermedades toda la vida enfermedades que afectan su salud.

Los resultados de la comunidad de Houston es que menos de la mitad de los adultos llevan un estilo de vida saludable ya que dicen recibir información a través de los departamentos de educación del centro de salud del personal médico y la aplican a sus necesidades de atención medica en su vida diaria, por otra parte manifestaron que en lugar de comer frituras al aire libre, preferían ensaladas de frutas, lo que sugiere que las dietas basadas en carbohidratos, proteínas y adultos también con un bajo nivel educativo deberían reducir cierta complejidad en la elección de los alimentos adecuados. pueden mantener una dieta saludable.

La responsabilidad por la salud de los adultos son pequeños detalles que muestran la elección e identificación de alternativas saludables. Como resultado, señalaron que más de la mitad de los adultos no leen o no saben el valor nutricional de los alimentos, esto afectará su salud, porque podrán comprar alimentos con la función. Alto contenido de azúcar al alto contenido de azúcar, un valor nutricional hipercalórico o bajo, puede causar problemas coronarios, por lo que los adultos están expuestos a su complejidad de la salud para cambiar esta patología, contra las drogas, los adultos, sin visitar su prueba de salud general, su salud no es consciente de sí mismos: la reconciliación puede tener dificultades en tu salud.

La OMS (60), define que la actividad física es una necesidad social no solo individual si no una perspectiva poblacional, multisectorial, multidisciplinaria. Los individuos saben de los beneficios de la actividad física y de allí la necesidad de estar conectado con alguna alternativa que permite su inclusión de su vida diaria. La actividad física abarca los ejercicios físicos, juegos, deportes entre otros.

En cuanto a los niveles de actividad física, la mayoría de los adultos son sedentarios porque no realizan actividades físicas programadas, por lo que se podría decir que no tienen la costumbre de realizar ejercicios de fuerza muscular esquelético, sin embargo, cabe señalar que algunos de los adultos realizan regularmente actividades físicas como caminar, deportes y juegos, pero no con tanta frecuencia como esto es importante para las personas con una mejor calidad de vida.

Por otro lado, existe un porcentaje significativo de adultos que no llevan un estilo de vida saludable ya que los adultos están conscientes de que originan un daño a su salud, pero lastimosamente los adultos manifestaron que no tienen los recursos necesarios para comprar los alimentos adecuados para una buena alimentación, porque no tienen un trabajo seguro ya algunas personas se dedican a trabajar en la chacra, obras entre otro, y manifestaron que gana un salario de 38 a 50 soles al día. además, no cuentan con el tiempo necesario para poder realizar ejercicios. Es por ello que los adultos se encuentran con un mayor riesgo de contraer enfermedades tales como diabetes, elevación en las concentraciones sanguíneas de colesterol y triglicéridos.

Pérez R, (61), define que la alimentación saludable es aquel que logra alcanzar y mantener un funcionamiento excelente del organismo, mantener o restablecer la salud. Así mismo cabe resaltar que una buena nutrición mantiene algunos cambios disminuyendo algunas enfermedades.

Por otro lado, se puede apreciar que la mayoría transita por la madurez y vida espiritual sobre sus creencias en las diferentes religiones, ven a Dios como una fortaleza y una guía para lograr metas y logros propios, como dicen algunos

adultos de sus hijos y sus familiares inmediatos son la razón principal por la que están en primer lugar, en sus relaciones interpersonales, dicen que los adultos se organizan con el ejemplo de sus seres queridos a través del diálogo y siempre respetando las opiniones de los demás, y también buscan consejos de un ser querido.

Los resultados obtenidos muestran que más de la mitad de los adultos no llevan un estilo de vida saludable, lo cual es preocupante porque tienen riesgo de contraer el Covid 19, ya que son adultos que no cuidan su salud y no tienen una salud saludable. dieta adecuada. que tengan condiciones como hipertensión o diabetes, ya que estas condiciones, junto con el grupo de edad al que pertenecen, especialmente adultos, se asocian con un mayor riesgo de muerte por Covid-19

Los resultados de la presente investigación se asemejan a la de Carrasco M (62), en su estudio: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Porvenir “B” Sector 12 _ Chimbote 2019”. Donde se observa que más de la mitad tiene inadecuadas prácticas de prevención y promoción de la salud. La mayoría tiene estilos de vida saludable.

Se eligió este estudio ya que comparten similitud con el 46,7% de los adultos tienen estilo de vida saludable donde menos de la mitad de los adultos manifestaron que llevan una adecuada alimentación y cuidan su salud y por otro lado el 53,3% de los adultos tienen estilo de vida no saludable manifestando que más de mitad de los adultos no tienen conocimiento de cómo llevar una adecuada alimentación por lo tanto podemos decir que están en riesgo de contraer enfermedades.

Los resultados de la presente investigación se difieren a la de Paz M (63), en

su estudio. “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Primavera Baja_ Chimbote 2019”. Donde se observa que el 68,7% su estilo de vida es saludable; mientras que el 31,3% cuentan con estilo de vida no saludable.

Se eligió este estudio ya que comparten diferentes resultados ya que la mayoría llevan un estilo de vida saludable y saben de cómo alimentarse adecuadamente, asimismo el menos de la mitad cuentan con un estilo de vida no saludable donde manifestaron los adultos que no tienen conocimiento de cómo alimentarse.

Podemos concluir, que los indicadores más vulnerables es la actividad física ya que manifestaron que no tienen el tiempo necesario para poder realizar ejercicio, otro indicador es la alimentación podemos decir que es variada debido que su economía es muy baja para poder cubrir sus necesidades, ya hoy en día la alimentación es primordial para los adultos para poder tener un estilo de vida saludable.

Tabla 4:

Del 100% (150) de adultos del Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, el 53,3 % (80) tienen un estilo de vida no saludable y el 46,7% (70) tienen un estilo de vida saludable.

En relación entre los factores sociodemográficos y los estilos se realizó la prueba del Chi cuadrado donde se encontró que si existe relación estadísticamente significativa con el sexo con un (4.11 /0.04), mientras que la edad (0.015 /0.855), grado de instrucción (0.015 /0.855), religión (2.73 /0.099), estado civil (0.013 /0.878), ocupación (8.89 / 0.064), ingreso económico (0.021 /0.798) y tipo de

seguro (0.395 /0.821) se encontró que no existe relación estadísticamente.

El sexo y el estilo de vida se relacionan, ya que en el asentamiento humano Houston se encontró que la mayoría son femeninas y tienen un estilo de vida no adecuado, Ya que en el ámbito femenino hoy en día se avisto que están más propensas a diferentes enfermedades por el motivo que desconocen de cómo realizar actividad física y de cómo llevar una vida saludable ya que las mujeres se dedican más al cuidado de sus hijos y a los deberes del hogar. También manifestaron que no consumían mucha agua ya que se sabe que el agua es de mucha importancia para nuestro cuerpo y es esencial para el desarrollo de procesos orgánicos como la digestión, así como también en la absorción y eliminación de desechos.

Coronel, J. (64), analizan que la promoción de la salud colabora un componente importante para alcanzar estilos de vida y actitudes saludables, ya que no se desarrollan con abundancia debido a los índices de pobreza e irregularidad social en donde todavía aún existentes en los países de América Latina, lo que limita el acceso a la inquisición sobre factores y condiciones de riesgo para la salud. El desarrollo de la promoción de salud en América Latina sigue ayudando un reto para el futuro, en cuanto a la investigación de superior integración de las determinaciones económicas, sociales y políticas, de tal manera que pueda convertirse en un movimiento popular con una amplia participación de toda la asociación.

Durante la investigación se comprobó que no existe una relación entre la edad y el estilo de vida, se puede decir la edad no depende de si un adulto come adecuadamente porque cada persona tiene libertad para gestionar su propio desarrollo de manera racional, tanto físico como menta. Resulta que hay adultos

que tienen una dieta adecuada, mientras que hay adultos que no tienen una dieta saludable, lo que lleva a un estilo de vida sedentario, obesidad y otras enfermedades que pueden ser perjudiciales para la salud fuerte.

Seguido también se obtuvo que el grado de instrucción y los estilos de vida no tienen relación lo cual podemos decir que algunos adultos no culminaron su grado de instrucción ya que algunos adultos manifestaron que quedaron embarazadas a muy temprana edad, también debido al ingreso económico. Cabe recalcar que el grado de instrucción es un pilar importante para los adultos para obtener un mejor empleo mejorando así un estilo de vida, y así obtendrán un mayor sueldo para solventar los gastos del hogar, y sobre todo tener un ahorro para cualquier tipo de accidente o enfermedad que se pueda presentar en cualquier momento de la vida.

También me gustaría señalar que el estado civil y el estilo de vida no están relacionados, se puede decir que algunos adultos solteros, convivientes y otros en una relación casada, cada adulto es independiente, experimenta su rutina, como salir y hacer actividad física, sin presión salir y crear libremente, porque conduce a la mejora de la vida de cada adulto.

Estos resultados se asemejan a Soriano C, (65), en su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020”, obtuvo como resultado que existe relación significativa entre los estilos de vida y los factores sociodemográficos de grado de instrucción, ocupación, ingreso económico, religión, estado civil, sexo y edad.

Se eligió esta investigación ya que se asimila con el resultado ya que al realizarse la prueba del chip cuadrado se obtuvo que, si existe relación con el sexo, entre otras variables, Asimismo podemos decir que en esta investigación también

hay un gran porcentaje de mujeres.

Estos resultados que difieren a Febre T, (66), en su estudio. “Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilo de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 26 _ Chimbote, 2019”. Obtuvo como resultado Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y estilos existe relación con grado de instrucción, ocupación e ingreso económico y en apoyo social existe relación con religión y estado civil. Asimismo, existe relación entre la promoción de la salud y los estilos de vida, finalmente también existe relación con el apoyo social.

Se eligió este estudio ya que comparten diferentes resultados ya que se realizó la prueba del Chip cuadrado, donde se encontró que, si existe relación estadísticamente significativa con el grado de instrucción, ocupación e ingreso económico, mientras que en la investigación realizada solo se obtuvo que existe relación con el sexo.

Finalmente concluyo que el adulto no está llevando un estilo de vida saludable, de esta manera estaría afectando la salud de los adultos, ante ello se recomienda que tomen conciencia sobre la importancia del estilo de vida, como bien sabemos que hoy en día los adultos están más propensos a contraer cualquier enfermedad trasmisible, es recomendable que ingieran nutriente que le ayude a proteger de dichas enfermedades para que puedan estar sanos y fuertes.

Tabla 5:

Del 100% (150) de adulto del Asentamiento Humano Houston _ Nuevo Chimbote, en relación entre acciones de prevención y promoción de la salud y

estilos de vida, el 53,3% (80) tiene una acción inadecuada con un estilo de vida no saludable, el 46,7% (70) tienen acciones adecuadas con un estilo de vida saludable.

En esta tabla se dio a conocer las acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida, al realizar la prueba del Chi cuadrado de la prevención y promoción de la salud con el estilo de vida, se encontró que no existe relación estadísticamente entre ambas variables con un (0.030 / 0.861).

Analizando los resultados de la relación entre prevención y promoción de la salud y estilo de vida, se puede ver que no existe una relación entre sus dos variables de salud, es decir que los adultos desconocen sobre los buenos hábitos alimenticios, por otra parte, manifestaron que no tienen un estilo de vida saludable debido a su trabajo que llegan demasiado tarde a sus hogares y no llevan una prevención eficaz para su calidad de vida. Así mismo los adultos al desconocer sobre cómo debe llevar una alimentación adecuada corren el riesgo de sufrir muchas enfermedades como hipertensión, diabetes, obesidad entre otros. También afirman que no acuden al médico si sienten dolor en el cuerpo debido que su economía lo le alcanza.

Según la OMS (67), la prevención y la promoción de la salud se definen como actividades que no solo previenen la aparición de enfermedades, sino que también reducen los factores de riesgo, inhiben el crecimiento y contrarrestan los efectos adversos de sus movimientos. establecido, también podemos decir que es un conjunto de medidas utilizadas para proteger la salud de los individuos de una comunidad o población.

Así mismo tenemos que los adultos tienen relaciones sexuales activas la mayoría refieren de ellas están protegidas por métodos anticonceptivos, pero no se

han sometido a exámenes ginecológicos. Esto si es alarmante porque en muchos de los casos trae como consecuencia embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual e infecciones que cambiaría drásticamente su estilo de vida de los adultos por una mala concientización de lo que me pueda suceder a futuro por eso es impórtate informar también en los colegios para que así tengas información y sean responsables de sus acciones.

Es de suma importancia que los adultos tomen conciencia de lo importante que es tener una buena alimentación para que así no afecte su salud, asimismo se debería proponer estrategias de mejora mediante charlas educativas que el personal de salud viene brindando para llevar una buena calidad de vida simultáneamente con todos los adultos de la dicha comunidad para que puedan comprender las medidas adecuadas para evitar las enfermedades crónicas que perjudican la salud poblacional.

Tenemos la mitad de los adultos con actividades adecuadas de prevención y promoción, porque participan en el desarrollo de actividades sociales, lavándose las manos frecuentemente, bañándose diariamente, lavando los platos antes de comer y manteniendo la casa ordenada. y participar para que, guían y educan a sus hijos y aprenden sobre temas importantes de salud.

Lo mismo ocurre con la prevención y el fomento de conductas poco saludables, por otra parte, afirman que rara vez lavan los alimentos antes de comer o no se lavan las mano, veces no afrontan sus problemas, comen alimentos poco saludables, etc., que puede causar problemas digestivos en adultos y pude llevar a muchas más enfermedades al ser humano que pude contraer la muerte.

Estos resultados que se asemeja la investigación de Palacios G (68). En su

estudio. Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilo de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “A” Sector 7 _ Chimbote, 2019. Obtuvo como resultados que si existe relación estadísticamente entre prevención y promoción con estilos de vida.

Se eligió esta investigación ya que se asimila con el resultado ya que al realizarse la prueba del chip cuadrado se obtuvo que, si existe relación estadísticamente entre prevención y promoción con estilos de vida, es por ello que podemos decir que los adultos si cuentan con la suficiente información para tener un buen cuidado y así no tengan riesgos de una enfermedad que les puede afectar su salud.

Se puede concluir que la prevención y promoción de la salud y el estilo de vida se encuentra con mayor riesgo ya que desconocen de cómo prevenir las enfermedades y de controlar el estrado nutricional esto se debe por la falta de apoyo del personal de salud. Así mimo esperamos que las autoridades de la comunidad y personal de salud realicen secciones de como poder llevar una alineación adecuada o de cómo prevenir las enfermedades ya al estar informados los adultos puedan mejoraren su estado de salud.

VI. CONCLUSIONES

- Se caracterizó en los factores sociodemográficos de los adultos; menos de la mitad su ocupación son otros; más de la mitad son del sexo femenino, grado de instrucción es secundaria y tienen 36-59 años; la mayoría su estado civil es conviviente, ingreso económico es de 650 a 850 soles, profesen la religión católica y tiene el seguro SIS.
- Se caracterizó las acciones prevención y promoción de los adultos que la mitad tienen acciones adecuadas y la mitad tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción.
- Se caracterizó los estilos de vida de los adultos que, menos de la mitad tienen estilo de vida saludable; más de la mitad tiene estilo no saludable.
- Al explicar la prueba del Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y estilos de vida, si existe relación estadísticamente significativa con el sexo, mas no con las demás variables.
- Al explicar la prueba del Chi cuadrado no existe relación estadísticamente significativa entre las acciones prevención y promoción y estilo de vida

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Presentar los resultados obtenidos a las autoridades regionales, locales y puesto de salud para que puedan conocer la problemática que existe en el Asentamiento Humano Houston-Nuevo Chimbote para que así puedan prevenir las enfermedades, es por ello que se debe poner en práctica los conocimientos necesarios para poder generar cambios que mantengan un estilo de vida saludable, por otra parte, se debe plantear algunas actividades físicas que le ayuden a promover una nutrición adecuada para su salud del adulto.
- Introducir programas de educación para la salud enfocados a los adultos de la comunidad para que puedan implementar estrategias y poder resolver problemas reales en la comunidad, relacionados con la alimentación, la actividad física y la higiene oral.
- Recomendar que se organicen con instituciones de salud dentro de comunidad, de esta manera puedan difundir programas educativos o afiches relacionados con la prevención y promoción del autocuidado minucioso que debe tener todo adultos residentes del asentamiento humano Houston-Nuevo Chimbote, para poder lograr cambiar el comportamiento dañino de su salud, formando así un estilo de vida saludable para poder evitar enfermedades tales como: hipertensión arterial, diabetes y cáncer

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la Salud. [en línea] 2020 [fecha de acceso 27 de marzo del 2021]. URL disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/promocionsalud#:~:text=La%20promoci%C3%B3n%20de%20la%20salud%20es%20definida%20por,las%20personas%20incrementar%20el%20control%20sobre%20su%20salud%22>
2. Organización Panamericana de la Salud. Relatoría: Taller Estrategias de Promoción de la Salud de los trabajadores en América Latina y El Caribe. [en línea] marzo 20 de 2000 [fecha de acceso 21 de septiembre del 2021]. URL disponible en:
https://www.who.int/occupational_health/regions/en/oehpromocionsalud.pdf
3. Organización Panamericana de la Salud. OPS/OMS Colombia realizó la consulta nacional para la Construcción de la Estrategia y Plan de Acción sobre Promoción de la Salud en el contexto de los ODS (2019 – 2030). [en línea] Colombia: 2019. [fecha de acceso 21 de septiembre del 2021]. URL disponible en:<https://nacionesunidas.org.co/noticias/ops-oms-colombia-realizo-la-consulta-nacional-para-la-construccion-de-la-estrategia-y-plan-de-accion-sobre-promocion-de-la-salud-en-el-contexto-de-los-ods-2019-2030/>
4. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Estadísticas a propósito del día internacional de las personas de edad México [en línea]. México: Comunicado de prensa núm. 475/19: 2019 [fecha de acceso el 28 de agosto del 2022]. URL disponible en:
<https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2019/edad2019>

[_Nal.pdf](#)

5. Ministerio de salud. Programa de promoción de la salud. [en línea] Gobierno de Chile. 2018 [fecha de acceso el 28 de marzo del 2021]. URL disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/1_PROMOCION-DE-SALUD.pdf
6. Muñoz D. Posibles soluciones a la problemática de falta de acceso a servicios de agua y saneamiento en zonas vulnerables de Lima Metropolitana. [en línea] Perú. 2020. [fecha de acceso el 22 de julio de 2022] URL disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6871/mel%C3%A9ndez_aga-ojeda_bgc.pdf?sequence=3&isAllowed=y
7. Carranza J. EsSalud La Libertad organiza Semana de Prevención de Cáncer Ginecológico. [en línea]. La Libertad; 2019. [fecha de acceso el 22 de septiembre del 2021]. URL disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-la-libertad-organiza-semana-de-prevencion-decancer-ginecologico/>
8. Rodríguez C. Relación entre el estilo de vida y el estado nutricional de conductores de la empresa de taxi aló 45, Arequipa 2021. [en línea]. [fecha de acceso el 22 de septiembre del 2021]. URL disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/14883/NHmapoj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Es Salud. Es Salud Ancash impulsa promoción de salud en docentes de la provincia de Santa. [Internet] Perú, 2022. [fecha de acceso el 24 de julio del 2022]. URL disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-ancash-impulsa-promocion-de-la-salud-en-docentes-de-la-provincia-del-santa/>

10. Responsabilidad Social Deportiva. Firman acuerdo para la promoción de la salud durante el periodo 2019- 2022. 2018. [Acceso a internet]. URL disponible en: <https://radiorsd.pe/noticias/firman-acuerdo-para-la-promocion-de-la-saluddurante-el-periodo-2019-2022>
11. Seda Chimbote. Renuevan alianza de intervención para favorecer más de 93 mil familias usuarias de seda Chimbote. [en línea] Chimbote.2019. [fecha de acceso el 14 de junio del 2021]. URL disponible en: <https://www.sedachimbote.com.pe/noticias.php?id=467>
12. Minsa. Establecimiento de salud Nuevo Chimbote [en línea] Chimbote. 2019. [fecha de acceso el 14 de junio del 2021]. URL disponible en: <https://www.deperu.com/salud-nacional/establecimientos-de-salud-gbno-regional-minsa/ancash/santa/nuevo-chimbote>
13. Miranda k. Promoción de hábitos saludables para el cuidado de la salud visual y ocular, por parte de los profesores de colegios en Bogotá Colombia, 2017. [En línea]. Universidad de la Salle facultad de ciencias de la salud optometría Bogotá de 2017. [fecha de acceso 14 de junio del 2021]. URL disponible en: <https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1258&context=optometria>
14. Rodríguez V. Atención preventiva y promoción de la salud por médicos del posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en el primer nivel de atención en Chimborazo. [en línea]. Cuba. Medisur. 15(6):826-832. 2017. [fecha de acceso el 02 de Julio del 2020]. URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-

[897X2017000600011](#)

15. Calle E, Nuela L, “Factores que Influencian en el Cumplimiento del Rol de Personal de Salud en la Promoción y Prevención de la Salud de los Adultos Mayores que Acuden al Centro de Salud de Tambo y San Gerardo en la Troncal, Periodo 2017. [en línea] Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Médicas Carrera de Enfermería. Ecuador 2017. [fecha de acceso el 21 de septiembre del 2021]. URL disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26236>
16. Chávez L. Actitud y Prácticas de Promoción de la Salud de los Agentes Comunitarios del Distrito Jose Sabogal, Cajamarca 2018. [en línea] Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima; 2019. [fecha de acceso 21 de septiembre del 2021] URL disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4686/tesis_chavez_lad%20is.pdf?sequence=1&isallowed=
17. Angles R, Malpartida L. Efectividad del programa de promoción de la salud y prevención de enfermedades ocupacionales en el lugar de trabajo. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en salud ocupacional]. [en línea] Universidad Norbert Wiener. Lima- Perú. 2018. [fecha de acceso el 27 de octubre del 2021]. URL disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2624>
18. 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, Iquitos2017. Iquitos – Perú. 2017.[en línea] Tesis para optar el título profesional

de licenciada en enfermería. Iquitos – Perú. 2017. [fecha de acceso el 27 de octubre del 2021]. URL disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/5276/Carmen_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Huaman J.; Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma Chimbote, 2019; [en línea] Universidad Católica de Chimbote.2019. [fecha de acceso 31 de marzo de 2021]. ULR disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20017/ADULTO_FACTORES_HUAMAN_SANTIAGO_JAVES_AZUSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Sánchez C. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Toella_Huaraz, 2019. [en línea]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019.[fecha de acceso 02 de Julio del 2020]. ULR disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17882/PROMOCION_SALUD_SANCHEZ_CAJALEON_GLORIA_DALMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Cerna A. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Mashuan - San Nicolás - Huaraz, 2018. [en línea]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020. [fecha de acceso el 02 de Julio del 2020]. URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17340/PRO>

[MOCION SALUD CERNA ALMANZA AZUCENA HONORATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

22. Hoyos A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [en línea] Artículo de revisión: Enfermería Universitaria ENEO-UNAM • Vol 8. • Año. 8 • No. 4 2017 [fecha de acceso el 04 de abril del 2021]. URL Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
23. Sánchez M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Internet] Artículo de revisión. Vol.8.no 4. México 2017 [fecha de acceso el 04 de abril del 2021]. URL disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
24. Carranza E. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos [en línea] Revista Cubana de Enfermería. Vol 35. No.4 Cuba 2010 [fecha de acceso el 04 de abril del 2021]. URL disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
25. Valdivia G. Actitudes hacia la promoción de la salud y estilos de vida modelo pender. [en línea] Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa escuela de Posgrado, Medicina. Arequipa. 2017 [fecha de acceso el 04 de abril del 2021] URL disponible en. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5985/ENMvamaeg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Vásconez, H. Concepto ‘Salud’, según un estudiante de Medicina. [en línea] Rev Cubana Salud Pública. 2018. [Fecha de acceso el 04 de abril del 2021]. URL disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/estudiantes-de-ciencias-de-la-salud/concepto-salud-estudiante-de-medicina>
27. Santos D. Rasgos y dimensiones de la personalidad en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo [en línea] Revista Eugenio Espejo, vol. 13, núm. 1, 2019. [fecha de acceso el 04 de abril del 2021]. URL disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572860987004/572860987004.pdf>
28. Ministerio del Ambiente. Informe nacional sobre el estado del ambiente 2014-2019 [Internet] Lima Perú Publicado el 2021 [fecha de acceso el 04 de abril del 2021]. URL disponible en: https://sinia.minam.gob.pe/inea/wp-content/uploads/2021/07/INEA-2014-2019_red.pdf
29. Organización Panamericana de salud (OPS). Enfermería. [en línea] 2021 [fecha de acceso el 04 de abril del 2021]. URL disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
30. Ramos Y. Vega Gonzales B.; Características Sociodemográficas y la Satisfacción con las Prácticas Preprofesionales de los Estudiantes del Último ciclo de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener; pp 36-37 ed.1° [en línea]. Lima- Perú 2019. [fecha de acceso 04 abril del 2021] URL disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2991/TESIS%20Quispe%20Yulieth%20%20Vega%20Betty.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Organización Mundial de la Salud. OMS. Qué es la prevención de la salud. [en

- línea].2022[fecha de acceso el 04 de abril del 2022].URL disponible en:
<https://okdiario.com/curiosidades/que-prevencion-salud-4562399>
32. Pérez J. Cuidado. [Internet] 2021 [fecha de acceso el 04 abril 2021]. URL Disponible en: <https://significadoconcepto.com/cuidado/>
33. Castro L. ¿Qué es estilo de vida? [Internet] Colombia_ 2017 [Citado el 14 de abril del 2021]. ULR disponible en: <https://diccionarioactual.com/estilo-de-vida/>
34. Biolatto A. La importancia de la educación para la salud. [en línea] Chimbote_2022 [fecha de acceso el 14 de abril del 202]. ULR disponible en: <https://mejorconsalud.as.com/educacion-salud/>
35. Torres J. Educación para la Salud. [en línea] Revistas Científicas de América Latina y el Caribe. Madrid, España_2017 [fecha de acceso el 14 de abril del 2021]. URL disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/706/70600403.pdf>
36. Departamento de Metodología de la Investigación. [artículo en internet] 2017 [Citado el 14 de abril del 2021]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/krislesp/9-diseo-de-lainvestigacion>
37. Ucha F. Definición de Sexo. [en línea]. Revista Cuicuilco, vol. 7, núm. 18 México, 2017 [fecha de acceso el 14 de abril 2021]. URL Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/351/35101807.pdf>
38. Navarro J. Definición de edad. [en línea] 2017 [fecha de acceso el 14 de abril del 2021]. URL disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>
39. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC). Censo nacional de

- población, hogares y viviendas 2010: censo del Bicentenario: resultados definitivos, Serie B n° 2. [libro en línea]. Argentina: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC); 2017. [fecha de acceso 15 de abril del 2021]. URL disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v115n6/v115n6a03.pdf>
40. Imaginario A. Religión. [Internet] 2021 [fecha de acceso el 15 de abril del 2021]. URL disponible en: <https://www.significados.com/religion/>
41. Trujillo L. Estado civil. [en línea] 2018 [fecha de acceso el 15 de abril del 2021]. URL disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/estado-civil.html>
42. Warner S. ¿Cuál es la diferencia entre un trabajo, una ocupación y una carrera?. [en línea] 2018 [fecha de acceso el 15 de abril del 2021]. URL disponible en: <https://www.impulsapopular.com/gerencia/diferencia-entre-ocupacion-empleo-y-carrera/>
43. Rocca G. Por qué las acciones de tesorería son restadas del capital contable. [Internet] 2018 [fecha de acceso el 15 de abril del 2021]. URL Disponible en: <https://www.geniolandia.com/13062884/por-que-las-acciones-de-tesoreria-son-restadas-del-capital-contable>
44. Sánchez L. Qué es un seguro. Qué tipos de seguros existen. [Internet] Argentina, 2020 [fecha de acceso el 15 de abril del 2021]. URL Disponible en: <https://www.rankia.com/blog/mejores-seguros/2449635-que-seguro-tipos-seguros-existen>
45. Camarelles F. La promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. [en

- línea]. Artículo, Vol. 52, Núm.2. España, 2020 [fecha de acceso el 15 de abril del 2021]. URL disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-prevencion-promocion-salud-tiempos-S0212656720302870>
46. Ramon L. ¿Qué es estilo de vida? [Internet] Revista Venezolana de educación. vol. 14, núm. 48. Venezuela, 2017 (Citado el 15 de abril del 2021). URL Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35616720002.pdf>
47. Consejo Universitario de la ULADECH católica. Código de ética para la investigación versión 002. (2020). Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0916-2020-CU-ULADECH católica, de fecha 29 de octubre del 2020. [en línea] Chimbote, 2020 [fecha de acceso el 15 de abril del 2021]. URL Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/reglamento-comite-etica-v006.pdf>
48. Torres Y. Factores del abandono familiar del adulto mayor en la sociedad de beneficencia. Huancavelica. [en línea]. Huancavelica, 2019. [fecha de acceso 28 de julio del 2022]. URL Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2907/TESIS-ENFERMER%C3%8DA-2019-NU%C3%91EZ%20MANRIQUE%20Y%20TORRES%20CASTILLO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
49. Salazar M. Adulto mayor y su aporte económico. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC). Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC),

Lima, Perú. [en línea] PERÚ, 2018. [Fecha de acceso el 26 de febrero del 2022]. URL disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/624782/macedo_sc.pdf?sequence=4&isAllowed=y

50. Paz T. Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social del Adulto. Asentamiento Humano – Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote_2019. Chimbote [Internet] 2019. [Citado 28 de febrero del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19515/ADULTO_PROMOCION_PAZ_GAMARRA_ETTY_MAYTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Medina R. Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 25 _Chimbote, 2019 [Internet] 2019. [Citado 28 de febrero del 2022]. URL Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21209/ADULTO_PREVENCION_MEDINA_TITO_RUTH_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. De la Guardia M. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [en línea] Perú. 2019 [fecha de acceso el 26 de marzo del 2022]. URL Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>

53. Leo F. Hábitos Higiénicos en Educación Primaria. Universidad de Jaén Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. 2017 [Internet] Jaén, 2017 [fecha de acceso el 26 de marzo del 2022]. URL Disponible en: https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/2100/1/Len_Expsito_Francisco_TFG_EducacinPrimaria.pdf
54. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Habilidades para la vida. [Internet] Venezuela. 2017. [fecha de acceso el 26 de marzo del 2022]. URL disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/informes/habilidades-para-la-vida-herramientas-para-el-buentrato-y-la-prevenci%C3%B3n-de-la-violencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,desa f%C3%ADos%20de%20la%20vida%20diaria%E2%80%9D>.
55. Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre actividad física y hábitos sedentarios. [Internet] 2020 [fecha de acceso el 21 de marzo del 2022] URL disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337004/9789240014817-spa.pdf>
56. Ministerio de salud. Salud mental y cultura de paz. [Internet] Perú, 2017. [fecha de acceso el 26 de marzo del 2022]. URL disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/317_MINSA1040.pdf
57. Chávez L. Actitud y Prácticas de Promoción de la Salud de los Agentes Comunitarios del Distrito Jose Sabogal, Cajamarca 2018. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima; 2019. [Internet] Lima, 2019 [fecha de acceso el 28 de 8 de agosto del 2022]. URL disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4686/tesis_chave

[z_lad%20is.pdf?sequence=1&isallowed=](#)

58. Rodríguez V. Atención preventiva y promoción de la salud por médicos del posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en el primer nivel de atención en Chimborazo. Medisur. 2017; 15(6):826-832. [en línea] 2017 [fecha de acceso el 02 de Julio del 2020]. URL Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000600011
59. Organización Mundial de la Salud. OMS “Componentes de la calidad de vida” [en línea] Colombia dentro de la documentación virtual en Recreación, tiempo libre y ocio. 2016 [fecha de acceso el 27 de marzo del 2022] Disponible en: URL: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/e7b24eef3e5cb5d1e0400101650128e9.pdf>
60. Serrano I. El concepto y la práctica de la actividad física y su relación con calidad de vida en los modelos teóricos de la salud. Universidad del Rosario. Bogotá [Internet] Bogotá, 2017 [fecha de acceso el 27 de abril del 2022]. URL disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/12165/Final%20Correccion%206-05.2016.pdf;jsessionid=7F299A1F4AD4DD56CDB9CDD704DA2804?sequence=1>
61. Manera M. Definición y características de una alimentación saludable. [Internet] 2018 [fecha de acceso el 27 de marzo del 2022]. URL disponible en: https://www.researchgate.net/publication/236631599_Definicion_y_caracteristicas_de_una_alimentacion_saludable#:~:text=La%20alimentaci%C3%B3n%20saludable

[20saludable%20seg%C3%BAn%20Asociaci%C3%B3n.gestaci%C3%B3n%20y%20la%20lactancia%2C%20y](#)

62. Carrasco R. “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Porvenir “B” Sector 12_ Chimbote 2019”. [en línea] Chimbote, 2019. [fecha de acceso el 27 de marzo del 2022]. URL disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19247/ADULTOS_FACTORES_MEDINA_CARRASCO_ROSALVINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

63. Depaz M. “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Primavera Baja_ Chimbote 2019”. [en línea]Chimbote 2019 [fecha de acceso el 27 de marzo del 2022]. URL disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25657/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_DEPAZ_RAMIREZ_MELISSA_ARACELI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

64. Coronel J y Marzo Promoción de la salud. [en línea]. Vol. 21. Rev. Universidad de Guayaquil. 2017.[fecha de acceso 21 de octubre del 2019]. URL disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018

65. Soriano C. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020. Chimbote: ULADECH Católica, 2020. [en línea] Chimbote, 2020 [Fecha de acceso el 20 de Marzo del 2022]. URL

disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16776>

66. Febre T. Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilo de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 26 _ Chimbote, 2019. [en línea] [fecha de acceso el 27 de marzo del 2022]. URL disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19906/ADULTO_PREVENCION_FEBRE_LLOCLLA_TANIA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
67. Organización Panamericana de salud (OPS). Promoción de la salud. [Internet]Peru,2020 [fecha de acceso el 27 de marzo del 2022]. URL disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
68. Palacios G. En su estudio. Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilo de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “A” Sector 7 _ Chimbote, 2019. [Internet] Chimbote, 2019. [fecha de acceso el 27 de marzo del 2022]. URL disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25798/ADULTO_ESTILOS_PALACIOS_PEREZ_GINA_NAOMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. ANEXOS

ANEXO 01: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE

ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. **¿Marque su sexo?**

a) Masculino () b) Femenino ()

2. **¿Cuál es su edad?**

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

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

a) Analfabeto b) primaria c) secundaria d) superior

4. **¿Cuál es su religión?**

a) católico (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) Es salud b) SIS c) Otro seguro d) No tiene seguro



“ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN”



Autor: María Adriana Vílchez Reyes

Nombre:.....

Se agradece con anticipación la atención prestada.

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

Nº	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
EJES TEMÁTICOS					
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN					
01	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
02	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludable en su comunidad?				
03	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				
04	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
05	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
06	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
07	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
08	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
HIGIENE					
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?				
HABILIDADES PARA LA VIDA					
16	¿Sabe escuchar a los demás y se comunica abiertamente con él o ella?				
17	¿Apoya a las personas que necesitan de su ayuda?				
18	¿Enfrenta los problemas dando solución?				
19	¿Incentiva la participación y el trabajo en equipo?				

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



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE

ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

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

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

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

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

21.-Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.					
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por Mi					
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.					
23.-Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados					
24.-Asisto a programas educativos sobre el cuidado de salud personal.					
25.-Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios.					
26.- Mantengo un balance para prevenir el cansancio.					
27.- Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo.					
28.-Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo					
29.-Tomo desayuno					
30.-Busco orientación o consejo cuando es necesario.					
31.- Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos.					
32.- Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas					
33. Duermo lo suficiente					
34. Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días					
35. Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.					

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

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

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

ANEXO 02: VALIDES Y CONFIABILIDAD

ANEXO N° 02



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:



EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaran como jueces; Se realizará en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto en el asentamiento humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021. Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la ficha de validación del cuestionario sobre Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto en el asentamiento humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial o no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total.
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a .

ANEXO 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO



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

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento.

De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021 y es dirigido por Gisella Natividad Jacinto Prieto, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la Salud: Estilos de Vida en el Adulto del Asentamiento Humano Houston.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de Correo. Si desea, también podrá escribir al correo gise01jacitnop@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información):



ANEXO N° 04

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 DEL ADULTO EN EL HASENTAMIENTO HUMANO HOUSTON_ NUEVO CHIMBOTE,2021** 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, cumplo 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.

JACINTO PRIETO GISELLA NATIVIDAD

INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

10%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo