



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
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 DE LA URBANIZACIÓN LOS
PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _NUEVO
CHIMBOTE, 2021**

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

AUTORA

HARO CARRERA, JENNY YELOVITH

ORCID: 0000-0002-9175-9033

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE – PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0175-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:50** horas del día **17** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Presidente
RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL Miembro
ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO Miembro
Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES "SOL DE CHIMBOTE" _NUEVO CHIMBOTE, 2021**

Presentada Por :
(1212181098) **HARO CARRERA JENNY YELOVITH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES "SOL DE CHIMBOTE" _NUEVO CHIMBOTE, 2021 Del (de la) estudiante HARO CARRERA JENNY YELOVITH, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 06% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 25 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

JURADO

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO
ORCID: 0000-0003-1940-0365
PRESIDENTE

DRA. RAMOS MOSCOSO, SARA MARIBEL
ORCID: 0000-0002-5665-9520
MIEMBRO

MG. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCIO
ORCID: 0000-0002-1205-7309
MIEMBRO

DRA. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ORCID: 0000-0001-5412-2968
ASESORA

DEDICATORIA

Este trabajo se la dedico a mis padres por estar
allí apoyándome en cada momento de mi vida
y por el esfuerzo que hacen por darme la oportunidad
de que yo puedo llegar a tener una profesión
y así se sientan orgullosos de mí.

También se la dedico a mis hermanos
y a las personas que están
ahí siempre para animarme a seguir
estudiando cuando sienta que no puedo continuar.

AGRADECIMIENTO

Ante todo, primeramente quiero agradecerle
a Dios por la vida y la salud que me da día a día,
agradecerle también por darme sabiduría
para poder alcanzar mis metas planteadas.

Del mismo modo también agradezco
a la población que utilice para mi estudio,
gracias por brindarme su apoyo
y colaboración ya que de ese modo
se puedo desarrollar mi estudio.

Índice General

Caratula.....	I
Jurado.....	IV
Dedicatoria.....	V
Agradecimiento.....	VI
Índice general.....	VII
Lista de tablas.....	IX
Lista de Figuras.....	X
Resumen (español).....	XI
Abstract (ingles).....	XII
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
II. MARCO TEÓRICO.....	19
2.1. Antecedentes.....	19
2.2. Bases teóricas.....	22
2.3. Hipótesis.....	29
III. METODOLOGIA.....	30
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	30
3.2. Población y muestra.....	30
3.3. Variables. Definición y operacionalización	31
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	42
3.5. Método de análisis de datos.....	45
3.6 Aspectos éticos.....	45
IV. RESULTADOS.....	47
IV. DISCUSIÓN.....	62
V. CONCLUSIONES.....	79
VI. RECOMENDACIONES.....	80
REFERENCIAS	
BIBLIOGRÁFICAS.....	81
ANEXOS.....	91
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	91
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	92
Anexo 03 Validez del instrumento.....	99

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	100
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	101
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	102
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	103

LISTA DE TABLAS

Pág.

TABLA 1

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.....46

TABLA 2

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.....52

TABLA 3

ESTILOS DE VIDA DEL ADUTO. DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.....53

TABLA 4

RELACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.....54

TABLA 5

RELACION DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS A LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.....60

LISTA DE FIGURAS

Pág.

LISTA DE FIGURA 1

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA SALUD DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.....47

LISTA DE FIGURA 2

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.52

LISTA DE FIGURA 3

ESTILOS DE VIDA DEL ADUTO. DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.....53

LISTA DE FIGURA 4

RELACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.....56

LISTA DE FIGURA 5

RELACION DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS A LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.....60

RESUMEN

Las enfermedades siguen siendo un reto para la salud, por eso se considera que la promoción y prevención de la salud seguirá siendo una prioridad para mejorar nuestros hábitos. La investigación tiene como objetivo: 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 de la urbanización los portales “Sol de Chimbote” _ Nuevo Chimbote, 2021; la metodología fue de tipo correlacional, cuantitativo no experimental, con una muestra de 73 adultos, aplicándoles 3 instrumentos : cuestionarios de factores sociodemográficos, cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud y cuestionario de estilos de vida: la entrevista fue online, los datos se procesó en Software SPSS estadístico 24.00. mediante tablas de doble entrada y realizando la relación mediante la prueba de independencia Chi cuadrado con 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Obteniendo estos resultados; en los factores sociodemográficos el 32,9% son de sexo femenino, el 57,5 % adultos jóvenes, el 74,0% tienen grado de instrucción superior; en las acciones de prevención y promoción el 53,4 % tienen acciones inadecuadas y el 46,6% adecuadas; en cuanto a los estilos de vida el 52,2 % tienen estilos de vida no saludable y el 47,9% saludable. Concluyendo que no existe relación entre los factores sociodemográficos asociadas a los estilos de vida, ni entre las acciones de prevención y promoción de la salud asociado a los estilos de vida.

Palabras clave: Adultos, estilos de vida, factores sociodemográficos.

ABSTRACT

Diseases continue to be a challenge for health, which is why it is considered that health promotion and prevention will continue to be a priority to improve our habits. The objective of the research is to: Determine the relationship between sociodemographic factors and prevention and promotion actions associated with health behavior: lifestyles in adults in the urbanization of the portals "Sol de Chimbote" _ Nuevo Chimbote, 2021; The methodology was correlational, non-experimental quantitative, with a sample of 73 adults, applying instruments: questionnaires on sociodemographic factors, questionnaire on prevention and health promotion actions, and lifestyle questionnaire: the interview was online, the data it was processed in statistical software SPSS 24.00. through double-entry tables and performing the relationship through the Chi-square test of independence with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. Obtaining these results; in the sociodemographic factors, 32.9% are female, 57.5% are young adults, 74.0% have a higher education level; in prevention and promotion actions, 53.4% have inappropriate actions and 46.6% adequate; Regarding lifestyles, 52.2% have unhealthy lifestyles and 47.9% healthy. Concluding that there is no relationship between the sociodemographic factors associated with lifestyles, nor between the actions of prevention and health promotion associated with lifestyles.

Keywords: Adults, lifestyles, sociodemographic factors.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los factores sociodemográficos vienen a ser el sexo, edad, educación, recursos económicos, estado civil etc. De estos factores va a depender en qué situación se encuentre el adulto centrándose en las características de la población, que se ve expuestas a una variedad de riesgos en su salud contrayendo enfermedades durante su vida cotidiana lidiando con los cambios que se van dando a diario en el entorno en el que se va desarrollando cada persona desde que nace (1).

Hoy en la actualidad se puede observar que por la crisis sanitaria que se vivió en su momento y que aún se vive, afecto de gran manera a la población sobre todo en la economía que se vio bastante afectada por el alza de los productos de primera necesidad y los medicamento, al mismo tiempo muchas personas perdieron el trabajo con la cual llevaban el sustento a casa y al verse expuestos a estas urgencias tuvieron que tomar otros medios para conseguir dinero y obtener algo que comer exponiéndose a contraer la enfermedad que está afectando a toda la población sobre todo a las más vulnerables (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2) define que la promoción de la salud es aquella que va a permitir al individuo o a la persona tener un mejor control sobre su salud, esta descripción se pondrá en práctica al utilizar uno de los enfoques de participación en la cual la organización, la institución, la comunidad y la persona serán aquellos quienes van a colaborar, y así mismo serán las que elaboren sus condiciones de salud las cuales van a garantizar su bienestar en general, de igual modo en otras definiciones la promoción de salud cooperara con el cambio de su entorno con la finalidad de proteger y promover la salud. De acuerdo a los cambios que se seguirán dando frecuentemente durante el transcurso del tiempo, se irán modificando los sistemas y el desarrollo de programas que garantizarán el ingreso hacía la buena salud con estilos de vida favorables.

De igual manera la Organización Panamericana de Salud (OPS) (3) nos habla de la prevención y hace referencia a que esta se dispersa a través de toda la sociedad dando a conocer cualquier tipo de enfermedades que existen hoy en día y afecta a la población de distintas maneras en base a esto promueve el estilo de vida saludable, de la misma manera dan a manifestar las necesidades de las comunidades que cuentan con bajos recursos, ya que ellos vienen a ser los más

vulnerables por la que se trata de establecer mejores estrategias en el sector salud para disminuir el riesgo de complicación en las enfermedades a las que se encuentran expuestas la población.

Se sabe que en los últimos años el incremento de enfermedades por malos estilos de vida ha aumentado a un aproximado del 61% dando lugar a ser una de las causas de más muertes por enfermedades crónicas no trasmisibles, en base a estos resultados se está estimando que para el año 2030 estas estadísticas podrían llegar a un 70% si no se toman acciones a tiempo, en su mayor parte todo esto es causado por falta de una buena información de salud y no conocer la importancia que tiene de saber cómo llevar mejores hábitos de vida como la buena alimentación, la realización de actividades físicas etc.

A nivel mundial las estrategias que se plantean para la promoción de la salud dentro de un contexto de algunos de los objetivos que van a brindar un desarrollo sostenible se planteó que desde el año 2019 hacia el año 2030 se buscara proporcionar la salud a través de una acción social, técnica y política, las cuales abordaran a los determinantes sociales, debido a que estos determinan las condiciones en las que el individuo se desarrolla desde el nacimiento hasta envejecer. Esta renovación será mejorada con el fin de lograr la inequidad dentro de la salud y del mismo modo lograr obtener un buen desarrollo sostenible dando lugar a nuevas estrategias para llevar mejores promociones de salud, las cuales nos ayudaran a aumentar la inequidad en cada lugar; donde las personas no tienen una buena salud y tampoco se observa ninguna mejora en lo que respecta su salud y sus comportamientos individuales en su entorno (4).

La salud en América ha ido evolucionando con el paso del tiempo desde que se empezó a influenciar con el cambio del ambiente social y físico dentro de la comunidad este viene a ser uno de los factores decisivos para el bienestar del individuo, familia y de la comunidad en sí, de la misma manera este al mismo tiempo será uno de los requisitos necesarios para la equidad sobre todo en los individuos que cuentan con el derecho de una protección equitativa para su salud, así mismo se garantiza que ninguno sea excluido de optar a los servicios de salud y recibir una buena atención. Del mismo modo dentro de los objetivos del milenio que fue planteado por la (ONU) tres de ellas nos hacen referencia a la prevención

de enfermedades y estrategias para combatirlas como el VIH/SIDA, mortalidades infantiles, maternas etc. (5).

En Panamá se viene trabajando la transformación del sistema de salud, realizando unas estrategias que contiene acciones y lineamientos que le permitan implementar una propuesta que vienen a ser relacionadas a la promoción de salud favoreciendo al estilo de vida saludable ya que hoy en día está muy deteriorada y olvidada, esta estrategia planteada por el gobierno panameño, viene ayudando a mejorar de manera reconfortante hacia la prevención de enfermedades y atenciones primarias. De igual manera se indica que este lineamiento permitirá ser una de las herramientas que conllevaran a lograr una adecuada promoción de la salud y estar así en un sitio más elevado con la finalidad de ayudar a lograr una transformación dentro del sistema de salud (6).

En Bogotá se realizó una consulta nacional mediante el cual se busca construir estrategias y planes de acciones para la promoción de la salud entre los años 2019 al 2030. En esta consulta se tuvo la participación de las organizaciones que eran pertenecientes a las sociedades civiles y gubernamentales, donde trataron de recolectar información y de aprender algunas perspectivas basadas en cómo lograr un avance en el desarrollo de la promoción de la salud asía diferentes países, en la cual también se obtuvo una construcción de nuevas estrategias que ayudaran a rehabilitar movimientos en la promoción de la salud en cada región.

Ya que actualmente se ve que la población está casi olvidada y pocos establecimientos llevan a cabo la promoción y prevención de salud dentro de la población y por ello se observa que los individuos están más expuestos a padecer variedad de enfermedades por la falta de orientación y guía de cómo llevar mejores estilos de vida y tener buenas condiciones del entorno en que habita (7).

La prevención de la salud en Ecuador es uno de los principales fundamentos para el sistema de la salud el cual tiene como fin fortalecer al sistema de atención primaria, para ello utilizan medidas de prevención de enfermedades aplicando estrategias como las campañas preventivas, para lo cual es importante definir las atenciones primarias en dos terminologías, las mismas que serán utilizadas dentro de la promoción y prevención, la cual constituye en brindar atenciones en consultorios privados, con el propósito de evitar ciertas enfermedades las cuales necesiten vacunas o medicamentos especializados, así mismo en cuanto en cuanto

a la promoción constituirá en lograr mejoras de los estilos de vida y disminuir el riesgo de contraer enfermedades (8).

A nivel nacional se realizó un encuentro que fue relacionado a la promoción de salud donde asistieron casi 100 invitados, donde cada uno era representante de cada región del país, el objetivo de este representativo encuentro fue dar a conocer y realizar una discusión sobre cuales vendrían a ser las mejores estrategias que se realizarían a nivel de cada gobierno regional y local, así mismo este busca promover que cada una de las autoridades tanto locales, servicios públicos y de salud puedan cooperar involucrando acciones las cuales estén a favor de la promoción de salud para poder plantear mejores estrategias de prevención de enfermedades (9).

La promoción y prevención de la salud en la región Ancash se da de manera educativa a través de los profesionales en salud, los cuales se encargan de dar una evaluación a lo que consta salud integral, esto se da con un fin de poder lograr una disminución del factor de riesgo en enfermedades a través de campañas promocionales, de igual manera en las zonas que son mucho más vulnerables se trabaja más arduo para así poder conseguir mejores estilos de vida y tener un mejor bienestar en cada individuo y familia (10).

Bajo la coordinación de la Red de Salud de jurisdicción el Diresa coordinó sesiones demostrativas sobre el lavado correcto de manos en distintos lugares más frecuentados en lo que respecta a Chimbote y nuevo Chimbote. Los encargados de cierta asociación se comprometieron a dar cumplimiento y promover como se debe realizar un correcto uso y mantenimiento de las estaciones de lavados de manos. A las cuales se les estará dando una supervisión frecuente bajo el cargo de los inspectores de saneamiento ambiental de las instituciones que pertenecen a locales de primer nivel (11).

Del mismo modo frente a este acontecimiento la problemática no es ajena a los adultos de la Urbanización los portales “sol del Chimbote”, esta urbanización es actual creada entre el 2017 al 2018 correspondiente a una de las urbanizaciones con la que cuenta los portales, de la misma manera este cuenta con 4 etapas con casas pre fabricadas y otras solo son terrenos hasta el momento, las etapas más habitadas son la primera y segunda etapa contando con un total de habitantes a un aproximado de 120 personas que viven en el lugar actualmente, las viviendas

cuentan con todas las necesidades básicas aunque en ciertas ocasiones tienen problemas con la sequía de agua, así como también la mayoría de los adultos se dedican al libre comercio, trabajos en oficinas y no realizan actividades físicas(12).

Frente a la situación se planteó el siguiente enunciado del problema:

¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _ Nuevo Chimbote, 2021?

Esta investigación busca contribuir con la salud de los adultos centrándose en la promoción y prevención de la salud para así poder plantear nuevas estrategias para la protección y cuidado de los adultos y comunidad ya que estos vienen a ser los más vulnerables ante cualquier enfermedad. Así mismo también el propósito de esta investigación es poder lograr a que el adulto tenga un buen envejecimiento con bajas probabilidades de contraer una fuerte y complicada enfermedad, de la misma manera también se pretende lograr que el individuo pueda mantener un buen estilo de vida y llevar un control absoluto de su salud.

Por otro lado, esta investigación también va a contribuir a que las autoridades de la provincia del santa y así mismo a toda la población, puedan aprender a identificar sus determinantes de salud, para que de ese modo puedan motivarse y creen buenas estrategias para lograr un buen cambio dentro de las conductas promotoras de su salud, ya que el poder contar con un conocimiento sobre sus deficiencias beneficiara a la población de una manera bastante favorable, por la que serán capaces de poder prevenir riesgos de enfermedades a las que nos encontramos expuestos cada momento de nuestra vida, sobre todo en los individuos que son mucho más vulnerables.

De la misma manera la investigación también permitirá que los profesionales de la salud puedan adecuar importantes programas estratégicos, educativos y preventivos que ayuden a promover mejores estilos de vida en la población, así mismo esto ayudar a fortalecer el buen liderazgo del trabajo en equipo de salud.

Frente a lo mencionado se toma en cuenta realizar la siguiente investigación.

Para dar respuesta al problema de la investigación se planteó el siguiente objetivo general.

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la urbanización los portales “Sol de Chimbote” _ Nuevo Chimbote, 2021.

Y para poder responder al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos.

Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto de la Urbanización Los Portales “Sol de Chimbote” _ Nuevo Chimbote, 2021

Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en el adulto de la Urbanización Los Portales “Sol de Chimbote” _ Nuevo Chimbote, 2021

Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto de la Urbanización Los Portales “Sol de Chimbote” _ Nuevo Chimbote, 2021

Explicar la relación de los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto de la Urbanización Los Portales “Sol de Chimbote” _ Nuevo Chimbote, 2021

Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida de la Urbanización Los Portales “Sol de Chimbote” _ Nuevo Chimbote, 2021

II. MARCO TEÓRICO

2.1. antecedentes

Ámbito Internacional

Tempestti C, (13) en su investigación: “Estilos de Vida y Estado Nutricional en Adultos de la Provincia de Salta. Argentina, durante el año 2020”. Su objetivo es describir los estilos de vida y su asociación con variables sociodemográficas y estado nutricional en personas adultas de Salta, cuya metodología es descriptiva-transversal. Resultados: el 70,8% mujeres y el 29,2% varones, los cuales el 51% presento estilo de vida bueno, el 25% excelente, el 17% regular, el 0,5% malo y el 0,2% muy malo. Las personas con estilos de vida críticos mostraron valores de IMC más elevados; excelente: 24,64%, regular: 27,83%, muy malo: 31,14%. Se concluye que existe una asociación significativa de orden negativo entre sobrepeso/obesidad y estilos de vida

Cerda P, (14) Investigación titulada “Prácticas de promoción de salud basadas en el arte: Un análisis de iniciativas y experiencias; Santiago, 2020”, tuvo como objetivo generar orientaciones teórico-prácticas sobre el uso de metodologías artísticas en promoción de salud, a partir de la revisión de iniciativas y experiencias comunitarias nacionales e internacionales; utilizó una metodología cualitativa de investigación basado en el enfoque metodológico de análisis temático. Concluyendo que Los procesos desencadenados en los espacios 13 de arte y promoción de salud son percibidos como una vía real alternativa para alcanzar estados de bienestar tanto individual como colectivo.

Nadia O, et al, (15) en su investigación: “Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana (España), 2021” donde el objetivo pretendió evaluar, en una muestra de la población adulta de la Comunitat Valenciana, la asociación entre estilos de vida y factores sociodemográficos con la adhesión alta a la dieta mediterránea (DM), cuya metodología fue un estudio transversal; donde se obtuvo como resultados, mostrando que la edad, el tipo de convivencia, el país de nacimiento, el comer entre horas y el hábito tabáquico se asociaban a la ADM alta. Los grupos de edad de 45-64 años y de 65 años o más fueron los que mostraron una mayor asociación a la ADM alta en ambos sexos.; concluyendo que Las personas más jóvenes y aquellas que no conviven en pareja

son las que mostraron mayor riesgo de no adherirse al patrón dietético mediterráneo.

Ámbito Nacional

Pujay E, (16) en su investigación: “Acciones de Prevención y promoción de la salud relacionados con los estilos de vida de los adultos pescadores del desembarcadero pesquero artesanal-Salaverry, 2020.”, cuyo objetivo fue: Explicar la relación entre las acciones de prevención y promoción de la salud y los estilos de vida de los adultos pescadores. La metodología fue cuantitativo explicativo, correlacional y de corte 13 transversal. Cuyo resultado fue que la mayoría tiene un nivel bajo de estrategias de salud; y la mayoría de los adultos tiene estilo de vida saludable. Concluyendo que, a pesar que las personas tienen un bajo nivel de promoción de la salud presentan estilos de vida saludable, lo cual si existe relación entre la promoción y prevención de la salud con el estilo de vida.

Mendoza G, et al, (17) en su investigación: “Factores Sociodemográficos Asociados a la Calidad de Vida en Adultos. Comunidad del Balcón. Distrito de Tambo. Ayacucho,2019” tuvo como objetivo Determinar los factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida en adultos de la Comunidad de Balcón. Distrito de Tambo. Cuyá metodología es de tipo cuantitativo no experimental, siendo los resultados que la calidad de vida en los adultos mayores es media (80%) a baja (20) y no se evidencia adultos mayores con calidad de vida alta. 10 adultos mayores tienen más de 80 años, de los cuales el 70% presentan calidad de vida baja, el 16% de mujeres y 26% de varones presentan calidad de vida baja. Y se concluyó que, el incremento en la edad de los adultos mayores de esta comunidad está asociada a la calidad de vida que presenta esta población.

Bermúdez R, (18) en su investigación titulada “Promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel Quiñota Cusco, 2021” tuvo como objetivo investigar la conexión entre la promoción de la salud y la participación comunitaria. El tipo de investigación fue de enfoque cualitativa, de tipo básica, el diseño fenomenológico. La conclusión que se obtuvo de la investigación es que existe relación entre la promoción de la salud y la participación comunitaria de manera tal que participa

directamente en la salud de los habitantes del distrito de Quiñota – Cusco, y en su estilo de vida.

Ámbito Local

Cabrera E, et al, (19) en su investigación: “Estilos de vida y nivel cognitivo del Adulto del Centro de Salud Liberación Social – 2020” ubicado en el distrito de Víctor Larco, Trujillo. Tuvieron como objetivo determinar la relación que existe entre el Nivel de Estilo de vida y el Nivel Cognitivo del Adulto que asisten al Centro de Salud Liberación Social. El tipo de investigación es cuantitativa, descriptiva, correlacional, de corte transversal. Su muestra estuvo conformada por 52 adultos mayores. Los resultados evidenciaron que el 60 % de adultos mayores presentaron nivel de estilo de vida no saludable y el 40 % niveles de estilo de vida saludable; el 52% presentaron deterioro cognitivo leve, el 31% nivel cognitivo normal, y el 17 % deterioro cognitivo moderado.

Paz E, (20) en su investigación: “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Asentamiento Humano–Villa Magisterial ii Etapa, Nuevo Chimbote_2019” el objetivo fue determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social, Asentamiento Humano-Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote_2019, con una metodología de tipo cuantitativo; dónde se obtuvo como resultado factores sociodemográficos más de la mitad de adultos es sexo femenino, grado de instrucción secundaria, el ingreso económico es percibido entre los 850 a 1100 soles. Concluyendo que el estilo de vida encontramos que estadísticamente si existe relación significativa con la variable edad.

Medina R, (21) en su investigación: “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 25 _Chimbote,2019” donde tuvo como objetivo 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.cuya metodología fue de tipo

cuantitativo; obteniendo como resultado En los factores sociodemográficos más de la mitad son de sexo femenino, adultos mayores, ingreso económico menos de 400nuevos soles; concluyendo que as acciones de promoción y prevención, estilo de vida se encontró que si existe relación.

2.2. Bases Teóricas

En la presente investigación se tomó como teorista a Nola pender; ciudadana norteamericana nacida en Lansing Michigan, quien en 1941 dio a conocer de una manera muy extensa su modelo de la promoción de la salud, Pender nos muestra un sustento claro, preciso y bien definido sobre el comportamiento del individuo por lograr sus objetivos personales.

De la misma manera en lo que consta la promoción de la salud está dirigida a poder ampliarse a un nivel de bienestar de cada individuo describiendo su naturaleza la cual es multidimensional mientras van desarrollándose en su entorno social por ello pender nos menciona 4 paradigmas donde sustenta la modificación de las conductas de los seres humanos (22).

Persona: se define como aquel individuo que está compuesto por partes físicas, intelectuales, sentimientos y sobre todo con una capacidad de tener un control de su salud ya que tiene la capacidad de poder dominar su cuerpo, por ello son considerados como seres únicos quienes no pueden ser separados de su universo porque se apega al mismo. Por naturaleza el ser humano cuenta con la voluntad y capacidad de poder enfrentarse al mundo exterior, de la misma manera también cuenta con la capacidad de enfrentar a su ser interior, así mismo también durante el tiempo que se va desarrollando se plantea metas positivas con el fin de poderlas alcanzar y así poder educarse y formarse para ser capaz de cambiar su ambiente en el que vive (23).

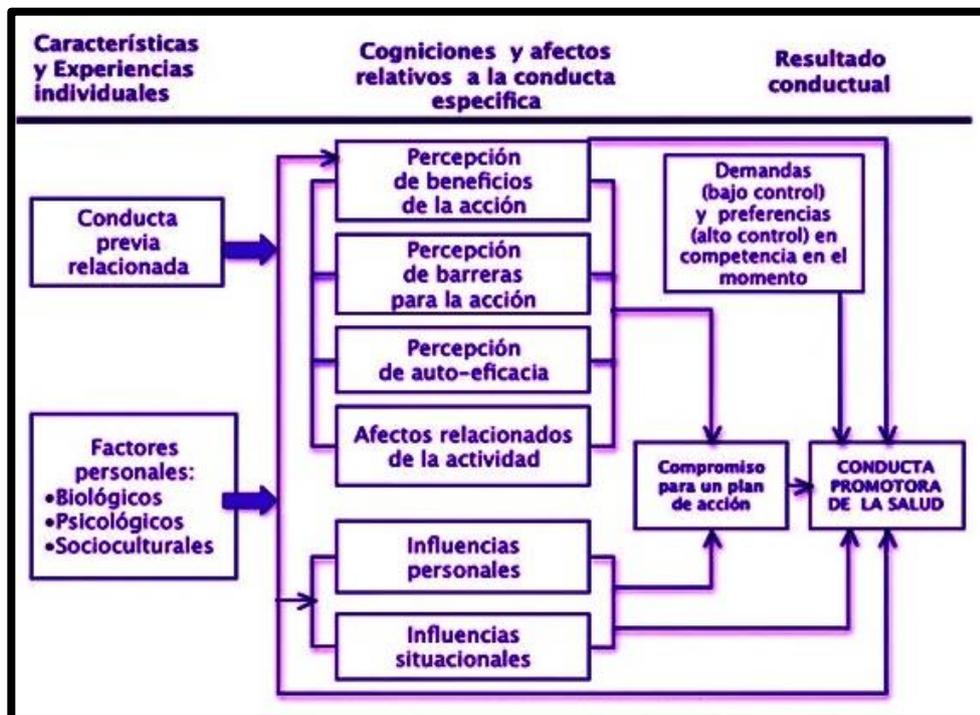
Salud: Se define como el bienestar y la ausencia de enfermedades, la persona está sana cuando se siente bien, no solo físicamente sino también, social y mentalmente, así como su estructura corporal, su comportamiento y su proceso fisiológico se mantiene en el límite aceptado de bienestar y normalidad de cada persona, quienes compartirán las mismas características, así como también las mismas condiciones del medio ambiente (24).

Entorno: el entorno no solo puede ser definido para la localización de promoción de salud, sino que está también puede ser definida como una entidad

social o de sistema que va generar cambios que puedan promover la salud. Por ellos se puede tener en cuenta la influencia que tiene el entorno en su salud, la cual se derivara entre las relaciones sociales, ambientales y sobre todo con las relaciones personales de cada individuo (25).

Enfermería: Es definida como uno de los profesionales que se encarga de desempeñar un arduo trabajo y cuidado autónomo brindando atenciones primarias a las personas de todo tipo de edad o procedencia, desempeña sus habilidades dando lo mejor para brindar bienestar de cada individuo, así misma enfermería también comprende a la promoción de la salud, prevención de enfermedades encargándose de velar por el cuidado de la persona (26).

Así mismo lo que Nola Pender nos sustenta su modelo de cuidados mediante el siguiente esquema donde podemos observar, que en la primera parte del esquema trata de las características y experiencias individuales de las personas y cubre dos conceptos: comportamiento previo relacionado y factores personales. Donde la probabilidad de realizar conductas de promoción de la salud podría verse afectada por experiencias previas.



Fuente: Modelo de la promoción de la salud de pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stiepovich JB21

Los factores personales, categorizados en biológicos, psicológicos y socioculturales, que según este enfoque son predictores de un determinado comportamiento, están marcados por la naturaleza de la consideración de los comportamientos.

El componente de la columna dos vienen a ser los centrales del modelo estos están relacionados con los conocimientos y afectos propios de la conducta, que corresponden a los beneficios percibidos en la acción, vienen a ser el resultado positivo anticipado que tendrá la conducta. La eficacia da como resultado menos barreras percibidas para un comportamiento de salud específico.

En la columna tres nos explica sobre los afectos relacionados con la conducta, es la emoción o reacción directamente relacionadas con las ideas positivas o negativas, beneficiosa o no beneficiosa hacia una conducta, es mucho más probable que cada persona comporta y adopte conductas de promoción de la salud cuando los individuos importan (27).

En el modelo también se identifica a la persona en el factor cognitivo-perseptual los cuales tienden a ser modificables de acuerdo a cada característica situacional, interpersonal y personal de cada individuo, contando con aspectos beneficiosos y con intervenciones positivas que favorecerán a la salud tomando en cuenta pautas para poder ejecutar cada una de ella, la promoción de la salud es un modelo que nos ayudara a poder determinar ciertos conceptos que necesitemos para poder tomar decisiones que sean las correctas respecto a nuestro bienestar (28).

Así mismo Nola Pender nos refuerza su modelo dándonos a conocer las dimensiones que promueven el estilo de vida siendo las siguientes:

Nutrición: esto incluye en la elección, de conocimiento e ingesta de ciertos alimentos que vana sustentar el bienestar de la salud.

Actividad física: este consta en realizar cualquier movimiento corporal, haciendo trabajar los músculos requiriendo más energía como al caminar, correr, bailar practicar natación o yoga, realizar la actividad física de manera frecuente y adecuada va a ayudar a mantener un peso estable mejorando el estado de tu cuerpo y mente, así como también mantiene una buena función cardiovascular.

Relaciones interpersonales: esto se basa en la comunicación para poder conseguir confianza y seguridad en las relaciones importantes; para que de esa manera puedan ser mas formales con otros donde la comunicación incluirá los intercambios como los pensamientos y sentimientos que van a requerir de mensajes verbales y no verbales.

Responsabilidad de salud: Pender nos menciona que esto se basa en la implicación sensorial activa de tener una responsabilidad de nuestra propia salud y saber hacer un reconocimiento de salud y ver cuándo y en qué momento requerimos de ayuda profesional.

Manejo del estrés: Se trata de la identificación de personas en la cual es posible controlar o reducir el estrés con recursos básicos. Hay mucha complejidad y multiplicidad donde no siempre es obvio lo importante que es poner en práctica las actividades en la vida diaria. El manejo del estrés se hace correctamente desarrollando hábitos a largo plazo para aliviar el estrés da forma necesaria una práctica regular de manejo individual para evitar el estrés, Con el fin de obtener una mayor productividad.

Crecimiento espiritual: Se logra a través del desarrollo de los recursos internos de la vida, conectando y desarrollando. Este factor tiene en cuenta los componentes del yo. La aspiración de crecer, alcanzar metas y realizarse en armonía con uno mismo son algunas de las otras cosas con las que se relacionan alrededor.

Este tipo de promoción de la salud ha sido y es utilizado por el profesional de enfermería durante las últimas décadas, muchas veces incluyendo las situaciones que van a partir desde la práctica positiva de usar guantes y otros equipos importantes entre el personal de salud, hasta el concepto de salud que puede tener o padecer el paciente conociendo las conductas que van a tener la población y cada individuo que habite en la misma, pero sobre todo para promover la salud y los rasgos de personalidad de los pacientes, obviamente una parte importante de la enfermería como lo demuestra el modelo de pender mantiene un fuerte interés por el cuidado, mejora la salud y desarrolla las conductas preventivas(29).

La promoción de la salud viene a ser uno de los principales factores beneficiarios para brindar la atención primaria y así mismo da funciones básicas

para la salud pública, el resultado que nos brindan las actividades que se realizan a base de la promoción de la salud son de suma importancia, ya que estos son los que benefician a la población reduciendo el riesgo de enfermedades, disminuyendo la carga de morbilidad, el impacto social y económico; existiendo una amplia relación entre la salud, la promoción de la salud y sobretodo el desarrollo económico del individuo (30).

La promoción de la salud es como una de las disciplinas que se mantienen activas y con el paso del tiempo va evolucionando para así poder brindar soluciones a cada problema que se presente dentro de la salud, por ello es que es necesario e importante a que se desarrolle la investigación en el campo de las necesidades constantes de cada persona, el poder brindar una buena salud y establecer un estilo de vida favorable para cada individuo es uno de los retos más grandes planteados, a los cuales se tienen que enfrentar hasta hoy en día. En una de las primeras conferencias internacionales donde se trató sobre los cuidados primarios de salud, se dijo que el desarrollo de la salud es esencial y necesaria para poder contribuir en la buena calidad de vida que necesita la población, para ello también es importante no dejar de lado las responsabilidades que van a contribuir a brindar una buena atención (31).

Por otro lado, también es importante poder destacar que la salud pública es una de las constantes preocupaciones dentro de la sociedad tanto como en sus ámbitos económicos, políticos y sociales, donde el primer interés viene a ser el bienestar de la persona, en la cual la promoción de la salud será uno de los que brindará el apoyo esencial para así poder lograr un cambio en las conductas del individuo y así establecer sus estilos de vida saludables, a partir de esto se realizan los lanzamientos de las campañas educativas en las que el individuo es quien recibe la información, sobre sus conductas de riesgo y los malos hábitos de vida que llevan día con día, aun que como se ve hoy en la actualidad no las practican y se van desvaneciendo, por ello se tiende a insistir en seguir recordando la promoción y prevención (32).

Este modelo de promoción de salud nos da a conocer los comportamientos que mostramos los seres humanos, como las actitudes y promociones que sean dirigidas a mantener una buena salud. Este sustento nos habla sobre todo en la teoría de los aprendizajes sociales donde nos hablan de las valoraciones y

expectativas de cada persona. Así mismo también nos da a conocer de lo importante que es el proceso cognitivo los cuales son lo que cambian las conductas y van a agregar ciertos aspectos de cognición en el aprendizaje, de la misma manera también se sustenta sobre la conducta racional lo cual su aspecto intencional son los principales componentes para poder lograr una meta trazada (33).

Así mismo la promoción de salud nos van a sustentar que los actos de cada persona serán quienes van a identificar los distintos hechos que ocurren y que con el tiempo van cambiando y se convierten de gran interés para la disciplina. Como se puede observar hoy en día, el modelo de promoción de salud se va ampliando porque va influir en la conducta cambiante del individuo relacionándose con las conductas sanitarias donde en su entorno contara con el apoyo del enfermero o enfermera (34).

En cuanto a los factores sociodemográficos se conoce que es uno de los ámbitos donde el adulto o individuo va llegar a asumir ciertas responsabilidades para poder brindar el cuidado y sustento de sí mismo y familia, por lo que este va tener que cumplir ciertas responsabilidades como, prepararse en el ámbito educativo, asumir una situación laboral, y administrar su económica, así como también tendrá que aprender a desempeñarse dentro de la clase social. Del mismo modo este factor social va influir mucho es su salud de cada persona, pero también este le sirva como una barrera para poder detectar los riesgos a los que se encuentra expuesto cada individuo (35).

Bases conceptuales:

Promoción de salud: se describe como uno de los procesos que tiene la capacidad de poder fortalecer la habilidad de cada persona para poder emprender acciones tanto como las capacidades de grupos comunitarios quienes actuaran cooperativamente teniendo como fin lograr ejercer un control en base a los determinantes de la salud. Ya que la promoción de la salud es como una piedra angular que brinda atenciones primarias en función de la salud pública, así mismo también se fundamenta con el desarrollo de material eficaz que va a reducir la carga de morbilidad y de igual manera pretende reducir el riesgo de enfermedades, en base a ellos se amplía un acceso de relación en cuanto a la promoción y prevención de la salud (36).

Prevención de salud: la prevención viene a ser un conjunto de estrategias que van a intervenir en la salud de la persona con el objetivo principal de poder prevenir las enfermedades, pero no solo consta de prevenirlas sino también de curarlas y aliviarlas cuando se presenten casos de enfermos, por lo mismo se utilizan estrategias esenciales las cuales nos ayudarán a tener mejores resultados en lo que consta la salud de cada individuo y así esté se encuentre libre de los riesgos a los que están expuestos (37).

Educación para la salud: Este se encarga de brindar aprendizaje y así poder proporcionar ciertos cambios de conducta que llevan las personas, como por ejemplo sus estilos de vida, el brindar una educación en salud ayudara de cierta manera a la promoción y prevención de salud ya que abordara múltiples técnicas para poder llegar a distintos niveles de población y trabajar en ello como dándoles a conocer los malos hábitos de vida que estas llevando; así mismo se le educa para que pueda analizar las causas sociales, ambientales y económicas las cuales bien a ser las que más afectan a la salud, por ello se insiste en educar a la población para que puedan sensibilizarse y empezar a llevar mejores estilos de vida para que así estén fuera del riesgo de contraer diversas enfermedades, sobre todo en las personas adultas quienes con el paso del tiempo van siendo más vulnerables (38).

Cuidado: El cuidado viene a ser un grupo de acciones que se toma todos los días para velar por nuestra calidad de vida y el cuidado de nuestra salud, como por ejemplo el mejorar los estilos de vida es un compromiso que uno mismo tiene que cumplir para su propio bien, estas vienen a ser acciones bastante importantes ya que lograra aumentar nuestras esperanzas de vida (39).

Estilos de vida: El estilo de vida saludable vienen a ser un grupo de patrones de ciertas conductas que están relacionadas con nuestra salud, por ello se determina una elección que ara la persona tomando decisiones acorde con la oportunidad que tiene en su vida, de esta manera se puede entender la importante relación que tienen los estilos de vida con la salud, por ello también es necesario mantener una práctica consistente con los buenos hábitos alimenticios y actividades físicas, esto nos ayudara a disminuir la epidemiología de ciertas enfermedades como agudas y crónicas, las cuales vienen a ser las principales causas de muertes hoy en día (40).

2.3 Hipótesis

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos en el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Los Portales “Sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021.

H₀: No existe ninguna relación estadísticamente significativa entre las acciones de la promoción y prevención con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Los Portales “Sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021.

III. METODOLOGIA

3.1 nivel, tipo y diseño de investigación:

Nivel de investigación: es correlacional – transversal, dado que las investigaciones transversales recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables, y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado (41).

El Tipo de investigación: Cuantitativo, La investigación cuantitativa está directamente basada en el paradigma explicativo. Este paradigma utiliza preferentemente información cuantitativa o cuantificable para describir o tratar de explicar los fenómenos que estudia, en las formas que es posible hacerlo en el nivel de estructuración lógica en el cual se encuentran las ciencias sociales actuales (42).

Diseño de investigación

Fue no experimental, Es aquel que se realizara sin manipular deliberadamente las variables. Este Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos (43).

3.2 población y muestra:

Población: La población total estuvo constituida por 120 adultos de la Urbanización Los Portales “Sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021. Habiéndose tomado para el presente estudio a la totalidad de la población, siendo este el universo muestral.

Muestra: La muestra se calculó mediante el muestreo no probabilístico, llamado por conveniencia por la pandemia del COVID-19, con un total de 73 adultos de la Urbanización Los Portales “Sol de Chimbote” _ Nuevo Chimbote, 2021.

Unidad de análisis:

Cada adulto de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021, que formo parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

- Adultos que viven más de 3 años en la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote.
- Adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote. que aceptaron participar en el estudio.

- Adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, que presentaron problemas psicológicos.
- Adultos de la urbanización los portales “Sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.

3.3 Variables, definición y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	<ul style="list-style-type: none"> - Sexo - Masculino - Femenino - Edad. - Adulto joven (18 a 35 años) - Adulto maduro (36 a 59 años) - Adulto mayor (60 a mas) - Grado de instrucción. - Analfabeto(a) - Primaria - Secundaria - Superior - Religión. - Católico - Evangélico - Otras - Estado civil. - Soltero - Casado - Viudo - Conviviente 			<ul style="list-style-type: none"> - Escala nominal - Escala de razón - Escala ordinal - Escala nominal - Escala nominal 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Separado - Ocupación - Obrero - Empleado - Ama de casa - Estudiante - Otros - Ingreso económico - 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 - EsSalud - SIS - Otro seguro - No tiene seguro. 			<ul style="list-style-type: none"> - Escala nominal - Escala de razón - Escala nominal 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones de prevención y 	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación y nutrición. 	-Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad	<ul style="list-style-type: none"> - Escala nominal 	

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	promoción de la salud adecuadas.		-Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludable en su comunidad, -ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol). -Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables (precios menores, muestras gratis, etc.). -Se provee agua potable en su comunidad. -En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer. -En los últimos 30 días comió habitualmente Frutas. -En los últimos 30 días comió habitualmente verduras		Acciones inadecuadas: 98 a 159 puntos
	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones de prevención y promoción de la salud inadecuadas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene. 	-Se lava las manos antes de preparar y consumir los alimentos. -Se realiza el Baño corporal diariamente. -Se realiza el lavado de los dientes 3 veces al día. -Mantiene limpia y en orden su ropa.	- Escala nominal	Acciones adecuadas: 160 a 201 puntos

			<ul style="list-style-type: none"> -Mantiene limpio la cocina y sus utensilios. -Mantiene en orden y limpia la vivienda. -Mantiene Limpio su baño o letrina. 		
		<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades para la vida. 	<ul style="list-style-type: none"> -Sabe escuchar a los demás y se comunica abiertamente con él o ella. -Apoya a las personas que necesitan de su ayuda. -Enfrenta los problemas dando solución. -Incentiva la participación y el trabajo en equipo. -Estimula las decisiones de grupo. -Demuestra capacidad de autocrítica. -Es expresiva, espontánea y segura. -Participa activamente de eventos sociales. -Defiende sus propios derechos. -Ha presentado o presenta temores en su comportamiento. -Su comportamiento es respetado por los demás. -Se comunica fácilmente con toda clase de personas?. 	- Escala nominal	
		<ul style="list-style-type: none"> • Actividad física. 	<ul style="list-style-type: none"> -Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practicas algún tipo de deporte?. 	- Escala nominal	

			<ul style="list-style-type: none"> -Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana. -Completar la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento. -Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua). 		
		<ul style="list-style-type: none"> • Salud sexual y reproductiva. 	<ul style="list-style-type: none"> -Al tener relaciones sexuales usted se protege. -Se informa de los métodos anticonceptivos. -Se realiza exámenes médicos. 	- Escala nominal	
		<ul style="list-style-type: none"> • Salud bucal. 	<ul style="list-style-type: none"> -Usa a diario un enjuague bucal con flúor. -Regularmente se realiza exámenes odontológicos. -Consume bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas. -Consume de tabaco y el alcohol. 	- Escala nominal	
		<ul style="list-style-type: none"> • Salud mental y cultura de paz. 	<ul style="list-style-type: none"> -En general está satisfecho con usted mismo/a. -Usted piensa que no sirve absolutamente para nada. -Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas. -Cree que tiene muchos motivos para sentirme 	- Escala nominal	

			<p>orgulloso/a.</p> <p>-Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los Demás.</p> <p>-Tiende usted a pensar que su vida es un fracaso.</p> <p>-Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a</p>		
		<ul style="list-style-type: none"> • Seguridad vial y cultura de tránsito. 	<p>-Cuándo maneja usa el cinturón de seguridad.</p> <p>-Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo.</p> <p>-Utiliza el celular al conducir o al cruzar la calle.</p> <p>-Usted cruza la calle con cuidado.</p> <p>-Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco.</p> <p>-Usted camina por las veredas en vez de la pista.</p> <p>-Usted solo cruza la pista cuando el semáforo está en color verde.</p> <p>-Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez.</p>	- Escala nominal	
ESTILOS DE VIDA	- Estilos de vida saludable	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilidad hacia la salud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño. 	- Escala de HPLP-II	Estilos de vida: 48 a 97 puntos No saludable

	<p>- Estilos de vida no saludable</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad física. 	<ul style="list-style-type: none"> • Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud. • Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones. • Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud. • Asisto a programas educacionales sobre el cuidado de salud personal. • Busco orientación o consejo cuando es necesario. • Duermo lo suficiente. 	<p>- Escala de HPLP-II</p>	<p>Estilos de vida: 98 a 139 puntos Saludable</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Sigo un programa de ejercicios planificados. • 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). 		

			<ul style="list-style-type: none"> • Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta). • Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios. • Mantengo un balance para prevenir el cansancio. 		
		<ul style="list-style-type: none"> • Nutrición. 	<ul style="list-style-type: none"> • Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol. • Limito el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces). • Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días. • Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados. • Tomo desayuno. • Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días. • Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días. 	- Escala de HPLP-II	

		<ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales 	<ul style="list-style-type: none"> • Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva. • Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos. • Tomo algún tiempo para relajarme todos los días. • Creo que mi vida tiene un propósito. • Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras. • Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar. • Miro adelante hacia al futuro. • Paso tiempo con amigos íntimos. • Me siento satisfecho y en paz conmigo (a). • Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros. • Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida. • Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mí. 	<ul style="list-style-type: none"> - Escala de HPLP-II 	
--	--	---	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none">• Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo.• Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo.• Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos. <p>Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas.</p>		
--	--	--	---	--	--

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En la presente investigación se utilizó la entrevista online 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

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

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

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° 03

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Estuvo constituido por 55 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

- Datos de Identificación, donde se obtuvieron las iniciales o seudónimo del adulto. (2 ítems).
- Ejes temáticos: Alimentación nutrición (8 ítems).
- Ejes temáticos: Higiene (7 ítems).
- Ejes temáticos: habilidades para la vida (12 ítems).
- Ejes temáticos: Actividad física (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud sexual y reproductiva (3 ítems).
- Ejes temáticos: Salud bucal (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud mental y cultura de paz (7 ítems).
- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de tránsito (8 ítems).

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

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

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

Fue concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaran como jueces; Se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Acciones de Promoción y Prevención de la salud. Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel 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: Se realizó mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales fueron diez, Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004)

Donde:

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

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

: Es la calificación más baja posible.

: Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

Instrumento N°03

ESTILOS DE VIDA

El instrumento 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, estará compuesto por 52 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones: Actividad física (8 ítem), Crecimiento espiritual (9 ítem), Manejo de estrés (8 ítem), Nutrición (9 ítem), Relaciones interpersonales (9 ítem) y Responsabilidad hacia la salud (9 ítem).

El instrumento validado en la versión español por Serrano, M. (2016) reporto que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin, estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizará el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 52 ítem se depurarán 4 ítem que reportaron tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones: Responsabilidad hacia la salud, Actividad física, Nutrición, Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento HPLP – II mediante la correlación con otros instrumentos (MBI-GS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement).

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

3.5 Método de análisis de datos

Procedimientos para recolectar la información

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

- Se coordinó con el diligente de la urbanización los portales “sol de Chimbote” para poder obtener el permiso correspondiente para realizar la encuesta.
- Se informó y se pidió el consentimiento de manera virtual a los adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote”, haciendo énfasis que los datos y resultados serán totalmente confidenciales.
- A través de un chat de WhatsApp se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos en una encuesta online de la urbanización los portales “sol de Chimbote”.
- El instrumento fue aplicado a través de un cuestionario creado en google drive y se les envió un link a los adultos de la Urbanización los portales “sol de Chimbote”, las respuestas fueron 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 utilizó 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 ingresó la información a una base de datos software estadístico IBM, luego se exportaron a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.

3.6 Aspectos éticos

En toda investigación que se llevo a cabo, Estos estudios pueden ir desde lo más simple hasta lo más complejo y tanto los investigadores como las personas

interesadas en los resultados de estos estudios, deben de tener bien fundamentados sus principios morales que demuestren la ética en la investigación (44).

Principio de Protección a las personas

Se aplicó el cuestionario respetando la dignidad humana, diversidad, identidad, privacidad y confidencialidad de los adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote” y se les explico que la información obtenida es solo para fines de la investigación.

Principio de Beneficencia y no maleficencia: La totalidad de la información que se recibió en la presente investigación se mantendrá en secreto y se evitará ser expuesta, respetando la intimidad de cada participante de los adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote”, siendo útil solo para fines de la investigación.

Principio de justicia: El investigador tuvo la obligación de tratar bien a los involucrados del estudio asegurando juicios razonales y asegurando las limitaciones de conocimientos o capacidades (45).

Principio de Integridad científica: Se informó a los adultos los fines de la investigación, cuyos resultados se encontrarán plasmados en el presente estudio.

Principio de Libre participación y derecho a estar informado:

Se trabajó con los adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote” que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (**Anexo 5**).

IV. RESULTADOS

TABLA 1

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.

Sexo	N	%
Masculino	24	32,9
Femenino	49	67,1
Total	73	100,0
Edad		
Adulto joven	42	57,5
Adulto maduro	27	37,0
Adulto mayor	4	5,5
Total	73	100,0
Grado de instrucción		
Analfabeto	2	2,7
Primaria	3	4,1
Secundaria	14	19,2
Superior	54	74,0
Total	73	100,0
Religión		
Católico	27	37,0
Evangélico	36	49,3
Otros	10	13,7
Total	73	100,0
Estado civil		
Soltero	15	20,5
Casado	44	60,3
Conviviente	9	12,3
Separado	5	6,8
Total	73	100,0
Ocupación		
Obrero	5	6,8
Empleado	46	63,0
Ama de casa	10	13,7
Estudiante	1	1,4
Otros	11	15,1
Total	73	100,0
Ingreso económico		
Menor de 400	10	13,7
De 400 a 650	2	2,7

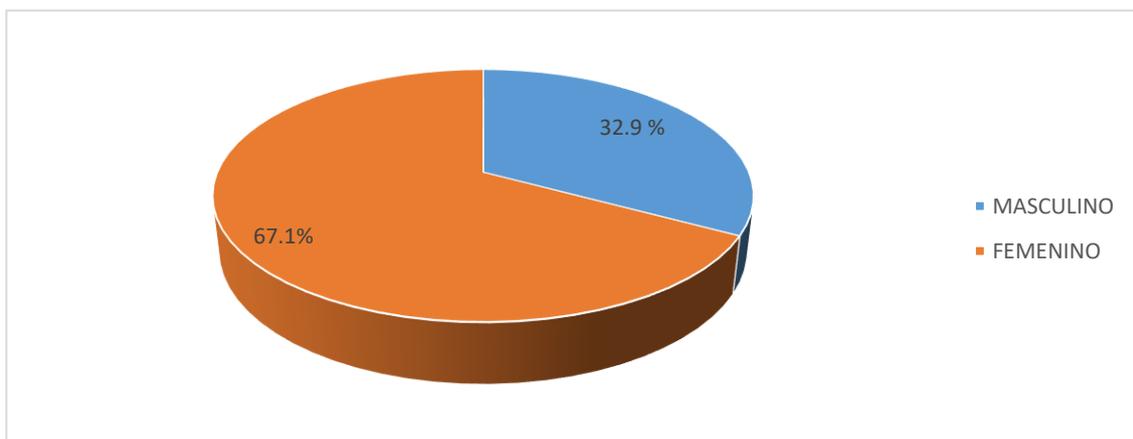
De 650 a 850	10	13,7
De 850 a 1100	23	31,5
Mayor de 1100	28	38,4
Total	73	100,0
Tipo de seguro		
Essalud	24	32,9
Sis	34	46,6
Otro seguro	6	8,2
No tiene seguro	9	12,3
Total	73	100,0

Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por. Vílchez A. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Solo de Chimbote”- Nuevo Chimbote, 2021.

LISTA DE FIGURA 1:

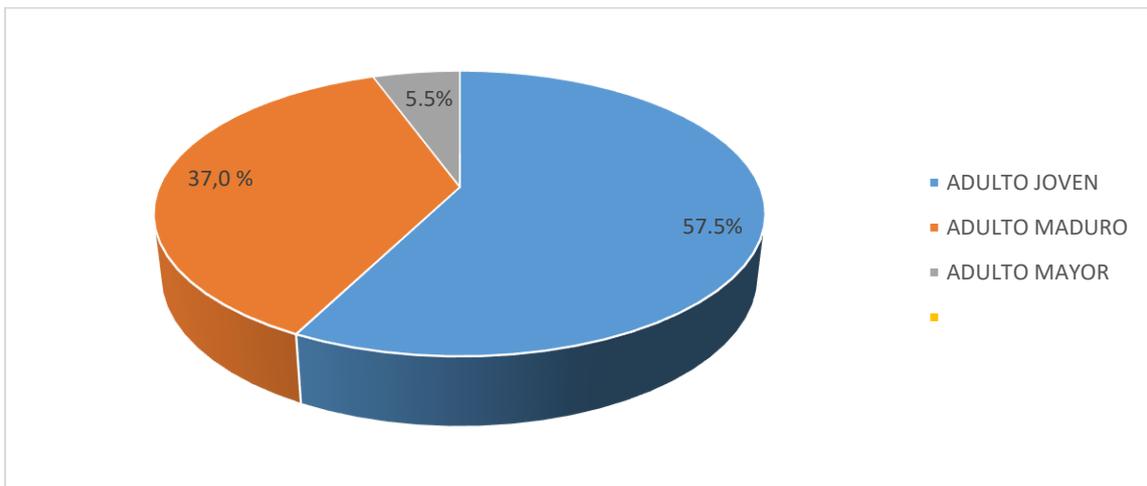
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA SALUD DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.

FIGURA 1: SEXO DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



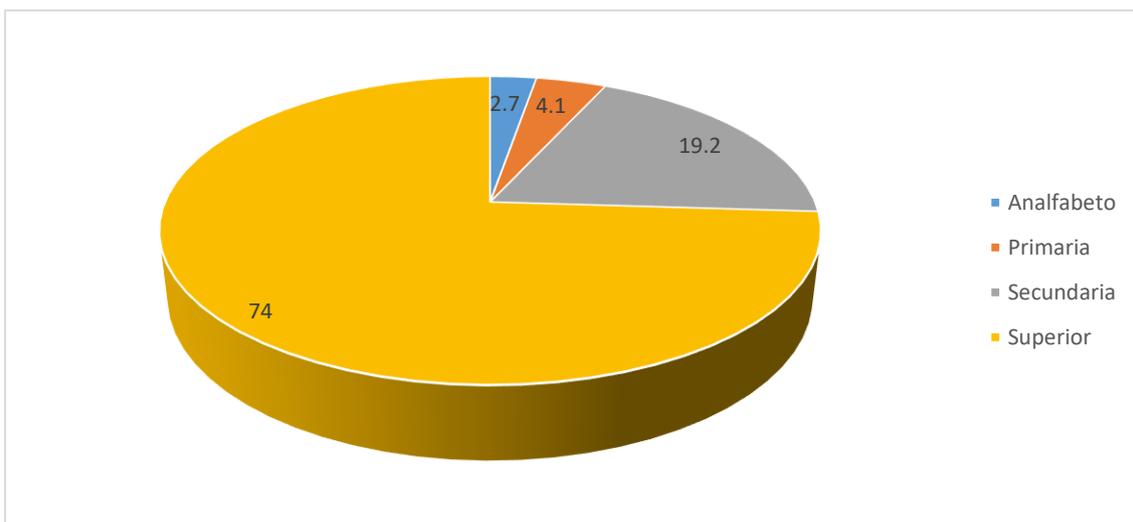
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 2: EDAD DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



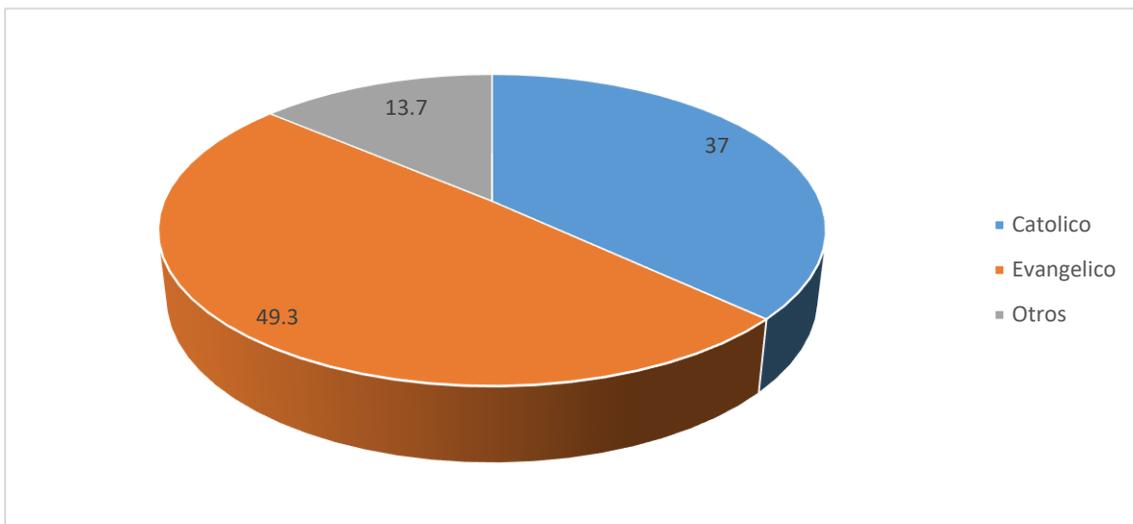
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



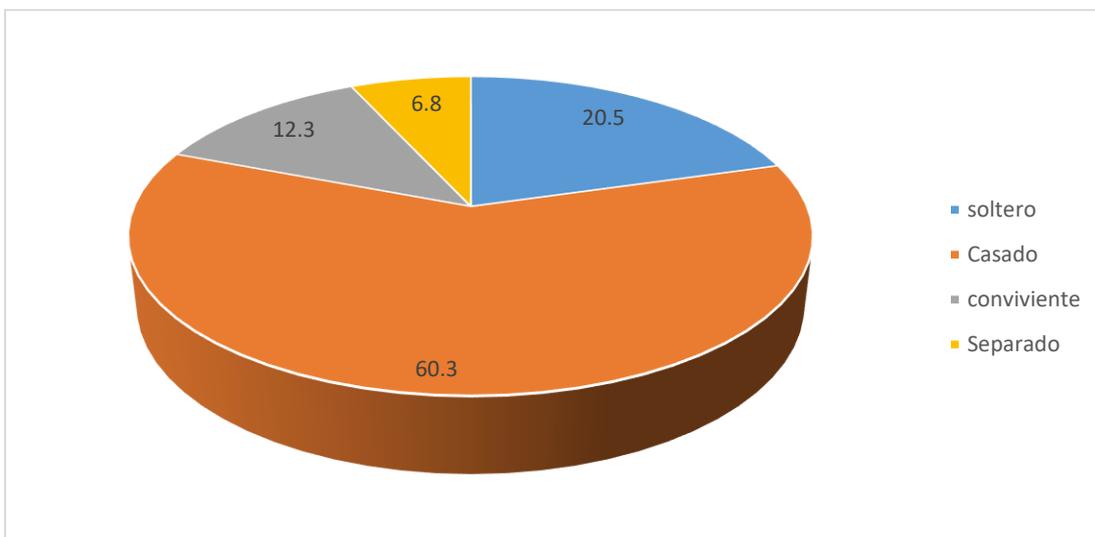
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 4: RELIGION DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES
“SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



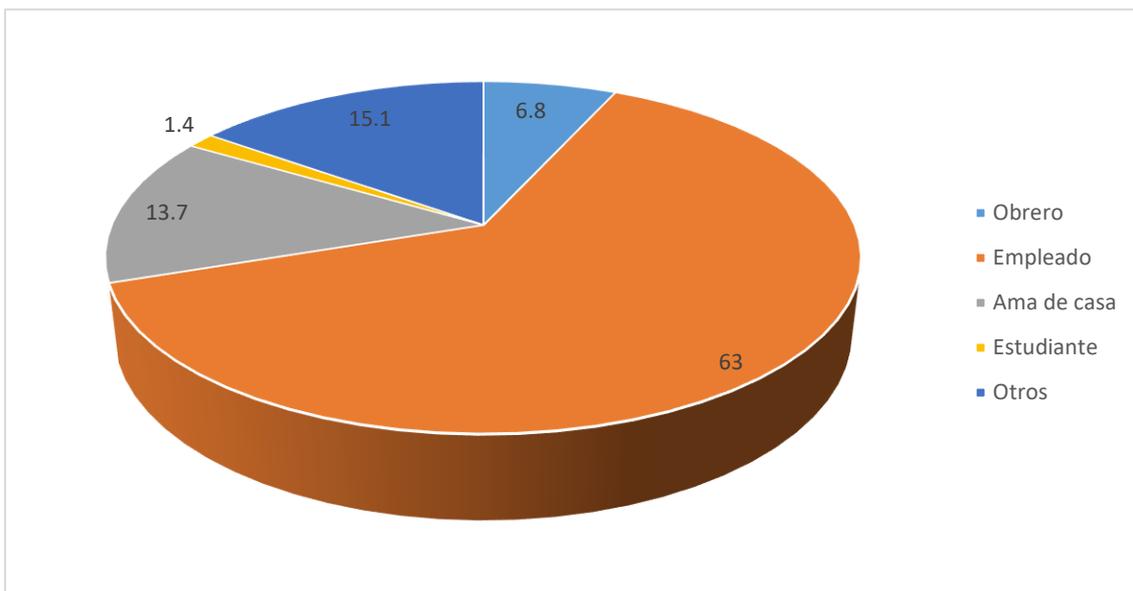
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 5: ESTADO CIVIL DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES
“SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



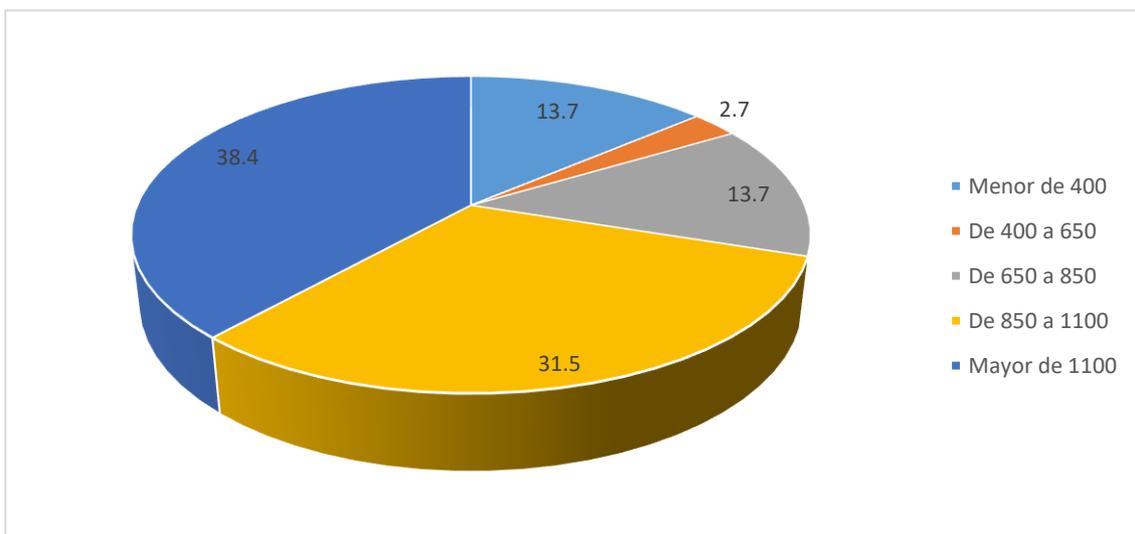
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 6: OCUPACION DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



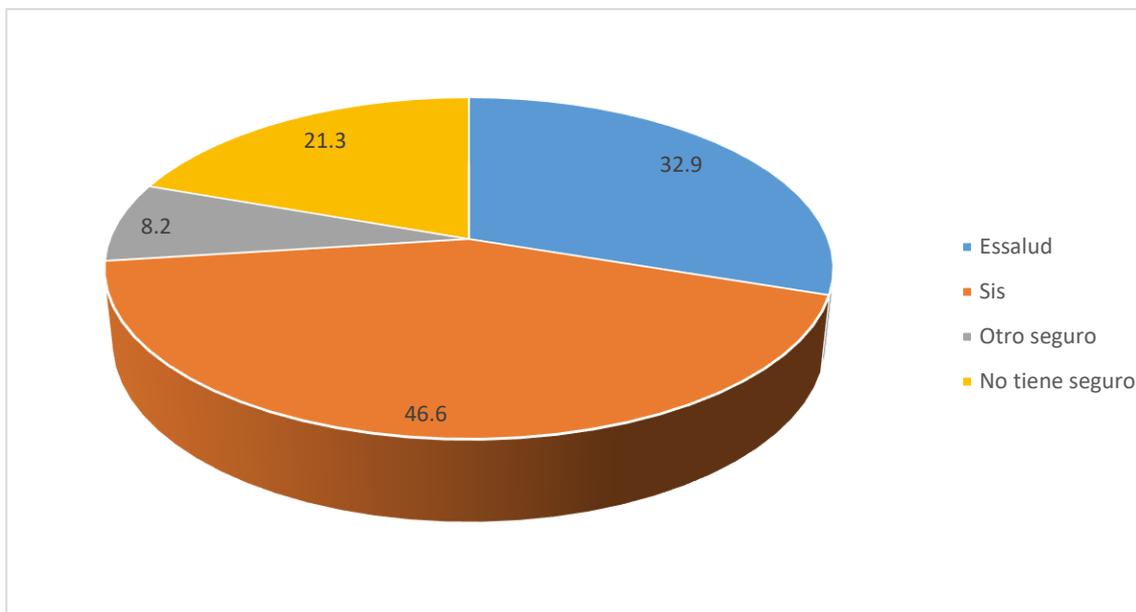
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vélchez A. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 7: INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vélchez A. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 8: SISTEMA DE SEGURO DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

TABLA 2

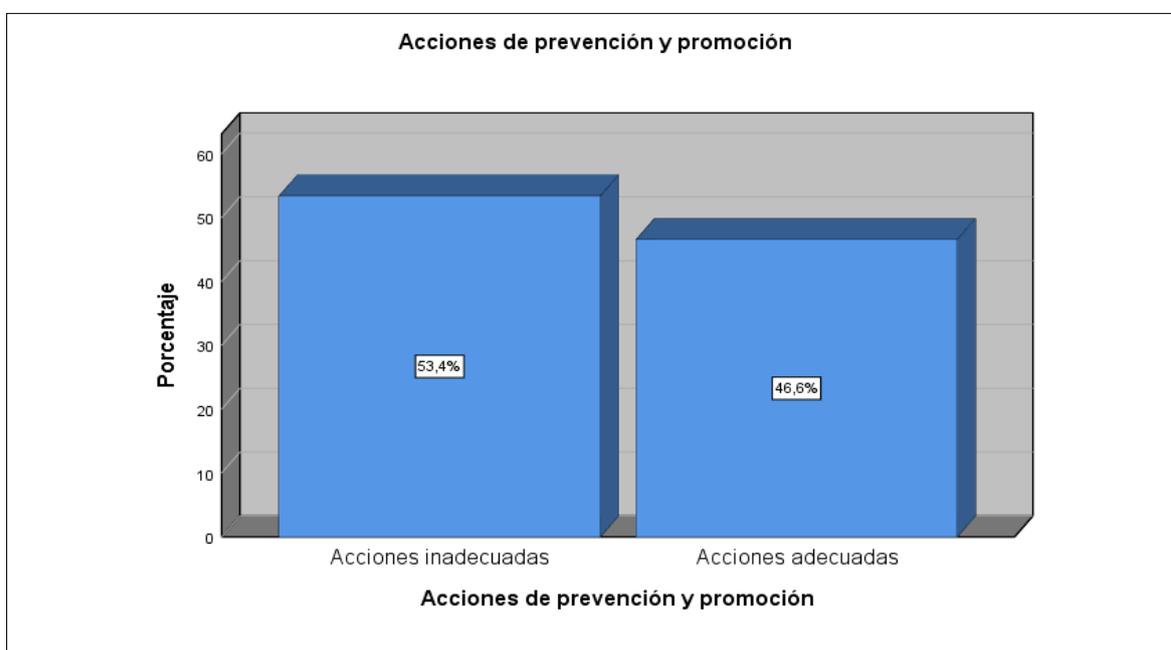
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.

Acciones de prevención y promoción	Frecuencia	Porcentaje
Acciones inadecuadas	39	53,4
Acciones adecuadas	34	46,6
Total	73	100,0

Fuente: Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez A. Ipanaque M. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

LISTA DE FIGURA 2:

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez A. Ipanaque M. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

TABLA 3:

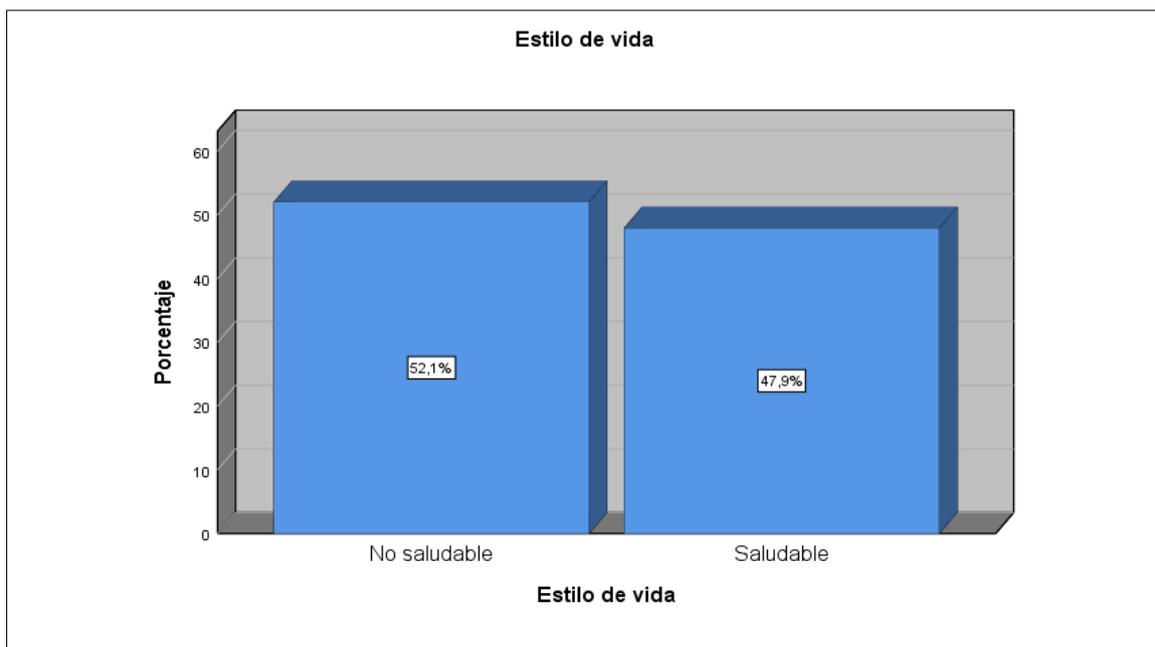
ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.

Estilo de vida	Frecuencia	Porcentaje
No saludable	38	52,1
Saludable	35	47,9
Total	73	100,0

Fuente: Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J, Vigil A, Gil C. aplicado a los adultos. De la urbanización “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

LISTA DE FIGURA 3:

ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J, Vigil A, Gil C. aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

TABLA 4:

RELACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.

Variables	Estilo de vida				Total		Chi / Sig
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	n	%			
Sexo							
Masculino	11	15,1	13	17,8	24	32,9	0.064 / 0.800 No existe diferenci a entre las variables
Femenino	24	32,9	25	34,2	49	67,1	
Total	35	47,9	38	52,1	73	100,0	
Edad							
Adulto joven	18	24,7	24	32,9	42	57,5	0.089 / 0.455 No existe diferenci a entre las variables
Adulto maduro	16	21,9	11	15,1	27	37,0	
Adulto mayor	1	1,4	3	4,1	4	5,5	
Total	35	47,9	38	52,1	73	100,0	
Grado de instrucción							
Analfabeto	1	1,4	1	1,4	2	2,7	-0.031 / 0.792 No existe diferenci a entre las variables
Primaria	0	0,0	3	4,1	3	4,1	
Secundaria	9	12,3	5	6,8	14	19,2	
Superior	25	34,2	29	39,7	54	74,0	
Total	35	47,9	38	52,1	73	100,0	
Religión							
Católico	14	19,2	13	17,8	27	37,0	1.316 / 0.518 No existe diferenci a entre las variables
Evangélico	15	20,5	21	28,8	36	49,3	
Otros	6	8,2	4	5,5	10	13,7	
Total	35	47,9	38	52,1	73	100,0	
Estado civil							
Soltero	7	9,6	8	11,0	15	20,5	0.016 / 0.896 No existe diferenci a entre las variables
Casado	21	28,8	23	31,5	44	60,3	
Conviviente	5	6,8	4	5,5	9	12,3	
Separado	2	2,7	3	4,1	5	6,8	
Total	35	47,9	38	52,1	73	100,0	
Ocupación							
Obrero	2	2,7	3	4,1	5	6,8	0.001 / 0.995 No existe diferenci a entre las variables
Empleado	23	31,5	23	31,5	46	63,0	
Ama de casa	4	5,5	6	8,2	10	13,7	
Estudiante	0	0,0	1	1,4	1	1,4	
Otros	6	8,2	5	6,8	11	15,1	
Total	35	47,9	38	52,1	73	100,0	

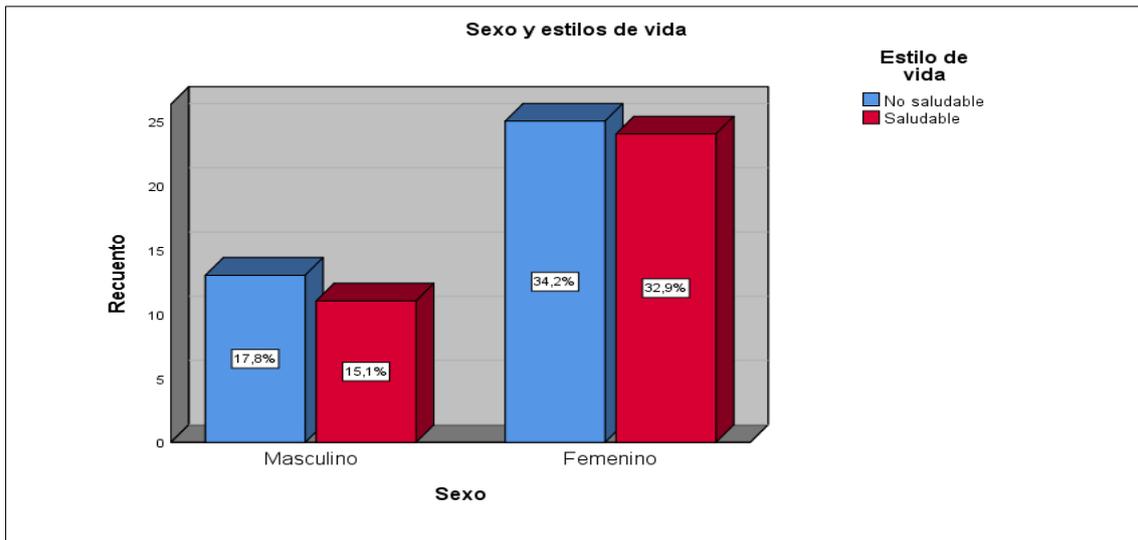
Ingreso económico							
Menor de 400	5	6,8	5	6,8	10	13,7	0.033 / 0.783 No existe diferenci a entre las variables
De 400 a 650	2	2,7	0	0,0	2	2,7	
De 650 a 850	4	5,5	6	8,2	10	13,7	
De 850 a 1100	9	12,3	14	19,2	23	31,5	
Mayor de 1100	15	20,5	13	17,8	28	38,4	
Total	35	47,9	38	52,1	73	100,0	
Tipo de seguro							
Essalud	10	13,7	14	19,2	24	32,9	0.091 / 0.443 No existe diferenci a entre las variables
Sis	17	23,3	17	23,3	34	46,6	
Otro seguro	3	4,1	3	4,1	6	8,2	
No tiene seguro	5	6,8	4	5,5	9	12,3	
Total	35	47,9	38	52,1	73	100,0	

Fuente: Cuestionario de relación entre los factores sociodemográficos elaborado por Vélchez A; cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

LISTA DE FIGURA 4:

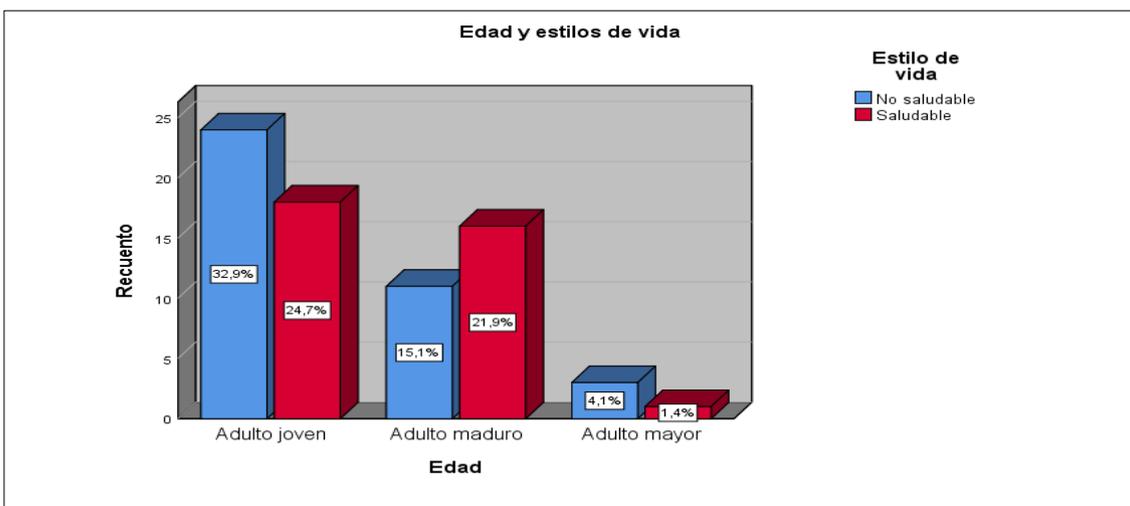
RELACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.

FIGURA 1: SEXO Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



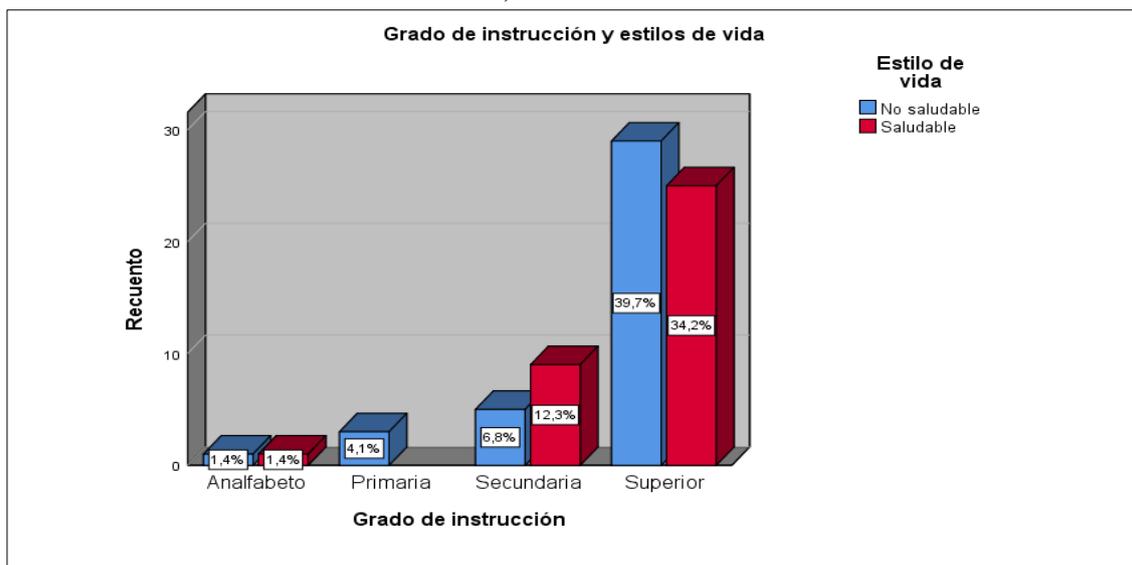
Fuente: Cuestionario de relación entre los factores sociodemográficos elaborado por Vílchez A; cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 2: EDAD Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



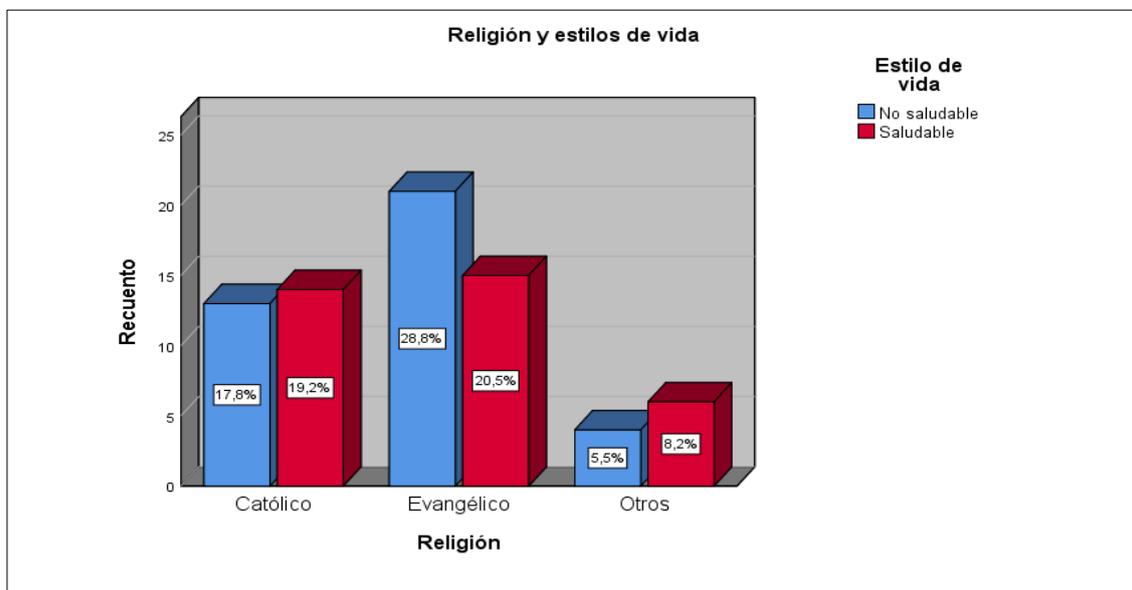
Fuente: Cuestionario de relación entre los factores sociodemográficos elaborado por Vílchez A; cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



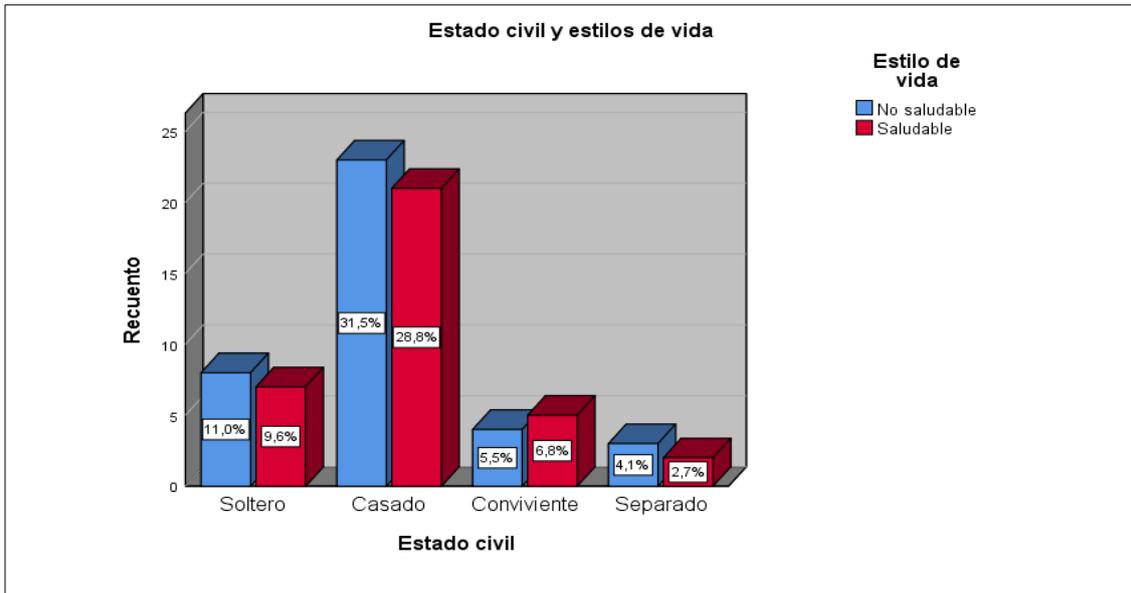
Fuente: Cuestionario de relación entre los factores sociodemográficos elaborado por Vílchez A; cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 4: RELIGIÓN Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



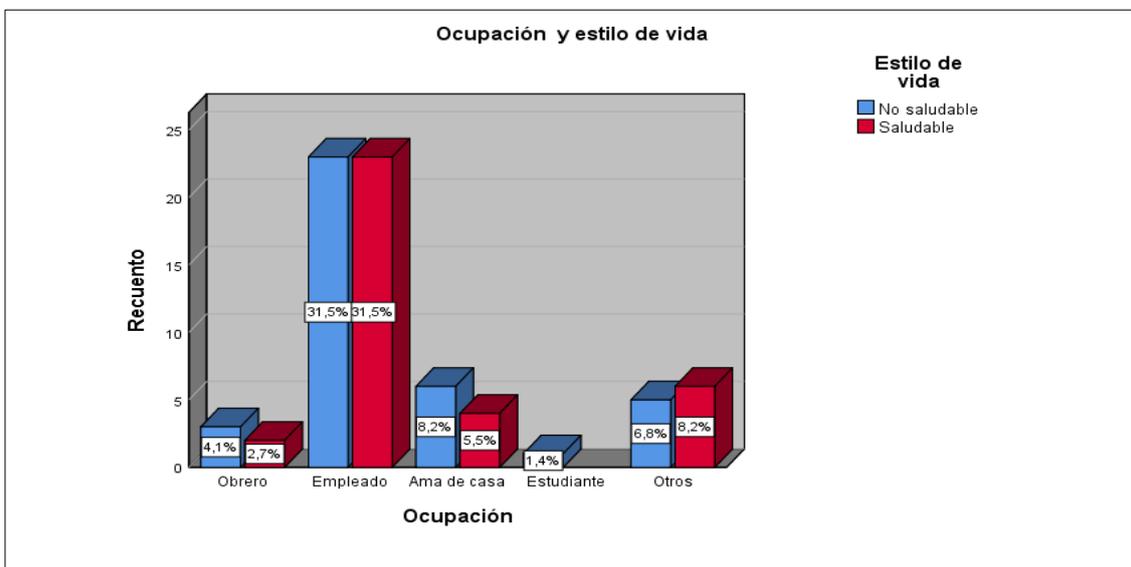
Fuente: Cuestionario de relación entre los factores sociodemográficos elaborado por Vílchez A; cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021

FIGURA 5: ESTADO CIVIL Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



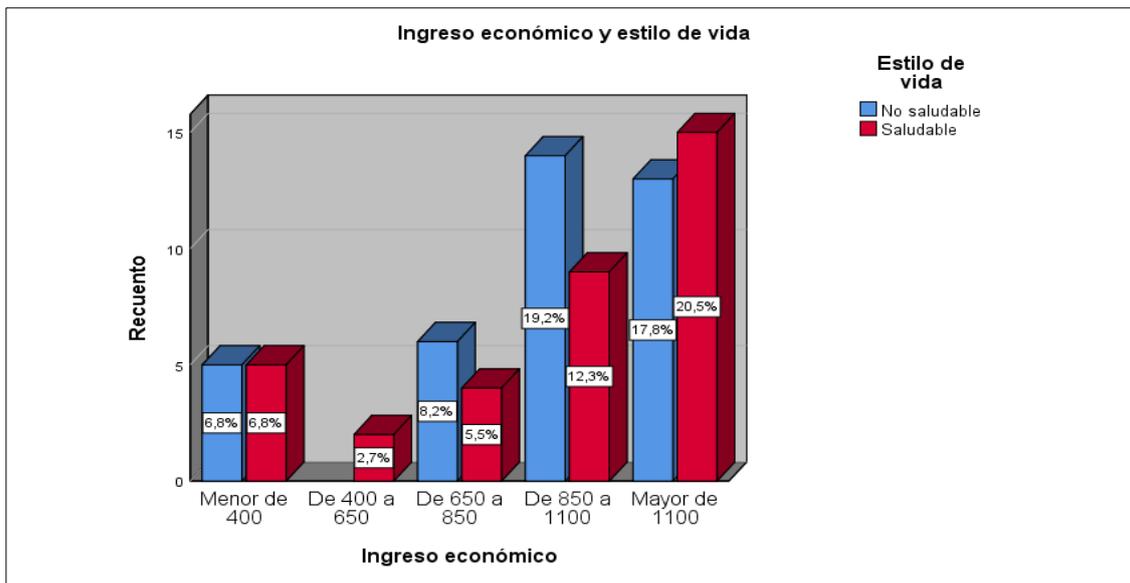
Fuente: Cuestionario de relación entre los factores sociodemográficos elaborado por Vílchez A; cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 6: OCUPACIÓN Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



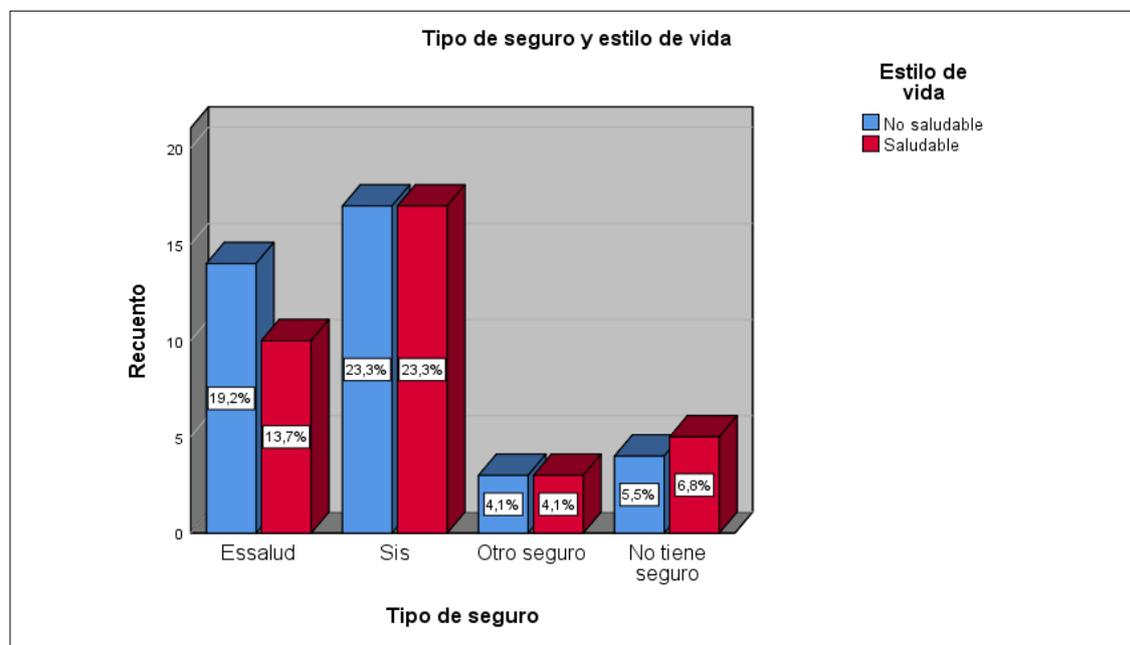
Fuente: Cuestionario de relación entre los factores sociodemográficos elaborado por Vílchez A; cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 7: INGRESO ECONÓMICO Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de relación entre los factores sociodemográficos elaborado por Vélchez A; cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

FIGURA 8: TIPO DE SEGURO Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de relación entre los factores sociodemográficos elaborado por Vélchez A; cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

TABLA 5:

RELACION DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS A LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.

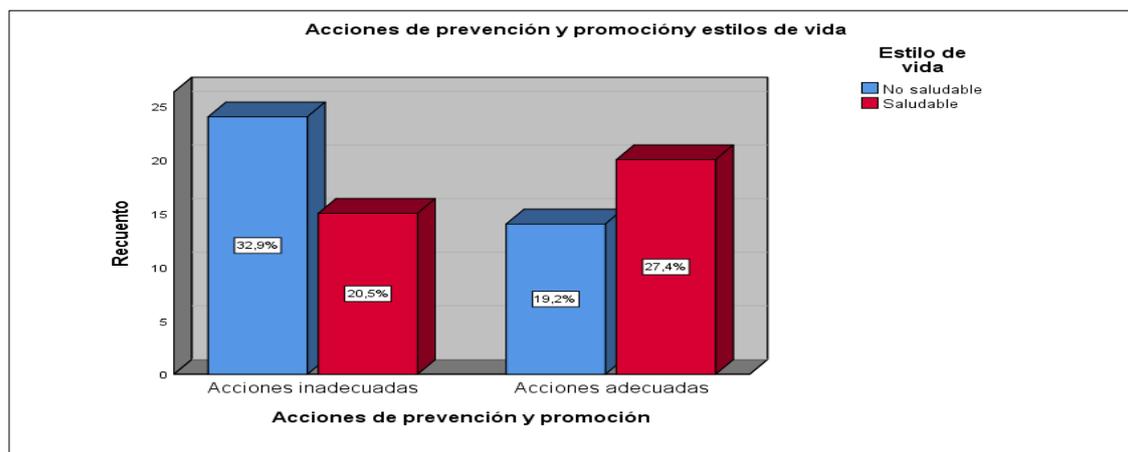
Acciones de prevención y promoción	Estilo de vida				Total		Chi / sig 3.018 / 0.08 No existe relación entre variables
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	n	%			
Acciones inadecuadas	15	20,5	24	32,9	39	53,4	
Acciones adecuadas	20	27,4	14	19,2	34	46,6	
Total	35	47,9	38	52,1	73	100,0	

Estilo de vida	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No saludable	38	52,1	52,1	52,1
Saludable	35	47,9	47,9	100,0
Total	73	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de relación entre prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud, elaborado por Vílchez A, Ipanaque M y cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

LISTA DE FIGURA 5:

RELACION DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS A LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. DE LA URBANIZACIÓN LOS PORTALES “SOL DE CHIMBOTE” _ NUEVO CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de relación entre prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud, elaborado por Vílchez A, Ipanaque M y cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos. De la urbanización los portales “Sol de Chimbote” Nuevo Chimbote, 2021.

DISCUSIÓN

Tabla 1

En los factores sociodemográficos de los adultos de la urbanización los portales "sol de Chimbote" Nuevo Chimbote 2021, del 100% (73), el 67,1%(49) son de sexo femenino, el 57,5%(42) adultos jóvenes, el 74,0% (54) tienen grado de instrucción superior, el 40,3% (36) son pertenecientes a una religión evangélica, así mismo el 60,3% (44) son de estado Civil casados, el 63,0% (46) cuentan con una ocupación de empleados, el 38,4 % (28) tienen un ingreso mayor de 1100 nuevos soles y por último el 46,6% (34) cuenta con un seguro SIS MINSA.

En el estudio realizado por Verde R, (46). Titulado “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven El Porvenir "B" sector 13, Chimbote, 2019” Encontramos resultados similares en el cual concluye que 51,6% (79) son de sexo femeninos, el 50,0%(70) son adultos jóvenes, el 56,4% (79) tienen el tipo de seguro SIS.

De la misma manera, los resultados que difiere como la investigación de Huaman J,(47) en su estudio titulado “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Ricardo palma _ Chimbote 2019”; nos dice que el 49,6% (62) tienen grado de instrucción secundario. el 45,6% (57) profesan la religión católica; el 38,4%(48) tiene estado civil conviviente; el 26,4% (33) tiene ocupación ama de casa; el 35,2% (44) tienen un ingreso económico menor de 400 nuevos soles; La diferencia con este estudio es el porcentaje de resultados que se obtuvo en las variables.

En la investigación realizada se encontró que la mayoría son de sexo femenino, considerando que las características principales y biológicas que diferencian a un varón de una mujer no son similar mente excluyente, ya que se sabe que ay ciertas personas que van a contar con los dos sexos, esto resultados se debe a que las mujeres son las que más están al cuidado del hogar y los hijos, mientras que los esposos salen a generar ingresos económicos para abastecerse con las necesidades del hogar, con esto podemos ver que en esta población las mujeres son las que están al pendiente de las labores de casa y mantenerla en un orden donde se sientan cómodos, ya que ellas no tienen otras oportunidades como de salir a trabajar por lo tanto están como amas de casa (48).

En la variable edad observamos que más de la mitad son adultos jóvenes, siendo así que el ser joven los ayuda a que estos puedan aspirar por un mejor progreso enfrentando ciertos desafíos los cuales ayudaran a crecer y a crear un nuevo espacio para que se puedan

desarrollar su capacidad, y de esta manera puedan tener un buen futuro sabiendo lidiar con los problemas que puedan presentarse en su desarrollo personal, económico, etc. Aunque si bien es cierto el que tengan una edad en la que todavía gocen de buena salud, no significa que deben de dejar de lado su bienestar, es en esta edad es donde deberían de prestar más atención a su cuerpo llevando una buena alimentación, realizándose chequeos médicos frecuentes y realizando ejercicios como caminata de 20 a 30 minutos al día, para así poder evitar las enfermedades a las que puedan estar expuestas con el paso del tiempo.

Al realizar la compasión con el estudio de Manrique M (49), 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” donde nos muestra que , el 48,2% (50) son adultos de 18 a 35 años siendo adultos jóvenes, los cuales buscan conseguir mejores metas para su futuro por lo tanto estos luchas el día a día para culminar con sus estudios.

La edad, viene a ser un numero cuantitativo y de forma continua, se podría decir que es cada etapa que una persona vive al día, desde su brote hasta el número de existencia que cumple, como sabemos con el paso del tiempo el cuerpo va perdiendo las energías y las fuerzas que uno suele tener de joven, ya que va llegando el momento en el que cada persona tiene que empezar a tomar de cisiones del cual va depender su vida y su salud, ya que empezará enfrentar etapas en la que diversos factores van a ir afectando las relaciones laborales, sociales y sobre todo su salud siendo todo esto parte de la edad como común mente se conoce (51).

Así mismo en la investigación los resultados que se encontraron, es que la mayoría tiene un grado de instrucción superior, esto ayuda al individuo a que pueda construir un mejor entorno, el cual este abierto positivamente hacia la sociedad, brindando nuevas ideas para poder mejorar sus recursos económicos día a día, logrando una mayor confianza en sí mismos. El grado ya sea técnico o universitario o de cualquier otro tipo, da un gran beneficio ya que de esa manera se podrá tener un mejor empleo y poder ser más estable sobre todo en los recursos que se necesitan para solventarse a diario.

Si comparamos los resultados con el estudio de Del pololo F (52),titulado “características sociodemográficas y socioeconómicas de las personas de edad en América latita” nos menciona en sus resultados que, la vida de cada persona muchas veces va a depender del grado de instrucción o académicos en el que haya finalizado, ya que se sabe que hoy en la actualidad en el ámbito de desarrollo cotidiano va a intervenir mucho

en sus limitaciones de vida tanto como adquirir un trabajo estable que de un beneficio económico estable y necesario.

Como sabemos el grado de instrucción son las etapas de estudio iniciadas o completadas las cuales indican el nivel del estudio que realizó cada persona durante la etapa de su vida definiendo desde los años que empezó hasta donde haya podido culminarlos ya sea inicial, primaria, secundaria o superior, vemos que con su grado de instrucción superior pueden contar con una buena estabilidad ya que acceden a mejores ingresos económicos, pero el otro porcentaje que tienen un grado de instrucción secundaria podemos observar que esta población de adultos está mucho más expuesta a no poder cubrir sus necesidades; ya que su grado de instrucción no le apertura en poder generar mayores ingresos para una mejor calidad de vida (53).

Otro de los grandes resultados encontrados, es que menos de la mitad profesan una religión evangélica, la religión nace desde creer en un ser divino; como se sabe el ser humano desde un inicio a puesto su fe en alguien para encomendarse en su totalidad; los adultos comentan que pertenecen a esta religión desde niños por que van heredando las creencias de sus padres y abuelos quienes los enseñaron que Dios es el único quien les estará ayudando en sus buenos y malos momentos así como también en su salud y enfermedades, es por ellos que estos adultos creen firmemente en la palabra de Dios y siguen sus mandamientos (54).

En cuanto a la investigación de Barrera W (55), titulada “factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. asentamiento humano villa el sol ii-etapa _Chimbote, 2019” nos menciona que el 69,5(73) profesan la religión católica, esto nos da a entender que sea cual sea la religión a la cual perezcan lo importante es que tienen su fe en un solo ser divino, al cual encomiendan su vida con la única diferencia que posiblemente tengan distintas reglas de acuerdo a cada congregación a la que pertenezca.

De acuerdo a la investigación se entiende que cada adulto perteneces a distintas congregaciones ya sea católicas o evangélicas, de las cuales cada una cuenta con sus propias reglas que deben de seguir, siendo así algunas bien estrictas las cuales pueden poner sus vidas en riesgo determinándose entre la vida y la muerte, y otras son flexibles que logran entender ciertos parámetros de la vida y la salud.

Con respecto al estado civil de los adultos en el estudio, se encontró que la mayoría son casados, los encuestados dieron a conocer que ellos en base a su religión y a sus creencias consideran el matrimonio como un pilar muy importante para ellos, y les es esencial

cumplir con el matrimonio de acuerdo a lo que manda las leyes de Dios, para que así las parejas puedan ser un complemento para poder apoyarse entre sí y sacar adelante a su familia cumpliendo con la promesa que se hacen en el altar y ante Dios.

El matrimonio es aprender a tomar una gran responsabilidad por que a partir de ello se empezara a ver no solo por uno mismo, sino que también por la pareja y el hogar que se va a formar, si bien es cierto el contraer un matrimonio joven en muchas ocasiones tienen más desventajas que ventajas ya que se corre el riesgo del divorcio por muchos factores que pueden influenciar la destrucción del hogar que se formara, ya sea por incomprensión, infidelidad, etc, pero también se sabe que mientras haya amor, comprensión, confianza y respeto la edad no tiene nada en que afectar.

En base a esto se considera que el estado civil de una persona viene a ser una definición de su condición en la que se encuentre, ya sea casado, soltero o viudo, y de acuerdo a este ámbito propio se puede decir que depende las responsabilidades y derechos que le correspondan a cada uno de estos individuos para poder continuar con su vida (56).

De la misma manera en la variable de ocupación, se encontró que la mayoría son empleados, como podemos darnos cuenta hoy en la actualidad la gran parte de las personas se esfuerzan por tener una mejor educación para así poder tener una ocupación estable, dónde puedan generar mejores ingresos que les puedan beneficiar, o también algunos que están en un proceso de superación logran trabajar en ciertas empresas estables donde les dan una buena consideración.

De acuerdo a estos resultados obtenidos en la investigación de Huamán J,(47) nos mención que el 26,4% tiene una ocupación de amas de casa, siendo de esta manera que difiere a los resultados que se lograron obtener en esta investigación, por lo cual nos podemos dar cuenta que no todos tienen las mismas oportunidades de poder contar con ocupaciones equivalentes, las cuales puedan ayudar a mejorar su estabilidad de cada persona y familia.

Por lo tanto se entiende que los adultos que cuentan con una profesión, estos mantienen un trabajo estable donde ya laboran por bastante tiempo y tienen más posibilidades de seguir manteniéndose dentro de ello, por que ya han logrado formar un ambiente laboral sociable con los compañeros de trabajo, así como también ya puede alcanzar otros puestos de trabajo rápidamente si decide salir del ambiente en el que empezó.

Respecto a los resultados obtenidos en relación a la variable de ingresos económicos, se encontró que la mayoría tienen un ingreso mayor a 1100 nuevos soles, considerando que el ingreso económico viene a ser la cantidad monetaria que adquieren las personas

con el trabajo diario, de cierta manera este es el elemento principal para que una persona pueda solventarse, el que cuenten con estos ingresos favorece en gran parte a los adultos ya que talvez no sea una cantidad muy numerosa, por lo menos los ayudara a que estos puedan solventar sus recursos necesarios para poder tener una cierta tranquilidad en el hogar, los encuestados nos manifiesta que aunque puedan tener esta cantidad de ingresos a veces no les llega a ser suficientes, porque algunos cuentan con gran número de hijos los cuales necesitan estudiar y otras cosas que pueden requerir, y como el ingreso mayormente los obtiene solos el padre tienen que ver la manera de poder darle una buena administración(57).

En comparación , a la investigación de Ramos J (58), nos dice que los ingreso económico de los adultos es 39,9% (71) es mayor a 1100 soles , siendo este estudio muy similar a los resultados que se han obtenido en esta investigación por lo tanto podemos decir que tener un buen ingreso económico ayuda a que puedan mantener un buen estilo de vida, ya que podrán tener una mejor comodidad realizando mejoras como la vivienda, tener una alimentación saludables, mejorando su calidad de vida ya que esto beneficiara a los adultos.

Al realizarse la encuesta en la variable de seguro, encontramos que menos de la mitad de los adultos tienen el seguro SIS, esto es debido que algunos por el trabajo que tienen cuentan con otro tipo de seguro o solo lo tienen temporalmente; y solo obtienen el sis sabiendo que brinda oportunidades a las poblaciones las cuales no pueden obtener otro tipo de seguros por diferente razones, los beneficia cubriendo de manera gratuita medicamentos para los adultos que se encuentren mal de salud, ayudando a evitar a que estos empeoren y mejoren su salud.

Analizando los resultados de Vásquez L (59), titulad “factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el asentamiento humano miraflores alto_ chimbote, 2021” nos muestra que en tipo de seguro que más usan los adultos es el SIS 60.9%.

Se sabe que, los adultos que están asegurados a una atención gratuita no todos acuden a atenderse al puesto de salud al que pertenecen, por que alguno manifiestan que posiblemente están suspendidos porque de cierto tiempo por el trabajo son asegurados en otro tipo de seguros temporales, aunque tampoco hacen usos de ese seguro y cuando se sienten mal lo mas factible para ellos es acudir a una farmacia a adquirir algunos medicaméntenos que sienten que les es afectivo por lo menos temporalmente.

El seguro social, alude a un sistema necesario y esencial para la persona ya que está creado para brindar cuidados. Las cuales van a ejercerse mediante las instituciones oficiales y determinados Organismos, su fin es estropear la contingencia que puede deteriorar a cada diligente por cuenta propia o asimilación (60).

Observarnos que los adultos en cuanto a los factores sociodemográficos el sexo femenino es el más alto, los cuales tienen una edad en su mayoría de adulto joven, así como también entre una mediana probabilidad de contar con estudios superiores lo cual nos indica que los estudios realizados los últimos años nos están ayudando a fortalecer el estudio que se está realizando actualmente para así poder ver cómo es que estas la población en estudio, cada variable estudiada nos hace ver que de una u otra manera estos van influyendo en la salud.

Pero también podemos decir que es favorable que los adultos de esta investigación cuenten con un grado de estudio avanzado ya que esto los beneficia a que tengan esa ocupación de empleo estable y generen los recursos económicos suficientes y necesarios para poder satisfacer las necesidades que requiera la familia a diario, el Mantener un seguro como el SIS los ayudara a que puedan acudir a cualquier establecimiento cercano en caso de emergencia y en caso de que no cuenten con posibilidades suficiente los ayudara a solventar, del mismo modo también es bueno que la mayoría pertenezca a una religión evangélica donde no cuenten con reglas tan estrictas y vean el bienestar de su salud sin exponerse a algún tipo de riesgo .

Finalmente, como una propuesta de conclusión, se considera necesario aconsejar a través de charlas educativas a los adultos que no lograron tener estudios superiores por diferentes motivos que los limitaron, seguir brindando el apoyo a sus hijos para que puedan superarse y así poder obtener mejores posibilidades de establecerse económicamente para que puedan manejar y llevar una mejor calidad de vida.

Tabla 2

Del 100% (73) de los adultos de la urbanización los portales "sol de Chimbote" Nuevo Chimbote 2021, el 53,4 (39) tienen las acciones de prevención y promoción de la salud inadecuadas y el 46,6%(34) tienen acciones adecuadas.

Dichos resultados que se asemejan a la investigación encontrados por Medina R, (61) titulado “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 25 _Chimbote, 2019” nos concluye que el 57 % (102), se encontró que mas de la mitad tienen acciones de prevención y promoción de la salud inadecuadas,

De la misma manera Paz E, (62) con su investigación “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Asentamiento Humano–Villa Magisterial ii Etapa, Nuevo Chimbote_2019” donde concluye que 100% (153) sus acciones son adecuadas de prevención y promoción diferendo a los resultados estudiados.

Respecto a lo encontrado en la investigación, en las acciones de prevención y promoción más de la mitad de los adultos tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción de la salud, esto no es bueno para su salud ya que los pone en una variedad de riesgos, así como también podrían padecer una serie de enfermedades que les puede costar la vida. La prevención de la salud permite que los individuos controlen su vitalidad, para ello se necesita la intervención social y ambiental los cuales van a beneficiar, van a defender, velar por la salud y la calidad de vida de cada uno.

En base a los resultados podemos ver en el estudio que los adultos no llevan un buen hábito saludable a su vida, esto se debe a la falta de información y conocimiento sobre cómo poner en práctica los buenos hábitos saludables, manifiestan que en el lugar en la que ellos residen no cuentan con planes de trabajo que promuevan una alimentación saludable, de manera que es evidente la falta de participación e interés de la autoridad local con vista hacia un buen desarrollo nutricional de la población dejándola desatendida, de manera que la comunidad estudiada no lleva a cabo una buena alimentación y tampoco practican actividades físicas manteniendo una vida sedentaria no favorable.

Una nutrición saludable es necesariamente fundamental para prevenir los factores de riesgo los cuales están ciertamente relacionados con las dietas, sobrepeso, obesidad y entre otras enfermedades no transmisibles, las cuales están de una u otra manera asociada al consumo de los alimentos y bebidas los cuales contienen nutrientes críticos que afectan la salud sobre todo de los adultos que suelen consumirla seguidamente en su vida diaria.

En la higiene los adultos hicieron mención que no siempre se lavan las manos antes de consumir o preparar los alimentos, ya que a veces se les olvida y no le toman mucha importancia, también dieron a conocer que el baño corporal la frecuencia con la que lo realizan es dependiendo a la temporada en la que se encuentren, en el verano lo hacen todos los días o 2 veces al día, y en las temporadas de invierno lo hacen Inter diario.

Así mismo en lo que respecta las habilidades para la vida, podemos mencionar que como seres sociales, las personas se ven obligadas a relacionarse con sus iguales, ya sea en el ámbito familiar, educativo, laboral o de ocio. Sin embargo, no siempre es fácil funcionar en un contexto social específico. Y no por falta de oportunidades, sino porque

no se han adquirido las habilidades necesarias. En el ámbito de la salud, aprender a desarrollar estas habilidades ha demostrado ser la forma más eficaz de desarrollar conductas saludables, tanto a nivel individual como colectivo (63).

Por otro lado, también encontramos que la mayoría de los adultos no realizan actividad física como hacer caminatas, y tampoco consumen agua de aproximadamente 2 litros, nos dan a conocer que no tienen la costumbre de hacer ejercicios, por lo tanto, no requieren de consumir mucha agua, por lo tanto toma 3 a 4 tazas de agua durante el día, esta es una de las razones a que el adulto se exponga a contraer ciertas enfermedades no transmisibles crónicas.

De la misma manera los adultos manifiestan que sus conocimientos sobre salud sexual es insuficiente ya que no entienden claramente del cómo cuidarse con los métodos de barrera como el preservativo, ellos nos mencionan que consideran que el preservativo solo esta para evitar los embarazos no deseados. También cabe recalcar que en algunos hogares hablar de estos temas aun es un tabú y es un ligero desbalance que puede involucrar a la población de manera negativa.

Por esta razón consideramos que la salud sexual y reproductiva se caracteriza por el bienestar físico, mental y social en todos los aspectos de la reproducción. Abarca la capacidad de tener una existencia sexual satisfactoria y libre de riesgos, así como de procrear, y tener la libertad de determinar cuándo y cómo participar en tales actividades para mantener la salud sexual y reproductiva, las personas necesitan información confiable y un método anticonceptivo que sea seguro, eficaz, asequible y compatible.

Los adultos del estudio necesitan ser educados y equipados para protegerse contra las infecciones de transmisión sexual. Para tener hijos, las mujeres deben recibir atención de profesionales de la salud capacitados y acceso a servicios que garanticen un embarazo exitoso, un parto seguro y bebés saludables (64).

Referente a la población de adultos de esta investigación, también hace mención que en cuanto a su salud bucal ellos tratan de mantener la higiene realizándose un cepillado después de cada comida, ya que consideran que mantener la higiene en la boca los ayudara prevenir infecciones bucales sobre todo para tener una sonrisa más presentable y puedan hablar con más seguridad.

Por otro lado en lo que es salud mental y cultura de paz, los adultos mencionan que se sienten satisfechos, de como están y como se ven, a veces por los problemas que hay en el trabajo o en la casa llegan a pensar que talvez no sirven en lo que hacen, pero tratan de sobrellevar las dificultades para que este no les afecte personalmente ni a la familia, por

ejemplo, en las discusiones de pareja tratan de tranquilizarse y aclarar las cosas calmadamente.

Por último tenemos a la seguridad vial y cultura de tránsito, aquí nos manifiestan que la mayoría no cuenta con una movilidad propia, por lo tanto optan en movilizarse en auto o en buz, cuando salen a caminar a la calle en ciertas ocasiones no respetan las señales del semáforo a veces por el apuro etc, y pone en riesgo su salud física ya que en un descuido podría ocasionarse un accidente del cual salga afectado físicamente.

Así mismo también observamos en el estudio que menos de la mitad practican hábitos saludables y es bueno que los practiquen así se mantienen con una buena salud y las probabilidades de enfermarse son bajas. Y del mismo modo que para esto es necesario que comprendan que la nutrición y alimentación, vienen a ser 2 distintos conceptos; los buenos hábitos de alimentación se van adquiriendo paulatinamente ya que es un proceso en el que nosotros vamos a alcanzar nutrientes que es inevitable para nuestro organismo (65).

Es reconfortarle que una parte de adultos practiquen buenos hábitos de higiene como mantener una buena salud bucal realizándose regularmente exámenes odontológicos para estar pendientes del buen estado bucal, de la misma manera el realizarse el baño corporal diariamente evitando malos olores entre cada parte del cuerpo, la práctica de lavarse las manos antes de tocar los alimentos es muy importante ya que así se evitara de pasar las bacterias que se puedan contraer durante cada cosa que se vaya manipulando a lo largo del día con la que se puede contraer enfermedades e infecciones estomacales etc.

Finalmente, como propuesta de conclusión, se considera necesario dar a conocer estos resultados a las autoridad para que en coordinación con el puesto de salud a cargo de esta población puedan llegar a ellos, y ayudar a mejorar esas prácticas inadecuadas que están teniendo, así como también enseñar con sesiones educativas de como pueden llevar un habito de vida saludable el cual les va permitir mejorar sus condiciones de salud y tener bajos riesgos de padecer enfermedades crónicas no transmisibles.

Tabla 3

Del 100% (73) de los adultos de la urbanización los portales "sol de Chimbote" Nuevo Chimbote 2021, el 52,1%(38) tienen un estilo de vida no saludable y el 47,9%(53) tienen estilos de vida saludable.

La investigación de Febre T,(66) titulado “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo

social del adulto pueblo joven “ la unión” sector 26, Chimbote, 2019” son similares a los resultados dando a conocer que: Del 100%(200) de los adultos del Pueblo Joven La Unión sector 26 _Chimbote, el 51,5%(103) tienen estilo de vida no saludable; el 48,5%(97) tienen estilo de vida saludable.

Y el estudio de Alcashuincha T (67) titulado “Estilos de Vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista golfo pérsico – Nuevo Chimbote, 2020 ” difieren a los resultados encontrados sabiéndose que: el 44,8% (65) tiene un estilo de vida saludable.

En los resultados de la investigación se pudieron evidenciar que: Más de la mitad de los adultos muestran no mantener un estilo de vida saludable, el no mantener un buen estilo de vida, es una de las cosas que pueden llevar a contraer diversas enfermedades como obesidad, diabetes, hipertensión etc. Ya que las personas hoy en la actualidad tienen diferentes actitudes y percepciones sobre los estilos de vida como el tamaño o forma corporal.

Algunas culturas interpretan el exceso de peso como un símbolo de belleza, salud y riqueza, mientras que otros lo consideran a un cuerpo extremadamente delgado como que ella es hermosa y se la considera un cuerpo "perfecto"; del mismo modo también en algunas culturas la delgadez se la considera un signo de enfermedad o debilidad. Estas percepciones extremas pueden conducir a la desnutrición y a llegar a practicar malos hábitos alimenticios, porque se basan en factores distintos a la salud y la nutrición (68).

En estos resultados del estudio, en cuanto al modelo de Nola Pender, de acuerdo a sus dimensiones se han comportado cómo tal:

Como primer punto nos muestra la alimentación, en base a esto podemos ver la poca responsabilidad que tiene la población respecto a su alimentación, haciendo perder el control es su dieta diaria ya que consumen alimentos altos en grasas, grasas saturadas y otras variedades no saludables, no consumen verduras ni frutas seguidamente así como tampoco consumen agua más de 4 veces al día, del mismo modo nos indican que no le toman importancia a los síntomas que este presentando su cuerpo y dejan que se vaya complicando y solo optan por auto medicarse sin asistir a una revisión médica.

Del mismo modo también mencionan que fuerzan a su cuerpo más de lo que deben, como ponerlo a trabajar durante toda la noche o hacer dobles turnos en su trabajo, no creen que su vida tenga un propósito y hacen lo que mejor les parezca sin prestarle importancia a su salud.

Si nos centramos en la alimentación que llevan la población a veces no leen las etiquetas nutritivas de los alimentos que compran, y es entendible que la población se comporte así ante su salud, ya que les falta tener una buena información sobre cómo deberían alimentarse o como llevar una dieta alimenticia saludable para así no llegar a tal extremo de ponerse en riesgo de contraer enfermedades como la obesidad etc.

Siguiendo con la dimensión de actividad y ejercicio podemos observar que más de la mitad de los adultos no practican ningún tipo de ejercicios, ni salen a hacer caminatas por 20 minutos, ellos manifiestan que no lo hacen por la falta de costumbre y falta de tiempo, a veces con las cosas que hacer y el trabajo terminan cansados y ya no lo hacen, más bien optan por darse una siesta para descansar.

Respecto al manejo del estrés los adultos manifiestan que su única manera de despejarse ellos es que, de vez en cuando realizan una pequeña reunión ya sea por celebrar algo especial como un cumpleaños etc, y es donde logran despejarse y relajarse un poco, ya que casi no acostumbra salir a paseos, los fines de semana solo la pasan en casa.

Referente a la responsabilidad de su salud, los adultos casi no acuden a un centro a realizarse chequeos médicos, solo acuden a una botica a comprar medicamento cuando se encuentra brevemente mal, o las únicas veces que van a un hospital es cuando ya empiecen a ver que su situación es grave y ya no pueden hacer mucho y es ahí donde recién se acercan a los profesionales de salud especializados.

Así mismo también en la investigación encontramos que menos de la mitad de los adultos si llevan un estilo de vida saludable. Para la buena salud y la buena calidad de vida de las personas se necesita mantener en forma mediante ejercicios físicos y mentales y mediante buena nutrición y descanso.

Del mismo modo, para aprovechar al máximo la capacidad individual de cada uno, la necesidad de sentirse satisfecho físicamente y espiritual. El envejecimiento combinado con la calidad de vida significa que el envejecimiento no es necesariamente pérdida de habilidades interpersonales, más bien es un proceso que se desarrolla cómodamente, donde se puedan cumplir las aspiraciones del individuo. Por lo tanto, hay cinco factores que determinan el envejecimiento exitoso: Conciencia, ejercicio, alimentación saludable, socialización, sueño y el resto es todo lo que se necesita para lograr un buen equilibrio entre envejecimiento saludable y longevidad para cada adulto (69).

Mantener una buena alimentación favorece a tener una vida más sana y larga fuera de riesgos de contraer enfermedades que pueden llegar hacer que nos cueste la vida, mantener una dieta rica en nutrientes diariamente ayudar a que tengamos numerosos

beneficios para nuestro organismo, por ejemplo nos ayuda a que tengamos un corazón sano, ayuda a estimular mejor el cerebro, reduce la probabilidad de que se desarrollen ciertas enfermedades dándonos una satisfacción de estar bien y tranquilos.

De acuerdo a estos resultados se concluye, que es necesario que el puesto de salud a cargo de la población tome en cuenta estos resultados y tome acciones como orientar con charlas educativas a estos adultos, del como cambiar la mala alimentación que tienen y cambien las malas practica que están afectando su salud.

Tabla 4

En relación a los factores sociodemográficos asociados a los estilos de vida del adulto de la urbanización los portales "sol de Chimbote" Nuevo Chimbote 2021, según el análisis estadístico del chi cuadrado, en el sexo el resultado es de 0.064/0.800 no existe relación con los estilos de vida, la edad es de 0.089/0.455 tampoco tiene relación con la variable, el agrado de instrucción es de 0,032/0,792 no existe relación, continuando con la religión que es de 1,316/ 0.518 no existe relación con el estilo de vida, en cuanto al estado civil es de 0.016/ 0.896 encontrándose que no existe relación, en la ocupación es de 0.001/0.995 no existe relación con la variable, el ingreso económico es de 0.033/0.783 donde tampoco existe relación y finalmente tenemos el tipo de seguro siendo de 0.091/0.443 donde no existe relación, en base a estos resultados encontrados se evidencia que no existe relación estadísticamente significativa entre ninguna de las variables con los estilos de vida.

Estos resultados con los de Gamarra E, (70) en su investigación titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano – vill magisterial ii, etapa, nuevo Chimbote_ 2019” lo cual al relacionar la variable edad con estilos de vida haciendo el uso del estadístico chi cuadrado de independencia ($\chi^2=6.21$ y $P\text{-valor}=0.044$) encontramos que 9,9236/0,042 si existe relación con la variables grado de instrucción con el estilo de vida, (sexo, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico) no existe relación.

También tenemos que los resultados que son similares se encuentra el de Flores N,(71) en su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2019”, al relacionar el grado de instrucción con el estilo de vida utilizando el estadístico Chicuadrado de Independencia ($\chi^2 = 10,318$; 6gl y $p>0,05$) encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Así mismo muestra la relación entre la religión y estilo de vida, haciendo uso del estadístico Chi-

cuadrado 62 de Independencia ($\chi^2 = 0,161$; $1gl$ y $p > 0,05$) se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre la religión y el estilo de vida

Se reconoce que el comportamiento de la persona como esta se va a desenvolver en su entorno, estará relacionada hacia los factores personales; sin embargo, en los resultados obtenidos del presente estudio, podemos identificar que no existe relación alguna, reconociendo que cada proceso que vaya pasando la persona a lo largo de su vida va tomando actitudes que van de acuerdo a la edad, al entorno en el que se relacione como el trabajo y el benéfico económico que le brinde este, obteniendo logros que le correspondan de acuerdo a su desempeño como obtener un grado de instrucción avanzado.

Podemos observar los resultados que el sexo no tiene relación con los estilos de vida, y esto es debido a que hoy en la actualidad las personas son más liberales y desarrollan comportamientos inadecuados, como por ejemplo que empiezan una vida sexual activa a muy temprana edad sin contar con una buena información sobre todo en salud sexual, exponiéndose así a ciertas enfermedades de transmisión que pueden afectar a su salud de una u otra manera.

De la misma manera también se encontró que no existe relación entre la edad y los estilos de vida, esto se debe a que por ser adultos jóvenes todavía lo ven todo como una diversión, todo lo toman como disfrutar de la vida sin tomar en cuenta su salud ya que siendo todavía jóvenes nuestro cuerpo esta activo, tiene energías todo el tiempo y no se cansa con facilidad, y sin darnos cuenta que es ahora cuando debemos de cuidar mas de nuestra salud exponemos a nuestro cuerpo mas de lo que deberíamos, siendo estas razones que no encontramos relación entre edad y estilos de vida.

Así mismo también se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y estilo de vida, normal mente el tener una mejor educación se considera tener más conocimiento sobre cómo llevar buenos estilos de vida, así como también va a implicar saber llevar las responsabilidades sobre su propia salud, pero observamos que no todos llegan a practicarla de esa manera ya que al ir teniendo más edad muchos llegan a descuidarse de sí mismos por muchas otras responsabilidades que implica su vida cotidiana, y se centran más en ella que en su salud por lo tanto el tener mayor grado de instrucción no implica tener un mejor estilo de vida en su totalidad.

En lo que respecta a los ingresos económicos podemos decir que el tener un buen ingreso económico no implica que podamos tener mejor estilo de vida, ya que pueda que

ciertos individuos tengan muy buenos ingresos económicos, pero no saben cómo administrarla y así se llevar un adecuado estilo de vida.

Del mismo modo también evidenciamos que no existe relación entre la religión con los estilos de vida, muchas veces las religiones a las que pertenece el adulto los limita a ciertas actividades, así como también al consumo de ciertos alimentos que son vitales para mantener una buena salud, si bien es cierto se respeta las creencias y costumbre de cada adulto, también se considera que deberíamos de velar por una buena salud y ver que cosas si son estrictamente necesarias para uno mismo.

En cuando al estado civil también se encontró que no existe relación con el estilo de vida, si bien es cierto el ser casados ayuda a que una gran mayoría cuide de una mejor manera su salud, pero también se sabe que no en todos los casos se da lo mismo, ya que muchos hogares pasan por problemas los cuales quisa no lo están manejando de una buena manera, como el tener problemas de pareja constante y no saber manejarla o no encontrar una solución y esto los puede estar afectando emocionalmente, ya que si tienen hijos quisa estarían obligándose a tolerar todo por ellos.

En cuanto a la ocupación que también se observa que no hay relación con los estilos de vida se puede decir todos los adultos se centran más en cómo obtener más ganancias en el trabajo, que muchas veces los lleva a que tengan que dividirse en varios trabajos para poder estar más cómodos con mejores ganancias conduciéndolos a que no se alimente a las horas adecuadas o que tampoco descansen bien y esto los va a llevar a que tengan un estrés constante por las responsabilidades que va a tener que asumir, implicándolo al descuido de su salud y sometiéndolo a un riesgo de contraer algún tipo de enfermedad.

En la variable de ingreso económico tampoco encontramos relación estadísticamente significativa con los estilos de vida, en base a esto podemos decir que muchas veces el tener un buen ingreso económico no significa que tengamos un buen estilo de vida, ya que quisa no se tiene buenas maneras de administrarlo y desperdician el dinero en cosas que no son necesarias.

Por lo tanto, se puede evidenciar que estos indicadores se comportan como cierto factor que muchas veces no van a favorecer a las personas ya que cada punto en la que está implicado la salud le va ser un tanto difícil de manejar, mucho más si no tienen un buen comportamiento o un manejo de su tiempo para poder centrarse en cómo llevar un buen estilo de vida y no estar expuestos a contraer ciertas enfermedades que de cierta manera puede implicar su vida.

Finalmente, la propuesta de conclusión es que las autoridades de dicho sector, debería de brindar apoyo a los puestos de salud cercanos par que estos puedan llegar a la población y brindarles información necesaria para poder llevar un mejor estilo de vida.

Tabla 5

Del 100% de los adultos de los portales "sol de Chimbote" Nuevo Chimbote el 52,1% tiene acciones de prevención y promoción de la salud relacionadas al estilo de vida inadecuadas y el 47,9% acciones de prevención y promoción de la salud relacionadas al estilo de vida adecuadas.

según el análisis estadístico del Chi cuadrado entre las acciones de prevención y promoción asociados a los estilos de vida de los adultos, dio como resultado del 3.018 / 0.08 que no hay relación estadísticamente significativa entre las variables de promoción y prevención relacionados a los estilos de vida.

Referente a los resultados presentados por Enrique M, (72) titulado “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto. habilitación urbana progresiva 1° de agosto_nuevo chimbote, 2019” nos concluye que en la relación estadística de los estilos de vida y la promoción de la salud, según el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que $X^2=9,43$ y $p=0,00213785$ mostrando ser significativos ($p<0.05$).evidenciando que si existe relación entre la variables, podemos mencionar que los resultados encontrados son diferente .

De la misma manera en los resultados presentados por Haro M (73) en su investigación “Factores sociodemográficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Villa El Sol sector 1_Chimbote, 2019” concluye que del 100% de los adultos del Asentamiento Humano Villa el Sol Sector 1, el 78.95% (150) tienen acciones adecuadas, el 21,05% (40) tienen acciones no adecuadas. Por lo tanto, estos resultados difieren a la investigación realizada.

Podemos observar que los adultos no están siendo cuidadosos con su alimentación ya que estos no limitan el consumo de azúcares, no tratan de llevar una dieta saludable baja en grasas saturadas, son de consumir muy pocas menestras, verduras y frutas, que ayuden a tener una alimentación sana. Estos son muy conscientes de que el mal estilo de vida que están llevando los afectar en un tiempo determinado, pero refieren que ya les es una costumbre la cual es parte de vida cotidiana siendo normal para ellos.

Y en base a todos estos resultados encontrados, podemos determinar que a pesar de la

educación que realizar el personal de salud, ya sea en campañas u otros métodos para llegar al adulto no esta influenciando en el cambio de sus hábitos, ya que estos adultos no los practican adecuadamente lo enseñado para conseguir una mejora entre lo que es promoción y prevención de la salud y los estilos de vida.

Basándonos en el modelo de la promoción de la salud de Nola pender podemos evidenciar que la relación de la conducta del individuo es racional, cuando esta empieza a tener una intención clara, definida y concreta puede llegar a conseguir una meta que haga que aumente sus posibilidades de llegar a tomar acciones que contribuyan a su salud, o también no tomar ninguna acción de importancia para su salud, estas actitudes pueden ser influenciadas por las experiencias y conocimientos que vaya obteniendo cada persona a lo largo de su vida.

Es por esto, que las acciones que tome cada adulto ya sea adecuada o no va depender mucho de la importancia que el empiece a tomarle a su propia salud, para así poder mejorar los hábitos que practica, y nosotros como personal de salud podemos presentar muchas estrategias referentes a la promoción y prevención de la salud, para generar conciencia y ayudar a cambiar sus acciones inadecuadas buscando un buen beneficio para su salud.

Por otro lado, sabemos que los estilos de vida han estado y siempre estarán presentes a lo largo de nuestra vida cotidiana, por lo cual es importante que empecemos ver qué acciones nos benefician y que acciones son dañinos para nosotros, para que de esta manera sea más efectivo la mejora de nuestra salud propia y toda la población.

Se sabe que la salud pública incluye muchas actividades diferentes para satisfacer las necesidades y problemas de salud colectiva, en base a sus causas esto no es solo una cuestión de asegurarse y proporcionarse bienes y servicios públicos esenciales para proteger la salud y la persona, sino que también incluir el trabajo sobre los determinantes sociales de la salud la cual va a establecer estándares y criterios para guiar la consolidación y reforma del sistema la salud. Sin embargo, el reconocimiento de las contribuciones a la salud pública no viene a ser una tarea fácil (74).

Las vidas cotidianas de todas las personas de todo el mundo hoy en día han cambiado de forma nunca antes vistas. la historia moderna que es causada por la pandemia pone de relieve los problemas en la capacidad del país para responder ante algo inesperado y existe un grado de fragmentación e inequidad en el sistema de salud que impide una respuesta efectiva para las necesidades de salud de las personas, incluso en circunstancias normales (75).

Así mismo también podemos evidenciar, que menos de la mitad practican acciones de prevención y promoción adecuadas, el practicar acciones de prevención y promoción adecuadas, favorece mucho a la salud ya que de cierta manera se estará evitando de contraer enfermedad de las cuales pueden poner en riesgo nuestra vida, uno de los claros ejemplos de practicar una acción de prevención hoy en la actualidad es el lavado de manos y el uso de mascarillas para así no contagiarse del covid 19 (76).

De este modo, la propuesta de conclusión planteada para este estudio es que empecemos a tomar más conciencia de nuestra salud, y veamos qué acciones nos son favorables para tener una vida sana y tranquila, libre de enfermedades las cuales pueden limitarnos a muchos momentos agradables del día a día, así como también se recomienda al personal de salud y autoridades, seguir fomentando a través de investigaciones los beneficios de mantener buenas acciones de salud.

V. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos en el adulto de la urbanización los portales “sol de Chimbote “se encontró que la mayoría es de sexo femenino, con grado de instrucción superior, y ocupación de empleado; Más de la mitad son adultos jóvenes, de estado civil casados. Menos de la mitad profesan la religión evangélica, con un ingreso económico mayor de 1100 nuevos soles, y cuentan con seguro SIS. Los adultos al estar influenciados por estos factores que de una u otra manera afecta a su salud de acuerdo a la condición en la que este, se ven obligados a adecuarse particularmente a sus necesidades.
- De acuerdo a las acciones de prevención y promoción de la salud más de la mitad de los adultos sus acciones son inadecuadas y menos de la mitad son adecuadas. Estas acciones inadecuadas afectan a la salud limitando las posibilidades de que este pueda gozar de una salud plena, llevando a comprometer su vida y en el peor de los casos de contraer enfermedades no transmisibles que a la larga puede traer consecuencias irreparables.
- Referente a los estilos de vida más de la mitad de los adultos tienen estilos de vida no saludable y menos de la mitad, saludable. El mantener una mala alimentación y no realizar actividades físicas pueden llevar al adulto a adquirir enfermedades como la diabetes, obesidad y/o enfermedades cardiacas, las cuales pueden limitar a que tenga una adultez tranquila.
- Al realizar la prueba del chi cuadrado se identificó que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida. Independientemente de que exista relación o no con el estilo de vida, el entorno en la que se encuentre el adulto puede influenciar de manera positiva o negativa la salud.
- Al realizar la prueba del chi cuadrado se determinó que, en la prevención y promoción de la salud asociados a los estilos de vida, no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Estas variables van a actuar de acuerdo al estilo de vida que maneje el adulto, ayudando a adoptar comportamientos que vayan a beneficiar u afectar su salud.

VI. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer los resultados encontrados a las autoridades del establecimiento de salud más cercano a la población para que puedan plantear estrategias que ayuden a mejorar sus acciones de prevención, promoción y estilos de vida.
- Sugerir a las autoridades de la PROVINCIA DEL SANTA apoyar a los establecimientos de salud, para que así puedan estar más incentivados a seguir orientando a la población sobre la importancia de su bienestar en todos los aspectos.
- Incentivar a los estudiantes de salud a que se sigan realizando más estudios en base a los factores sociodemográficos promoción y prevención de la salud en los estilos de vida. Para que de cierto modo se puedan generar nuevas ideas de mejora para la salud de las personas.
- Fomentar el cuidado de salud y bienestar de la persona a través de las plataformas virtuales a las que más dan usos hoy en día la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Cimoli M, et al. scielo [internet]. 2022.citado el 6 de agosto de 2022. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/47922/S2200159_es.pdf
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). ¿Qué es la promoción de la salud? [Internet]. [Acceso 03 de abril del 2021]. Disponible en URL: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/67246>
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Promoción de salud [Internet]. [Acceso 03 de abril del 2021]. Disponible en URL:<https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
4. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Estrategia y plan de acción sobre la promoción de la salud en el contexto de los objetivos de desarrollo sostenible 2019-2030 [Internet]. [Acceso 03 de abril del 2021]. Disponible en URL: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/phr-55950>
5. Parada L. Políticas y programas de salud en américa latina. problemas y propuestas [Internet]. [Acceso 03 de abril del 2021]. Disponible en URL: <https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/cife/article/view/4878>
6. Carlos S. Nuevos Lineamientos Fortalecerán la Promoción de la Salud [Internet]. [Acceso 03 de abril del 2021]. Disponible en URL:<https://www.pa.undp.org/content/panama/es/home/presscenter/articles/2018/nuevos-lineamientos-fortaleceran-promocion-de-la-salud.html>
7. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Colombia realizó la consulta nacional para la Construcción de la Estrategia y Plan de Acción sobre Promoción de la Salud en el contexto de los ODS (2019 – 2030) [Internet]. [Acceso 03 de abril del 2021]. Disponible en URL: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=3047:ops-oms-colombia-realizo-la-consulta-nacional-para-la-construccion-de-la-estrategia-y-plan-de-accion-sobre-promocion-de-la-salud-en-el-contexto-de-los-ods-2019-2030&Itemid=562
8. Espinosa V, Acuña C, De la torre D, También G. La reforma en salud del ecuador. [Internet]. [Acceso 03 de abril del 2021]. Disponible en URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31384250/>

9. Organización Panamericana de la Salud. II Encuentro de la promoción de la salud [Internet]. [Acceso 03 de abril del 2021]. Disponible en URL: <https://www.paho.org/es/noticias/1-7-2023-ii-encuentro-acobol-bolivia-determina-avanzar-hacia-red-municipios-saludables>
10. Seguro Social de Salud, Estamos a tu servicio, Salud y Prevención. Actualizado: Sábado 20 Junio, 2020 [Internet [citado el 03 de abril del 2021] Disponible e, URL: <http://www.essalud.gob.pe/salud-y-prevencion/>
11. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Realizan iniciativas comunitarias de prevención y control de infecciones en mercados de alta concurrencia de Chimbote, Nuevo Chimbote y Huaraz. OPS.OMS [Internet]. Perú, 2020. [Citado el 08 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/23-10-2020-realizan-iniciativas-comunitarias-prevencion-control-infecciones-mercados-alta>
12. Mia H. Un nuevo proyecto los portales [Internet]. [Acceso 03 de abril del 2021]. Disponible en URL: <https://losportalesinmobiliaria.blogspot.com/>
13. Tempestti C. “Estilos de vida y estado nutricional en adultos de la Provincia de Salta”, Argentina. [Artículo en internet]. Rev Epidemiología en Salud Pública. 2020, Vol. (16):137-142. URL Disponible en: <http://www.revistasan.org.ar/resumen.php?id=295#.W9ka6BfKjIU>
14. Cerda P. Prácticas de promoción de salud basada en el arte: Un análisis de iniciativas y experiencias. Universidad de Chile. Santiago, Chile, 2020 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/181029/Tesis_Patricia%20Cerd%20Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Nadia O, et al. Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana (España), 2021 [Internet]. 29 de mayo de 2021 [citado 22 de septiembre de 2021]; Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000200337
16. Pujay E. Acciones de prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida de los adultos pescadores del desembarcadero pesquero Artesanal- Salaverry, 2020. Tesis para optar el título. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Enfermería; 2020. [citado 31 de julio del 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/19919>

17. Mendoza R, Pujalcio M. Factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida en adultos mayores. Comunidad del Balcón. Distrito de Tambo. Ayacucho, 2019 [Internet]. 29 de mayo de 2021 [citado 22 de septiembre de 2021] Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3815>
18. Bermúdez R. Promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel – Quiñota Cusco. Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú. 2021 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67520>
19. Cabrera E. Y Camacho P. Estilos de vida y nivel cognitivo del adulto mayor. Centro de Salud Liberación Social – 2020. [internet] Universidad nacional de Trujillo. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15930>.
20. Paz E. factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. asentamiento humano–villa magisterial ii etapa, nuevo chimbote_2019. [tesis para optar el título profesional de enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote-Perú. 2019. [Internet] [consultado 29/03/2021] recuperado a partir de, <https://hdl.handle.net/20.500.13032/19515>
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. [tesis para optar el título profesional de enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote-Perú. 2019. [Internet] [consultado 29/09/2021] recuperado a partir de, <https://hdl.handle.net/20.500.13032/21209>
22. Evellyn A. El cuidado [BlogPost] [Citado el 10 de abril del 2021]. Junio, 2012. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nolapender.html>
23. Delgado H. La persona humana desde el punto de vista psicológico. [Internet]. 1949. [Citado el 10 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.filosofia.org/aut/003/m49a0270.pdf>
24. León R, Benerson R, Medicina teórica. Definición de la salud. [Internet]. 2011 [Citado el 10 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v7n3/v7n3e1>

25. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico. Entornos saludables. [Internet]. [Citado el 10 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema7.pdf>
26. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico. Entornos saludables. [Internet]. [Citado el 10 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema7.pdf>
27. Aritzabal G, Blanco D, Sánchez A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión[Internet]. 2007. [Citado el 10 de abril 2021]. Recuperado a partir de:http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
28. Husted G. Teoría De La Enfermería Modelo De Promoción De La Salud | Teorías En Enfermería [Internet]. 2013 [citado el 10 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <http://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeria-modelo-de.html>
29. MINSA-Dirección General de Promoción de la Salud -Documento Técnico Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud en el Perú-Lima 2006[Internet], 2006 [citado el 10 de abril del 2021]recuperado a partir de: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf
30. Buss P. Promoción da salud y calidad de vida. [Internet]200 [citado el 10 de abril del 2021]recuperado a partir de: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v5n1/7087.pdf>
31. Arango L. Nuevas Dimensiones Del Concepto De Salud: El Derecho a La Salud En El Estado Social De Derecho. 1996. Bol Oficina Sanit Panamá, 4. [Internet]. 2007. [Citado el 10 de abril 2021]. Recuperado a partir de:URL.<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a05.pdf>
32. Raile M, Tomey A. Modelos y teorías en enfermería. Barcelona, España: [Internet]. 2011[Citado el 10 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <https://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeria-modelo-de.html>
33. Martínez C, Parco E y Yalli A. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un instituto especializado-2018. [Trabajo económico para optar el título de especialista en enfermería en cuidado enfermero en oncología]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú. 2018. Disponible en:

- [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3969/Factores_MartinezFierro_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,de%20la%20poblaci%C3%B3n%20\(14\).](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3969/Factores_MartinezFierro_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,de%20la%20poblaci%C3%B3n%20(14).)
34. Adán F. Organización Mundial de la Salud (OMS). Caracas-Venezuela. 1970. Enfermería. [Internet]. 2012[Citado el 10 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
 35. MINSAL. Promoción de salud. [Internet]. 2015[Citado el 10 de abril 2021]. Recuperado a partir de: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/1_PROMOCION-DE-SALUD.pdf
 36. Curso E. Promoción, prevención, y educación para la salud [sistema de estudio de posgrado] Universidad de Costa Rica. Costa Rica. 2013. [Internet] [consultado 10/04/21] recuperado a partir de: <http://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2013/12/Prevencion1.pdf>
 37. Pérez J, Echauri M, Ancizu E, Chocarro J, Manual de educación para la salud. [Internet]. 2006[Citado el 10 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/049B3858-F993-4B2F-9E33-2002E652EBA2/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf>
 38. Ediltrudis Practicando la higiene cuidamos nuestra salud. [Internet]. 2018. [Citado el 10 de abril del 2021]. Disponible en: URL. <https://www1.paho.org/per/images/stories/PyP/PER37/26.pdf>
 39. De la cruz E, Pino J. Estilos de vida relacionados con la salud. [Internet]. Universidad de Murcia [Citado el 10 de abril del 2021]. Disponible en: URL. <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf>
 40. Bastias E. Estilos de vida [Internet]. revista scielo [Citado el 10 de abril del 2021]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000200010
 41. Ancona M, Cea D. Metodología cuantitativa estrategias y técnicas de la investigación social. [Internet]. Madrid [Citado el 10 de abril del 2021]. Disponible en: URL. <https://juanherrera.files.wordpress.com/2008/11/investigacion-cuantitativa.pdf>
 42. Barrera S. diseños no experimental [Internet]. Revista de información [Citado el 10 de abril del 2021]. Disponible en: URL:

- https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
43. Escamilla M. Diseño no experimental. [Internet]. Sistema de universidad virtual [Citado el 10 de abril del 2021]. Disponible en: URL:https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
 44. Curso E. Promoción, prevención, y educación para la salud [sistema de estudio de posgrado] Universidad de Costa Rica. Costa Rica. 2013. [Internet] [consultado 10/04/21] recuperado a partir de: <http://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2013/12/Prevencion1.pdf>
 45. Guerrero L, Salazar A. Estilos de vida y salud. [Internet]Universidad de los ángeles Venezuela [consultado 10/04/21] recuperado a partir de: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35616720002.pdf>
 46. Verde 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 El Porvenir "B" sector 13, Chimbote, 2019[tesis para optar el título profesional de enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote-Perú. 2019. [Internet] [consultado 29/03/2021] recuperado a partir de: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/27010>
 47. Huamán Santiago J. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Ricardo palma _ Chimbote 2019. [Tesis Para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: universidad católica los ángeles de Chimbote;2019.
 48. Lamas M. Diferencia de sexo, generó y diferencia sexual. Cuicuilco [en línea].2018 [fecha de acceso 5 de noviembre del 2021]; No.7 URL disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/351/35101807.pdf>
 49. Manrique M, 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.[internet] universidad católica los ángeles de Chimbote, 2021.[consultado el 19 de julio del 2023] disponible en : <https://hdl.handle.net/20.500.13032/33391>
 50. Lagos L. Generalidades obre envejecimiento, vejes y personas mayores. [en línea]. Chile: universidad san Sebastián; 2020. [fecha de acceso 5 de noviembre

- de 2021]. URL disponible en: <https://resources.uss.cl/upload/2020/06/Generalidades-86.pdf>
51. Fernández C.M. Los padres y madres ante la toma de decisiones académicas de los adolescentes en la educación secundaria: Un estudio cualitativo. Scielo [en línea]. 2018. [fecha de acceso 5 de noviembre de 2021];no.71 URL disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/crca/v26n74/2448-8488-crca-26-74-105.pdf>
52. Del pololo, Características sociodemográficas y socioeconómicas de las personas de edad en América Latina,scielo [internet] Santiago de Chile 2019,[consultado el 19 de julio del 2023] disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/7154/1/S0111996_es.pdf
53. Ludwig W. La creencia (religiosa) en perspectiva pragmatista: un dialogo entre James y Pierce. Scielo [en línea]. 2019. [fecha de acceso 5 de noviembre de 2021]; no.74 URL disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/crca/v26n74/2448-8488-crca-26-74-105.pdf>.
54. Goldenberg J, Una propuesta de reconstrucción del sentido original del estado civil en el Código Civil chileno [en línea].revista scielo 2017. [fecha de acceso 6 de noviembre de 2021]. URL disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-54552017000100299
55. Barrera W, factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano villa el sol ii-etapa _chimbote, 2019.[internet] universidad católica los ángeles de Chimbote – 2019 [consultado el 19 de julio del 2023], disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/25908>
56. Taype A, Factores asociados al ingreso económico, carga laboral y clima laboral en un grupo de médicos generales jóvenes en Perú[en línea].revista scielo 2017. [fecha de acceso 6 de noviembre de 2021]. URL disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000100002
57. ley del seguro social [en línea]. La unión: sites; 2021. [fecha de acceso 6 de noviembre de 2021]. URL disponible en: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/leyes/LSS.pdf>
58. Ramos J, Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto.

- Pueblo joven la unión sector 24_chimbote 2019[Trabajo académico para optar el título profesional]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Perú. 2019. [Internet]. Recuperado a partir de: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/19292>
59. Vásquez L, factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el asentamiento humano miraflores alto_chimbote, 2021. [internet] univesidad católica los ángeles de Chimbote- 2021 [consultado el 19 de julio del 2023], disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/33979>
 60. Morales M, Habilidades para la vida (cognitivas y sociales) en adolescentes de zona rural[en línea].mexico 2013;. [fecha de acceso 6 de noviembre de 2021]. URL disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412013000300007
 61. Medina Tito 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 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote;2020.
 62. Paz Gamarra E. Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Asentamiento Humano–Villa Magisterial ii Etapa, Nuevo Chimbote_2019[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote;2020.
 63. Gran M, La salud sexual y reproductiva, Scielo [en línea].2006 [fecha de acceso 6 de noviembre de 2021]; no.1URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000100001
 64. Martínez A. conceptos básicos de alimentación. Madrid: Daniel;2019
 65. Goldenberg J, Una propuesta de reconstrucción del sentido original del estado civil en el Código Civil chileno [en línea].revista scielo 2017. [fecha de acceso 6 de noviembre de 2021]. URL disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-54552017000100299
 66. Febre Lloclla T. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y

- promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto pueblo joven “la unión” sector 26, Chimbote, 2019[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote;2020.
67. Alcasihuincha Huayhuacuri T. Estilos de Vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro de la habilitación urbana progresista golfo pérsico – Nuevo Chimbote, 2020[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote;2021.
 68. Weight H. Hábitos y estilos de vida saludable. EE. UU: CDC;2018.
 69. Ministerio de salud pública. Alimentación saludable y actividad física en épocas de covid 19. Mantengámonos sanos. Ecuador: Ministerio de salud; 2020. 1URL disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/alimentacion-saludable-actividad-fisica-covid-19.pdf>
 70. Gamarra E. Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Asentamiento Humano–Villa Magisterial ii Etapa, Nuevo Chimbote_2019[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote;2020
 71. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2019[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote;2020]. recuperado a partir de: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/3077>
 72. Enrique M, Factores sociodemograficos y acciones de prevencion y promocion asociado al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto. habilitacion urbana progresiva 1º de agosto_nuevo chimbote, 2019 Trabajo académico para optar el título profesional]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Perú. 2019. [Internet]. Recuperado a partir de: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/32759>
 73. Haro R, Factores sociodemográficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Villa El Sol sector 1_Chimbote, 2019 Trabajo académico para optar el título profesional]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Perú. 2019. [Internet]. Recuperado a partir de:

<https://hdl.handle.net/20.500.13032/26246>

74. Ministerio de salud pública. Alimentación saludable y actividad física en épocas de covid 19. Mantengámonos sanos. Ecuador: Ministerio de salud; 2020. 1 URL disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/alimentacion-saludable-actividad-fisica-covid-19.pdf>
75. Berg J. Las plataformas digitales y el futuro del trabajo. Organización Internacional del Trabajo [en línea].2019.[fecha de acceso 7 de noviembre de 2021]; No.85 URL disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms_684183.pdf
76. Salazar R, Herrera Promoción a la Salud Mental y la Prevención del Comportamiento Suicida en Jóvenes a Través de la Psicoterapia Gestalt-México [Internet].2019. [Citado el 03 de abril 2021]. Recuperado a partir de: URL. <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/view/68992>

ANEXOS: Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida de los adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021?</p>	<p>Objetivo general: Determiner la relación entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida de los adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021</p> <p>Objetivos específicos: -Caracterizar los factores sociodemográficos de los adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021 -Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud de los adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021 -Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida de los adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021 -Explicar la relación de los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de vida de los adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021. - Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida de los adultos de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021</p>	<p>H₁: Si existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos en el comportamiento de la salud; estilos de vida en el adulto de la urbanización los portales “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021.</p> <p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción en el comportamiento de la salud; estilos de vida en el adulto de la urbanización los “sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021.</p>	<p>Factores sociodemográficos:</p> <p>Acciones de prevención y promoción de la salud: Alimentación nutrición, higiene, habilidades para la vida, actividad física, salud sexual y reproductiva, salud, bucal, salud mental y cultura de paz, seguridad vial y cultura de tránsito.</p> <p>Estilos de vida: Responsabilidad hacia la salud, actividad física, nutrición, manejo del estrés, relaciones interpersonales, crecimiento espiritual y relación interpersonal.</p>	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional y transversal</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Poblacion: 120 adultos</p> <p>Muestra: 73 adultos</p> <p>Técnica: Encuesta online</p> <p>Instrumento: 3 instrumentos</p>



Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. ¿Marque su sexo?

a) Masculino () b) Femenino ()

2. ¿Cuál es su edad?

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

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

4. ¿Cuál es su religión?

a) católico (a) b). Evangélico c) Otras

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

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

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

Autor: María Adriana Vílchez Reyes

Nombre:.....

Se agradece con anticipación la atención prestada.

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

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

23	¿Participa activamente de eventos sociales?				
24	¿Defiende sus propios derechos?				
25	¿Ha presentado o presenta temores en su comportamiento?				
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	¿Consume bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas?				
38	¿Consume de tabaco y el alcohol?				
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ					
39	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
40	¿Usted piensa que no sirve absolutamente para nada?				
41	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				
42	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a?				
43	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
44	¿Tiende usted a pensar que su vida es un fracaso?				
45	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a?				
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO					
46	¿Cuándo maneja usa el cinturón de seguridad?				
47	¿Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo?				
48	¿Utiliza el celular al conducir o al cruzar la calle?				
49	¿Usted cruza la calle con cuidado?				
50	¿Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco?				
51	¿Usted camina por las veredas en vez de la pista?				
52	¿Usted solo cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?				
53	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?				



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



CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

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

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

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

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

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

El Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II; [Walker & Hill-Polerecky, 1996](#)), en la versión en español con una muestra de estudiantes ([Hulme et al., 2003](#)), está compuesto por 52 ítems y 6 subescalas y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos (de 1 = nunca a 4 = rutinariamente). Los factores que componen la escala de este estudio son: F1: Actividad física: de 8 ítems ($\alpha = 0.81$; e. g., “4.- Sigo un programa de ejercicios planificados”); F2: Crecimiento espiritual de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “12. Creo que mi vida tiene propósito”); F3: Manejo del estrés de 8 ítems ($\alpha = 0.59$; e. g. “17.- Acepto aquellas cosas en mi vida que yo no puedo cambiar”); F4: Nutrición de 9 ítems ($\alpha = 0.64$; e. g., “20.- Como de 2 a 4 porciones de frutas todos los días”); F5: Relaciones interpersonales de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “25.- Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros” y F6: Responsabilidad hacia la salud, compuesto por 9 ítems ($\alpha = 0.74$; e. g., “21.- Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud”). En la presente escala, el AFE se obtuvo empleando el método de extracción Promin ([Lorenzo-Seva, 1999](#)). Se usó el programa FACTOR 7.2 ([Ferrando, 2005](#) y [Lorenzo-Seva & Ferrando, 2006](#)), dado que permite realizar el análisis utilizando matrices de correlación policóricas, que son más apropiadas cuando los ítems presentan un formato de respuesta tipo Likert ([Muthen & Kaplan, 1992](#)). Además, proporciona la posibilidad de decidir el número de factores que se deben retener a partir del análisis paralelo ([Timmerman & Lorenzo-Seva, 2011](#)). Los análisis relativos a la fiabilidad de las subescalas y a las correlaciones de los indicios de validez de la escala HPLP-II, a partir de las correlaciones de Pearson, se realizaron con el programa SPSS 20.0. La validez de consistencia interna mediante el Análisis Factorial Exploratorio con método Promin, el cual reportó 4 dimensiones y 48 ítems (ya que 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 03: Validez del instrumento

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

Donde:

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

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

: Es la calificación más baja posible.

: Es el rango de los valores posibles.

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

Anexo 04: Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, Se realizo 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.

Anexo 5: 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 con el Comportamiento de la salud: Estilos de Vida en el Adulto de la Urbanización los Portales “Sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021 y es dirigido por Haro Carrera Jenny Yelovith investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación de los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la urbanización los portales “Sol de Chimbote” _ Nuevo Chimbote, 2021.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 o 7 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 del correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo jeluarlovi@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 06: Documento de aprobación para la recolección de la información


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de
independencia”

Chimbote, 06 de octubre 2021

OFICIO S/N°-2021-ULADECH CATÓLICA

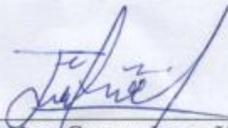
Sr.
Israel Asurza Espinoza
Diligente de “Sol de Chimbote” Los Portales
Presente. -

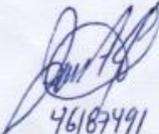
De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar nuestro cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentar a la estudiante **Haro Carrera Jenny Yelovith**, con código de matrícula N° **1212181098**, de la Carrera Profesional de Enfermería, ciclo VII quién solicita autorización para ejecutará 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 de la urbanización los portales “Sol de Chimbote” _Nuevo Chimbote, 2021”** durante los meses de setiembre, octubre y noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde las facilidades a fin de ejecutar y culminar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de los estilos de vida de los adultos de la Urbanización.

En espera de su amable atención, quedo de usted.
Atentamente.


Haro Carrera Jenny Yelovith
DNI. N°71392482


46187491

Anexo 07: Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

The screenshot shows an Excel spreadsheet with a survey form layout. The form is organized into three main sections: 'Factores Sociodemográficos', 'Acciones de prevención y promoción', and 'Estilos de vida'. Each section contains a list of options for respondents to select. The 'Factores Sociodemográficos' section includes options for Sex (Male/Female), Age (18-35, 36-59, 60+), Education (Analfabeto, Primaria, Secundaria, Superior), Religion (Católico, Evangélico, Otras), and Occupation (Obrero, Empleado, Ama de casa, Estudiante, Otros). The 'Acciones de prevención y promoción' section includes options for frequency (Nunca, A veces, Casi siempre, Siempre). The 'Estilos de vida' section includes options for frequency (Nunca, A veces, Casi siempre, Siempre). The spreadsheet also includes a legend at the bottom.

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

The screenshot shows an Excel spreadsheet with a data table for 'Factores sociodemograficos'. The table has columns for ID, P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, and P8. The data is organized into rows, with the first row being the header and the subsequent rows containing numerical values. The table is part of a larger survey form, as indicated by the 'ENCUESTA COI' header and the 'FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS' label at the bottom.

ID	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	
1	1	2	3	4	1	1	5	4	1
2	2	1	4	2	1	5	1	1	1
3	2	1	4	2	1	2	1	2	2
4	2	2	3	3	1	5	3	4	4
5	1	1	4	2	1	2	5	1	1
6	2	2	4	1	2	5	5	3	1
7	2	1	4	2	2	2	5	1	1
8	2	2	4	1	1	2	4	1	1
9	1	1	4	2	2	2	5	1	1
10	2	2	4	1	4	2	5	1	1
11	2	2	4	1	2	5	1	1	1
12	2	2	4	2	5	5	5	1	1
13	1	1	4	1	1	2	2	2	2
14	2	1	4	1	1	2	3	2	2
15	2	1	4	2	1	2	3	1	1
16	1	2	4	1	2	2	6	3	1
17	2	1	4	2	2	5	1	4	4
18	2	1	4	1	2	3	4	1	1
19	2	1	4	2	1	2	3	4	1
20	2	1	4	2	1	2	3	1	1
21	2	2	4	3	2	1	3	2	2
22	2	2	4	3	2	3	3	1	1
23	1	1	3	2	4	1	1	4	4
24	2	1	4	1	2	1	2	4	1
25	1	2	4	2	2	5	2	2	1
26	2	1	4	2	1	5	5	2	2
27	2	1	4	1	1	5	2	1	1
28	1	1	4	2	1	2	4	2	2
29	2	2	2	1	2	3	5	1	1
30	1	2	3	2	4	2	4	2	2
31	1	2	4	3	2	2	5	3	3
32	1	2	2	2	4	1	4	2	2
33	1	2	2	2	2	2	3	4	4
34	1	2	3	2	2	2	5	1	1

TESIS - PREBANCA

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

6%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo