



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE
VIDA EN EL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN
"JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021**

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

AUTORA

DOMINGUEZ GIRON, JACKELIN JANETH

ORCID: 0000-0002-3988-0354

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE – PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0163-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:50** 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 DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021**

Presentada Por :
(0112181209) **DOMINGUEZ GIRON JACKELIN JANETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **15**, 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 DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021 Del (de la) estudiante DOMINGUEZ GIRON JACKELIN JANETH, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 04% 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, 22 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

JURADO

DR. ACEVEDO ROMERO, JUAN

ORCID: 0000-0003-1940-0365

PRESIDENTA

DR. RAMOS MOSCOSO, SARA

ORCID: 0000-0002-5665-9520

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY

ORCID: 0000-0002-1205-7309

MIEMBRO

DRA. VILCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser mi guía y que siempre me da sabiduría, salud y fortaleza en todo momento lo cual me ha permitido culminar con éxito mis tan anhelados sueños junto con este trabajo de investigación.

A mis padres que sin ellos no lo hubiera logrado, por ser mi motivación, por darme su amor, afecto incondicional, por sus palabras de aliento y guiarme e inculcarme valores para seguir siempre firme y luchar para ser mejor.

A nuestra docente Dra. Vílchez Reyes, María Adriana por los conocimientos transmitidos, por su orientación y ayuda durante el desarrollo del presente trabajo de investigación.

JACKELIN JANETH

DIDICATORIA

A Dios por darme fuerza, voluntad y salud para ser una mejor persona cada día, pues sin él no estaría aquí cumpliendo mis objetivos y metas trazadas firmemente.

A mis padres y a toda mi familia por el motor, fortaleza y motivo por darme apoyo incondicionalmente y motivarme cada momento a seguir adelante firme para lograr mis objetivos.

A mis docentes que con mucha paciencia y apoyo me brindaron sus valiosas enseñanzas y conocimientos para formar futuros profesiones.

JACKELIN JANETH

Índice General

	Pág.
Caratula.....	I
Jurado.....	IV
Hoja de agradecimiento.....	V
Dedicatoria.....	VI
Índice General.....	VIII
Lista de Tablas	IX
Lista de Figuras	X
Resumen (español)	XI
Abstract (inglés)	XII
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3. Hipótesis.....	18
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	19
3.2. Población y muestra.....	19
3.3. Variables. Definición y operacionalización	21
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	31
3.5. Método de análisis de datos.....	34
3.5 Aspectos éticos.....	35
IV. RESULTADOS	37
4.1. Resultados	37
4.2. Discusión.....	52
V. CONCLUSIONES	68
VI. RECOMENDACIONES.....	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	70
ANEXOS.....	80
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	81
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	82
Anexo 03 Validez del instrumento.....	83

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	86
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	90
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	91
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	92

Lista de tablas

	Pág
TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA SALUD DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS"_CHIMBOTE, 2021.....	37
TABLA 2: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO DE LA SALUD DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS"_CHIMBOTE, 2021.....	43
TABLA 3: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN SAN MARCOS"_CHIMBOTE, 2021.....	44
TABLA 4: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS"_CHIMBOTE, 2021.....	45
TABLA 5: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS A ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS"_CHIMBOTE, 2021.....	51

Lista de gráficos

LISTA DE GRÁFICOS 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA SALUD DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS"_CHIMBOTE, 2021.....	38
LISTA DE GRÁFICOS 2: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO DE LA SALUD DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS"_CHIMBOTE, 2021.....	43
LISTA DE GRÁFICOS 3: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS"_CHIMBOTE, 2021.....	44
LISTA DE GRÁFICOS 4: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS"_CHIMBOTE, 2021.....	47
LISTA DE GRÁFICOS 5: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS"_CHIMBOTE, 2021.....	51

RESUMEN

Las malas acciones sobre estilos de vida trae consigo consecuencias que afectan de manera negativa la salud de los adultos por lo que cuyo objetivo general es determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021; tipo correlacional cuantitativa, no experimental, utilizando la entrevista y observación, participando 108 adultos, el instrumento usado fueron cuestionarios sobre factores sociodemográficos, cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud y escala de estilos de vida, los datos se procesó a una base de software SPSS Statistics 24.0; generando tablas de frecuencia absoluta. Se utilizó la prueba de independencia Chi cuadrado con 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Obteniéndose los siguientes resultados y conclusiones: en los factores sociodemográficos, 62% sexo femenino, 67% adultos maduros, 59% tienen secundaria completa, 60% un ingreso económico de 650 a 850 soles; acciones de prevención y promoción, 52% tiene acciones adecuadas; estilos de vida de los adultos, 46% tiene estilos de vida saludables; se identificó que, sí existe relación entre los factor sociodemográficos: la edad con estilo de vida, pero no existe relación entre los factores; sexo, grado de instrucción, ingreso económico, estado civil y ocupación, con el estilo de vida; se identificó, si existe relación entre variables de estilos de vida con acciones de prevención y promoción.

Palabras clave: Acciones de Prevención y Promoción de la Salud, Estilos de Vida y Factores sociodemográficos

ABSTRACT

The bad actions on lifestyles bring consequences that negatively affect the health of adults, therefore, whose general objective is to determine the sociodemographic factors and prevention and promotion actions associated with health behavior: Adult lifestyles Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021; quantitative, non-experimental correlational type, using interview and observation, 108 adults participating, the instrument used was questionnaires on sociodemographic factors, questionnaire on prevention and health promotion actions and lifestyle scale, the data was processed to a SPSS Statistics 24.0 software base, generating absolute frequency tables. The Chi-square test of independence was used with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. Obtaining the following results and conclusions: in the sociodemographic factors, 62% female, 67% mature adults, 59% have completed high school, 60% an economic income of 650 to 850 soles; prevention and promotion actions, 52% have adequate actions; adult lifestyles, 46% have healthy lifestyles; It was identified that there is a relationship between the sociodemographic factors: age with lifestyle, but there is no relationship between the factors; sex, level of education, economic income, marital status and occupation, with lifestyle; It was identified if there is a relationship between lifestyle variables with prevention and promotion actions.

Keywords: Prevention and Health Promotion Actions, Lifestyles and Sociodemographic Factors

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La promoción de la salud representa uno de los pilares que cuenta toda población exitosa en salud, este ayuda determinar a que las personas logren llevar estilos de vida saludables, así mismo reducir los gastos y prevenir las consecuencias que generan las enfermedades, esto también se puede entender como un proceso que permite aumentar cierto control sobre la salud de las personas ya que en un análisis situacional en más de 35 países presenta altos porcentajes de enfermedades no transmisibles un 60 % tiene problemas de sobrepeso u obesidad y un 41 % presenta problemas de diabetes, enfermedades cardiovasculares o hipertensión arterial por lo que los programas de salud están promoviendo estrategias para reducir y mejorar este factor sumamente afectante a la población como el fomento de hábitos saludables así también aumentar la accesibilidad a información y atención sin distinción alguna (1).

En los factores sociodemográficos del adulto, tiene responsabilidades mayores, como el solvento de él y su hogar lo cual está relacionado con el tener un trabajo laboral y de ello dependerá costear sus gastos así también va depender la educación que este mantenga ya que de ello se verá reflejado la economía lo cual significa manejo cubrir sus necesidades (1).

A nivel mundial la promoción de la salud se encuentra relacionada con los estilos de vida, ya que estos últimos son los comportamientos y conductas que cuenta una persona con respecto a su salud, entre ellos están los hábitos que incorpora el consumo de alimentos, vicios, recreación y un fin de factores que engloba el estado de salud; menciona que un tercio de la población 25 % llevan conductas de hábitos saludables en las que incluye una buena alimentación, realizan actividad física, etc. Mientras que un 42 % sus hábitos son malos, en lo que resto los adultos menores ya que en su edad consumen bebidas alcohólicas, tabaco y otras sustancias malas para la salud, el resto de la población 33% por su mala rutina tiene malos hábitos lo cual repercuten su estado de salud, por eso es que la promoción de la salud se enfoca mucho en ello, ya que si una persona adquiere o modifica sus conductas a una manera saludable podrá prevenir enfermedades y mejorar su calidad de vida (2).

Los estilos de vida en las personas es un factor que tiene gran relevancia en la salud pública de las personas ya que los hábitos o estilos de vida saludables involucran, el tipo de alimentación, la actividad física, las relaciones personales y sociales, entre otros, por

lo que de dicho factor se ve reflejado el estado de salud de la persona siendo ha mediado o corto plazo, por lo que es necesario los hábitos saludables lo cuales son de gran beneficio para la salud en diversos planos como físicos y psicológicos (2).

Además, la Organización Mundial de la Salud (2), menciona sobre estilos de vida y hábitos saludables de la población un 38 % mantiene una alimentación poco saludable los cuales son a base de carbohidratos con el 50 %, proteínas el 16,7 %, grasas el 33,1 %; el 42 % mantiene el sedentarismo, el 44 % tiene problemas con su salud mental debido a su rutina diaria, el 48 % fuman o consumen bebidas alcohólicas de manera constante.

En América Latina, la promoción en la salud, factores sociodemográficos en el cual se encuentran muchas personas, especialmente aquellas que pertenecen al tercer mundo, como son las personas de América Latina, se ha demostrado que cuentan con inequidad en salud muy visible y hasta el día hoy sigue afectando significativamente a muchas personas; por ello es que se está trabajando para erradicar la inequidad, con el objetivo de brindar oportunidades y beneficiar a la persona adulta, para que así puedan mejorar su salud, como también elevar su calidad de vida y modificar aquellos comportamientos que no benefician la salud (3).

Por lo tanto, para el año 2019-2030 menciona que en más de 10 países de Latino América tiene problemas de sobrepeso y obesidad un 64,4% México, el 63,1% Chile, 62,7% Venezuela y Argentina, Perú el 54,8% sobrepeso y 18,5% tiene obesidad, el 56,5% Colombia, estos son los países con mayores porcentajes con este tipo de problemas que viene afectando en la salud de la población Todo esto que es propio de los hábitos poco saludables que se optan en el día a día lo cual repercuten significativamente en la salud no siendo favorable por lo contrario poniendo en riesgo la salud en un futuro no tan lejano (3).

Por otro lado en México, se evaluó las actividades del sistema de salud, con el propósito de mejorar la accesibilidad total para todas las personas en el sistema sanitario, así mismo permitir a que puedan acceder a la promoción de la salud de manera adecuada, ya sea a través del fomento de estilos de vidas saludables u otras estrategias que los mismos profesionales de salud realizan para la promoción y prevención de la salud de las personas, lo cual permita aumentar la calidad de vida de los mismos. Así también se puede apreciar el apoyo económico o monetario que se recibe, pero con una gran diferencia que muchas personas no gozan del apoyo que se les brinda, por el mismo problema de

accesibilidad e inequidad que existe en aquel país y ahí en donde las personas adultas por edad avanzada son las más olvidadas (4).

Los cuales al realizarse la encuesta a dicho país sobre el consumo de drogas como el tabaco y el alcohol en los últimos años los cuales se encuentran relacionados con los problemas de la salud, respecto al consumo de la droga ilegal de marihuana u otros, incremento 8,6 %, consumo de alcohol incremento de 2,9 % a 6,2 %, tabaco (4).

Hace 3 años, en Argentina se creó la Dirección Nacional de Salud Familiar y Comunitaria, en donde se basan en promover, prevenir y promocionar la salud en todas las personas sin distinción de género o edad, esto se iba a lograr a través de modificaciones en los estilos de vida de los pobladores. Así mismo se brindó un enfoque óptimo en atención primaria de salud; esta busca elevar y fortalecer su calidad de vida de los adultos, basándose en realizar acciones de promoción en hábitos saludables y que permita incrementar la accesibilidad tanto al individuo como los adultos y población en general, con el objetivo de prevenir enfermedades, como también promocionar la salud a través de sus actividades, todo esto se realiza con el fin de lograr reducir enfermedades y complicaciones en la salud de las personas (5).

Mientras que en Bolivia, el Ministerio de Salud trabajó en conjunto con la OMS y OPS, se realizó una reunión de suma importancia en la cual se evaluaría las Estrategias y Plan de acción acerca de Promoción de la Salud con el propósito de Desarrollo Sostenible (2019 - 2030), este se realizó con el objetivo de actualizar, observar errores y sobretodo trabajar para lograr los objetivos planteados, para mejorar los determinantes de salud que presenta la población, así como también lograr eliminar las inequidades y desigualdades que existen hoy en día, es muy común en países de América Latina, aun así estas estrategias se encuentran en observación para poder ser evaluadas para que este permita un mejor futuro para toda la población; además el MINSA brinda atención de calidad para poder beneficiarse los adultos y la población para mantener saludable u evitar algún tipo de problema que se vea afectado su salud de los mismos (6).

En el Perú, se cuenta con lineamientos que ayudan a la vigilancia, prevención y promoción de la salud con un enfoque intersectorial, así mismo con la participación comunitaria y ciudadana abordando sobre los determinantes sociales e identificando oportunamente aquellas estrategias que requieren ser fortalecidas para la promoción de la salud de manera oportuna que brinda el MINSA para la mejora de la salud de las personas, teniendo en cuenta la conductora actual de la COVID-19, y la frecuencia en las que las

personas de nuestro país compra productos saludables son: el 49 % nunca, el 43 % a veces y el 8% las cifras son preocupantes ya que se encuentran expuestos a padecer múltiples de enfermedades por su mala alimentación más aun por el COVID-19 nuestro cuerpo requiere de una amplia y saludable alimentación para mantener las defensas frente a esta nueva enfermedad y demás enfermedades que la persona se expone a diario (7).

Asimismo, los porcentajes de la realidad de nuestro país es preocupante en cuanto a los estilos de vida que llevan ya que un 29,25% mantienen estilos de vida no saludables, el 41,16% tienen estilos de vida en riesgo y el 29,59% tiene estilos de vida saludables ya que realizan actividad física moderado, llevan una alimentación balanceada y tienen buenas relaciones personales y sociales (7).

En la región de Ancash, se elaboró un proyecto que busca fomentar en los docentes los conocimientos sobre prevención en salud y de esta manera contribuir a la construcción de conductas saludables y evitar problemas sociales en el futuro. Para el 2020 la OPS y el Programa Mundial de Alimentos (WFP), Implemento el proyecto “Medidas Urgentes de Contención de la Propagación de la Infección y Fortalecimiento de Capacidades del Gobierno Regional para enfrentar la Emergencia Sanitaria por COVID-19 “, Se ejecutó en 6 mercados “ Chimbote, Nuevo Chimbote y Huaraz” todos seleccionados por la DIRESA, con el fin elevar el conocimiento de los vendedores como evitar el contagio de COVID-19, , así mismo se instalaron centros de lavados de manos los cuales son fiscalizados constantemente por las autoridades de la jurisdicción a la que pertenecen estos se realizaron con la finalidad de mejorar la calidad en salud de las personas (8).

En la ciudad de Chimbote es muy notorio los problemas de salud pública que tenemos, existen muchas variantes que no son corregidos hasta la actualidad, los cuales afectan de manera negativa la salud de las personas, por ello es que se le debe de brindar mucha importancia a la salud pública, porque no solo se basa en una atención en un establecimiento de salud, sino también observa y analiza las necesidades que una persona presenta en su entorno, así mismo por la carencia de estos servicios las personas se ven expuestas a contraer cualquier tipo de enfermedades ya sean transmisibles o no transmisibles y los adultos son los más vulnerables a contraer estos problemas, en la actualidad el famoso COVID-19 y diferentes tipos de enfermedades que se desarrollan por el descuido mismo o la falta de accesibilidad a los servicios básicos lo cual son fundamentales para las personas (9).

Además la etapa de la adultez es la más susceptibles a padecer contraer enfermedades, ya que con el pasar del tiempo las defensas ya no son iguales por lo que son bajas, como también por las practicas sobre la salud conllevan a que sus defensas sean bajas por lo tanto no ayudan, y más aún la etapa media, que es un período donde el adulto no toma conciencia de sus actos y expone su salud lo que implica en dicha etapa de adulto mayor se verán reflejado las consecuencias de sus actos perjudicando el estado de salud y es donde se aprecian dolencias o patologías que afectan siendo la mayor parte mujeres ya que estas son las encargadas del hogar y por el mismo trajín que es diario está expuesta a ciertas enfermedades (10).

Frente a esta realidad no fueron ajenos los adultos del Pueblo Joven San Juan, la cual es una comunidad que fue fundada a raíz del desastre natural que ocurrió el 31 de mayo de 1970, dicha comunidad se inició como una invasión habitada por pobladores de zonas aledañas como es La Florida Alta y Baja, Miraflores y Villa María. El pueblo joven San Juan, cuenta con aproximadamente cinco mil habitantes, en la actualidad tiene un complejo deportivo, un parque infantil, iglesias, Instituciones Educativas de inicial, primaria y secundaria, también goza de un comedor popular, con cuna más y también cuentan con el Puesto de Salud San Juan (11).

El Pueblo Joven, cuenta con los servicios básicos para cada vivienda y también tiene alumbramiento público, con calles asfaltadas, además cuenta con viviendas seguras de material mixto y existe acceso al transporte público en todas las horas del día; cuenta con dirigentes y autoridades que llevan el orden y la administración de su comunidad y también enfocados en la mejora a futuro de dicha comunidad. Se observó que tienen problemas de inseguridad ciudadana por presencia de pandillaje y robos (11).

En la presente investigación se presentó el siguiente enunciado:

¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021?

Esta investigación se realizó con el propósito de brindar información y ampliar sus conocimientos de los adultos del pueblo joven San Juan "Jirón San Marcos", para que estos tomen conciencia sobre su propia salud ya que estos tienen el control de su propia salud, y así estos tomen conciencia sobre su salud y a la vez tomen acciones saludables en sus hábitos los cuales les va permitir gozar de un buen estado de salud.

Además, es importante en el área de la salud en conjunto a las estrategias de salud dirigidas a los adultos, puesto que este genera conocimientos a los pobladores permitiendo conocer sus determinantes y la situación en la se encuentran, de esta manera permita ser modificados y mejorar sus estilos de vida que pueden estar perjudicando su propia salud, con ello podrán mejorar la conducta de calidad de vida y así mismo ese empodere para reclamar sus derechos ante las autoridades por su salud pública.

Así también es de gran importancia para los establecimientos de salud, especialmente al pueblo joven San Juan, porque permitió hallar las variables que afectan la salud de la población, por lo tanto, podrán crear estrategias y campañas para poder corregir aquellos factores que impiden su mejora de calidad de vida de la población. Así mismo esta investigación conlleva a las autoridades a su beneficio propio, para poder hallar las problemáticas que presenten los adultos en estudio, así poder tomar cartas en el asunto y favorecer a que los adultos opten por sus cambios en conductas promotoras de salud.

Para responder al problema de la investigación se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar la asociación de los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

Para lograr el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos:

Caracterizar los factores sociodemográficos en el Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021

Caracterizar las acciones de prevención y promoción en el Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021

Caracterizar el comportamiento de la salud: estilos de vida en el Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021

Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

A Antecedentes Internacionales

Moyano D, et al (12). En su investigación titulada “Iniciativas de promoción de la salud destinadas a adultos jóvenes, España, 2022”. Su objetivo fue explorar desde la perspectiva de un grupo de adultos jóvenes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires dimensiones y categorías cualitativas relacionadas a iniciativas comunitarias de promoción de la salud con foco en alimentación saludable, actividad física y cesación tabáquica. Metodología cuantitativa incluyendo 16 entrevistas a menores de 40 años. Los resultados obtenidos indican que los sitio web, redes sociales y App. El uso potencial de las intervenciones estaría relacionado con la inclusión de elementos audiovisuales y los mensajes personalizados. Concluyendo las intervenciones que incluyan redes sociales, App y web tendrían mayor potencial para promover estilos de vida saludables entre los adultos jóvenes.

Gutiérrez L, Rojas E, (13). En la investigación titulada: “Programa para la Promoción de la Salud del Adulto Mayor en las Comunas 5 – 6 del Municipio de Villavicencio-Colombia, 2018”. Su objetivo es la elaboración de un programa estilo vida saludable para el adulto mayor en los centros de vida de la comuna 5 y 6, con el propósito de fomentar un envejecimiento activo en esta comunidad. Con metodología cuantitativa, descriptiva. Los resultados indicaron que los 125 millones de personas a nivel mundial se incrementan un 80 % en el fortalecimiento de promoción de la salud. Concluyendo que se crearon dos programas de promoción de la salud en las comunas 5 y 6 de la ciudad de Villavicencio, se alcanzaron los indicadores propuestos en el trabajo, ya que se logró la participación de los líderes de las comunas, se desarrollaron las actividades contenidas en el plan educativo, al grupo de adultos mayores.

Calpa A, et al (14). En su investigación, “Promoción de Estilos de Vida Saludables: Estrategias y Escenarios, Manizales_Colombia, 2017”. El objetivo de la investigación analizar las estrategias de promoción de la salud para el fomento de Estilos de Vida Saludables en escenarios de familia, trabajo, comunidad, educación y sector sanitario. En su metodología se realizó un estudio descriptivo. Resultados se identificaron tres estrategias de PS para el fomento de EVS, basándose información, educación, cambio de actitudes, fortalecimiento de la autoestima y toma de

decisiones a través de técnicas de motivación, talleres prácticos y psicoeducación. Concluye, el desarrollo de estrategias que promueven estilos de vida saludables es incipiente en escenarios como el lugar de trabajo y la familia, genera una baja cobertura poblacional y demanda acciones interdisciplinarias desde diferentes campos como la Psicología de la Salud.

Antecedentes nacionales

Malpartida L, Angles R, (15). En su investigación: “Efectividad del Programa de Promoción de la Salud y prevención de enfermedades ocupacionales en el lugar de trabajo. Lima-Perú, 2018”. El objetivo es sistematizar las evidencias sobre la efectividad del programa de promoción de la salud y prevención de enfermedades ocupacionales. Su metodología es cuantitativa con diseño de investigación observacional y retrospectivo. Resultados fue seleccionar 10 artículos científicos de mayor nivel de evidencia relacionados al programa de promoción de la salud y prevención de enfermedades ocupacionales. Se concluye que las investigaciones que han sido analizados dentro del programa de promoción de la salud en el lugar han sido eficaz en la prevención de enfermedades ocupacionales

Mendoza R, Pujaico M, et al, (16). En su investigación titulada: “Factores Sociodemográficos Asociados a la Calidad de Vida en Adultos Mayores de la Comunidad de Balcón. Distrito de Tambo_Perú, 2019”. Su objetivo es determinar los factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida en adultos mayores de la Comunidad de Balcón. Distrito de Tambo. Una metodología de enfoque cuantitativo no experimental; diseño transversal, relacional. El resultado fue que la mayoría de adultos tiene una edad entre 60 a 69 años, la mayoría es del sexo femenino, son viudos y no tienen nivel de instrucción, la mayoría cuenta con un apoyo económico. Concluyendo que, el incremento en la edad de los adultos mayores de esta comunidad está asociada a la calidad de vida que presenta esta población.

Chávez L. (17). En su investigación titulada “Actitud y prácticas de -promoción de la salud de los agentes comunitarios del distrito José Sabogal, Cajamarca 2018”, como objetivo determinar la relación que existe entre la actitud y las prácticas de promoción de la salud de los Agentes Comunitarios de Salud; metodología cuantitativo descriptivo y uso de encuestas; como resultados que el 46.97% presentan una actitud regular en cuanto a la promoción de salud, y 45.45%

presentan practicas regulares de promoción de salud; concluyendo que existe relación positiva entre actitud y prácticas de promoción de salud.

Antecedentes locales

Farro J, (18). En su investigación titulada “Actores sociodemográficos y acciones de promoción y prevención asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Bellavista_Nuevo Chimbote, 2019”. Su objetivo factores sociodemográficos y las acciones de promoción y prevención de la salud del adulto asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Metodología cuantitativo, no experimental, correlacional – transversal. En 198 participantes. Resultados: más de la mitad son sexo femenino, menos de la mitad adultos maduros, tienen secundaria, ingreso económico de S/. 650 a S/. 850 y seguro SIS. Conclusión la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos con el estilo de vida se encontró que, existe asociación con el grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro.

Ramos J, (19). En su investigación “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociados al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto en el Pueblo Joven La Unión Sector 24_ Chimbote, 2019”. Objetivo es determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Pueblo Joven La Unión Sector 24. Metodología es de tipo cuantitativo de nivel de investigación correlacional – transversal. Resultados, la mayoría tienen estilos de vida saludables y reciben apoyo social. Los factores sociodemográficos y los estilos de vida tienen una relación estadísticamente significativa con el sistema de salud. Conclusión que al realizar la prueba Chi Cuadrado de prevención y promoción con estilos de vida y apoyo social, encontramos que existe relación estadísticamente significativa.

Huaman J, (20). 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 Ricardo Palma_Chimbote, 2019”. Objetivo determinar los Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Metodología es cuantitativo, correlacional-

transversal, en 125 adultos. El resultado la mayoría de sexo femenino, menos de la mitad adulto maduro, tienen grado de instrucción secundaria. Conclusión prueba de χ^2 entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida se encontró que no existe relación estadística solo con el sexo. No hay relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción con el estilo de vida.

2.2 Bases teóricas y conceptuales

2.2.1 Bases teóricas

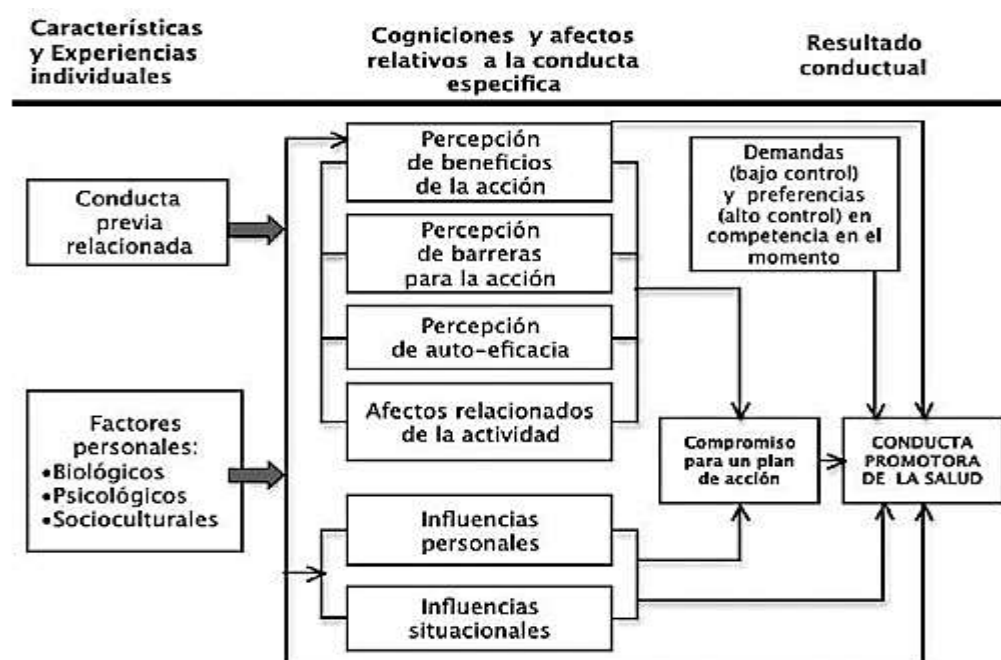
En el presente trabajo de investigación se tomó como base teórica el modelo de la teorista Nola Pender, enfermera reconocida mundialmente por implantar su Modelo de Promoción de la Salud (MPS). Pender nació el 16 de agosto de 1941, en Michigan, empezó a realizar el arte de enfermería a tan solo 7 años de edad cuando un miembro de su familia se encontraba hospitalizado. En 1969 realizó su doctorado en donde ya empezaba a observar que la asistencia sanitaria tenía un amplio campo por el cual trabajar. Así mismo, 6 años más tarde se plantea el Modelo conceptual de conducta para la salud preventiva. En el cual demostró que las personas tenían poder sobre su salud, sobre todo si saben las decisiones que toman sobre su estado de salud y así mismo optan por rodearse y adquirir comportamientos que contribuyan a mejorar la salud (21).

Por lo que, la teoría de Nola Pender nos ayuda determinar múltiples de factores en las que el individuo se encuentra relacionado, jugando un gran rol esencial para el estado de salud de las personas, ya que dependerá de este como el entorno en las que se rodea y desenvuelve en su día a día, con ella va definir el su propia salud tanto físico y mental para así evitar obtener consecuencias las cuales afectan y esta es influenciada por los malos hábitos que la propia persona lleve en su vida cotidiana, por ello es de gran importancia conocer dichos determinantes para modificar y mejorar ciertos aspectos que se encuentren afectando la salud, es así que nuestra teorista propuso modelos para determinar los factores consecuentes a la salud del individuo (1).

El modelo de Promoción de Salud de Nola Pender enfatiza el entorno integral que tiene cada persona, entre ellos se encuentra la relación que tiene este con su entorno social, así mismo comprende el entorno físico en el cual se desarrolla, ya sea en el trabajo, en la recreación o en cual esta realiza sus actividades diarias, este modelo se considera multifacético por ello busca y trata de incorporar todos los

aspectos y/o esferas que comprende el ser humano, también se encuentran las habilidades y comportamientos que este tiene para mantener su salud y de ellos depende si puede incrementar o modificar su calidad de vida (22).

El presente modelo demuestra las esferas que comprenden una persona, así mismo los comportamientos y conocimientos que tiene un individuo con respecto a su situación actual de salud, también se involucran las costumbres, como otros factores que serán explicados más adelante. En el presente esquema se pueden visualizar al mecanismo por columnas de izquierda a derecha, la cual el primero nos detalla las singularidades y costumbres que presenta este individuo, el cual se puede entender como comportamiento anticipado coherente y comportamientos propios (22).



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stieповich JB²²

El comienzo del gráfico comprende los conocimientos y costumbres anteriores que una persona ha adquirido, los cuales pueden o no tener un efecto en los comportamientos de promoción y prevención de salud de dicho individuo. Continuando con la descripción del modelo, el siguiente factor son los personales, como es la esfera biológica, psicológica y sociocultural que de cierta manera causa una influencia o impacto a los comportamientos que una persona presenta y también el entorno en el cual este aplica sus comportamientos (23).

En la segunda columna ubicamos a los céntricos del prototipo que se adhieren a discernimiento y determinados del comportamiento, es decir por todas las acciones

o bienes que uno puede conseguir a raíz de desenlaces efectivos; el segundo punto abarca las cogniciones y afectos relativos a las conductas específicas, aquí también se encuentran las percepciones con respecto a las acciones que ejecuta una persona para alcanzar su objetivo de salud es importante que una persona se valore y así mismo se impulse y celebre sus logros con el fin de aspirar a más y que sea más factibles dichas acciones que contribuyen a la salud (23).

Por último, el tercer componente llega a concretarse en el resultado conductual y así mismo cada individuo puede apreciar eso porque ya los resultados son notorios para aquellos que llevan unas buenas conductas. Así mismo el primer punto del presente componente comprende el compromiso de cada persona para seguir elaborando los planes de acciones y así mejorar su salud. El segundo punto está comprendido por demandas y las preferencias con respecto a las competencias de las personas, los cuales también están adheridos a las conductas y resultados finales. Para comprender mejor dicho diagrama, Pender estableció metaparadigmas con el fin de definir mejor ciertos enunciados y llegar a un mejor entendimiento; entre ellas tenemos (23).

Salud es la situación actual del estado salud en la cual se encuentra una persona, así mismo también determina el nivel de bienestar que este presenta, en la actualidad cabe resaltar que hay que cambiar la definición de esta, ya que no solo significa la ausencia de enfermedades, por lo se basa en cómo se encuentra posicionado la persona en su propia realidad basándose en sus estilos de vida que lleva en su día a día, los cuales se ven reflejados en el estado de salud (24).

Persona son los individuos que gozan de consciencia y así mismo poseen una identidad propia, cada persona es responsable de su salud y así mismo dependiendo de los comportamientos y conocimientos que este adquiriera a lo largo de su vida podrá establecer su nivel de salud o bienestar, además tiene la posibilidad de mantener positivamente su salud o cambiar algunos factores que estén afectando, por lo que el individuo tiene el control de su propia salud lo cual le va permitir decidir cómo va mantener el estado de salud o mejorar algunos aspectos que le permitan mejorar para bien del mismo (25).

Entorno se considera al entorno a todo espacio en el cual una persona se desarrolla y realiza todas sus actividades. Así mismo se ha demostrado que causa un gran impacto en la salud de los individuos, puesto que ellos comprenden muchas

esferas de las personas, como la esfera social, en el cual uno puede establecer relaciones con otras personas y el demográfico, puesto que dependiendo del área geográfico en la cual se encuentra contará con ciertos factores característicos que establezcan su salud, por lo que este es el medio donde la persona logra desenvolver sus actividades y poder gozar de esta ya sea positivo o negativo dependiendo de sus prácticas (26).

Enfermería es el cuidado que una persona recibe y da, así mismo es considerado un arte porque muchas veces depende del ingenio de las personas para solucionar ciertos aspectos que otra persona está sufriendo, en la actualidad este término ha venido obteniendo mayor prestigio porque se ha reconocido la gran labor que una persona realizar al practicar la enfermería ya que es capaz de aumentar el nivel de bienestar de esta, por lo que su ayuda al individuo es muy importante en cuanto a su prevención y promoción en salud de las personas para evitar llegar a mayores (27).

Para que la presente base teórica tenga un sustento más eficaz se ha buscado las dimensiones que comprenden los estilos de vida en las personas que impulsan a que las personas adquieran mejores acciones de promoción y prevención de salud; en las cuales estas se basan en priorizan todas las acciones como intervenciones, estas son orientadas a la población ya sea de manera individual o familiar con la finalidad de mejorar las condiciones de vida y así permita mantener una adecuada salud en la persona(28).

El ámbito cultural de los adultos es un factor relevante, los adultos que no han ejercido sus estudios superiores pueden llegar a sufrir de hipertensión y enfermedades cardiovasculares, a menos educación hay más probabilidades de conllevar estas enfermedades y con esto se llega a la muerte. No quiere decir que la educación pueda causar una buena salud, más bien es un indicador de otros factores que pueden ser, dentro de ello puede estar el ingreso económico, la dieta, los hábitos de salud y la capacidad para dar solución al problema que se presenta. Por lo que las personas con más educación suelen provenir de familias adineradas mediante ello pueden brindar un mejor y saludable alimento, por último tener un programa preventivo de la salud y eficientes tratamientos médicos (29).

Los factores sociodemográficos dan a conocer el perfil de aquel que va a brindar apoyo social o comunitario, esto quiere decir que dentro de ello se va a descubrir aquel individuo va a asumir responsabilidad para la atención de cuidados y

del cuidador, vínculo familiar, estado civil, edad, nivel educativo, situación laboral, nivel económico y la clase social; este factor influye en la salud como también el apoyo social, esto sirve como una barrera para detectar el estrés psicosocial y físico en la salud del individuo, los factores sociodemográficos influyen en el apoyo social como una secuencia de interacciones en el cual el individuo va a conseguir apoyo instrumental, emocional o económico y para ello es importante saber qué factores van a ayudar a que la persona pueda inclinarse a cierto individuo que tenga un buen factor sociodemográfico por apoyo (30).

Promoción de la salud son todas acciones que elevan y promueven acciones para que cada individuo mejore su situación de salud, así mismo este permite que una persona pueda prevenir enfermedades o si es que ya tiene alguna, pueda reducir las complicaciones y fomentar una recuperación más exitosa. Muchas veces depende de una intervención multidisciplinaria para lograr los objetivos trazados y mejorar la situación de salud, así mismo es de suma importancia el buen manejo de los hábitos ya que estos en muchas veces son la causa del estado de salud del individuo (31).

Prevención en salud, son todas acciones que tienen como objetivo prevenir enfermedades o situaciones que pueden alterar el estado actual de una persona, por ejemplo, las vacunas, las cuales ayudan a que una persona prevenga enfermedades y así mantener un buen nivel de bienestar, teniendo en cuenta sus prácticas para mantener su salud (32).

Estilos de vida, son los comportamientos y actitudes que una persona construye a lo largo de su vida, estos pueden ser modificables, dichos comportamientos llevan a la persona a tener cierta salud, ya sea buena o negativa. También constituye una de las principales armas puesto que esta es muy relevante ya que cada persona puede ejercerla y es esta quien va decidir el estado de salud de la persona (33).

Educación para salud, llamamos a las herramientas usadas por el personal de salud en la cual a través de actividades y talleres buscan aumentar el conocimiento en todas las personas con el fin de cambiar mentalidades y causar una responsabilidad en salud mucho mayor, lo que también les permite conocer las conductas que pueden cambiar su salud, y en función de qué tipo de ayuda saben que necesitan las personas. Por lo que, gracias a este factor las personas mantendrán su salud ya que contarán del conocimiento oportuno para aplicarlo y escoger entre lo bueno y malo respecto a su salud (34).

Responsabilidad de salud, esta metaparadigma nos indica que toda persona tiene que tomar una actitud más seria, con un enfoque a mejorar la salud y en ningún momento dejar pasar las situaciones de salud por la cual puede cursar, en cambio debe de preocuparse y no bajar la guardia ante su salud (35).

Actividad física, consiste en el conjunto de ejercicios y movimientos que una persona realiza por determinado tiempo, para ser considerada actividad física se debería de tomar en cuenta que se debe de tener total enfoque en dicha actividad, este metaparadigma representa algo muy beneficioso para la salud de las personas porque evita muchas enfermedades y promociona la salud (36).

La nutrición: comprende el estado metabólico en relación a los alimentos de una persona, debe de haber un total equilibrio con las calorías que uno consume y con los que uno gasta, así mismo se toma en cuenta las necesidades o situaciones en la cual una persona se cursa para mantener equilibrada su salud y en un estado óptimo lo cual le permita mantenerse tanto física y psicológica bien (37).

Crecimiento espiritual, es aquel desarrollo que una persona tiene en relación a su yo personal, así mismo es la conexión que una persona tiene consigo misma y con su entorno físico, es importante que todas las personas la tengan porque esto aumenta mucho la calidad de vida ya que los hace pensar de una manera más libre y pacífica (38).

Relaciones interpersonales, se refiere a todas las conexiones que una persona tiene en relación a otras, esto no solo se aboca a las relaciones en cantidad que uno tiene con su entorno, sino también comprende las maneras y las herramientas que la persona tiene para lograrlas, los beneficios de formar relaciones son sumamente positivos porque muchas veces uno obtiene ayudas o sentimientos que contribuyen a mejorar la calidad de vida (39).

Manejo de estrés, es el conjunto de acciones que una persona realiza para controlar su nivel de estrés ante ciertas situaciones, esto es sumamente importante porque el estrés resulta ser un fenómeno que desemboca a enfermedades si es que no se logra manejar. Así mismo se puede decir que el estrés es la manera en como el cuerpo responde ya sea físicas, emocionales o mentales, por lo que para manejar el estrés es esencial la valoración del individuo para poner en práctica estrategias saludables que permitan contrarrestarlas y no pasar a mayores (40).

2.2.2 Bases conceptuales

La prevención de enfermedades, son las acciones o medidas que no solo se enfocan en prevenir la aparición de distintas enfermedades o de reducir los factores de riesgo de la salud del individuo, si no también se basa en detener y actuar frente a ellas. También busca disminuir las complicaciones que presenta las enfermedades, reducir los factores de riesgo y busca proteger al individuo y población en general que se encuentra en riesgo de agentes agresivos, los cuales afectan el estado de salud de la persona (41).

Enfermería es el arte, ciencia y disciplina que permite que una persona reciba unos cuidados totalmente de calidad, así mismo también la enfermería brinda un cuidado multidimensional, como es también a la familia y a la comunidad sin distinción alguna (42).

Salud Pública, es el cuidado que recibe tanto persona como población o un número de personas, en la actualidad ya se va más allá de ellos, ya que determina el cambio del entorno físico para que las personas se desarrollen mejor y puedan aumentar su estado de salud y bienestar, además se brinda información y destrezas necesarias que conlleven a la mejora de los servicios que en salud, por otro lado la salud pública se basa en promoción, mantenimiento y la protección de la salud de las personas para evitar enfermedades (43).

Por lo tanto, los dichos factores apreciados juegan un gran rol en la salud, siendo estos lo que definen el estado en las que se encuentran los adultos ya que si se optan de forma negativa el organismo se verá afectado y responderá negativamente con diversas enfermedades, de manera que se busca ampliar sus conocimientos y dar a conocer al adulto para evitar consecuencias mayores para su salud como las enfermedades más frecuentes como el sobrepeso, obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares y la hipertensión arterial.

Etapa de la adultez es una de las etapas donde demanda una mayor dedicación, responsabilidad, identidad y aptitud de la persona; también se dice que el inicio de la adultez se determina por los factores sociales ya que la persona se enfrenta a nuevos retos o experiencias como pueden ser: la experiencia de su primer empleo, el llevar una vida en pareja o el matrimonio, la paternidad y una alta responsabilidad y dependencia del individuo. Por lo que, la adultez es una etapa de trayectorias personales las cuales son distintas, mientras algunos individuos prolongan su estado de dependencia y se basan en beneficio de los familiares, otros se enfrentan y asumen

nuevas tareas y roles de manera independiente para las cuales han estado formándose durante su vida, estos tienen la capacidad de ser independientes en lo personal, familiar y económicamente (44).

Esta etapa se caracteriza de diferentes maneras como la juventud, adolescente, el adulto emergente, la adultez temprana. Así también en esta etapa es en que la persona crece, se desarrolla y alcanza la madurez emocionalmente y física, como también tiene la edad suficiente que le permiten tomar sus propias decisiones para su presente o futuro. La adultez se caracteriza en lo que respecta los factores sociales, y por ende se considera adulto, al individuo que ya es capaz de vivir independiente, sin la necesidad de ser guiado emocionalmente, económicamente, social o afectiva. La identidad, responsabilidad y la independencia son características propias de una persona adulta (44).

2.3. Hipótesis

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilos de vida del Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida del Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación:

Nivel de investigación de las tesis

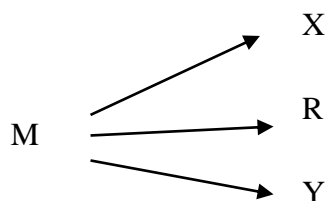
Correlacional – transversal, dado que se determinó la relación que existe entre dos o más variables y la recolección de la información se tomó en un solo periodo de tiempo (45).

Tipo de investigación

Cuantitativo: Porque tuvo como objetivo evaluar los datos numéricamente medibles, estuvo relacionado con cuentas y números, explicará la realidad social enfocándose en lo externo y en lo objetivo; las mediciones y los indicadores sociales tendrán que ser exactos, todo tiene que tener una relación (45,46).

Diseño de la investigación

No experimental, debido a que el investigador no manipulo o influyo en las variables de estudio, reportándolas en su contexto natural tal y como son (46).



M: Muestra de adultos del pueblo Joven Jiron “San Marcos”

X: Factores de promocion y prevencion de los adultos

Y: Estilos de vida de los adultos

r: Relacion entre las dos variables

3.2. Población y muestra

Población:

Estuvo constituida por 370 adultos del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

Muestra:

Estuvo constituida por 108 adultos del Pueblo Joven San Juan "Jiron San Marcos" _Chimbote, 2021. Habiéndose tomado esta muestra por conveniencia por la coyuntura que se viene viviendo actualmente por la Covid.19.

Unidad de análisis:

Cada adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021, formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

- Adultos que vivieron más de 3 años en el Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021.
- Adultos del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021, que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021, que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Adultos del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021, que presentaron problemas psicológicos.
- Adultos del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021, que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Variables. Definición y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	SEXO <ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 	---	---	• Escala nominal	----
	EDAD <ul style="list-style-type: none"> • Adulto joven (18 a 35 años) • Adulto maduro (36 a 59 años) • Adulto mayor (60 a más) 	----	----	• Escala de razón	----
	GRADO DE INSTRUCCIÓN <ul style="list-style-type: none"> • Analfabeto (a) • Primaria • Secundaria • Superior 	----	----	• Escala ordinal	----
	RELIGIÓN <ul style="list-style-type: none"> • Católico • Evangélico • Otras 	----	----	• Escala nominal	----
	ESTADO CIVIL <ul style="list-style-type: none"> • Soltero • Casado 	----	----		----

	<ul style="list-style-type: none"> • Viudo • Conviviente • Separado <p>OCUPACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obrero • Empleado • Ama de casa • Estudiante • Otros <p>INGRESO ECONÓMICO</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>TIPO DE SEGURO</p> <ul style="list-style-type: none"> • EsSalud • SIS • Otro seguro • No tiene seguro 	<p style="text-align: center;">----</p>	<p style="text-align: center;">----</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Escala nominal 	<p style="text-align: center;">----</p>
				<ul style="list-style-type: none"> • Escala Nominal 	<p style="text-align: center;">----</p>
				<ul style="list-style-type: none"> • Escala de razón 	<p style="text-align: center;">----</p>
				<ul style="list-style-type: none"> • Escala nominal 	<p style="text-align: center;">----</p>

<p>ACCIONES DE REVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones de prevención y promoción adecuadas • Acciones de prevención y promoción inadecuadas 	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación nutrición 	<ul style="list-style-type: none"> • Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad • 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 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala nominal 	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones adecuadas de 158 a 212 • Acciones inadecuadas de 53 a 157
--	--	--	---	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> • Higiene 	<ul style="list-style-type: none"> • 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 • 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 		

		<ul style="list-style-type: none"> • Actividad física • Salud sexual y reproductiva • Salud bucal 	<ul style="list-style-type: none"> • Se comunica fácilmente con toda clase de personas • Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practicas algún tipo de deporte • 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) • Al tener relaciones sexuales usted se protege • Se informa de los métodos anticonceptivos • Se realiza exámenes médicos • 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 		
--	--	--	--	--	--

		<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 orgulloso/a • Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás • Tiende usted a pensar que su vida es un fracaso • Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a 		
		<ul style="list-style-type: none"> • Seguridad vial y cultura de tránsito 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando maneja usa el cinturón de seguridad • Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo • Utiliza el celular al conducir o al cruzar la calle • Usted cruza la calle con cuidado • Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco • Usted camina por las veredas en vez de la pista • Usted sólo cruza la pista cuando el semáforo está en color verde • Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriague 		

<p>ESTILOS DE VIDA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estilo de vida saludable • Estilo de vida no 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. • 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 educativos sobre el cuidado de salud personal. • Busco orientación o consejo cuando es necesario. • Duermo lo suficiente. • 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 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala nominal 	<ul style="list-style-type: none"> • Estilo de vida saludable 116 a 140 • Estilo de vida no saludable 35 a 115
------------------------	--	--	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Actividad física 	<p>aeróbico, usar la maquina escaladora).</p> <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 azucares 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, 		

		<ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales 	<p>pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.</p> <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">• 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.• Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas.		
--	--	--	--	--	--

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas

En la presente investigación se utilizó la entrevista y observación para la aplicación de los instrumentos.

Instrumento

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

Instrumento N° 01

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (Anexo N° 01).

Estuvo constituido por 9 ítems distribuidos en 2 partes:

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

Instrumento N° 02

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Estuvo constituido por 55 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

- Datos de Identificación, donde se obtendrá 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° 2).

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

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

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 emitirá 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 serán diez, para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

Instrumento N° 03

ESTILOS DE VIDA

El instrumento tuvo 6 subescalas, y se contó con 52 ítems, distribuidos en los siguientes:

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

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

En la subescala nutrición: **9 ítems**

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

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

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

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

El instrumento validado en la versión español por Serrano, M. (2016) reporto que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin, estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 52 ítem se depuraron 4 ítem que reportaron tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones:

Responsabilidad hacia la salud, Actividad física, Nutrición, Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento HPLP – II mediante la correlación con otros instrumentos (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° 3).

3.5. Método de análisis de datos

3.5.1. Procedimientos de la recolección de datos

En cuanto a la recolección de datos de la presente investigación, se tuvo en cuenta los siguientes aspectos: para ello se coordinó con las autoridades seguido de ello se entregó un documento pidiendo la autorización oportuna para poder trabajar con los adultos de dicho pueblo joven, después de la aceptación, se coordinó con las autoridades la fecha, el día y la hora en la que se realizaría la encuesta casa por casa de los adultos, por lo que se inició trabajar con los adultos teniendo en cuenta lo siguiente:

- Se informó y se pidió el consentimiento a los adultos del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos_Chimbote, 2021, haciendo énfasis que los datos y resultados serán totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos_Chimbote, 2021.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos_Chimbote, 2021.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

3.5.2 Análisis y procesamiento de datos

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable pertenecientes a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud, se utilizó el estadístico Chi cuadrado según el tipo de corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%. Siendo la variable de estudio estilos de vida categorizada a través de la variación estadística usando percentiles.

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 24.0

3.5 Aspectos éticos

El presente estudio se valoró los aspectos éticos de la investigación los adultos, que con buena voluntad se hicieron partícipes de este estudio, la cual están registrados en el reglamento de integridad científica

Principio de Protección a las personas:

La protección y privacidad de las personas se tuvo como finalidad de esta investigación proteger, respetar la dignidad humana, la identidad, diversidad, la confidencialidad de los adultos y se les explico que la información obtenida es solo para fines de la investigación (47).

Principio de Beneficencia y no maleficencia:

En dicha investigación se aseguró el bienestar de los adultos el causar daño, beneficio, confiabilidad de la información, el respeto de la intimidad de cada uno de los adultos, siendo útil solo para fines de la investigación (47).

Principio de justicia:

Se basó en que el investigador ejercicio un juicio razonable, ponderable y tomo las precauciones necesarias y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, evitando prácticas injustas, con equidad y justicia hacia los adultos asociados a la investigación (47).

Principio de Integridad científica:

Consiste por parte del investigador no habrá engaño alguno, daños, riesgos que pueda afectar a los adultos que participaron en la investigación. Asimismo, se

mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieron afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados (48).

Principio de libre participación y derecho a estar informado:

Con este principio en la investigación el derecho a estar informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación, se consideró la libertad de decidir participar considerando la voluntad, informada, libre, inequívoca y específica en la información para los fines específicos establecidos en el proyecto (48). (Anexo 5).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

TABLA 1

“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN JIRÓN SAN MARCOS _CHIMBOTE, 2021”.

Sexo	N	%
Femenino	67	62,0
Masculino	41	38,0
Total	108	100,0
Edad	N	%
18 a 35	31	29,0
36 a 59	72	67,0
60 a mas	5	4,0
Total	108	100,0
Grado de instrucción	N	%
Analfabeto	0	0,0
Primaria	7	6,0
Secundaria	64	59,0
Superior	37	34,0
Total	108	100,0
Religión	N	%
Católico	80	74,0
Evangélico	19	18,0
Otras	9	8,0
Total	108	100,0
Estado civil	N	%
Soltero	20	19,0
Casado	55	51,0
Viudo	4	3,0
Conviviente	26	24,0
Separado	3	2,0
Total	240	100,0
Ocupación	N	%
Obrero	5	4,0
Empleado	28	26,0
Ama de casa	54	50,0
Estudiante	14	13,0
Otros	7	6,7
Total	108	100,0
Ingreso económico	N	%
Menor de 400 nuevos soles	1	1,0
De 400 a 650 nuevos soles	11	10,0
De 650 a 850 nuevos soles	65	60,0
De 850 a 1100 nuevos soles	27	25,0
Mayor de 1100 nuevos soles	4	4,0
Total	108	100,0
Sistema de seguro	N	%

Continua...

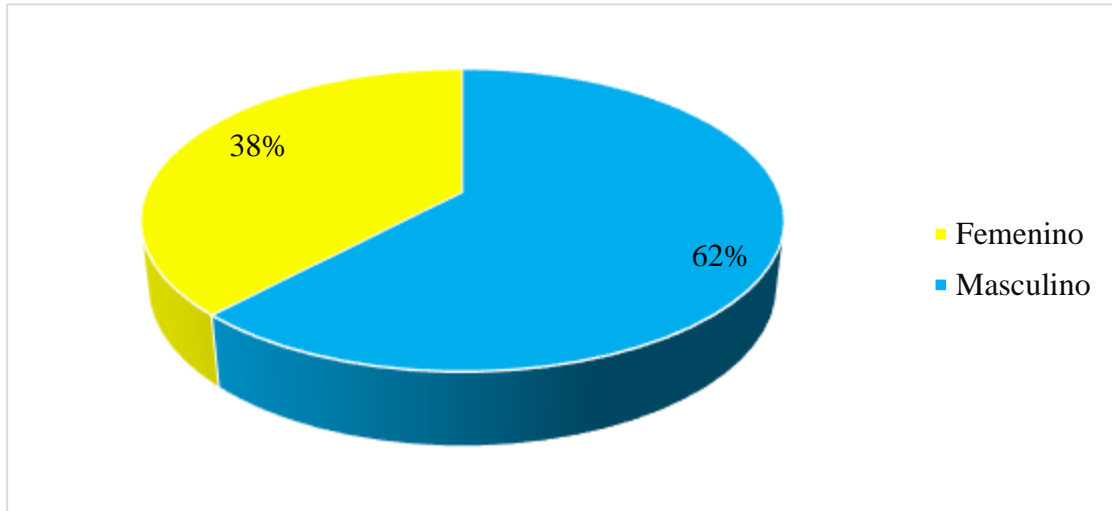
Essalud	22	20,0
SIS	71	66,0
Otro seguro	7	6,0
No tiene seguro	8	7,0
Total	108	100,0

Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vélchez A. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURAS DE TABLA 1

FIGURA 1

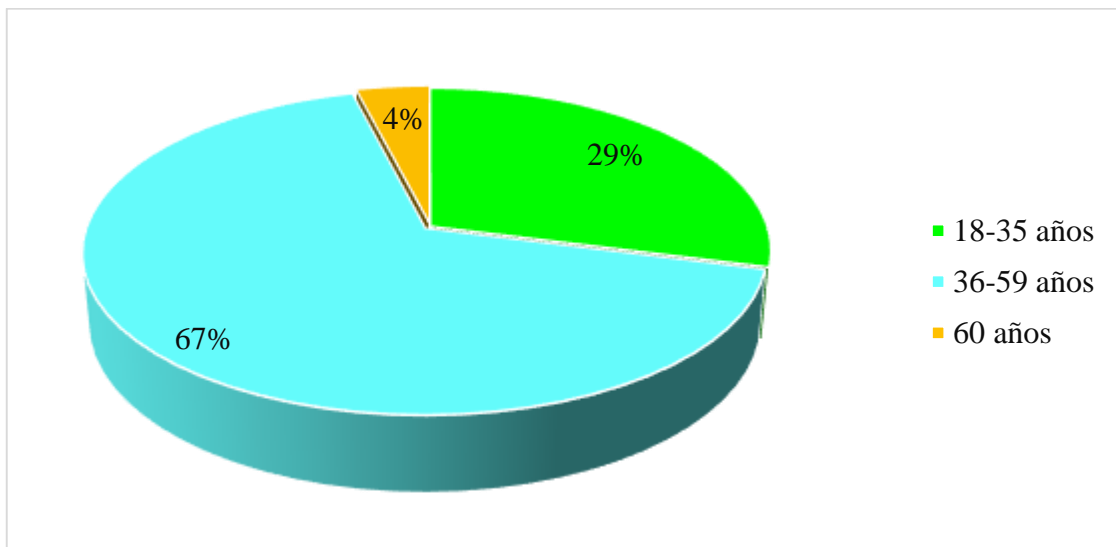
SEXO DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 2

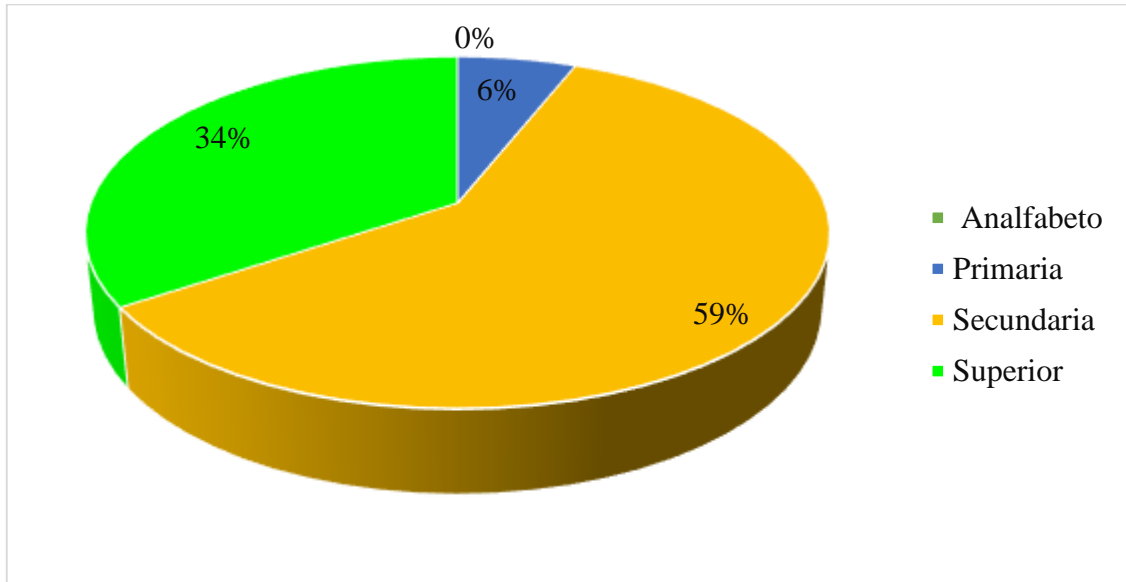
EDAD DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 3

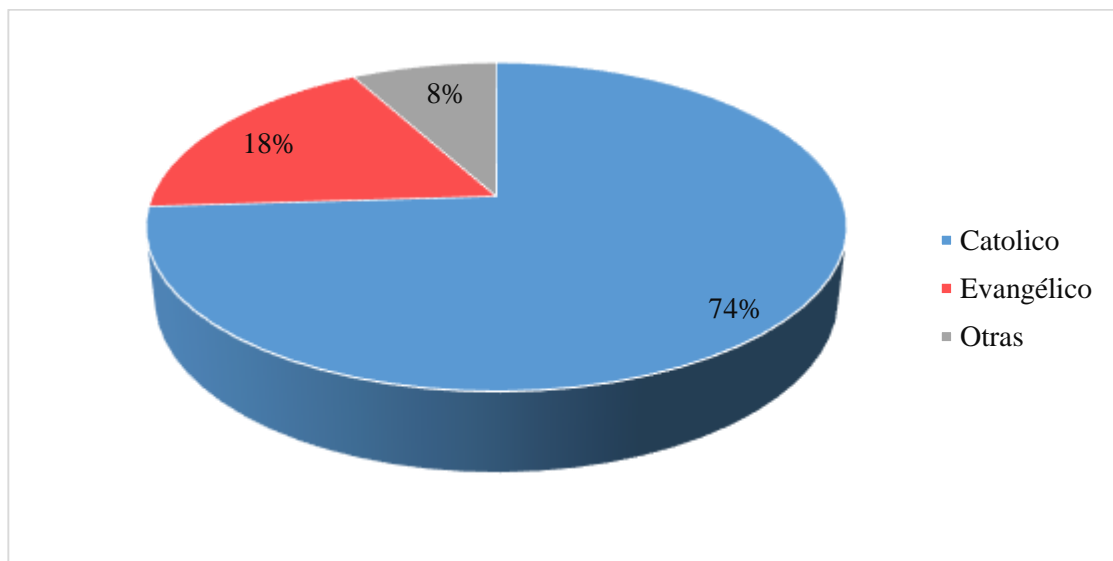
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 4

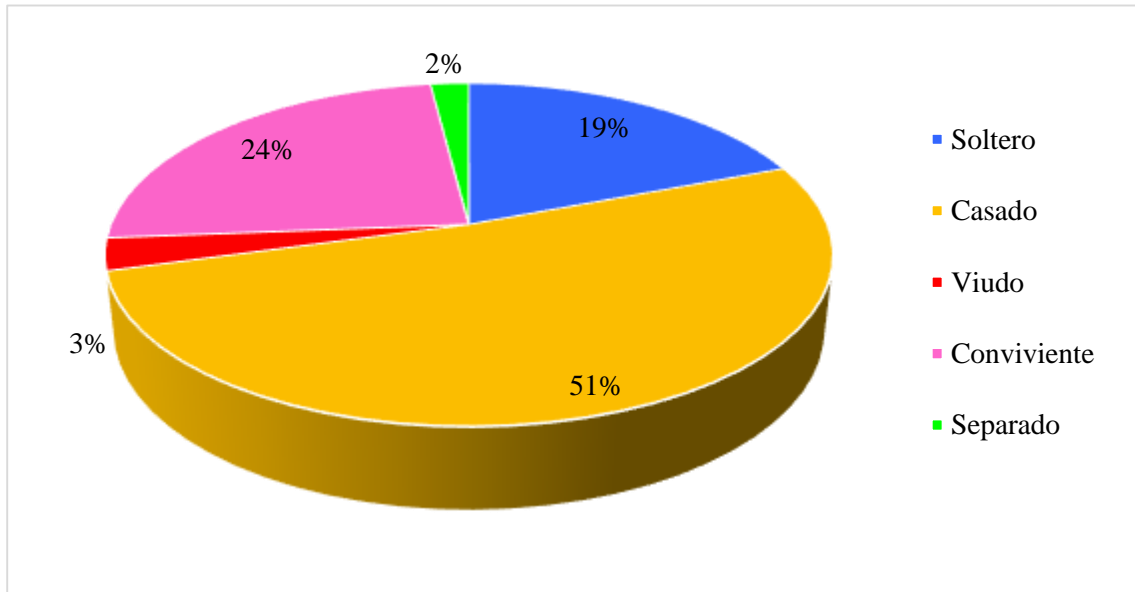
RELIGION DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 5

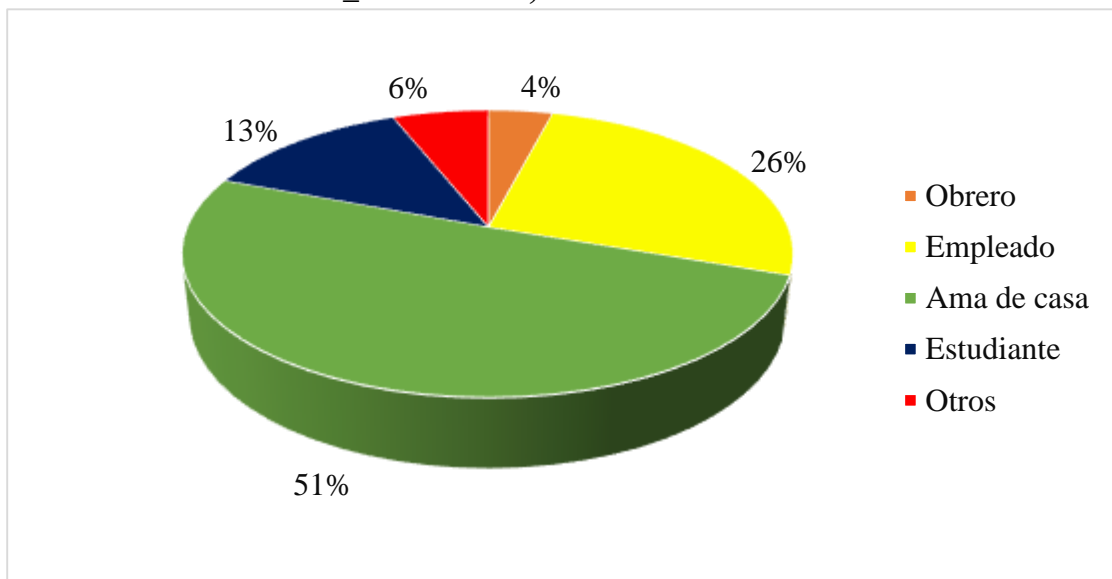
ESTADO CIVIL DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 6

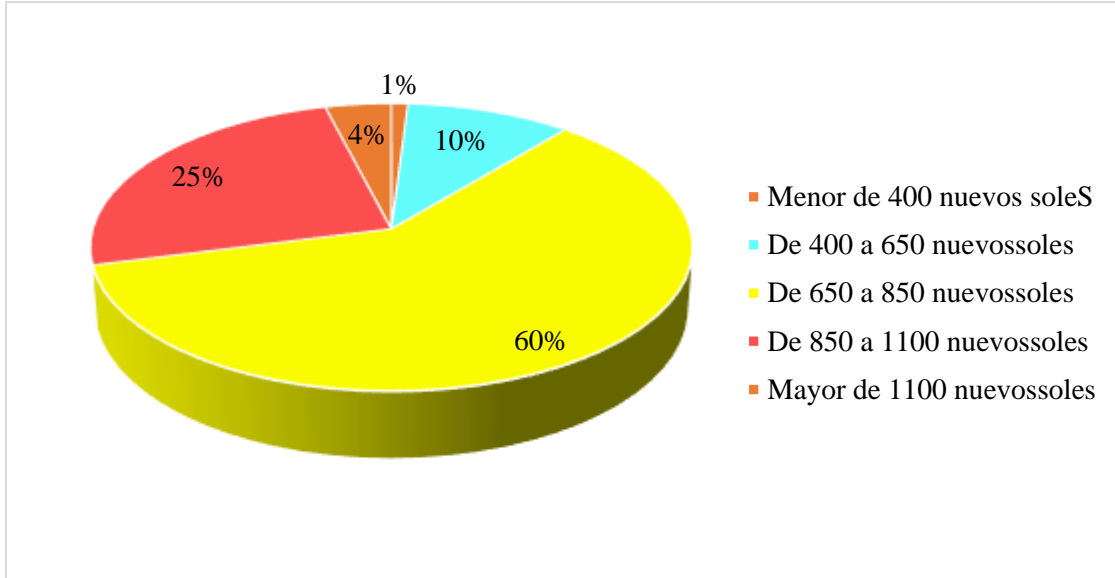
OCUPACION DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 7

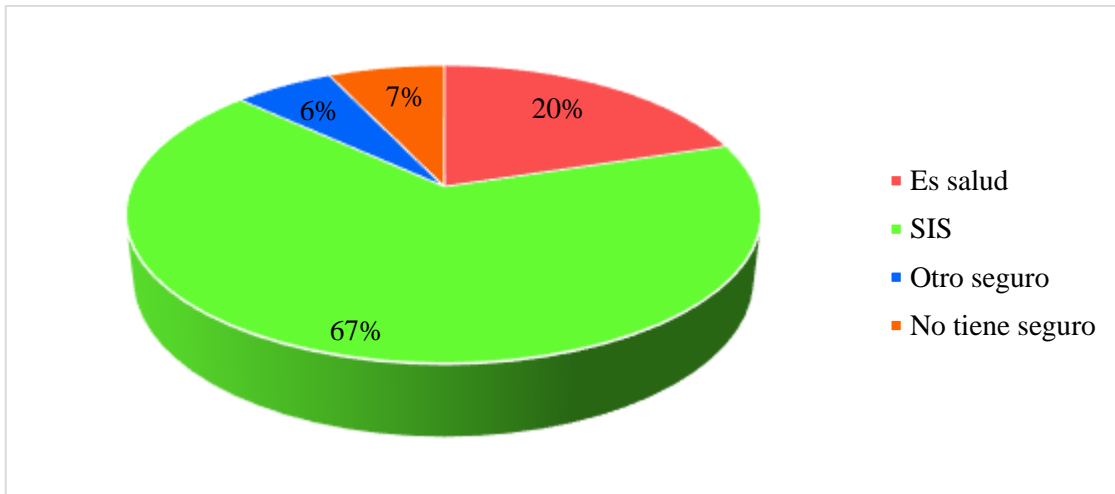
**INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN
"JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.**



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 8

**SISTEMA DE SEGURO DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN
"JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.**



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

TABLA 2

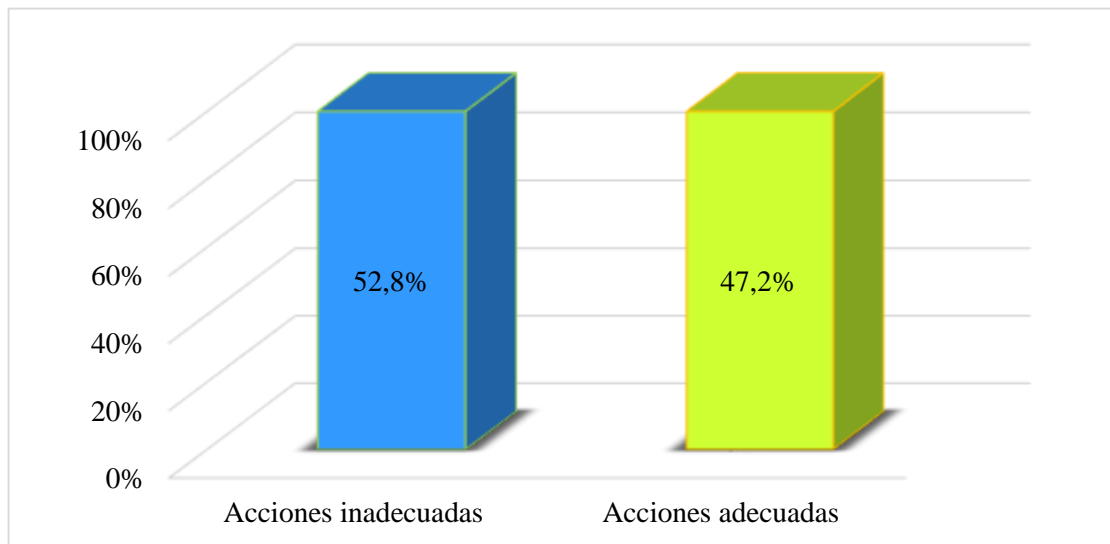
“ACCIONES PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN JIRÓN SAN MARCOS_CHIMBOTE, 2021”.

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	Frecuencia	%
Acciones inadecuadas	57	52,8
Acciones adecuadas	47,2	
Total	108	100,0

Fuente: Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA DE LA TABLA 2

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO DE LA SALUD DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

TABLA 3

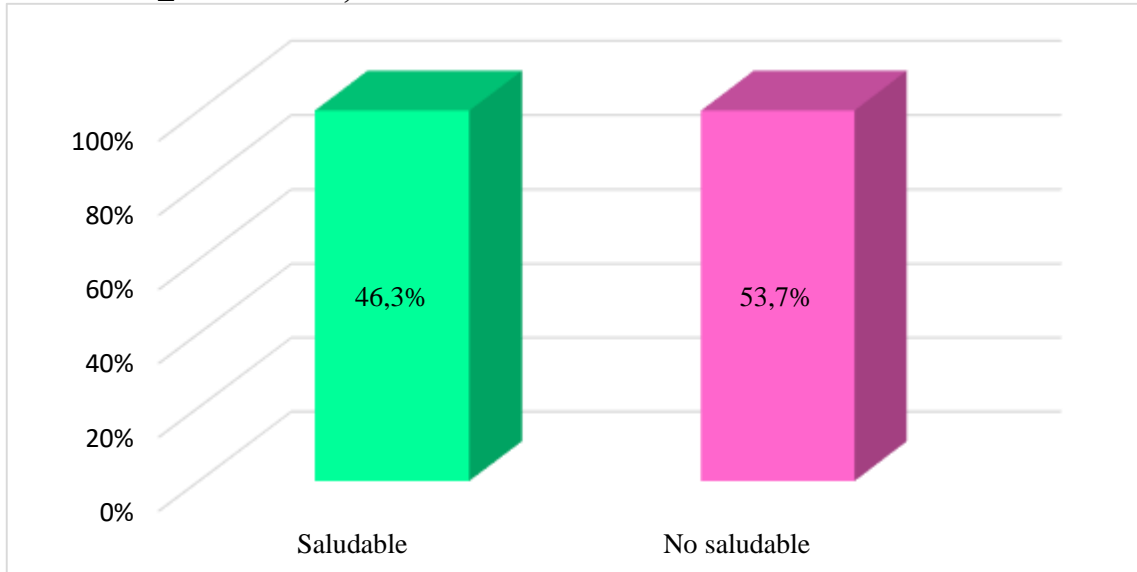
“ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021”.

ESTILOS DE VIDA	Frecuencia	%
Saludable	50	46,3
No saludable	58	53,7
Total	108	100,0

Fuente: Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J, Vigil A, Gil C. aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA DE TABLA 3

ESTILOS DE VIDA DEL ADUTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

TABLA 4

“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN JIRÓN SAN MARCOS _CHIMBOTE, 2021”.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	ESTILOS DE VIDA				TOTAL		chi / sig.
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		N	%	
	N	%	N	%			
Sexo							
Masculino	18	16,7	21	19,4	39	36,1	0,00 / 0,982 No existe relación
Femenino	32	29,6	37	34,3	69	63,9	
Total	50	46,3	58	53,7	108	100,0	
Edad							
Adulto joven	9	8,3	22	20,4	31	28,17	0,213 / 0,027 Si existe relación
Adulto maduro	37	34,3	33	30,6	70	64,8	
Adulto mayor	4	3,7	3	2,8	7	6,45	
Total	50	46,3	58	53,7	108	100,0	
Grado de instrucción							
Analfabeto	2	1,9	1	0,9	3	2,8	0,011 / 0,913 No existe relación
Primaria	4	3,7	6	5,6	10	9,3	
Secundaria	26	24,1	31	28,7	57	52,8	
Superior	18	16,7	20	18,5	38	35,2	
Total	50	46,3	58	53,7	108	100,0	
Religión							
Católico	34	31,5	44	40,7	78	72,2	0,077 / 0,426 No existe relación
Evangélico	12	11,1	9	8,3	21	19,4	
Otros	4	3,7	5	4,6	9	8,3	
Total	50	46,3	58	53,7	108	100,0	
Estado civil							
Soltero	7	6,5	13	12,0	20	18,5	0,104 / 0,283 No existe relación
Casado	26	24,1	28	25,9	54	50,40	
Viudo	2	1,9	2	1,9	4	3,7	
Conviviente	12	11,1	15	13,9	27	25,0	
Separado	3	2,8	0	0,0	3	2,8	
Total	50	46,3	58	53,7	108	100,0	
Ocupación							
Obrero	3	2,8	2	1,9	5	4,6	-0,065 / 0,505 No existe relación
Empleado	13	12,0	16	14,8	29	26,9	
Ama de casa	27	25,0	27	25,0	54	50,0	
Estudiante	4	3,7	9	8,3	13	12,0	
Otros	3	2,8	4	3,7	7	6,5	
Total	50	46,3	58	53,7	108	100,0	
Ingreso económico							
Menor de 400	0	0,0	1	0,9	1	0,9	-0,068 / 0,483 No existe relación
De 400 a 650	7	6,5	6	5,6	13	12,0	
De 650 a 850	30	27,8	32	29,6	62	57,4	
De 850 a 1100	11	10,2	16	14,8	27	25,0	

Continua...

Mayor de 1100	2	1,9	3	2,8	5	4,6	
Total	50	46,3	58	53,7	108	100,0	
Tipo de seguro							
Essalud	10	9,3	12	11,1	22	20,4	
Sis	30	27,8	38	35,2	68	63,0	
Otro seguro	6	5,6	4	3,7	10	9,3	
No tiene seguro	4	3,7	4	3,7	8	7,4	
Total	50	46,3	58	53,7	108	100,0	

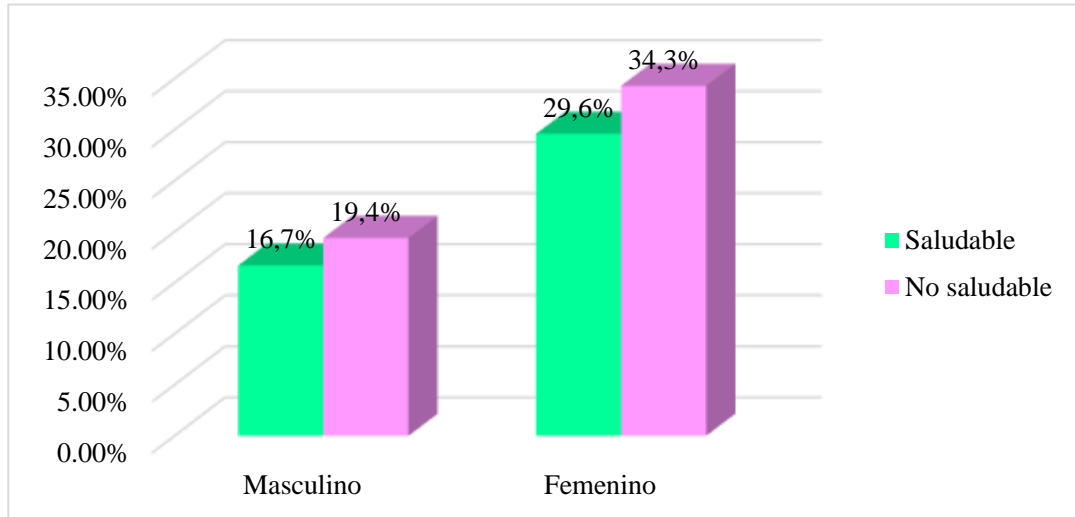
0,053 / 0,589 No existe relación

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. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURAS DE TABLA 4

FIGURA 1

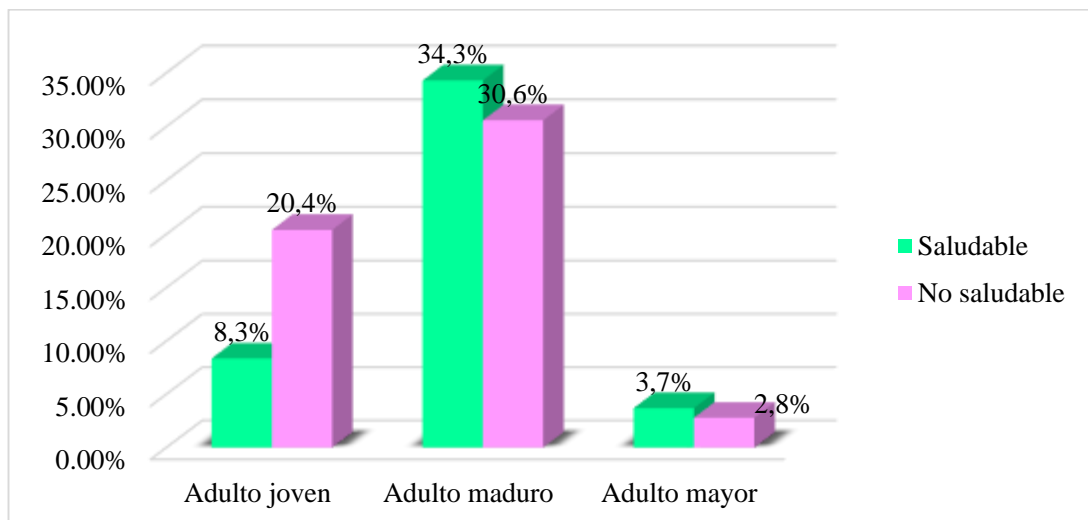
**SEXO Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN
"JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.**



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. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 2

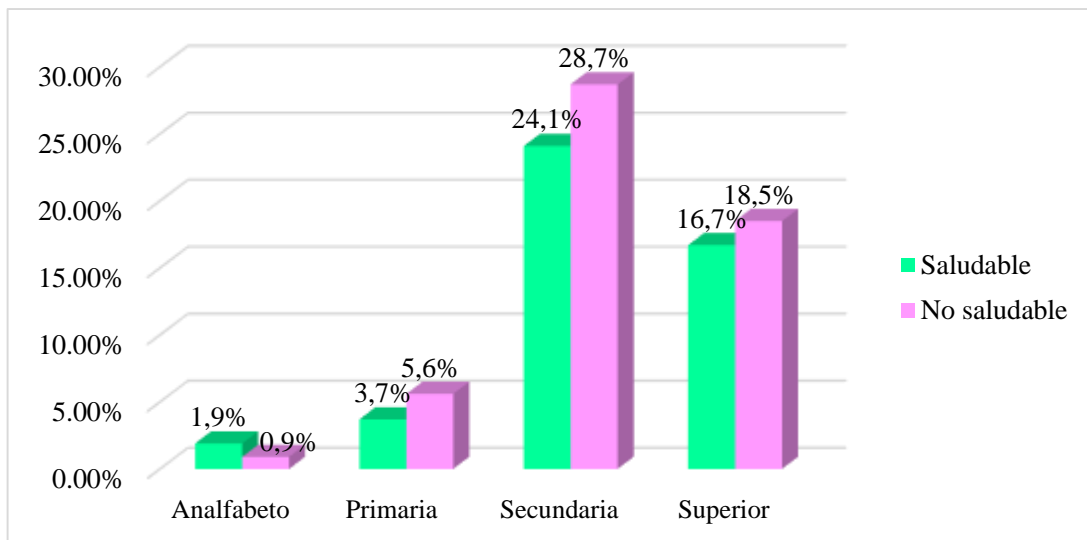
**EDAD Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN
"JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.**



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. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 3

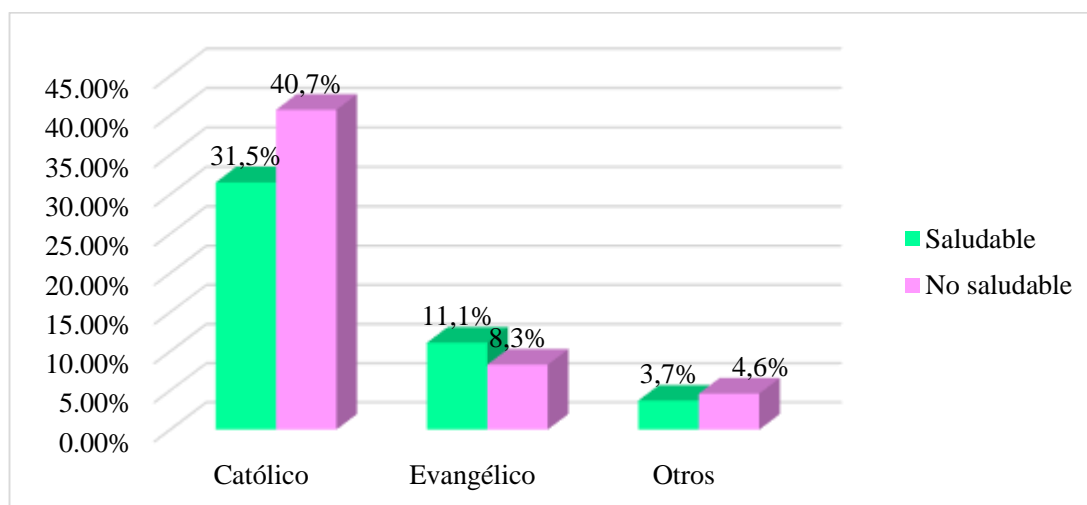
GRADO DE INSTRUCCIÓN Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



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. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 4

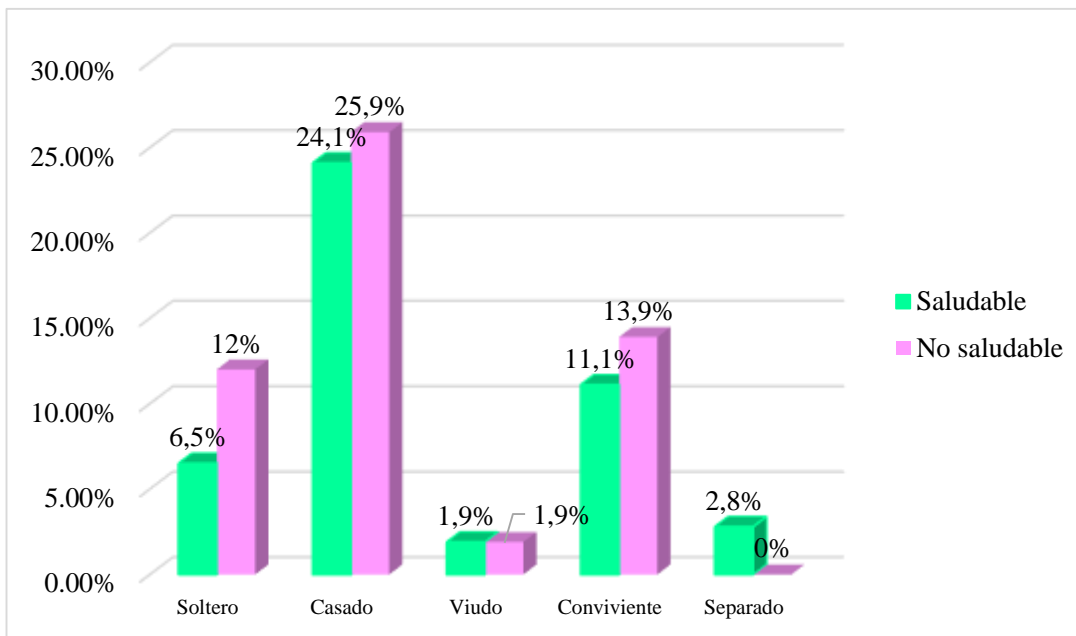
RELIGIÓN Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



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. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 5

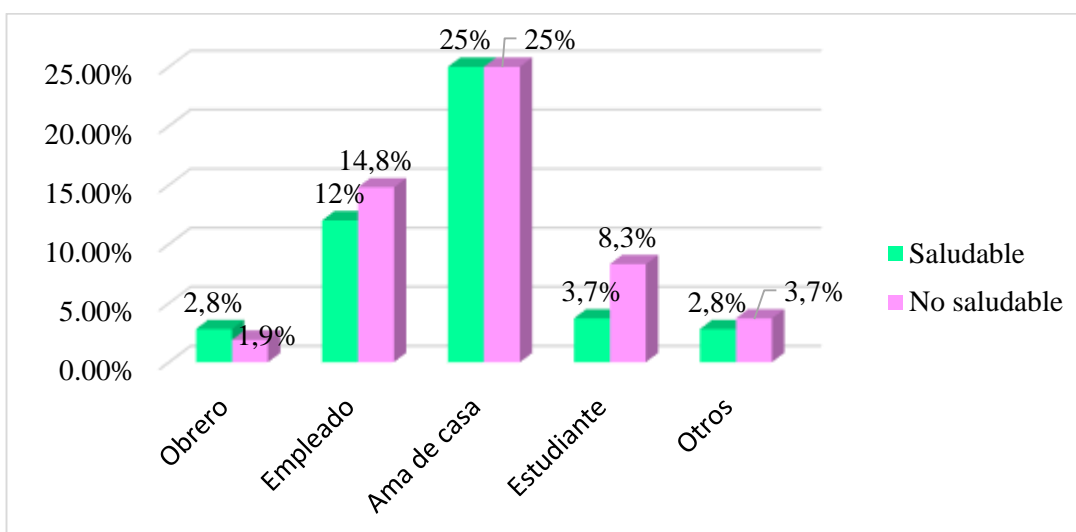
ESTADO CIVIL Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



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. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 6

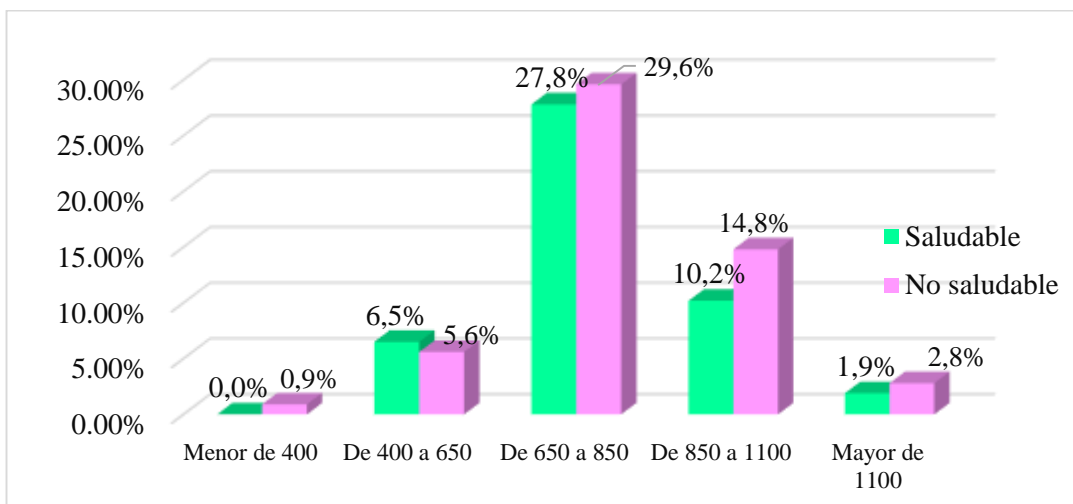
OCUPACIÓN Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



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. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021

FIGURA 7

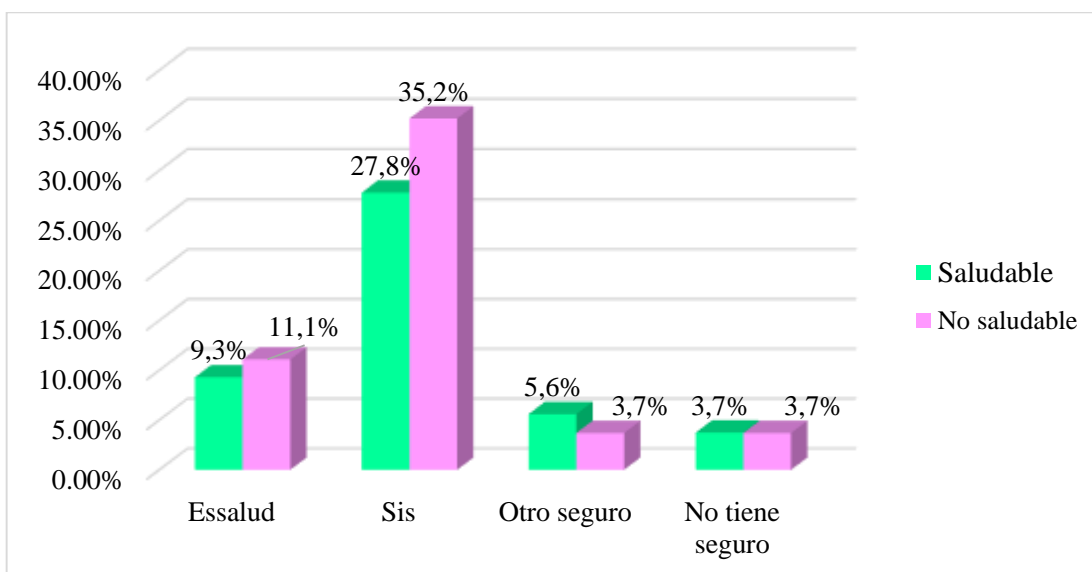
INGRESO ECONÓMICO Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



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. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA 8

TIPO DE SEGURO Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _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. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

TABLA 5

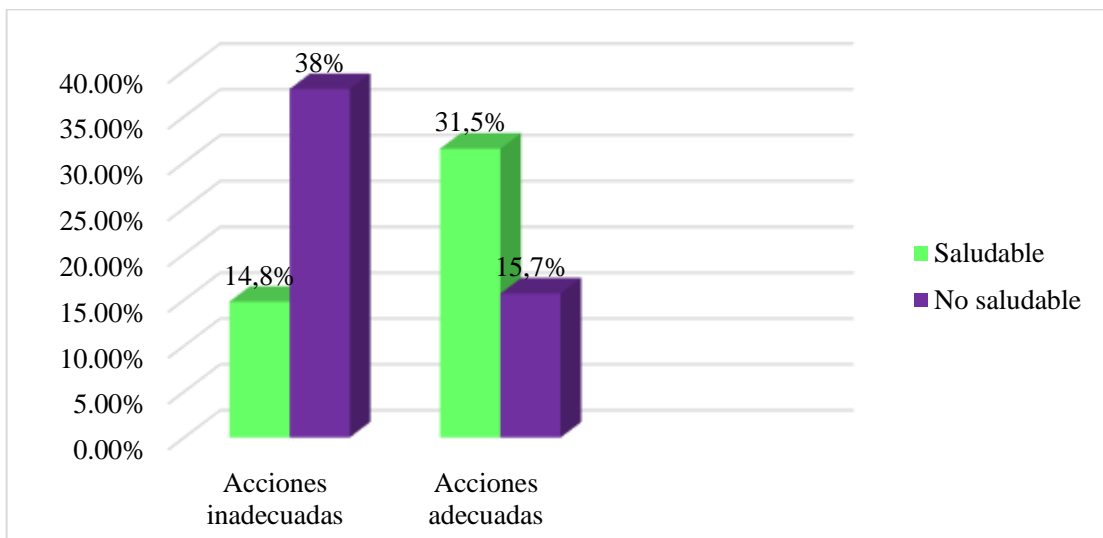
“ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021”.

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	ESTILOS DE VIDA				TOTAL		chi/ sig
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		n	%	
	n	%	n	%			
Acciones inadecuadas	16	14,8	41	38,0	57	52,8	16,12 / 0,00 Existe relación entre las variables
Acciones adecuadas	34	31,5	17	15,7	51	47,2	
Total	50	46.3	58	53.7	108	100.0	

Fuente: Cuestionario de relación entre prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud, elaborado por Vílchez A. Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

FIGURA DE TABLA 5

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS A LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO. PUEBLO JOVEN SAN JUAN "JIRÓN SAN MARCOS" _CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de relación entre prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud, elaborado por Vílchez A y cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano J, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado a los adultos. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.

DISCUSIÓN

Tabla 1: En los factores sociodemográficos del adulto. Del 100% (108) de los adultos del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021. El 62,0% (67) es de sexo femenino, el 67,0% (72) tienen edades de 36 a 59 años, el 59,0% (64) tiene grado de instrucción secundaria, el 74,0% (80) profesan la religión católica, el 51,0% (55) el estado civil son casados, el 50,0% (54) son amas de casa, el 60,0% (65) tienen un ingreso económico de 650 a 850 soles, el 66,0% (71) tienen SIS.

Los estudios que se asemejan es el de **Farro J, (18)**. En su investigación titulada "Factores sociodemográficos y acciones de promoción y prevención asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Bellavista _Nuevo Chimbote, 2019". Resultados: más de la mitad son sexo femenino, menos de la mitad adultos maduros.

Según los resultados el sexo en los adultos del pueblo joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, la mayoría son de sexo femenino, ya que al recolectarse la información encontramos en sus hogares a las mujeres siendo las mismas quienes se encargan del cuidado de sus seres queridos, dedicándose a su hogar mientras que los hombres salen a trabajar para el sustento del hogar.

Si se habla de sexo no solo se está basando en las características hormonales de manera fisiológica la cual son las que diferencian al varón de la mujer, si no en el campo de la salud suele jugar un rol muy importante, por lo que puede variar o cambiar el estado de salud en cada persona sin importar si dos individuos tengan el mismo género, esto se da por la rutina de la vida cotidiana de la persona como su alimentación, vínculos sociales, el manejo de su salud mental, etc (49).

Asimismo, la mayoría de mujeres que participaron en el estudio trabajan en el hogar como amas de casa y por la misma rutina tienden a estar expuesta a ciertas enfermedades tanto físicas y mentales, tales como el estrés que es producida por la rutina ajetreada y sumamente cansada que llevan, y no les permite tener un horario para realizar actividades como salir divertirse en lo que considere oportuno lo cual este ayude en el estado de salud. Por otro lado, los hombres se encuentran en diferentes actividades más activas que las mujeres, lo cual es favorable para su salud de los mismos ayudando evitar

ciertas enfermedades físicas como el sobrepeso, diabetes o hipertensión y por otro lado, las enfermedades psicológicas como el estrés y la ansiedad que son muy frecuentes hoy en día por la misma coyuntura de la Covid-19, la misma que está afectando en distintos planos la salud de las personas (49).

Respecto a la variable edad de los adultos, la mayoría son adultos maduros que comprenden la edad de 36-59 años de edad por ser madres de familia la cual se encuentran en sus hogares, además entre este grupo se encuentran tanto mujeres como varones encontrándose en una etapa donde los hábitos influyen gran parte de la salud en ellos, ya que si no llevan hábitos adecuados serán perjudiciales a su salud trayendo como consecuencias enfermedades como es sobrepeso, diabetes, hipertensión u otros problemas.

La edad juega un rol muy importante la salud, lo cual se ve reflejado a lo largo de esta etapa y va depender de los hábitos que se lleve, si la persona lleva estilos de vida saludables serán favorables para su salud, así también tiene grandes responsabilidades como el trabajo laboral, el grado de independencia y responsabilidad (50).

Otros estudios que se encuestaron similares es el **Huaman J, (20)**. 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 Ricardo Palma_Chimbote, 2019”. Los resultados obtenidos se encontraron 49,6% (62) tienen grado de instrucción secundario. El 100% (125); el 45,6% (57) profesan la religión católica; el 38,4% (48) tiene estado civil conviviente.

En el grado de instrucción más de la mitad de los adultos han culminado la secundaria completa, esto debido a que solían trabajar y estudiar para culminar sus estudios, cabe mencionar que la falta de educación en muchos casos se da por los bajos ingresos económicos y en las mujeres por llegar a ser madres a temprana edad lo cual impide culminar sus estudios académicos por ello estos se ven obligados a trabajar desde muy jóvenes y trayendo como consecuencia una mala alimentación y por ende desnutrición porque con el salario mínimo que ganan no les permite costear lo suficiente para satisfacer sus necesidades como los alimentos balanceados que el organismo requiere para mantener buena salud y por otro lado la falta de educación no les permite

acceder a estos por la falta de conocimiento e información y así poder alimentarse adecuadamente o la gran importancia de hacer ejercicio.

Además, el grado de instrucción va influenciar en el bienestar de la familia tanto de los padres por ser el sustento de su hogar en su mayoría de casos y de las madres siendo ellas las que suelen pasar más tiempo como sus seres entre ellos sus hijos; por lo que si la madre tiene una buena educación va repercutir en la buena educación de los hijos y así la misma podrá tomar correctas decisiones en su cuidado entre ellos salud y alimentación.

En cuanto a la variable religión la mayoría profesa la religión católica ya que estos mencionan sentirse bien, sentir paz y logran tener bienestar personal, además de mantener viva la esperanza y el creer y mantener la fe espiritual lo cual contribuye de manera significativa a la salud mejorando ante los problemas que agobian a diario a las personas.

En la variable estado civil más de la mitad de los adultos son casados, esto es muy bueno favoreciendo la convivencia en un hogar armonioso, ayudando a que la familia goce de un buen ambiente y estilos de vida saludable, además, el vivir juntos es bueno ya que se apoyan mutuamente de una u otra manera como el solventarse económicamente, ayudarse en los quehaceres del hogar e hijos así también brindarse apoyo emocional.

Estado civil tiene influencia en la situación en la que se encuentra la persona y podemos definirla por sus relaciones de familia y su convivencia, siendo el hombre el sostén económico del hogar, mientras que las esposas suelen dedicarse en muchos casos al hogar responsabilizándose de la educación, la formación, el cuidado, alimentación de los hijos y demás convivientes del hogar (50).

Los estudios que se difieren es el de **Palacios N, (51)**. En su investigación titulada. “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de Llama–Piscobamba, 2018”. Los resultados obtenidos son el 36 % son amas de casa, mientras el 35% de los adultos tienen un ingreso económico menor a 100 soles.

Respecto a la variable ocupación la mitad son amas de casa dedicándose a las labores del hogar, esto debido a que al encuestar ellas fueron las que estuvieron en casa

realizando los quehaceres del hogar; asimismo, mencionan que el trabajo en la casa es cansado ya que realizan un sinnúmero de tareas que se tienen que hacer a diario en el hogar, además con el cuidado de los hijos y la responsabilidad que se tiene en ello.

Lo cual dichas personas pueden llegar a padecer algún tipo de problema que vea afectado su salud, como a su salud mental que vendría a ser el estrés o ansiedad por la falta de actividades que le ayuden a relajarse ya que repetir estas personas sufren o llegaran a sufrir estos problemas, lo cual es malo para su estado de salud por lo que es de suma importancia darse espacios para uno mismo y poder relajarse evitando distintos problemas (52).

Más de la mitad poseen un ingreso económico de 650 a 850 soles; esto debido a que no todos tienen un trabajo estable, lo cual no permite tener estabilidad económica, esto podría ocasionar quedarse sin empleo laboral en cualquier momento o circunstancia y como consecuencia perjudicar la salud de sus miembros afectando así el poder costearse sus necesidades básicas y verse afectado su salud física por la falta de economía conlleva una limitada alimentación ya que no puede costear sus alimentos necesarios.

El ingreso económico de una persona va a decidir cómo está se va a adecuar en su estilo de vida de acuerdo a sus posibilidades económicas como: Poniendo en riesgo su salud ya que no podrá atenderse en un establecimiento de salud, el poder costear un tratamiento o si podrá acceder a los alimentos necesarios que el cuerpo requiere para poder mantenerse saludable y enfrentar diversas enfermedades que se presentan en muchos casos por una mala nutrición; se dice que debido al bajo ingreso económico las personas deben recortar costes y ahorrar dinero para otros fines, descuidando en muchos casos su propia salud, lo cual es muy lamentable porque se están haciendo daño lo cual se verá afectado de manera externa e interna a su vez la persona se expone a adquirir cualquier tipo de enfermedad y por ende afecta su salud (53).

Además, en los estudios encontrados que similares son los de **Vilchez K, (54)**. En su investigación titulada. “Factores sociodemográficos asociados a la participación social. Centro integral del adulto mayor de la zona urbana, Pacora. 2018”. Los resultados obtenidos se encontraron con respecto al aseguramiento 87.1% son afiliados al SIS y 7,9% no cuentan con seguro de salud.

De los adultos encuestados la mayoría tiene SIS. Ya que el sistema integral de salud contribuye a las personas sustentar gastos económicos ya que muchos de los servicios que brinda son gratuitos y cubren gastos económicos ante enfermedades o atenciones quirúrgicas y suelen brindar medicamentos, para obtener este apoyo no hay límite de edad, cabe recalcar que el SIS es un apoyo lo cual permite ayudar a muchas personas de extrema pobreza y pobres.

El sistema de salud tiene como objetivo principal a contribuir la salud de las personas priorizando las poblaciones vulnerables o más alejadas la cual se encuentran en pobreza o pobreza extrema, es por ello que un establecimiento de salud es de suma importancia, ya que de esta forma se identificarían factores de riesgo que se estén presentando en las personas ya que pueden ser modificables en la salud de las personas siendo estos mayormente la consecuencia de malos hábitos de vida que lleva el individuo (55).

Finalmente, como propuesta de mejora en los adultos del Pueblo Joven San Juan, con autoridades y personal de salud la educación mediante estrategias como sesiones educativas la cuales estas se enfoquen en brindar información oportuna mediante el cual los adultos puedan tomar conciencia se haga realidad de a pocos para contribuir a su estabilidad personal y por lo tanto a que estos puedan tener una mejor calidad de vida y por ende puedan gozar de una buena salud.

Tabla 2: En acciones de prevención y promoción. Del 100% (108) de los adultos del Pueblo Joven San Juan “Jirón San Marcos”_Chimbote, 2021. El 52,8 % (57) tiene acciones de prevención y promoción inadecuadas, y él 47,2% (51) tiene acciones de prevención y promoción adecuadas.

En la investigación se encontró, más de la mitad tiene acciones de prevención y promoción inadecuadas y menos de la mitad tiene acciones de prevención y promoción adecuadas.

Existen estudios que son semejantes con los resultados obtenidos, tales como la investigación de **Pujay E, (56)**. En su investigación titulada. “Acciones de prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida de los adultos pescadores del desembarcadero pesquero artesanal - Salaverry, 2020”. Los resultados obtenidos se

encontraron que del 100% (130) adultos, el 38,5% (50) tienen nivel de promoción de salud bajo, el 32,3% (42) tienen un nivel de promoción de la salud medio, mientras que el 29,2% (38) mantienen un nivel de promoción alto.

Un estudio similar el de **Febre T, (57)**. En su investigación titulada. “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven “La Unión” Sector 26 _Chimbote, 2019”. Del 100% (200) de los adultos más de la mitad tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas; el 48,5% (97) y un porcentaje considerable tienen acciones de prevención y promoción adecuadas.

De los adultos del Pueblo Joven San Juan “Jirón San Marcos”, menos de la mitad tienen acciones de prevención y promoción de la salud adecuadas y un porcentaje considerable de los adultos que participaron en esta encuesta tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas lo cual esto es preocupante para la salud de los adultos ya que se encuentran expuestos a contraer diversas patologías como problemas mentales y enfermedades físicas entre ellas las más frecuentes estrés, ansiedad o depresión y las más propensas la diabetes, obesidad, problemas cardiacos, etc.

Esto debido a no tienen trabajos estables por lo que no pueden costear los alimentos necesarios para mantener su salud y por el trabajo no se dan el tiempo de acudir a un puesto para tratar sus dolencias. Además, para mantener una buena salud es importante educar a los adultos para poder mejorar su salud, fomentando actividades positivas para evitar contraer problemas que afectan a la salud de los mismos y así permita vivir libre de múltiples enfermedades, lleno de vida para gozar una buena salud y poder disfrutar su vida y de una buena salud junto a sus seres queridos.

Asimismo, existe un porcentaje mínimo de adultos que si llevan estilos de vida saludables es decir, estos se encuentran menos propensos de contraer ciertas enfermedades no transmisibles, tales como sobrepeso, obesidad, hipertensión arterial, diabetes o problemas cardiovasculares.

Además, estudios que difieren con los resultados obtenidos, es la investigación de **Chávez L, (58)**. En su investigación titulada. “Actitud y prácticas de promoción de la salud de los agentes comunitarios del distrito José Sabogal, Cajamarca 2018”. Tuvo

como resultados que el 46,97% presentan una actitud medio en cuanto a la promoción de salud, y el 54.1 % presentan prácticas alto de promoción de salud.

Los resultados que se difieren con los de **Ramos J, (59)**. En su investigación titulada “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción de la Salud: Estilos de vida y apoyo social del Adulto. Del 100% (178) de los adultos del Pueblo Joven la Unión Sector 24”. El 50,6% (90) llevan una adecuada prevención y promoción de la salud, sin embargo, el 49,4% (88) tienen una inadecuada prevención y promoción de la salud.

La acción de promoción de la salud ayuda incrementar el control de la salud de las personas para poder mejorarla o poder contralarla en efecto es importante enseñar para ampliar sus conocimientos y ayudar a incentivar en poner en práctica, por ende beneficiar su salud, asimismo, estos logren el control sobre su propia salud solo así se evitara de padecer algún problema que pueda verse afectado su salud

Sin embargo, la promoción de la salud permite tratar factores de riesgo y reducir el exceso de morbilidad, lo cual va proteger y cuidar la salud y calidad de vida de las personas, por medio de la prevención de patologías que se puede causar en el organismo, este tiene como principales objetivos el acceso a servicios sanitarios, educación y ciudades saludables (60).

En su alimentación de los adultos del Pueblo Joven San Juan, por su parte se alimentan mayormente a base de carbohidratos en las que incluye arroz, papa, fideos, etc. Debido a la baja economía que estos mantienen lo cual se tienen que acoplar de acuerdo a la realidad que poseen en la cual se ve reflejado en su salud ya se por la carencia de nutrientes o por la mala alimentación poco saludable ahora bien por todo esto sebe afectado a su salud.

Por otro lado, es necesario aumentar la ingesta de frutas y verduras, para mantener la salud física y mental en buen estado, si la persona consume bajas cantidades de frutas y verduras tendrá riesgos a padecer enfermedades no transmisibles como algunos tipos de cáncer o cardiopatías. Es recomendable orientar al adulto sobre cómo mejorar sus hábitos alimenticios e incentivar a la práctica de actividades físicas, para así lograr mantener una adecuada salud ya sea física y mental a su vez a mantener una calidad de

vida adecuada, en realidad no es la realidad de los adultos del Pueblo Joven San Juan debido a la falta de economía que estos poseen, la cual le es difícil conseguir los alimentos y por ende los nutrientes necesarios que el organismo requiere (61).

En cuanto a la higiene se pudo evidenciar que los adultos no ponen en práctica de forma habitual como es el baño corporal, lavado de manos y cepillado de dientes, etc. Siendo estas unas necesidades básicas en la cual va contribuir a que el adulto se mantenga más saludable y sano ya que la higiene es un método que ayuda a eliminar microorganismos del cuerpo permitiendo que la persona este menos propenso a enfermarse de cualquier tipo de infecciones que son causadas por una mala higiene.

En las habilidades para la vida los adultos se podrán enfrentar a nuevos retos y desafíos que se presentan en la vida siendo estas desde momentos de felicidad hasta problemas trágicos los cuales son parte de la vida. De manera que, el adulto por tomar malas decisiones de acuerdo a su salud obtendrá múltiples problemas tal es el caso de estrés, esta es una enfermedad frecuente, suele darse a causa de la rutina que la persona vive en su día a día, de manera que si no programa su horario para poder agregar a la rutina momentos de relajación se verá afectado, la cual será perjudicial para su salud.

Por otro lado los adultos del pueblo joven San Juan por la misma rutina en la que se encuentran siendo el trabajo, en la que permanecen fuera de sus hogares durante el día por parte de los varones, en cuanto las mujeres que son las encargadas del cuidado de sus hogares la cual no pueden darse un tiempo libre y poder realizar algún tipo de actividad física, ahora bien no suelen aplicar algún tipo de actividad física en su vida debido al descuido propio o la falta de información en los adultos ya que mucho de estos conocen su importancia y los beneficios que trae el realizar ejercicio físico ya que no solo se basa en tener un peso ideal por lo contrario previene el desarrollo de muchas enfermedades.

Según la Organización Mundial de la Salud, indica que una buena salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, a su vez manifiesta que goce del grado máximo de salud este es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condiciones económicas o social (62).

Asimismo, los adultos tienen la capacidad de disfrutar una vida sexual satisfactoria y sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir en hacerlo o no hacerlo y con qué frecuencia, por lo que los adultos puedan elegir los métodos de control de la fertilidad las que consideren oportuna, que las parejas puedan tener acceso a servicios de salud apropiados que permitan a las mujeres tener un seguimiento durante su embarazo y que ofrezcan a las parejas la oportunidad de tener un hijo sano.

En la salud bucal es recomendada para eliminar los microorganismos de la boca y poder mantener saludable y sanos las piezas dentales por lo que es considerable realizarse entre 3 veces a día por lo general y lo considerable, sin embargo los adultos del pueblo joven San Juan no lo aplican de forma correcta y considerable a pesar que ellos saben que es esencial por los beneficios mencionados pero no se aplica por su descuides misma o falta de hábito, conllevando a una mala salud y traer consigo problemas dentales como son caries, mal aliento o la pérdida de piezas dentales.

Los adultos del pueblo joven San Juan sienten que a causa de la rutina que llevan y la misma situación en la que se encuentran ha venido afectando el estado de salud mental de manera que se encuentran expuestos como el estrés, ansiedad o depresión; dichos problemas van a afectar la salud tanto física como mental de los adultos de manera que estos no podrán disfrutar ni hacer sus actividades con normalidad.

En cuanto la seguridad vial y cultura de tránsito, los adultos mantienen responsabilidad del cuidado propio y de sus integrantes del hogar de esta manera estos se basan en la participación de manera activa y correcta aplicando que sea respetada y valorada ya que se evitan de problemas que afecten a los mismos, además ser conscientes de los actos que realicen por lo contrario si sea respetada o no se realicen los sistemas tendrán problemas los cuales afectaran al bienestar personal y por ende la salud de los adultos.

Como propuesta de mejora a los adultos del pueblo joven San Juan, junto con las autoridades y el personal de salud brindar conocimientos mediante estrategias como sesiones educativas permitiendo dar a conocer a los adultos sobre promoción y prevención de la salud la cual se encuentren enfocadas los beneficios que trae el poner en práctica acciones o hábitos saludables como una alimentación saludable,

realizar actividad física, beber agua, evitar el sedentarismo, realizar pequeñas sesiones de relajamiento con el fin de evitar enfermedades.

Tabla 3: En estilos de vida. Del 100% (108) de los adultos del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021. El 46,3% (50) tienen estilo de vida saludable y el 53,7% (58) tienen estilo de vida no saludable.

Más de la mitad tiene estilos de vida no saludables y menos de la mitad tiene estilos de vida saludables.

La investigación que se asemeja es la de **Díaz A, (63)**. En su investigación titulada. "Estilos de vida y cuidados preventivos en la hipertensión arterial del adulto mayor, Centro de Salud Carlos Protzel, 2018". Donde tuvo como resultados que el 28.00% presentó un buen estilo de vida, el 48.00% uno regular y el 24.00% uno malo.

Respecto a los estilos de vida de adultos, menos de la mitad llevan estilos saludables. Esto debido a la alimentación que consumen la cual es poco nutritiva, este será perjudicial para su salud exponiéndose a la desnutrición acompañado con múltiples malestares y males ya que refieren que no cuentan con el dinero que les permita acceder a los alimentos necesarios para llevar una alimentación balanceada y por ende se exponen a tener sobrepeso u obesidad, por ello es importante tomar en cuenta lo sugerido y solo así los adultos puedan estar libre de enfermedades y por ende puedan combatir las enfermedades no transmisibles entre otras.

Además, el llevar estilos de vida saludables implica gozar de una buena salud en la cual estos comportamientos y actitudes que una persona construye a lo largo de su vida producen diferentes cambios favorables, estos son necesarios porque van a depender de la salud que tenga la persona si los practica de manera saludable será beneficioso para su salud y podrá estar libre a contraer enfermedades no transmisibles, por lo que el buen manejo de este beneficiará a la persona evitando ciertas enfermedades, además el llevar estilos de vida saludables implica tener una buena alimentación, realizar ejercicio, buena relación interpersonal y la accesibilidad oportuna a los servicios de salud (64).

Dichos resultados se difieren a los encontrados por **Barrera W, (65)**. 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 Villa El Sol II-Etapa _Chimbote, 2019". Concluyó

que el 95,2% (105) tienen un estilo de vida saludable; y el 4,8% (105) tienen un estilo no saludable.

Los adultos del pueblo joven San Juan la responsabilidad en la salud es mínima debido a los resultados que se obtuvo, de esta manera estos no toman conciencia sobre su propia salud sabiendo que sus actos y acciones no son beneficiosas para la misma poniendo de lado el estado de salud de los mismos cuales son perjudiciales y se verán reflejados trayendo consigo problemas que afectan su salud de una u otra manera.

La actividad física juega un rol importante en la salud de los adultos ayudando a mantener un peso ideal, evita enfermedades ya sean cardiovasculares, obesidad, diabetes e hipertensión no sólo previene el desarrollo de una enfermedad también contribuye a controlar enfermedades ya instaladas en el organismo, sin embargo los adultos no lo practican habitualmente debido a la falta de tiempo que es escasa en su rutina diaria, por lo que verán afectados y si no se aplica este factor esencial para la misma los adultos tendrán problemas que afectan la salud .

Los adultos tienen creencias religiosas ya que su crecimiento espiritual les permite poder socializar e interactuar con los demás evitando hacer daño y por ende mostró el cariño mutuo por las personas sin distinción, ni condición alguna. Además, se puede encontrar múltiples atributos y cualidades los cuales se puede llegar a lograr tener una amistad ya que el apoyo de alguien contribuye en el cambio de humor y mantener un buen estado emocional y sentimental, por lo tanto, contribuye al estado de ánimo y salud.

La buena nutrición promueve y mantiene la salud, contribuyendo a que los adultos gocen una mejor salud y ciertos factores como retrasa algunos cambios el envejecimiento, disminuye la frecuencia de ciertas enfermedades, es así que de esta manera los adultos que no aplican una alimentación balanceada incluyendo los alimentos necesarios para mantener saludable al organismo no se nutren correctamente y se verán afectados con su salud trayendo consigo, anemia o problemas con el peso las cuales son sobrepeso, obesidad o diabetes.

Además este factor decidirá la salud de la persona ya que va depender de cómo se encuentre su estado de salud, el llevar estos hábitos trae consigo una buena salud y bienestar evitando enfermedades como la desnutrición, anemia, debilidad o el aumento de peso, el nutrirse se basa en cómo se alimenta la persona, que tipo de alimentos incluye en su dieta diaria y la cantidad, es así que el cumplimiento de este factor conllevará a

buenos resultados para gozar de una buena salud tanto presente como en un futuro ya que o cobrar factura porque se practicaron correctamente, por lo que ayudara en el proceso de envejecimiento y a prevenir enfermedades.

Por ello se plantea como propuesta de mejorar a los adultos, que las autoridades y personal de salud del pueblo joven San Juan, promover y fomentar hábitos o estilos de vida saludable a través de actividades y estrategias ya sea sesiones educativas y demostrativas como la alimentación, mostrando los tipos alimentos balanceados que requiere una persona adulta para mantenerse saludable, así también el lavado de manos, la cual permita aplicar dichas actividades en su vida diaria para lograr obtener beneficios que contribuyan a su salud.

Tabla 4: Factores sociodemográficos asociados a estilos de vida del adulto. Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021. Del 100% (108), el 29,6% de sexo femenino tienen estilos de vida saludables y el 34,3% tienen estilos no saludables; en edad el 34,3% siendo adultos maduros tienen estilos de vida saludable y el 30,6% tienen estilos de vida no saludables; en grado de instrucción el 24,1% siendo secundaria tienen estilos de vida saludable y el 28,7% tienen estilos de vida no saludables; en religión es católica el 31,5% tienen estilos de vida saludable y el 40,7% no saludable; en estado civil son casados el 24,1% saludable y el 25,9% no saludable; en ocupación son amas de casa el 25% saludable y no saludable; en ingreso económico es de 650 a 850 mensuales el 27,8% saludable y el 29,6% no saludable; el tipo de seguro es SIS el 27,8% saludable y el 35,2% no saludable.

Se observa que en la edad su valor estadístico del Chi Cuadrado es $X^2 = 30,213$ y $p\text{-valor} = 0,027$, siendo el valor ($p < 0,05$) por lo que sí existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables y no existe con sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y el seguro integral de salud ya que, en la actualidad edad es un factor sumamente importante donde el adulto donde las enfermedades empiezan ser reflejadas por malas prácticas que realizó durante su juventud lo cual estas se mostraran afectando el estado de salud del adulto..

La relación es que una variable con la otra tiene inferencia, por eso es sumamente importante no perder las buenas prácticas que contribuyen a una buena salud, teniendo en cuenta los buenos hábitos y acciones que son necesarios para mantener

y gozar de una buena salud

La investigación que se difieren es la de **Flores N, (66)**. En su investigación titulada. “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, La Joya – Arequipa, 2018”. Concluye que estadísticamente la variable edad con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi cuadrado de Independencia de criterios ($\chi^2 = 0,003$; 1gl $P = 0,955 > 0,05$) no existe relación estadísticamente significativa. Asimismo, muestra la relación entre la religión y estilo de vida ($\chi^2 = 0,161$; 1gl y $p > 0,05$) se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre la religión y el estilo de vida.

Esta investigación se relaciona con la edad del adulto y los estilos de vida, siendo es un factor importante la cual puede ser pie para conectar el estado físico de la persona, con la posibilidad de recibir una atención mucho más rápida en un establecimiento de salud, por las mismas condiciones en las que se encuentre será en parte beneficioso para este. Y puede ser un detonante para la persona como las enfermedades que llegan según la edad ya que se van presentando con el pasar de los años de acuerdo a los estilos que tengan o han ido llevando a lo largo de su vida.

Estos resultados se difieren a **Soriano C, (67)**. Obtuvo como resultado que existe relación significativa entre los estilos de vida y los factores sociodemográficos de grado de instrucción, ocupación”.

No se encontró relación el grado de instrucción los estilos de vida, ya que la falta de estudios limita el acceder a un trabajo laboral fijo o estable perjudicando las comodidades de estilos de vida de la persona y por ende el acceso a los alimentos y medicamentos, esto conllevando a optar por prácticas o estilos de vida no saludables que están afectando la salud de las personas.

No se relaciona en religión y estado civil los estilos de vida, porque estos factores involucran ciertos estándares que contribuyen en su calidad vida como las costumbres o creencias de las personas y optan el realizar ayunos de horas o días que es propio en la religión en la que pertenecer no es del todo apropiado para la salud y de una u otra forma afectando la salud de una u otra manera ya que el mantener unos estilos de vida saludables es alimentarse 3 veces al día.

No se encontró relación con la ocupación y el ingreso económico con los estilos de vida, viéndose que la ocupación depende del ingreso económico y el no generar ningún ingreso no permite poder costear las comodidades y gastos para gozar estilos

de vida saludables como una buena alimentación, accesibilidad a medicamentos, y las necesidades básicas que requiere para una vida saludable.

No hay relación el seguro integral de salud con los estilos de vida, ya que este no permite o no brinda el algún medicamento de altos precios por lo contrario solo cubre medicamentos básicos, por lo que afecta de una u otra forma en la salud de la persona ya que se ven afectados a no poder atenderse o realizar el tratamiento, por la falta de economía, dejando de lado la salud a mayores y ser afectado con mayor severidad.

Otros resultados que difieren en la investigación de **Rodríguez A, et al (68)**. En la investigación titulada. “Factores sociodemográficos asociados al rendimiento académico en estudiantes de la licenciatura en Médico Cirujano-Partero”. El análisis estadístico arrojó valores significativos a nivel estadístico, de las siguientes variables: sexo ($t = -3,253$, $p < 0,05$, $r = 0,22$), nivel académico de la madre ($F = 2,272$, $p < 0,05$, $n^2 = 0,57$), trabajar y estudiar ($F = 7,475$, $p < 0,05$, $r^2 = 0,73$), ingreso familiar mensual ($r = -0,223$, $p < 0,05$) y promedio del nivel educativo previo a la licenciatura ($r = 0,428$, $p < 0,05$). Se concluye que los factores sociodemográficos tienen relación con el sexo y el nivel académico.

Los factores sociodemográficos define el perfil del cuidador la cual se puede manifestar como el factor que brinda apoyo tanto social como comunitario, dentro de dicho factor se descubre a la persona e ir asumiendo las responsabilidades para asumir de manera oportuna la calidad en atención de sus cuidados de él y del cuidador, en edad, nivel en educación, estado civil, el nivel educativo y económico de la persona o la clase social; este factor influye en la salud así como también en el apoyo social de las personas, este factor ayuda detectar problemas que puedan estar afectando a las personas como el estrés psicológico o físico, por otro lado el apoyo social, emocional y económico las cuales son factores que relacionan con la vida y salud de las personas y dependen de su estado de salud (69).

Como propuesta de mejora al pueblo joven San Juan, autoridades y personal de salud se debe realizar sesiones para apoyo a ciertas instituciones para los adultos que cursen una cierta edad avanzada ya que la edad es un factor que de ello dependerá a que el adulto mantenga condiciones de vida siendo estas negativas en muchos casos, es por ello que la ayuda social permitirá que estos no se encuentren desamparados y puedan beneficiarse de ciertos beneficios que contribuirán a su estado de salud

previniendo de múltiples enfermedades por obtener una adecuados hábitos de vida.

Tabla 5: En los resultados encontrados en acciones de prevención y promoción asociados a estilos de vida del adulto del Pueblo Joven San Juan “Jirón San Marcos”_Chimbote, 2021. Del 100% (108) se pudo observar que el 46,3% tiene acciones de vida saludables y el 53,7% tiene acciones de vida inadecuadas no saludables.

Según el análisis estadístico del Chi Cuadrado se reportó que $X^2=16,12$ y $p=0,00$ mostrando ser estadísticamente significativos ($p<0,05$), la cual con esto se da a conocer que si existe relación entre ambas variables.

Esta investigación tiene relación con los estilos de vida, ya que menos de la mitad de los adultos tiene el conocimiento de cómo alimentarse y de que es llevar estos hábitos, ayudando evitar ciertos tipos de enfermedades lo cuales ponen en riesgo su salud y evitan la propagación rápido de enfermedades, así también las enfermedades no transmisibles más frecuentes de hoy en día. Es por ello que el personal de salud debe realizar acciones de prevención y promoción de la salud más constante para que el adulto pueda mejorar sus hábitos y por ende su salud, este contribuirá a mejorar su salud en todos sus planos y evitar algún mal.

Por otro lado, más de la mitad tienen acciones de vida inadecuadas no saludables esto preocupante lo cual se encuentran expuestos a contraer consigo enfermedades, esto debido a que no realizan prácticas saludables como el realizarse chequeos médicos periódicamente, en la que al realizarse la encuesta mencionaron suelen auto medicarse recurriendo a las farmacias a comprar sus medicamentos sin receta médica y un chequeo oportuno

Además, mencionaron que por la su rutina que llevan, descuidan en la alimentación, no practican ejercicio, no descansan sus horas adecuadas o no realizan la higiene bucal u otras de forma constante; es claro que los adultos se exponen a contraer distintas enfermedades no transmisibles lo cual se verán afectados a mediado o corto plaza de sus vidas, perjudicando el estado de los mismos.

La prevención y prevención son todas las medidas que no solo se enfocan en la prevención de la aparición de enfermedades, sino también se encarga en reducir los factores de riesgos de las enfermedades y contribuye a detener su avance y llevar consecuencias mayores, si las personas lo aplican en su vida de manera adecuada y lo tienen presente, les permitirá obtener beneficios en su salud ya que podrán gozar de una

buen salud, evitaren de correr el riesgo a la exposición de las enfermedades físicas y mentales, lo cual contribuirá beneficiosamente en su calidad de vida, pero si estos no lo aplican en su vida será lo contrario traen consigo múltiples problemas las cuales serán perjudiciales en un futuro o algunos de ellos ya lo están teniendo (70).

Los estilos de vida son los comportamientos del individuo y estos tienen el control sobre ellas, va depender el tipo de estilos de vida que lleve la persona para ver la calidad de salud que este tenga por lo cual es importante que las personas en general lleven hábitos saludables, como llevar una buena alimentación, realizar ejercicio físico moderado, mantener las relaciones interpersonales, evitar el sedentarismo, etc. Los cuales les serán de gran ayuda para su bienestar físico y mental de las personas (70).

Por lo tanto, es de gran importancia el cepillado de los dientes para evitar las caries y pérdidas de las piezas dentales, ya que se ha visto que no todos ponen en práctica ya sea por la costumbre o falta de tiempo, asimismo el saber escuchar ayuda tomar medidas y decisiones importantes que ayuden al bienestar de la persona y de la familia. Se recomienda tomar medidas por parte de las autoridades del pueblo joven brindando como conllevar una buena calidad de vida conjuntamente con todos los adultos del Pueblo Joven San Juan “Jirón San Marcos” para que todos adultos puedan los comprender las medidas adecuadas para evitar las enfermedades crónicas que afectan la salud poblacional.

Se plantea como propuesta de mejora concientizar a los adultos del pueblo joven San Juan, la gran importancia que es llevar practicas saludables y de ellos depende aplicarlos o no y opten medidas adecuadas para en un futuro no tan lejano no se vean afectados en el estado de salud, la cual consiste en acciones preventivas como realizando actividad física y consumir alimentos que favorezca su salud esto contribuirá en su salud tanto física y mental.

V. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos en el adulto. La mayoría son de sexo femenino, son adultos maduros con edades entre 36 a 59, profesan la religión católica y tienen SIS. Más de la mitad con un ingreso económico de 650 a 850 soles, grado de instrucción secundaria, son casados y la mitad son amas de casa. Por lo se concluye que los adultos se encuentran expuestos a enfermarse debido al bajo ingreso económico que poseen lo cual no les permite costear sus necesidades básicas como alimentación, medicamentos, etc. El cual son básicas para mantener el estado de salud, de lo contrario los adultos en estudio se exponen a ciertos problemas que perjudican su salud ya sea por la falta de nutrientes o estrés que es consecuente de la preocupación por la misma situación que se encuentran pasando.
- En acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Más de la mitad tiene acciones de prevención y promoción inadecuadas y menos de la mitad tiene acciones de prevención y promoción adecuadas. Por ello concluimos que las prácticas de hábitos saludables es un factor esencial para la salud del adulto ya que ayuda al estado de salud de forma positivo en la cual el adulto se evita el padecer enfermedades que afectará el estado de salud y consigo no podrá realizar sus actividades con normalidad.
- En estilos de vida del adulto. Más de la mitad tiene estilos de vida no saludables y un porcentaje mínimo tiene estilos de vida saludables. Concluimos que la práctica de estilos de vida saludables en el adulto podrá minimizar ciertas patologías que son problema para la salud lo cual actuara positivamente para la misma trayendo consigo múltiples beneficios para la misma y poder gozar de la calidad en salud que posee con sus seres queridos.
- Si existe relación estadísticamente significativa con la edad y no existe con sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y el seguro integral de salud. Concluyendo que la edad es un factor en el cual se ve afectado o evidenciado las dolencias que afectan la salud lo cual son reflejados por los hábitos no saludables que fueron practicados en la juventud y es donde el adulto tiene como consecuencias.
- Si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Se concluye que las practicas saludables en las que incluyen actividad física y consumir alimentos y otros son sumamente de gran beneficio para los adultos favoreciendo su salud.

VI. RECOMENDACIONES

- Se sugiere al personal de salud, fomentar actividades de promoción de educación a las personas, para esté en un futuro logre obtener un buen empleo y por ende cuenten con un ingreso económico adecuado, los cuales permita satisfacer sus necesidades incluyendo una mejor calidad en salud.
- Sugerir a nuestras autoridades del pueblo joven San Juan_Chimbote. Poner en acción acciones de prevención y promoción a los adultos dando a conocer la importancia que es llevar una buena alimentación para una mejor calidad de vida y evitar múltiples problemas que aquejan a la salud.
- Se recomienda a las autoridades inspeccionar los servicios de salud con la finalidad de orientar a las personas a mejorar sus hábitos de alimentación y realicen actividad física; con la finalidad de mejorar la calidad de vida de la población en estudio.
- Aconsejar a los adultos que acuden al centro de salud la importancia y los beneficios que tiene, el acudir periódicamente a un centro de salud.
- Se sugiere a las autoridades del pueblo joven san juan. Brindar información u orientación como mantener hábitos que contribuyan a tener una buena salud y hábitos que ayuden a tener que los adultos gocen de su vida con buena salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Universidad internacional de valencia Ciencias de la salud. Promoción de la salud: definición, objetivos y ejemplos. [Internet]. 2018 [Citado el 09 de abril 2021] Recuperado a partir de: <https://www.universidadviu.com/int/actualidad/nuestros-expertos/promocion-de-la-salud-definicion-objetivos-y-ejemplos>
2. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud. [Internet]. 2021 [Citado el 01 de septiembre 2021]: Recuperado a partir de: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
3. Organización Panamericana de la Salud y 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. Comité regional de la OMS para las américas [Internet]. Washington; 2019 [Citado el 28 de marzo 2021]. Recuperado a partir de: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55950>
4. Programa sectorial de salud 2019 – 2024. Salud secretaria de salud [Internet]. México; 2019 [Citado el 28 de marzo 2021]. Recuperado a partir de: http://saludsinaloa.gob.mx/wp-content/uploads/2019/transparencia/PROGRAM_SECTORIAL_DE_SALUD_2019_2024.pdf
5. Ministerio de salud (MINSA). Programas y acciones: Promoción de la estrategia de atención primaria en salud. Argentina.gob.ar [Internet]. Argentina; 2018. [Citado el 28 de marzo 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.argentina.gob.ar/salud/atencioncomunitaria/programasacciones>
6. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud OMS/OPS. Plan de acción mundial sobre actividad física 2018-2030: Mas personas activas para un mundo sano. Revista Organización Panamericana de la Salud 2019 [Internet]. Bolivia; 2019 [Citado el 28 de marzo 2021]. Recuperado a partir de: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50904/9789275320600_spa.pdf
7. Instituto Peruano de Economía. Áncash: Avances en Salud. Diario de Chimbote. [Internet]. Perú; 2018 [Citado el 08 de abril de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-avances-en-salud/>
8. EsSalud. Essalud Ancash impulsa promoción de la salud en docentes de la provincia del Santa [Internet]. Ancash; 2019 [Citado el 28 de marzo 2021]. Recuperado a partir

- de: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-ancash-impulsa-promocion-de-la-salud-en-docentes-de-la-provincia-del-santa/>
9. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud OMS/OPS. 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]. Recuperado a partir de: <https://www.paho.org/es/noticias/23-10-2020-realizan-iniciativas-comunitarias-prevencion-control-infecciones-mercados-alta>
 10. Del Pilar A y Del Rosario A. Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2017. ACC CIETINA: Para el cuidado de la salud [Tesis en internet]. Perú; 2019 [Consultado el 08 de abril de 2021]; 6 (1). Recuperado a partir de: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218>
 11. Red de Salud Pacifico Norte. Oficina de Estadística [Internet]. Lima; 2019. [Citado el 28 de marzo 2021]. Recuperado a partir de: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/35894/S2013806_es.pdf?fbclid=IwAR1IFGDp4bOqfZ3UwSfQEfEFq7qj1_T-7KVysW8gibw89eUotgKSWMbc2Ds
 12. Moyano D, eta al. Iniciativas de promoción de la salud destinadas a adultos jóvenes. Estudio cualitativo Promoção da saúde e jovens. Rev Fac Cien Med Uni Nac Cordoba Tesis en internet]. España, 2018 [Citado 24 de junio del 2023]; 79 (2). Recuperado a partir de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9426334/>
 13. Gutiérrez L, Rojas E. Programa para la promoción de la salud del adulto mayor en las comunas 5-6 del municipio de Villavicencio. Univ Llanos [Tesis en internet]. 2018 [Citado el 11 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.unillanos.edu.co/handle/001/625>
 14. Calpa A. Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenario. Rev. Hacia la promoción de la salud [Tesis en internet]. Manizales; 2019 [Citado 24 de junio de 2023]; 24 (2). Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200139
 15. Malpartida L y Angles R. Efectividad del programa de promoción de la salud y prevención de enfermedades ocupacionales en el lugar de trabajo. Universidad Privada Norbert Wiener [Tesis en internet]. Perú; 2018 [Citado 15 de sep 2021]. Recuperado a

- parir de:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2624/TRABAJO%20A%20CD%c3%89MICO%20Angles%20Rosnery%20-%20Malpartida%20Lily.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Mendoza R y Pujaico M. factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida en adultos mayores de la Comunidad de Balcón. Distrito de Tambo, Perú, 2019. Universidad Nacional De San Cristobal De Huamanga [Tesis en internet]. Perú; 2019 [Consultado el 11 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3815>
 17. Chávez L. Actitud y prácticas de promoción de la salud de los agentes comunitarios del distrito José Sabogal, Cajamarca 2018. Universidad Inca Garcilaso de la Vega [Tesis en internet]. Perú; 2019 [Citado el 14 de octubre 2021]: Recuperado a partir de: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4686/TESIS_CHAVEZ_LADIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Farro J. Factores sociodemográficos y acciones de promoción y prevención asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Bellavista_Nuevo Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote-Perú: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 26 oct 2021]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28729>
 19. Ramos J. E Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Pueblo Joven La Unión Sector 24, 2020 [Tesis para optar el título profesional]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Citado el 11 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-123456789-19287#description>
 20. Huaman J. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. asentamiento humano Ricardo Palma_Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título en licenciatura en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Perú; 2020 [Citado el 11 de abril 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20012/ADULTO_FACTORES_HUAMAN_SANTIAGO_JAVES_AZUSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Méndez N, et al. Intervención de enfermería en la promoción de salud de las personas en hemodiálisis, una mirada desde la disciplina: Revista enfermería: Cuidados Humanizados [Internet]. Montevideo; 2020 [Citado el 11 de abril 2021]; 9(1): 54-64. Recuperado a partir de: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000100054&lng=es
22. Julcamoro B. Estilos De Vida Según La Teoría De Nola Pender En Los Estudiantes De Enfermería De La Universidad Nacional Federico Villarreal [Tesis en internet] 2019 [Citado el 11 de abril 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2829/UNFV_Julcamoro_Acevedo_Betsy_Marlin_Titulo_Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Lozano M, NOLA Pender - Resumen Introducción a la Enfermería [Internet]. México: Universidad de Guanajuato; 2019. [Citado el 11 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-de-guanajuato/introduccion-a-la-enfermeria/resumenes/nola-pender-resumen-introduccion-a-la-enfermeria/3136411/view>
24. León R y Berenson S. Medicina teórica. Definición de la salud. Instituto de Medicina Tropical Alexander von Humboldt. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú [Internet]. Perú [Consultado el 30 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v7n3/v7n3e1>
25. Tintaya P. Psicología y Personalidad. Revista de Investigación Psicológica [Internet]. La Paz; 2019 [Consultado el 30 de abril 2021]; 21. Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322019000100009
26. Pérez J, Gardey A. Definición de Entorno Social [Internet]. 2021 [Consultado el 30 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <https://definicion.de/entorno-social/>
27. Del Carmen O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano [Internet]. Colombia: Facultad de Enfermería, Universidad Antonio Nariño. Bogotá, Colombia; 2018 [Consultado el 30 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
28. Salvador J, Gonzales B. Promoción de la salud como práctica psico-social comunitaria en la política social chilena [Tesis de investigación en internet]. Arica; 2018 [Citado el 11 de abril 2021]; 13(43). Recuperado a partir de:

- https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50652018000300067
29. Mora et al. Características Psicológicas De La Persona Adulta Mayor Durante El Proceso De Ingreso Y Adaptación Inicial A Una Institución De Larga Estancia. Revista Psiquiatra. com [Internet]. 2021 [Citado el 15 de junio de 2021]. Recuperado a partir de: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/volumen.php?wurl=caracteristicas-psicologicas-de-la-persona-adulta-mayor-durante-el-proceso-de-ingreso-y-adaptacion-inicial-a-una-institucion-de-larga-estancia>
 30. Silvina MD. Factores sociodemográficos y culturales asociados a los hábitos de salud bucal en individuos adultos. Rev Estomatol Herediana. [Internet]. 2018 [Citado el 15 de junio de 2021]; 28(4): 259-66. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n4/a07v28n4.pdf>
 31. Calpa AM, et al. Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. Revista Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. Manizales; 2019 [Consultado el 30 de abril 2021] 24(2). Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200139
 32. Organización Argentina de Medicina Privada (OMINT): Prevención en salud [Internet]. Argentina [Citado el 02 de septiembre de 2021]: Recuperado a partir de: <https://www.omint.com.ar/Website2/Default.aspx?tabid=3627>
 33. Hurtado C, Atoc N y Rodriguez M. Estilos de vida saludable, nivel de glucosa e IMC en adultos del valle de Amauta-Ate vitarte-Lima-2020. Revista Científica de Ciencias de la Salud [Tesis en internet]. Perú; 2020 [Citado el 02 de septiembre de 2021]; 13(2): Recuperado a partir de: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1424
 34. Reyna C. educación para la salud: Horizontes y estrategias recurrentes en Argentina (1970-1980) [Internet]. Argentina; 2018 [Consultado el 23 de abril 2021]; 22(67). Recuperado a partir de: <https://www.scielo.br/j/icse/a/skK5w5Rf37jXZ5vKRxnkH4t/?lang=es&format=pdf>
 35. Sarmiento T. Master Propio de Promoción de la Salud y Salud Comentaría. La salud: ¿una responsabilidad individual o social? [Internet]. 2018 [Consultado el 23 de abril 2021]: Recuperado a partir de: <https://www.easp.es/web/blogps/2018/12/04/la-salud-una-responsabilidad-individual-o-social/>

36. Muñoz DI, Arango CM, Segura AM. Entornos y actividad física en enfermedades crónicas: Más allá de factores asociados. Rev Universidad y Salud [Internet]. Colombia: Escuela de Graduados, Universidad CES. Medellín, Colombia; 2018 [Consultado el 30 de abril 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00183.pdf>
37. Fanzo J, et al. Informe de nutrición. Arrojar luz sobre la nutrición para inspirar nuevas INICIATIVAS [Internet]. 2018 [Consultado el 30 de abril 2021]. Recuperado a partir de: https://globalnutritionreport.org/documents/427/GNR_2018_ES_Web_res_JP5Is8Y.pdf
38. Farinha F, et al. Correlación entre espiritualidad, religiosidad y calidad de vida en adolescentes Crecimiento espiritual. Revista Bioética [Internet]. 2028 [Consultado el 30 de abril 2021]; 26 (4). Recuperado a partir de: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/ybh5BgdDzWGHpW3b3LHx3qf/?format=pdf&lang=es>
39. Calva DX, Galarza AS, Sare FI. Las redes sociales y las relaciones interpersonales de las nuevas generaciones de ecuatorianos. Revista Conrado [Internet]. Ecuador; 2019 [Consultado el 30 de abril 2021] 15(66). Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000100031
40. Ortiz SL, et al. Manejo del estrés; resultado de dos intervenciones: cognitivo conductual y yoga, en estudiantes irregulares de medicina. Revista Investigación en educación médica [Internet]. México; 2019 [Consultado el 30 de abril 2021] 8(30). Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572019000200009&script=sci_arttext
41. Rodríguez OL, Orduñez P. Enfermedades no transmisibles: factores de riesgo y acciones para su prevención y control en Cuba. Rev Panam Salud Publica [Investigación en internet]. Ecuador; 2018 [Consultado el 04 de mayo 2021]. Recuperado a partir de: <https://scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e23/>
42. García JL, Chávez MO, Chávez MT y Linares EC. Gestión del cuidado en Enfermería y su aporte a la economía en hospital de Cabinda. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. Pinar el Río; 2018 [Consultado el 23 de abril 2021]; 22(5). Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000500014&lng=es&nrm=iso

43. Giraldo AF. La salud pública en discusión. Rev Salud Pública [Internet]. Colombia; 2019 [Consultado el 23 de abril 2021]; 22(5) 15-28. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v37n1/0120-386X-rfnsp-37-01-15.pdf>
44. Martínez TJ, González CM, Castellón G, González BA. El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad? Revista Finlay [Internet]. Cuba; 2018 [Consultado el 04 de mayo 2021]; (8) 1. Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000100007
45. Hernández, R, Fernández, C. y Bautista, P. Metodología de la Investigación (4° ed) [Internet]. México; 2006 [Consultado el 23 de abril 2021]; 16(1): 1-14. Recuperado a partir de: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
46. Herbas B, Rocha E. Metodología científica para la realización de investigaciones de mercado e investigaciones sociales cuantitativas. Revista perspectivas [Internet]. Cochabamba; [Consultado el 02 de septiembre de 2021]; 42: Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1994-37332018000200006&lng=es&nrm=iso
47. Comité Institucional de Ética en Investigación ULADECH católica. Código De Ética Para La Investigación. [Consultado el 20 de abril 2021]. Recuperado a partir de: www.uladech.edu.pe
48. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [En línea] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado el 29 de Junio de 2023]. Disponible desde el Url: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
49. Barragan M, et al. Significado de Sexualidad [Internet]. 2021 [Citado 20 de sep de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.significados.com/sexualidad/>
50. Montoya M. Edad masculina: ¿SABES QUE ES LA EDAD BIOLÓGICA? CONOCE SU DEFINICIÓN [Internet]. 2021 [Citado 17 de nov de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.tena.com.do/academia-tena/articulos/sabes-que-es-la-edad-biologica-conoce-su-definicion-tena/>

51. Del Sol S. Estado civil [Internet]. 2021 [Citado 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.sdelsol.com/glosario/estado-civil/>
52. Palacios N, Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de Llama – Piscobamba, 2018 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huraz; Peru: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 20 nov 2021]; 37 (1). Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3345/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Céspedes EM, et al. Características del ingreso y resultados académicos en estudiantes de primer año de Medicina [Internet]. Santa Clara; 2021 [Citado 2021]. Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742022000100001
54. Vílchez Pastor K. factores sociodemográficos asociados a la participación social. centro integral del adulto mayor de la zona urbana, Pacora. 2018 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chiclayo-Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019 [Consultado 20 nov 2021]; 37 (1). Recuperado a partir de: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1978/1/TL_VilchezPastorKarla.pdf
55. Tobar F. Organización Panamericana de la salud y Organización Mundial de la Salud. Sistema de salud [Internet]. 2017 [Citado 2021]. Recuperado a partir de: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/sistema-de-salud>
56. 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 profesional en licenciada en enfermería]. Trujillo-Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 21 nov 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19914/ADULTOS_PESCADORES_ESTILOS_DE_VIDA_EVELYN_PATRICIA_PUJAY_LOZANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Febre T. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven “La Unión” Sector 26 _Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional en licenciada en enfermería]. Chimbote-Perú: Universidad Católica los Ángeles de

- Chimbote; 2020 [Consultado 21 nov 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19901/ADULTO_PREVENCION_FEBRE_LLOCLLA_TANIA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Chávez L. Actitud y prácticas de promoción de la salud de los agentes comunitarios del distrito José Sabogal, Cajamarca 2018 [Tesis en internet]. Cajamarca-Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019 [Consultado 21 nov 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4686>
59. Ramos J. Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción de la Salud: Estilos de vida y apoyo social del Adulto. Pueblo joven la Unión. Sector 24 – Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional en licenciada en enfermería]. Trujillo-Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 21 nov 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19287/ADULTO_FACTORES_RAMOS_ECHEVARRIA_JEANETTE_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
60. Saavedra JE. Factores sociodemográficos y eventos de vida tempranos asociados con la felicidad en adultos de Lima Metropolitana. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Tesis en internet]. Perú; 2020 [Consultado 20 nov 2021]; 37 (1). Recuperado a partir de: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n1/42-50/#>
61. Martín E. Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti [Internet]. [Citado 19 de nov del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>
62. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual y reproductiva [Internet]. 2021 [Citado 19 de nov del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/reproductivehealth/es/>
63. Díaz A. Estilos de vida y cuidados preventivos en la hipertensión arterial del adulto mayor, Centro de Salud Carlos Protzel, 2018 [Tesis en internet]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2020 [Consultado 21 nov 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4956>
64. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cambios en el estilo de vida y concepto según la OMS: Definición de estilos de vida [Internet]. 2020 [Citado 21 de nov de 2021]. Recuperado a partir de: <https://rolleat.com/es/estilo-de-vida/>

65. 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. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Sullana - Perú, 2021. [Citado el 22 de junio de 2023]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25908>
66. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, La Joya – Arequipa, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huaraz-Perú: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018 [Consultado 21 nov 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3072/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
67. Soriano C. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020. Uladech : Lima, 2020 [Citado el 22 de junio de 2023]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16781>
68. Rodríguez C. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Trabajadores Voluntarios de la Compañía de Bomberos b-107 Nuevo Chimbote, 2017 2019 [Tesis para optar el título profesional en licenciada en enfermería]. Chimbote-Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [Consultado 21 nov 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/8559/BOMBAMOS_ESTILOS_DE_VIDA_RODRIGUEZ_CABRERA_CAROLINA_MARLIT%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
69. Rodríguez A, et al. Factores sociodemográficos asociados al rendimiento académico en estudiantes de la licenciatura en Médico Cirujano-Partero [Internet]. Ciudad de la Habana; 2018 [Citado 2021]; 32(3). Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000300006
70. Palao B. Estilos de vida saludable: cómo conseguir la mejor versión de ti mismo [Internet]. 2019 [Citado 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.veritasint.com/blog/es/estilos-de-vida-saludable/>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar la asociación de los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021.</p> <p>Objetivos específicos Caracterizar los factores sociodemográficos en el Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021 Caracterizar las acciones de prevención y promoción en el Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021 Caracterizar el comportamiento de la salud: estilos de vida en el Adulto del Pueblo Joven San Juan</p>	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilos de vida del Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos"_Chimbote, 2021</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida del Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón</p>	<p>Factores sociodemográficos: Edad, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro</p> <p>Acciones de prevención y promoción de salud: Alimentación saludable, 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 relaciones interpersonales</p>	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlaciona-transversal</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: 370 adultos</p> <p>Muestra: 108 adultos</p> <p>Técnica: Encuesta online</p>

	<p>"Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021</p> <p>Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021.</p> <p>Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" Chimbote, 2021.</p>	<p>San Marcos" _Chimbote, 2021</p>		
--	--	------------------------------------	--	--



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 (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

Anexo 03 Validez del instrumento



“ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN”

Autor: María Adriana Vílchez Reyes



Nombre:.....

Se agradece con anticipación la atención prestada.

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

Nº	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
EJES TEMÁTICOS					
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN					
01	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
02	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludable en su comunidad?				
03	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				
04	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
05	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
06	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
07	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
08	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
HIGIENE					
09	¿Se lava las manos antes de preparar y consumir los alimentos?				
10	¿Se realiza el Baño corporal diariamente?				
11	¿Se realiza el lavado de los dientes 3 veces al día?				
12	¿Mantiene limpia y en orden su ropa?				
13	¿Mantiene limpio la cocina y sus utensilios?				

14	¿Mantiene en orden y limpia la vivienda?				
15	¿Mantiene Limpio su baño o letrina?				
HABILIDADES PARA LA VIDA					
16	¿Sabe escuchar a los demás y se comunica abiertamente con él o ella?				
17	¿Apoya a las personas que necesitan de su ayuda?				
18	¿Enfrenta los problemas dando solución?				
19	¿Incentiva la participación y el trabajo en equipo?				
20	¿Estimula las decisiones de grupo?				
21	¿Demuestra capacidad de autocrítica?				
22	¿Es expresiva, espontánea y segura?				
23	¿Participa activamente de eventos sociales?				
24	¿Defiende sus propios derechos?				
25	¿Ha presentado o presenta temores en su comportamiento?				
26	¿Su comportamiento es respetado por los demás?				
27	¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?				
ACTIVIDAD FÍSICA					
28	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practica algún tipo de deporte?				
29	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?				
30	¿Completar la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?				
31	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?				
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA					
32	¿Al tener relaciones sexuales usted se protege?				
33	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?				
34	¿Se realiza exámenes médicos?				
SALUD BUCAL					
35	¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?				
36	¿Regularmente se realiza exámenes odontológicos?				
37	¿Consume bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas?				
38	¿Consume de tabaco y el alcohol?				
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ					
39	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
40	¿Usted piensa que no sirve absolutamente para nada?				

41	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				
42	¿Cree que tiene muchos motivos para 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	NUNC A	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 educacionales sobre el cuidado de salud personal.				
25.-Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios.				
26.- Mantengo un balance para prevenir el cansancio.				
27.- Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo.				
28.-Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo				
29.-Tomo desayuno				
30.-Busco orientación o consejo cuando es necesario.				
31.-Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos.				
32.- Discuto mis problemas y preocupaciones con personas Allegadas				
33. Duermo lo suficiente				
34. Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días				
35. Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.				

El Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II; [Walker & Hill-Polerecky, 1996](#)), en la versión en español con una muestra de estudiantes ([Hulme et al., 2003](#)), está compuesto por 52 ítems y 6 subescalas y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos (de 1 = nunca a 4 = rutinariamente). Los factores que componen la escala de este estudio

son: F1: Actividad física: de 8 ítems ($\alpha = 0.81$; e. g., “4.- Sigo un programa de ejercicios planificados”); F2: Crecimiento espiritual de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “12. Creo que mi vida tiene propósito”); F3: Manejo del estrés de 8 ítems ($\alpha = 0.59$; e. g. “17.- Acepto aquellas cosas en mi vida que yo no puedo cambiar”); F4: Nutrición de 9 ítems ($\alpha = 0.64$; e. g., “20.- Como de 2 a 4 porciones de frutas todos los días”); F5: Relaciones interpersonales de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “25.- Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros” y F6: Responsabilidad hacia la salud, compuesto por 9 ítems ($\alpha = 0.74$; e. g., “21.- Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud”).

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

La validez de consistencia interna mediante el Análisis Factorial Exploratorio con 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.



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES 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 asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto del pueblo joven San Juan “San Marcos”_Chimbote, 2021.

y es dirigido por Jackelin Domínguez Girón, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto del pueblo joven San Juan “San Marcos”_Chimbote, 2021

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 a 8 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo jackelinjanethdominguezgiron@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	G.M.C
Fecha	05 de octubre 2021
Correo electrónico	
Firma del participante	
Firma del investigador	

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA



SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chimbote, 02 de septiembre de 2021

Carta s/n° - 2020-ULADECH CATÓLICA

Sr(a). Asunción A. Rodríguez García

Dirigente del Pueblo Joven "San Juan"

Presente. –

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, **Dominguez Giron Jackelin**, con código de matrícula N° **0112181209**, de la Carrera Profesional de Enfermería, ciclo 8, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "**Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida en el Adulto del Pueblo Joven San Juan "Jirón San Marcos" _Chimbote, 2021"**", durante los meses de septiembre, octubre, noviembre del presente año.

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

Atentamente,

DOMINGUEZ GIRON JACKELIN JANETH
DNI. N°: 70920622

*Autorizado lo
solicitado por el
alumno.*

08-09-21



Pueblo Joven San Juan, Jr. San Marcos
CPC. Asunción A. Rodríguez García Perú
SECRETARIO GENERAL
AA. H. SAN JUAN: 930727290
CHIMBOTE



**DECLARACION DE COMPROMISO ÉTICO
Y NO PLAGIO**



Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL PUEBLO JOVEN SAN JUAN “SAN MARCOS”_CHIMBOTE, 2021** Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

DOMINGUEZ GIRON JACKELIN JANETH