



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y
APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO
HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021**

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

AUTORA

MONDRAGON CUEVA, ANAHI AIMEE

ORCID: 0000-0001-9702-1577

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

PIURA – PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0171-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:10** 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 Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021**

Presentada Por :
(0812151043) **MONDRAGON CUEVA ANAHI AIMEE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **17**, 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 Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021 Del (de la) estudiante MONDRAGON CUEVA ANAHI AIMEE, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 06 de Octubre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

JURADO

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

PRESIDENTE

DRA. RAMOS MOSCOSO, SARA MARIBEL

ORCID: 0000-0002-5665-9520

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCIO

ORCID: 0000-002-1205-7309

MIEMBRO

DRA. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

ASESORA

DEDICATORIA

A Dios por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida por los triunfos y los momentos difíciles que me ha enseñado a valorar cada día en mi vida.

A mis padres quienes son el pilar fundamental e iluminan mi vida para poder forjar un futuro mejor, a mi hermana y sobrinas por motivarme a seguir a delante a mi abuelito que me guía desde el cielo y me enseñó a perseverar y luchar por mis sueños, por último, a mi abuelita que me impulsa y a estado para mí en cada momento.

Con mucho cariño les dedico todo mi esfuerzo en reconocimiento a todo su apoyo.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por iluminar mi mente y darme la fuerza necesaria para lograr hacer realidad todas mis metas personales y profesionales.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por la dedicación de formar profesionales competentes en el campo de Ciencias de la Salud Enfermería.

Dra. Vílchez Reyes, María Adriana por su asesoramiento, dedicación y apoyo constante para poder hacer realidad este trabajo de investigación para optar el título.

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA.....	I
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	II
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD.....	III
JURADO.....	IV
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
ÍNDICE GENERAL.....	V
LISTA DE TABLAS.....	VI
LISTA DE FIGURAS.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases Teóricas de la investigación.....	10
2.3. Hipótesis.....	15
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	16
3.2. Población y muestra.....	16
3.3. Variables. Definición y operacionalización.....	17
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	21
3.5. Método de análisis de datos.....	26
3.6. Aspectos éticos.....	27
IV. RESULTADOS.....	29
4.1. Resultados.....	29
4.2. Discusión.....	43
V. CONCLUSIONES.....	65
VI. RECOMENDACIONES.....	66
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:.....	67
ANEXO.....	77
Anexo 01 Matriz de consistencia/operacionalización.....	77
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	98
Anexo 03 Validez del instrumento.....	108
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	112
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	115
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	116
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	117

LISTA DE TABLAS

Pág.

TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO LOS CLAVELES_PIURA, 2021.....	29
TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021.....	35
TABLA 3: ESTILO DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021... ..	37
TABLA 4: APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021.....	38
TABLA 5: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y EL ESTILOS DE VIDA Y EL APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021.....	39
TABLA 6: RELACIÓN ENTRE ESTILO DE VIDA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO. EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021.....	40
TABLA 7: RELACIÓN ENTRE APOYO SOCIAL Y PROMOCIÓN DE LA SALUD ASOCIADOS DEL ADULTO. EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021.....	41

LISTA DE FIGURAS

Pág.

FIGURA DE LA TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021.....30

FIGURA DE LA TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021.....36

FIGURA DE LA TABLA 3: ESTILO DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOSCLAVELES_PIURA, 2021.....37

FIGURA DE LA TABLA 4: APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021.....38

RESUMEN

En el mundo la atención primaria de salud es un tema sumamente importante, para determinar los niveles de atención según su complejidad en los niveles de promoción de la salud y prevención de enfermedades, siendo estas no muy aceptables por los adultos, ante esta situación se plantea el siguiente objetivo: determinar la relación de los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Asentamiento Humano Los Claveles _Piura, 2021. Tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal y diseño no experimental. Muestra de 179 adultos, se utilizó la técnica de entrevista, el instrumento fue cuestionario factores sociodemográficos, acciones de prevención y promoción, apoyo social y estilos de vida. La información se colocó en una base de datos software estadístico IBM. Resultados y conclusiones: La mayoría es de sexo femenino; menos de la mitad tienen de 18 a 35 años, grado de instrucción superior, tienen trabajo propio e ingreso económico de 850 a 1100 soles. La mayoría tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas; tienen estilos de vida no saludables; no tienen apoyo social. Al realizar el chi cuadrado se encontró que no existe relación entre los factores sociodemográficos: edad, grado de instrucción, ingreso económico, sistema de seguro, estilos de vida. Si existe relación: sexo, edad, grado de instrucción e ingreso económico, apoyo social. Si existe relación entre acciones de prevención y promoción con estilo de vida y con el apoyo social.

Palabras clave: Adultos, prevención y promoción.

ABSTRACT

In the world, primary health care is an extremely important issue, to determine the levels of care according to their complexity in the levels of health promotion and disease prevention, these being not very acceptable by adults, in this situation it arises the following objective: to determine the relationship of sociodemographic factors and prevention and promotion actions with health behavior: lifestyles and social support of adults in the Los Claveles Human Settlement _Piura, 2021. Quantitative type, cross-sectional correlational and non-experimental design. Sample of 179 adults, the interview technique was used, the instrument was the questionnaire sociodemographic factors, prevention and promotion actions, social support and lifestyles. The information was entered into an IBM statistical software database. Results and conclusions: Most are female; Less than half are between the ages of 18 and 35, have a higher education level, have their own job, and have an economic income of 850 to 1,100 soles. Most have inadequate prevention and promotion actions; they have unhealthy lifestyles; They have no social support. When performing the chi square, it was found that there is no statistical relationship between the sociodemographic factors: age, level of education, economic income, insurance system, lifestyles. If there is a relationship: sex, age, level of education and economic income, social support. If there is a relationship between prevention and promotion actions with lifestyle and social support.

Keywords: Adults, prevention, promotion and health.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la promoción de la salud cambia las condiciones sociales, económicas y ambientales de las personas con el objetivo de crear condiciones adecuadas para que las personas disfruten de su salud, lo que demuestra que es un proceso objetivo. Por otro lado, también se debe implementar el bienestar físico y social y así poder aumentar la calidad de vida de las personas. A nivel universal, la promoción de la salud en el marco de los objetivos de crecimiento de 2019 a 2030 debe tener como objetivo cambiar la promoción de la salud humana como comportamiento, política y método social de salud. Todo lo que se hace tiene el papel más importante que desempeñar: reducir las ineficiencias en la salud y la cualidad de vida y promover tácticas de promoción de la salud (1).

Asimismo a nivel mundial en cuestiones el sistema de la salud en su acceso y manejo racional de medicamentos estratégicos costosos, tecnologías médicas; y salud en los inmigrantes, se discuten estrategias para mejorar, prevenir y controlar los virus de las diferentes influencias que se puedan presentar en tanto para mejorar estas capacidades de vigilancia, se establece un seguimiento y diagnóstico en laboratorios y sistemas de salud para así hacer frente a estas enfermedades que vienen teniendo vigor a través del tiempo, siendo pilar importante los diferentes programas de promoción de salud para tener una mejor calidad de vida (2).

Con respecto al apoyo social, la promoción, información de los hábitos o costumbres poco sanas pueden cambiar en la adopción de hábitos que los lleven a construir estilos de vida saludables, a través de una alimentación nutritiva en calidad y cantidad, la adopción de actividad o ejercicio físico y actividades recreativas, descanso, una actitud mental positiva, hábitos de higiene, espiritualidad independientemente de la religión que se profese, prevención y cuidado de sí mismo y su familia , así como evitar riesgos que comprometan la integridad física , ya que cuando se aprende a cuidar la salud los hábitos saludables son tan importantes para anticipar situaciones que puedan dañarla, por otro lado el tener o contar con apoyo les favorecerá en su bienestar (2).

Asimismo, Incorporar lineamientos y estrategias de Salud Mental para apoyar a los funcionarios que durante la pandemia han mantenido una presión constante, y a los

usuarios que han sufrido trastornos emocionales debido al confinamiento y cambios en sus rutinas de vida. Incorporar una visión a corto plazo, a través de la Programación Anual de la Red, y a mediano y largo plazo mediante una Planificación de la Red Asistencial, incorporando la participación social en el proceso para de ese modo todos los individuos vuelvan a asumir la realidad de este nuevo modo de vida con el objetivo de mejorar su salud (3).

Por otro lado, las consecuencias en la salud mental tienden a ser más duraderas y se manifiestan en un autocuidado deficiente y otras facetas de la pobreza. Se presenta la caracterización de sus estilos de vida con el objetivo de crear un acercamiento a una población severamente afectada por una inundación. Estas se consideran estrategias para la preservación y mejora de la salud en su conjunto para de ese modo cada persona adulta pueda ir adaptando su modo de vida, gran importancia tiene los profesionales de la salud en enseñar a los adultos a cómo utilizar medidas preventivas y poder ponerlas en práctica para de ese modo conseguir una mejor calidad de vida (4).

En Colombia el proceso para proporcionar a las poblaciones los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma, mediante la intervención de los determinantes de la salud y la reducción de la inequidad. Esto se desarrolla fundamentalmente a través de los siguientes campos: formulación de política pública, creación de ambientes favorables a la salud, fortalecimiento de la acción y participación comunitaria, desarrollo de actitudes personales saludables y la reorientación de los servicios de salud; por sus características la promoción de la salud supone una acción intersectorial sólida que hace posible la movilización social requerida para la transformación de las condiciones de salud. Programas en promoción y prevención Salud Bucal Estrategia para la eliminación de la transmisión materno infantil del VIH y de la sífilis congénita en el 2022 (5).

En Colombia se presta atención específica a los aspectos de consumo de sustancias, nutrición, autocuidado, sueño, tiempo libre y actividad física. Cabe señalar que hay poca información disponible sobre las circunstancias sociales y económicas de la comunidad antes de la calamidad. Tácticas de promoción de la salud y las ventajas de cada una. Entre sus ideas y la práctica de buenos hábitos, todavía hay contradicciones. Por otro lado, se enfatiza el uso de sustancias como un factor de riesgo

para la salud de los participantes y la necesidad de aumentar su participación en actividades de autocuidado. (4)

En Ecuador, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) promueve estilos de vida saludables, el tamizaje, la detección temprana, el tratamiento farmacológico y no farmacológico y el seguimiento de los pacientes. Se espera que para el 2025, el 100% de los primeros niveles del país puedan implementar esta estrategia. De igual forma, este funcionario se ha comprometido a fortalecer la iniciativa HEARTS a nivel nacional, que ahora se incluye en el plan de salud de 10 años 2022-2031. En varias carpas se ofrecieron sesiones informativas sobre tabaquismo, actividad física bajo el lema “Cada movimiento cuenta” y alimentación saludable. Acciones impulsadas para reducir este problema en la comunidad. Instó a los residentes a visitar los centros de salud para la presión arterial y atención médica. "Perder es la mejor forma de salvar vidas (5).

El Ministerio de Salud, quien tiene entre sus competencias, la promoción y desarrollo de la investigación, transferencia tecnológica e innovación en salud, otorgándole al INS, la facultad de ser responsable de su difusión. También es responsable de identificar, apoyar y coordinar intervenciones estratégicas para prevenir, prevenir y mitigar los riesgos y daños relacionados con la salud familiar, la salud escolar; alimentación y nutrición saludables; seguridad vial y cultura vial. Las acciones de promoción de la salud, los determinantes sociales de la salud y los derechos humanos, el enfoque de género e interculturalidad de la salud se consideran en todas las etapas de la vida, así como el seguimiento de su desempeño en los diferentes niveles de gobierno (6).

De acuerdo con los comentarios de los expertos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del INEI del año 2022 (7), las regiones que le siguen en los datos son Tumbes (59,8%), La Libertad (58,8%), Piura (58,2%) y Ancash (53,8%), entre otros. Dijeron que “Cusco (39.8%), Ayacucho (39.5%) y Huancavelica (32.2%) tienen las tasas más bajas de sobrepeso u obesidad. Es 65.6% en Callao y 62.8% en Lima. Según datos del INEI, la prevalencia de obesidad entre adultos peruanos (30-59 años) es de aproximadamente 70%, 42,4% de adultos jóvenes (18-29 años), 32,3% de escolares

(6-11 años), 33,1% de adultos mayores (60 años o mayores), y el 23,9% de los adolescentes están afectados por esta enfermedad (6).

En ese contexto, los representantes del INEI (7) destacaron la importancia de combatir estos males a través de los 12 mensajes de las “Guías Alimentarias para la Población Peruana”, que sugieren prácticas y estilos de vida saludables. Cumplir con las recomendaciones de las Pautas Alimentarias, que incluyen comer de manera más saludable, obtener al menos 2 o 3 porciones de frutas y verduras al día, medio plato de verduras en el almuerzo y participar en 30 minutos de actividad física todos los días, generará un muy Impacto significativo.

Según la encuesta del INEI ,en Piura es la segunda región con mayor cantidad de sobrepeso, la región Piura ocupa el décimo lugar, entre las cuales 58.2% de personas mayores de 15 años padecen de esta patología u enfermedades crónicas, las cuales se ven más afectadas por el exceso de peso y existe la posibilidad de contraer otras enfermedades, como diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares e incluso cáncer, los expertos añaden que es importante promover hábitos alimentarios y estilos de vida saludables que ayuden a combatir estas enfermedades , como los doce mensajes de orientación de las guías alimentarias para la población.

Ante esta situación problemática los adultos del Asentamiento Humano, Los Claveles, no son ajenos ante esta situación, el Asentamiento humano está ubicado en la ciudad de Piura, cuyos límites son por el Norte con la Urbanización Ignacio Merino, por el Sur con la Urbanización Los Jardines Ex CORP PIURA, por el Este con la Avenida Sullana y por el Oeste con la carretera Panamericana. Los adultos no cuentan con un centro de salud, los adultos asisten al centro de salud Los Algarrobos-Piura, Las enfermedades más comunes son diarreas agudas (EDAS), Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS), Infecciones del tracto urinario, asimismo cuenta con 179 pobladores, en cuanto a la producción cuenta con un local comunal y emisor una pequeña capilla un pequeño parque y cancha deportiva de arena cuenta con servicios básicos como agua potable, corriente eléctrica, en cuanto a abastecimientos no cuentan con mercado solo pequeñas tiendas que atienden las necesidades básicas. La población tiene trabajos temporales como obreros, agricultores, albañiles, moto taxistas, amas de casa y estudiantes (7).

Frente a lo antes mencionado en dicha investigación se hace referente al siguiente problema:

¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: ¿estilos de vida y apoyo social en los adultos en el Asentamiento Humano Los Claveles _Piura, 2021?

Esta investigación se justifica a que es muy importante para el asentamiento humano porque por intermedio de programas de promoción de la salud se busca reducir los peligros, así como aumentar los factores sociodemográficos, accediendo a ayudar con indagación para la utilización y comprobación de los riesgos en salud de la sociedad y aumentar la disputa de profesionales en el área de la salud. Igualmente se buscan soluciones para aumentar una mejor calidad de vida en los adultos el impacto de hábitos de vida saludables que facilitarán nuevos aprendizajes y herramientas para resolver los problemas de salud que perjudican a los adultos orientando nuevas estrategias y soluciones para preservar los factores que protegen la salud de los adultos.

Este estudio permitirá que las autoridades regionales y municipales en conjunto con los habitantes del Asentamiento Humano Los Claveles-Piura, identifiquen los factores de riesgo motivando e incorporando cambios en sus conductas tendientes a la promoción de la salud, ya que al conocer el estilo de vida de las personas se podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad y favorece la salud y el bienestar de los mismos; así como mejorar la calidad de vida.

Por otro lado, se quiere lograr poder tener la facilidad de llegar a los adultos de manera en que este le tenga confianza y sientan de esta manera que ellos no están solos y así poder explicarles sobre la importancia de prevención de enfermedades y de esa manera se determine crear estrategias y transformación en comportamientos indicador de salud, ya que al entender sus determinantes lograra reducir el peligro de sufrir algún padecimiento y ayuda la salud y la comodidad de los individuos en general. Por último, en la actual averiguación nos sirve para cambiar y establecer nuevas planeaciones de salud para aumentar el estilo de vida de las habitantes en general, también ser de ámbito relación de entendimiento para futuros investigaciones habiendo como precedentes para proseguir ayudando con la precaución de padecimiento y progresando propiciamente.

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar la relación de los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Asentamiento Humano Los Claveles _Piura, 2021.

Para poder obtener el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos:

- Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto en el Asentamiento Humano Los Claveles_ Piura, 2021.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción del adulto del Asentamiento Humano Los Claveles_ Piura, 2021.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social adulto del Asentamiento Humano Los Claveles_ Piura, 2021.
- Explicar la relación de los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Los Claveles_ Piura, 2021.
- Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de adultos del Asentamiento Humano Los Claveles_ Piura, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Se hallaron las siguientes investigaciones relacionados al presente estudio.

A nivel Internacional:

Canguri P, (08). En su investigación titulado: “Factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción, estilos de vida y apoyo social del adulto Ciudad de Córdoba-Argentina, 2020. Su objetivo fue “determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción estilos de vida y apoyo social del adulto de Ciudad de Córdoba-Argentina, 2020.” La metodología fue cuantitativo, descriptivo. Los resultados fueron que 59% son de sexo femenino, 58% adultos maduros, 45% tiene seguro integral, 49% grado de instrucción secundaria. 81% tiene estilos de vida saludable, 72% tienen apoyo social.” Concluye que al relacionar las acciones preventivas y de promoción con el estilo de vida no se relacionan.

Gutiérrez L, Rojas E, (09). En su investigación: “Programa para la promoción de la salud del adulto mayor en las comunas 5-6 del municipio de Villavicencio_Colombia, 2018”. Tuvo como objetivo principal fomentar un envejecimiento activo en esta comunidad mediante elaboración del programa estilo promotor de vida saludable para el adulto. Los resultados fueron que se realizó capacitación al 80% de los líderes de cada centro vida u organización, enfatizando en las dimensiones de Nola Pender sobre el cuidado del adulto mayor, además el 60% de los adultos mayores afectados por enfermedades crónicas y sin limitaciones físicas ni mentales participaron activamente en las actividades que se llevaron. En conclusión, se enfatizó acciones de promoción de la salud mejorando la calidad.

Trujillo D, Espinoza Y, (10). En su investigación: “Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto- Cuba, 2020”. Objetivo: diseñar una estrategia para mejorar la calidad de vida de los adultos. El tipo de estudio fue descriptivo – evaluativa. Resultados: Predominó el sexo femenino, además la calidad de vida fue más alta en las personas con pareja; la autoestima, los estilos de vida saludables y la calidad de vida mejoraron después de la intervención. Concluye: que

la estrategia de intervención diseñada contribuyó a elevar la calidad de vida en los adultos mayores obteniendo un bienestar físico.

Antecedentes Nacionales

Flores Y, Huerta S, (11). En su investigación denominado: “Factores de riesgo sociodemográficos y acciones de promoción y prevención en los adultos del Hospital Ramos Guardia, Huaraz 2018.” Tiene como objetivo establecer la relación de la promoción y prevención de la salud entre factores de riesgo y estilos de vida. La metodología es cuantitativo, descriptivo, prospectivo, correlacional, diseño no experimental. Resultados: en relación a la promoción y prevención de salud la mayoría tienen un conocimiento aceptable y presentan: actividad física, salud mental y autocuidado, en estilos de vida el 73,8%, no tiene estilo de vida saludable y el 26,2%, sí. Conclusión: 13 se acepta la hipótesis nula la cual menciona que no existe relación entre las variables del estudio y se rechaza la hipótesis alterna.

Medina R, (12). 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 25 _Chimbote, 2019”. Fue de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental, cuyo objetivo fue determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto Pueblo Joven “La Unión” Sector 25_Chimbote 2019. Llegando a las siguientes resultados y conclusiones: en los factores sociodemográficos más de la mitad son de sexo masculino, adultos mayores, ingreso económico menos de 400 nuevos soles y la mayoría cuentan con SIS; más de la mitad tienen acciones de prevención y promoción de la salud inadecuadas; la mayoría tienen estilos de vida no saludables y más de la mitad no reciben apoyo social.

Pietrapiana F, (13). En su investigación titulada “Proyecto de intervención para la promoción de las actividades saludables de un entorno familiar durante el contexto del COVID-19, La Molina, Lima – Perú 2020” tuvo como objetivo mejorar prácticas saludables en el entorno familiar en el distrito de La Molina en el periodo 2020-1 (mayo-junio); utilizando una metodología cuantitativa. Concluyendo que basado en los resultados que hubo una mejora en todos los conocimientos y hábitos de los

involucrados. El proyecto se pudo llevar de manera fluida y se contó con la participación y colaboración de todos los miembros del entorno. No se reportó ningún problema para realizar las actividades.

Antecedentes Locales o Regionales

Febre T, (14). 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. Tiene como objetivo general determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto en el Pueblo Joven la Unión Sector 26. Al lograr los siguientes resultados y conclusiones, los factores sociodemográficos se asocian con la educación, la ocupación y los ingresos económicos, y el apoyo social se asocia con la religión y el estado civil. Del mismo modo, existe un vínculo entre la promoción de la salud y el estilo de vida y, en última instancia, con el apoyo social.

Paz E, (15). En su investigación titulada: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano – Villa Magisterial II etapa, Nuevo Chimbote_2019. Tuvo como objetivo general determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Cuya metodología es de tipo descriptivo. En cuanto a resultados y conclusiones, prevención y promoción de la salud, todas sus acciones son adecuadas. En términos de estilo de vida, no todos los adultos tienen un estilo de vida saludable. Con apoyo social, más de la mitad de los adultos no lo hacen. Resulta que la relación entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida no está estadísticamente relacionada si existe una relación significativa entre el cambio de edad y el apoyo.

Huamán J, (16). 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 general: Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Ricardo Palma asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social. Población total 125 adultos. La mayoría son mujeres, con los siguientes resultados y

conclusiones sobre factores sociodemográficos: Menos de la mitad tiene un nivel de educación secundaria. Tienen un estilo de vida saludable, reciben apoyo social y no tienen un comportamiento preventivo y de promoción de la salud adecuado. No hubo asociación estadísticamente significativa entre prevención y promoción de la salud y estilo de vida y apoyo social.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1. Bases teóricas:

La presente investigación se fundamenta en la Teoría de Nola Pender en la teoría prevención de la salud que facilita comprender comportamientos de las personas asociados con la salud, y a su vez, conductas vigorosas. La intención fue realizar una enseñanza de las anotaciones únicas publicadas en torno a esta idea, durante los años 2000-2010.

Pender nació en 1941 en Lansing, Michigan, EE. UU. A los 7 años tuvo su primera inclinación y fascinación por enfermería y el cuidado a las personas, lo que creó en ella la idea de que enfermería era cuidar de ayudar a otras personas a cuidar de sí mismas fue enfermera educadora en relación a la forma de vivir de las personas a las personas por más de 40 años. En 1975 publicó su modelo conceptual de conducta para la salud preventiva que se basaba en que los individuos toman las decisiones sobre el cuidado de su propia salud y el identificar factores que habían influido en la toma de decisiones y las acciones de los individuos para prevenir las enfermedades este modelo nos servirá para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas (17,18).

Por ello, Nola Pender explica el Cuidado de la persona a través de sus Meta paradigmas de Enfermería:

Salud: Altamente estado positivo. La interpretación de salud tiene más significación que cualquiera otra enunciación general.

Persona: Es la persona y de la teorista el centro. Cada individuo está explicado de una única forma por su patrón particular cognitivo-perceptual y sus componentes cambiantes.

Entorno: con exactitud no se explica, pero las interacciones se representan entre los factores modificantes y los factores cognitivo-perceptuales que actúan sobre la aparición de comportamientos impulsadoras de salud.

Enfermería: Como especialidad el bienestar de la enfermería, ha tenido su apogeo durante el decenio último, compromiso individual en las atenciones sanitarios es el soporte de cualquier plan de cambio, En definitiva, el modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

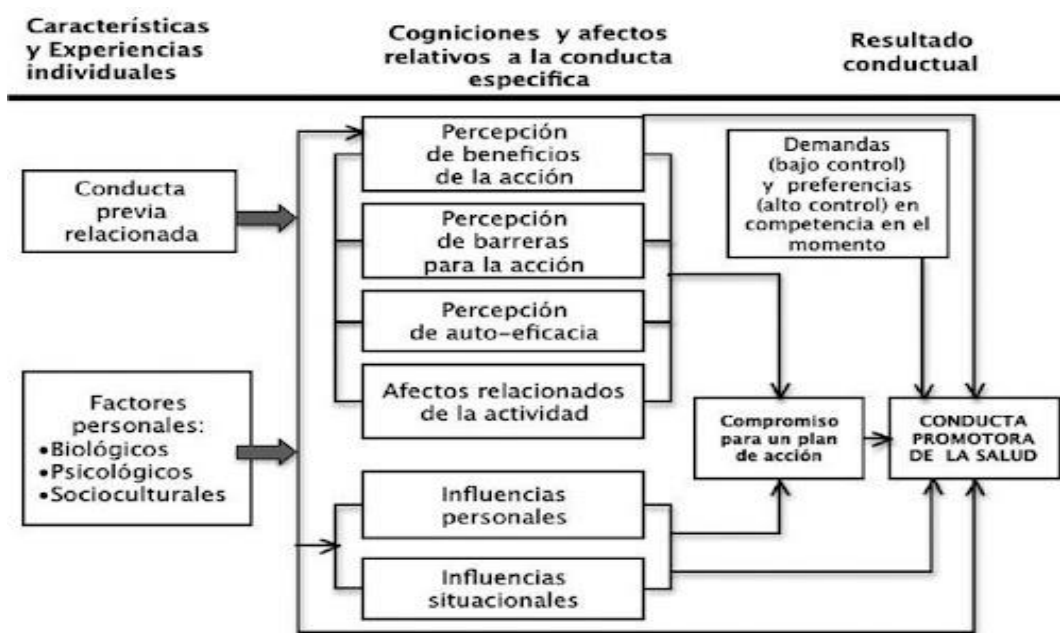
Asimismo la teorista nos enfatiza la promoción como un apoyo de protección que brindara fomentar a las comunidades e individuos y tengan lo necesario para que tengan una buena vigilancia de su salud y La adopción de este plan que implica que se debe tener un ambiente saludable, con el fin de facilitar la participación de toda la sociedad, para que contribuya a la construcción de la posición pública y de esta forma se establezcan personas y comunidades con un mejor comportamiento en cuanto a su vida diaria saludable Para poder realizarlo como se requiere un acuerdo , es decir, llegar a la población con más eficacia en tanto al compromiso de toda la localidad en la implementación de poner en práctica de las políticas planteadas (18).

En tanto al modelo de promoción de la salud de Nola Pender plantea las dimensiones y relaciones que participan para generar o modificar la conducta promotora de la salud y está dirigida a los resultados de la salud positivos, como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva que permitirá comprender los comportamientos humanos relacionados con la salud y el cómo llevar una vida saludable en cuanto a promoción y prevención en el cual ilustra la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado , En el modelo expone las características y experiencias individuales así como los conocimientos y afectos específicos pender considera que existen tres factores que determinan la conducta y que conllevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud que está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano (18).

Es por ello que ante esta situación Nola Pender se basa en tres ejes temáticos, cada uno con diferentes dimensiones: Los conceptos que condicionan la promoción de la salud. Primero, hay rasgos y experiencias individuales que influyen en las

intervenciones de salud, que son los comportamientos previos relacionados, los efectos directos e indirectos de la probabilidad de participar en comportamientos que promueven la salud, factores personales, queda claro en tres puntos muy importantes, que estos son factores biológicos que nos dicen que son factores predictivos de ciertos comportamientos que están moldeados por la naturaleza, también encontramos edad, sexo e índice de masa corporal (18)

Figura N° 1 : ESQUEMA DEL MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD DE NOLA PENDER



Fuente: Modelo de promoción de la salud de Pender 1996 .

Nola pender Se basa en tres teorías de cambio de comportamiento influenciadas por la cultura las cuales son:

En este modelo de promoción de la salud vamos a encontrar las que están relacionadas a factores personales y experiencias anteriores que pudieran tener efectos directos e indirectos en ella encontramos los que están relacionados a las : Conductas de promoción, luego están los factores personales, categorizados como biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales de acuerdo con este enfoque son predictivos de una cierta conducta también tendremos los centrales del modelo y se relacionan con los conocimientos y afectos específicos de la conducta que llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud y la auto eficacia percibida ya que representa la percepción de competencia de uno mismo para ejecutar una cierta

conducta, relacionadas directamente con los pensamientos positivos o negativos, favorables o desfavorables hacia una conducta (18).

La primera es Acción Razonada: principalmente esta nos indica que el mayor determinante de una conducta viene hacer la intención o propósito que tiene un individuo y es más probable que se comprometan en un comportamiento si quieren un resultado. La segunda es la acción propuesta: además de la primera teoría, es más probable que el comportamiento de una persona se lleve a cabo cuando tiene seguridad y control sobre su propio comportamiento. En el tercero es la Teoría Cognitiva Social de Albert Bandura, que establece que la autoeficacia es uno de los factores más influyentes en el funcionamiento humano, definido como los juicios de las personas sobre su capacidad para alcanzar ciertos niveles de desempeño (18).

Nola Pender nos plantea un proceso para alcanzar el control y mejoría de la salud a través de distintos comportamientos encaminadas a modificar y mejorar las condiciones de salud, no solo de los individuos, sino de las comunidades, generando así un impacto positivo en la salud pública de entornos propicios para la salud, en donde se fijen medidas pertinentes en el ambiente físico, social, económico y político en la cual favorezcan la salud y en este sentido debe ser un factor protector en la cotidianidad de las personas, es decir, un factor que promueve la salud y no la enfermedad que permita obtener recursos para generar estabilidad, desarrollo y potenciación de capacidades individuales y colectivas (19).

El modelo nos dice que hay tres tipos de determinantes sociales de la salud. Los estructurales, causan las conocidas inequidades en la salud; incluyen: vivienda, ingreso a servicios básicos, instalaciones fundamentales, condiciones de trabajos, etc. En segundo lugar, están los determinantes mediadores, que, al fin y al cabo, son la consecuencia de las influencias sociales y comunitarias, las cuales tienen la posibilidad de tener un efecto positivo hablamos de acompañamiento a los integrantes de una red social específica, pero además puede ser aporte negativo al no ofrecer acompañamiento alguno a la red social o provocar un efecto no esperado (20).

La promoción de la salud es muy importante para los adultos de esta sociedad para que tengan un control se su propia salud de cada uno de las personas, la promoción de salud protege la calidad de los adultos mediante las prevenciones y soluciones que hace el personal de salud por ello en esto se ve las causas primordiales para tener un poco de responsabilidad y de ese modo ser partícipes de ella .En la promoción de la

salud se debe crear condiciones el bienestar y organizaciones las cuales llevan a cambios que se hace en todo el entorno con el fin de proteger la salud de las familias y personas (20).

Según Carta de Ottawa, la promoción de salud consiste que todas las personas de este mundo cuiden su salud su salud en la cual deben ejercer un control sobre todo ello y de esa manera prevenir enfermedades, así mismo se buscara estrategias, para reducir los diferentes factores que ponen en riesgo la salud de los adultos y lo que hace que reflexionen los pueblos para que ellos tengan hábitos y estilos de vida sanos, pero en la promoción de la salud es que todas las personas contribuyan y mejoren el cuidado de su salud (21).

2.2.2 Bases conceptuales:

Factores biosocioculturales: El comportamiento conduce cuando hay un patrón de acción entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados de la salud de las personas en su interacción con él entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud (22)

Prevención de la salud: Se define como precaución no solo para prevención o aparición de alguna afección como la disminución de factores de riesgo en tanto para prevenir la progresión. Sus medidas preventivas se pueden clasificar en niveles. Es la prevención primaria que consiste en medidas encaminadas a prevenir la ocurrencia de una determinada una situación o afección que afecte a la salud, por ello se realiza el examen de los factores que las causan, su estado o finalidad previa (23).

Promoción de la salud: Es un plan que no solo incluye acciones que tienen como objetivo directo el empoderamiento y las habilidades de las personas, sino también aquellas que tienen como objetivo cambiar las condiciones en consecuencia, a mejorarlos (24).

Salud: Cada individuo, dependiendo de su situación de vida, además de buscar formas de trasladar sus costumbres y hábitos a los demás para una mejor salud; Por estos motivos la enseñanza o educación para la salud es una herramienta de gran valor en los esfuerzos de promoción ya que se centra únicamente en las consecuencias de

los diferentes comportamientos que tienen frente al estar bien de un individuo, todos los esfuerzos (25).

Estilos de vida: Es entendida como una forma de vida en general ya sea saludable o no saludable o como la entiende cualquier persona, es decir, una forma de vida es una forma en la que una persona vive el día a día, expresándose como parte de su ser de la vida cotidiana, también se ven afectadas por la propiedad que poseen, donde viven tanto en áreas urbanas como rurales, y sus relaciones con otras personas y su entorno (26).

Adulto: Es la fase de la vida en la que el individuo, logra alcanza su pleno desarrollo es una etapa de estabilidad, es decir, alcanza la edad adulta. Que puede variar en cada persona debido a una variedad de factores, como factores biológicos (predisposición genética, desarrollo hormonal, etc.) o factores culturales o psicológicos (educación, condiciones de vida, entorno cultural dominante, hábitos cotidianos, alimentación etc. (27).

Apoyo social: es una estrategia externa importante para avanzar, también incluye relaciones sociales e interpersonales que integran a la persona con su entorno social, entre los que destacan los familiares, que brindan al sujeto afecto, ayuda, imagen positiva, información y al mismo tiempo es un mediador importante en el proceso de afrontamiento en el que le permite mantener o mejorar su bienestar con respecto a su propio proceso de salud y la enfermedad de la persona para prevenir la enfermedad (28).

2.3. Hipótesis

HI. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Los Claveles _Piura, 2021.

HO. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Los Claveles _Piura, 2021.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Nivel de investigación: Fue de nivel Correlacional – Tuvo como finalidad establecer el grado de relación o asociación no causal existente entre dos o más variables (29).

Tipo de investigación : Fue de tipo cuantitativo, se utilizó herramientas de análisis matemático y de manera estadística para describir y explicar mediante cifras numéricas, teniendo como objetivo recopilar datos y ofrecer valores numéricos que se basan en la muestra de la investigación (30).

Diseño de la investigación: Fue de diseño no experimental, se realizó debido a que el investigador no manipula deliberadamente variables es decir no hacer variar intencionadamente las variables independientes, se observara tal y como se dan en su contexto natural (31).

3.2. Población y muestra

Población: Estuvo constituido por 487 adultos que residen en el Asentamiento Humano Los Claveles_ Piura, 2021.

Muestra: El tamaño de muestra fue determinado con un nivel de confianza del 95% y un margen de error permisible del 5% aplicando la técnica de muestreo aleatoria simple se obtuvo una muestra de 179 adultos quienes residen en el Asentamiento Humano Los Claveles. (**Ver Anexo N° 08**)

Unidad de análisis: Cada adulto del Asentamiento Humano Los Claveles, que formaron parte de la muestra y respondan a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión:

- Adultos que viven más de 3 años en el Asentamiento Humano Los Claveles.
- Adultos del Asentamiento Humano Los Claveles que aceptaron participar en el estudio.

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

Criterios de Exclusión

- Adultos del Asentamiento Humano Los Claveles que presentaron algún trastorno mental o que problemas psicológicos.
- Adultos del Asentamiento Humano Los Claveles que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Variables, Definición y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Factores sociodemográficos	<p>SEXO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino <p>EDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adulto Joven (18 a 35) • Adulto Maduro (36 a 59) • Adulto Mayor (60 a más) <p>GRADO DE INSTRUCCIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analfabeto • Primaria • Secundaria • Superior <p>NIVEL ECONOMICO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menor de 750 • De 751 a 1000 • De 1001 a 1400 • De 1401 a 1800 • De 1801 a más <p>OCUPACIÓN</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Sexo • ¿Cuál es su edad? • ¿Cuál es su grado de instrucción? • ¿Cuál es su Ingreso económico? 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala nominal • Escala nominal • Escala Ordinal • Escala de razón • Escala Nominal 	

	<ul style="list-style-type: none"> •Trabajador estable •Eventual •Sin ocupación •Jubilado •Estudiante <p>RELIGIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Católico • Evangélico • Otro <p>ESTADO CIVIL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soltero • Casado • Viudo • Conviviente • Separado <p>TIPO DE SEGURO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es Salud • SIS • Otro seguro • No tiene seguro 		<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es su Ocupación? • ¿Cuál es su religión? • ¿Cuál es su Estado civil? • ¿Cuál es su Tipo de seguro? 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala nominal • Escala nominal • Escala nominal 	
Variable 2: Acciones de prevención y promoción	<p>ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN</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 promover una alimentación saludable en su comunidad? • Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludable en su 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala Ordinal 	<p>Adecuado 91-130</p> <p>Inadecuado 0 - 90</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Higiene • Habilidades para la vida 	<p>comunidad?</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 		
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Actividad física • Salud sexual y reproductiva • Salud bucal • Salud mental y cultura de paz 	<p>habitualmente verduras?</p> <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? • ¿Sabe escuchar a los demás y se comunica abiertamente con él o ella? • ¿Apoya a las personas que necesitan 		
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Seguridad vial y cultura de tránsito 	<p>de su ayuda?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Enfrenta los problemas dando solución? • ¿Incentiva la participación y el trabajo en equipo? • ¿Estimula las decisiones de grupo? • ¿Demuestra capacidad de autocritica? • ¿Es expresiva, espontánea y segura? • ¿Participa activamente de eventos sociales? • ¿Defiende sus propios derechos? • ¿Ha presentado o presenta temores en su comportamiento? • ¿Su comportamiento es respetado por los demás? • ¿Se comunica fácilmente 	
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			<p>con toda clase de personas?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿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 		
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

			<p>enjuague bucal con flúor?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Regularmente se realiza exámenes odontológicos? • ¿Consume bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas? • ¿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 		
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

			<p>que los demás?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Tiene usted a pensar que su vida es un fracaso? • ¿Tiene una actitud positiva hacía mí mismo/a? • ¿Cuándo 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 solo cruza la pista 		
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

			<p>cuando el semáforo está en color verde?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez? 		
<p>Variable 3: Estilo de vida</p>	<p>ESTILO 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 • Actividad física 	<ul style="list-style-type: none"> • escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol. • Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño. • Sigo un programa de ejercicios planificados. • Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva. • Elogio fácilmente a otras personas 	<p>- Escala nominal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Saludable 92 – 130 • No saludable 0 – 91

		<ul style="list-style-type: none"> • Relaciones interpersonales 	<ul style="list-style-type: none"> • Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras • Hago preguntas a los profesionales de la salud para entender sus instrucciones. • Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar. • Miro adelante hacia el futuro. • Paso tiempo con amigos íntimos. • Como de 2 a 4 porciones de fruta durante el día. • Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud. • Tomo parte en actividades 	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales 	<p>s físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Me siento satisfecho y en paz conmigo (a). • Me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros. • Estoy consciente de lo que es importante para mi vida. • Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mí. • Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados. • Asisto a programas educativos sobre el cuidado 	
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			<p>de salud personal.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios. • Mantengo un balance para prevenir el cansancio. • Me siento unido (a) con una fuerza más grande que yo. • Me pongo de acuerdo con otros por medio del dialogo. • Tomo desayuno. • Busco orientación o consejo cuando es necesario. • Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos. • Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas. • Duermo lo suficiente. • Como de 6 a 11 porciones de pan, 	
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>Variable 4: Apoyo social</p>	<p>APOYO SOCIAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si tiene apoyo • No tiene apoyo 	<ul style="list-style-type: none"> • Dimensión apoyo emocional • Dimensión ayuda material 	<p>cereales, arroz o pastas (fideos) todos los días.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días. • ¿Cuenta con ALGUIEN? • Que le ayude cuando tenga que estar en la cama • Con quien pueda contar cuando necesite Hablar • Que le aconseje cuando tenga problemas • Que le lleve al médico cuando lo necesito • Que le muestre amor y afecto • Con quien pasar un buen rato 	<p>- Escala ordinal</p>	<p>Sí tiene apoyo social 58 – 94</p> <p>No tiene apoyo social 0 - 57</p>
--------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------	--------------------------------------------------------------------------

		<ul style="list-style-type: none"> • Dimensión apoyo afectivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Que le informe y ayude a entender la Situación • En quien confiar o con quién hablar de sí mismo y sus Preocupaciones. • Que le abrace • Con quien pueda relajarse • Que le prepare la comida si no puede Hacerlo. • Cuyo consejo realmente desee. • Con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus Problemas • Que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo. • Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos • Que le aconseje cómo resolver 		
		<ul style="list-style-type: none"> • Dimensión relaciones de ocio y distracción 			

			sus problemas Personales • Con quién divertirse. • Que comprend a sus problemas • A quien amar y hacerle sentirse querido		
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

Elaborado por María Adriana Vilches Reyes, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación. (**Anexo N° 02**)

Está constituido por 8 ítems distribuidos en 2 partes:

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

Instrumento N° 02

CUESTIONARIO DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Elaborado por María Adriana Vilches Reyes, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación. (**Anexo N° 02**)

Está constituido por 72 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

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

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

La autora del presente instrumento es elaborada por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Asimismo, se realizó la validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos. (**Anexo N° 02**).

Asimismo, se realizará validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos.

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

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

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

Evaluación Cuantitativa:

Validez de contenido: Se realizó mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales fueron diez, Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004). **(Anexo N°3). (44).**

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad

Confiabilidad Inter evaluador

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

Instrumento N° 03

ESTILOS DE VIDA

Estilos de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C.

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

En la sub escala Responsabilidad hacia la salud: **9 ítems**

En la sub escala Actividad física: **8 ítems**

En la sub escala nutrición: **9 ítems**

En la sub escala manejo de stress: **8 ítems**

En la sub escala relaciones interpersonales: **9 ítems**

En la sub escala Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: **9 ítems**

El instrumento de estilo de vida proviene del cuestionario Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II) en la versión original, el cual está compuesto por 52 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones: Actividad física (8 ítem), Crecimiento espiritual (9 ítem), Manejo de estrés (8 ítem),

Nutrición (9 ítem), Relaciones interpersonales (9 ítem) y Responsabilidad hacia la salud (9 ítem).

El instrumento validado en la versión español por Serrano, M. (2016) reportó que **la validez** se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin, estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 52 ítem se depuraron 4 ítem que reportaron tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones : Responsabilidad hacia la salud, Actividad física , Nutrición, Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento HPLP – II mediante la correlación con otros instrumentos (MBI-GS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement). **(45)**.

La confiabilidad

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

Instrumento N° 04

CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL

Desarrollado por Revilla L, Luna J, Bailón E y Medina I.

- El instrumento tiene 4 dimensiones distribuidas en los siguientes:
- En la dimensión apoyo emocional: 8 ítems
- En la dimensión ayuda material: 4 ítems
- En la dimensión relaciones de ocio y distracción: 4 ítems
- En la dimensión apoyo afectivo: 3 ítems

Apoyo social: Se utilizó el cuestionario autoadministrado del Estudio de desenlace de estudios médicos de apoyo social (MOS), donde el instrumento original consta de 20 ítems, conformado en 4 dimensiones (Red de apoyo social, Apoyo social, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo) con una escala de Likert de 5 categorías.

Nuestro estudio utilizará la versión validada en español Londoño, N. et al (2012).

Realizado en Colombia, el cual está comprendido por 20 ítems, pero distribuido en 4 dimensiones (Apoyo emocional/informacional, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo).

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

Finalmente, **la validez** de este instrumento se reportó a través de validez de constructo mediante un Análisis Factorial Confirmatorio reportando aceptables índices de bondad de ajuste (GFI= 0.780, AGFI= 0.713, RMSEA=0.113, AIC=566.98 Y BIC= 707.22). **(Anexo N°2). (46)**

3.5. Método de análisis de datos

Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se coordinó con el dirigente del asentamiento humano Los Claveles para solicitar el permiso de realizar mi investigación.
- Se recibió la aceptación de la carta de permiso para realizar la investigación en el asentamiento humano Los Claveles.
- Se informó y se pidió el consentimiento a los adultos del asentamiento humano Los Claveles, haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto del asentamiento humano Los Claveles.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del asentamiento humano Los Claveles.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

Análisis y procesamiento de los datos

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable perteneciente a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud. Se utilizarán el estadístico Chi cuadrado según el tipo de corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%. Para el procesamiento y análisis de datos serán ingresados a una base de datos software estadístico IBM para ser exportados a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0.

3.6. Aspectos éticos

Todas las fases de la actividad científica deben conducirse en base a los principios de la ética que rigen la investigación en el reglamento de integridad científica versión 001 (47).

Protección a las personas

Durante la ejecución de la investigación se protegió la dignidad, identidad, confidencialidad, privacidad, creencia y religión de cada persona adulta. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

Libre participación y derecho a estar informado

Cada persona adulta que participo de la investigación se le comunico sobre los propósitos y fines de la investigación que se desarrollarían o en la que participaría; teniendo la libertad de elegir si participa en ella, por voluntad propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en la investigación. **(Ver Anexo N° 05).**

Beneficencia no maleficencia

Se aseguró el bienestar de cada persona ya que toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. La investigación

delimitara beneficios directos hacia los participantes en su calidad de vida, en el desarrollo de la investigación no se causarán daños ni agravios a los participantes

Justicia

En el trabajo de investigación el investigador acepta que la equidad y la justicia se otorgan a todas las personas que participan en el trabajo de investigación y que tiene derecho a acceder a sus resultados en el momento en el que él lo solicite.

Integridad científica

La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. El trabajo de investigación proporciona credibilidad científica al estar elaborado de acuerdo con los estándares deontológicos de enfermería.

I.V. RESULTADOS

1.2. Resultados

TABLA 1

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO
HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021.**

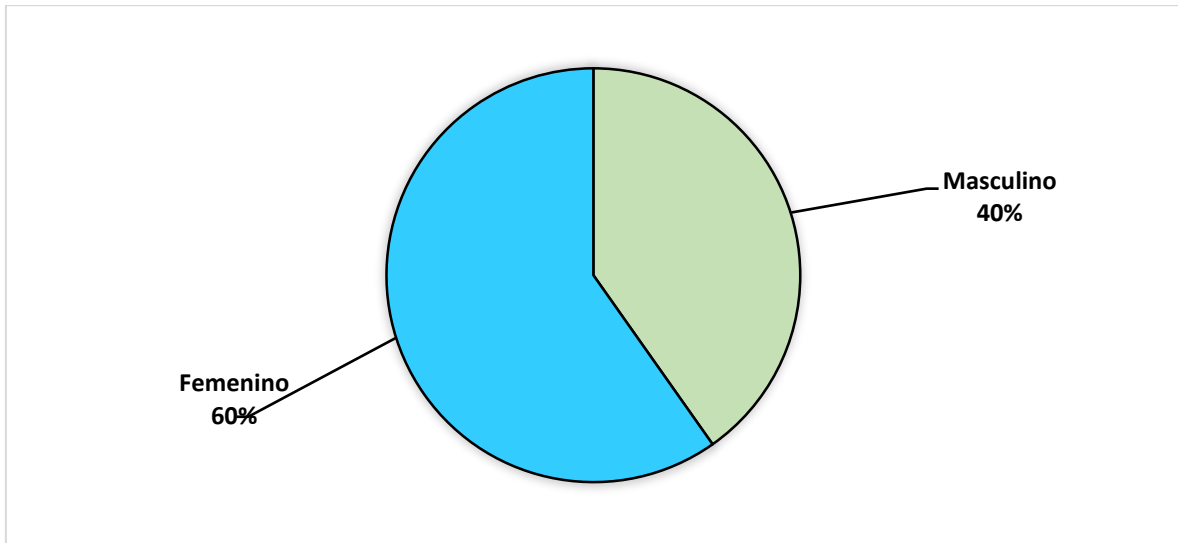
Sexo	n	%
Masculino	72	40,2
Femenino	107	59,8
Total	179	100,0
Edad	n	%
18-35 años	109	60,9
36-59 años	62	34,6
60 a más	8	4,5
Total	179	100,0
Grado de instrucción	n	%
Analfabeto	0	0,0
Primaria	11	6,1
Secundaria	41	22,9
Superior	127	70,9
Total	179	100,0
Religión	Nº	%
Católico	134	74,9
Evangélico	25	14,0
Otras	20	11,2
Total	135	100,0
Estado civil	n	%
Soltero	121	67,6
Casado	34	17,9
Viudo	4	2,2
Conviviente	21	11,7
Separado	1	0,6
Total	135	100,0
Ocupación	n	%
Obrero	3	1,7
Empleado	56	31,3
Ama de casa	8	4,5
Estudiante	49	27,4
Otros	63	35,2
Total	135	100,0
Ingreso económico	n	%
Menor de 400 nuevos soles	33	18,4
De 400 a 650 nuevos soles	29	16,2
De 650 a 850 nuevos soles	30	16,8
De 850 a 1100 nuevos soles	47	26,3
Mayor de 1100 nuevos soles	40	22,3
Total	135	100,0
Seguro	n	%
Es salud	29	16,2
SIS	128	71,5
Otro seguro	6	3,4
No tiene seguro	16	8,9
Total	135	100,0

Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2022.

FIGURA DE LA TABLA 1

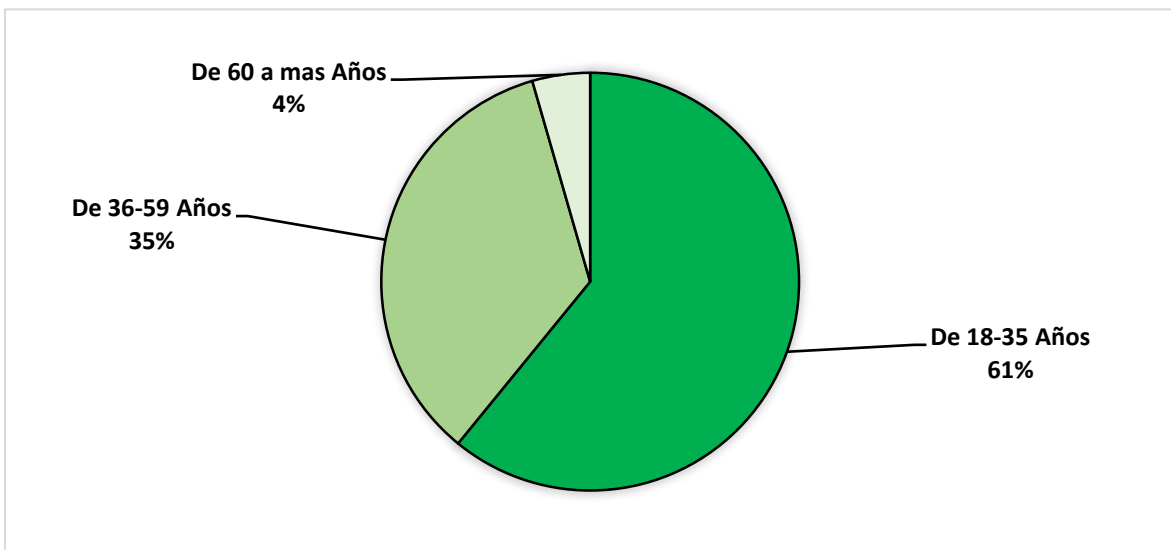
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021.

FIGURA 1: SEXO DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021.



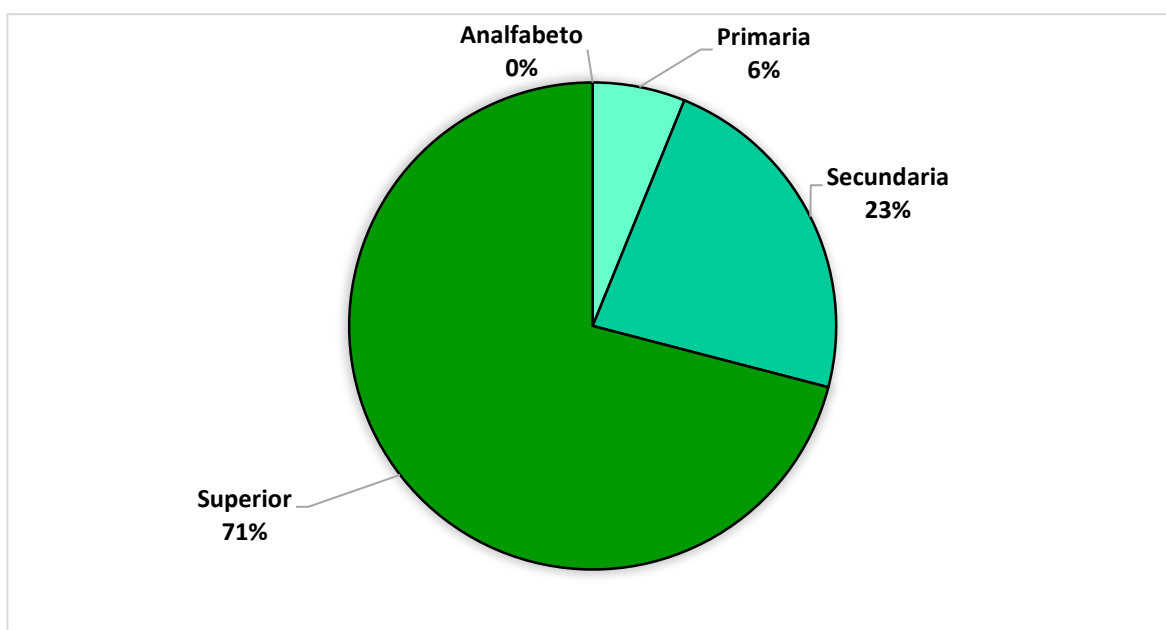
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

FIGURA 2: EDAD DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021.



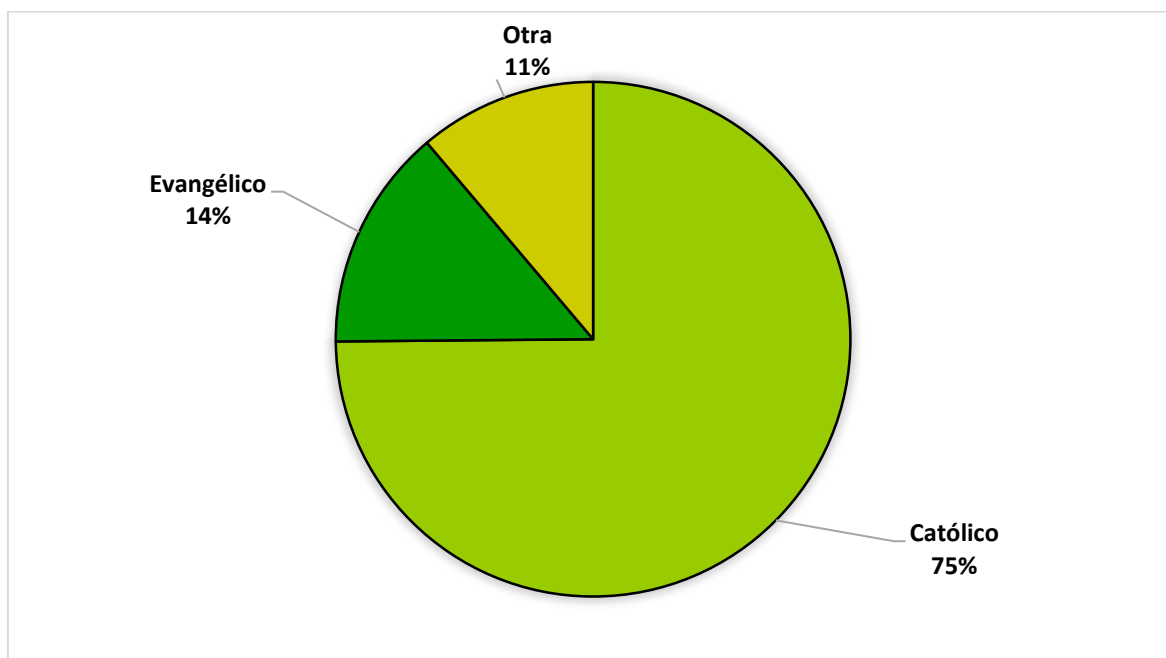
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021



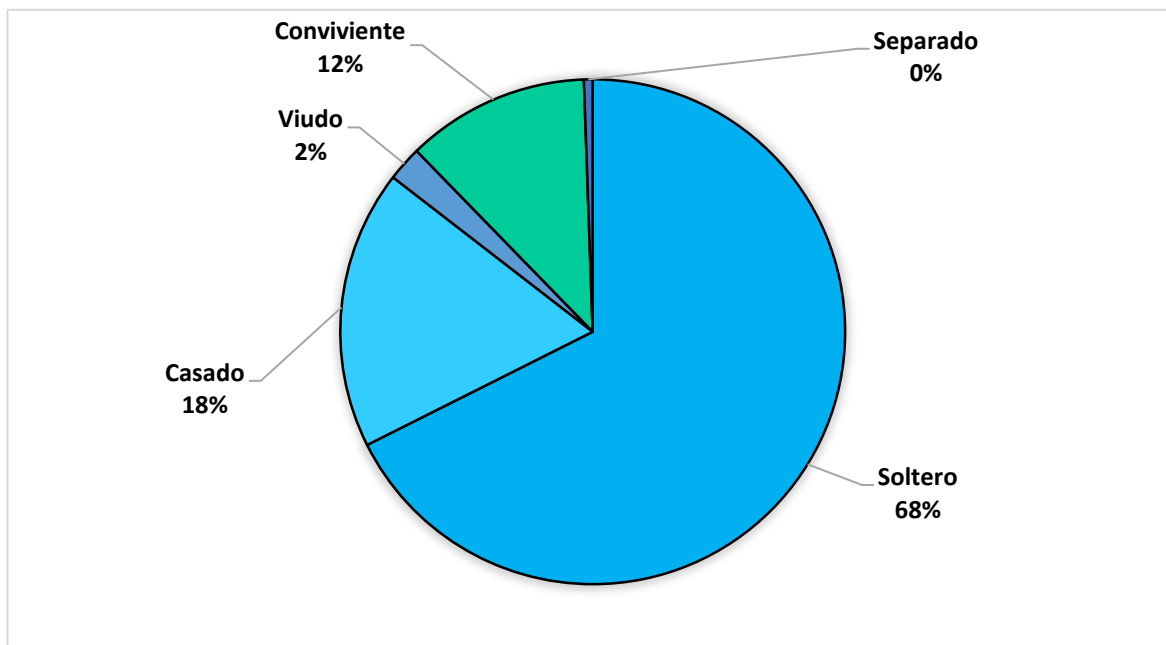
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

FIGURA 4: RELIGION DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021



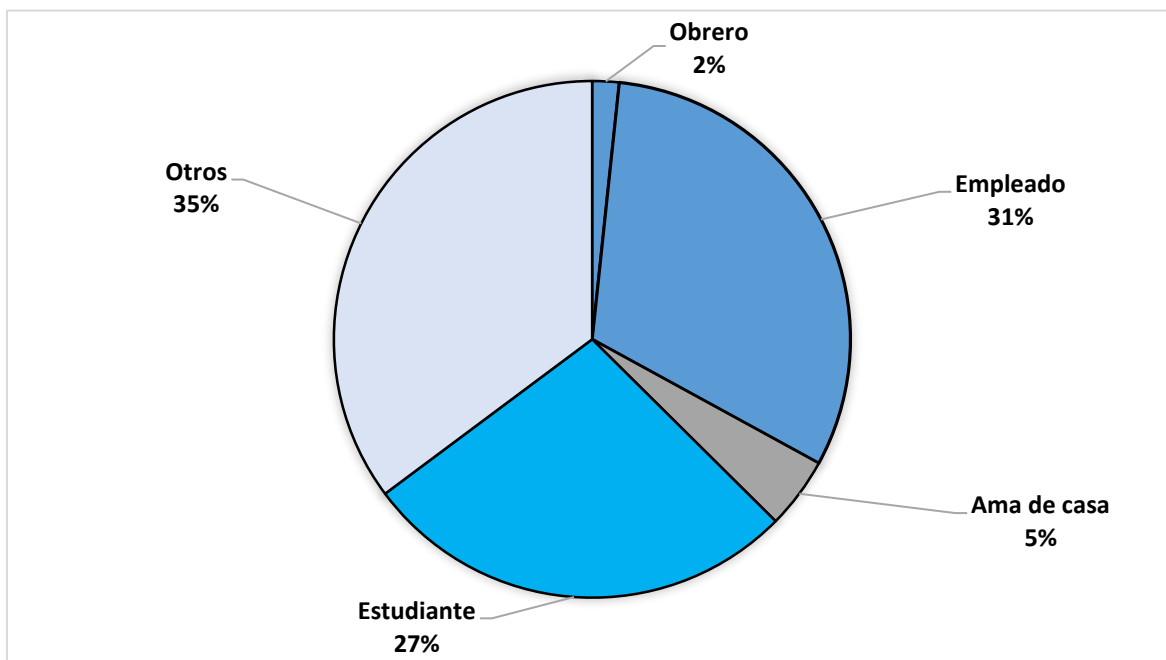
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

FIGURA 5: ESTADO CIVIL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021.



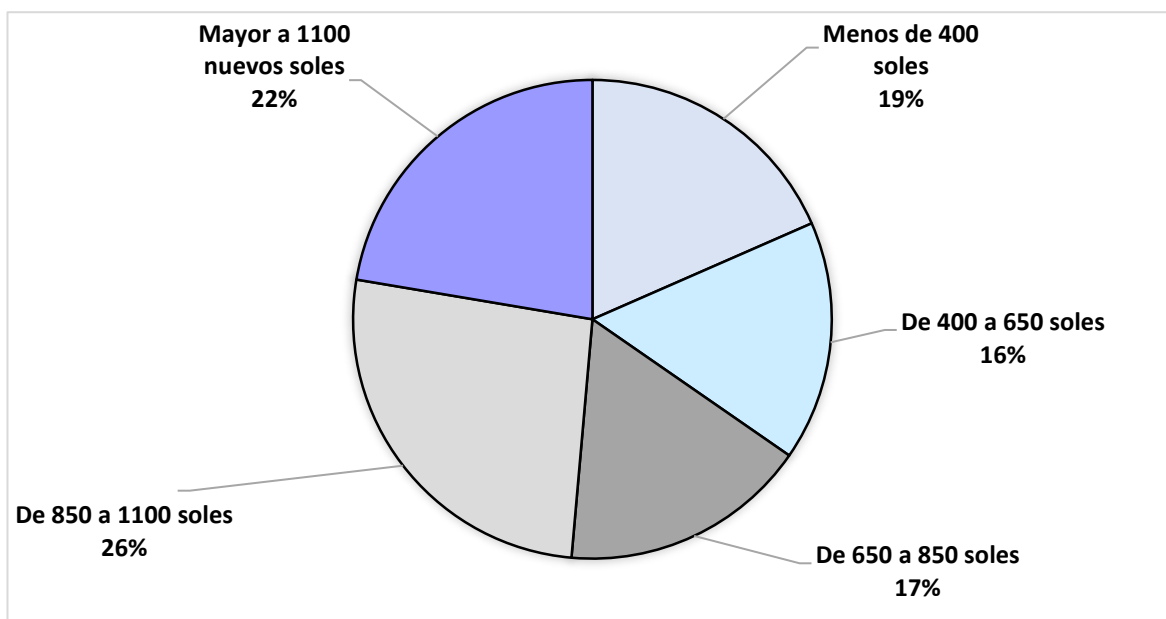
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

FIGURA 6: OCUPACION DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021.



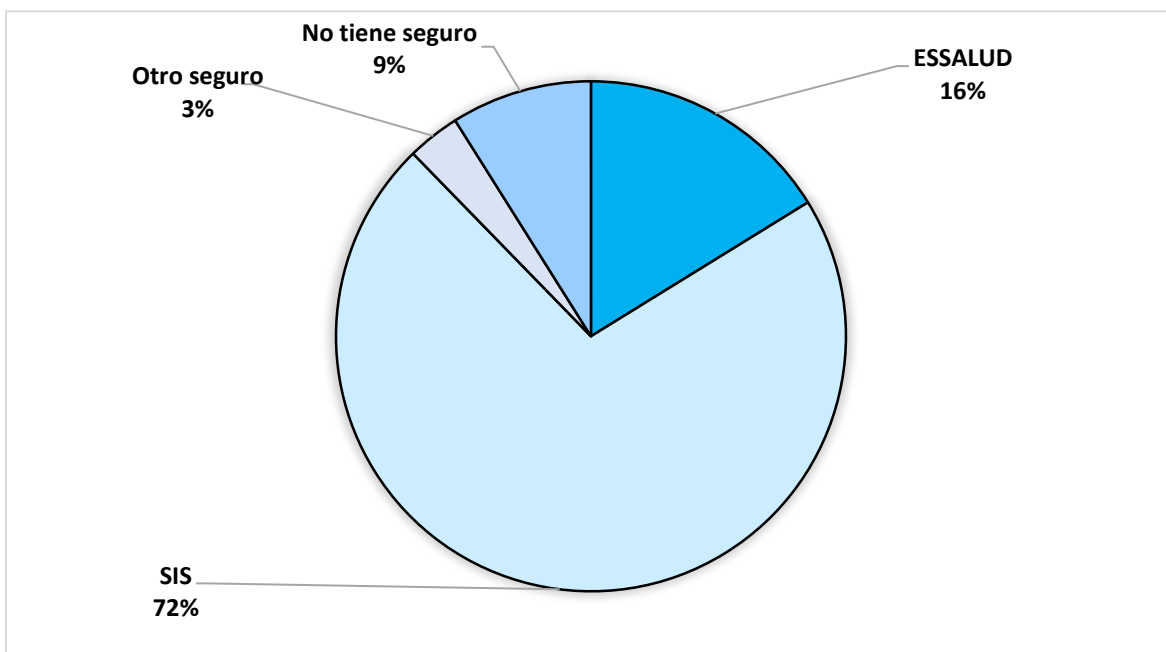
Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

FIGURA 7: INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021,



Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

FIGURA 8: SISTEMA DE SEGURO DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021.



Fuente: Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

TABLA 2

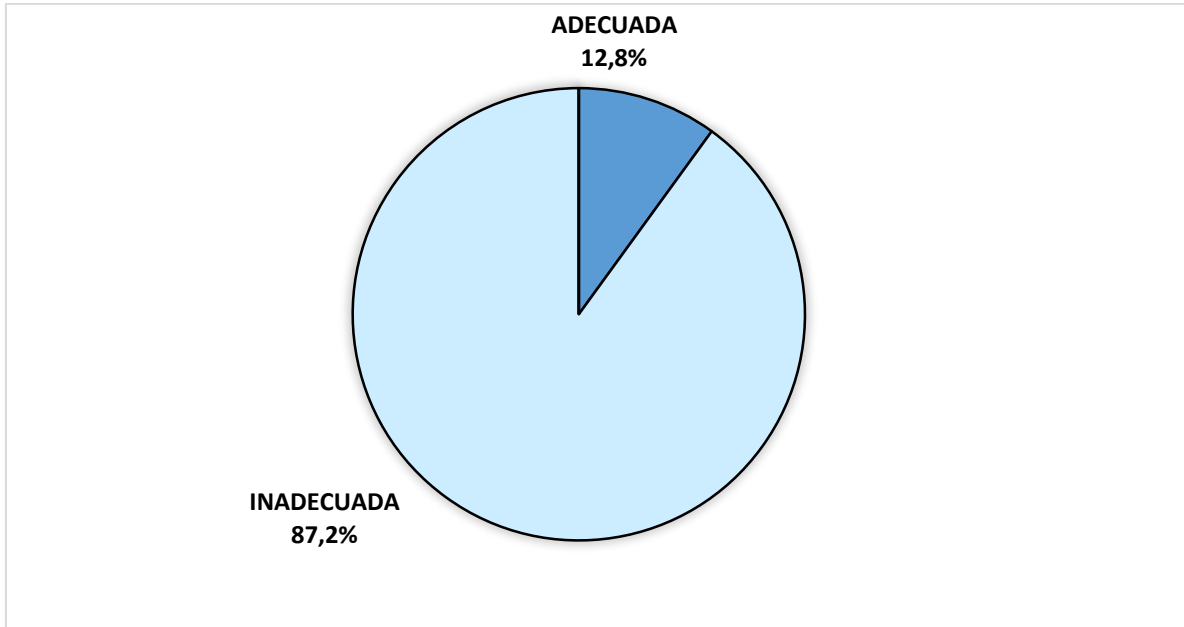
**ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADULTO EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021**

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	n	%
Inadecuada	156	87,2
Adecuadas	23	12,8
Total	179	100,0

Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción, elaborado por Vílchez M, Directora de la presente línea de Investigación. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

FIGURA DE LA TABLA 2

FIGURA 9: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021



Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción, elaborado por Vílchez M, Directora de la presente línea de Investigación. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

TABLA 3

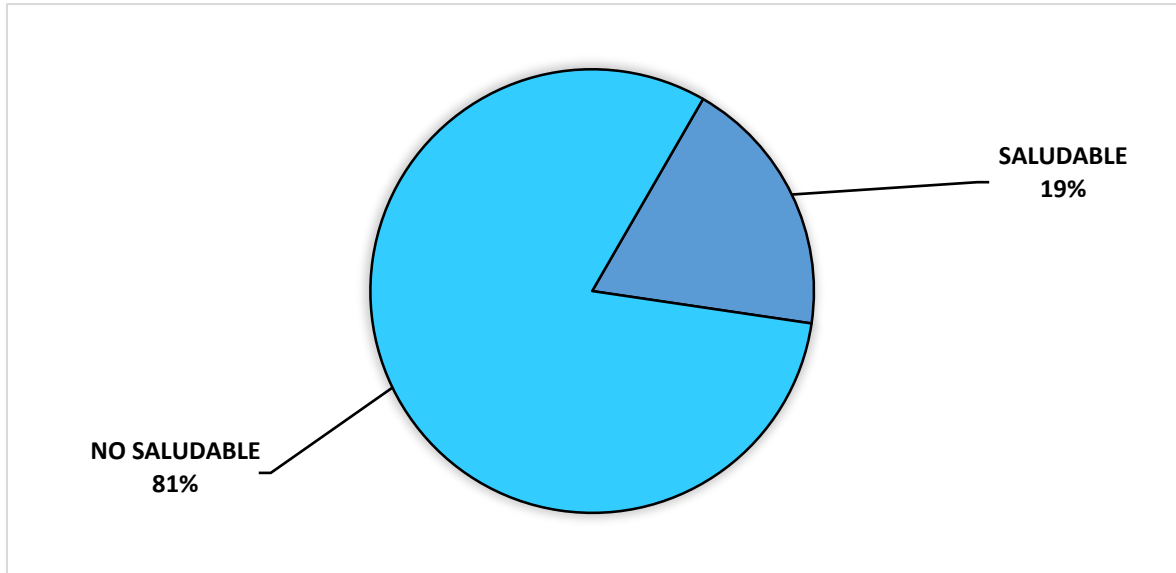
***ESTILO DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS
CLAVELES _PIURA, 2021.***

ESTILO DE VIDA	RANGO	N	%
No Saludable	0- 91	145	81,0
Saludable	92-130	34	19,0
Total		179	100,0

Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

FIGURA DE LA TABLA 3

FIGURA 10: ESTILO DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021.



Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

TABLA 4

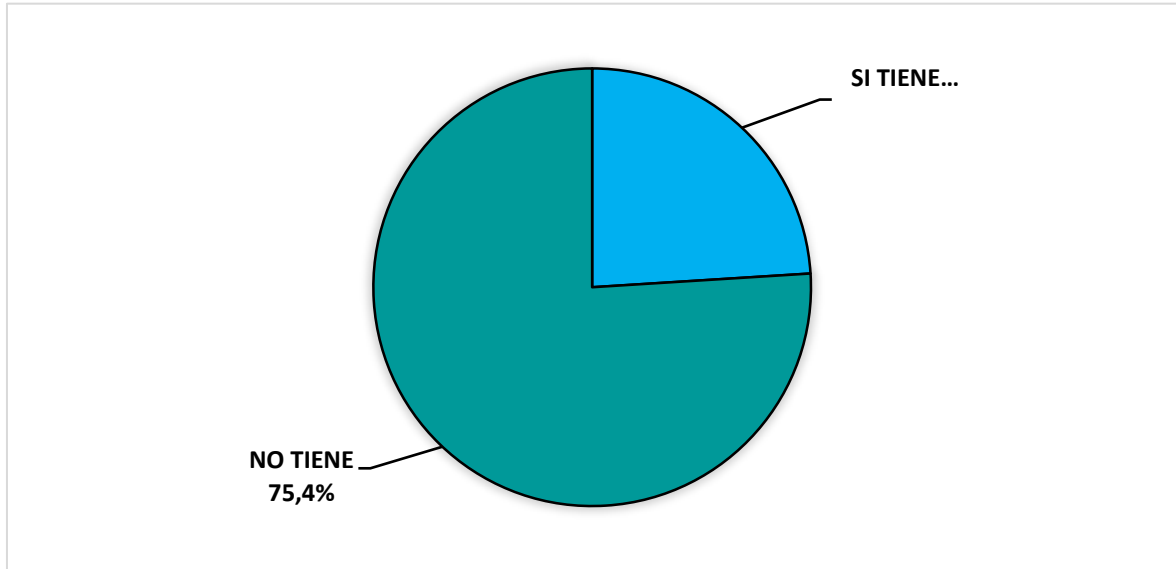
**APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS
CLAVELES _PIURA, 2021.**

APOYO SOCIAL		n	%
0-57	No tiene	135	75,4
58-94	Si tiene	44	24,6
Total		179	100,0

Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

FIGURA DE LA TABLA 4

FIGURA 11: APOYO SOCIAL DE LOS ADULTOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021.



Fuente: Cuestionario de Apoyo Social. Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

TABLA 5

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILOS DE VIDA Y EL APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	ESTILOS DE VIDA			APOYO SOCIAL		
	X ²	P-VALOR	HIPOTESIS	X ²	P-VALOR	HIPOTESIS
Sexo	0,041	0,041	Si existe relación	0,201	0,470	Si existe relación
Edad	0,043	0,045	Si existe relación	0,170	0,231	Si existe relación
Grado De Instrucción	0,012	0,017	Si existe relación	0,012	0,014	Si existe relación
Religión	0,232	0,159	No existe relación	0,011	0,031	No existe relación
Estado Civil	0,267	0,287	No existe relación	0,151	0,502	No existe relación
Ocupación	0,428	0,477	No existe relación	0,023	0,046	No existe relación
Ingreso Económico	0,037	0,047	Si existe relación	0,039	0,040	Si existe relación
Tipo De Seguro	0,195	0,147	No existe relación	0,271	0,183	Si existe relación

Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C y cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

TABLA 6

RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _PIURA, 2021.

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD				
ESTILO DE VIDA	ADECUADO	INADECUADO	TOTAL	PRUEBA DE CHI CUADRADO
No Saludable	7.000	138.00	145	X ² =0,047
Saludable	16.000	18.00	34	p-valor=0,041
TOTAL	23.00	156.00	179	Existe Relación Estadísticamente Significativa Entre Ambas Variables

Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M, cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C y cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2022.

TABLA 7

**RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES
_PIURA, 2021.**

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD				
APOYO SOCIAL	ADECUADO	INADECUADO	TOTAL	PRUEBA DE CHI CUADRADO
No tiene	13.000	122.00	135	X ² =0,036
Si tiene	10.000	34.00	44	p-valor=0,042
TOTAL	23.00	156.00	179	Existe Relación Estadísticamente Significativa Entre Ambas Variables

Fuente: Cuestionario de prevención y promoción, elaborado por Vílchez M y cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

4.2. Discusión

TABLA 1: Del 100% (179) de los adultos del Asentamiento Humano Los Claveles, el 59,8% son de sexo femenino, el 60,9% tienen edades entre 18 a 35 años, el 70,9% tienen grado de institución superior, el 74,9% son católicos, el 66,6% estado civil solteros, el 35,2% su ocupación es de otros, el 26,3% tienen un ingreso económico de 850 a 1100 soles, el 71,50% utilizan el seguro SIS.

Existen otros estudios similares a esta investigación Canguri P, (08). “Factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción, estilos de vida y apoyo social del adulto Ciudad de Córdoba-Argentina, 2020. En donde nos dice que 59% son de sexo femenino, 45% tiene seguro integral. Pero difieren en los resultados obtenidos por Rivera S, (46). Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven San Juan Chimbote, 2019 en donde nos dice que el 61,5% (80) son de sexo masculino, el 43,8% (57) son adultos jóvenes, el 55,3% (72) tienen grado de instrucción secundaria, el 53,8% (70)

Asimismo, el estudio se asemeja a los de Vega D, (48). En: Determinantes de la Salud en Adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas Chimbote, 2019. Encontró que el 59% son del sexo femenino; el 71% tienen grado de instrucción superior; el 26% tiene ingreso económico 850 a 1100 soles, un 70% utilizan seguro SIS, el 74% son católicos, el 65% tienen estado civil solteros, el 34% su ocupación es otro. Pero también otros estudios difieren a estos resultados tal Rafael M, (49). Sobre los “Estilos de Vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018”. En donde nos dice que, el 63,8% son de sexo masculino; el 31,2% tiene un grado de instrucción primaria incompleta; el 65,2% es soltero y el 43,3% tienen un ingreso económico de 100 a 599.

Con respecto a la primera variable, en referencia al concepto sobre sexo es definido como el conjunto de características con las que nace una persona, así mismo, hace referencia a la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer y puede ser femenino o masculino, e indica la existencia de una estructura anatómica que permite distinguir al varón de la mujer y así poder desarrollarse en esta sociedad distinguiendo nuestro propio género (50).

Asimismo, se encontró que más de la mitad son de sexo femenino, en esta comunidad generalmente la mujer se encuentra como ama de casa porque no tienen muchas oportunidades al momento de estudiar, así mismo son las que se encargan por el cuidado de los hijos o porque no tienen el apoyo de su familia. Con una edad comprometida entre los 18 y 35 años debido a que hoy en día las familias son numerosas y es por ello que se conforman con lo que sus padres les puedan dar quedándose muchas veces como amas de casa, algunos adultos por no tener una carrera técnica o superior como los demás que si tienen esta oportunidad se sienten mal o discriminados, además esta situación afecta grandemente en el ingreso económico para su hogar ganando muchas veces el sueldo mínimo, lo cual no es muy beneficioso para los adultos llevándolos a tener diferentes necesidades las cuales no pueden ser cubiertas, en tanto la tasa de los adultos de 36 a 60 años se ve un poco reducida esto se debe a que no practican buenos hábitos alimenticios y su esperanza de vida ha disminuido considerablemente por no cuidar de su salud

Con respecto a los resultados encontrados en relación a la edad, más de la mitad tiene entre 18 a 35 años por lo que a esta edad los adultos se confían demasiado y por ende no se cuidan al momento de consumir alimentos, bebidas entre otras cosas, se puede decir que hay un alto índice de riesgo en contraer enfermedades ya que se presentan diferentes cambios en esta etapa, tanto hombres como mujeres tienen con frecuencia crisis existenciales, cuestionamientos y evaluación de los logros alcanzados así como la aparición de enfermedad o discapacidades debido al no cuidar de su salud y el no llevar una buena alimentación que percutirá en el momento o a lo largo de su vida por lo tanto a medida que incrementan estos problemas de salud en la población es necesario hacerse sus chequeos preventivos y el poder llevar una calidad de vida

No obstante, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) informa que la cantidad completa de habitantes en Perú es de 16 millones 190 mil 895 para la población masculina y 16 millones 435 mil 53 para la población femenina, lo que resulta en una proporción de 99 hombres por cada 100 mujeres (51).

Con respecto al grado de instrucción, lo cual lo podemos entender como el más grande logro en el nivel educativo que el individuo ha cursado o se encuentra cursándolo, sin observar si éste ha culminado ciertos estudios, está en la mitad de ello o no los ha culminado (52). Así mismo más de la mitad presenta grado de instrucción superior, estos adultos comentaban que no hay mucho trabajo y es por eso que no

ejercen sus profesiones y por lo tanto su canasta básica de ingreso económico es bajo , quedándose muchas veces a ejercer la vida de obreros para al menos sustentar sus gastos diarios , así mismos dentro de estos resultados obtenidos encontramos que menos de la mitad de los adultos tienen primaria o secundaria con el hecho que estos adultos a su temprana edad salieron embarazadas o no tuvieron recursos para cubrir sus estudios entonces dejaron de estudiar y se dedicaron a ser amas de casa o buscar trabajos eventuales con un salario mínimo y así aportar con algo a su familia .

Por otro lado la mayoría profesan ser católicas ya que la religión católica es descendiente de los padres si el papá es católico los hijos también serán, también ser católico les brinda esperanza y fe ante cualquier circunstancia que se les presente en la vida o algún problema de salud recurren de Dios y creen en sus milagros y les da fortaleza de seguir continuando, salir adelante y tener una estabilidad emocional y sentirse bien con ellos mismos gracias a su fe, pero también menos de la mitad refieren ser de la religión evangélica, ya que pertenecer al evangelio es ser más reservado, las personas con esa religión no fuman no beben alcohol en su vestimenta son mucho cuidadosos .

Según Polly, el estado civil puede proporcionarnos una impresión general sobre la identidad de una persona, en ocasiones arraigada en normas sociales. Suponemos que un hombre es el proveedor principal y la figura dominante en su hogar, mientras que sus compañeros de vida tienden a encargarse únicamente de las tareas domésticas y asumen la responsabilidad de criar y educar a los hijos. Sin embargo, esta perspectiva no siempre se cumple. Si es la mujer quien lidera el hogar, nos encontramos con una dinámica distinta a la que solemos imaginar. Todo esto varía en función de los estudios y las percepciones de la persona con la que interactuamos (53).

De esta manera, el estado civil es considerado un factor muy importante, es por ello que el estado civil se define como la alianza entre 2 individuos, uno de sexo femenino y otro masculino, con el objetivo de procrear una vida, de tal manera, al nacer un nuevo ser se forma a través de tiempo una nueva familia (54).Se encontró que la mayoría de los adultos son solteros esto debido a quizás alguna mala experiencia que los hizo tomar para estar solteros o también refieren que por el momento se encuentran bien a si y que se necesita de mucho compromiso espiritual el casarse ya que hoy en día pocas son las familias que perduran juntas y el matrimonio no es para separarse después pero también tenemos que menos de la mitad son casados

y creen que se es un beneficio en sus familias y el cual exista el respeto y compromiso ante ello y ante dios .

Con respecto al Ingreso económico es la suma de todos los sueldos, salarios, utilidades, intereses, pagos, los alquileres y otras formas de ingresos recibidos en un período determinado de tiempo Por otro lado el ingreso económico encontramos que menos de la mitad percibe un sueldo entre 850 a 1100 nuevos soles , este es un factor muy importante ya que influye mucho en la vida de cada persona adulta siendo un impacto directo que afecta la salud de la persona , esto se puede evidenciar en épocas de emergencia sanitaria que se vivió y se vive actualmente porque muchas empresas se cerraron y los trabajadores fueron despedidos debido a la crisis sanitaria que se está viviendo en el país y su economía se vio afectada gravemente por lo cual tuvieron que optar por trabajos eventuales y poder cubrir las necesidades de sus familias.

De acuerdo con el Ministerio de Salud (Minsa), el Seguro Integral de Salud (SIS), en su rol de Organismo Público Ejecutor del Ministerio de Salud, tiene como propósito resguardar la salud de los ciudadanos peruanos que carecen de un seguro médico, enfocándose especialmente en grupos de población vulnerables que enfrentan condiciones de pobreza y pobreza extrema (55).

El seguro de salud es un medio por lo cual los individuos puedan protegerse de altos costos médicos, por lo cual algunos tienen seguro a través de sus trabajos o seguros independientes, pero también el SIS es un seguro para las personas de bajo recursos cubriendo gastos médicos en beneficio de la salud (56). Por otro lado encontramos que en su mayoría cuentan con SIS , esto permite que las personas cuenten con un seguro integral de salud que los ayude a atenderse de forma gratuita en cualquier establecimiento de salud en caso tengan alguna urgencia o emergencia , muchas veces estos adultos del asentamiento no cuentan con trabajo seguro por lo que les ayuda mucho al momento de tener esta necesidad ,esto es un problema muy grave poniendo en riesgo su salud es por ello que ante esta necesidad ellos recurren a tener un seguro social de salud para que al menos al momento de tener una emergencia .

Como propuesta de mejora, se plantea brindar estos resultados a las autoridades del Asentamiento Humano para que de mano con el personal de salud puedan brindar estrategias de atención integral en los adultos considerando los factores de riesgo que puedan perjudicar su salud. Asimismo, sensibilizar a las autoridades nacionales a incrementar el programa de becas, para que todos los adultos puedan culminar sus

estudios de esta manera poder cubrir y satisfacer las necesidades. Ayudando así a los que no hayan completado la educación secundaria o primaria, o en ciertas profesiones progresivas.

TABLA 2:

Del 100% (100) de los adultos del Asentamiento Humano Los Claveles, el 87,2% (156) tienen inadecuadas acciones de promoción y prevención de la salud, y el 12,8 % (23) tienen adecuadas acciones de prevención y promoción de la salud.

Existen otros estudios similares a esta investigación tal es el estudio de Echaufatis M, (57). Su estudio realizado en San Juan de Lurigancho, 2019. Concluye que la mayoría el 86.7% tienen inadecuada prevención y promoción el 75% tienen una inadecuada nutrición. Asimismo, otro estudio que se asemeja a esta investigación es la de Avelino Y, (58), con su investigación realizada en Trujillo, la cual concluye que más de la mitad el 24% tienen adecuada prevención.

Por otro lado, encontramos resultados que difieren a esta investigación tal es la investigación de Jaramillo Y, (59). Con su investigación realizada en Lima 2019. Concluye que la mayoría el 75% en acciones de prevención y promoción y el 79% es adecuada.

Asimismo se encontró que la mayoría tienen un inadecuado estilo de acciones de prevención y promoción porque su alimentación hoy en día es de bebidas azucaradas y comida rápida, ya que no consumen alimentos tales como son frutas y verduras la cual mantiene una información errada en la que consideran más los carbohidratos, simplemente comer lo suficiente para llenar sus estómagos sin saber lo que realmente están comiendo, entonces se recomienda realizar a estos adultos constantemente charlas sobre alimentación saludable mencionándoles que si se logra tener una alimentación adecuada se podrá reducir en gran medida las enfermedades crónicas como la diabetes y, lo más importante, aprenderán a consumir alimentos saludables.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevención y promoción de la salud se presentan como herramientas esenciales para fomentar el bienestar de la población y ejercer un mayor grado de autorregulación al intervenir en los factores que influyen en la salud y al reducir las disparidades existentes. Los individuos adultos disponen de información suficiente para adoptar una alimentación

adecuada, entre otros aspectos. Estos comportamientos positivos hacia una salud mejor pueden significativamente mejorar la calidad de vida de los adultos (60).

Por lo tanto, decimos que una alimentación saludable es muy necesaria e importante, ya que hay mayor desgaste físico y los requerimientos nutricionales van a ser mayores, lo cual ayudaran para mantener un estado nutricional óptimo, así como para el desarrollo normal de las funciones metabólicas, fisiológicas y la prevención de enfermedades. En este sentido, si dichas cantidades no fuesen las adecuadas por defecto o exceso, se produciría un riesgo o un efecto adverso (61).

Asimismo, se encontró en esta investigación que más de la mitad no contaba con una adecuada información acerca de la promoción de la salud y una pequeña proporción si contaba con una información de cómo interactúa la promoción de la salud en nuestra vida diaria. En la vida, la nutrición es importante porque permite que nuestro cuerpo funcione correctamente, cada nutriente tiene su propia función, algunas sustancias ayudan a formar diferentes estructuras, como los carbohidratos, las grasas y las proteínas, porque las vitaminas y los minerales contribuyen al buen funcionamiento del cuerpo.

Asimismo encontramos que la mayoría tiene un déficit de conocimiento acerca de la prevención y promoción de la salud esto se debe a que los adultos desconocen la importancia de comer bien, de practicar algún deporte, mantenerse activos, no fumar, con ingerir bebidas alcohólicas, evitar las preocupaciones, etc., estas conductas contribuyen a que la persona se mantenga sana, pero la práctica de estilos de vida saludables no sólo depende del conocimiento, sino que intervienen otros factores importantes, como la situación económica de la familia, creencias y costumbres, necesidades reales, etc.

Asimismo, es importante que la persona adulta debe tener una adecuada salud y para que así en transcurso de la vida no tenga consecuencias en enfermedades no transmisibles, cuya finalidad es crear entornos de apoyo que permitan a las personas y comunidades a desarrollar una vida saludable y tengan una calidad de vida fortaleciendo la capacidad de las personas para adquirir hábitos saludables que les permitan, afrontar los problemas relacionados con los estilos de vida incentivando la práctica de la actividad física, la alimentación saludable (62).

Una alimentación saludable es uno de los temas más importantes y avanzados en la sociedad que nos permiten disfrutar de una buena vida, la nutrición es un proceso

en el cual los nutrientes obtenidos en la dieta suplen las necesidades de nuestras células y permiten el crecimiento de nuestro sistema, para lograr una buena resistencia física en las actividades diarias que realizamos (63).

Por otro lado, decimos que más de la mitad de los encuestados dijeron que tienen que trabajar todos los días para cubrir los gastos del hogar y no se han tomado el tiempo para revisar su salud. También mencionaron que en sus comunidades no se está fomentando la buena alimentación, lo cual es un problema grave, un problema. Porque sin una alimentación saludable, pueden padecer diversas enfermedades, como tuberculosis, diabetes, obesidad y enfermedades del corazón, entre las que cabe mencionar que, si gozan de buena salud, es beneficioso que estas personas se cuiden manteniendo un estilo de vida saludable y reducir el riesgo de contraer enfermedades no transmisibles.

Por otro lado, con respecto a los ejes temáticos tenemos a la higiene en la cual podemos encontrar que más de la mitad no tenían una buena higiene, que es un factor de riesgo que enfrentan las personas porque sin una buena higiene pueden desarrollar problemas respiratorios, EDAS y problemas de piel. Entre los adultos, son los que tienen buenos hábitos de higiene los que son beneficiosos porque promueven y previenen enfermedades, manteniendo una buena apariencia y una menor calidad de vida.

La higiene personal es un tema fundamental que guarda una relación muy estrecha con el bienestar y con la salud. Tener unos hábitos de higiene adecuados, nos podrán ayudar en muchos aspectos de nuestro día a día, ya que no solo es sinónimo de limpieza, también lo es de salud. Además, es importante estar limpios eso ayuda a tener una buena autoestima los adultos se podrán relacionar con más libertad y seguridad (64).

Asimismo, encontramos dentro de esta investigación otro eje temático la cual es la actividad física en donde más de la mitad de los adultos no son físicamente activos, porque suelen trabajar hasta altas horas de la noche llegando al final del día agotados solo con ganas de descansar es por eso que no les alcanza el tiempo de colocarse a realizar ejercicios. Este es un factor de riesgo que enfrentarán los adultos para contraer enfermedades como la obesidad, la diabetes y las enfermedades del corazón, y en este rango, si realizan actividad física que promueva la actividad física.

En tanto los adultos van adquiriendo diferentes conocimientos gracias a sus

experiencias y se puede decir que en esta edad los adultos tienen más accesibilidad a adquirir nuevos conocimientos y habilidades para la vida y desarrollarlas con mucha más facilidad, desde entonces han ocurrido muchos cambios sociales y cambios en las tareas y en los roles. Pero también los adultos adoptan mejor un liderazgo dentro de su entorno con mucha más facilidad.

Asimismo, encontramos que más de la mitad de los adultos tienen dificultad para comprender a los demás y compartir ideas porque no se expresan y no siempre saben escuchar a los demás. Piensan que siempre tienen la razón, lo cual es un problema para muchas personas. Se necesita ayuda profesional para entender que todos tenemos los mismos derechos y que hay adultos que están bien, entienden que escuchan y resuelven sus problemas y respetan lo que los demás tienen que decir, ellos dicen, la autodeterminación es muy importante porque se vuelven Las mejores personas que saben respetar tienen el mayor control sobre cómo mantener sus cuerpos saludables.

De igual manera encontramos otro eje temático referente a salud sexual y reproductiva de los adultos en el presente estudio podemos identificar que en los adultos está más presente y llevan una vida sexual más activa por lo cual deben conocer sus deberes y derechos y llevar con responsabilidad su vida sexual y el decidir cuántos hijos tener o en el momento que los quieren tener esto ayudara a los adultos a que tengan mejores condiciones de vida y no haya una inestabilidad emocional por lo tanto es muy importante que lleven una vida sexual responsable a través de métodos anticonceptivos y poder de ese modo evitar embarazos no deseados y por ende una carga familiar más.

En cuanto al eje temático sobre salud bucal encontramos que alguna de estas personas adultas se cepillan correctamente después de cada comida, otras solamente 3 veces al día y otras 2 veces, esto vendría hacer un problema ya que muchas veces por un inadecuado cepillado empiezan aparecer las caries por lo que no es un tanto saludable para la población adulto, es necesario que al menos vayan a una consulta cada año al odontólogo para poder de ese modo evitar que los dientes se puedan dañar y en el peor de los casos perderse (65).

La salud sexual y reproductiva es un estado de completo bienestar físico, mental y social, incluidos los aspectos de la actividad sexual y la maternidad a lo largo de la vida, tanto hombres como mujeres tienen derecho a acceder a métodos seguros y

eficaces de planificación familiar y salud pública, ya que esto permite a las mujeres garantizar un parto seguro y niños sanos y acomodados. En este estudio, la mayoría de los adultos en el momento de la relación sexual no se protegieron adecuadamente porque así lo manifestaron (66).

Dentro de los estilos de vida poco saludables encontramos a aquellos que causan la mayoría de las enfermedades, de tal manera ocasionan más factores de riesgo, los cuales aumentan las probabilidades de que una persona desarrolle una enfermedad específica”. Algunos de estos factores riesgosos lo constituyen la edad, el sexo, el fumar, enfermedades previas, etc. Así mismo los estilos de vida no saludables exponen a la pérdida de la salud, puesto que el individuo enferma precisamente como consecuencia de su actuar; tanto así que la incidencia de enfermedades infectocontagiosas ha dado paso al crónico degenerativas producto de la adopción de conductas inadecuadas para la salud.

Por ende, como propuesta de mejora se recomienda que se debe de proporcionar estos resultados obtenidos de la investigación a las autoridades del Asentamiento Humano Los Claveles, para que se puedan reunir con todos los adultos para hablar sobre la importancia de la prevención de enfermedades mientras se promueve la salud, de esta manera se reducirá la cantidad de personas que se enferman. Asimismo, de la mano con el personal de salud del establecimiento más cercano de dicha comunidad puedan plantear estrategias para llegar a los adultos e informarles ya que ellos no cuentan con suficiente información que les ayude a practicar una adecuada alimentación, entre los otros dominios encontrados que puedan perjudicar su vida y principalmente su salud.

TABLA 3:

Del 100 % (179) de los adultos del Asentamiento Humano Los Claveles, en los estilos de vida el 81.0% no tienen un estilo de vida saludable, el 19% los adultos tienen un estilo de vida saludable.

Existen otros estudios similares tales como el estudio realizado por Ordinario C, (67). En su tesis titulada Estilos de vida y factores socioculturales del caserío de Queshcap – Huaraz., Perú, 2018. La cual concluye que el 90% tienen un estilo de vida no saludable y el 80% tienen un estilo de vida saludable. Por otro lado, existen también resultados que difieren a esta investigación en ella encontramos a Castillo E, (68). En su tesis titulada: Estilos de vida y factores socioculturales del caserío de Queshcap –

Huaraz. Concluyen que el 62% tienen una vida saludable y menos de la mitad el 38 % los adultos llevan una vida no saludable.

En la presente investigación se encontró que la mayoría de los adultos tienen un estilo de vida poco saludable, por lo que no saben diferenciar un estilo de vida saludable para vivir una buena vida, como la actividad física, el descanso adecuado y los hábitos alimenticios, porque lo permite. Para que los adultos tengan felicidad y salud, un estilo de vida inadecuado puede ser muy perjudicial para su vida, pueden padecer enfermedades no transmisibles como diabetes, hipertensión arterial, problemas de las arterias coronarias, etc. Por eso es tan importante implementar una estrategia o educar a las personas sobre la importancia de un estilo de vida saludable, ya que muchos adultos no saben cómo equilibrar su dieta, llevan una vida sedentaria, no cuidan su salud y en algunos casos no acuden a un establecimiento de salud para su control médico.

Según Nola Pender el Estilo de vida promotor de salud se refiere al conjunto de patrones conductuales o hábitos que guardan estrecha relación con la salud en un sentido amplio, es decir con todo aquello que provee bienestar y desarrollo de la persona humana. Las conductas habituales de cada individuo son transmitidas por el núcleo familiar que se originan a través de la percepción de la salud y situaciones que son presentadas cotidianamente, reflejando el estilo de vida en diferentes dimensiones como responsabilidad de la salud, actividad física (ejercicio), nutrición, relaciones interpersonales (soporte interpersonal), crecimiento interpersonal (auto actualización), y tratamiento del estrés (manejo del estrés), teniendo en cuenta que pueden ser consideradas como prácticas saludables o prácticas no saludables para la salud (69).

Con respecto a la dimensión del ocio y la distracción aquí encontramos a la actividad física en la cual pueden utilizarla como medido de distracción y además que cumple la función de estar saludables , encontramos que más de la mitad de los adultos no hacen ejercicio, debido a que algunos están en sus trabajos y salen a altas horas de la noche, solo llegan a dormir, esto es preocupante ,algunos salen a jugar futbol todos los domingos ya que es el único día libre que tienen ,Por otro lado se dice que los adultos deben tener al menos 150 minutos de actividad física a la semana o al menos 20 minutos al día para mantener la salud y reducir la obesidad y la diabetes e hipertensión arterial, morbilidad por enfermedades crónicas - contagiosas.

Mientras que los estilos de vida no saludables son los que causan la mayoría de

las enfermedades puesto que se desarrollan más factores de riesgo, estos son aquellos que aumentan las posibilidades de que una persona desarrolle una enfermedad específica. Algunos factores de riesgo incluyen edad, estilo de vida (fumar, por ejemplo), antecedentes médicos familiares y enfermedades previas. Una forma de vida rutinaria también refleja las 74 actitudes, los valores o la visión del mundo de un individuo (70).

Asimismo, la mayoría de los adultos no saben cuáles son los alimentos saludables, nutritivos e indispensables, porque los adultos también desconocen la importancia de la nutrición, también citan la falta de recursos económicos, la poca disponibilidad de alimentos, los bajos ingresos en el hogar, por lo que las personas con poca educación. y los de bajos ingresos no podrán obtener una buena nutrición; por otro lado, las personas con alto nivel educativo tendrán ingresos suficientes y mayor acceso y elección de alimentos saludables para mantener una alimentación y nutrición adecuadas de acuerdo con sus necesidades y prioridades.

Por otro lado, encontramos que la mayoría de los adultos son católicos y algunos son de otra religión, lo que se refiere a tener a Dios en su vida y ser ayudante, motivo de superación de los problemas, sobre la relación entre los adultos, el porcentaje más bajo, tiende a resolver los problemas con diálogo y diálogo, porque también hay diálogo mutuo entre familias. Asimismo, menos de la mitad refiere ser de otra religión tal es la religión evangélica esta también influye ya que refieren que muchas veces hay costumbres que se deben de respetar como por ejemplo el comer alimentos que están prohibidos o también vestir de una forma que para ellos no sean la correcta.

En cuanto a la dimensión del apoyo emocional y afectivo no están muy relacionados ya que no conversan mucho por lo que no expresan lo que sienten lo que viven, no hay mucha comunicación, se encontró que no tienen apoyo de familiares, viven bajo un estrés cada vez mayor, tanto por el estilo de vida como por la situación económica que lo condiciona, muchas veces las cuentas creadas por las familias, por ejemplo, para la educación de los hijos, no son suficientes, comida, etc. Entonces la gente vive estresada y se deprime en algunas situaciones, y aquí viene una enfermera, es líder comunitaria, es experta del MAIS, supervisa todas las casas y da su charla sobre cómo mantener un estilo de vida y evitar el estrés, pero algunos de ellos no están acostumbrados a cambiar su dieta, por lo que la mayoría de los adultos tienen un mal

estilo de vida.

Asimismo es muy importante que las familias estén más unidas, se brinden entre ellos más cariño y así evitar el estrés, los adultos tienen que llevarse bien para que no haya estrés, ambos tienen que apoyarse, animarse y decir que todo va a estar bien, pero los adultos deben cuidar su salud comer más saludable evitar los dulces con carbohidratos y comer vegetales considerar siempre las porciones que deben comer las personas tener cariño y empatía entre las familias para tener una buena comunicación entre ellos.

El MINSA también recomienda mirar otras estrategias para entender cómo aumentar la conciencia entre todos los adultos para que puedan mejorar los estilos de vida saludables, lograr que las enfermeras trabajen más en sus comunidades y entender qué estrategias se pueden usar para reducir tantas enfermedades. Con la ayuda de todos los trabajadores de la salud, debe trabajar en conjunto para brindar algunas soluciones para reducir tantas enfermedades y de alguna manera comprender cómo ayudar a todos los adultos a mejorar su salud (71).

Como propuesta de conclusión se plantea proporcionar estos resultados obtenidos de la investigación a las autoridades del Asentamiento Humano Los Claveles, para que ellos puedan intervenir a estos adultos con ayuda del personal de salud. Informándoles y aconsejándoles sobre un estilo de vida saludable tales como, el consumo de alimentos nutritivos y saludables incluyendo vitaminas, minerales, etc., donde el estilo de vida activo sea parte de un estilo de vida saludable, debido a que el sedentarismo solo sobrecarga nuestro organismo, por lo que debemos reducir la ingesta de grasas saturadas, comer más frutas y verduras para así poder mantener el equilibrio de peso, realizar actividad física más frecuente y conocer sus beneficios que se pueden lograr ya que es importante para mantener una vida saludable y ayuda a mantener su nivel de actividad.

TABLA 4:

Del 100 % (179) de los adultos del asentamiento humano los Claveles, el 75,4% no cuenta con apoyo social óptimo, mientras que el 24,6% cuenta con óptimo apoyo social.

Así mismo existen investigaciones que se asemejan tal es la investigación de Aliaga R, (72). En su investigación: Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida

Y Apoyo Social Del Adulto. Pueblo Joven El Porvenir “A” Sector 7_Chimbote, 2019. Concluye que la mayoría el 75% no cuenta con apoyo emocional pero el resultado que se difiere que más de la mitad el 54% no tiene apoyo material.

Otra de la investigación que se asemeja a estos resultados es la de Morales J, (73). En su investigación Factores sociales en la calidad de vida de los usuarios adultos mayores del Hospital de Apoyo- Chepén- 2018. Concluye que el 74% si cuenta con apoyo emocional.

Caplan en su teoría sobre el apoyo social. El primero se refiere al equipo, arreglos o bienes raíces que la persona puede iniciar si es necesario; el segundo define el componente de evaluación del contribuyente que él o ella cree que tiene. Esta diferencia hizo que Caplan se diera cuenta de la diferencia entre el negocio y el desperdicio. Así, el negocio puede ser objetivo (apoyo recibido) o personal (apoyo percibido), mientras que la naturaleza del objeto que se transmite puede ser en dos casos (económico, funcional, objetivo, etc.) o psicológico (principalmente pensamientos y emociones). Según Caplan (1976), cualquier forma de apoyo público se define por el contexto en términos de sujeto-objetivo y ejes visuales (74).

Por otro lado, se encontró que no tienen apoyo emocional, lo que significa que necesitan sentirse necesitados, amados y escuchados, las personas necesitan que se sientan útiles, a veces los profesionales no tienen estas tecnologías o ciertas habilidades, ellos sí. Es más importante el trato con las personas que cualquier apoyo emocional es la empatía, la confianza, sobre todo el cariño. A veces esto es lo más importante que necesita una persona, no somos psicólogos, pero necesitamos saber cómo ayudar mejor a quienes necesitan apoyo emocional, cómo escuchar su dolor, como la tristeza y la soledad, y lo más importante es saber escuchar.

Asimismo, se encontró en los resultados de apoyo material que más de la mitad de los adultos recibieron apoyo material de familiares o amigos, y muchos casos relataron molestias físicas, pero no recibieron atención, lo que causó más preocupación en los adultos, y un número significativo de los adultos cree que sus familiares los ayudan cuando están enfermos con la tarea y las citas con el médico.

Además, más de la mitad de los adultos en el espacio no tienen una relación disponible porque no tienen a nadie con quien pasar el tiempo y dicen que sus hijos trabajan y no tienen tiempo para viajar. Por otro lado, cuando salen a caminar juntos o viven solos, muchos adultos suelen recibir este tipo de apoyo de amigos y familiares,

viéndolo como un lugar para distraerse y olvidarse de los problemas por los que están pasando. reuniones de amigos Con respecto a la familia, algunos adultos planean días de juego o caminatas semanales para distraer y hacer que la familia se sienta bien.

La ayuda de cosas materiales quiere decir , que el adulto percibe algún apoyo monetario o de alguna materia en conjunto de elementos para la vida diaria, para que pueda solventar su hogar, e este aspecto específicamente es la ayuda de alimentos , o materiales de construcción para fortalecer su vivienda .La ayuda de cuestión de afectos está relacionado directamente con el cariño que sienten otras personas con el individuo en estudio, en lo cual la manera más evidenciaste de percibirla es mediante ósculos, caricias, abrazas ,es un método que con una vez al día es suficiente para ejercer cierta felicidad en quien lo necesite .

Por otro lado, en lo que respecta a las dimensiones acerca del apoyo emocional, el apoyo efectivo es perjudicial porque no hay mucha comunicación y poco cariño entre los miembros de la familia, lo que hace que los adultos se sientan tristes, provoca enfermedades que pueden afectar su salud, si hablamos de un gran porcentaje de adultos. Con apoyo emocional, reportaron compartir sus sentimientos y sentirse amados, valorados y aceptados por los demás, y como adultos, también reportaron que sus nietos mostraron comportamientos emocionales hacia ellos, como abrazar, en su entorno, las expresiones verbales son sus más devotas.

Aquí juegan un papel importante los hijos y nieto, ya que muchos de los adultos manifestaban que en su niñez había padres que no se preocupaban por ellos, los padres no eran afectuosos con sus propios hijos, de la misma manera ellos manifestaron que sus hijos son el motor de su existencia y la alegría de la casa de la cual ellos aman.

Como propuesta de conclusión se plantea que los profesionales de la salud inviertan a los adultos ya que es muy importante para la salud, asimismo con cada miembro de la familia en ayuda de las autoridades del Asentamiento Humano, en participación de todos los moradores, para la realización de sesiones educativas sobre el apoyo social, apoyo afectivo, apoyo material, apoyo emocional y relaciones de ocio y recreación, para que tengan presente que ante cualquier adversidad siempre tendrán en quién confiar y sentirse seguros y sobre todo protegidos, sintiendo el apoyo de su familia para el bienestar y la tranquilidad de todos.

TABLA 5:

Relación entre los Factores Sociodemográficos y Estilos de Vida y el Apoyo

Social, se hallaron valores en estilos de vida 0,041 (X²) y 0,041 (P-valor) en sexo, 0,043 (X²) y 0,045 (P-valor) en edad, 0,012 (X²) y 0,017 (P-valor) en grado de instrucción, 0,232 (X²) y 0,159 (P-valor) en religión, 0,267 (X²) y 0,287 (P-valor) en estado civil, 1,428 (X²) y 0,477 (P-valor) en ocupación, 0,037 (X²) y 0,047 (P-valor) en ingreso económico y 0,195 (X²) y 0,147 (P-valor) en tipo de seguro. Al realizar la prueba de Chi cuadrado se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos (sexo, edad, grado de instrucción e ingreso económico) con estilos de vida; pero no existe relación estadísticamente significativa entre factores sociodemográficos (ocupación, estado civil, religión y sistema de seguro) con los estilos de vida.

Existen estudios semejantes a este estudio tal es el estudio realizado por González R, (65). De su investigación titulada Auto concepto y apoyo social en estudiantes de bachillerato. Concluyó que hombres y mujeres no existe relación significativamente en el apoyo social percibido de amigos y familiares y otras personas significativas, pero había diferencias en el apoyo social percibido de amigos según el nivel socioeconómico. Específicamente, los sujetos en el nivel socioeconómico medio se sintieron más solidarios con sus amigos que sus pares con un nivel socioeconómico más bajo.

Por otro lado, los resultados obtenidos difieren con el estudio de Coronado J, (66). Se utilizó Chi cuadrado en la cual arroja Edad ($p=0,693$), 75 Sexo ($p=0,927$), Grado de Instrucción ($p=0,155$), Religión ($p=0,801$), Estado Civil ($p=0,170$), Ocupación ($p=0,271$), Ingreso Económico ($p=0,457$), no guarda relación estadísticamente significativa. Sin embargo, la autora Cueva T, (67). Obtuvo como resultado que si existe relación estadísticamente significativa en Apoyo Social ($p=0,000$).

Entre los estilos de vida y sexo si existe relación estadísticamente. Al igual que en la investigación de Rodríguez M, (75). 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 Houston_Nuevo Chimbote, 2019. La asociación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida se observa que en la edad p -valor= 0,0161, en la ocupación el p -valor= 0,03087 y en el ingreso económico, el p -valor= 0,02339. La asociación entre los factores sociodemográficos y apoyo social se observa que en el grado de instrucción

el p valor= 0,02265, en la religión p-valor= 0,00436, y en el estado civil el p-valor = 0,00048, siendo el valor ($p < 0,05$), el cual existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

En la actualidad hombre y mujeres llevan un estilo de vida no saludable, los malos hábitos alimenticios son un peligro para la salud dentro de ellas tenemos la tecnología que si bien es cierto es un muy buen avance para la actualidad también tiene sus desventajas haciendo que los adultos conviertan esta tecnología como principal factor de tener una vida más sedentaria como por ejemplo el uso del celular en donde existen aplicaciones que tiende a ofrecer comidas rápidas en momentos de estrés cuando no se puede trasladar de un lugar a otro.

Nola Pender nos plantea un proceso para alcanzar el control y mejoría de la salud a través de distintos comportamientos encaminadas a modificar y mejorar las condiciones de salud, no solo de los individuos, sino de las comunidades, generando así un impacto positivo en la salud pública de entornos propicios para la salud, en donde se fijen medidas pertinentes en el ambiente físico, social, económico y político en la cual favorezcan la salud y en este sentido debe ser un factor protector en la cotidianidad de las personas, es decir, un factor que promueve la salud y no la enfermedad que permita obtener recursos para generar estabilidad, desarrollo y potenciación de capacidades individuales y colectivas (76).

En cuanto al estilo de vida y la edad, si hubo relación estadísticamente significativa. Los adultos sí se comprometen a tener de hoy en adelante un estilo de vida saludable lo cual son conscientes de que así tendrán más probabilidad de estar sanos sin ninguna enfermedad, lo que los lleva a querer verse bien. Entre el estilo de vida y los factores sociodemográficos, si existe una relación estadística, así como también el ingreso económico, los adultos no llevan un estilo de vida saludable por su economía ya que no tienen suficiente dinero para comer frutas todos los días, solo se enfocan en el trabajo.

En cuanto al estilo de vida y factores sociodemográficos, si existe una relación estadística entre el estilo y nivel educativo, los adultos tienen estilos saludables, no son profesionales, pero hacen todo lo posible por mantenerse saludables y comer bien es bueno, lo que demuestra que la educación superior conduce a un mejor trabajo y salario, proporcionando así un salario para la familia, y un adulto educado también tiene mucho que aprender sobre una nutrición adecuada. y qué alimentos nutritivos

debe dar a su familia para vivir una vida de calidad.

Asimismo, se encontró resultados similares en la investigación de Huamán J, (16). Concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre factores sociodemográficos (edad, grado de instrucción, religión) y estilos de vida. Así mismo, los resultados reportados por Febre T, (14). Concluyó que entre factores sociodemográficos (religión, estado civil) y apoyo social si existe relación estadísticamente significativa.

Ahora bien, en la variable sociodemográfica y el apoyo social, llega a tener relación con el grado de instrucción, lo cual es muy cierto porque depende del nivel de educación desde el cual una persona recibe ayuda, por ejemplo, un adulto con educación superior no recibe la misma ayuda que un adulto con educación básica es por eso que las ayudas sociales que se brindan hoy en día son categorizadas según el nivel de pobreza. Al igual que en la investigación realizada por: Vílchez. K, (77). Factores Sociodemográficos Asociados a la Participación Social. Centro Integral del Adulto Mayor de la Zona Urbana, Pacora 2018: Concluye que si existe relación significativamente entre las variables sociodemográficos con la participación social.

Así mismo la religión presenta relación con el apoyo social, esto se debe a que es importante porque nos indica que los adultos están siendo muy beneficiados, porque ya de por sí la religión beneficia la salud mental y espiritual de la persona. Al igual que en la investigación hallada por Medina E, (12). Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven “La unión” sector 25 _Chimbote, 2019. Respecto a los factores sociodemográficos y el apoyo social si relacionan estadísticamente con la religión, debido a que los adultos teniendo su creencia hacia Dios, tengan una mente y una vida tranquila.

Además, es importante el ingreso económico con el apoyo social ya que los adultos tienen un ingreso económico de 850 a 1100, sin embargo si tienen una familia numerosa, con muchos gastos de por menos este sustento no alcanzara y es por ello que si se apoyan en familia será muy beneficioso ya que eso va ayudar en su canasta básica al menos para que puedan tener y aparte también para sus necesidades ya que quizá ellos solo obtienen dinero de lo que ganan al día y no logran juntar o tener algo seguro mensual siendo comerciantes, empleadas del hogar o estudiantes, como aquellos adultos que ganan mucho más teniendo un trabajo estable con un sueldo más

elevado pueden cubrir sus necesidades del hogar y para sus alimentos entre otros gastos del hogar, la cual ambas variables si tienen relación.

Como propuesta de conclusión se plantea entregar los resultados obtenidos a las autoridades del asentamiento humano para que intervengan acerca de los factores sociodemográficos con el estilo de vida y el apoyo social del adulto y tengan más conocimiento sobre ello para que favorezca a su salud, ya que al encontrar relación entre variables puede influir y perjudicar en su salud.

TABLA 6:

Del 100% (179) de los adultos del Asentamiento Humano Los Claveles, el 87,2% tienen una inadecuada prevención y promoción y el 12,8% tienen acciones adecuadas; sin embargo el 81.0% no tienen un estilo de vida saludable, el 19% los adultos tienen un estilo de vida saludable. Asimismo, al realizar el análisis de relación con el estadístico Chi cuadrado de la prevención y promoción con el estilo de vida se encontró que el Chi cuadrado es X^2 0,047 y el P-valor de 0,041. Lo cual indica que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

En los resultados encontrados en el estudio se asemeja a Garcia A, (78). Factores sociodemográficos y acciones de promoción y prevención asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Santa Elena _Chimbote, 2019. En su investigación lo que concluye: del 100% (103) de adultos del Asentamiento Humano Santa Elena, los resultados en la prueba de Chi cuadrado se obtuvieron como resultado que las variables de prevención y promoción de la salud y estilos de vida dieron como resultados $X^2=$ 12,21 y p-valor= 0,000, es por ello que si existe relación estadísticamente significativa entre variables.

En los resultados obtenidos el estudio que difiere es de Zorrilla A, (79). Concluye que el 13,3% tienen un estilo de vida saludable practican la actividad física y el 21,7 % tienen manejo de estrés y el 27% tienen una buena alimentación y nutrición y el 30% tienen una buena responsabilidad de salud es por ello que llevan un estilo de vida saludable y 38,3% tienen relaciones interpersonales y el 46,7% desarrollo espiritual.

Nola Pender en su modelo tiene tres componentes, el primero características y componentes individuales. Esto hace referencia a experiencias que han sucedido anteriormente y que aún están afectando la conducta de promoción de la salud; el segundo componente habla acerca de las cogniciones y se relacionan con los

conocimientos adquiridos y afectos de su propia conducta, este tiene seis conceptos; el primero son los beneficios que se han adquirido mediante acciones; el segundo hace referencia a los obstáculos que ha habido para realizar una acción, esto quiere decir que han aparecido problemas, barreras, brechas que han evitado tener un compromiso con respecto a la salud; el ultimo componente es el resultado conductual, da a conocer de como se ha percibido nuestra auto eficiencia (80).

Con respecto al estilo de vida y promoción, están estadísticamente correlacionados. Aunque muchos adultos escuchan a través de los profesionales de la comunicación o de la salud, fomentan la alimentación saludable y la actividad física, aunque las personas no saben que tienen una enfermedad crónica o un cáncer, que se sabe que es una enfermedad crónica, también están bien educados sobre la buena alimentación. Al igual que la investigación mostrada por Palacios G, (81). En su investigación: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven el Porvenir “a” sector 7_Chimbote, 2019. En donde La promoción de la salud y estilo de vida si existe relación estadísticamente al realizar la prueba de Chi cuadrado es $X^2 = 8,34$ y P-valor de 0,00386764.

Con respecto a la prevención estas están orientadas a evitar la aparición de un problema de salud mediante el control de los agentes causales y factores de riesgo que presente un individuo en cualquier punto de su vida y tienen como objetivo el fomento de actividades dirigidas hacia una mejora en la salud de la persona. Incluso no solo información sobre aquellas condiciones sociales, económicas o ambientales que pueden influir sobre la salud de la persona, sino también sobre aquellos factores de riesgo, estas medidas estarán aplicadas a la protección de la salud en las personas, comunidad o población. Que comprenden una serie de políticas que busca vigilar la salud poblacional de los adultos.

Con respecto a los estilos de vida nos dice que son un conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal que realizan las personas, ya sea la forma en que vivimos, la manera en que interactuamos con las demás personas, nuestros hábitos y costumbres, creencias, etc., forman parte de nuestro estilo de vida. Y el conjunto permite que la forma en que convivimos con los demás sea sana, y poder mantener el cuerpo y mente de una manera

adecuada.

Por otro lado se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, podemos indicar que el estilo de vida influye mucho en la prevención y promoción para la salud, es por ello que los dirigentes de dicho asentamiento humano pueden intervenir a los adultos de mano del personal de salud del puesto de salud más cercano, de manera que los adultos tengan más conocimiento sobre ello y así tengan más conocimiento acerca de la importancia de un estilo de vida saludable para así que favorezca a su salud.

Como propuesta de mejora es importante que los profesionales de salud continúen con las charlas educativas para de ese modo concientizar a los adultos del asentamiento Humano Los claveles y de ese modo puedan llevar buenos hábitos alimenticios , actividad física, y así disminuir muchas enfermedades, el personal de salud buscara más estrategias para mejorar la calidad de vida de todos los adultos en general, tanto el Minsa con todo su equipo contribuirá para la buena salud de todos, y busca nuevos retos para mejorar el País.

TABLA 7:

Del 100% (179) de los adultos del Asentamiento Humano Los Claveles, el 87,2% tienen una inadecuada promoción de la salud y el 12,8% tienen acciones adecuadas; sin embargo el 75,4% no cuenta con apoyo social, mientras que el 24,6% cuenta con apoyo social.

Al realizar la prueba Chi cuadrado de la prevención y promoción con el estilo de vida se encontró que el Chi cuadrado es X^2 0,036 y el P-valor de 0,042. Lo cual indica que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Los presentes resultados se asemejan a los reportados por Haro M, (82). En su investigación: Nivel de conocimiento sobre el envejecimiento activo y su relación con los estilos de vida de los adultos del barrio Huanchin – Anta – Carhuaz – Ancash, 2019. En la que concluye que, entre la promoción de la salud y apoyo social, según el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que $X^2=4.88$ y $p=0.02723008$, llegando a mostrar que si existe relación.

Los resultados encontrados se asemejan a Medina R, (12). En su investigación: Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. pueblo joven porvenir “b” sector 12 _ Chimbote, 2019. En los resultados encontrados en la relación

de prevención y promoción de la salud y apoyo social, según el análisis estadístico del Chi Cuadrado se reportó que $X^2=4.66$ y $p=0.0309544$ mostrando ser estadísticamente significativos ($p<0.05$). Dando a conocer que si existe relación entre ambas variables.

Por otro lado, los resultados difieren por Guerrero A, (83). En su investigación: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte_Chimbote, 2019. Concluye entre la prevención y promoción de la salud con el apoyo social, según los análisis estadísticos del Chi cuadrado se reportó que $X^2=0,05$ y $P=0,820$, llegando mostrar no que no existe relación entre ambas variables.

Nola Pender explica en relación a sus metaparadigmas, la red de apoyo social como un conjunto de individuos y/o grupos que colaboran de manera conjunta y mantienen vínculos sociales estrechos. Estos individuos están dispuestos a ofrecer respaldo tanto en términos materiales como emocionales. En el ámbito social, esta red puede incluir a familiares, amigos, vecinos, compañeros de trabajo, instituciones, y otros (84).

En relación a la promoción de la salud es un apoyo que sostiene la sociedad, que influye de manera positiva en las personas ya que aporta en la vida de ellos medidas saludables para mejorar y obtener una mejor calidad de vida, con el fin de transformar los hábitos y condiciones de vivir ya que intervienen de manera negativa en su salud, también es importante promover y estimular hábitos más saludables mayormente en la edad adulta ya que están más propensos a presentar más riesgos a su salud.

En lo que respecta a la dimensión del apoyo moral, es importante que los adultos deben saber apoyarse entre sí y sobre todo a los adultos mayores ya que son los más propensos a estar limitados de apoyo material, por lo que los profesionales de la salud deben averiguar cómo proceder aquí, que estrategias brindar como fomentar este apoyo que favorezca la salud de estos adultos.

Por otro lado, también podemos decir que el apoyo social y la promoción de la salud, son elementales para la existencia del individuo, por ende, es el grupo social que brinda el apoyo a las personas que lo requieren como también brindan los recursos necesarios. Por ello es importante que los adultos tengan este apoyo para tener una vida cómoda y tranquila sin preocupaciones, aunque a veces no tengan las mismas

posibilidades igual que los demás, ya que existen adultos que no cuentan con ese apoyo por lo que están más expuestos a tener que salir y asumir sus propias necesidades, descuidando muchas veces su salud, es por ello que con el pasar de los años son ellos los más perjudicados, por la falta de información y prevención a estos riesgos.

Asimismo, podemos decir que los adultos cuentan con el apoyo necesario para tener buena calidad de vida, ya que cuentan con el afecto, la empatía y la aceptación. De esta manera, poder motivar a las autoridades de la comunidad y al Puesto de Salud, realizar campañas o crear talleres que se enfoque en la salud mental de los adultos y también de los menores en el hogar, para que de esta manera se logre mejorar los vínculos entre la familia, así como también en el entorno, desarrollando un ambiente en donde se pueda vivir en paz y armonía, aportando beneficios positivos en su salud mental como física.

Como propuesta de mejora se incita a los profesionales de la salud a poder entablar una buena relación con los adultos del Asentamiento humano. Las claves para que de ese modo puedan ir teniendo más confianza de ese modo puedan asistir a las charlas que se les brindara poco a poco además eso fomentara el apoyo emocional y creara confianza hacia el personal de salud. Además se puede coordinar también sesiones para poder asistir al área de psicología del centro de salud más cercano, esto ayudara a tener ideas positivas hacia su salud.

V. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos en los adultos del Asentamiento Humano Los Claveles. La mayoría son de sexo femenino, con religión católicos y tienen SIS. Más de la mitad están entre los 18 a 35 años, con grado de instrucción superior, en su estado civil son casados, su ocupación se dedica a trabajos propios, con un ingreso económico de 850 a 1100 nuevos soles.
- En cuanto a las acciones de prevención y promoción de los adultos del Asentamiento Humano Los Claveles, más de la mitad tienen inadecuadas acciones de prevención y promoción y menos de la mitad adecuadas acciones de prevención y promoción.
- En los estilos de vida de los adultos del Asentamiento Humano Los Claveles. la mayoría tienen un estilo de vida no saludable y un mínimo porcentaje tiene un estilo de vida saludable, más de la mitad no tienen apoyo social y menos de la mitad si tienen apoyo social.
- Al realizar la prueba de Chi cuadrado se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos (sexo, edad, grado de instrucción e ingreso económico) con estilos de vida; pero no existe relación entre factores sociodemográficos con los estilos de vida. Al realizar la prueba de Chi cuadrado se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos, pero no se encontró relación estadísticamente significativa entre factores con el apoyo social. Es por ello que se recomienda ejecutar acciones en cuanto al seguro de salud, ya que es un apoyo que brinda el estado a la población, englobar los conocimientos y hacer a los adultos participes de las acciones.
- Así también realizar la prueba de Chi cuadrado se encontró que si existe relación significativamente entre acciones de prevención y promoción con el estilo de vida., al igual que el apoyo social de, se encontró que si existe relación entre ambas variables. Se necesario mejorar la promoción y prevención de la salud para la detección oportuna de la enfermedad.

VI. RECOMENDACIONES

- Con respecto a los resultados que se obtuvieron en la siguiente investigación es que se harán llegar los resultados obtenidos a las autoridades del Asentamiento Humano para que realicen actividades con la finalidad de mejorar los estilos de vida de los adultos , a través de actividades recreativas que involucren la actividad física, así como también la alimentación adecuada y balanceada que la persona debe tener, para reducir enfermedades en un futuro, logrando así mejorar una mejor calidad de vida.
- Se sugiere que el personal de enfermería realice campañas de promoción y prevención, sesiones educativas sobre los estilos de vida saludables, alimentación, teniendo en cuenta las diferentes costumbres y creencias de cada persona adulta con la finalidad de lograr que cada persona ponga en práctica cada sesión mejorando de este modo su calidad de vida.
- Recomendar a las autoridades del Asentamiento Humano Los Claveles_Piura y al personal de salud del establecimiento a realizar visitas domiciliarias para que puedan capacitar a las familias sobre cómo prevenir y manejar la situación de salud que enfrentan sus familias.
- Seguir realizando investigaciones , con el fin de ayudar a entender a las personas adultas cuál es el problema del porque muchas veces no acatan las medidas preventivas y así llegar a un acuerdo para poder de ese modo a que la población nos tenga más confianza y podamos inculcar buenos hábitos saludables.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA:

1. Organización Panamericana de la Salud. OPS. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. Nuevas estrategias y planes para mejorar la salud en las Américas son consideradas por países que integran el Comité Ejecutivo de la OPS. EE.UU. 2022. [Citado el 12 de septiembre, 2021]. Disponible en:<https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20constituye%20un%20proceso%20pol%C3%ADtico%20y,la%20salud%20individual%20y%20colectiva.>
2. Monge B. Situación de la promoción de la salud a nivel mundial. Soluciones para profesionales. La República. 2020. [citado el 12 de septiembre del 2021]. Disponible en:
<https://www.larepublica.net/busqueda?q=Situaci%C3%B3n+de+la+promoci%C3%B3n+de+la+salud+a+nivel+mundial>
3. Bonachera A. México está “al borde de una crisis de salud pública”, dice el Instituto Mexicano para la Competitividad. México. 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en:
<https://cnnespanol.cnn.com/2018/05/24/mexico-esta-al-borde-de-una-crisis-de-salud-publica-dice-el-instituto-mexicano-para-la-competitividad/>
4. Mebarak M, Castro M, Sánchez A, Mejía D. Estilos de vida saludable en adultos jóvenes damnificados por inundación. Acta de investigación psicológico [revista en la Internet]. 2018 [citado 023 Ene 25]; 8(2): 6-19. Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322018000200006
5. Organización Panamericana de la Salud. OPS. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Proceso de la Reforma al Sector Salud en Ecuador. Ecuador. 2019. [Acceso a Internet]. Disponible en: <https://www.infancia.gob.ec/habitos-saludables/>
6. Ministerio de Salud. MINSa. EsSalud, Salud y Prevención. [Internet]. 2019. [Citado el 17 de mayo 2019]. Disponible en: URL. www.essalud.gob.pe/salud-y-prevencion/
7. Ministerio de salud. MINSa. Dirección regional de salud Piura. Sala de Situación de Salud de Piura. [internet] [citado en septiembre del 2022] disponible en:

<https://diresapiura.gob.pe/documentos/Sala%20Situacional/Sala%20situacional%20DIRESA%20Piura%20SE%2016-2019.pdf>

8. Canguri P, “Factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción, estilos de vida y apoyo social del adulto Ciudad de Córdoba Argentina, 2020” [Internet]. [Consultado el 18 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/1328>
9. Gutiérrez L, Rojas E. Programa para la promoción de la salud del adulto mayor en las comunas 5-6 del municipio de Villavicencio, 2018. Trabajo de proyección social como opción de grado para optar al título de Enfermera Profesional [Citado el 4 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unillanos.edu.co/bitstream/handle/001/625/>
10. Trujillo D, Espinoza Y. Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto- Cuba, 2020. Tesis para optar el título de Licenciada de enfermería [citado el 20 de agosto 2022]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe>
11. Flores Y, Huerta S. Factores de riesgo sociodemográficos y acciones de promoción y prevención en los adultos del Hospital Ramos Guardia, Huaraz 2018. [Tesis para optar el título profesional de enfermería. [citado el 20 de agosto 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe>
12. Medina R. Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Pueblo Joven Porvenir “B” Sector 12 _ Chimbote, 2019. [citado el 18 de septiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19242>
13. Echabautis A y Gómez Y. Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Martín de San Juan de Lurigancho, 2019. Tesis para obtener el título profesional en enfermería. Universidad María Auxiliadora. 2019. [Citado el 12 de septiembre 2020]. Disponible en: Registro Nacional de Trabajos de Investigación: Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupacion familiar santa rosa de san juan de lurigancho, 2019 (sunedu.gob.pe) en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19510/ADULTO_PROMOCION_PAZ_GAMARRA_ETTY_MAYTE.pdf?sequence=1&isAllowed=yb

14. 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 obtener el título de Licenciada en Enfermería en internet]. [Chimbote]: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado 26 de septiembre de 2021]. Recuperado a partir de: 89 <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19906>
15. Paz E. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano – Villa Magisterial II etapa, Nuevo Chimbote_2019. [tesis para optar el título de enfermería]. Chimbote, Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado 26 de septiembre de 2021]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19515>
16. Huamán 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. [Internet]. [Citado el 4 de octubre del 2021]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_9dde1c408e25082c04503cb136c24594
17. Carranza R. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos [internet] [citado en septiembre del 2022] disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
18. Meiriño J. Nola Pender. El cuidado [internet] [citado el 2 de octubre del 2021] disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
19. Chávez S. Actitud y prácticas de promoción de la salud de los agentes comunitarios del distrito José Sabogal, Cajamarca 2018. [Tesis]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2019. [Consultado el 11 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4686>
20. Organización Panamericana de la Salud. OPS/OMS | Determinantes sociales de la salud. [internet] 2020. [Citado el 20 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales->

- [salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22.](#)
21. Lourdes C, Bernardo H, Roberto C. Scielo, La investigación sobre apoyo social en la salud. [internet]. [Citado el 20 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsp/1997.v31n4/425-435/es/>.
 22. Seguí J. Factores sociodemográficos asociados la promoción de la salud: sobrecarga, psicopatología y estado de salud. Anales de Psicología 2018. 24: (1) 100-105. [Consultado el 01 octubre 2021]. Disponible en: http://www.um.es/analesps/v24/v24_1/1224_1.pdf
 23. Rodríguez V. Atención preventiva y promoción de la salud por médicos del posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria en el primer nivel de atención en Chimborazo. Medisur. 2017; 15(6):826-832. [Consultado el 01 de octubre del 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X20170006001
 24. Vargas U, Villegas C, Sánchez M, Holthuis. Promoción, Prevención y Educación para la Salud. 1 ed. Costa Rica: Editorial Nacional de Salud y Seguridad Social, 2017. [Consultado el 01 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/documentos/Ed211.paraSalud-MariaT.Cerqueira.pdf>
 25. Byanyima W. Consejería de salud de Murcia. Día mundial de la salud 2018. Salud para todos [Internet]. [Consultado el 02 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.murciasalud.es/pagina.php?id=398352&idsec=2438>
 26. Guerrero M, León S. Estilo de vida y salud. Educere. 2018; 14(48):13-19. [Consultado el 01 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35616720002.pdf>
 27. Rodríguez E. Concepto de adulto Adultez. En: Significados.com. Consultado: 11 de octubre de 2021. Disponible en: <https://www.significados.com/aduldez/>
 28. Barrera A. Autoconcepto y apoyo social [citado el 23 de agosto 2022] disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/rpcc/v9n1/2007-1833-rpcc-9-01-100.pdf>
 29. Hernández R, Fernández C. y Bautista, P. Metodología de la Investigación (4º ed.). 2006. México: McGraw- Hill.
 30. Customer X. Investigación cuantitativa. [Online].; 2021 [citado el 18 oct del 2021] Disponible en: <https://www.qualtrics.com/es/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigacion-cuantitativa/>.

31. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [internet]. Rev. Electrón. Vet. 2015 [Citado el 16 de oct 2021]; 16(1):1-14. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
32. Pans M. Definición de sexo, género y sexismo. [Online].; 2019 [citado el 18 oct del 2021]. Disponible en: <https://www.aboutspanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo-1271572>.
33. Flores A. Actores predictores y la función cognitiva del adulto mayor del centro del adulto mayor del hospital regional de Loreto, punchana –2018 Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5532/Andrea_Te%20Osis_Titulo_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Ministerio de educación del Perú. MINEDU. Currículo Nacional de la Educación Básica. Lima 2018. [Online]. [citado el 18 oct del 2022]. Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/programa-curricular-educacion-secundaria.pdf>
35. Ucha F. Definición de Ingreso Familiar. [Online]. [citado el 18 oct del 2021]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>.
36. Pérez J, Gardey A. Definición de ocupación. [Online].; 2012 [citado el 18 oct del 2021]. Disponible en: <https://definicion.de/ocupacion/>.
37. Imaginario A. Religión [acceso a internet] 2018 [citado el 18 oct del 2022]. Disponible en: <https://www.significados.com/religion/>
38. Ucha F. Definición de estado civil [acceso a internet] [citado el 18 oct del 2022]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/casado.php>
39. Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud. SIS. [acceso a internet] Disponible en: http://www.sis.gob.pe/Portal/quienes_somos/index.html.
40. Ministerio de salud. MINSA. Promoción de la salud [internet] [citado el 23 de agosto del 2022] disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/1_PROMOCION-DE-SALUD.pdf
41. Martin E. Estilos de vida [artículo de internet] [citado el 20 de agosto 2022] disponible en: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>
42. Aranda B, Pando M. Conceptualización del apoyo social y las redes de apoyo social, México 2018 [revista de internet] [consultado el 02 de oct del 2022] [file:///C:/Users/teylor/Downloads/0%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/teylor/Downloads/0%20(1).pdf)

43. Consejo Universitario Uladech católica. Reglamento de Integridad Científica Versión 001 [Internet] uladech.edu.pe. [citado el 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/PilarFernandezRodrigu1/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacionpdf>
44. Manrique M. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Huamarín- sector- B – Huaraz – Ancash. [Texto digital] Edición 1 (Pág. 71-72) [Citado Abril, 2023]. Perú, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3101>
45. Vega D. Determinantes de la salud en Adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas Chimbote, 2017. [Tesis para optar título de Licenciada en enfermería] Universidad Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3106/adultos_determinantes_de_salud_manrique_ordeano_magnolia_cely.pdf?sequence=1
46. Rivera S,. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven San Juan Chimbote, 2019.[Tesis para optar título de Licenciada en enfermería] Universidad Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27102>
47. Vega D. Determinantes de la Salud en Adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas Chimbote, 2019”. [Tesis para optar título de Licenciada en enfermería] Universidad Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11847>
48. Rafael M. Estilos de Vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018”. [Tesis para optar título de Licenciada en enfermería] Universidad Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7794>
49. Diez B. Cuál es la diferencia entre sexo y género, 2020 [Internet]; [citado el 15 de mayo 2021]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-53155899>
50. Eustat. Nivel de instrucción. [página web]; Euskal Estadistika Erakundea. España. [23 de abril de 2020]; Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_136/elem_2376/definicion.html

51. Takamine S. Estado Civil. Scribd [internet]. 2011 [consultado el 08-03-2018]; URL disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v79n5/original4.pdf>
52. . Carlos G. Define El SIS Como El Seguro Integral De Salud / Atención Al Asegurado (OPE) 2012. Http://Www.Sis.Gob.Pe/Portal/Quienes_Somos/Index.Htm
53. Echabautis M. Estilos de Vida Saludable y Factores Biosocioculturales en los Adultos de la Agrupación Familiar Santa Rosa de San Juan De Lurigancho, 2019. [Internet]. [citado el 10 de mayo del 2022] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/206>
54. Avelino Y. Estudio de investigación “Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares”. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM): México; 2010. Disponible <en:http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/ecogen42.pdf>
55. Jaramillo Y. Acciones de prevención en personas adultas sobre la hipertensión arterial de la asociación Señor de la Ascensión de Cachuy Ancón, diciembre 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima – Perú. 2017. Universidad Privada San Juan Bautista. Disponible en: http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1367/t-pleyesenia%20ivonne%20jaramillo%20lican.pdf?sequence=1&isallowed=y&fbclid=IwIw1vpbs2pf_raitdzqrapovgjzzqfl8xvrvtabeph0plr2hhyjdwnczpi
56. La Organización Mundial de la Salud. OMS. Preguntas más frecuentes. [internet] 2022. [citado el 05 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20define%20la%20OMS%20la,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades%C2%BB>.
57. Breucker S. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico. Entornos saludables. [Acceso a internet]. [citado Noviembre 18 2021]. Disponible en: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema7.pdf>
58. Hernández A, et at. Promoción de la salud oral y perspectivas para 2020 de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. [Internet]. 2019;[citado 2020 mayo 26]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342019000400001&script=sci_arctext

59. Obach A, et al. Salud sexual y reproductiva de hombres jóvenes en Chile: resultados de un estudio cualitativo. [Internet] 2019 [citado 24 de mayo 2021]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e124/>
60. Ordiano C. Estilos de vida y factores socioculturales del caserío de Queshcap – Huaraz. [Tesis digital] 1° Edición [Citado en mayo, 2020]. Perú, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7783>
61. Castillo E. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. mercado “los portales”-el porvenir, 2018 Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1480/estilovida_factores_biosocioculturales_castillo_jara_elena_natividad.pdf?sequence=1&isallowed=y
62. Marriner T, A. Cuidados Culturales: Teoría de la diversidad y universalidad.En: Modelos y Teorías de Enfermería, 4ª ed. Ed. Mosby. Madrid [Citado 06 enero 2023] Disponible en: <https://www.casadellibro.com/librosebooks/annmarriner-tomey/78684>
63. Paria, Zevallos A. Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2017. [Internet]. 2017 [citado el 11 de enero del 2023]. 11];6(1):60–7. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218>
64. Aliaga R. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. Pueblo Joven El Porvenir “A” Sector 7_Chimbote, 2019. Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería 2019, [citado el 20 de 22 de agosto 2022] disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25798/ADULTO_ESTILOS_PALACIOS_PEREZ_GINA_NAOMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Morales J. Factores sociales en la calidad de vida de los usuarios adultos mayores del Hospital de Apoyo- Chepén- 2018. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social [citado el 22 de agosto 2022] disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13304/JAIDY%20MORAL%20SARAVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

66. Gonzales R. Auto concepto y apoyo social en estudiantes de bachillerato. Un estudio predictivo [Internet]. Investigación empírica y análisis teórico.[citado el 10 de mayo del 2022] Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-18332018000100100
67. Coronado J. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de la asociación vista alegre de Pocollay [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Tacna – Perú. 2018. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/>
68. Cueva T. Factores sociodemográficos y acciones de promoción y prevención asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto.Chumbote, 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Internet].[citado el 11 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/>
69. Rodríguez M. Factores sociodemográficos y acciones de promoción y prevención asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Houston_Nuevo Chimbote, 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Internet].[citado el 11 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/>
70. Vílchez K. Factores Sociodemográficos Asociados a la Participación Social. Centro Integral del Adulto Mayor de la Zona Urbana, Pacora 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Internet]. [citado el 11 de enero del 2023]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1978>
71. Garcia A. Factores sociodemográficos y acciones de promoción y prevención asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Santa Elena _Chimbote, 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Internet].[citado el 11 de enero del 2023]. Disponible en:https <https://hdl.handle.net/20.500.13032/27147>
72. Zorrilla A. Estilo de vida saludable en adultos de la Ciudad de Trujillo,2017. Publicado en 2018. [Citado el 20.02.2022]. Disponible en: URL. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19919/ADULTOS_PESCADORES_ESTILOS_DE_VIDA_EVELYN_PATRICIA_PUJAY_LOZANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

73. Palacios G. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven el Porvenir “a” sector 7_Chimbote, 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Internet].[citado el 11 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25798>
74. Haro R. Factores sociodemograficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Villa el sol sector 1_Chimbote, 2019. . Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. [citado 2022 oct 18].Disponible : https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26246/APOYO_SOCIAL_HARO_RAMIREZ_MIULLER.pdf?sequence=3&isAllowed=y
75. Guerrero A. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte_Chimbote, 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería [Internet].[citado el 11 de enero del 2023]. Disponible en: URL. <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27090>



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

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>-Problema General ¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en los adultos en el Asentamiento Humano Los Claveles _ Piura, 2021?</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación de los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Asentamiento Humano Los Claveles _Piura, 2021 <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto del Asentamiento Humano Los Claveles. Caracterizar las acciones de prevención y promoción del adulto del Asentamiento Humano Los Claveles. Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social Explicar la relación de los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de 	<ul style="list-style-type: none"> Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Los Claveles_Piura, 2021 No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Los Claveles_Piura, 2021 	<p>Variable 1</p> <ul style="list-style-type: none"> Factores Sociodemográficos (sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, tipo de seguro). <p>Variable 2</p> <ul style="list-style-type: none"> Acciones de Promoción y Prevención de la salud (acciones adecuadas, acciones inadecuadas). <p>Variable 3</p> <ul style="list-style-type: none"> Estilos de Vida (estilo de vida saludable, estilo de vida no saludable). <p>Variable 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> Tipo de investigación: Cuantitativo Nivel de investigación: correlacional - transversa. Diseño de la investigación: Diseño no experimental. Población: Está constituida por 487 adultos del Asentamiento Humano Los Claveles. Muestra: 179 adultos que residen en el Asentamiento Humano Los Claveles. Técnica e Instrumento: se utilizó la técnica de entrevista para la aplicación de los instrumentos. Instrumento N° 01: cuestionario sobre factores sociodemográficos, instrumento N° 02: cuestionario de acciones de prevención y promoción instrumento N° 03: cuestionario de apoyo social

	<p>vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Los Claveles.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de adultos del Asentamiento Humano Los Claveles. 		<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo Social (si tiene apoyo, no tiene apoyo). 	<p>instrumento N° 04: escala de estilo de vida.</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

ANEXOS: N°02: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACIÓN



**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 (a) b). Primaria c). Secundaria d). Superior

4. ¿Cuál es su religión?

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

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

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

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



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



ANEXO N°02:

CUESTIONARIOS SOBRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Autora: María Adriana Vélchez
Reyes

Nombre:

Se agradece con anticipación la atención prestada.

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

N°	Comportamiento del usuario	CALIFICACIÓN			
	EJES TEMÁTICOS	NUNCA	AVECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN					
1	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
2	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludable en su comunidad?				
3	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				
4	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas				

	saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
5	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
6	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
7	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
8	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
HIGIENE					
9	¿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 sentirse orgulloso/a?				
43	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
44	¿Tiende usted a pensar que su vida es un fracaso?				
45	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a?				
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRANSITO					

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 SOBRE 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

CONTNIDO ITEMS	NUNC A	A VECES	CASI SIEMPR E	SIEMPR E
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 entender sus instrucciones.				
13.- Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar.				
14.- Miro adelante hacia el futuro.				
15.- Paso tiempo con amigos íntimos.				
16.- Como de 2 a 4 porciones de fruta durante el día.				
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.- Me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.				
21.- Estoy consiente de lo que es importante para mi vida.				
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mí.				
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 dialogo.				
29.- Tomo desayuno.				
30.- Busco orientación o consejo cuando es necesario.				
31.- Expongo mi persona a nuevas experiencia 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.

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

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

Escriba el n° de amigos íntimos y familiares cercanos

La gente busca a otras personas para encontrar compañía, asistencia u otros tipos de ayuda
 ¿Con qué frecuencia Ud. dispone de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita? (Marque con un círculo uno de los números de cada fila)

CUESTIONES: ¿Cuenta con ALGUIEN?	Nunca	Pocas Veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
2. Que le ayude cuando tenga que estar en la cama	1	2	3	4	5
3. Con quien pueda contar cuando necesite Hablar	1	2	3	4	5
4. Que le aconseje cuando tenga problemas	1	2	3	4	5
5. Que le lleve al médico cuando lo necesite	1	2	3	4	5
6. Que le muestre amor y afecto	1	2	3	4	5
7. Con quien pasar un buen rato	1	2	3	4	5
8. Que le informe y ayude a entender la Situación	1	2	3	4	5
9. En quien confiar o con quién hablar de sí mismo y sus preocupaciones	1	2	3	4	5
10. Que le abrace	1	2	3	4	5
11. Con quien pueda relajarse	1	2	3	4	5
12. Que le prepare la comida si no puede Hacerlo	1	2	3	4	5
13. Cuyo consejo realmente desee	1	2	3	4	5
14. Con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus Problemas	1	2	3	4	5
15. Que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo	1	2	3	4	5
16. Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos	1	2	3	4	5
17. Que le aconseje cómo resolver sus problemas Personales	1	2	3	4	5
18. Con quién divertirse	1	2	3	4	5
19. Que comprenda sus problemas	1	2	3	4	5
20. A quien amar y hacerle sentirse querido	1	2	3	4	5

Resultado: (suma de los valores correspondientes)

Índice global de apoyo social: Todas las respuestas.

Apoyo emocional: Respuestas número: 3, 4, 8, 9, 13, 16, 17 y 19.

Ayuda material: Respuestas a las preguntas: 2, 5, 12 y 15.

Relaciones sociales de ocio y distracción: Respuestas a las preguntas: 7, 11, 14 y 18.

Apoyo afectivo: Respuestas a las preguntas 6, 10 y 20.

Interpretación:

	Máximo	Medio	Mínimo
Índice global de apoyo social	94	57	19
Apoyo emocional	40	24	8
Ayuda material	20	12	4
Relaciones sociales de ocio y distracción	20	12	4
Apoyo afectivo	15	9	3

Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Medicina de Familia (And). 2005; 10(6): 10-18.

El instrumento MOS es validado en versión español para Colombia para apoyo social (punto adicional un país socio cultural parecido al nuestro). Presentaron la consistencia interna (también llamada confiabilidad o fiabilidad del instrumento) mediante el alfa de Cronbach por dimensiones y escala global mostrando en la tabla2. Para la validez, utilizaron validez de consistencia interna utilizado en 2 etapas primero Análisis Factorial Exploratorio (Para evaluar si se mantienen todos los ítems originales por dimensiones o se excluye alguno) y luego un Análisis Factorial Confirmatorio (su mismo nombre lo dice confirma lo anteriormente realizado), reportando los índices de bondad de ajuste (esto se muestra en el instrumento de línea de investigación) de GFI=.805, AGFI=.752, RMSEA=.097, AIC=481,89, BIC=612,57. , mostrando valores significativos concluyendo que es válido el instrumento para 4 dimensiones.

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

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

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

Anexo N° 03:

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE



CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Validez del instrumento:

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

Dónde:

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

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, Indica que el instrumento es válido para recabar

Información sobre la promoción y prevención de la salud.

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Validez del instrumento:

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).

CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL

Validez del instrumento:

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

Anexo N° 04



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



CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Confiabilidad del cuestionario

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

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Confiabilidad del cuestionario

La confiabilidad del instrumento estuvo dada en 4 dimensiones fue reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones:

Responsabilidad hacia la salud ($\alpha=0.81$), Actividad física ($\alpha=0.86$), Nutrición ($\alpha=0.7$), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales ($\alpha=0.88$).

CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL

Confiabilidad del instrumento:

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

Anexo N° 05: Formato de Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES _ PIURA, 2021. Y es dirigido por Mondragón Cueva Anahi Aime, 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 asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Asentamiento Humano los claveles _ Piura, 2021.

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del de correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo anahimondragoncueva@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: _____


Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

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

Anexo N°6: Documento de aprobación para la recolección de la información


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA


Carta s/nº - 2020-ULADECH CATÓLICA
Sr(a). *Alan Camizán Santón*
Presidente del APHH Los Claveles

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Anahí Aimee Mondragón Cueva, con código de matrícula N° 0812151043, de la Carrera Profesional de enfermería, ciclo octavo, quien 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 Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO LOS CLAVELES_PIURA, 2021." durante los meses 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,


LIPUS DAVEN...
SECTOR...
DNI ALAN CAMIZAN SANTON
PRESIDENTE VECINAL

Apellidos y nombre
DNI. N° *40862245*

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

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Mondragón Cueva Anahí Aimee, identificado (a) con DNI: 71898586, con domicilio real en (Calle, Av. Jr.) – AA.HH los claveles MZ m Lt 18 , Distrito -Piura, Provincia - Piura, Departamento - Piura

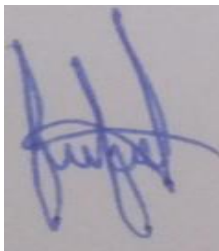
DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (estudiante/bachiller) Bachiller con código de estudiante 0812151043 de la Escuela Profesional de Enfermería- Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: **Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto en el Asentamiento Humano los Claveles_Piura, 2021**
2. Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

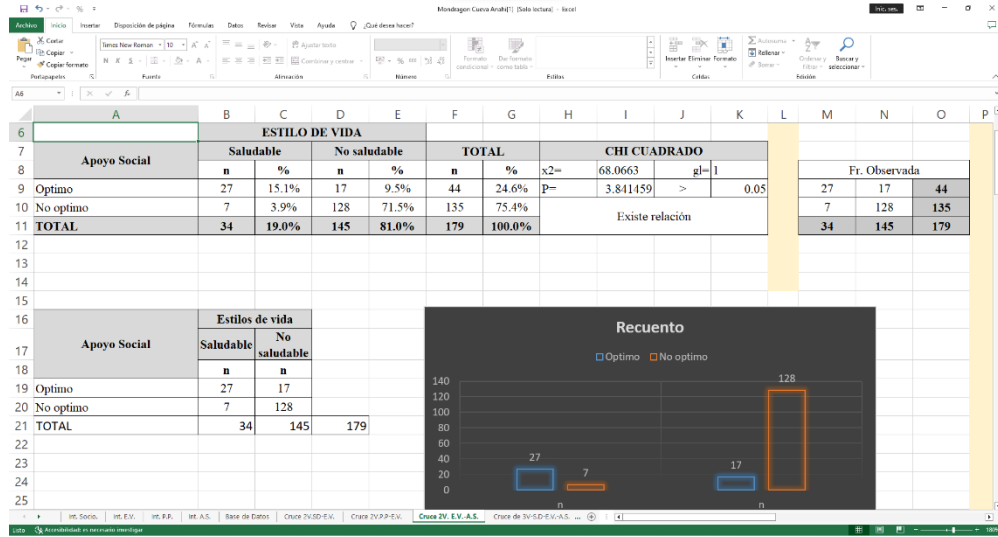
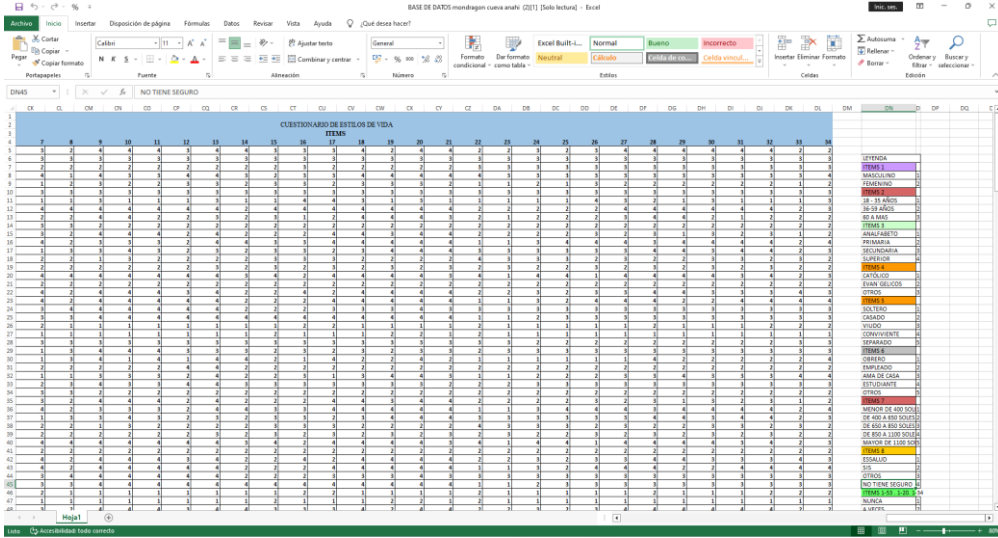
Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

03de Julio de 2023



Mondragón Cueva Anahí Aimee

BASE DE DATOS



CHI - CUADRADO CALCULADO

Para obtener el valor de Chi-Cuadrado Calculado se tiene la fórmula

$$\chi^2_{\text{calc}} = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

f_o : Frecuencia del valor observado.
 f_e : Frecuencia del valor esperado.

Fr. Esperada		Chi cuadrado		Grados de libertad	
8.357542	35.64246	41.58415	9.750765	1	
25.64246	109.3575	13.55335	3.178027	Alfa	0.05
34	145	179	X2= 68.06629	Chi Crítico	3.841458821

Existe relación

P= 0.8250297

$$V = \sqrt{n \cdot \min(r-1, c-1)}$$

Sea "lo óptimo" Punto "Estilos de vida no saludable"
 Valor: 10

TESIS - PREBANCA

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo