



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
EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO
TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021**

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

AUTORA:

MANRIQUE ALBA, MARIA YURIKO

ORCID: 0000-0001-5895-9167

ASESORA:

ARANDA SÁNCHEZ, JUANA RENÉ

ORCID: 0000-0002-7745-0080

CHIMBOTE – PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Manrique Alba, Maria Yuriko

ORCID: 0000-0001-5895-9167

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

ASESORA

Aranda Sánchez, Juana René

ORCID: 0000-0002-7745-0080

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

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocio

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dr. Romero Acevedo, Juan Hugo

PRESIDENTE

Mgtr. Cerdán Vargas, Ana

MIEMBRO

Mgtr. Ñique Tapia, Fanny Rocio

MIEMBRO

Dra. Aranda Sánchez, Juana René

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A Dios por las sabidurías
brindadas en mi crecimiento,
desarrollo y mi formación
profesional para adquirir
conocimientos para ser una buena
profesional.

A mi Madre por enseñarme a ser
buena persona con valores e
responsabilidades, agradecerte por
ser Padre y Madre a vez, por darme
una educación superior que con
esfuerzos lograre terminar.

A mi Familia por el apoyo
brindando en los momentos más
necesitados.

Yuriko.

DEDICATORIA

A mi Madre por ser padre y madre
a la vez, además enseñarme a ser
buena persona brindándome
cariño, valores y creencias que
siempre te agradeceré además
educarme bien para alcanzar mis
metas y mis objetivos planteados.

A mi familia especialmente por
el apoyo recibido en todo mi
crecimiento dándome consejos
que jamás olvidare y el cariño
recibido.

A ti Abuelito o Papito como
siempre te llame, sé que desde el
cielo me estás viendo y estas feliz,
sabes que te extraño mucho y daría
cualquier cosa por volverte a ver,
gracias a ti tuve el cariño de padre
que nunca lo tuve.

Yuriko.

ÍNDICE DE CONTENIDO

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.....	vi
6. Índice de gráficos y tablas.....	vii
7. Resumen y Abstract.....	ix
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	12
2.1. Antecedentes.....	12
2.2. Bases Teóricas de la investigación.....	16
III. Hipótesis.....	24
IV. Metodología.....	25
4.1 Diseño de la investigación.....	25
4.2 Población y muestra.....	25
4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	26
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
4.5 Plan de análisis.....	36
4.6 Matriz de consistencia.....	38
4.6 Principios éticos.....	40
V. Resultados.....	42
5.1 Resultados.....	42
5.2 Análisis de los resultados.....	57
VI. Conclusiones.....	81
VII. Recomendaciones.....	82
Referencias bibliográficas.....	83
Anexos.....	96

ÍDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	42
TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	48
TABLA 3: ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	49
TABLA 4: RELACIÓN DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	51
TABLA 5: RELACIÓN DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	56

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICOS DE LA TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	43
GRÁFICOS DE LA TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	48
GRÁFICOS DE LA TABLA 3: ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	49
GRÁFICOS DE LA TABLA 4: RELACIÓN DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	51
GRÁFICOS DE LA TABLA 5: RELACIÓN DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021.....	56

RESUMEN

La investigación se sustenta en el Modelo de Promoción de la Salud, donde busca comprender el comportamiento de la persona relacionado a su salud, como también orientado en conductas saludables. La investigación tipo cuantitativo, correlacional transversal. Tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote. La muestra estuvo constituida por 110 adultos, donde se aplicó los cuestionarios de factores sociodemográficos, acciones de prevención y promoción e estilos de vida. Se utilizó la técnica de la entrevista. Los datos fueron procesados mediante el software statistics versión 24.0, donde se generaron tablas de doble entrada y se determinó la relación entre las variables mediante la prueba chi cuadrado. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: Factores Sociodemográficos más de la mitad son de sexo femenino, estado civil conviviente; menos de la mitad son adultos de 18 a 35 años, ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles. Acciones de Prevención y Promoción de la Salud, la mitad tienen acciones inadecuadas. Estilos de vida, más de la mitad tiene estilos de vida no saludable. Mediante la prueba de chi cuadrado, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables de factores sociodemográficos y los estilos de vida, como también en las acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida.

Palabra clave: Adulto, factores sociodemográficos, prevención, promoción, estilo de vida.

ABSTRACT

The research is based on the Health Promotion Model, where it seeks to understand the behavior of the person related to their health, as well as oriented towards healthy behaviors. Research quantitative, cross-correlational type. Its general objective was: To determine the relationship between sociodemographic factors and prevention and promotion actions associated with health behavior: lifestyles in adults from the Promised Land_Nuevo Chimbote Human Settlement. The sample consisted of 110 adults, where the questionnaires on sociodemographic factors, prevention actions and promotion of lifestyles were applied. The interview technique was used. The data were processed using the statistics software version 24.0, where double-entry tables were generated and the relationship between the variables was determined using the chi-square test. Reaching the following results: Sociodemographic factors more than half are female, cohabiting marital status; Less than half are adults between the ages of 18 and 35, with an economic income of 650 to 850 nuevos soles. Prevention and Health Promotion Actions, half have inadequate actions. Lifestyles, more than half have unhealthy lifestyles. Using the chi-square test, it was found that there is no statistically significant relationship between the variables of sociodemographic factors and lifestyles, as well as in the actions of prevention and promotion of health and lifestyles.

Key word: Adult, sociodemographic factors, prevention, promotion, lifestyle.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), define a la Promoción de la salud como el proceso que ayuda al individuo a incrementar el control de su salud, poniendo en práctica enfoques individuales, participativos, comunitarios, instituciones y organizaciones creando bienestar y garantizando la salud. Por otro lado, la promoción de la salud permite que el individuo tenga mayor control de su propia salud. La OMS, divide a la promoción de la salud en tres componentes esenciales; Educación sanitaria: se centra en adquirir información y conocimientos que le permita al individuo elegir opciones que mejoren su salud. Cuidados saludables: se centra en la planeación de medidas preventivas para la atención primaria. Buena gobernanza sanitaria: se centra en aspectos políticos.

Según la OMS (2), hay 2050 adultos que han sufrido de algún tipo de maltrato, el 10% de adultos sufren de violencia doméstica, el 16% de adultos mayores sufren de maltrato psicológico, el 2,6% sufren de agresiones físico. En el año 2019 se presentó casos de maltrato psicológico a adultos mayores, el 11% sufrió de violencia doméstica, el 2,6% hay sufrido de maltrato físico, estos abusos provocan que los adultos no lleven una vida saludable.

En el Comité Ejecutivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (3), en el 2016 se realizó un dialogo con el Ministros de la Salud de Ecuador, en busca de debatir planes de mejora en la prevención y planes de acción de enfermedades de trasmisión sexual, VIH. La OPS, destaco propuestas para reducir el brote del virus del zika, chikungunya, dengue y fiebre amarilla. Se propuso estrategias mediante la

prevención y el diagnóstico para responder a estas enfermedades.

En América Latina, la situación de los adultos está en riesgo en donde fallecen por distintas enfermedades que afecta la salud de los adultos, siendo propensos a contraer distintas enfermedades ya sea por deficiencia inmunológica, entre las enfermedades se considera: diabetes, cáncer, insuficiencia renal, accidentes cardiovasculares, hipertensión arterial. Entre los países con el mayor porcentaje de personas adultas tenemos Argentina, Cuba, Uruguay y Chile. En adultos mayores ha aumentado casos de demencias como enfermedades de Alzheimer de 25% a 30% tienen un grado de deterioro cognitivo para estos casos las familias no cuentan con apoyo del gobierno (4).

En Panamá en el año 2019, se viene elaborando una Comisión de Alto Nivel para mejorar el Sistema Público de Salud para implementar estrategias de promoción, prevención primaria de la salud con la finalidad de mejorar las condiciones de vida de la comunidad y reducir enfermedades. También acciones para implementar propuestas operativas de la promoción de la salud donde contribuirá a elaborar políticas públicas en la agenda del 2030. Asimismo, permitirá distribuir los determinantes sociales de la salud con la promoción y prevención con la finalidad de mejorar la desigualdad de la salud y lograr fomentar estrategias de promoción de la salud en busca de un buen estilo de vida (5).

En México, los principales problemas de salud son casos de diabetes, enfermedades del corazón, tumores malignos, enfermedades pulmonares y de hígado. En el año 2014 se presentó problemas del derecho de la salud ya que por el índice de los costos de los medicamentos, hospitalizaciones o consultas donde es un problema

para los familiares conseguir los ingresos económicos necesarios para alcanzar el bienestar del paciente. En el año 2018 el presupuesto para la salud fue de 92.558 millones de pesos a diferencia del año 2012 que era 113.480 millones, se evidencia que el gobierno no está invirtiendo lo necesario para la salud de su población (6).

En Costa Rica, la Caja Costarricense Social y la Comisión Nacional de Salud Escolar integrada por el Ministerio de Salud, ha desarrollado programas que favorecen el desarrollo emocional, físico y comunitarias. El programa de protección a la salud y promoción de la salud presentado en el año 2011, donde consta de tres estrategias para la producción social: la comunicación en salud, educación, participación social, se planeó los objetivos en cuanto a la promoción y la prevención: vigilando la calidad de nutrición y ambiente de trabajo en favorabilidad de la salud (7).

La promoción de la salud realiza orientaciones comunitarias enfocándose en la prevención de enfermedades en busca del bienestar general. Así mismo se define como la prevención de enfermedad a través de planificaciones preventivas como el consumo de alcohol, dogas, fumar, estilos de vida, actividad física y el estrés. También se realizan actividades ambientales, comunitarios, gubernamentales, organizaciones e individuales (8).

La promoción de la salud ha evolucionado como una disciplina donde se da soluciones a problemas que afecta la salud de la persona, también se desarrollan investigaciones con la finalidad de identificar las necesidades. En el año 1978 en Alma Ata realizó la primera Conferencia Internacional acerca de los Cuidados de Salud Primaria donde se buscaba la calidad de vida para la población. Asimismo, en el año 1986 se realizó la primera Conferencia Internacional de la Promoción de la Salud

también se realizó estrategias para mejorar la salud (9).

La promoción de la salud está señalada como partes esenciales del medio ambiente, la biología humana, el estilo de vida y por último el sistema de cuidados en salud. por otro lado, estas están divididas en dos partes: La primera se basa principalmente en los antecedentes ya sean estas históricas basados en la promoción de la salud. Y por último la segunda que se basa en la orientación al analizar las estrategias más importantes, destacando la participación de las comunidades siendo estos requisitos principales para la promoción de la salud (10).

Prevención se entiende como medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida. Existen nivel de prevención en diferentes fases del desarrollo de la enfermedad: Nivel Primario hace referencia a la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes. Nivel secundario hace referencia a las medidas orientadas a detener o retardar el progreso de una enfermedad o problema de salud ya presenté su aparición. En el nivel Terciario hace referencia a las medidas orientadas a evitar, retardar o reducir la aparición de las secuelas de una enfermedad o problema de salud (10).

Los estilos de vida están relacionados a la forma como el ser humano va a fomentar acciones positivas o negativas a cerca de su salud, como también los factores riesgo que pueden ser a consecuencia de un estilo de vida no saludable, entre las enfermedades que presentan los adultos se encuentran la Hipertensión arterial,

sobrepeso, osteoporosis, problemas articulares o cardiovasculares. Estas enfermedades pueden ser a consecuencia de malos hábitos en la alimentación como también la escasa inactividad física, el abandono de la familia o la importancia de su salud (11).

La importancia de los estilos de vida está relacionados a la influencia de los determinantes sociales en la salud del ser humano. El estilo de vida no saludable no depende de la capacidad del ser humano para elegir sino la circunstancias que puedan intervenir como son los factores sociodemográficos, ideológicos o la cultura de la persona. Por otro lado, la salud puede estar afectada por las condiciones de vida como también los estilos de vida de la persona, donde los estilos de vida van a comprender los valores y actitudes que expresa la persona en su comportamiento en las distintas etapas de su vida como son la actividad física, consumo de bebidas alcohólicas, alimentación, consumo de cigarrillo o el manejo de la sexualidad (11).

En el Perú, la educación es un derecho para cada persona ya que le permite tener un mejor futuro y mejor calidad de vida. Asimismo, en el Perú existen adultos mayores que tienen analfabetismo, el 30,71% de mujeres no saben escribir ni leer, también el 9,37% de adultos mayores, de tal forma el 53,35% de mujeres adultas mayores no cuentan con primaria y el 33% de hombres tampoco cuentan con educación primaria. Estas estadísticas hacen referencia que la Ministerio de Educación (MINDU), debe crear programas de analfabetismo para los adultos quienes no cuentan con educación ya que tiene el derecho a recibirlas (12).

El empleo en el Perú se evidencia que el 4,04% de mujeres no reciben remuneración y el 11,93% de hombres tampoco no reciben remuneración. En lo que

respecta a las pensiones, la falta de educación es un problema ya que sin educación no podrán acceder a un empleo decente y un ingreso adecuado también limitan a los adultos a tener una jubilación. El 78,57% de mujeres no están afiliados a ninguna pensión y el 78,57% de hombres tampoco cuentan con una afiliación. También el 56,08% de mujeres no reciben pensión y el 45,87% de hombres tampoco no reciben pensión (12).

La salud de los adultos puede estar propenso a distintas afecciones como la pérdida de la audición, la movilidad relacionada a la edad, la visión, accidentes cerebrovasculares, enfermedades no transmisibles, cardiopatías, demencias o cáncer. Así mismo los determinantes sociales indican las condiciones de vida de la persona desde el nacimiento hasta que envejecen. El 17,99% de adultos mayores hombres no tiene ningún tipo de seguro y el 17,22% de mujeres no cuentan con ningún tipo de seguro. El 80,34% de adultas mayores presentan enfermedades crónicas como diabetes, infartos, enfermedades cardíacas, cáncer o enfermedades respiratorias. También el 13,74% de adultos mayores presentaron alguna recaída de enfermedad, malestar o accidentes de las cuales no acudieron a una revisión médica por motivos de falta de dinero o por estar lejos de un centro de salud (12).

El estilo de vida en el Perú, ha sido afectada por problemas de obesidad y sobrepeso en los adultos, donde el 70% de adultos entre hombres y mujeres padecen de malos hábitos alimenticios por el consumo excesivo de grasas saturadas, azúcares, entre otros. El 42,4% de adultos jóvenes padecen de sobrepeso, el 33,1% de adultos mayores respectivamente (13).

En Áncash, habitan aproximadamente 442731 adultos y 160963 son adultos mayores, también el 35,9% son adultos entre los 30 a 59 años y el 13,1% son adultos mayores entre los 60 años a más. También la Dirección Regional de Salud Ancash está avanzando el proyecto denominado “Plan Nacional de Reducción de la desnutrición crónica infantil (DCI) y Prevención de Anemia 2016 – 2021”, donde busca minimizar los casos de anemia tanto en niños, adultos y gestantes, aunque los intentos de reducir la anemia en gestantes no se han logrado más bien ha incrementado a un 33,8% en el año 2017 poniendo en riesgo la vida de las gestantes (14).

En Áncash, el acceso a seguro de salud ha incrementado es así que en el año 2007 de un 35% a 80,9% en el año 2017. Esto es de suma importancia para acceder a una atención médica oportuna. Asimismo, las provincias de Pallasca, Carhuaz. Mariscal Luzuriaga el acceso a seguro es mayor en el SIS debido a los niveles de informalidad laboral. En caso de las provincias como Huaraz y Santa tiene más acceso a estar afiliados al EsSalud con el 54%. Por otro lado, la brecha de género ha disminuido en los últimos años es así que el año 2008 las mujeres tenían un sueldo menos de 45% a comparación del sueldo de los varones cifra que ha sido modificado donde ha bajado a 33.8%. En caso de la violencia, las mujeres en la región reportaron 4920 casos de violencia familiar en mujeres, donde el 7,3% de violencia fue física y el 42,8% fue violencia psicológica (14).

El Asentamiento Humano Tierra Prometida se encuentra ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash. Dicho Asentamiento Humano está conformado por manzanas, donde habitaban aproximadamente 1700

moradores, hace dos años habitaban aproximadamente 500 adultos, al momento de la realización de la presente investigación no se conocía la población exacta a causa de la pandemia del Covid-19, El Asentamiento Humano cuenta con luz provisional, pero no con agua ni desagüe, no cuenta con pistas ni veredas, cuentan con jardín y local comunal pero no con loza deportiva, cuentan con programa de vaso de leche, la mayor parte de las viviendas están hechas de esteras y Eternit.

Cabe señalar que en el Asentamiento Humano se observó problemas que aquejan a los adultos, la economía es un problema influye en la alimentación del adulto donde una mala alimentación ocasionara que sufran de distintas enfermedades, la inactividad física ocasiona que los adultos sufran de sedentarismo, también hay habitantes que sufren de resfríos por las altas temperaturas. Asimismo, algunos adultos mayores viven solos y corren el riesgo que sus viviendas se incendien ya que son hechas de esteras. Asimismo, la población trabaja en fábricas, pesca, construcción, entre otras.

Los centros de atención más cercanos al Asentamiento Humano Tierra Prometida son el Puesto de Salud Nicolás Garatea, Centro de salud Yugoslavia y El Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Siendo el Puesto de Salud Nicolás Garatea más cercano a la población, se encuentra ubicado en la zona N° 5 del Distrito de Nuevo Chimbote colindante con la Urbanización Bellamar, Provincia de Santa, Departamento de Ancash. El Puesto de Salud Nicolás Garatea cuenta con profesionales de la salud como (Médico, Enfermera, Técnico de Enfermería, Obstetricia y Asistencia Social), donde ofrecen servicios de Medicina general, Obstetricias, Pediatría, Asistencia social, entre otros. Asimismo, el personal busca que cada persona promueva estrategias para

la prevención y recuperación de la salud de los adultos.

Por lo mencionado se consideró la realización de la investigación se planteó el siguiente enunciado del problema: ¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilos de Vida en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021?

Para dar respuesta al enunciado del problema, se propuso el siguiente objetivo general:

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

Para dar respuesta al objetivo general, se propuso los siguientes objetivos Específicos:

- Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021
- Identificar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021
- Identificar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto del Asentamiento Humano

Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

La presente investigación se justificó con el propósito de brindar información sobre los factores sociodemográficos, acciones de prevención y promoción de la salud, estilos de vida en los adultos, ya que estos adultos están propensas a contraer distintas enfermedades, por ende, es importante que estos adultos puedan desarrollar hábitos saludables en busca de mejores oportunidades para sus vidas como para su salud propia.

La investigación es importante porque contribuyo a conocer detalladamente y bajo conocimiento científico los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida de los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida, de tal forma brindar sugerencias para abordar problemas específicos y permitir que los adultos lleven una buena calidad de vida. Además, comprender los problemas que aquejan la salud de los adultos, proporcionando soluciones e estrategias que contribuirá a la prevención y promoción de la salud.

La investigación incentivara a los futuros estudiantes de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para proponer y prevenir los factores de riesgo de los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida. Y bajo el conocimiento de la línea de investigación ayudara a comprender el enfoque de la Salud Publica que permite el mejoramiento de la salud.

La presente investigación se realizó con el fin de conocer las diferentes situaciones que están pasando los adultos tanto refiriéndonos en sus estilos de vida y las consecuencias que esto ocasiona en su salud. Por otro lado, la investigación se justificó

en comprender los problemas que aquejan la salud de los adultos, proporcionando soluciones e estrategias para promover acciones de prevención y promoción de la salud. La investigación tipo cuantitativo, correlacional transversal. La muestra estuvo constituida por 110 adultos.

Se tuvo como resultados que el 60.0% son de sexo femenino, el 39,1% son amas de casa, el 36,4 tienen un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles. Se llegó a las siguientes conclusiones; más de la mitad tienen acciones inadecuadas. mediante la prueba del Chi cuadrado se encontró que no existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida entre las variables sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y sistema de seguro.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación:

Meléndez I et al. (15), realizó una investigación denominada: “La actividad física como Estrategia para la Promoción de la Salud en el Adulto Mayor. Ecuador 2018”. Cuyo objetivo general fue escribir la actividad física como una estrategia de promoción de la salud en adultos mayores del Albergue “San Juan de Dios”, durante el período abril –septiembre de 2017. La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, no experimental. Se dio como resultado que el 60% de los encuestados no realizó actividad física, el 57% no contó con actividades físicas adecuadas y el 83% tiene interés en desarrollar una de las actividades propuestas. El estudio concluyó que es de necesidad de incorporar dentro de la atención integral al adulto mayor la terapia física, no solo como ejercicio sino un hábito saludable para resguardar el bienestar.

Peralta G. Tonalá J. (16), realizaron una investigación denominada: “Promoción de un estilo de vida saludable del club de adultos mayores. Centro de Salud Tipo C Venus de Valdivia. Colombia; 2018”. Tuvo como objetivo general: determinar la relación existente entre la promoción de un estilo de vida saludable y la salud de los participantes del adulto mayor del Centro de Salud Tipo C Venus de Valdivia. La metodología utilizada fue de tipo cuantitativo. Se dio como resultado que la valoración del estado nutricional a través del IMC que el 43% padece de sobrepeso, 36% de obesidad leve, 17% obesidad mórbida. La investigación concluyó que la alimentación y actividad física no obedece a las necesidades que requieren para mantener su salud en óptimas condiciones.

Cedeño M. (17), en su investigación denominada: “Rol del Profesional de Enfermería como Educador Sanitario; Prevención de la Diabetes en Adulto Mayor, Centro de Salud Cisne N° 2 Guayaquil, 2018”. Tuvo como objetivo: Evaluar el conocimiento que poseen los adultos mayores que acuden al centro de salud Cisne N° 2, acerca la prevención de la diabetes mellitus. Metodología fue cuantitativa con enfoque descriptivo de corte transversal. Tuvo como resultado reflejan que el 15% se realiza exámenes cada año y el 5% nunca, el 80% afirma poseer familiares que presenten esta enfermedad, el 40% indica que no posee conocimiento sobre la importancia de llevar una alimentación saludable para prevenir la diabetes mellitus. Concluyo que existe desconocimiento de los adultos mayores sobre las complicaciones que puede conllevar la Diabetes Mellitus.

A nivel Nacional

Morillas A. (18), Realizo una investigación denominada: “Factores Sociodemograficos y Practicas de Estilos de Vida Saludables de Enfermeras Hospital Victor Lazarte Echegaray. Trujillo 2018”. Tuvo como objetivo general: Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos: ¿Edad, sexo, estado civil, lugar de procedencia, nivel socioeconómico y las prácticas de estilo de vida saludable de las enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, 2017? La metodología utilizada fue de tipo descriptiva correlacional. Se dio como resultado que el 33.3% de las enfermeras tiene edades mayores de 46 años, el 26.67% entre las edades de 25 a 35 años. El 40.0 % son casadas, el 23,3% convivientes. El estudio concluyo que existe relación

significativa entre el factor sociodemográfico: edad, estado civil y lugar de procedencia y las prácticas de estilos de vida saludable de las enfermeras $p < 0.001$.

Salazar M. (19), realizó una investigación denominada “Estilos de vida en pacientes de hospitales de EsSalud de la región de Huánuco 2018”. Tuvo como objetivo conocer los estilos de vida de los pacientes del Hospital II de Huánuco y el Hospital I de Tingo María de EsSalud de la Región de Huánuco. Su metodología utilizada fue tipo cuantitativo, descriptivo, comparativo y transversal. Se dio como resultado 77% del total nunca fumaron, sin embargo, en Tingo María fuman en mayor porcentaje. Además, la población huanuqueña tiene mayor interés por conocer sobre estilos de vida que mejoren su condición de salud y acuden con mayor frecuencia a las charlas para mejorar su estilo de vida. El estudio concluyó 25% presenta un estilo de vida no saludable, un 41,16% tiene un estilo de vida en riesgo y un 29,59% cuenta con un estilo de vida saludable; no existiendo diferencias significativas por establecimiento; determinándose las conductas protectoras y de riesgo.

Chávez L. (20), realizó una investigación denominada “Actitudes y Prácticas de Promoción de la Salud de los Agentes Comunitarios del Distrito José Sabogal, Cajamarca – Lima, 2018”. Cuyo objetivo general fue 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 utilizada fue de tipo cualitativa, nivel descriptivo y el diseño no experimental. Se dio como resultado que el 46,9% presentan una postura ante la promoción de la

salud, el 45,45% realizan prácticas regulares de promoción de la salud. Se dio como conclusión que existe relación positiva entre la práctica y la actitud de la promoción de la salud. También se recomienda al personal de salud a cumplir funciones de agentes comunitarios.

A nivel Local

Medina R. (21), realizó una investigación denominada “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”. Tuvo como objetivo general Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 25 – Chimbote, 2019. Metodología utilizada fue cuantitativo, correlacional, no experimental. Se dio como resultado que predomina el sexo femenino en adultos mayores, tienen un ingreso económico menor a 400 soles, la mayoría tiene SIS, la mitad de la población tiene acciones de prevención y prevención inadecuadas. El estudio concluyó que realizar la prueba del cuadrado las acciones de promoción y prevención, estilo de vida y el apoyo social, se encontró que si existe relación estadísticamente significativa.

Huaman J. (22), realizó una investigación denominada “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. Cuyo objetivo general

fue 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. Su metodología utilizada fue cuantitativa. Tuvo como resultado que el 35,2% tienen un ingreso económico menor de 400 nuevos soles, el 68,8% tienen un Seguro Integral de Salud (SIS). Se concluyó que prevención y promoción de la salud, la mayoría de los adultos tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción y menos de la mitad tienen acciones adecuadas de prevención y promoción.

Febre T. (23), Realizó una investigación denominada “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Pueblo Joven La Unión Sector 26 - Chimbote, 2019”. Cuyo objetivo general Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto en el Pueblo Joven la Unión Sector 26. Su metodología utilizada fue de tipo cuantitativo con diseño descriptivo correlacional. Tuvo como resultado que los adultos no llevan una alimentación saludable, reciben apoyo social. Se concluyó que existe relación entre la promoción de la salud y los estilos de vida, finalmente también existe relación con el apoyo social.

2.2 Bases Teóricas de la Investigación

El presente informe de investigación busca fundamentar la teoría de la promoción de la salud de Nola Pender, donde permitirá comprender el comportamiento de la persona para su salud, también en la orientación hacia una

conducta saludable. Nola Pender nació en Lansing, Michigan en 1941, a los 7 años se interesó en enfermería debido a su tía que estaba hospitalizada, en el año 1962 recibió su diploma como enfermera de West Suburban, en el año 1964 obtuvo su título profesional en la Universidad de Michigan Evanston, Illinois. En el año 1992, Nola Pender recibió su Doctorado honorífico por la Universidad Wiener, en su trabajo como doctora comenzó a mostrar interés en el campo de la salud humana donde dio origen al Modelo de Promoción de salud (24).

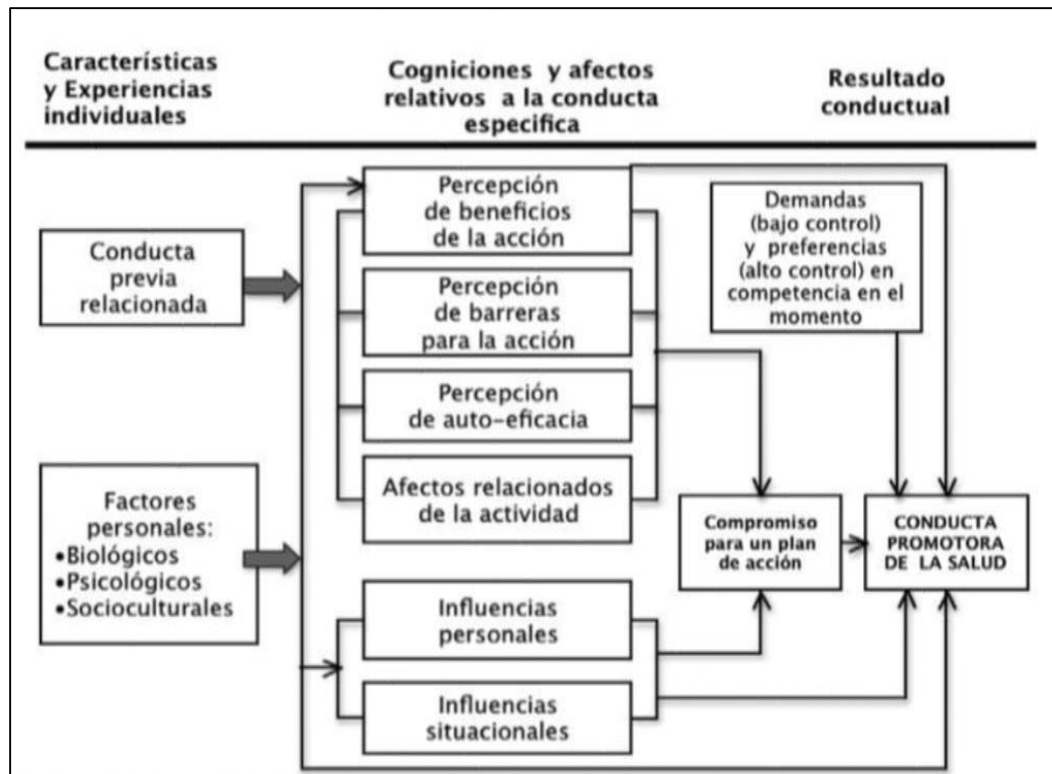
En el año 1975, Nola Pender publicó el Model for Preventive Health Behavior donde buscaba que la persona tome decisiones sobre su propia salud en el entorno de enfermería, también se identificaron los factores que influyen en las acciones de prevención de enfermedades y las tomas de decisiones. El Modelo de Promoción de la Salud en su primera edición se presentó como Health Promotion in Nursing Practice publicado en el año 1982. En el año 1987 se presentó su segunda edición, así mismo en el año 1996 se dio su tercera edición. En el año 2002 y el año 2006 se presentó su cuarta y quinta edición. Nola Pender publicó importantes artículos sobre los cambios de conductas, actividad física, prácticas de relajación respecto a la promoción de la salud (25).

Promoción de la salud se entiende por el completo estado de bienestar tanto mental, físico y social del individuo donde se relaciona entre sí en busca de la ausencia de enfermedad, la salud está directamente vinculada al bienestar de la persona mediante el acceso a la educación, alimentación, recreación, cultura, deporte y trabajo para mejorar condiciones de vida. La promoción de la salud se

sustenta mediante los modelos ambientales y ecológicos, estos modelos se basan en principios multicausal de los determinantes de la salud y la interacción de los factores. El modelo ecológico busca que la persona alcance su completo bienestar mediante los estilos de vida, entorno y las condiciones de vida. Las interacciones se relacionan al enfoque biosocioeconómico donde hablamos de lo biológico, psicológico y comportamiento, asimismo los ambientes físicos sociales hablan de la tecnología, geografía, socioculturales (26).

El modelo de Nola Pender ayuda a identificar las conductas de promoción de la salud y la integración de investigaciones que ayuden a generar hipótesis. Su teoría ha sido ampliada y perfeccionada en la capacidad de relacionar los factores de modificación en la conducta sanitaria. Este modelo consiste en informar y educar al individuo a llevar una vida saludable (27).

Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud sustenta tres teorías, la primera teoría es la Acción Razonada: basada en Ajzen y Fishben: donde se explica los determinantes de conducta, propósito e intención de la persona donde se busca que el individuo realice acciones para un resultado. La segunda es la Acción Planeada: se entiende por la conducta del individuo en busca de su seguridad. La tercera es la teoría Social – Cognitiva: basada en Albert Bandura, se entiende por el juicio del individuo acerca a de sus propias capacidades para alcanzar los niveles de rendimiento (28).



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

En el siguiente grafico se sustenta el Modelo de Promoción de la Salud, en la columna izquierda a derecha habla de las características y experiencia individuales, abarca dos conceptos: factores personales y de conducta previa relacionada. En el primer concepto hace referencia a los factores biológicos, psicológicos y socioculturales, se enfoca a ciertas conductas. En el segundo concepto hace referencia a las experiencias anteriores que pueden tener efectos indirectos y directos en la probabilidad de complementarse en la conducta de promoción de la salud (29).

En la segunda columna se centran en los modelos que se relacionan con los afectos y conocimientos (emociones, sentimientos y creencias), se comprende por

seis conceptos: el primer concepto habla de los beneficiarios percibidos por la acción, que dan resultado a la expresión de la conducta de salud. En el segundo concepto habla de las barreras percibidas para la acción, hace referencia a las apreciaciones negativas o desventajas del individuo que puede obstaculizar el compromiso de acción (29).

En el tercer concepto habla de la auto eficacia percibida, hace referencia al modelo que representa la percepción de competencia de uno mismo. En el cuarto concepto habla de los afectos relacionados con el comportamiento, hace referencia a las emociones y reacciones con pensamientos favorables, negativos o positivos hacia la conducta. El quinto concepto habla de las influencias interpersonales, busca que los individuos adopten conductas de promoción de la salud en apoyo para permitida (29).

En el último concepto de la columna habla de las influencias situacionales en el entorno donde pueden disminuir o aumentar el compromiso en la conducta promotora de la salud, en diversos componentes enunciados se relacionan e influyen para adoptar comportamientos para un plan de acción, concepto ubicado en la tercera columna que explica los precedentes para en resultado ideal, es decir una conducta promotora para la salud. La conducta promotora de la salud, está dirigida a los resultados de la salud positiva con el cumplimiento personal, bienestar optimo la vida proactiva (29).

La investigación se sustenta en la teoría de Nola Pender, porque permite identificar los mecanismos relacionados a la promoción de la salud, dando

resultados favorables en la conducta de la persona. Por otro lado, El Modelo de Promoción de la Salud, busca comprender el comportamiento de la persona relacionado a su salud, como también orientado a las conductas saludables.

El modelo de Nola Pender permite identificar conductas de promoción de la salud promoviendo hallazgos que facilitan la capacidad de explicar la relación en la conducta sanitaria. Por otro lado, el modelo busca educar a la persona sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable, “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”.

2.2.2 Bases Conceptuales:

El factor sociodemográfico: Hace referencia a las características de la persona que no son modificables entre las cuales se consideran a estado civil, la edad, el sexo y el número de hijos. El estado civil se entiende por la situación jurídica de dos personas que buscan la formación de una familia que ejerza los derechos asignados por la ley. La edad es un factor en el crecimiento de la persona desde el nacimiento hasta el momento que se conserva. El sexo es un conjunto de características genéticas, hormonales, anatómicas que identifica al ser humano como mujer o hombre. El número de hijos se entiende por el número de hijos que la mujer ha tenido en su vida a igual al que el hombre (30).

Promoción de la Salud: Hace referencia a los medios necesarios para mejorar la salud, tiene como objetivo alcanzar el bienestar mental, físico y social

de la persona, identificando necesidades para alcanzar el bienestar. Asimismo, la promoción de la salud se enfoca en los derechos de la salud de la población de tal forma se realizan estrategias de educación, investigación e información para la participación de la sociedad (31).

Prevención: Comprende las medidas para prevenir enfermedades, tiene como objetivo disminuir las complicaciones de la enfermedad, reducir los factores de riesgo y proteger al individuo de agresiones, la prevención se divide en tres tipos primaria: están dirigidas a las acciones preventivas, secundaria: está dirigido a la persona posiblemente enfermos, terciaria: está dirigido a la persona que puede morir (31).

Salud: Es un concepto científico que se aplica tanto en los grupos sociales como en los periodos histórico por igual, la salud determina es estado de la salud de la persona o la comunidad, donde se vela por el completo bienestar de la persona para su recuperación en caso de alguna circunstancia que se presente (32).

Estilos de vida: Se refiere a la forma como vive la persona de manera diaria, también se considera que es el conjunto de hábitos y pausas mediante el comportamiento de la persona, es la manera de agregar comportamientos saludables para su salud y no crear conductas negativas para su salud. Donde se busca que la persona tenga un buen estilo de vida (33).

Enfermería: Es una profesión del sector de la salud, el profesional es licenciado en enfermería obtenido por una universidad o nivel técnico, se centra

principalmente en el cuidado de los pacientes, es un apoyo social para la asistencia especializado que permite desempeñarse en distintos campos de la salud (34).

III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN:

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

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

IV. METODOLOGÍA

Tipo de investigación:

Cuantitativo: Porque tuvo como objetivo evaluar los datos numéricamente medibles, estando relacionado con cuentas y números, explicando 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 (35).

Nivel de investigación:

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

4.1 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 aproximadamente por 500 adultos.

Muestra:

Se determinó la muestra por método no probalístico, por conveniencia a razón de la pandemia del Covid-19, por lo cual la muestra estuvo constituida por 110 adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida.

Unidad de análisis:

Cada adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida, que formo parte de la muestra y debió responder a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

- Adultos que vivieron más de 3 años en el Asentamiento Humano Tierra Prometida.
- Adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida, que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida, 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 Tierra Prometida, que presentaron problemas psicológicos.
- Adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida, que presentaron problemas de comunicación.

4.3 Definición y Operacionalización de variables

I. CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

Sexo

Definición Conceptual:

Hace referencia a las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Si bien estos conjuntos de características biológicas no

son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos, tienden a diferenciar a los humanos como hombres y mujeres (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. La edad está presente en todos los órdenes de la vida. Donde cada persona cuenta con documentos de identificación que especifican la fecha de nacimiento, acceso a los lugares en función de la edad, prohibiciones legales dependiendo del número de años (38).

Definición Operacional

Escala de razón

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

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

La religión es un sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de la divinidad o de lo sagrado. Las religiones son doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y espiritual (40).

Definición Operacional

Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otras

Estado civil

Definición Conceptual.

La unión de personas de diferente sexo con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo, define claramente el concepto de matrimonio o de unión conyugal en un término nos amplió. La formación

de este vínculo se da generalmente en las primeras etapas de la edad adulta, en la cual la pareja busca la prolongación de sus vidas a través de sus hijos (41).

Definición Operacional

Escala nominal

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Conviviente
- Separado

Ocupación

Definición Conceptual

Hace referencia a la 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

Hace referencia a todos los ingresos económicas que recibe una persona, una familia, una empresa, una organización, un gobierno para la familia (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.

Hace referencia al tipo de seguro que tiene cada persona como el Seguro Integral de Salud (SIS), como Organismo Público Ejecutor, del Ministerio de Salud, tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblacionales vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema (44).

Definición Operacional

Escala nominal

- EsSalud
- SIS
- Otro seguro
- No tiene seguro

II. CUESTIONARIO SOBRE 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. CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual:

Se refiere a la forma como vive la persona de manera diaria, también se considera que es el conjunto de hábitos y pausas mediante el comportamiento de la persona, es la manera de agregar comportamientos saludables para su salud y no crear conductas negativas para su salud. Donde se busca que la persona tenga un buen estilo de vida (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 utilizó la entrevista para la aplicación de los

instrumentos.

Instrumento

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

Instrumento N° 01

CUESTIONARIO SOBRE 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° 01).

Estuvo constituido por 9 ítems distribuidos en 2 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtuvieron 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

CUESTIONARIO SOBRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Estuvo 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° 01).

Instrumento N° 03

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

El instrumento tuvo 6 subescalas, y contará 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) reportó que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin, estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se 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 fue reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones: Responsabilidad hacia la salud ($\alpha=0.81$), Actividad física ($\alpha=0.86$), Nutrición ($\alpha=0.7$), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales ($\alpha=0.88$). (Anexo N° 01).

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 realizaron 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 permitieron realizar ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a la promoción y prevención de la salud en los adultos.

Evaluación Cuantitativa:

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

Dónde:
$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

\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 realizará 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 considerará muy bueno.

4.5 Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos

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

Se informó y se pidió el consentimiento a los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida, 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 Tierra Prometida.

Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida.

El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán

marcadas de manera personal y directa.

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:

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nue</p>	<p>Determinar la relación entre 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 Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_ Nuevo Chimbote, 2021 • Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021 • Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021. 	<ul style="list-style-type: none"> • Factores sociodemográficos (Sexo, edad, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico, tipo de seguro). • Acciones de promoción y prevención de la salud (Acciones adecuadas, 	<p>Tipo: Cuantitativo Nivel: Correlacional – transversal Diseño: No experimental Técnica: Entrevista Muestra: La población estuvo constituida por 110 adultos. Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cuestionarios sobre los factores sociodemográficos • Cuestionario de prevención y

<p>vo Chimbote, 2021?</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021. • Identificar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021 	<p>acciones inadecuada).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estilo de vida (Estilo de vida saludable, estilo de vida no saludable) 	<p>promoción de la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario sobre estilos de vida.
---------------------------	--	--	--	--

4.7 Principios éticos:

Todas las fases de la actividad científica deben conducirse en base a los principios de la ética que rigen la investigación en la ULADECH Católica: En toda la investigación se llevará a cabo, el investigador previamente valorara los aspectos éticos, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles (47).

Principio de Protección a las personas

Toda investigación busca proteger la identidad, dignidad, confidencialidad, privacidad, creencia y religión de toda persona para el bienestar y su seguridad. Este principio busca proteger sus derechos. Se aplicará el cuestionario respetando la dignidad humana, diversidad, identidad, privacidad y confidencialidad de los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida y se les explicará que la información obtenida es solo para fines de la investigación.

Principio de libre participación y derecho a estar informado:

Todo participante de la investigación tiene el derecho a estar bien informado sobre los fines y propósitos de dicha investigación, asimismo tienen la libertad de elegir participar voluntariamente o no. Se trabajará con los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo.

Principio de Beneficencia y no maleficencia:

Toda investigación debe asegurar el bienestar y cuidado de la vida de todas las personas que participen en dicha investigación. La totalidad de la información que

se reciba en la presente investigación se mantendrá en secreto y se evitará ser expuesta, respetando la intimidad de cada uno de los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida siendo útil solo para fines de la investigación.

Principio de Integridad científica:

El investigador debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados. Se informará a los adultos los fines de la investigación, cuyos resultados se encontrarán plasmados en el presente estudio.

Principio de justicia:

El investigador está obligado a tratar de manera equitativa a cada participante en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación. El investigador tiene la obligación de tratar bien a los involucrados del estudio asegurando juicios razonales y asegurando las limitaciones de conocimientos o capacidades.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021

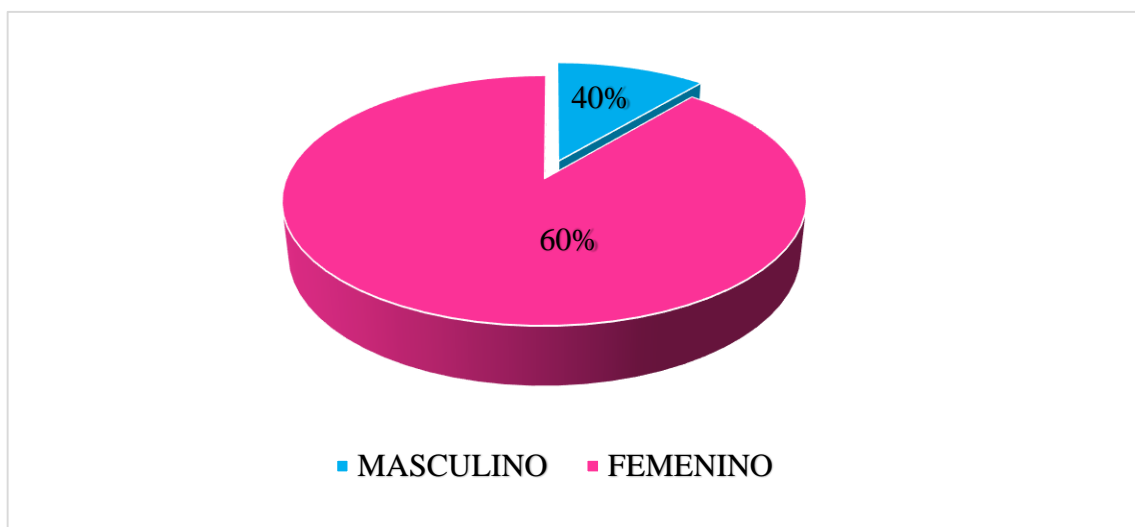
SEXO	n°	%
Masculino	44	40,0
Femenino	66	60,0
Total	110	100,0
EDAD	n°	%
18 años a 35 años	53	48,2
36 a 59 años	50	45,5
60 a mas	7	6,4
Total	110	100,0
GRADO DE INSTRUCCIÓN	n°	%
Analfabeto	0	0,0
Primaria	22	20,0
Secundaria	52	47,3
Superior	36	32,7
Total	110	100,0
¿CUÁL ES SU RELIGIÓN?	n°	%
Católico	60	54,5
Evangélico	21	19,1
Otros	29	26,4
Total	110	100,0
¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL?	n°	%
Soltero	19	17,3
Casado	32	29,1
Viudo	0	0,0
Conviviente	59	53,6
Separado	0	0,0
Total	110	100,0
¿CUÁL ES SU OCUPACIÓN?	n°	%
Obrero	32	29,1
Empleado	12	10,9
Ama de casa	43	39,1
Estudiante	15	13,6
Otros	8	7,3

Total	110	100,0
¿CUÁL ES SU INGRESO ECONÓMICO?	n°	%
Menor de 400 nuevo soles	24	21,8
De 400 a 650 nuevo soles	20	18,2
De 650 a 850 nuevo soles	40	36,4
De 850 a 1100 nuevo soles	8	7,3
Mayor de 1100 nuevo soles	18	16,4
Total	110	100,0
¿CUÁL ES EL SISTEMA DE SEGURO QUE TIENE?	n°	%
Es Salud	21	19,1
SIS	54	49,1
Otro seguro	0	0,0
No tiene seguro	35	31,8
Total	110	100,0

Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos en el adulto, elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

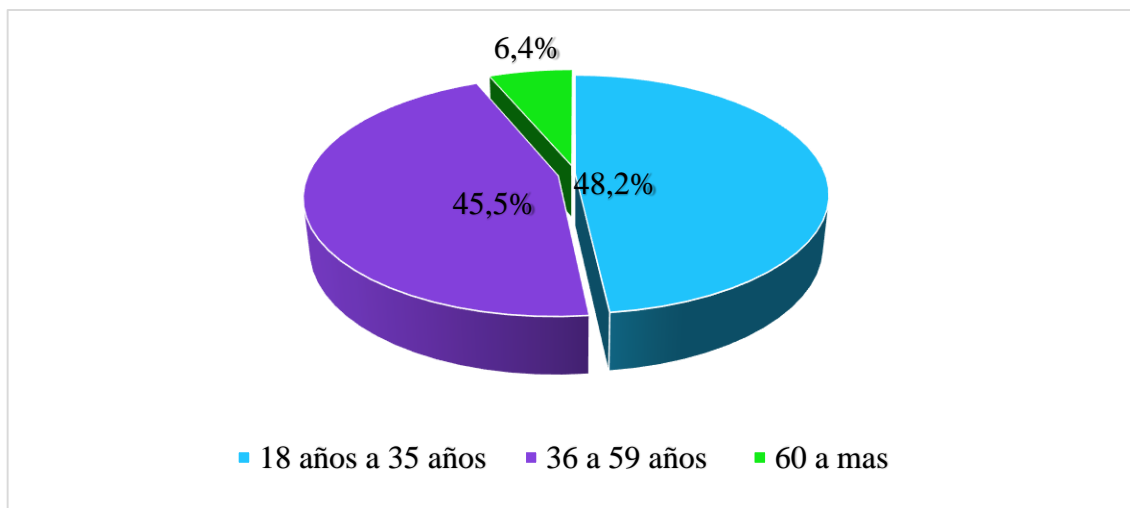
GRÁFICOS DE LA TABLA 1

GRÁFICO 1. SEXO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021



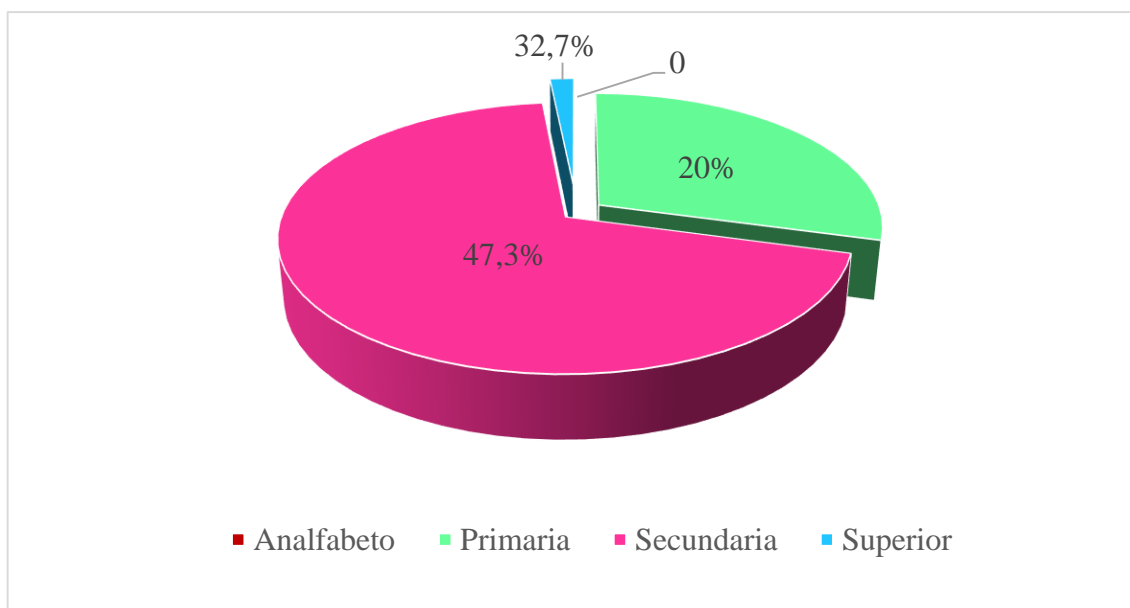
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos en el adulto, elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 2. EDADES DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021



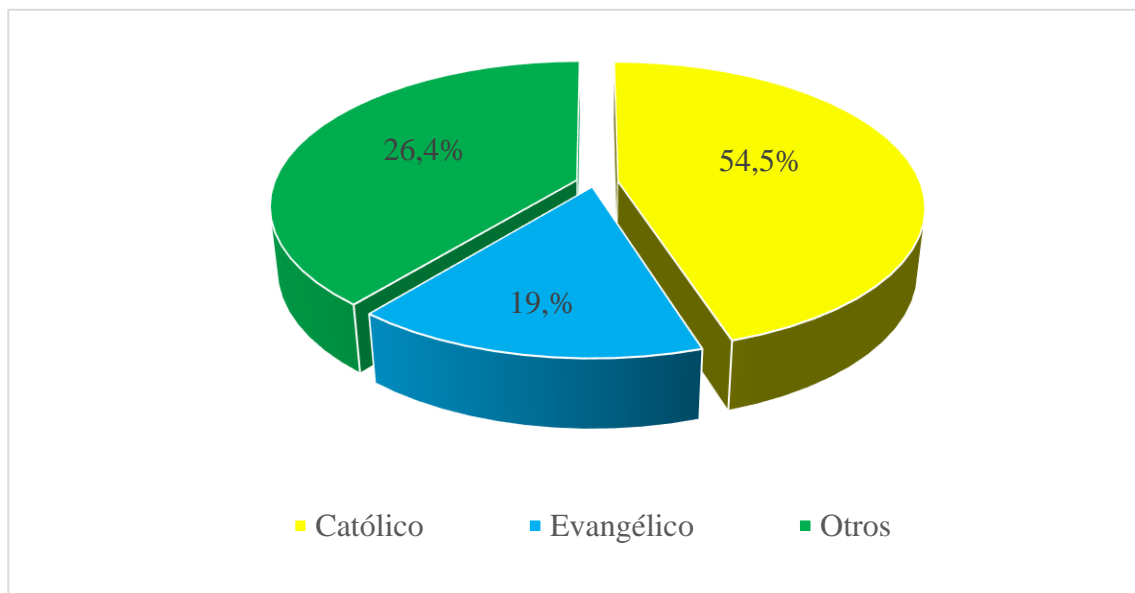
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos en el adulto, elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 3. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021



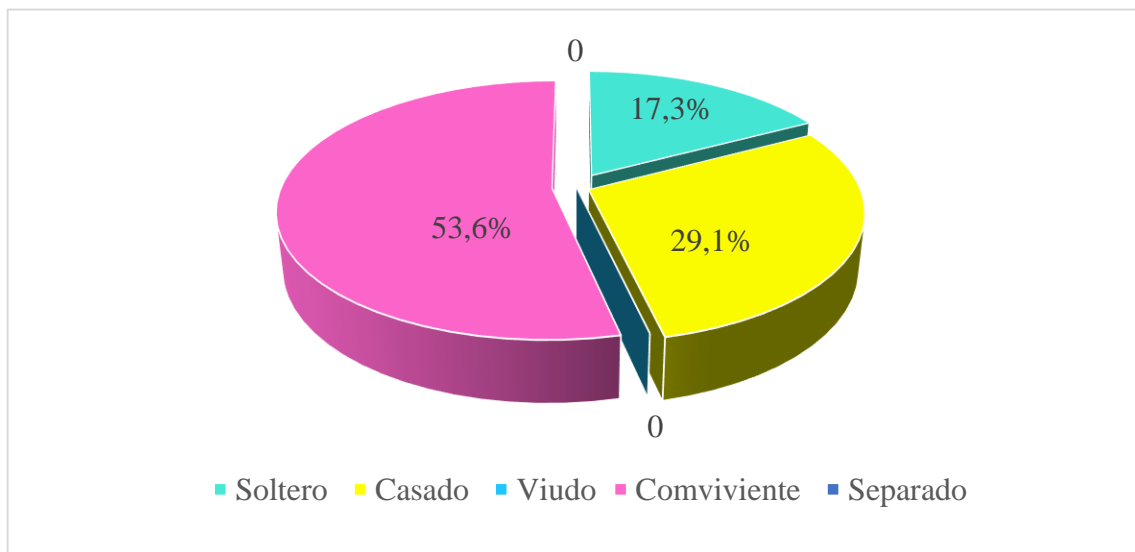
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos en el adulto, elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 4. RELIGIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021



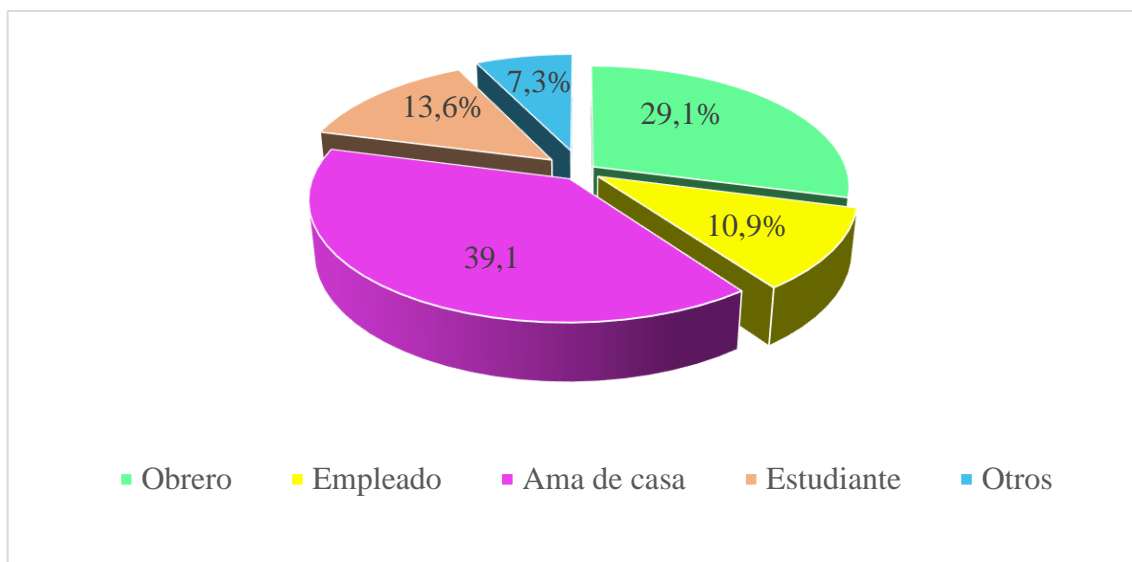
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos en el adulto, elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 5. ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021



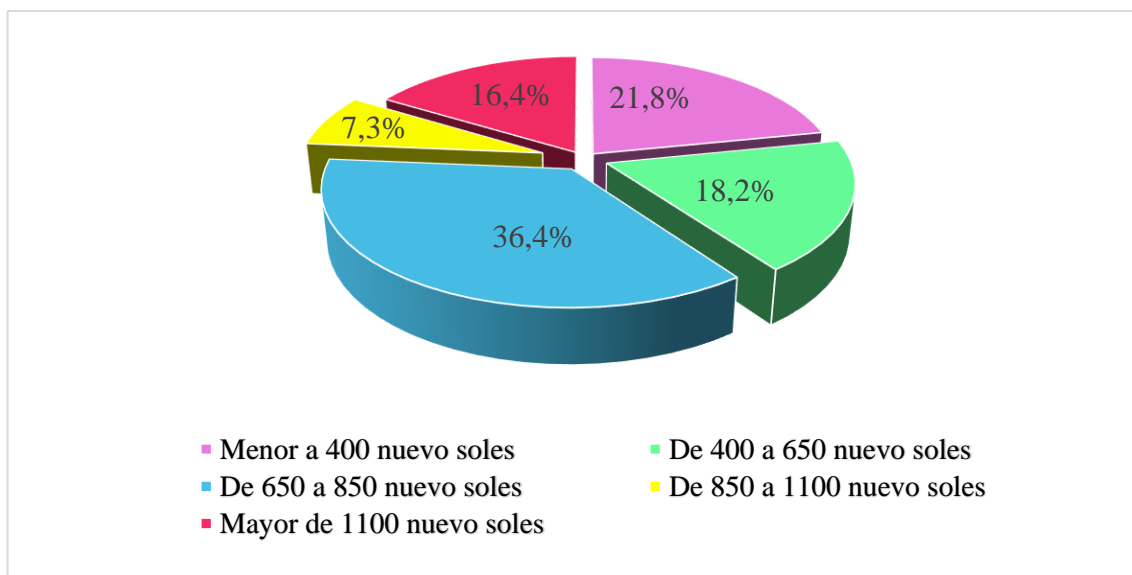
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos en el adulto, elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 6. OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021



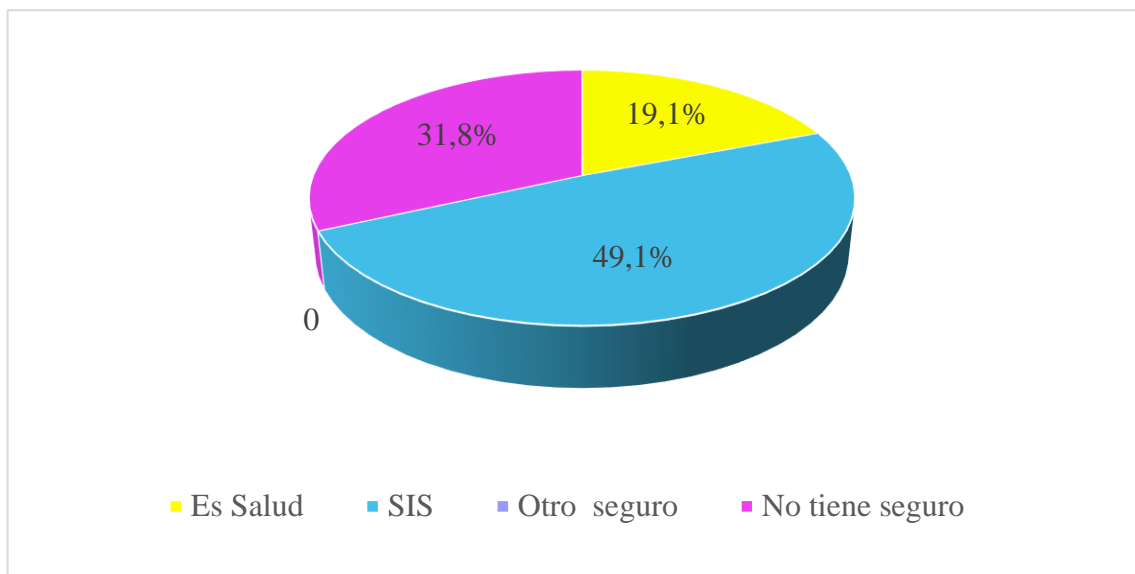
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos en el adulto, elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 7. INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos en el adulto, elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 8. SISTEMA DE SEGURO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA_NUEVO CHIMBOTE, 2021



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos en el adulto, elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

Tabla 2

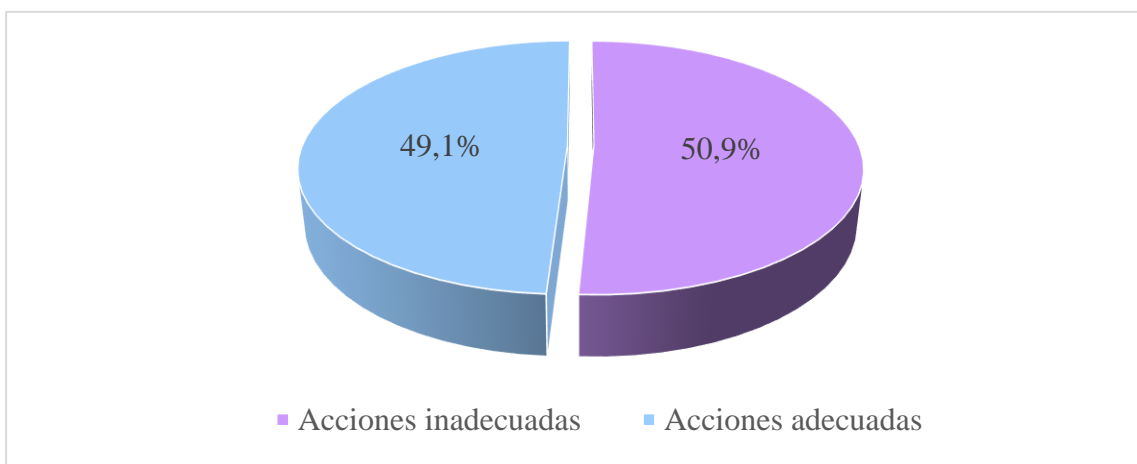
***ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN EL ADULTO DEL
ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021***

Acciones de prevención y promoción	Frecuencia	Porcentaje
Acciones inadecuadas	56	50,9
Acciones adecuadas	54	49,1
Total	110	100,0

Fuente: Cuestionario de Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez A. aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICOS DE LA TABLA 2

***GRÁFICO 1. ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN EL ADULTO DEL
ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021***



Fuente: Cuestionario de Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez A. aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

Tabla 3

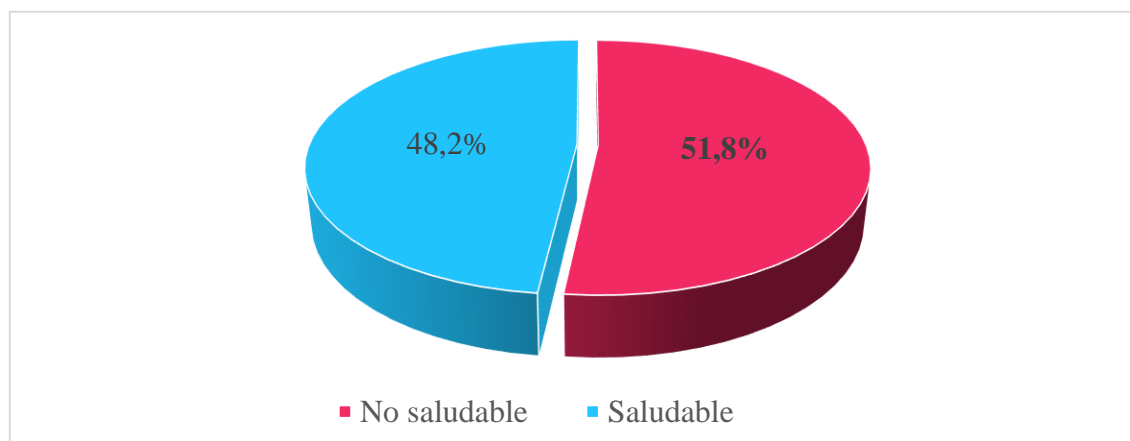
ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021

Estilos de vida	Frecuencia	Porcentaje
No saludable	57	51,8
Saludable	53	48,2
Total	110	100

Fuente: cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J. Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO DE LA TABLA 3

GRÁFICO 1. ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021



Fuente: cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J. Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

Tabla 4

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA, 2021

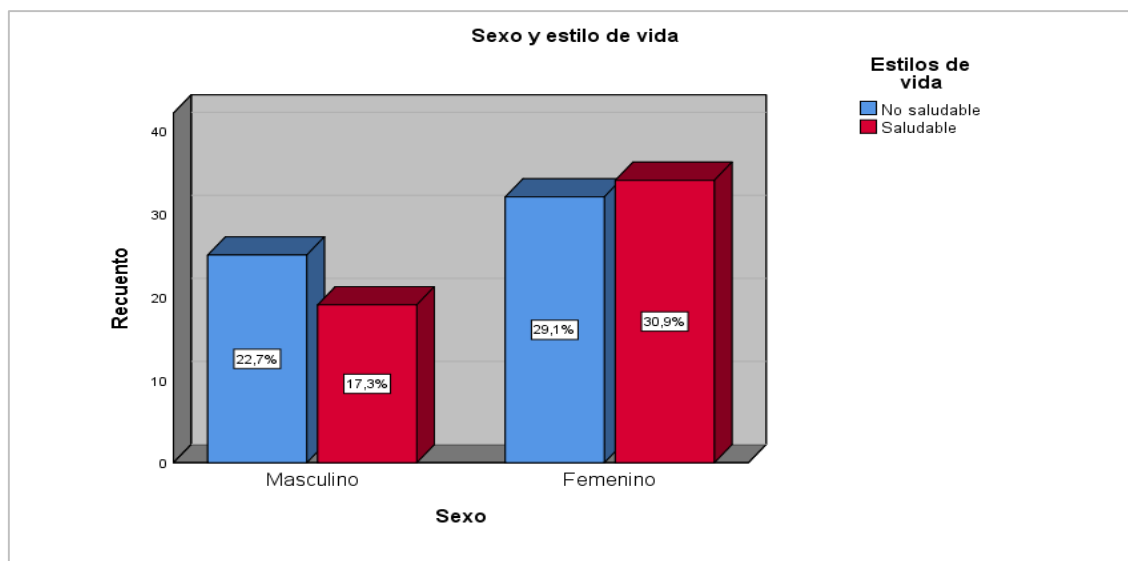
Variables	Estilos de vida				Total		Chi / Sig
	Saludable		No saludable		n°	%	
	n°	%	n°	%	n°	%	
Sexo							
Masculino	19	17.3	25	22.7	44	40.0	0.734 / 0.391 No existe relación entre las variables
Femenino	34	30.9	32	29.1	66	60.0	
Total	53	48.2	57	51.8	110	100.0	
Edad	n°	%	n°	%	n°	%	
Adulto joven	23	20.9	30	27.3	53	48.2	0.095 / 0.321 No existe relación entre las variables
Adulto maduro	26	23.6	24	21.8	50	45.5	
Adulto mayor	4	3.6	3	2.7	7	6.4	
Total	53	48.2	57	51.8	110	100.0	
Grado de instrucción	n°	%	n°	%	n°	%	
Primaria	12	10.9	10	9.1	22	20.0	-0.096 / 0.317 No existe relación entre las variables
Secundaria	26	23.6	26	23.6	52	47.3	
Superior	15	13.6	21	19.1	36	32.7	
Total	53	48.2	57	51.8	110	100.0	
Religión	n°	%	n°	%	n°	%	
Católico	31	28.2	29	26.4	60	54.5	0.661 / 0.719 No existe relación entre las variables
Evangélico	9	8.2	12	10.9	21	19.1	
Otros	13	11.8	16	14.5	29	26.4	
Total	53	48.2	57	51.8	110	100.0	
Estado civil	n°	%	n°	%	n°	%	
Soltero	9	8.2	10	9.1	19	17.3	0.048 / 0.619 No existe relación entre las variables
Casado	14	12.7	18	16.4	32	29.1	
Conviviente	30	27.3	29	26.4	59	53.6	
Total	53	48.2	57	51.8	110	100.0	
Ocupación	n°	%	n°	%	n°	%	
Obrero	15	13.6	17	15.5	32	29.1	0.058 / 0.548 No existe relación entre las variables
Empleado	3	2.7	9	8.2	12	10.9	
Ama de casa	24	21.8	19	17.3	43	39.1	
Estudiante	7	6.4	8	7.3	15	13.6	
Otros	4	3.6	4	3.6	8	7.3	
Total	53	48.2	57	51.8	110	100.0	
Ingreso económico	n°	%	n°	%	n°	%	-0.081 / 0.398

Menor de 400	13	11.8	11	10.0	24	21.8	No existe relación entre las variables
De 400 a 650	11	10.0	9	8.2	20	18.2	
De 650 a 850	17	15.5	23	20.9	40	36.4	
De 850 a 1100	4	3.6	4	3.6	8	7.3	
Mayor de 1100	8	7.3	10	9.1	18	16.4	
Total	53	48.2	57	51.8	110	100.0	
Tipo de seguro	n°	%	n°	%	n°	%	0.615 / 0.735 No existe relación entre las variables
Es Salud	9	8.2	12	10.9	21	19.1	
SIS	28	25.5	26	23.6	54	49.1	
No tiene seguro	16	14.5	19	17.3	35	31.8	
Total	53	48.2	57	51.8	110	100.0	

Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez A. cuestionario de Estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

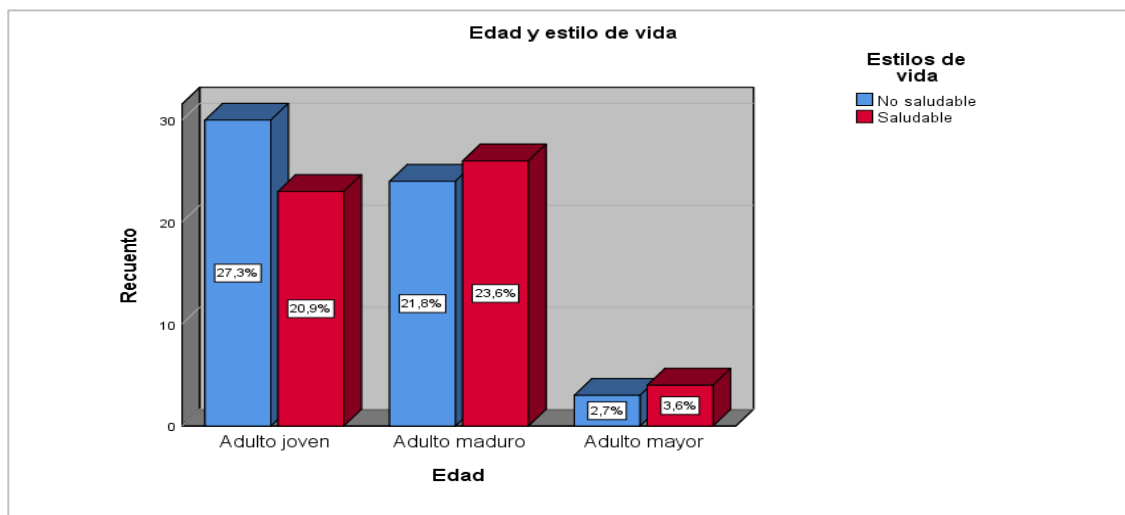
GRÁFICO DE LA TABLA 4

GRÁFICO 1. RELACIÓN DEL FACTOR SEXO CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021



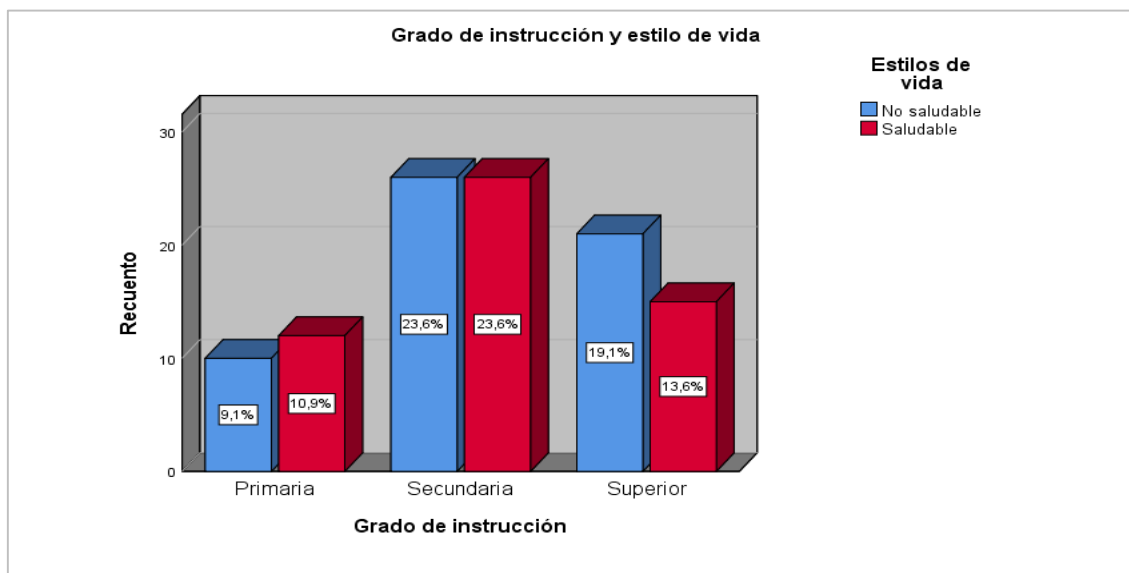
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez A. cuestionario de Estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 2. RELACIÓN DEL FACTOR EDAD CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021



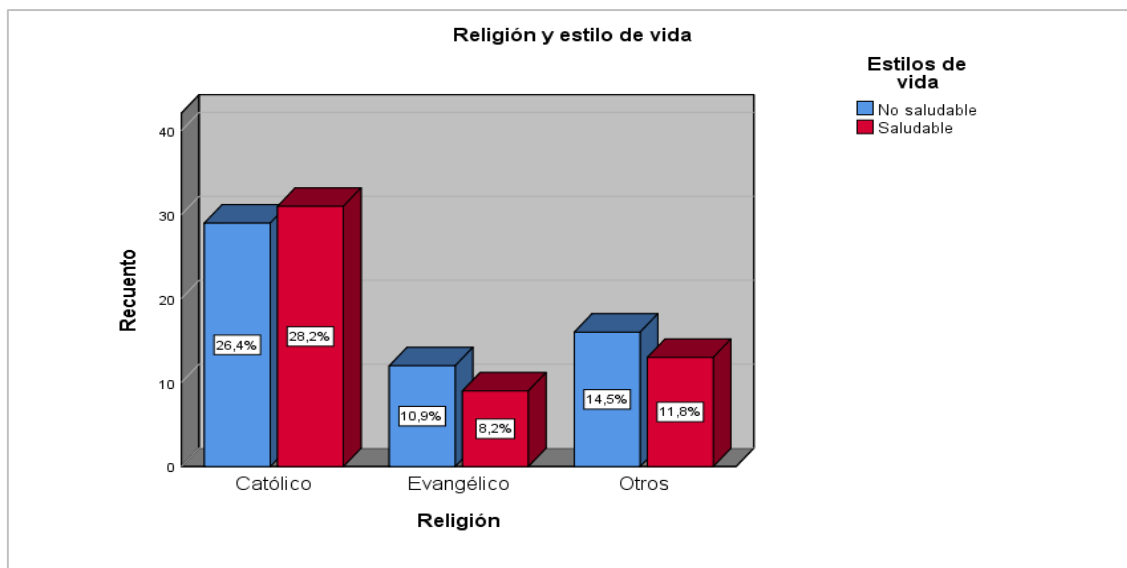
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez A. cuestionario de Estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 3. RELACIÓN DEL FACTOR GRADO DE INSTRUCCIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021



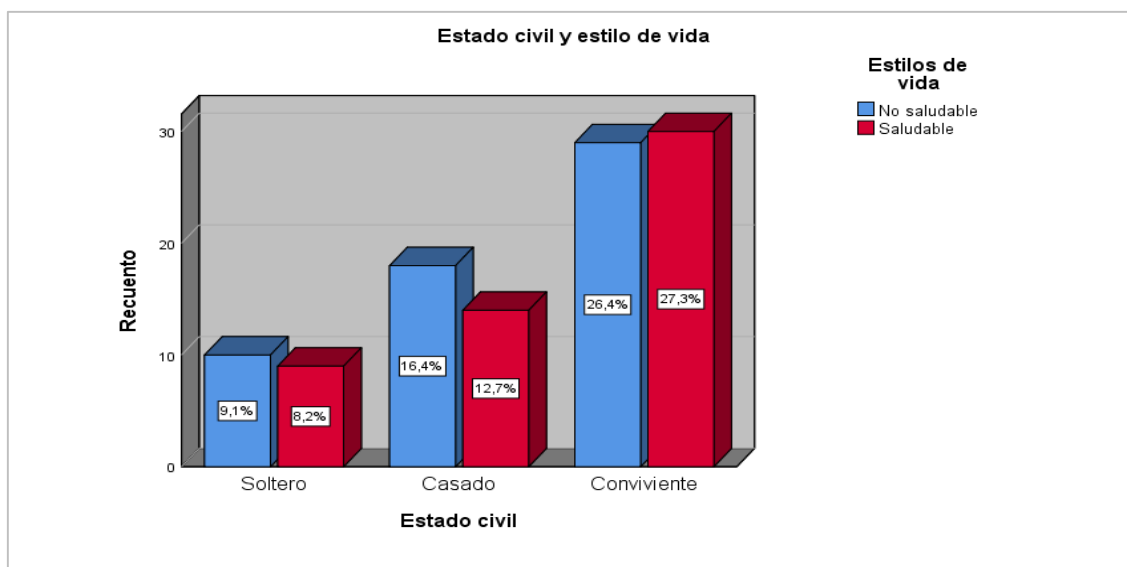
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez A. cuestionario de Estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 4. RELACIÓN DEL FACTOR RELIGIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021



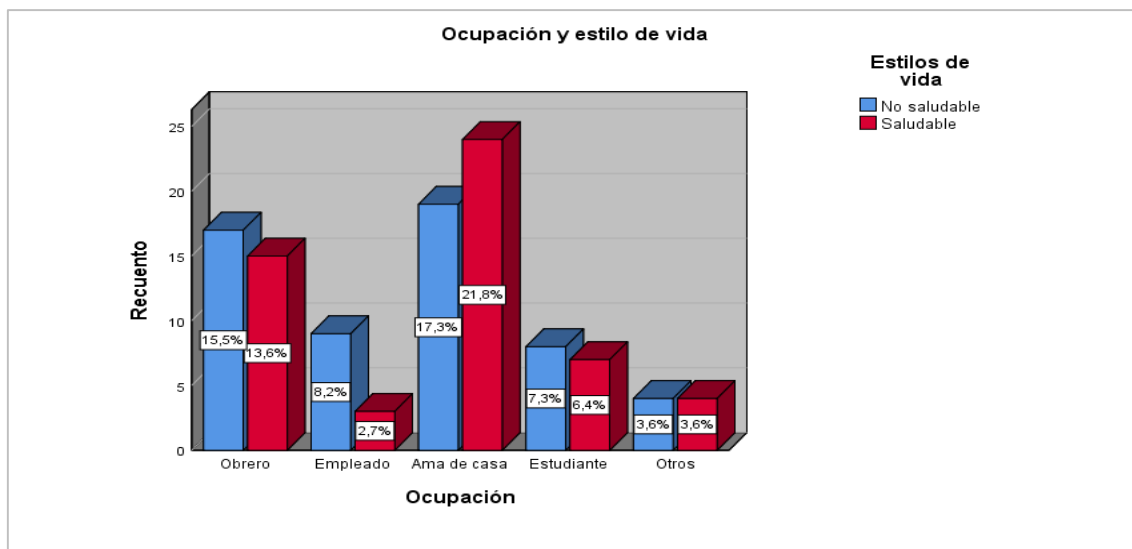
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez A. cuestionario de Estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 5. RELACIÓN DEL FACTOR ESTADO CIVIL CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021



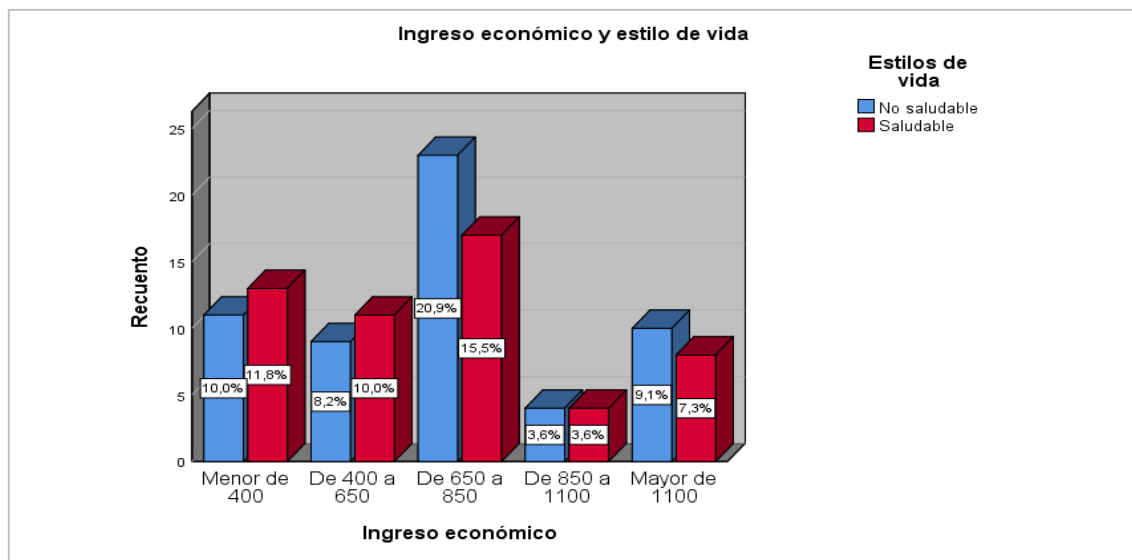
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez A. cuestionario de Estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 6. RELACIÓN DEL FACTOR OCUPACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021



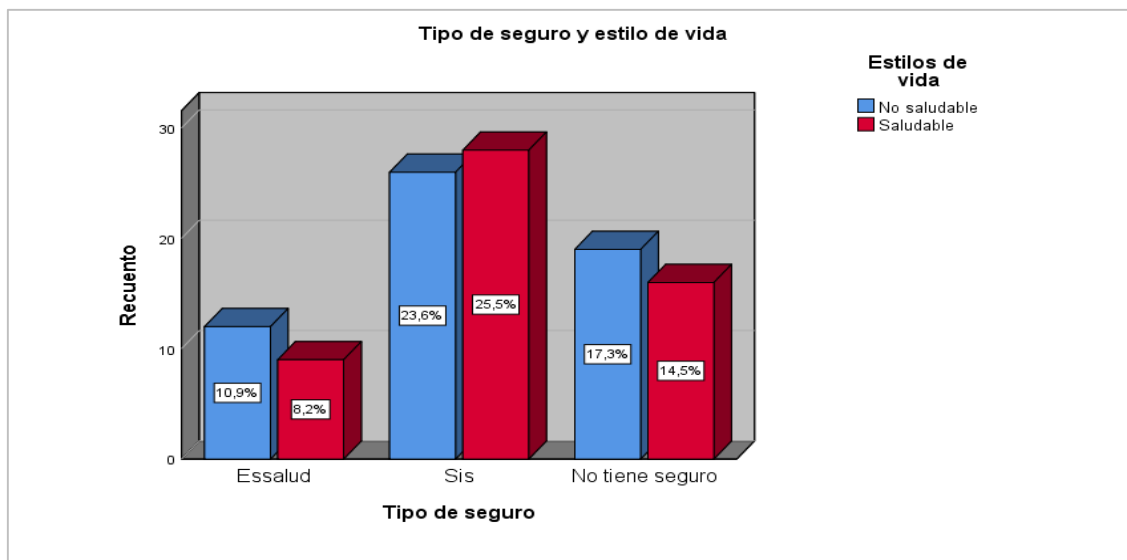
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez A. cuestionario de Estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 7. RELACIÓN DEL FACTOR INGRESO ECONÓMICO CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez A. cuestionario de Estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO 8. RELACIÓN DEL FACTOR TIPO DE SEGURO CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez A. cuestionario de Estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

Tabla 5

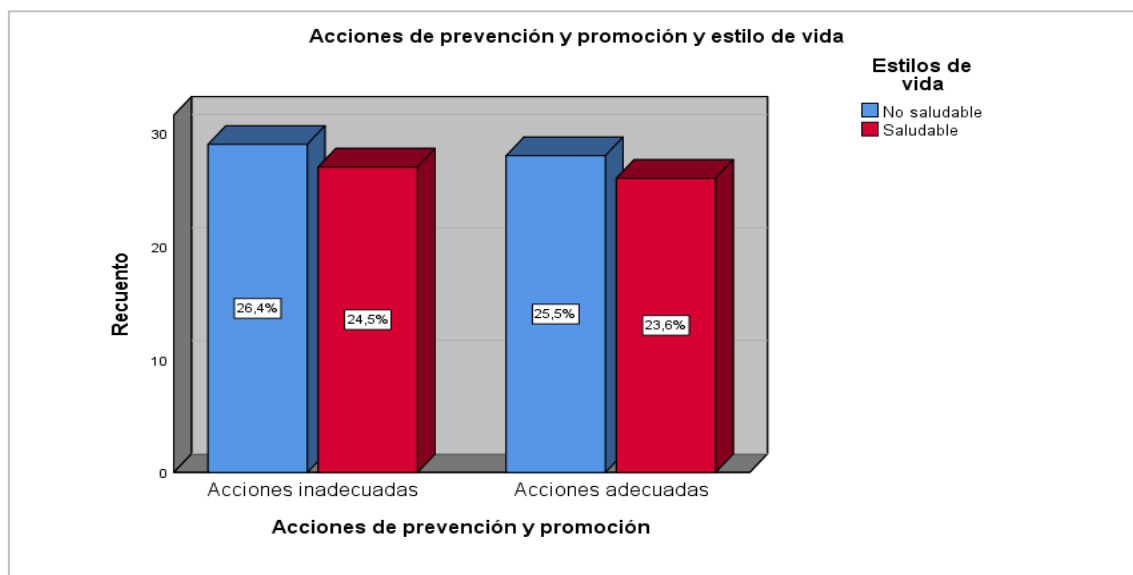
RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021

Acciones de prevención y promoción	Estilos de vida				Total		Chi / sig
	Saludable		No saludable		n°	%	
	n°	%	n°	%			
Acciones inadecuadas	27	24.5	29	26.4	56	50.9	0.00 / 0.994 No existe relación entre las variables
Acciones adecuadas	26	23.6	28	25.5	54	49.1	
Total	53	48.2	57	51.8	110	100.0	

Fuente: cuestionario de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vilchez A. y cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

GRÁFICO DE LA TABLA 5

GRÁFICO 1. RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO_TIERRA PROMETIDA, 2021



Fuente: cuestionario de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vilchez A. y cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021

5.2 Análisis de los resultados:

TABLA 1:

En relación a los factores sociodemográficos en los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, del 100% (110), el 60% (66) son de sexo femenino, el 48,2% (53) son adultos de 18 a 35 años; el 47,3% (52) tienen grado de instrucción secundaria; el 54,5% (60) profesan la religión católica, el 53,6% (59) su estado civil es conviviente; el 39,1% (43) tiene ocupación de ama de casa; el 36,4 % (40) tienen un ingreso económico de 650 a 850 nuevo soles; el 49,1% (54) cuentan con sistema de seguro de SIS.

Al análisis los resultados obtenidos por los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida podemos decir que más de la mitad son del sexo femenino dado que el día realizado la presente entrevista de la investigación se pudo encontrar más mujeres que varones ya que las mujeres se quedan en los hogares al cuidado de los hijos como también en las labores dementicas como en casos de algunas mujeres que no cuentan con trabajos estables o también por causa de la pandemia del COVID-19 perdieron sus empleos. Por otro lado, los varones son los que mayormente salen en busca de trabajos para solventar los gastos económicos de la familia.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (48), en el Perú predomina el sexo femenino por una ligera ventaja donde informo que hasta el año 2021, habitan 16 millones 640,000 mil mujeres peruanas representando un 50,4% y el 49,6% del sexo masculino. Siendo esto un precedente en los resultados

encontrado en la investigación presentada.

En relación a la edad de los adultos de dicho asentamiento humano, podemos decir que menos de la mitad son adultos jóvenes que comprenden edades de 18 a 35 años, en esta etapa los jóvenes buscan culminar sus estudios para alcanzar mejores oportunidades como también alcanzar sus objetivos planteados. Por otro lado, estos adultos buscan la independización, estabilidad, la posibilidad de iniciar proyectos de vida, como la formación familiar. Asimismo, estos adultos no presentan preocupación en su estilo de vida al desconocer la importancia de mantener una buena salud y no contraer enfermedades más adelante.

La proyección proyectada por ciclo de vida del INEI (49), en el Perú hasta el año 2021, según grupo de edades habitan 63783 adultos de 18 a 29 años y 74007 adultos de 30 a 44 años. Por otro lado, adultos maduros de 45 a 59 años con 53519 habitantes y adultos mayores de 60 a más con 42995 habitantes. Quedando estos resultados presentados como precedente en la presente investigación.

En relación al grado de instrucción de los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, podemos decir que menos de la mitad tienen grado de instrucción secundaria, donde los entrevistados comentaban que no continuaron sus estudios por la falta de economía o falta de apoyo de la familia en otros casos también por la formaron una familia a temprana edad donde ya no continuaron sus estudios. La falta de instrucción puede conllevar a no contar con trabajos bien remunerados o estables donde no van a contar con conocimientos para llevar un buen estilo de vida como también en la formación de los hijos.

Por otro lado, existe un porcentaje de adultos de dicho asentamiento humano que cuentan con educación primaria, teniendo estos resultados es preocupante ya que estos adultos van a tener problemas al resolver distintas dificultades como familiarmente o personalmente como también en la accesibilidad a información o conocimientos sobre cómo llevar un buen estilo de vida o también a la accesibilidad a tener empleos bien remunerados como también a los beneficios.

En una investigación realizada por Buyatti L. Feuillade C. Beltran L (50), denominada ¿Cómo influye el nivel de instrucción y la situación laboral de los padres en el estado nutricional de sus hijos?, llegando como conclusión que el nivel de educación influye en el estado nutricional de sus hijos, mostrando mayor tasa de mal nutrición en aquellos niños que tienen madres con bajo nivel de instrucción. Lo cual demuestra la importancia del acceso a la educación e información. Teniendo estos resultados podemos decir que es importante que los adultos tengan un mayor grado de instrucción, donde esto le va ayudar a tener mejores decisiones en su estilo de vida.

En lo referente a la religión de los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, más de la mitad profesan la religión católica, donde los entrevistados comentaban que profesan esta religión por tradición familiar o costumbres que tenían desde la niñez. Por otro lado, existe un porcentaje de entrevistados que tienen otro tipo de religión como evangélico, cristianismo o también israelita, donde cada uno de ellos tiene creencias que les representa o como otros entrevistados que no prefieren profesar ningún tipo de religión.

En la religión, se establece la libertad de pensamiento y conciencia. La religión establece los límites de su alcance, así como las restricciones. Se establece la prohibición de restringir este derecho por motivos que no sean óptimos para preservar principios fundamentales en la democracia del respectivo país, por lo que sí es permisible establecer restricciones que tengan como objetivo la protección de los principios de estas sociedades, y uno de estos principios es la salud pública. Por tanto, es válido según el Convenio establecer restricciones en este sentido, pues la legitimidad radica en entender que son necesarias las suspensiones de ciertos eventos de índole religiosa con motivo de preservar la salud pública (51).

Respecto al estado civil de los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, se puede decir que más de la mitad son convivientes dado que los encuestados referían ser convivientes para evitar un compromiso mayor como es el casamiento o también los gastos que traen esto. Por otro lado, estas parejas prefieren ser convivientes ya que están en el conociendo o en la formación de la familia donde van a compartir los gastos económicos, en la toma de dedicaciones tanto en el hogar como en la formación de los hijos. Asimismo, existe un porcentaje de adultos que son casados estos resultados es favorable para su unión familiar y las responsabilidades que contrae estar casado.

El concubinato, caracterizado por ser estable, reconocida por la sociedad, establecida voluntariamente entre un varón y una mujer, libres de impedimento legal (concubinato propio), quienes cumplen deberes y finalidades semejantes a la de un matrimonio, y no tienen una formalidad para su constitución. En lo referente

a las responsabilidades por asistencia derecho de prestarse alimentos recíprocos durante la convivencia, contribución a los gastos del hogar (los convivientes pueden acordar la forma de contribución a los mismos, pero, si nada han dicho) y protección de la vivienda familiar). Estas responsabilidades son similares a las que se regulan para los cónyuges (52).

En relación a la ocupación de los adultos de dicho asentamiento humano, se puede concluir que menos de la mitad son amas de casa, estos resultados se evidencian que mayormente las mujeres son las que se encargan del cuidado de los hijos o del hogar, asimismo hay mujeres que han perdido su empleo a causa de la pandemia del COVID-19 donde actualmente no laboran. Por otro lado, los esposos son los que se encargan del sustento económico de la familia. Pero también existen adultos que tiene trabajos estables o tienen otros empleos donde con esos ingresos solventan los gastos del hogar. También es necesario que las parejas compartan los gastos del hogar, como también en la organización y la planificación de la familia.

Según el INEI (53), en el Perú hasta el año 2021, se han registrado 2 millones 744 mil 900 de peruanos que no cuenta con empleo siendo el 34%. Por otro lado, 5 millones 320 mil 400 siendo 66% de peruanos cuentan con ocupación o en busca de empleo. Siendo estos indicadores a consecuencia de la pandemia del Covid-19. Asimismo, en relación a la ocupación según el género, el 15,6% de los hombres cuenta con empleo y el 8,6% de las mujeres respectivamente.

Respecto al ingreso económico de los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, podemos decir que menos de la mitad tienen un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles, siendo este resultado preocupante ya que no les va a

permitir solventar los gastos de la familia lo que conciernen a la alimentación como las necesidades básicas de la familia o en caso de emergencias. Por otro lado, estos adultos entrevistados referían que no cuentan con trabajos estables ya que perdieron sus empleos o las empresas donde laboraban han cerrado a causa de la pandemia. También existe un porcentaje de adultos que cuentan con un ingreso económico de 400 nuevos soles, al tener este ingreso económico no van a poder contar con una alimentación saludable.

En el Perú, la principal fuente de ingreso de la población es el trabajo, donde mediante un decreto supremo realizado el 2 de mayo del 2022 se aprobó el incremento en el sueldo básico de 1 025.00 nuevos soles, donde esta población cuenta con diversos beneficios sociales como asignación familiar, gratificación, CTS, entre otros. Entre estos beneficios son los derechos de cada trabajador. Por otro lado, hay habitantes que no tienen trabajo estable donde ellos no cuentan con beneficios y solo viven de trabajos diarios (54).

En relación al sistema de seguro de salud que cuentan los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, donde menos de la mitad cuentan con Seguro Integral de Salud (SIS), donde es el único acceso a ser atendidos ya que no cuentan con trabajos estables o perdieron donde ya no pueden acceder a Es salud, asimismo estos adultos optaron pertenecer a SIS ya que en casos de emergencia van a tener un lugar donde sean atendidos. Por otro lado, existe un porcentaje de adultos que no cuentan con SIS, siendo este resultado preocupante ya que estos habitantes no van a contar donde ser atendidos en caso de emergencias como también en problemas de salud.

En el Perú, el 64,3% de la población cuenta con SIS, asimismo el 29,1% cuenta son ES SALUD. Por otro lado, existen 3,989,704 habitantes que no cuentan con ningún tipo de seguro. A nivel regiones podemos decir que en Ancash existe 111 mil 157 habitantes que no cuentan con ningún tipo de seguro. Teniendo estos resultados podemos decir que queda como precedente los resultados encontrados en dicha investigación (55).

Los resultados de la investigación coinciden con el estudio realizado por Huaman J. (56), en su investigación denominada “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al comportamiento de la salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma_Chimbote, 2019”, donde se obtuvo que el 63,2% son de sexo femenino, el 49,6% tiene estudios secundarios; el 45,6% profesan la religión católica, el 26,4% son ama de casa, el 68,8% tiene SIS.

Al analizar los resultados encontrados por Human J, podemos decir que en ambos asentamientos humanos existen adultos que tienen grado de instrucción secundaria, profesan la religión católica, cuentan con SIS, como también que predomina el sexo femenino y la ocupación es ama de casa, donde estos resultados evidencian que si existe relación con las estadísticas a nivel nacional.

El resultado encontrado se difiere al estudio realizado por Landiuo J. (57), en su investigación denominada “Determinantes de la Salud en Comerciantes Adultos Maduros. Mercado Alfonso Ugarte - Chimbote, 2016”, donde se dio como resultado

que el 38,0% tiene un ingreso económico de 1001 a 1400 soles, el 63% tiene secundaria completa e incompleta y el 73,0% no tiene seguro.

Al analizar la siguiente investigación realizado por Landiuo J, donde en su investigación existen resultados diferentes a dicha investigación como es el ingreso económico de 1001 a 1400 nuevos soles, esto se da porque existen adultos que cuentan con trabajos estables o cuentan con estudios superiores donde les permite alcanzar mejores ingresos.

Entre las variables presentadas, podemos concluir que el factor que más va a influir a los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida en su salud, es el grado de instrucción donde estos adultos no van a contar con trabajos bien remunerados o no van contar con los beneficios que trae tener un trabajo estable, siendo el ingreso económico una de las necesidades del ser humano para contar con alimentos de primera necesidad. Por otro lado, el tener un grado de instrucción bajo no les va permitir contar con información u orientación en la toma de decisiones tanto en la formación de los hijos o de su estilo de vida.

TABLA 2:

Respecto a las acciones de prevención y promoción en los adultos del asentamiento humano Tierra prometida, donde se obtuvo que el 50,9% de los adultos tienen acciones inadecuadas respecto a promoción y prevención de su salud, por otro lado, el 49,1% tienen acciones adecuadas.

Al analizar los resultados encontrados respecto a la alimentación y nutrición de los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, podemos decir que las

autoridades de dicho asentamiento humano no elaboran medidas sobre promoción y prevención para una alimentación saludable de la comunidad como también que las familias no cuentan con agua potable, donde tener agua en la vivienda va a permitir contar con un servicio básico. Por otro lado, los adultos referían que compran agua mediante cisternas, donde en ciertos casos no cuentan con el dinero suficiente para comprar lo necesario y satisfacer sus necesidades. Respecto a los hábitos del consumo de verduras y frutas, donde los adultos referían que consumen casi siempre ya que ellos consideran es importante para su salud.

El Perú es considerado como uno de los 20 países más ricos con abastecimientos de agua, donde no obstante entre 7 y 8 millones de peruanos no cuentan con agua potable. Por otro lado, entre las zonas urbanas existen asentamientos humanos que no gozan de servicios de agua o desagüe, siendo el agua una necesidad humana que algunos peruanos no cuentan (58).

En relación a la higiene de los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, podemos decir que los adultos referían que se lavan las manos antes de ingerir cualquier alimento donde en tiempos de pandemia de covid-19 es de suma importancia para su propia salud, en relación a los baños corporales los adultos manifestaban que lo hacen a veces ya que no cuentan con agua permanente y lo que compran mediante cisternas solo lo utilizan para su consumo diario. También al orden y la limpieza de la vivienda referían que lo hacían siempre ya que esto lo realizan por el orden y para evitar mal estado del hogar.

En la actualidad a causa de la pandemia del covid-19, es importante la higiene tanto colectivo como personal, donde se considera a la higiene personal como la

agrupación de medidas de aseo o limpieza del cuerpo. Por otro lado, la higiene tiene como finalidad prevenir y conservar una buena salud como también evitar enfermedades, por ende, es importante cumplir normas o hábitos en la vida personal y familiar. Respecto a la higiene de los alimentos es uno de los aspectos vitales para alcanzar y tener una buena salud, cuando los alimentos no son manipulados adecuadamente puede transmitir microorganismos o contaminar y ocasionar problemas de salud (59).

Respecto a las habilidades para la vida de los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, donde se pudo encontrar que los adultos referían que saben escuchar lo que opinan otras personas ya que esto le va a permitir respetar las opiniones de los demás, también los adultos de dicho asentamiento humano referían si buscan ayuda de otras personas cercanas cuando lo necesitan o también que saben enfrentar los problemas, pero también existían adultos jóvenes que no saben cómo enfrentar a problemas familiares ya sea en los gastos económicos u otros, respecto a las actividades que realizan en eventos sociales referían que no lo realizaban por la pandemia del Covid-19, por el temor a contagiarse o contagiar a sus familiares, los adultos de dicho asentamiento humano manifestaban que saben comunicarse con facilidad con otras personas como también otros adultos que no lo hacen.

Según la UNICEF (60), define a las habilidades para la vida, como las competencias donde el ser humano puede enfrentarse satisfactoriamente ante desafíos y exigencias diarias. Por otro lado, las habilidades para la vida están compuestas por pautas y habilidades donde el ser humano va ir generando

aprendizajes a lo largo de la vida, como también va a desarrollar habilidades adecuadas para la participación en la vida social.

En relación a la actividad física de los adultos de asentamiento humano Tierra Prometida, donde se encontró los adultos casi nunca realizan ejercicios de fuerza como también no realizan actividad física ya que solo se dedican a sus trabajos. Por otro lado, algunos adultos si realizan actividad física ya que consideran que es importante para su salud y sus beneficios.

En un estudio realizado por Mamani T, et al (60), denominada “Prevalencia y Factores Asociados a la Baja Actividad Física de la Población Peruana”, donde se encontró que el 77,3% adultos entre 20 a 29 años realizan actividad física baja, el 72,5% de adultos entre 30 a 59 realizan actividad física bajo. En lo que respecta al sexo que predomina donde se encontró que el 83,9% son de sexo femenino. En lo referente al estado nutricional se encontró que el 37,1% de la población cuenta con sobrepeso.

En lo referente a la salud sexual y reproductiva de los adultos de dicho asentamiento humano, donde los adultos referían que, si se protegen al tener relaciones sexuales ya que lo usan por protección o evitar contraer enfermedades de transmisión sexual, como también usan métodos conceptivos. En lo referente a los exámenes médicos, referían que no se hacen debido a que algunos de ellos no cuentan con SIS o Essalud por no contar con trabajos estables que les permitan contar con algún tipo de seguro u otros no se realizan por la economía que no cuentan.

En el Perú hasta el año 2022, el 77,4% de la población femenina en edad

reproductiva entre los 15 a 49 años usan cualquier tipo de método anticonceptivo. Por otro lado, el 22,6% de la población no utiliza cualquier tipo de método anticonceptivo. También el Director Ejecutivo de Salud Sexual y Reproductivo del MINSA, donde informo que el año 2015, el 53% de la población usaba métodos anticonceptivos, donde hasta el año 2020 aumento al 55% de mujeres que utilizan métodos anticonceptivos (61).

La salud bucal de los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, donde se evidencio que la población utiliza enjuagues bucales, en lo referentes a los exámenes odontológicos donde se encontró que no se realizan debido a la economía que no cuentan o no cuentan con algún tipo de seguro. En lo referente al consumo de tabaco y alcohol donde se encontró adultos si lo consumen en ocasiones familiares. En lo referente a las bebidas de gaseosas referían que si lo consumen a veces.

En relación a la salud mental y cultura de paz de los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, donde se encontró que los adultos de dicho asentamiento humano, se sienten satisfechos con sí mismos, ya que hay logrado sus objetivos como también algunos adultos no, ya que no has logrado culminar sus estudios superiores por ser padres a temprana edad o no tener el apoyo de la familia para tener mejores oportunidades en la vida. Por otro lado, los adultos entrevistados referían que tienen motivos para sentirse orgullosos con los logros obtenidos a lo largo de su vida, ya sea personalmente como familiarmente. Asimismo, en caso a las actitudes positivas que se tienen de sí mismos, se encontró que sí, ya que esto es beneficioso para sí mismos y la actuación tanto en sus

debilidades como fortalezas.

En lo referente a seguridad vial y cultura de tránsito de los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, donde referían que utilizan los peatones de tránsito para cruzar las calles, ya que esto es beneficio como para la seguridad de sí mismo donde evitaran accidentes de tránsito. Por otro lado, los adultos referían que evitan salir de sus casas con embriagues, porque saben las consecuencias que puede conllevar.

En el Perú durante el primer semestre del 2021, se registró 9 480 lesiones en adultos jóvenes entre los 18 a 29 años donde son a causa de siniestros, en casos de adultos entre 30 a 59 años se generó 9 669 siniestros. En relación al lugar del siniestro se encontró que el 33,3% son generados en avenidas, en casos de carreteras se encontró el 16,5%, respecto a las calles se encontró el 13,8%. En caso de Ancash en el primer semestre del 2021, se generó 927 accidentes donde 49 fueron fallecidos y 491 lesionados (62).

El resultado encontrado coincide con el estudio realizado por Medina R. (19), realizó una investigación denominada “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 encontró que el 56,7% tiene acciones inadecuadas relacionados a las acciones de prevención y promoción de la salud y el 34,3% tiene acciones adecuadas.

El resultado encontrado que difiere por Cárdenas G. (63), realizó una investigación denominada “Programa Educativo y Conocimiento en Medidas de

Prevención Sobre la Enfermedad Renal en Adulto Mayor”. En los resultados encontrados el 95,0% tiene un nivel alto de conocimientos del adulto mayor después de aplicar el programa educativo.

Lo datos proporcionados por los adultos del asentamiento humano Tierra Prometida, se pudo encontrar que tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción de la salud, esto es a consecuencia de que los adultos desconocen acerca de una alimentación saludable ya sea por la falta de información o la importancia de una nutrición adecuada tanto para sí mismos o para la familia, en lo respecto a la higiene se encontró que algunos no tienen una buena higiene tanto personal como para su alimentación, donde una mala higiene en los alimentos va a ocasionar enfermedades, bacterias, virus o paracitos. En lo referente a la actividad física se encontró que algunos adultos no realizan donde una inactividad física puede conllevar a contraer enfermedades del corazón, enfermedades de infarto, presión arterial alta u obesidad.

TABLA 3:

En relación a los estilos de estilos de vida en el adulto del asentamiento humano Tierra Prometida, del 100% (110), el 51,8% (57) tiene estilos de vida no saludable, mientras el 48,2% (53) tienen estilos de vida saludable.

Al analizar los resultados encontrados por los adultos de dicho asentamiento humano, donde se encontró que los adultos consumen alimentos bajo en grasas saturadas y bajo en colesterol, ya que algunos adultos tienen enfermedades persistentes o saben las complicaciones que puede tener su salud, en lo relacionado a la frecuencia que los adultos acuden a establecimientos de salud, estos adultos

referían que lo hacían cuando tienen síntomas o algún malestar que presenten en su salud. En lo referente al consumo de azúcares, algunos adultos referían que limitan por lo que algunos padecen de diabetes o tienen antecedentes familiares. En relación a las actividades físicas que realizan los adultos, donde referían que, si realizan como caminar, andar en bicicleta, correr, etc. Ya que lo realizan por el bienestar de sí mismos o también de la salud.

Respecto a las aceptaciones de sí mismo en lo referidos a cosas de sus vidas que no se pueden cambiar, donde se encontró que los adultos de dicho asentamiento referían que si se aceptan y pueden entender que hay cosas que no se pudo a ser a lo largo de su vida, pero no quiere decir que no se acepten. Por otro lado, en lo referente a su salud, referidos a las segundas opciones de las recomendaciones proyectados a su salud, donde ellos consideran que es bueno para dar por certero lo dicho por otros profesionales.

En lo referente al amor y afecto, donde se pudo encontrar que existen adultos que no expresan lo que sienten tanto en preocupaciones como preocupaciones, como también adultos que si expresan lo que sientes con seres de confianza o que ellos consideren de apoyo. Asimismo, los adultos de dicho asentamiento, referían que buscan ayuda en grupos para que les ayuden en problemas que puedan tener para así poder solucionarlos.

También algunos adultos se auto medican o no buscan ayuda de profesionales de la salud para mejorar su estilo de vida. Asimismo, existe algunos de los entrevistados que expresan lo que sienten, donde no exponen lo que sienten, por otro lado, se entran adultos que no toman desayuno o no consumen sus alimentos

a sus horas.

En una investigación realizado por Navarrete P, et al (64), denominada “Automedicación en Época de Pandemia: Covid-19”. donde se encontró que el 29,1% se auto médica con analgésicos, el 28,1% se auto médica con antiinflamatorios. En relación al género se encontró que el 72,8% son del género masculino que comprenden edades de 46 a 50 años. En lo referente a las comorbilidades se encontró que el 24,8% son personas con Hipertensión Arterial.

El resultado encontrado coincide con el estudio realizado por Medina R. (19), Realizó una investigación denominada “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 encontró que la mitad de la población tiene estilos de vida no saludable.

Los adultos de chicho asentamiento humano tienen estilos de vida no saludable donde estos resultados nos puede decir que tener malos hábitos va a ocasionar que estos adultos estén propensos a conllevar distintas enfermedades como sedentarismo, diabetes, hipertensión arterial, colesterol alto, entre otras enfermedades o patologías que pueden presentar. Por otro lado, el mal estilo de vida puede estar relaciona a la inactividad física o también la mala opción de escoger alimentos nutritivos que puede mejorar su sistema inmunológico.

TABLA 4:

En relación a los factores sociodemográficos y los estilos de vida en el adulto del asentamiento humano Tierra Prometida, donde se obtuvo mediante la prueba

Chi cuadrado, donde se evidencio que no existe relación entre las variables de sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y sistema de seguro. Entre las variables de los factores sociodemográficos se encontró que del 100% (110), el 30,9 (34) del sexo femenino tienen estilos de vida saludable, el 22,7 (25) del sexo masculino tiene estilo de vida no saludable. El 27,3 (30) de los adultos entre los 18 a 35 años tienen estilos de vida no saludable y el 23,6 (26) de adultos entre los 36 a 59 años tienen estilos de vida saludable.

Respecto al grado de instrucción de los adultos se encontró que el 10,9 (12) tienen estilos de vida saludable con un grado de instrucción primara, mientras el 19,1 (21) tiene estilos de vida no saludable con un grado de instrucción superior, el 23,6 (26) tiene un estilo de vida no saludable con grado de instrucción secundaria. Por otro lado, el 28,2 (31) quienes profesan la religión católica, presentan un estilo de vida saludable. En lo referente al estado civil se encontró que el 27,3 (30) de los adultos son convivientes con un estilo de vida saludable, mientras el 9,1 (10) que son adultos solteros tiene un estilo de vida no saludable. La variable de ocupación de los adultos se encontró que el 21,8 (24) de los adultos que son amas de casa tienen un estilo de vida saludable y el 15,5 (17) de adultos que son obreros tienen un estilo de vida no saludable.

El ingreso económico relacionado con el estilo de vida se encontró que el 20,9 (23) de adultos que cuentan con un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles presentan un estilo de vida no saludable. En el sistema de seguro se encontró que el 10,9 (12) de adultos que cuentan con EsSalud tiene estilos de vida no saludable

y el 25,5 (28) de adultos que cuentan con SIS tiene estilos de vida saludable.

Al analizar los resultados encontrados mediante la prueba chi cuadrado donde se encontró que el sexo no tiene relación estadística significativa con el estilo de vida con un grado de significancia de 0.734 / 0.391, donde podemos decir que el sexo femenino predomina al tener estilos de vida saludable, esto puede decir que las mujeres tienen mejor interés en su alineación ya sea en comidas bajo en grasa o limitan ciertos alimentos que pueden dañar su salud. Por otro lado, se encontró que el sexo masculino tiene estilos de vida no saludable, eso puede ser a causa que los hombres no tengan interés en su alimentación o la importancia que puede contraer no tener buenos hábitos alimenticios, como también a que estos adultos ponen más interés en sus trabajos que en su propia salud.

En la variable de la edad de los adultos se encontró que no existe relación significativa con el estilo de vida con un grado de significancia de 0.095 / 0.321, donde se puede decir que los adultos jóvenes entre las edades de 18 a 35 años tienen estilos de vida no saludable, esto puede ser a consecuencia que estos adultos están a temprana edad y desconocen acerca de la importancia de su salud, ya sea en una mala alimentación, inactividad física, sedentarismo, obesidad o sobrepeso, al ser adultos jóvenes no toman importancia en las consecuencias de tener estilos de vida no saludables.

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, explica que el ser humano busca el sentido de responsabilidad para su propio bienestar, donde va a presentar atención a su salud, como también el ejercicio de informarse o educarse con la ayuda de profesionales que puedan ayudar a mejora su fututo de sí mismo como también de su

familia o comunidad (65).

En la variable del grado de instrucción de los adultos de dicho asentamiento humano, se encontró que no existe relación significativa con el estilo de vida con un grado de confiabilidad de $-0.096 / 0.317$, donde podemos decir que el grado de instrucción de los adultos es secundaria donde presentar estilos de vida no saludable, esto puede ser a consecuencia a que estos adultos están enfocados en sus trabajos al querer tener mejores oportunidades para sí mismos o su familia. Estos adultos al tener grado de instrucción secundaria puede ser un factor para que no tengan estilos de vida saludable, como también estos adultos no alcanzaron mejores oportunidades tanto laboralmente o en conocimientos para entender la importancia de tener estilos de vida saludable y no contraer enfermedades a futuro.

Dentro de los factores mencionados del Modelo de Promoción a la Salud de Nola Pender, nos explica acerca de la posibilidad de evaluar a la persona que tiene riesgo de sufrir una desviación de la salud producida por la suma de éstos factores, y así poder actuar antes de que se produzcan alteraciones que lleven a las personas a una atención hospitalaria, con riesgo para la vida y función. Por otro lado, el Modelo de Pender, ofrece la posibilidad de llevar a cabo una adecuada promoción a la salud antes de que se presenten complicaciones al ser humano en sus estilos de vida (66).

En la variable religión de los adultos de dicho asentamiento humano se encontró que no existe relación significativa con el estilo con un grado de significancia de $0.661 / 0.719$, donde los adultos con religión católica presentan estilos de vida saludable, esto puede ser a que estos adultos están enfocados en sus hábitos alimenticios y conocen de la importancia que contrae tener hábitos

saludables. Por otro lado, los adultos que profesa la religión evangélica tienen estilos de vida no saludable.

El estado civil de los adultos encontramos que no existe relación significativa con el estilo de vida con un grado de confiabilidad de 0.048/ 0.619, donde los adultos que presentan un estado civil de solteros tienen estilos de vida no saludable, esto puede ser a que estos adultos no presentar preocupaciones en su estilo de vida ya sea que no cumplen con responsabilidades o deberes que pueden desarrollar en la formación familiar, como también al ser jóvenes consumen alimentos no saludables para su salud. Por otro lado, los adultos con estado civil de conviviente tienen estilos de vida saludable esto puede ser a que estos adultos o familias consumen alimentos adecuados, realizan actividad física, donde esto es beneficioso para estas familias tener buenos hábitos alimenticios.

Los estilos de vida están asociados a las enfermedades prevalentes y los profesionales del equipo de la salud deben desarrollar estilos promotores de salud, al respecto Nola Pender, expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Por otro lado, se interesó en la creación de un modelo que diera respuestas a la forma como las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud (67).

Al relacionar la variable ocupación con estilo de vida se encontró que no existe relación un grado de significancia de 0.058 / 0.548, donde los adultos que son obreros tienen estilos de vida no saludable, esto puede ser a consecuencia a que estos adultos no consumen sus alimentos a sus horas o no consumen alimentos necesarios para sus organismos, estos adultos al no tener estilos de vida saludable

puede conllevar a que estén propensos a padecer de sobrepeso, obesidad, diabetes e hipertensión arterial, por ende es importante tener buenos hábitos saludables.

La variable ingreso económico relacionado con el estilo de vida se encontró que no existe relación con un grado de significancia de $-0.081 / 0.398$, donde se encontró que el ingreso económico de los adultos es de 650 a 650 nuevos soles por ende estos adultos tienen estilos de vida no saludable, estos resultados reflejan que un bajo ingreso económico puede ser un factor para que estos adultos puedan padecer de enfermedades no transmisibles. Por otro lado, estos adultos que cuentan con bajo ingreso económico pueden ser a consecuencia de un nivel de instrucción incompleto o un trabajo no bien remunerado.

El Modelo Promoción de la Salud, permite comprender comportamientos humanos relacionados con las enfermedades crónicas no transmisibles, y a su vez orienta hacia la generación de conductas saludables, teniendo como importancia la prevención y promoción de la salud a través de la modificación de hábitos y estilos de vida poco saludables. Por otro lado, los factores cognitivos-perceptuales son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, promoviendo la realización de conductas positivas de salud guiadas por pautas para la acción (68).

Al analizar la relación de las variables sistema de seguro y estilos de vida se encontró que no existe relación significativa con un grado de significancia de $0.615 / 0.735$, donde los adultos de dicho asentamiento humano que no cuentan con ningún tipo de seguro tienen estilos de vida no saludable, donde se puede decir que estos adultos no cuentan con una alimentación adecuada ya sea en los alimentos

que consumen, inactividad física o no tienen responsabilidad sobre su propia salud. Por otro lado, estos adultos en caso de algún tipo de emergencia no tendrán un sitio a atenderse adecuadamente.

El estudio que se asimila al resultado encontrado por Flores T. (69), en su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”, obtuvo como resultado que no existe relación significativa entre los estilos de vida con los factores sociodemográficos de grado de instrucción, ocupación.

El estudio que es diferente a los resultados encontrados por Soriano C. (70), 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.

Finalizando podemos decir que los adultos de dicho asentamiento humano, tienen estilos de vida no saludable, estos resultados pueden ser de preocupación ya que están expuestos a contraer distintas enfermedades. Por otro lado, entre las variable propuestas en la presente tabla, el factor que va a afectar a los adultos es su edad donde se encontró que los adultos jóvenes tienen estilos de vida no saludable esto puede ser a consecuencia que no toman importancia su salud tanto en su alimentación, actividad física, como también en el crecimiento espiritual.

TABLA 5:

En relación a las acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida, del 100% (110), el

26,4% (29) tiene acciones inadecuadas, el 26,4% (110) tiene acciones inadecuadas.

Al relacionar las acciones de prevención y promoción de la salud relacionado al estilo de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa con un grado de confiabilidad de 0.00 /0.994, donde los adultos que tienen acciones inadecuadas tienen estilos de vida no saludable esto puede ser a consecuencia a que estos adultos no consumen alimentos necesarios para su salud o nutrientes, como también no cuentan con buena higiene, no realizan actividad física, no cuentan con buena higiene bucal sexual. Por otro lado, estos adultos pueden desarrollar enfermedades como diabetes, sobrepeso, obesidad, hipertensión arterial. Por ende, es importante que el ser humano tome importancia a su alimentación de sí mismos como también para su familia para no tener problemas a futuro.

Nola Pender en su investigación explico que para evitar que las personas lleguen a complicaciones en su salud, tenemos que adquirir conductas promotoras de la salud, además es un modelo que a diferencia de otros que están elaborados para el cuidado de la persona enferma, y este modelo se enfoca en el mantenimiento de la salud, el profesional de enfermería puede utilizarlo para lograr que la población que cuida adopte un estilo de vida que le garantice su salud en lugar de cuidar su enfermedad (66).

Al no generar acciones de prevención y promoción de salud, va a conllevar a que el ser humano sufra de distintas enfermedades ya sea enfermedades cardiovasculares, diabetes, dislipidemia, hipertensión. Donde estos padecimientos

van a provocar que el ser humano tenga un estilo de vida no saludable y de calidad. Dentro del comportamiento del ser humano se encuentran los patrones que cambian la conducta de manera positiva o negativa (66).

El estudio que se asemeja a la presenta investigación elaborada por Huaman J. (22), realizó una investigación denominada “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma _ Chimbote, 2019. Donde concluyó en su investigación que los adultos tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción y menos de la mitad tienen acciones adecuadas de prevención y promoción.

El estudio que se difiere por la presenta investigación elaborada por Febre T. (23), realizó una investigación denominada “Factores Sociodemográficas y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Pueblo Joven La Unión Sector 26 - Chimbote, 2019”. Donde concluyó que existe relación entre la promoción de la salud y los estilos de vida.

Al concluir la presente tabla, podemos decir que los adultos de dicho asentamiento humano no generan estilos de vida saludable. Por ende, no van a generar acciones de prevención y promoción para su salud, ya que no presentan una buena alimentación como también en su higiene. Por otro lado, es importante que estos adultos incrementen acciones de control para mejorar su salud, enfocándose en el entorno físico y social que promuevan su salud.

VI. CONCLUSIONES:

- En relación a los factores sociodemográficos se encontró que menos de la mitad son adultos de 18 a 35 años, tienen grado de instrucción secundaria, ocupación ama de casa, ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles, tienen sistema de seguro de SIS; más de la mitad son de sexo femenino, profesan la religión católica, son conviviente.
- En relación a las acciones de prevención y promoción de la salud se encontró que más de la mitad tienen acciones inadecuadas pero un porcentaje significativo tiene acciones adecuadas.
- Respecto a los estilos de vida se encontró que más de la mitad tienen estilos de vida no saludable y un porcentaje significativo saludable.
- Mediante la prueba del Chi cuadrado se encontró que no existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida entre las variables sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y sistema de seguro.
- Entre las variables acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida se encontró que no existe relación significativa.

VII. RECOMENDACIONES:

- Sugerir y proponer a las autoridades del Asentamiento Humano Tierra Prometida para que elaboren y ejecuten actividades con el beneficio de llevar un buen estilo de vida y de igual forma que los adultos asistan a un establecimiento de salud para un examen anual considerando que sean atendidos para el beneficio de la salud de los adultos con el fin de disminuir distintas enfermedades que atacan contra la salud del adulto del Asentamiento Humano.
- Difundir los resultados de la presente investigación para generar un cambio en el bienestar de los adultos. Por otro lado, incentivar a futuros profesionales de la salud a generar investigaciones en acciones de prevención y promoción de la salud en busca de informar a las autoridades correspondientes para la toma de acciones que favorezcan la salud de los adultos.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- 1.- Organización Mundial de la Salud (OMS). ¿Qué es promoción de la salud? [página en internet]; 2016. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
- 2.- Zavala K. Sedentarismo se convierte en el cuarto factor de riesgo de muerte [página de internet]. La tercera EDAD [consultado el 04 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.latercera.com/noticia/sedentarismo-se-convierte-en-el-cuarto-factor-de-riesgo-de-muerte/>
- 3.- Organización Panamericana de la Salud (OPS). Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. Nuevas estrategias y planes para mejorar la salud en las Américas son consideradas por países que integran el Comité Ejecutivo de la OPS. Pan American Health Organization. Washington-EE.UU. [página de internet]: 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20012/ADULTO_FACTORES_HUAMAN_SANTIAGO_JAVES_AZUSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 4.-Pelález L. Situación del adulto mayor en América latina. [página de internet]: Disponible en: <https://www.who.int/ageing/about/facts/es/>
- 5.- Can Salud. Nuevos Lineamientos Fortalecerán la Promoción de la Salud [página de internet]; 2018. Disponible en: <https://www.pa.undp.org/content/panama/es/home/presscenter/articles/2018/nuevos-lineamientos-fortaleceran-promocion-de-la-salud.html>
- 6.- Bonachera A. CNN. México está “al borde de una crisis de salud pública”, dice el Instituto Mexicano para la Competitividad. México. [página de internet]: 2018.

Disponible en: <https://cnnespanol.cnn.com/2018/05/24/mexico-esta-al-borde-de-una-crisis-de-salud-publica-dice-el-instituto-mexicano-para-la-competitividad/>

7.- Hernández J. Avances en promoción de la salud y prevención de las enfermedades crónicas en Costa Rica. [página de internet]: 2010. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcsp/v19n1/a09v19n1.pdf>

8.- Solano A. La promoción de la salud. Promoción de la salud y prevención de enfermedades. Costa Rica. [Página de internet]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/63/art2.htm>

9.- Kickbusch I. The contribution of the World Health Organization to a new public health and health promotion. Am J Public Health. [Página de internet]. 2003; 93(3): 383-388. Disponible en: https://m2m.org/?gclid=Cj0KCQjw166aBhDEARIsAMEyZh4MOC9oC3_QUg9cRzZS9PUxoXhQ8eYLdVdqlIx6jFAVP1BhZHtNXCwaAh8NEALw_wcB

10.- Vargas L. Villegas O. Sánchez A. Holthuis K. Promoción, Prevención y Educación para la Salud. Artículo [página de Internet]. Costa Rica; 2017. Disponible en: <https://1library.co/document/y4g7mpvy-promocion-prevencion-y-educacion-para-la-salud.html>

11.- Ventura A. Zevallos A. Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2017. Artículo. [Página de internet]. Perú; 2019. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218/628>

12.- Defensoría del Pueblo. Envejecer en el Perú: Hacia el fortalecimiento de las políticas

- para personas adultas mayores. [Página de internet]: 2019. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/08/DEFENSOR%20C3%8DA-DEL-PUEBLO-INFORME-ENVEJECER-EN-EL-PER%20C3%9A.pdf>
- 13.- Guerrero L. León A. Estilo de vida y salud. [Página de internet]. Venezuela; 2019. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35616720002.pdf>
- 14.- Dirección Regional de Salud Ancash. Informe del Gasto año 2017. [Página de internet]: 2017. Disponible en: http://www.diresancash.gob.pe/doc_gestion/INDICADORES_DESEMPEÑO_2017.pdf
- 15.- Serrano M. Estilo de vida nutricional del adulto mayor del centro de Salud Venezuela de la ciudad de Machala. [Tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2018. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/411/715>
- 16.- Peralta G, Tomalá J. Promoción de un estilo de vida saludable del club de adultos mayores. Centro de Salud Tipo C Venus de Valdivia 2017. [Trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/4349/UPSE-TEN-2018-0024.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 17.- Cedeño M. Rol del profesional de enfermería como educador sanitario; prevención de la diabetes en Adulto Mayor, Centro de Salud Cisne N° 2 Guayaquil, 2018. Ecuador; 2018. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>

18.- Morillas A. Factores Socio-demograficos y Practicas de Estilos de Vida Saludables de Enfermeras Hospital Victor Lazarte Echegaray. [Tesis para optar el título de segunda especialidad]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11727/2E568.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19.- Salazar M. Estilos de vida en pacientes de hospitales de EsSalud de la región de Huánuco 2018. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Psicología de la Clínica y de la Salud]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11595/Salazar_sm.pdf?sequence=3#:~:text=En%20conclusi%C3%B3n%2C%20un%2029%2C%2025,conductas%20protectoras%20y%20de%20riesgo.

20.- Chávez L. Actitud y prácticas de promoción de la salud de los agentes comunitarios del distrito José Sabogal, Cajamarca 2018. [Tesis]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2019. [Consultado el 02 de Julio del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4686/TESIS_CHAVEZ_LADIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21.- 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. [Trabajo académico para obtener el grado de bachiller en la escuela profesional de enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21204/ADULTO_PREVENCION_MEDINA_TITO_RUTH_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22.- Romero A. Actitudes y Prácticas de Prevención del Cáncer de Mama en Mujeres en Edad Fértil atendidas en el Hospital la Caleta Chimbote, en enero diciembre 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Universidad San Pedro. Chimbote-Perú. 2018. [Página de internet]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5488/Tesis_57308.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23.- Febre T. Factores sociodemográficas y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven La Unión Sector 26_ Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19901/ADULTO_PREVENCION_FEBRE_LLOCLLA_TANIA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24.- Aristizábal H, Blanco B, Sánchez R, Ostiguín M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. ENEO-UNAM. 2011;8(4):16-23. [Página de internet]. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>

25.- Teorías en enfermería [página de internet]. Tomada de; 123 People.me: 2013. [consultado el 13 abril 2021]. Disponible en: <http://teoriasenenfermeria.blogspot.com/2013/05/modelo-de-promocion-de-salud->

[capitulo-21.html](#)

26.- Ministerio de salud (MINSA). Dirección General de Promoción de la Salud - Documento Técnico Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú- Lima 2006. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf

27.- Ferrandis E. El Cuidado. Nola Pender. [Página de internet]. 2012. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>

28.- Giraldo A, Toro M, Macías A, Valencia C, Palacio S. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Revista Científicas de América Latina; 15(1): [128-143], 15, 128–143. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v15n1/v15n1a09.pdf>

29.- Aristizabal H, Blanco M, Sánchez A. Enfermería Universitaria El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. 2011. Eneo-Unam, 8, 8. Enfermería universitaria, 8(4), 16-23. [Página de internet]; 2011. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>

30.- Valdivia H. Factores sociodemográficos, laborales y su relación con el síndrome de burnout en profesionales de enfermería de sala de operaciones del hospital III Daniel Alcides Carrión ESSALUD- Tacna- 2014. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann- Tacna; 2015. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/448/TG0307.pdf?sequence=1>

[&isAllowed=y](#)

31.- Unidad de Promoción de la Salud, Prevención y Vigilancia de las ENT Dirección Nacional de Enfermedades No Transmisibles. Promoción de la salud y 143 prevención de la enfermedad. Estela Alvarenga. El Salvador. [Acceso a internet]. Disponible en:

https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2018_presentaciones/presentacion28062018/PROMOCION-DE-LA-SALUD-Y-PREVENCION-DE-LA-ENFERMEDAD.pdf

32.- Villar M. Factores determinantes de la Salud: Importancia de la prevención. Artículo [serie en internet]. 2011; 28 (4): 237 – 241. Disponible en :

<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>

33.- Ramírez H. Acondicionamientos físicos y estilos de vida saludable. Artículo [serie de Internet]. 2002; 33 (1): 3 – 5. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/html/283/28333101/>

34.- Andrade A, CMDF 21528, MSDS 55658. Definición de enfermería: 2009.

Disponible en: <https://www.definicionabc.com/ciencia/enfermeria.php>

35.- Domínguez J. Manuel de Metodología de la Investigación científica. Tercera ed.

Real G, editor. Chimbote; 2015. Disponible en: [https://evidencia.com/wp-](https://evidencia.com/wp-content/uploads/2016/01/Manual_metodologia_investigacion_evidencia.pdf)

[content/uploads/2016/01/Manual_metodologia_investigacion_evidencia.pdf](https://evidencia.com/wp-content/uploads/2016/01/Manual_metodologia_investigacion_evidencia.pdf)

36.- Sherbourne C, Stewart A. The MOS social support survey. Social science & medicine; 1991. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2035047/>

37.- Organización de la salud (OMS). Sexo y Salud. [Citado 20 de abril 2021]. Disponible

en: http://sexosaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms_22.html

- 38.- Navarro J. Definición ABC. Definición de edad. 2014. [citado el 20 abril de 2021].
Disponible en: <https://definicionabc.com/edad/>
- 39.- Departamento de Justicia. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo; 2002. Disponible en: <https://ilostat.ilo.org/es/resources/concepts-and-definitions/>
- 40.- Real academia Española Significado de Religión. [Citado el 20 de abril del 2021].
Disponible en: <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n>
- 41.- INEI. Estado civil. Perú; 1993. [citado el 20 de abril del 2021]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib0044/C6-6.HTM
- 42.- . Pérez J, Gardey A. Definición de ocupación. Publicado: 2009. Actualizado: 2012.
Disponible en: <https://definicion.de/ocupacion/>
- 43.- Ingreso Económico, Eco finanzas. Ingreso económico. [citado el 20 de abril 2021].
Disponble en: https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
- 44.- Ministerio de salud (MINSA). Atención de Salud para los más pobres: El sistema integral de salud. [Citado 22 de abril de 2021]. Disponible en:
http://bvs.minsa.gob.pe/local/GOB/943_GOB418.pdf
- 45.-Coronel J, Marzo N, La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [página de internet]. 2017; 21(7): 926-932. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n7/san18217.pdf>
- 46.- Ramírez H. Acondicionamientos físicos y estilos de vida saludable. Artículo [serie de

Internet]. 2002; 33 (1): 3 – 5. Disponible en:

<https://www.paho.org/hon/dmdocuments/Guia%20Estilos%20de%20Vida%20Saludable%20en%20el%20ambito%20laboral.pdf>

47.- Rectorado ULADECH. Código de Ética para la Investigación. Versión 004.

Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037- 2021-CU-

ULADECH católica. Chimbote: ULADECH; 2021. Disponible en:

[file:///C:/Users/ADVANCE/Downloads/2.CODIGO%20DE%20ETICA%20CIEI%20V04%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ADVANCE/Downloads/2.CODIGO%20DE%20ETICA%20CIEI%20V04%20(1).pdf)

48. Instituto Nacional de Estadística e informática. Perú: estado de la población en el año

bicentenario, 2021. Artículo [página de Internet]; 2021. Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1803/libro.pdf

49.- Buyatti L. Feuillade C. Beltran L. ¿Cómo influye el nivel de instrucción y la situación

laboral de los padres en el estado nutricional de sus hijos? Revista. [página de internet];

2015. Disponible en: https://med.unne.edu.ar/revistas/revista199/1_199.pdf

50.- Vera V. Duarte F. El derecho a la libertad de profesar la fe católica frente a las

restricciones de movimiento y reunión a raíz del COVID-19. [página de internet].

México; 2021. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/6558/655868459009/html/>

51.- Massone C. Schestenger. Responsabilidad de los convivientes. [página de internet].

Buenos Aires; 2012. Disponible en:

[http://www.cfna.org.ar/biblioteca_virtual/doc/RESPONSABILIDAD%20DE%20LOS%](http://www.cfna.org.ar/biblioteca_virtual/doc/RESPONSABILIDAD%20DE%20LOS%20)

[20CONVIVIENTES.pdf](#)

52.- Instituto Nacional de Estadística e informática. Población ocupada aumentó 12,4% en el trimestre febrero-marzo-abril de 2021. [página de Internet]; 2021. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-ocupada-aumento-124-en-el-trimestre-febrero-marzo-abril-de-2021-12877/>

53.- Instituto Peruano de Economía. Ingresos económicos en el Perú. [página de Internet]; 2018. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/ingresos-medios/>

54.- Superintendencia Nacional de Salud. Informe Técnico, Análisis e Identificación de las personas no aseguradas en salud a nivel nacional. [página de Internet]. Perú; 2020. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1494073/Informe%20t%C3%A9cnico%20de%20an%C3%A1lisis%20e%20identificaci%C3%B3n%20de%20las%20personas%20no%20aseguradas%20en%20salud%20a%20nivel%20nacional%2023%20de%20diciembre..pdf>

55.- 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. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20012/ADULTO_FACTORES_HUAMAN_SANTIAGO_JAVES_AZUSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

56.- Landiuo J. Determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros. Mercado

Alfonso Ugarte - Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura-Perú. 2018. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/6004/ADULTOS_MADUROS_DETERMINATES_LANDIUO_JUSTINIANO_JAIME_DAVID.pdf?sequence=1&isAllowed=y

57.- Oxfam. Entre 7 y 8 millones de peruanos no tienen acceso a agua potable. [página de Internet]. Perú: 2020. Disponible en: <https://peru.oxfam.org/qu%C3%A9-hacemos-ayuda-humanitaria/entre-7-y-8-millones-de-peruanos-no-tienen-acceso-agua-potable>

58.- La Obra Social de la Provincia de Buenos Aires. La importancia de la higiene personal. [página de Internet]. Argentina; 2020. Disponible en: <https://www.ioma.gba.gob.ar/index.php/2020/09/03/la-importancia-de-la-higiene-personal/>

59.- UNICEF. Habilidades para la vida. [página de Internet]; 2017. 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,desaf%C3%ADos%20de%20la%20vida%20diaria%E2%80%9>

60.- Mamani T. Álvarez D, Espinoza P. Prevalencia y factores asociados a la baja actividad física de la población peruana. Revista [página de internet]. 2017; 37(4):108-115. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/PDF/TARQUIMA.pdf>

61.- El Peruano Diario Oficial. Minsa: El 77.4% de mujeres en edad reproductiva usa métodos anticonceptivos en el Perú. [página de internet]. Perú; 2021. Disponible en:

[https://elperuano.pe/noticia/126386-minsa-el-774-de-mujeres-en-edad-reproductiva-usa-metodos-anticonceptivos-en-el-peru#:~:text=08%2F08%2F2021%20E1%2077.4,Ministerio%20de%20Salud%20\(Minsa\).](https://elperuano.pe/noticia/126386-minsa-el-774-de-mujeres-en-edad-reproductiva-usa-metodos-anticonceptivos-en-el-peru#:~:text=08%2F08%2F2021%20E1%2077.4,Ministerio%20de%20Salud%20(Minsa).)

62.- Ministerio de Transportes Y comunicaciones. Boletín Estadísticos de Siniestros Vial. [página de internet]. Perú; 2021. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2182705/Boleti%CC%81n%20Estadi%CC%81stico%20Siniestralidad%20Vial%20I%20Semestre%202021.pdf>

63.- Cárdenas G, Enfermedad Renal en Adulto Mayor. Universidad Nacional de Trujillo Facultad de Enfermería Sección Segunda Especialidad. Trujillo – Perú 2016. <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8861/2E%20412.pdf?seq%20uence=1&isAllowed=y>

64.- Navarrete P. Velasco J. Chero L. Automedicación en Época de Pandemia: Covid-19. Artículo. [página de internet]. Perú; 2020. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n4/2227-4731-rcmhnaaa-13-04-350.pdf>

65.- Laguado E. Gómez M. Estilos de vida saludable en estudiantes de enfermería en la Universidad Cooperativa de Colombia. [página de internet]. 2014; 19(1):68-83. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v19n1/v19n1a06.pdf>

66.- Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. [página de internet]. México; 2010: 9(1):39-44. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>

67.- Valdivia E. Actitudes hacia la Promoción de la Salud y Estilos de vida Modelo Pender,

Profesionales del Equipo de Salud, Microred Mariscal Castilla. Arequipa 2016. [Tesis para optar el Grado de Bachiller de enfermería]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.

Arequipa; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5985/ENMvamaeg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

68.- Peralta A. Pacurucu N. Criollo S. Suqui E. Tinoco M. Estilo de vida relacionado con la salud del adulto mayor con enfermedades crónicas no transmisibles. [página de internet]; 2019.

Disponible en: <file:///C:/Users/ADVANCE/Downloads/15-Texto%20del%20art%C3%ADculo-34-1-10-20200417.pdf>

69.- Flores T. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018. Huaraz:

ULADECH Católica, 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3077/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

70.- Soriano C. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020. Chimbote: ULADECH Católica, 2020. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16781/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y



ANEXOS:

Anexo N° 1: Instrumentos de Recolección de datos



Instrumento N° 1:

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. **¿Marque su sexo?**
a) Masculino () b) Femenino ()
2. **¿Cuál es su edad?**
a) 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



Instrumento N° 2:

“ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN”



Autor: María Adriana Vílchez Reyes

Nombre:.....

Se agradece con anticipación la atención prestada.

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

N°	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
EJES TEMÁTICOS					
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN					
01	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
02	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación 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?				
2	¿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 practicas algún tipo de deporte?				
29	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?				
30	¿Completar la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?				
31	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?				

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

32	¿Al tener relaciones sexuales usted se protege?				
33	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?				
34	¿Se realiza exámenes médicos?				

SALUD BUCAL

35	¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?				
36	¿Regularmente se realiza exámenes odontológicos?				
37	¿Consumo bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas?				
38	¿Consumo de tabaco y el alcohol?				

SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ

39	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
----	--	--	--	--	--

40	¿Usted piensa que no sirve absolutamente para nada?				
41	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				
42	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a?				
43	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
44	¿Tiene usted a pensar que su vida es un fracaso?				
45	¿Tiene una actitud positiva hacía 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?				

Instrumento N° 3:

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA



Autores Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil- Ripoll, C. (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II con una muestra de empleados. *Universitas Psychologica*, 15 (4). <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-4.aeem>

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
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 excluyó los otros 8 ítems por cargas factoriales de los ítems menores a 0.30). Concluyen, que el instrumento con 48 ítems es validado como versión en español.



Anexo N° 2: 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 en el Adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021 **y es dirigido por** Manrique Alba Maria Yuriko, **investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.**

El propósito de la investigación es: Determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021.

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 su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo mariayuriko1234@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 la información): _____



ANEXO 3:

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 EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA NUEVO CHIMBOTE**. 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.

MANRIQUE ALBA, MARIA YURIKO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

OFICIO Nº 219-2021-ULADECH CATÓLICA

Sr(a).

Llorca López, Cecilio

Dirigente del "Asentamiento Humano Tierra Prometida".

Presente:

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo del presente documento, tiene por finalidad presentarme, **Manrique Alba María Yuriko**, con código de matrícula Nº 0112171146, de la Carrera Profesional de Enfermería, ciclo VIII, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida en el Adulto del Asentamiento Humano Tierra Prometida_Nuevo Chimbote, 2021", durante los meses de septiembre, octubre, y noviembre del presente año.


Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,



Manrique Alba, Maria Yuriko

DNI: 75414591.



Llorca López, Cecilio

Dirigente del "Asentamiento
Humano Tierra Prometida"
DNI 32832709.



Cecilio Llorca López
SECRETARIO GENERAL
AA-HU. TIERRA PROMETIDA
DNI 32832709

MANRIQUE ALBA MARIA YURIKO

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo