



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA
EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO
MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _
CHIMBOTE, 2021**

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

AUTORA

**PONTE LLACAS, MADELEYNE JULIETH
ORCID: 0000-0001-9742-2506**

ASESORA

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

CHIMBOTE – PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0183-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:50** horas del día **10** 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
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO "JIRÓN MANUEL SEOANE" _ CHIMBOTE, 2021**

Presentada Por :
(0112181188) **PONTE LLACAS MADELEYNE JULIETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

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

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
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 ASOCIADOS AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO "JIRÓN MANUEL SEOANE" _ CHIMBOTE, 2021 Del (de la) estudiante PONTE LLACAS MADELEYNE JULIETH, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 25% 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, 09 de Octubre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

DEDICATORIA

A mis padres y hermana:
Gregorio, Lucy, Marilyn debido a
que ellos siempre están
instruyéndome y alentándome
cada día con sus consejos y
enseñanzas.

A todas las personas que han
influenciado en mi vida,
guiándome, apoyándome y
llevándome por el camino del
bien.

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Porque gracias a la sabiduría, salud, fuerza, protección y prudencia que me ha brindado, he tenido la oportunidad de realizar esta investigación, y agradecer todas las bendiciones que ha derramado en mí y en mi familia.

A mis padres:

Por darme la oportunidad de estudiar y poder convertirme en una Profesional de la salud, inculcándome buenos valores y objetivos a cumplir.

Madeleyne Ponte Llacas

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA.....	I
ACTA DE SUTENTACIÓN.....	II
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD.....	III
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
INDICE GENERAL.....	VI
LISTA DE TABLAS.....	VIII
LISTA DE FIGURAS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEORICO.....	11
2.1. Antecedentes.....	11
2.2. Bases Teoricas.....	15
2.3 Hipotesis.....	24
III.- METODOLOGÍA.....	25
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de la investigación:.....	25
3.2. Población y muestra.....	25
3.3.- Variables, Definición y Operacionalización.....	26
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
3.5. Método de análisis de datos.....	35
3.6. Aspectos éticos.....	37
IV. RESULTADOS.....	39
4.1.- DISCUSION.....	57
V.- CONCLUSIONES.....	84
VI.- RECOMENDACIONES.....	86
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	87
ANEXOS.....	98
ANEXO 01 Matriz de consistencia.....	98
ANEXO 02 Formula estadística de proporciones de una población finita... ..	99
ANEXO 03 Instrumentos de Recolección de Datos.....	100
ANEXO 04 Validez y Confiabilidad del Instrumento.....	107

ANEXO 05 Formato de Consentimiento Informado.....	109
ANEXO 06 Documento de Aprobación para la Recolección de la Información..	110
ANEXO 07 Declaración de Compromiso Ético y No Plagio	111
ANEXO 08 Evidencias de Ejecución Declaración Jurada, Base de Datos.....	112

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.	39
TABLA 2 ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.	45
TABLA 3 ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.....	47
TABLA 4 RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.	49
TABLA 5 RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.	55

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
FIGURAS DE LA TABLA 1 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.	41
FIGURAS DE LA TABLA 2 ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.	46
FIGURAS DE LA TABLA 3 ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.	48
FIGURAS DE LA TABLA 4 RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.	51
FIGURAS DE LA TABLA 5 RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.	56

RESUMEN

Actualmente a nivel mundial, la promoción de la salud no cubre las necesidades requeridas por los adultos, por lo cual han incrementado las enfermedades no trasmisibles como diabetes, sobrepeso, etc. A raíz de ello, logramos realizar esta presente investigación titulada Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociados al Comportamiento de la Salud: Estilos De Vida en el Adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021, cuyo objetivo es determinar la relación entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del en estudio. Metodología, es de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño no experimental, correlacional, muestra constituida por 177 adultos, a quienes se le aplicó cuestionario de factores sociodemográficos, cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud y cuestionario de estilos de vida, utilizando las técnicas de entrevista. Obteniendo los siguientes resultados y conclusiones: En factores sociodemográficos más de la mitad son de sexo femenino, adultos maduros con grado de instrucción secundaria y profesan la religión católica; Más de la mitad tienen estilos de vida no saludables, más de la mitad tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción de la salud. Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre factores sociodemográficos y estilo de vida se encontró que existe relación con algunas variables. Además, encontramos relación estadísticamente entre las acciones de prevención y promoción de la salud con el estilo de vida.

Palabras clave: Adulto, Estilo de Vida, Factores Sociodemográficos, Promoción de la salud.

ABSTRACT

The present research entitled Sociodemographic Factors and Prevention and Promotion Actions Associated with Health Behavior: Lifestyles in Adults in the Human Settlement Miraflores Bajo "Jirón Manuel Seoane"_ Chimbote, 2021. The actions of prevention and health promotion are related to lifestyles; therefore, if they are negative, they do not protect our health. Objective: to determine the relationship between sociodemographic factors and prevention and promotion actions associated with health behavior: lifestyles in the adult population under study. Methodology, it is quantitative, cross-sectional with descriptive design of a single cell, sample constituted by 177 adults, to whom three instruments were applied on sociodemographic factors, actions of prevention and promotion of health and lifestyles, using the techniques of interview and observation. The following results and conclusions were obtained: In the Sociodemographic factors, 56% (100) are female; 51% (91) are 36 to 59 years old; 54% (97) have a high school education and 55% (98) profess the Catholic religion. More than half are female, mature adults with secondary education and profess the Catholic religion; they have unhealthy lifestyles, and have inadequate prevention and health promotion actions. When the Chi-square test was performed between the sociodemographic factors and lifestyle, it was found that there was a relationship with the variables, except for the type of insurance. In addition, we found a statistically significant relationship between prevention and health promotion and lifestyle.

Key word: Adult, Lifestyle, Sociodemographic factors, Health promotion.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los factores sociodemográficos cumplen una función importante en la vida de las personas, ya que los identifica y diferencia de los demás, es decir son aquellas que definen detalladamente las características sociales de cada ser humano, permitiéndonos conocer su sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, etc. Con el fin de determinar la calidad de vida en la que se encuentra la persona, para promover su bienestar físico social económico y así alcanzar la vida digna (1).

Las acciones de prevención y promoción de la salud, son acciones que se deben inculcar y reforzar día a día para contribuir en el bienestar de la sociedad, y así las personas puedan conservar su salud, donde entra a tallar los estilos de vida que lleva cada persona. Es por ello, que debemos de conocer sus estilos de vida con el fin de fomentar cambios positivos y muy significativos para el bienestar de su cuerpo protegiendo su salud al llegar a la etapa de la vejez (2).

Los estilos de vida se basan en las conductas que tienen las personas guiándose por su nivel económico en el que se encuentren, si esto es positivo, quiere decir que está contribuyendo a alcanzar el estado óptimo de salud. Por otro lado, tenemos el deterioro de la salud de las personas, como también son condiciones materiales precarias, es decir que son recursos considerados inestables debido a que no contribuyen en la mejora de las condiciones de vida de las personas. Mayormente el ingreso económico con el que cuentan los ciudadanos no les facilita llevar estilos de vida adecuados para su salud, dando como resultado una nutrición insuficiente, lo que lleva a las que las personas el consumir alimentos que no cuentan con los nutrientes necesarios para cubrir lo que el organismo necesita (3).

Es por ello, que se evidencia sufrimientos o padecimientos como el hambre y malnutrición en jóvenes niños o adultos que no cuentan con dinero suficiente para solventar las necesidades básicas que requiere cualquier persona, por ejemplo, en los niños que acuden desde la primaria, al inicio de su desarrollo demuestran desgaste mental y no se evidencia capacidad para retener conocimiento, dando como resultado la ausencia escolar. Consiguente, las rutinas de actividad física no suelen ser tomadas de manera importante en ciudadanos que cuenten con este problema social de la pobreza debido a que, no se percatan de la importancia de su apariencia física o mantener un físico sano, sino se encuentran entregados en llenarse de responsabilidades laborales con el fin de buscar una solución a sus preocupaciones de como cubrir las necesidades e ineficiencias de su hogar, descartando la idea de un cambio de hábitos que sean saludables para la prevención o disminución de contraer /padecer enfermedades (3).

Lo importante de ser una persona con hábitos de vida saludables fortalecen las funciones de nuestro organismo mejorando la apariencia física de nuestro cuerpo, en cambio las personas que tienen conductas negativas con su cuerpo deterioran la función de su organismo desgastando a la persona física y mentalmente. Por ejemplo, el fumar y consumir bebidas alcohólicas ocasiona el deterioro de las vías respiratorias y la mayoría de los órganos de nuestro cuerpo humano volviendo a las personas más vulnerables a las enfermedades como el cáncer, y las personas que realizan este hábito no solo se afectan ellos mismo sino al ambiente y a las personas que les rodea (4).

Las acciones de dormir y descansar las horas diarias recomendadas suelen ser muy importantes contribuyendo en el funcionamiento de cada organismo humano y a la vez en la salud mental fortaleciendo los desempeños y retos que se nos presentan día a día, inclinándonos a la buena toma de decisiones, reduciendo el riesgo de contraer enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión, estrés, etc. Del mismo modo, la

higiene corporal que repercute tanto en nuestra salud física como mental, debido a que si mantenemos una buena higiene nos permitirá combatir infecciones o al menos reducirlas, igualmente de enfermedades, por otro lado, nos anima y fomenta a practicar el propio autocuidado, es decir velar por nuestro propio bien y la de nuestra salud, por ello es importante que nuestros estándares de higiene se mantengan en estadísticas altas para permitirnos lograr transmitir a través de nuestra imagen personal nuestro optimismo, seguridad, felicidad y autoestima de lo bien que nos sentimos con nosotros mismos a las demás personas con el fin de demostrar que si podemos conseguir mejores condiciones de vida iniciando desde nuestro interior (5).

A nivel mundial, la esperanza de vida se ha ido incrementando de manera inusual, dando disminución a la mortalidad materno-infantil, siendo esto un gran problema para todos los países debido a que se demuestra que las conductas y hábitos negativos de las personas han generado problemas muy amenazantes hacia la salud de ellos y la sociedad. Por ello en los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2019 – 2030 nos permite combatir esas cifras y preservar la salud de cada habitante, debido a que propone estrategias sanitarias en un plan de acción que lograrán un mundo más saludable, íntegro y con menos vulnerabilidad, quienes podrán ser alcanzados por personas de bajos recursos y altos recursos de manera igualitaria, es decir contribuyendo a la equidad sanitaria (6).

Las estrategias sanitarias fueron dando unos giros inesperados a lo largo del año 2020 debido a la pandemia mundial que desbordó la mayoría de sistemas sanitarios, sin embargo la seguridad sanitaria, la mejora de la salud y bienestar siguieron siendo un tema primordial, es decir la cobertura sanitaria universal, lo cual para que puedan ser alcanzadas de manera óptima se necesita solucionar los hábitos saludables, la prevención de las enfermedades y que las atenciones sanitarias sean eficaces, seguras y de calidad. Actualmente en el año 2021, la calidad de vida se rige a un listado donde el

mejor país es Canadá, debido a que cuenta con una mejor estabilidad económica, política y sus habitantes tienen una mejor accesibilidad a educación de calidad, alimentación atenciones sanitarias y viviendas (6).

En América Latina, las acciones de promoción y prevención de la salud son temas muy esenciales e importantes debido a que, aún perduran los índices de pobreza y desigualdad, los cuales determinan y limitan la accesibilidad de los adultos hacia los recursos que requieren para su bienestar. Es por ello, que todos los países latinoamericanos se plantean diferentes tipos de estrategias sanitarias enfocándose que el entorno donde habitan los adultos cambie y se modifiquen las conductas negativas que tienen hacia su salud; en el año 2020 la OPS se centró en la promoción de la salud en el entorno de los adultos trabajadores realizando motivación laboral, reportes productivos con el fin de que los trabajadores obtengan buena salud mediante estrategias de programas de calidad sobre promoción de la salud (7).

A nivel americano tenemos que una de las problemáticas más preocupantes es la economía, debido a la pandemia del Covid-19, muchas familias y personas han sido arrastradas a la pobreza, a través de la inflación, desempleo y la falta inversión. La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (7), nos menciona que se requiere aumentar la inversión en América Latina, caso contrario no se evidenciara aumento de empleo dejando a muchas familias sin poder obtener una calidad de vida adecuada.

Chile es una de las ciudades más contaminadas del mundo, debido al clima seco y la escasez de lluvias, por ende, las enfermedades respiratorias son muy comunes. Como también tenemos que el crimen y la violencia son comunes, es por ello que, si eres mujer, se debe tener cuidado porque la violencia de género es alta y aumenta cada año. Además, cabe recalcar que las mujeres sufren mucha discriminación en cuanto al

trabajo, siempre los mejores empleos son dados a los varones así mismo, los sueldos para ellos también son más elevados, donde se evidencia claramente el machismo.

En Chile, tienen objetivo de realizar Cuarta Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud (ENCAVI) (8) en el año 2021 realizada por el Ministerio de la Salud, con el fin de mejorar la calidad de vida y salud de sus habitantes, promoviendo la salud mediante acciones de prevención y educación construyendo un sistema social más estable basándose en los resultados de la Tercera ENCAVI, donde se encontró positivismo para el país, debido a que el 67,4% de los ciudadanos consideran su calidad de vida como buena o muy buena. Además, que el porcentaje de consumo de tabaco es de 30,1 siendo una disminución a comparación de otros años atrás que el consumo llega hasta 40%. Otro dato importante que se debe añadir es que en la autopercepción de peso corporal las personas el 42,3% consideran que tienen un peso normal, cabe resaltar que aumento el porcentaje de personas que consideran que tienen obesidad a comparación con estudios, representando un 9,5% del total (8).

El sistema único de salud en Brasil garantiza políticas enfocadas en lo social y económico con el fin de orientar a la población a disminuir el riesgo de contraer cualquier enfermedad, como también facilitan la accesibilidad de la atención sanitaria de manera universal y equitativa mediante estrategias que promueven la promoción, recuperación y protección de la salud. Es por ello que la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) realizó una encuesta en el año 2020, donde se obtuvo que se redujo la pobreza y es uno de los países que se sitúa con unas medidas de bienestar para una vida mejor; Como también los propios brasileños respondieron que tienen un buen nivel satisfactorio en la condiciones que viven, aun así la OSS se comprometió a conseguir y mejorar los objetivos propuestos y que las cifras benefactoras sigan siendo favorables para su población (9).

En nuestro país, el covid – 19 fue culpable de poner de cabeza la vida cotidiana de los peruanos, a través de las normas de prevención dadas por el Estado peruano tuvo desventajas en la rutina de muchas personas, iniciando con que el estilo de vida de la mayoría era sedentaria ya que no podían salir a casa ni realizar sus actividades con normalidad, como también se observó, que a pesar de la pandemia y las restricciones brindadas por el estado no fueron obstáculo suficiente para que los peruanos sigan consumiendo sustancias nocivas para su salud (10).

En el Perú, debido a que la mayoría de personas cuentan con hábitos o estilos de vida que no son positivos para su salud, se logra evidenciar un aumento en enfermedades no trasmisibles, como son la obesidad, el sobrepeso, diabetes, hipertensión. Estas enfermedades están relacionadas con el entorno en el que vivimos, las cosas que consumimos, y sobre todo el factor causante es vivir en sedentarismo; por lo tanto, se requiere llegar a concientizar a la población para disminuir el riesgo de sufrir estas enfermedades (10).

En el Perú, el Ministerio de la Salud tiene una serie de medidas sanitarias, las cuales contribuyen a la promoción de la salud, debido a que consideran que todas las condiciones en las que vivimos afectan de manera perjudicial nuestra salud. Es por ello que fue creado el Modelo de abordaje de promoción de la salud, el cual consta de acciones enfocadas en las condiciones que viven las personas para preservar la salud de estas, buscando mejorar la calidad de vida a través de talleres donde la población peruana es estudiada y analizada desde los factores sociodemográficos hasta sus estilos de vida, teniendo como fin identificar los problemas que agravan su salud y se recupere la integridad humana, fortaleciendo la equidad y los derechos de salud en cada peruano (10).

La Dirección Regional de Salud Ancash promueve la promoción de la salud mediante diferentes estrategias sanitarias con el fin de que sus ciudadanos ancashinos conozcan y se mantengan informados acerca de las diferentes enfermedades a los que se exponen día a día sobre todo protegerlos de la covid-19, por lo tanto, junto a las autoridades municipales de cada ciudad realizan pasacalles, campañas de salud, visitas comunitarias, etc. Demostrando lo importante que es poner en práctica las medidas sanitarias que se les brinda para contribuir en su bienestar tanto físico social y mental, los cuales son los más afectados actualmente por la pandemia de Covid-19 (11).

En la ciudad de Chimbote en el año 2021, la red asistencial de Essalud sigue contribuyendo en la prevención y promoción de la salud de la población chimbotana a través de la educación, campañas que diagnostican precozmente padecimientos; además a sus asegurados les brindan una atención eficaz de manera virtual para que sus afiliados sigan sus tratamientos desde casa sin retrasarse y evitándoles el contacto con las demás personas disminuyendo el contagio de la Covid - 19. Como también los centros de vacunación vienen siendo actualmente muy eficaces, debido a que tienen un buen ambiente ventilado, hacen respetar los protocolos y el personal de salud encargados se encuentran bien protegidos y siguen concientizando acerca de lo tan importante que es estar vacunado en estos tiempos (12).

Frente a esta realidad no son ajenos los adultos moradores del Asentamiento Humano Miraflores Bajo. Dentro de la jurisdicción se encuentra el Puesto de Salud Miraflores Alto, el cual presta servicios de salud a un aproximado de 850 familias pertenecientes a esta comunidad, así como también a sus aledaños, este Puesto de Salud brinda los servicios de Medicina General, Programa de Diabéticos e Hipertensos, Programa de Tuberculosis, Planificación Familiar, Atención Psicológica entre otros servicios programas que son dirigidos para adolescentes y niños, es decir

que los adultos de Miraflores Bajo al padecer cualquier problema de salud tienen acceso a una atención sanitaria de calidad y un servicio sanitario básico que garantiza su salud y la de sus familiares (13).

Entre sus autoridades podemos encontrar los puestos de secretario general, tesorera, vocal, secretario de actas y archivos. Entre las actividades laborales más comunes de los adultos resalta el comercio, construcción, obreros, trabajadores de empresas, profesionales que se desempeñan en el campo que estudiaron, entre otros; así como también se encuentra estudiantes de todos los niveles, desde inicial hasta estudiantes universitarios. La mayoría de viviendas cuentan con los servicios básicos: luz, agua y desagüe. En este AA.HH. hay una Institución Educativa Pública “Daniel Alcides Carrión” para estudiantes de primaria y secundaria, donde la junta directiva realizaba jornadas deportivas debido a que no cuentan con polideportivo; así como también una institución educativa privada “Mi Segundo Hogar” y un Programa de Estimulación Temprana, donde se hace notar la presencia de la seguridad ciudadana (13).

Frente a lo expuesto se considera pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado:

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: Estilo de vida en los adultos del Asentamiento humano Miraflores bajo “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021?

Esta investigación se justificó en demostrar y comprender las condiciones y comportamientos que las personas adoptan en relación a su propia salud, ya que es un tema de gran preocupación en la sociedad, por lo tanto los profesionales de la salud realizan investigaciones de este tipo, para que la población tome conciencia acerca de

las conductas saludables que debe adoptar día a día para que se proporcionen así mismos una alta calidad de vida como también para disminuir los factores de riesgo a los que este expuesto.

Esta investigación contribuirá en la Salud Pública mejorando los estilos de vida de la población, dando a conocer y a comprender los factores que los ponen en riesgo, como también mejorar competencias de los profesionales de la salud. Por último, se brindan propuestas estratégicas para solucionar los hábitos y estilos de vida que no contribuyen en la calidad de vida de las personas y complica bienestar físico, social y mental.

Por otro lado, incentivaré a que los estudiantes sigan investigando con más profundidad estos temas para mejorar y comprender aquellos factores sociodemográficos relacionados con la salud de las personas. Así mismo podrán concientizar a las personas y autoridades demostrando que con acciones comunitarias se pueden cambiar y mejorar las conductas, comportamientos y el desarrollo socioeconómico del país.

Para dar respuesta al problema se planteó el objetivo siguiente:

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento humano Miraflores bajo “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

Para poder conseguir el objetivo general se planteó lo siguiente:

Identificar los factores sociodemográficos en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores bajo “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

Identificar las acciones de prevención y promoción en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores bajo “Jirón Manuel Seoane”_ Chimbote, 2021.

Identificar el comportamiento de la salud: Estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores bajo “Jirón Manuel Seoane”_ Chimbote, 2021.

Identificar la relación de los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento humano Miraflores bajo “Jirón Manuel Seoane”_ Chimbote, 2021.

Identificar la relación de las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento humano Miraflores bajo “Jirón Manuel Seoane”_ Chimbote, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Se encontraron los siguientes estudios relacionados al proyecto de investigación:

Nivel internacional

Gutiérrez L, et al, (14), en su investigación titulada “Programa para la promoción de la salud del adulto mayor en las comunas 5-6 del municipio de Villavicencio-Colombia, 2018”, tiene como objetivo principal fomentar un envejecimiento activo en esta comunidad mediante elaboración del Programa Estilo Promotor de vida saludable para el adulto mayor. La población conformada por 100 adultos mayores. 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 resaltó acciones de promoción de la salud mejorando la calidad de vida.

Guingla E, et al, (15), en la investigación: “Promoción Al Cuidador Del Adulto Sobre Alimentación En El Centro De Salud Francisco Jácome, Ecuador; nov. 2018 – en. 2019”. Con el objetivo: determinar la efectividad de la promoción al cuidador del adulto sobre alimentación para el fomento de la salud, en el centro de salud Francisco Jácome. Con la metodología: cuantitativa, transversal. Resultados: el 50% de los cuidadores se encuentran en edades entre los 45 años en adelante, edad en la que se va perdiendo la condición física. Un cuidador – familiar sufre un especial desgaste ya que con frecuencia desarrollan estas tareas de manera continua. Conclusión: El personal de es indispensable en el mejoramiento de la alimentación en el adulto y a una buena calidad de vida en pacientes con enfermedades crónicas.

Salazar R, (16), en su investigación denominada “Promoción a la Salud Mental y la Prevención del Comportamiento Suicida en Adultos a través de la Psicoterapia México. 2019”; tuvo como objetivo identificar la efectividad de la psicoterapia para favorecer el desarrollo de habilidades en la promoción de la salud mental y prevenir el comportamiento suicida en jóvenes, cuya metodología es cualitativa, cuyos resultados son seguidos de la más ambivalente que fue figura con 42,9%, la disfuncional de reposo y energización de 28,6% y la más bloqueada fue la de acción con 28,6%. Se concluye que es importante hablar de promoción de salud ya que puede haber más comportamientos de suicida por ello se hace la prevención primaria.

Nivel Nacional

Segovia K, (17), en su investigación titulada “Factores Sociodemográficos y Predisponentes en Pacientes Adultos con Cáncer de Colon en la Liga de Lucha contra el Cáncer – Filial Arequipa, 2018”, tuvo como objetivo identificar los factores sociodemográficos y predisponentes del cáncer de colon en los pacientes de la Liga de Lucha contra el Cáncer. Cuya Metodología es un estudio descriptivo – prospectivo univariable, cuyos resultados es que presenta en mayor proporción pacientes de 50 a 59 años, lo evidencia el 38,9% y el 22% representa a los pacientes de 40 a 49 años. Cuyas Conclusiones fueron que lo factores de riesgo sociodemográficos predomina la edad de 40 a 59 años de sexo masculino. En cuanto a los factores de riesgos predisponentes no presentaron antecedentes personales ni familiares de cáncer, donde su alimentación no es muy saludable.

Salinas Y, (18). En su investigación: Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Sihuas, 2019. Cuyo

objetivo general fue determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en la prevención y promoción salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos. La metodología fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional diseño de doble casilla. Dando como resultado; en el cuidado del enfermero, el 58,7% es adecuado, el 41,3% es inadecuado. El 27,8% de los adultos tienen un estilo de vida saludable y el 71,3%, estilo de vida no saludable. En conclusión, se encontró relación estadísticamente significativa entre las variables del cuidado del enfermero en la comunidad y los estilos de vida.

Mendoza R, Pujaico M, (19), en su investigación titulada “Factores Sociodemográficos Asociados a la Calidad de Vida en Adultos. Comunidad de Balcón. Distrito de Tambo. Ayacucho, 2019.” Tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida en adultos mayores de la comunidad de Balcón, Distrito de Tambo. Cuya metodología fue de enfoque cuantitativo no experimental. Cuyos resultados fueron que la calidad de vida en los adultos mayores es media (80%), baja (20%) y no se evidencia calidad de vida alta. Cuyas conclusiones fueron que, el incremento en la edad de los adultos mayores de esta comunidad está asociada a la calidad de vida que presenta esta población, mientras que el sexo, el estado civil, el grado de instrucción y el ingreso económico del adulto mayor no está asociada a la calidad de vida.

Nivel Local

Medina R, (20), en su investigación titulada “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos De Vida y Apoyo Social del Adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 25 _Chimbote, 2019, tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud:

estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 25_Chimbote 2019. Cuya metodología fue cuantitativo, correlacional, no experimental. Cuyos resultados fueron que el 64,44% (116) de los adultos tienen estilo de vida no saludable y el 35,56% (64), tienen un estilo de vida saludable. Cuyas conclusiones fueron que más de la mitad tienen acciones de promoción y prevención de la salud inadecuadas y la mayoría no recibe apoyo material.

Huamán J, (21), 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.” Tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social. Cuya metodología fue cuantitativo, correlacional – transversal. Cuyos resultados fueron que el 61% (38) sus acciones de prevención frente HTA son inadecuadas y 39% (24) son adecuadas. Cuyas conclusiones fueron que la mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad tienen estilos de vida saludables y no tienen acciones de prevención y promoción de la salud.

Paz E, (22), en el estudio: Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. Asentamiento Humano – Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote_2019. El objetivo: determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social, metodología: cuantitativa, correlacional-transversal, Entre sus resultados: más de la mitad es sexo femenino, instrucción secundaria, ingreso económico de 850 a 1100

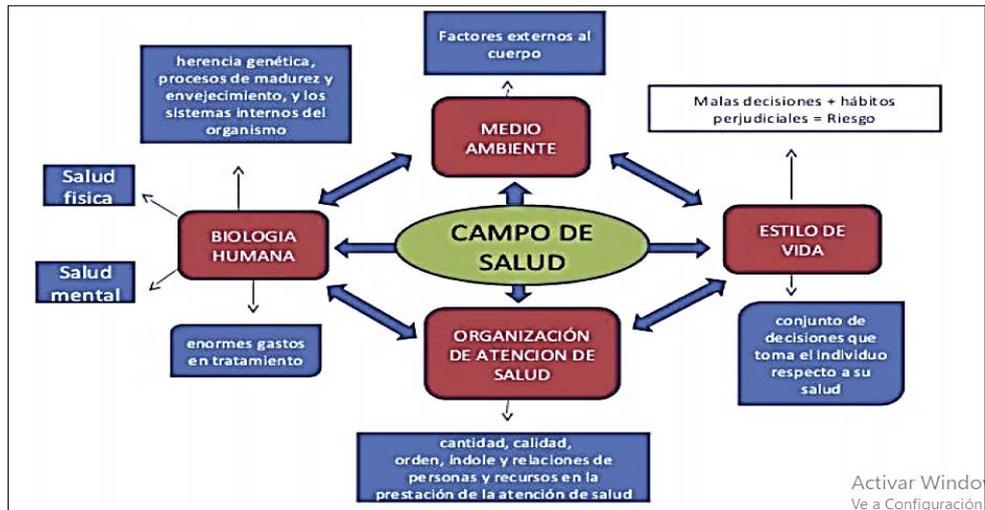
soles, tienen SIS, no tienen estilo de vida saludable, más de la mitad no tiene apoyo social. Concluyendo: En los factores sociodemográficos, el estilo de vida si existe relación con la edad y con el poyo no existe relación.

2.2.- Bases Teóricas y Conceptuales de la Investigación

2.2.1.- Bases Teóricas de la Investigación

Esta investigación se basa en el modelo de los determinantes de la salud y el modelo teórico acerca de la promoción de la salud propuesto por Nola Pender, debido a que sus aportes fueron de gran ayuda en el aspecto de la salud pública, donde se fomenta la promoción de la salud y se mejore la mayoría de sistemas médicos como también vinculando el entorno social con la salud de las personas.

Marc Lalonde es un abogado que fue Ministro de la Salud y Bienestar Social de Canadá. Quien planteó una serie de reformas con el fin de mejorar el sistema de seguridad social de Canadá. Publicó "Nuevas Perspectivas sobre la Salud de los canadienses" o más conocido como "The Lalonde Report" en 1974, donde da a conocer que la salud de las personas no solo está relacionada con factores biológicos que causan enfermedades, sino que también la socioeconomía es una base fundamental para éstas, refiriéndose a las condiciones sociales y económicas en las cual viven la personas, es decir desde que nacen hasta que envejecen, incluyendo el acceso que deben tener a la atención sanitaria. Por ello Lalonde clasifica a los determinantes sociales en cuatro grupos; Por otro lado, su teoría promueve la promoción de la salud y previene enfermedades, debido a eso tuvo una gran influencia en la mayoría de países (23).



Fuente: Lalonde. Canadá 1974. Organización Panamericana de la Salud O.P.S

a) Medio Ambiente

Son todos aquellos factores que se encuentran al exterior del cuerpo humano vinculados con la salud, donde las personas no tienen el control de dichos factores, refiriéndose a los ambientales, biológicos, la contaminación del suelo, agua y aire, químicos, los factores socioculturales y psicosociales relacionados con a la vida diaria. Constituyendo el 19% al influenciar en la salud de la población.

b) Estilos de Vida

Son todas aquellas decisiones que toman las personas respecto a su propio bienestar, como también muestra si su comportamiento está contribuyendo a alcanzar el estado óptimo de salud, debido a que las personas individualmente son responsables de llevar a cabo una serie de rutinas que mejoren su calidad de vida, por ejemplo, la actividad física, alimentación saludable, evitar consumo de sustancias dañinas, etc. Por otro lado, constituye el 43% al influenciar en la salud de la población.

c) Biología Humana

Se encuentra relacionada a la genética de las personas, el proceso de maduración y hasta el envejecimiento, como también engloba la salud física y mental. Es un factor importante debido a que presenta consecuencias para nuestra salud como la aparición de las enfermedades crónicas, malformaciones y hasta retraso mental. Este determinante constituye un 27% al influenciar en la salud de la población.

d) Atención Sanitaria

La atención sanitaria es un componente fundamental en la vida de las personas, es aquella que nos permite tener una relación con las habilidades de los profesionales de la salud, ya que en este punto son quienes se responsabilizan de nuestra salud, como también es donde se tratan las enfermedades considerándolo un gran recurso humano. Constituye solo un 11% al influenciar en la salud de la población.

Lalonde demuestra en su teoría y esquema que los determinantes sociales son distribuidos y detallados mediante porcentajes, que las condiciones en las que las personas viven generan ventajas y desventajas en la salud como es la educación, la higiene, desinfección de nuestra vivienda, la manera que nos alimentación y las porciones que consumimos, etc. Por otro lado, también demuestra que los problemas socioeconómicos son causantes o promotores de ciertas enfermedades, con el fin de que las entidades encargadas de las políticas de salud, puedan disminuir estos problemas sociales que son parte de nuestro entorno y se percaten que estos factores son quienes más influyen en la salud y que no siempre se controlaran las enfermedades con medicamento o tratamientos químicos, debido a que todo inicia en la parte socioeconómica (23).

Nola Pender nació en Estados Unidos, quien tuvo cierta afición por la educación y una gran vocación en ayudar a las personas; su interés por el cuidado humano inició cuando cuidaba a su tía cuando estuvo hospitalizada, teniendo más acercamiento a los cuidados de enfermería, debido a eso decidió estudiar enfermería en la Universidad Estatal de Michigan, convirtiéndose en enfermera terapeuta. Fue miembro de la Asociación Estadounidense de Enfermeras, la cual tiene como fin mejorar las políticas de salud y realizar expansión acerca de los conocimientos de enfermería. En 1972 empezó a trabajar en su modelo acerca de la promoción de la salud, donde quiere certificar que los comportamientos promotores de la salud son consecuencia de las correlaciones que existen entre las características y experiencias individuales con las cogniciones y afecto específico de las conductas (24).

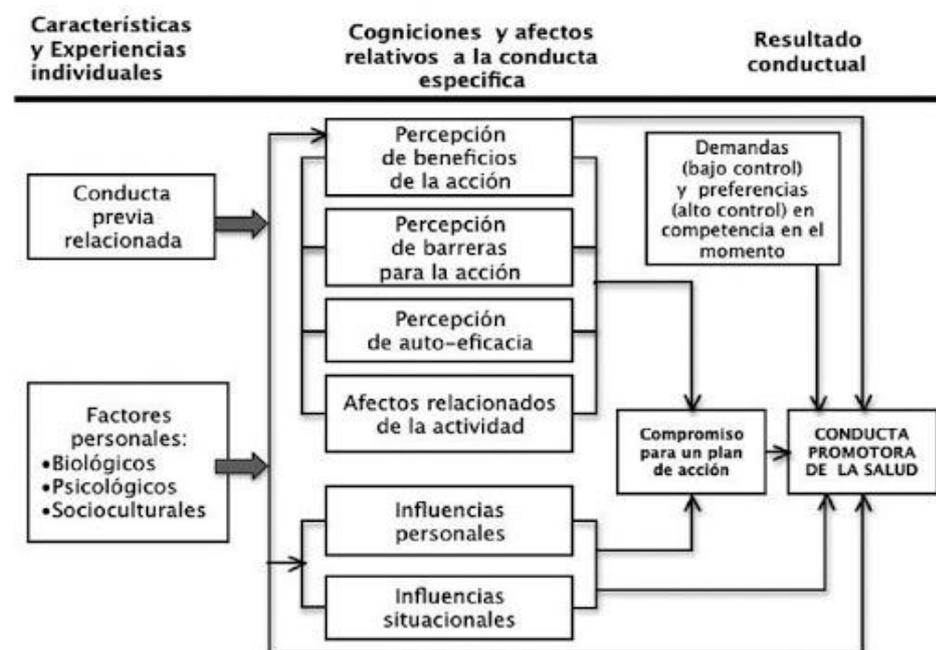
Nola Pender, creó un modelo para actividades promocionales dirigido hacia la salud en 1982. Actualmente se encuentra válido, siendo la base de otros modelos, nos muestra y habla acerca de la atención sanitaria y en cómo llevar un estilo de vida saludable, como también de la educación que se debe brindar a todos sobre el cambio de factores cognitivos y perceptivos según las circunstancias, características personales e interpersonales, con el fin de que se promueva los comportamientos saludables hacia la comunidad (24).

La promoción de la salud permite un autocontrol de decisiones en las personas hacia su salud, protegiéndolas y mejorando su calidad de vida mediante conductas saludables, ya que nos permite sentirnos activos, productivos y prolonga nuestra vida logrando enfrentar o hacer batalla a alguna complicación o patología que se nos presente a lo largo de los años. Esta teoría acerca de la promoción de la salud tiene como fin incentivar a que la población aumente su capacidad de autocuidado a través

de la modificación de sus conductas habituales, debido a que Nola Pender considera que, si existieran menos personas enfermas, no se gastarían más recursos (24).

El estilo de vida está relacionado netamente con las enfermedades comunes, es por ello, que los profesionales de la salud deben incrementar maneras y formas de promover la salud hacia las personas. Así como Nola Pender, autora del modelo de promoción de la salud, menciona que el comportamiento humano se encuentra motivado por el deseo de alcanzar su bienestar completo y su felicidad, por ello es que surge el interés en crear un modelo que dé respuestas al método de resolución de problemas y que las personas puedan tomar decisiones positivas que contribuyan en mantener un completo bienestar y preservar su salud (24).

MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE PENDER 1996



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stjepovich JB²

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

JB21.

El presente modelo de Promoción de la salud presenta un esquema donde se muestra en primer lugar las características y experiencias individuales, donde resalta las conductas y experiencias motivacionales de cada persona los cuales son partícipes en la mejoría de capacidad funcional y alta calidad de vida en el desarrollo de las personas. Luego tenemos las cogniciones y afectos específicos del comportamiento, donde resalta las acciones y barreras por las que pasó la persona considerando factores socioculturales y socioeconómicos. Por último, tenemos los resultados conductuales donde nos muestra si la persona llega a tener autocontrol en la conducta que adopta, es decir, se comprueba si el resultado llega hacer positivo se va consiguiendo un bienestar óptimo y la persona alcanza una vida productiva; Además menciona que para tener una conducta promotora de la salud depende de factores personales (25).

El Modelo de Promoción de la salud también nos da a conocer acerca de metaparadigmas, quienes nos muestran que el paciente es muy importante en la profesión de enfermería, debido a que es quien tiene el poder y se encarga de mejorar su estilo de vida; luego nos muestra a la enfermera siendo aquella que brinda una atención de calidad a la personas contribuyendo y fortaleciendo su tranquilidad de la persona; Al mencionar al entorno se refiere que la persona para poder satisfacer sus necesidades completamente debe entrar en un proceso de adaptación, así mismo contribuir para que su salud se posicione en un alto nivel con el fin de mejorar su calidad de vida (25).

Salud: Lo define como el conjunto de condiciones físicas de las personas donde se debe tener un completo estado de bienestar tanto físico, social y mental, es decir conseguir un estado que sea alto positivo. Por otro lado, se podría decir que la salud es la capacidad que tenemos todos los seres humanos para mantener, promover,

conservar y recuperar el bienestar propio durante nuestro completo desarrollo, por ello lo considera un enunciado más esencial que cualquier otro (25).

Persona: Considera como un individuo muy importante, refiriendo que cada persona tiene distinto patrón cognitivo-perceptual y sus factores que van variando (25).

Entorno: Engloba todos los factores que suelen ser modificantes e influyentes en los comportamientos promotores de la salud en las personas (25).

Enfermería: El papel que cumple la enfermera en esta teoría es que, en todo momento debe alentar al paciente para que contribuya por sí solo en mantener su salud (25).

Por último, el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, nos explica cómo es que día a día las conductas que se adquieren a lo largo de los años influyen en la vida de las personas, como también nosotros somos responsables individualmente de nuestra salud, y para conseguir nuestro completo bienestar debemos empezar por mejorar los factores más cercanos como el estilo de vida, alimentación, etc. Nos entorno influye mucho ya sea en donde vivimos, trabajamos, nuestras condiciones en la que nos encontramos, son quienes también definen nuestra salud. Por ello es que recalca a las autoridades que deberían mejorar las condiciones de vida y trabajo, reforzando e implementando estrategias sanitarias que puedan alcanzarse a realizar y así mejorar la promoción de la salud y a su vez, contribuir en la Salud Pública para facilitar a la población disminuir personas enfermas (26).

Además, este modelo utiliza de dimensiones para poder medir los estilos de vida promotores de la salud, permitiéndonos identificar si las personas tienen compromiso con respecto a los hábitos saludables que deberían adoptar para promover su salud, y también nos permite identificar e intervenir en los problemas que tienen las personas que complican su estilo de vida y corregirlos (26).

Dimensión de Nutrición, nos menciona a la cantidad y continuidad con los que se consumen los alimentos, debido a que son importantes para el desarrollo y bienestar de la persona, determinándole una serie de pautas que le indique los alimentos que debe consumir para conseguir una dieta saludable, sana y balanceada (26).

Dimensión de Actividad Física, nos menciona acerca de la continuidad y habitualidad con que las personas deberían practicar el ejercicio físico, es decir la repetición su duración y cotidianidad a lo largo de su desarrollo vital (26).

Dimensión Manejo del Estrés, nos menciona que debemos fomentar acerca de las terapias de relajación considerando lo psicológico y físico, con el fin de reducir las preocupaciones, tensiones o aflicciones de la persona (26).

Dimensión de las Relaciones Interpersonales, en esta dimensión no da a conocer lo importante que es la comunicación para poder acercarnos a las personas y así poder crear un ambiente de confianza donde se pueda intercambiar ideas, expresar sentimientos y compartir experiencias (26).

Dimensión del Crecimiento Espiritual, nos menciona la paz interior con nosotros mismos, es decir buscar una armonía y desarrollarla para estar tranquilos con nosotros y los que están a nuestro alrededor, también entra a entallar las creencias religiosas y la cercanía que se tiene con la teología, que es muy esencial para algunas personas (26).

Dimensión de Responsabilidad de la salud, nos menciona acerca del compromiso que las personas tienen con su propio bienestar, es decir los comportamientos que adoptan para promover su salud y preservarla de manera que se mejoren los estilos de vida, incrementando el autocuidado (26).

2.2.2.- Bases Conceptuales de la Investigación

Salud: Se define como el conjunto de condiciones físicas de las personas donde se debe tener un completo estado de bienestar tanto físico, social y mental. Por otro lado, se podría decir que la salud es la capacidad que tenemos todos los seres humanos para mantener, promover, conservar y recuperar el bienestar propio durante nuestro completo desarrollo (27).

Adulto: Se comprende desde los 20 hacia adelante, donde la persona tiene la capacidad necesaria para tomar sus propias decisiones considerándose independiente, como también aquellas personas que han logrado su desarrollo completo físico, social, quienes tienen derechos y deberes que cumplir con la ciudadanía y sobre todo realizan actividades productivas para cubrir sus necesidades (28).

Atención Sanitaria: Es el conjunto de actividades por parte de los profesionales de la salud donde brindan apoyo a la población con el fin de conseguir su completo bienestar, recuperando, manteniendo y conservando su salud a través de un buen cuidado, intervenciones, tratamientos, etc (29).

Factores Sociodemográficos: Los factores sociodemográficos nos identifica y diferencia de los demás, es decir son aquellas que definen detalladamente las características sociales de cada ser humano, permitiéndonos conocer su sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, etc. Con el fin de determinar la calidad de vida en la que se encuentra la persona, para promover su bienestar físico social económico y así alcanzar la vida digna (30).

Educación para la Salud: Son conductas y estrategias que se les brinda a las personas para que logren contribuir y tomar buenas decisiones previniendo las enfermedades y promoviendo su salud, adquiriendo el conocimiento necesario para adoptar y fomentar hábitos saludables de manera individual y colectiva (31).

Estilo de Vida: se basan en las conductas que tienen las personas guiándose por su nivel económico en el que se encuentren, si esto es positivo, quiere decir que está contribuyendo a alcanzar el estado óptimo de salud.

Acciones de Prevención y Promoción: Las acciones de prevención y promoción de la salud, son acciones que se deben inculcar y reforzar día a día para contribuir en el bienestar de la sociedad, y así las personas puedan conservar su salud, donde entra a tallar los estilos de vida que lleva cada persona.

2.3.- HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”.

III.- METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación:

Cuantitativo: se realizó una medición numérica para el análisis de los datos obtenidos de forma estadística, dando contribución para la formulación de las conclusiones. También se encuentra relacionado con cuentas y números que explican la realidad social donde se enfoca en lo externo y en lo objetivo (32,33).

Nivel: Fue correlacional – transversal, se buscó determinar la relación que existe entre dos o más variables y se realizó la recolección de la información que se tomó en un solo periodo de tiempo (33,34).

Diseño: Fue no experimental, debido a que el investigador no tuvo que manipular ni influir en el estudio de las variables, es decir no alteró ningún resultado detallándolas en su contexto natural tal y como son (35).

3.2. Población y muestra

Población: estuvo constituida por 300 habitantes aproximadamente en el “Jirón Manuel Seoane” del Asentamiento Humano Miraflores Bajo.

La muestra: Estuvo compuesta por 177 adultos en el “Jirón Manuel Seoane” del Asentamiento Humano Miraflores Bajo, siendo calculada determinándola con la fórmula de estadística de proporciones de una población finita (ANEXO1).

Unidad de análisis:

Cada adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”, que formó parte de la muestra y deberá responder a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

- Adultos que vivieron más de 3 años en el Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”.

- Adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”, que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”, 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 Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”, que presentaron problemas psicológicos.
- Adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”, que presentaron problemas de comunicación.

3.3.- Variables. Definición y Operacionalización

VARIABLE 1

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

SEXO

Definición Conceptual.

Nos hace referencia a las características fisiológicas y sexuales que tienen las mujeres y varones al nacer, siendo estas esenciales para diferenciar a ambos géneros. Es decir, el sexo no es algo que se pueda elegir ya viene predeterminado por la naturaleza (36).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

EDAD

Definición Conceptual.

La edad es en periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo, cada ser viviente tiene, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar al referirnos a los humanos la edad media del hombre es mayor o menor dependiendo del nivel de desarrollo de una nación (37).

Definición Operacional

Escala de razón

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

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Definición Conceptual

El Nivel de Instrucción es el grado que ha estudiado las personas o están estudiando, definiendo su capacidad intelectual, es decir se considera los estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (38).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Analfabeto (a)
- Primaria
- Secundaria
- Superior

RELIGIÓN

Definición Conceptual

Las religiones son doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y espiritual. Siendo

muchas veces esenciales en la vida de los adultos, debido a que la religión se evidencia esa unión o ese ligue fuertemente del ser humano con dios (39).

Definición Operacional

Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otras

ESTADO CIVIL

Definición Conceptual.

Es aquella situación donde se le atribuye obligaciones y derechos a una persona, definiendo si es estable o permanente durante un predeterminado tiempo de su vida, siendo dependientes de la edad, situación familiar y nacionalidad que tengan aquellas personas, siendo un hecho modificable y registrado en el servicio público ubicado en su jurisdicción indicado por el Estado (40).

Definición Operacional

Escala nominal

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Conviviente
- Separado

OCUPACIÓN

Definición Conceptual

Conjunto de obligaciones que realiza una persona donde práctica la

responsabilidad mejora sus niveles de habilidad siendo remunerado, es decir hace referencia a lo que una persona se dedica a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo (41).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

INGRESO ECONÓMICO

Definición Conceptual

Cantidad de dinero que sustenta a una familia para cubrir sus necesidades, donde las personas lo consiguen a través del trabajo que realicen, es decir hacen referencia a todas las entradas económicas que recibe una persona, una familia, una empresa, una organización, un gobierno, etc (42).

Definición Operacional

Escala de razón

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

TIPO DE SEGURO

Definición Conceptual.

El seguro integral de salud busca mejorar la salud de las poblaciones y ayuda a las personas a realizar sus exámenes médicos periódicos en los puestos de salud u hospitales teniendo una buena calidad de vida priorizando a poblaciones vulnerables que están en situación de pobreza o extrema pobreza (43).

Definición Operacional

Escala nominal

- Essalud
- SIS
- Otro seguro
- No tiene seguro

VARIABLE 2

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Definición conceptual:

La prevención y promoción de la salud se refiere a todos los actos, procedimientos e intervenciones de manera integral, que se orienta a que la población, de manera individual y colectiva para que mejoren sus condiciones para vivir y puedan disfrutar de una vida saludable (44).

Definición operacional

- Acciones adecuadas
- Acciones inadecuadas

VARIABLE 3

ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual:

Los estilos de vida son comportamientos que adoptan las personas según el nivel

económico en el que se encuentren, si son positivos contribuyen a alcanzar el estado óptimo de salud, si son negativos deterioran la salud de las personas (45).

Definición operacional

- Estilo de vida saludable
- Estilo de vida no saludable

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

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

Estará constituido por 9 ítems distribuidos en 2 partes:

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

Instrumento N° 02

CUESTIONARIO SOBRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Estará constituido por 55 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

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

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

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

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

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

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

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

Evaluación Cuantitativa:

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

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

Instrumento N°03

CUESTIONARIO ESTILOS DE VIDA

El instrumento tiene 6 subescalas, y contará con 52 ítems, distribuidos en los siguientes:

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

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

En la subescala nutrición: **9 ítems**

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

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

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

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

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

(MBI-GS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement).

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

(Anexo N° 04).

3.5. Método de análisis de datos

Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”, haciendo énfasis que los datos y resultados serán totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Análisis y procesamiento de datos

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin

de cada variable pertenecientes a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud, se utilizó el estadístico Chi cuadrado según el tipo de corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%. Para el procesamiento y análisis de datos, se ingresará la información a una base de datos software estadístico IBM, luego se exportaron a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0.

3.6. Aspectos éticos

En toda investigación que se llevó a cabo, el investigador previamente valoró los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido y por el método seguido, así también se planteó si los resultados que se obtuvo en la investigación son éticamente posibles; Estos aspectos éticos son de acuerdo al reglamento de integridad científica v001 (46).

Principio de Protección a las personas

Este principio nos demuestra que se respetó y protegió los derechos que se encuentran en la Constitución vinculados a la dignidad de cada persona, por ello se aplicó el cuestionario respetando la dignidad humana, diversidad, identidad, privacidad y confidencialidad de los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane” y se les explicó que la información obtenida es solo para fines de la investigación (46).

Principio de Libre participación y derecho a estar informado

En este principio el investigador explicó e informó detalladamente a las personas partícipes de manera voluntaria en la investigación acerca de los fines y propósitos que se tiene, por ello se trabajó con los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane” que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo, luego de que el investigador les brindó toda la información requerida sobre los procesos, procedimientos que se realizaron y los derechos con lo que cuenta el participante (ANEXO 05) (46).

Principio de Beneficencia y no maleficencia

El investigador tuvo como finalidad no hacer daño, ni mal a las personas partícipes del proyecto donde aseguró el bienestar y protegió sus vidas. Por lo tanto, la totalidad

de la información que se recibió en la presente investigación se mantuvo en secreto y se evitará ser expuesta, respetando la intimidad de cada uno de los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”, siendo útil solo para fines de la investigación (46).

Principio de Integridad científica

La integridad científica es parte de la formación del investigador, debido que se necesitó transparencia, honestidad, responsabilidad y justicia por parte de él en sus actividades de enseñanza y ejercicio profesional, es por ello que se informó a los adultos los fines de la investigación, cuyos resultados fueron encontrados se plasmaron en el presente estudio (46).

Principio de justicia

En este principio se practicó la equidad al momento de realizar la investigación, por lo cual los participantes tienen derecho acceder a sus resultados fueron tratados por igual en los procedimientos y servicios que brindó en la investigación, donde el investigador tuvo la obligación de tratar bien a los involucrados del estudio asegurando juicios razonables y asegurando las limitaciones de conocimientos o capacidades (46).

IV. RESULTADOS

Tabla 01

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL
ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL
SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.**

Sexo	n	%
Masculino	77	44,0
Femenino	100	56,0
Total	177	100,0

Edad	n	%
(18 años a 35 años)	71	40,0
(36 a 59 años)	91	51,0
(60 a más años)	15	8,0
Total	177	100,0

Grado de instrucción	n	%
Analfabeto	3	2,0
Primaria	12	7,0
Secundaria	97	54,0
Superior	65	37,0
Total	177	100,0

¿Cuál es su religión?	n	%
Católico	98	55,0
Evangélico	42	24,0
Otras	37	21,0
Total	177	100,0

¿Cuál es su estado civil?	n	%
Soltero	60	34,0
Casado	63	36,0
Viudo	12	7,0
Conviviente	22	12,0
Separado	20	11,0
Total	177	100,0

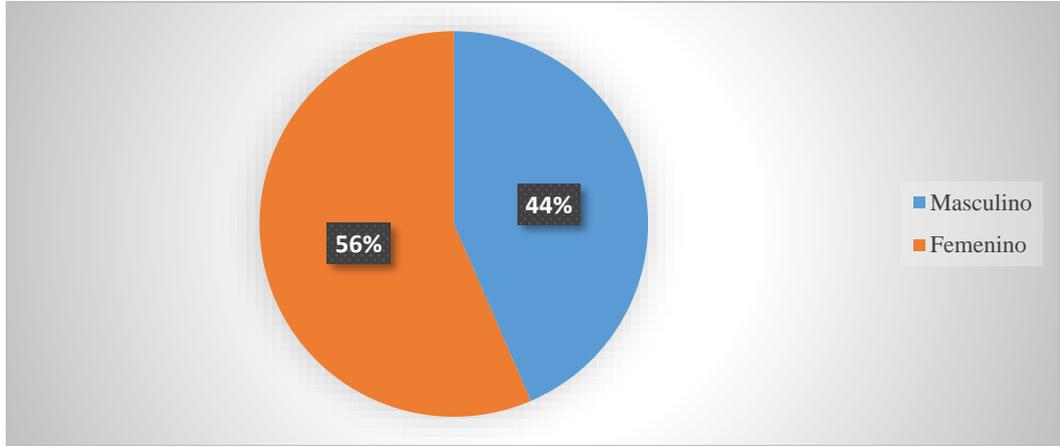
¿Cuál es ocupación?	n	%
Obrero	32	18,0
Empleado	43	24,0
Ama de Casa	47	27,0
Estudiante	24	14,0
Otros	41	23,0
Total	177	100,0

¿Cuál es su ingreso económico?	n	%
Menor de 400 nuevos soles	30	17,0
De 400 a 650 nuevos soles	16	9,0
De 650 a 850 nuevos soles	26	15,0
De 850 a 1100 nuevos soles	75	42,0
Mayor a 1100 nuevos soles	30	17,0
Total	177	100,0
¿Cuál es el sistema de seguro que tiene?	n	%
Essalud	42	24,0
SIS	107	60,0
Otro Seguro	4	2,0
No tiene seguro	24	14,0
Total	177	100,0

Fuente: “Cuestionario Factores sociodemográficos del adulto, elaborado Vílchez M, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

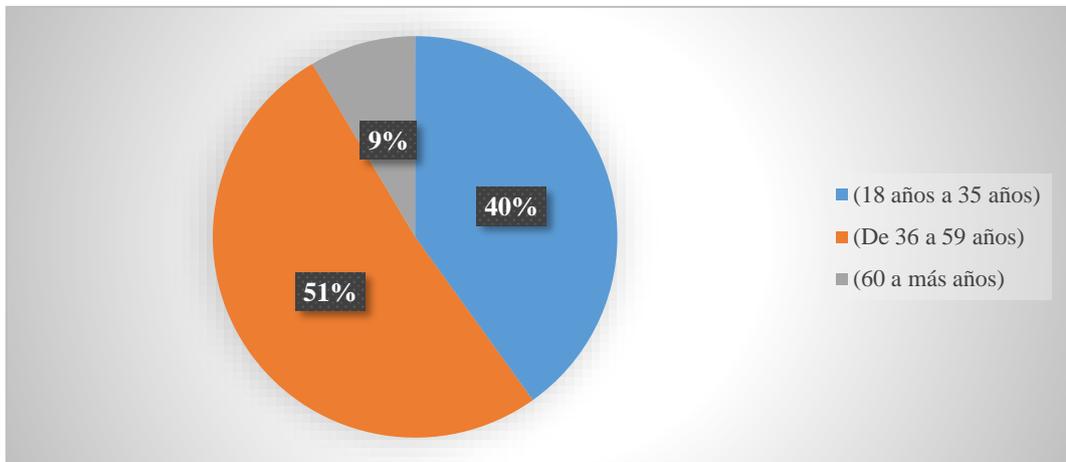
FIGURAS DE LA TABLA 01

FIGURA 1: SEXO EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.



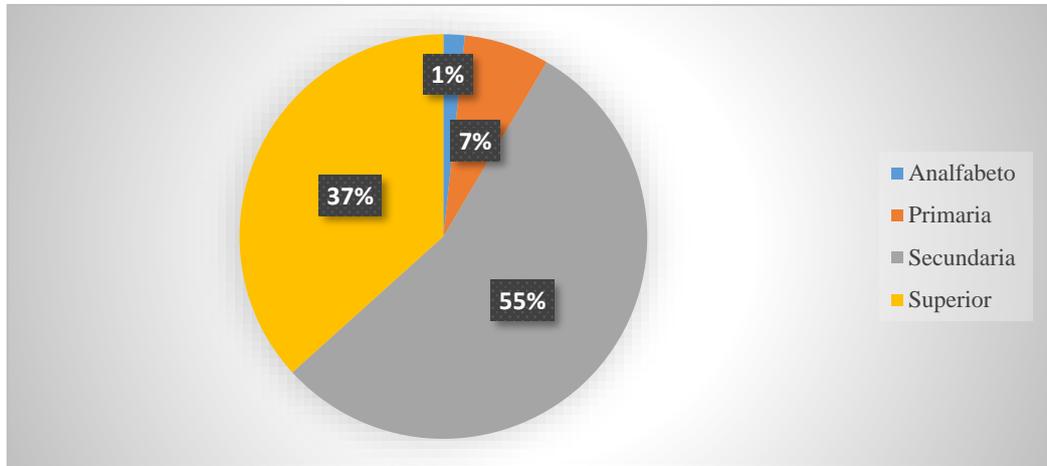
Fuente: “Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez M, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 2: EDAD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.



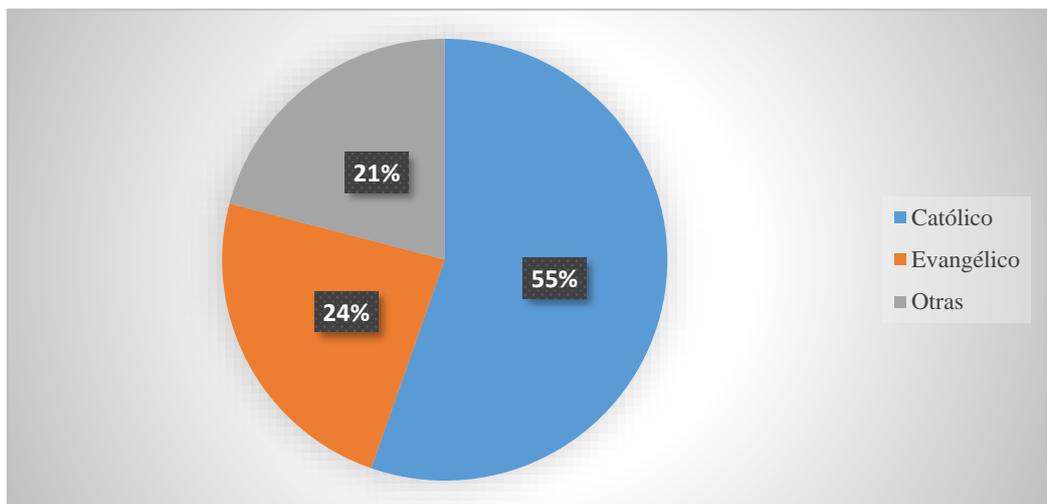
Fuente: “Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez M, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.



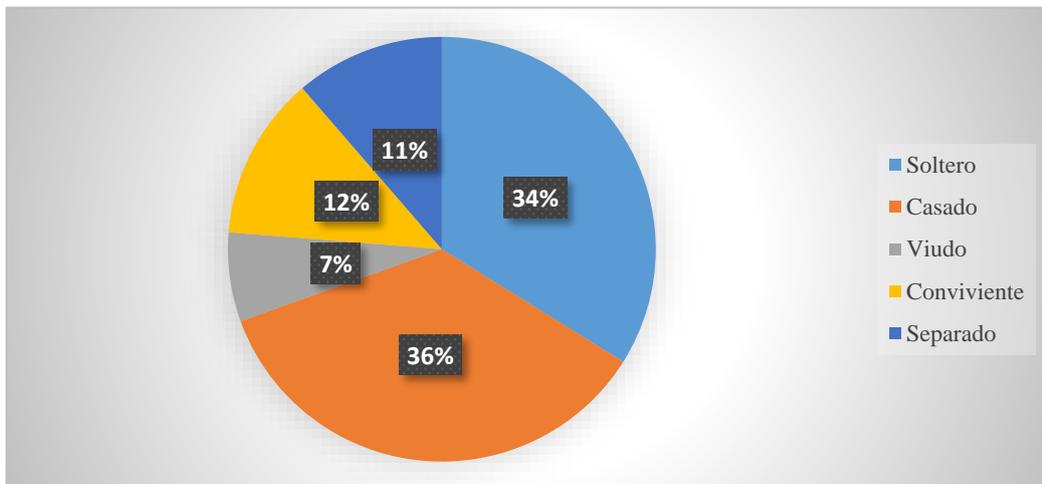
Fuente: “Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez M, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 4: RELIGIÓN EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.



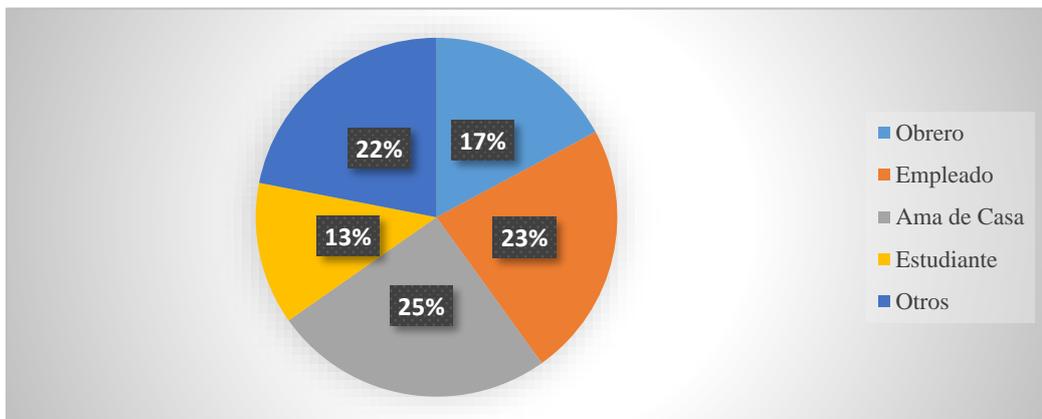
Fuente: “Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez M, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 5: ESTADO CIVIL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.



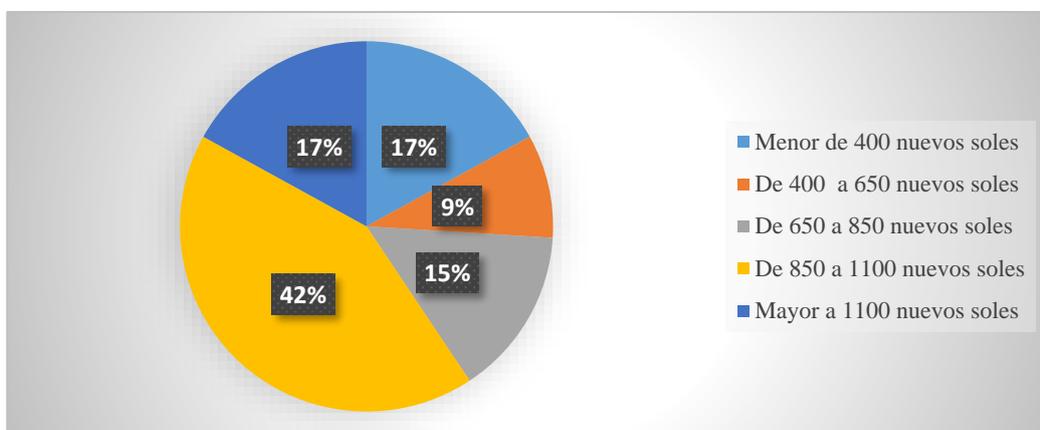
Fuente: “Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez M, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 6: ESTADO CIVIL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.



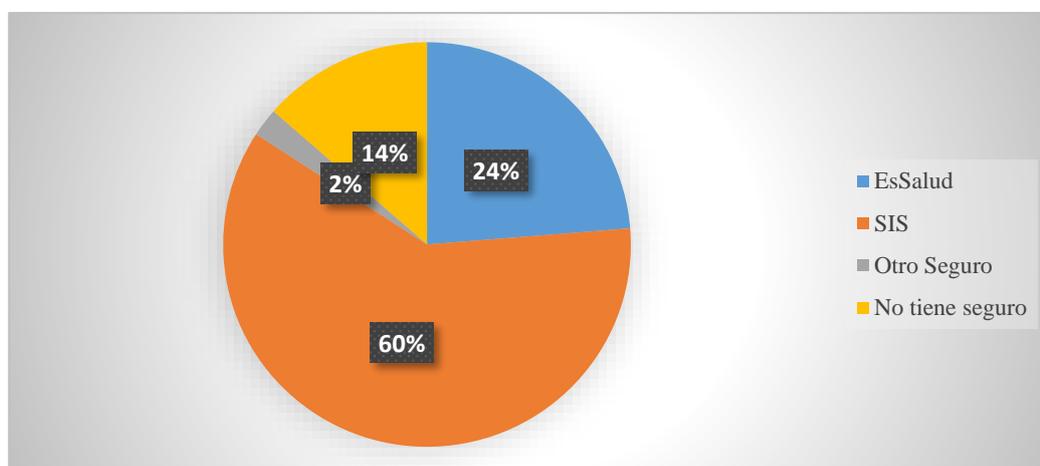
Fuente: “Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez M, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 7: INGRESO ECONÒMICO EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.



Fuente: “Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez M, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 8: TIPO DE SEGURO QUE TIENE EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.



Fuente: “Cuestionario de Factores sociodemográficos del adulto, elaborado por Vílchez M, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

Tabla 2

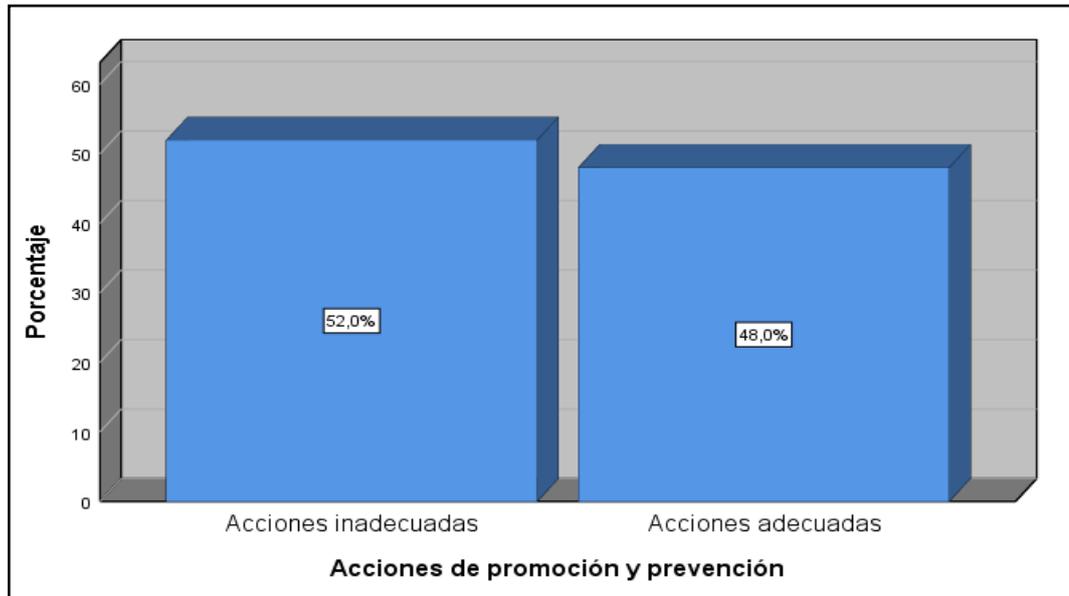
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.

Acciones de prevención y promoción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Acciones inadecuadas	92	52,0	52,0
Acciones adecuadas	85	48,0	100,0
Total	177	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez M, Directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué. Aplicado en los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA DE LA TABLA 02

FIGURA 1: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario sobre Acciones de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por Vílchez M, Directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué. Aplicado en los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

Tabla 3

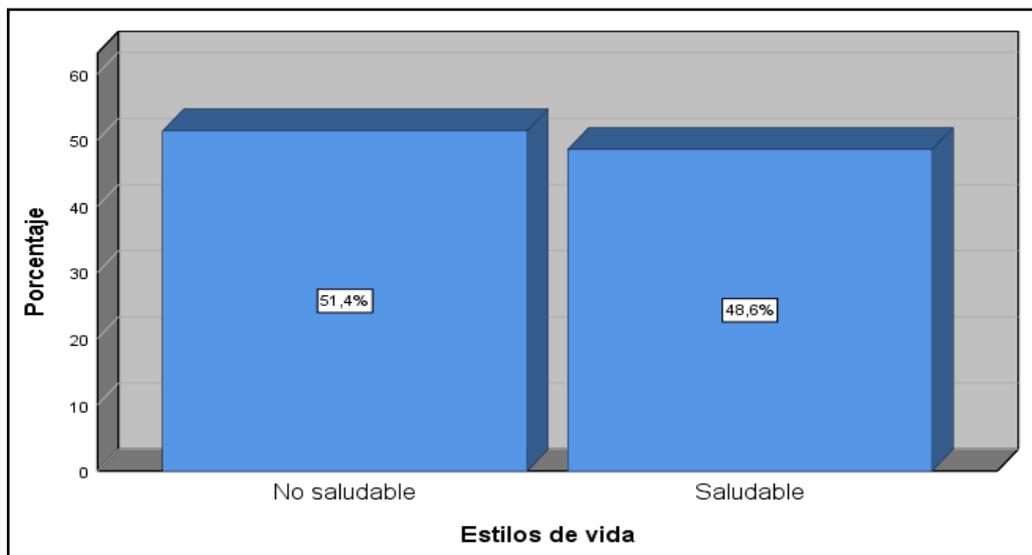
ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.

Estilos de vida	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No saludable	91	51,4	51,4
Saludable	86	48,6	100,0
Total	177	100,0	

Fuente: “Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil” C. “Aplicado en los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA DE LA TABLA 03

GRÁFICO 1: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021



Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado en los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

Tabla 4

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.

Factores Sociodemográficos	Estilos de vida				Total		chi / sig.
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	n	%			
Sexo							6,78 / 0,009 Si existe relación entre las variables
Masculino	46	26,0	31	17,5	77	43,5	
Femenino	40	22,6	60	33,9	100	56,5	
Total	86	48,6	91	51,4	177	100,0	
Edad							18,48 / 0,00 Si existe relación entre las variables
Adulto joven	47	26,6	24	13,6	71	40,1	
Adulto maduro	30	16,9	61	34,5	91	51,4	
Adulto mayor	9	5,1	6	3,4	15	8,5	
Total	86	48,6	91	51,4	177	100,0	
Grado de instrucción							0,175 / 0,02 Si existe relación entre las variables
Analfabeto	1	0,6	2	1,1	3	1,7	
Primaria	6	3,4	6	3,4	12	6,8	
Secundaria	39	22,0	58	32,8	97	54,8	
Superior	40	22,6	25	14,1	65	36,7	
Total	86	48,6	91	51,4	177	100,0	
Religión							17,51 / 0,00 Si existe relación entre las variables
Católico	34	19,2	64	36,2	98	55,4	
Evangélico	26	14,7	16	9,0	42	23,7	
Otros	26	14,7	11	6,2	37	20,9	
Total	86	48,6	91	51,4	177	100,0	
Estado civil							20,59 / 0,00 Si existe relación entre las variables
Soltero	41	23,2	19	10,7	60	33,9	
Casado	28	15,8	35	19,8	63	35,6	
Viudo	7	4,0	5	2,8	12	6,8	
Conviviente	5	2,8	17	9,6	22	12,4	
Separado	5	2,8	15	8,5	20	11,3	
Total	86	48,6	91	51,4	177	100,0	
Ocupación							18,47 / 0,001 Si existe relación
Obrero	15	8,5	17	9,6	32	18,1	
Empleado	17	9,6	16	9,0	33	18,6	
Ama de casa	12	6,8	35	19,8	47	26,6	

Estudiante	18	10,2	6	3,4	24	13,6	entre las variables
Otros	24	13,6	17	9,6	41	23,2	
Total	86	48,6	91	51,4	177	100,0	
Ingreso económico							
Menor de 400	24	13,6	6	3,4	30	16,9	-0,288 / 0,00 Si existe relación entre las variables
De 400 a 650	12	6,8	4	2,3	16	9,0	
De 650 a 850	13	7,3	13	7,3	26	14,7	
De 850 a 1100	23	13,0	52	29,4	75	42,4	
Mayor de 1100	14	7,9	16	9,0	30	16,9	
Total	86	48,6	91	51,4	177	100,0	
Tipo de seguro							
Essalud	21	11,9	21	11,9	42	23,7	1,36 / 0,713 No existe relación entre las variables
Sis	54	30,5	53	29,9	107	60,5	
Otro seguro	2	1,1	2	1,1	4	2,3	
No tiene seguro	9	5,1	15	8,5	24	13,6	
Total	86	48,6	91	51,4	177	100,0	

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 aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane”_ Chimbote, 2021.

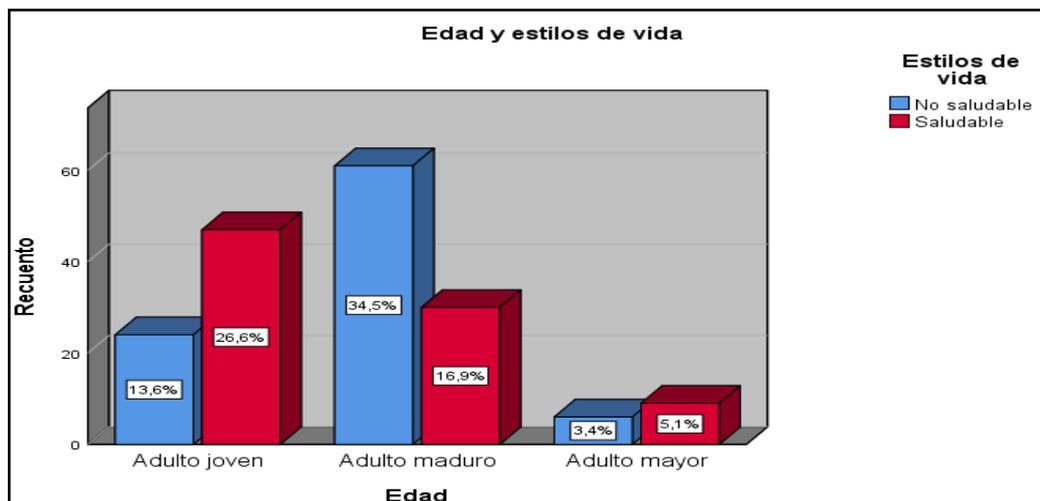
FIGURA DE LA TABLA 04

FIGURA 1: RELACION DEL FACTOR SEXO CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021



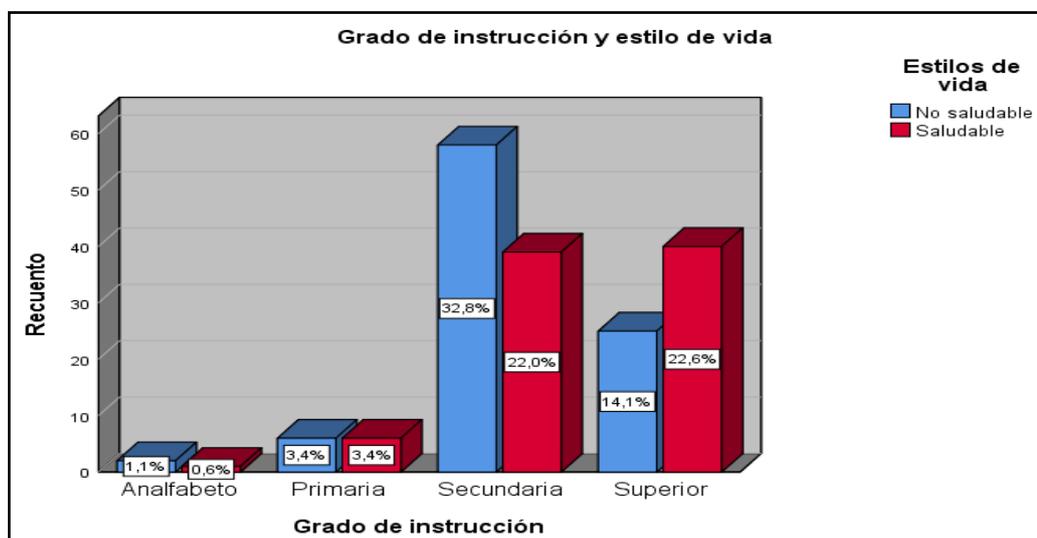
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M y cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 2: RELACIÓN DEL FACTOR EDAD CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021



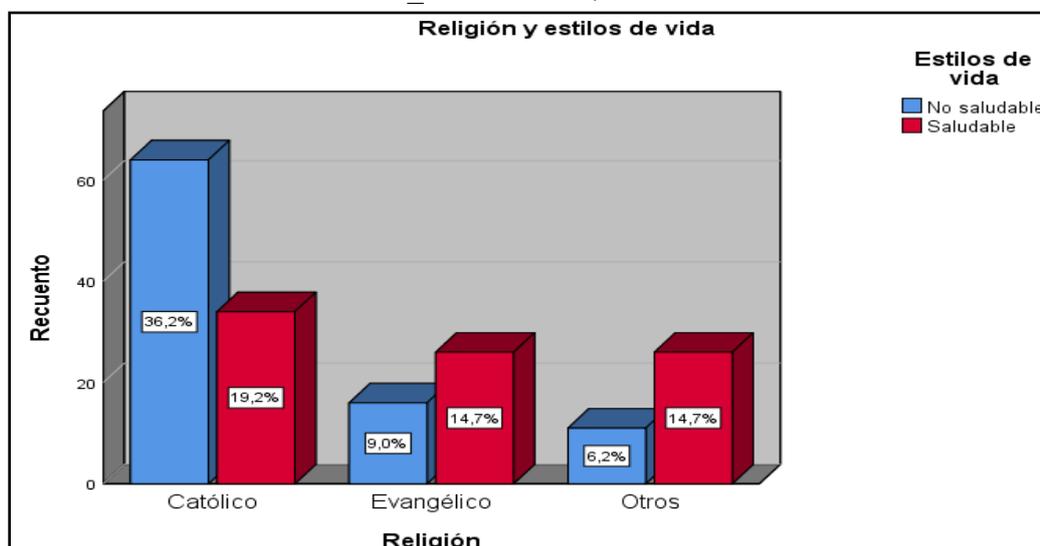
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M, y cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 3: RELACIÓN DEL FACTOR GRADO DE INSTRUCCIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021



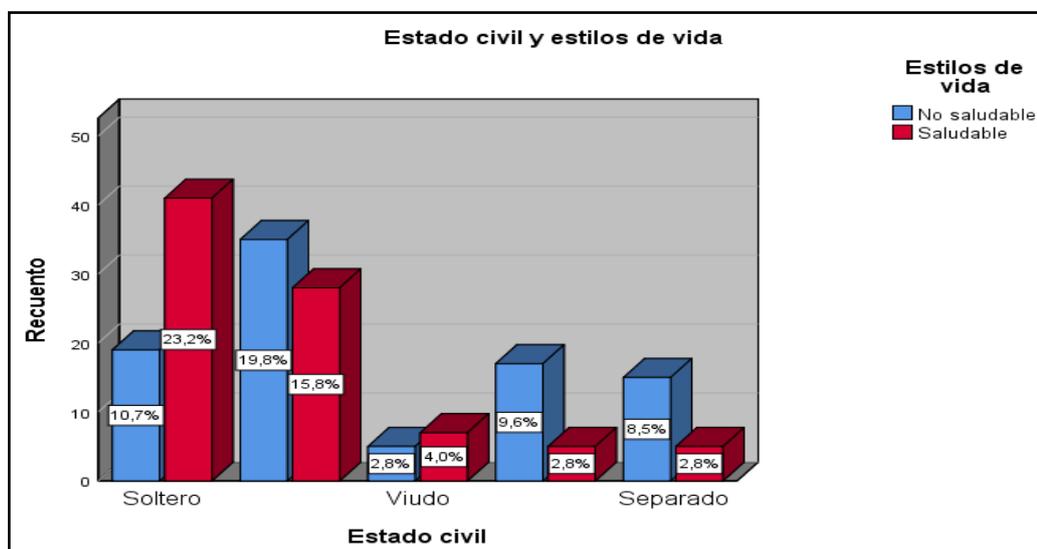
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M y cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 4: RELACIÓN DEL FACTOR RELIGIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021



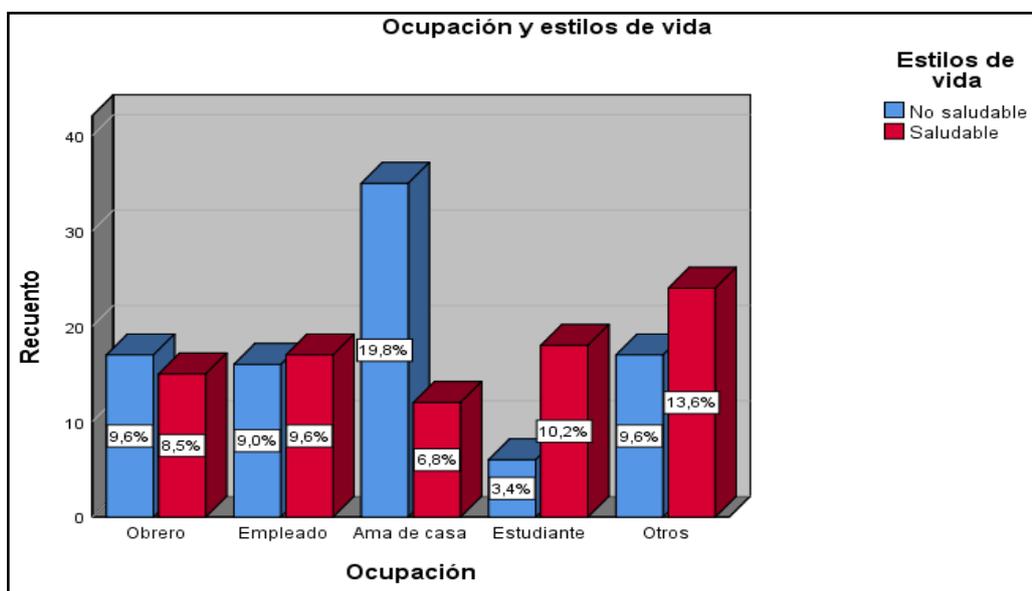
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M y cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 5: RELACIÓN DEL FACTOR ESTADO CIVIL CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021



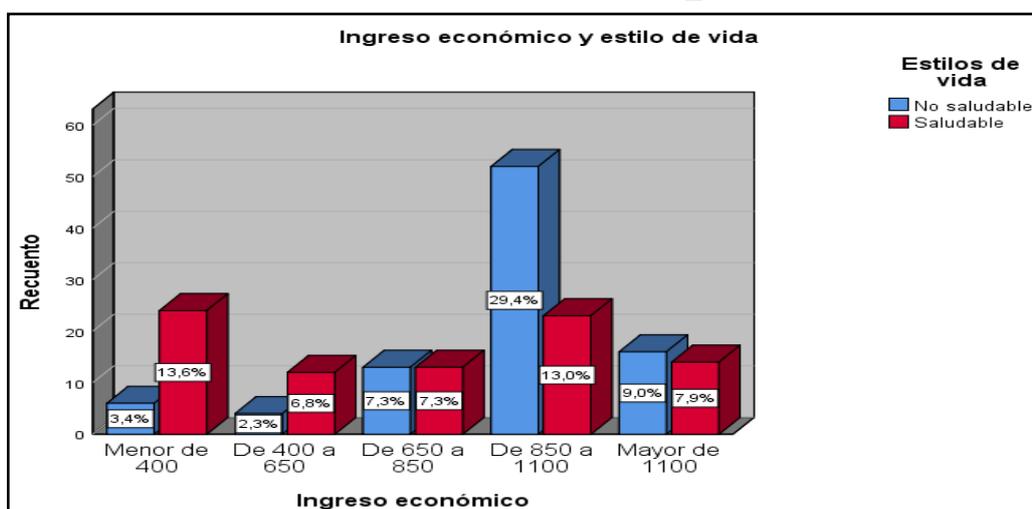
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M y cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 6: RELACIÓN DEL FACTOR OCUPACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021



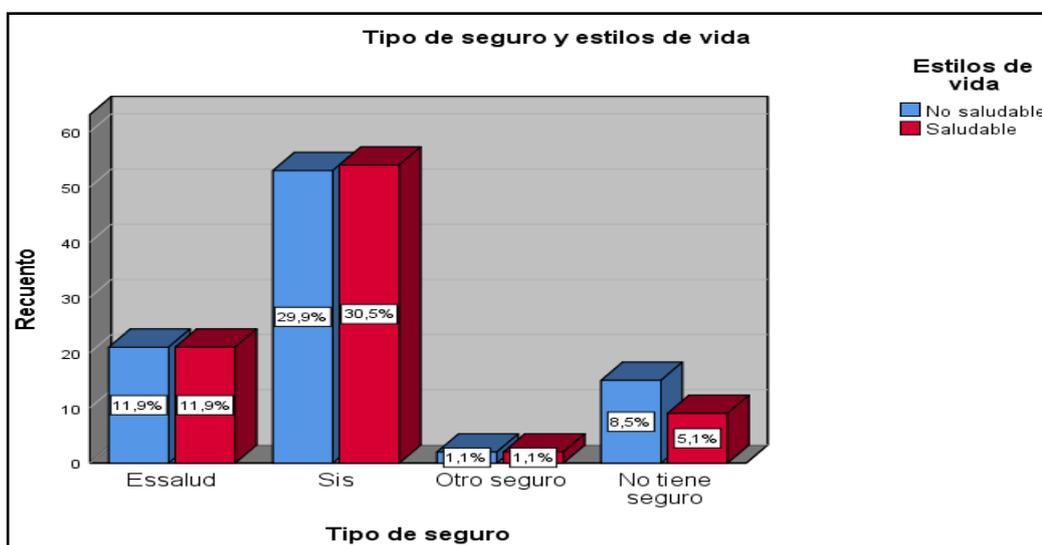
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M y cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 7: RELACIÓN DEL FACTOR INGRESO ECONÓMICO CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vélchez M y cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA 8: RELACIÓN DEL TIPO DE SEGURO CON EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos, elaborado por Vélchez M, y cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

Tabla 5

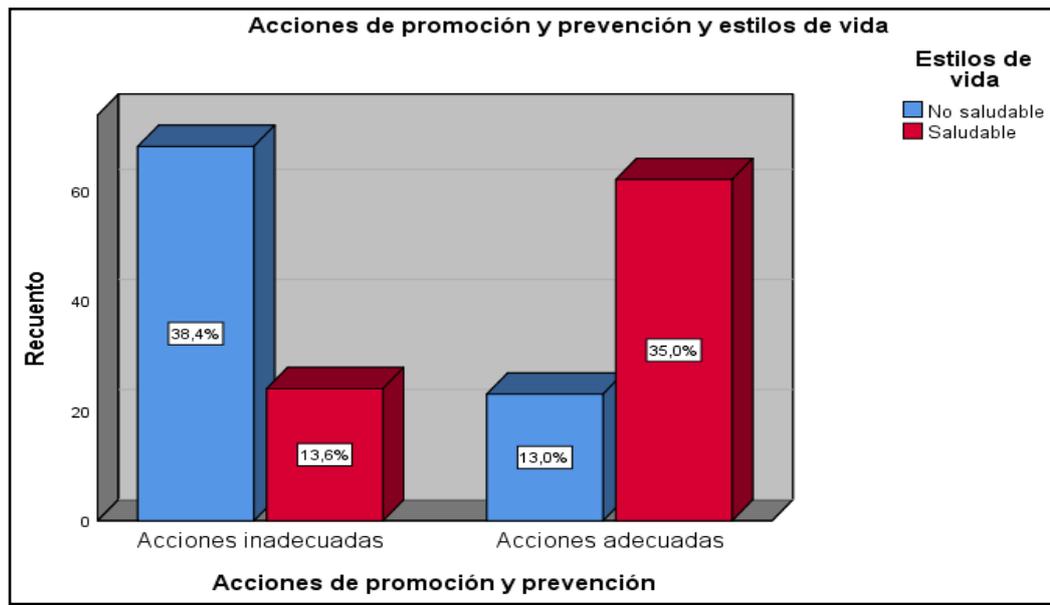
RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.

Acciones de promoción y prevención	Estilos de vida				Total		chi / sig
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	n	%			
Acciones inadecuadas	24	13,6	68	38,4	92	52,0	38,82 / 0,00 Si existe relación entre las variables
Acciones adecuadas	62	35,0	23	13,0	85	48,0	
Total	86	48,6	91	51,4	177	100,0	

Fuente: Cuestionario de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez M y cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

FIGURA DE LA TABLA 05

GRÁFICO 1: RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO MIRAFLORES BAJO “JIRÓN MANUEL SEOANE” _ CHIMBOTE, 2021.



Fuente: Cuestionario de acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Vílchez M y cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

4.1.- DISCUSION

Tabla 01: Del 100% (177) de los adultos que viven en el Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane”; el 56% (100) son de sexo femenino; el 51% (91) tienen edades comprendidas entre 36 a 59 años; el 54% (97) tienen grado de instrucción secundario. El 55% (98) profesan la religión católica; el 36% (63) tiene estado civil casado; Del 27% (47) tiene ocupación ama de casa; el 42% (75) tienen un ingreso económico de 850 a 1100 nuevos soles; el 60% (107) tienen un Seguro Integral de Salud (SIS).

Así en la investigación que se llevó a cabo en el Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane”, más de la mitad son de sexo femenino, como sabemos el sexo es considerado como condiciones determinadas por la naturaleza misma, donde las características personales son encargadas de diferenciar a una mujer de un hombre, lo cual podemos diferenciar exactamente en el aparato reproductor.

Respecto a nuestros resultados tenemos que más de la mitad pertenecen a la etapa de adultos maduros, analizando que en esta edad es donde la población ocupa más responsabilidades y se enfocan en trabajar para conseguir la satisfacción requerida para sus necesidades básicas, como alimentación, educación de sus hijos, la familia, etc. Dejando de lado su apariencia física y sus intereses propios, como también inicia la detección ya sea temprana o no de las enfermedades no transmisibles, que recién están logrando dolencias físicas en las personas. La variable edad, es considerada el periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo, cada ser viviente tiene, de manera aproximada, una edad máxima

que puede alcanzar. Al referirnos a los humanos la edad media del hombre es mayor o menor dependiendo del nivel de desarrollo de una nación.

Acerca de nuestros resultados observamos que más de la mitad cuentan con secundaria Completa/Incompleta, donde se puede deducir que los adultos tuvieron la oportunidad de llegar hasta la secundaria, pero antes no consideraban mucho la importancia de la educación, a los estudiantes en la secundaria les importaba más conseguir dinero para lograr independizarse.

Los estudios son muy importantes para todas las personas, por ello es que se plantea los estudios en los primeros años de vida porque este permite que las personas adquieran mayores conocimientos, además de que se le brindan las herramientas adecuadas para que puedan desarrollar sus habilidades sociales. En la variable grado de instrucción, se considera al grado que ha estudiado las personas o están estudiando, definiendo así su capacidad intelectual, es decir se considera los estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.

Menos de la mitad de los adultos tienen un ingreso económico entre 850 a 1100 soles, lo cual considero que representa un porcentaje significativo de la muestra, deduciendo que esa remuneración no es suficiente para alcanzar la satisfacción requerida para las necesidades básicas que necesita una persona y no pueda alcanzar una vida digna, no las logra cubrir, sobre todo cuando tiene carga familiar como refirieron algunos adultos; Así mismo el ingreso económico, se le considera a la cantidad de dinero que sustenta a una familia para cubrir sus necesidades, donde las personas lo consiguen a través del trabajo que realicen, es

decir hacen referencia a todas las entradas económicas que recibe una persona, una familia, una empresa, una organización, un gobierno, etc.

Menos de la mitad de las adultas féminas tienen como ocupación ser amas de casa, refirieron que los jefes de familia suelen ser trabajadores eventuales y sus ingresos son básicos, lo cual podemos deducir que el jefe de la familia no recibe ayuda económica por parte de estas, y la remuneración de este no es suficiente para tener una buena calidad de vida en familia. En la variable ocupación, nos referimos al conjunto de obligaciones que realiza una persona donde práctica la responsabilidad mejora sus niveles de habilidad siendo remunerado, es decir hace referencia a lo que una persona se dedica a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo.

En nuestros resultados tenemos que más de la mitad de los adultos profesan la religión católica, pero un porcentaje significativo refirieron que son “Testigos de Jehová”, lo cual es un factor de riesgo que atenta su salud, debido a que esta religión tiene prohibiciones que atentan contra el bienestar de quienes la conforman, por ejemplo, no realizarse transfusiones de sangres así se encuentre en una situación crítica, ellos lo consideran pecado. La religión es considerada como la creencia que tiene una persona para que pueda relacionarse con Dios y sentir apego del mismo, encontrando un refugio o apoyo hasta en sí mismo. La religión católica, es considerada como una de las religiones más comunes a nivel mundial, la cual tiene una facilidad para adaptarse a cualquier momento y demuestra respeto hacia las diversidades que se presentan en la actualidad.

Menos de la mitad de los adultos son casados, quienes refirieron que mientras el padre sale a trabajar, la mamá es quien se hace cargo diariamente de los niños, evidenciando que ambos cumplen sus deberes asignados como cónyuges, como también sienten apoyo psicológico y emocional por parte de su pareja en las adversidades. El estado civil de las personas nos indica el tipo de relación en la que se encuentran dentro de la parte social, como se le asigna diferentes responsabilidades que debe cumplir, por ejemplo, en el matrimonio, una alianza que une a dos personas, dos vidas, lo cual ya no se debe pensar en sí mismo antes de tomar una decisión sino en ambos, ya que terminara afectando o contribuyendo en la vida de quien te acompaña.

Considero que el grado de instrucción de una persona es muy importante para definir una futura calidad de vida decente y conseguir buenas condiciones de trabajo, pero depende mucho de la condición social y económica en las que se encuentre viviendo una persona actualmente. Es por ello, que el grado de instrucción repercute en la salud de las personas, ya que de una u otra manera nos facilita o ayuda a satisfacer nuestras necesidades consiguiendo un buen empleo y elegir nuestra condición de vida ya que nos permite llevar una vida digna, en cambio las personas que no cuentan con un grado de instrucción se ven obligados a adecuarse a sus condiciones de vida y tomar decisiones que se relacionen a su ambiente, donde muchas veces no logran conseguir buenos empleos que les permita contar con medidas de protección en saneamiento, acceso a servicios sanitarios o llevar un buen estilo de vida, dando el pase a un sinnúmero de enfermedades físicas o mentales (26).

Del mismo modo, el ingreso económico familiar es un factor que repercute negativamente en la salud de las personas, ya que este factor permite acercarnos

más a la completa satisfacción de las necesidades en las personas debido a que actualmente todo se consigue con dinero: los alimentos, la vivienda, la atención sanitaria, etc. Es decir, los jefes de familia que reciben una remuneración mínima se encuentran llenos de preocupaciones al decidir cómo van a distribuir su dinero y hacerlo alcanzar a sus condiciones de vida, afectando su salud mental pensando en que no tienen las facilidades requeridas para llevar o conseguir una vida digna para su familia, en cambio las personas que reciben una mejor remuneración tienen opciones de mejorar sus condiciones, de alimentarse balanceadamente, buena educación para sus hijos, viviendas en buen estado, etc (30).

Además la ocupación de trabajo que tengan las personas también repercute en su salud, debido a que los trabajadores que son eventuales muchas veces su remuneración solo alcanza para lo mínimo en alimentación, educación a sus hijos y vivienda, privándose de llevar un buen estilo de vida, debido a que son eventuales no cuentan con seguros que respalden su estado de salud, entonces se ven obligados a acudir a establecimientos privados siendo un factor más en su estabilidad económico, en cambio los trabajadores estables tienen más accesibilidad a la atenciones sanitarias gratuitas, y tienen menos preocupaciones que los eventuales (30).

Estos resultados se asemejan a Ramos J. (50), donde su estudio fue comprendido por 57,9% adultos de sexo femenino, el 51,1% comprenden las edades entre 36 a 59 años; como también se asemeja el estudio de Medina R. (51), donde el 51% representa adultos del sexo femenino, el 55% tienen entre 36 a 59 años y el 36% son adultos casados; Paz E (52), donde el 51,6% son de sexo femenino, el 59% cuenta con secundaria completa/incompleta, el 54% profesa la religión católica y el 33% son adultos casados. Febre T. (53), donde el 56,5%

comprenden edad entre 36 a 59 años; Huamán J (49), donde el 49,6% cuentan con secundaria completa/incompleta, el 26,4% son amas de casa y por último tenemos los resultados de Palacios G. (47), donde el 33,5% son adultos casados.

Por otro lado, la investigación de Febre T. (53), difieren de nuestros resultados debido a que el 52,5% predomina conformados por adultos de sexo masculino; Palacios G. (47), donde el 46% comprende edades entre 18 a 35 años, el 34,5% son empleados y el 32% ganan 650 a 850 soles; Medina R. (20), donde el 55,6% predomina con las edades entre 60 años a más; Depaz M. (48), el 50,5% cuenta con instrucción primaria, el 42,9% profesan la religión evangélica, el 51,6% son adultos convivientes y el 48,5% es remunerado entre 650 a 800. También tenemos a Huamán J. (49), donde el 38,4% son convivientes y el 35,2% son remunerados con menos de 400; Ramos J. (50), donde el 50% son convivientes, el 39,9% son remunerados con un sueldo mayor a 1100 y Medina R. (51), tiene que el 31% son empleados.

Luego de nuestro análisis acerca de los factores sociodemográficos considero que la salud del adulto se encuentra en relación ellas, debido a que estos factores definen y permiten alcanzar la calidad de vida digna que debe llevar una persona. Debido a su grado de instrucción las personas están expuestas a enfermar ya que no tienen el conocimiento necesario acerca de los posibles factores causantes de enfermedades a los que se exponen a diario y pueden realizar círculos viciosos debido a su vulnerabilidad intelectual, como también no les permite encontrar un trabajo estable donde la remuneración recibida contribuya de manera positiva al momento de satisfacer las necesidades tanto familiares como personales.

Por ello, tenemos intervenir en la promoción de la salud donde se recomienda brindar sesiones educativas que les permita adecuar sus recursos económicos a

llevar una alimentación balanceada, apoyar el afrontamiento de los adultos a que consigan oportunidades de trabajo para tener una remuneración que les permita satisfacer sus necesidades, contactar a las autoridades para que se facilite el acceso a establecimientos de salud gratuitos brindados por el Estado, y buscar un buen servicio de calidad en educación a sus hijos para que más adelante tengan más oportunidades de trabajo y mejoren las circunstancias en las que se vive actualmente.

Tabla 2: Se observa que del 100% (177) de las personas adultas que viven en el Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” que participaron en el estudio, el 52% (92) tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción de la salud y el 48% (85) tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud.

La promoción de la salud se refiere a las estrategias que brindan los profesionales de la salud o entidades públicas con el fin de preservar mantener y conservar el bienestar de la población, es decir las intervenciones sociales que se realicen deben tener como objetivo principal disminuir problemas que atenten de manera negativa en la salud de las personas y contribuir en la formación de una comunidad saludable.

La prevención de enfermedades es considerada como una atención de nivel primario que se muestra eficaz en el momento de brindar atención integral a la comunidad, tiene como finalidad detectar precozmente una enfermedad contribuyendo en la salud de las personas previniéndolas a tiempo, como también implica diagnosticar y tratar de manera oportuna a la persona enferma con rehabilitación evitando efectos secundarios de su enfermedad.

Así en la investigación que se llevó a cabo en el Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane”, más de la mitad de los adultos tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción de la salud, pero un porcentaje significativo tiene acciones adecuadas, es decir que las personas si conocen y practican acciones favoreciendo a su salud protegiéndose de enfermedades que pueden atacarlos futuramente, por ello se debe plantear buenas estrategias en promoción de la salud.

Considero que la promoción de la salud que se brinda en esta comunidad es buena, ya que nos comentaron que los dirigentes aceptan que algunas postas brinden charlas sobre alimentación saludable, lavado de manos, inmunizaciones para niños y niñas y se preocupan también por prevenir enfermedades metabólicas, siendo dirigidas no solo para adultos sino también la población infante, ya que en esta etapa nos debemos empezar a cuidar saludablemente para gozar de buena salud al crecer.

La alimentación y la nutrición tienen definiciones muy distintas, debido a que al hablar de alimentación nos referimos al proceso de ingerir cualquier comida que contenga los nutrientes necesarios que requiere nuestro cuerpo, y aquí entra la nutrición, donde el cuerpo escoge y adquiere los nutrientes que necesita para seguir operando de manera benefactora para nosotros, a través de la digestión, procede a asimilarla y finalmente la evacuación.

En la comunidad de Miraflores Bajo, hemos observado que si existe promoción de la salud en esta dimensión ya que le brindan conocimiento a los pobladores para que puedan adquirir una alimentación saludable, como también el mercado está muy cerca de nuestra población por lo cual deben aprovechar los

precios de este por las mañanas, ya que en las tiendas las cosas tienden a tener un precio más elevado. Lo negativo es que los pobladores tienden a consumir muchas papas fritas, pollo frito, hamburguesas, etc. por las noches, ya que los mismos vecinos en cada cuadra logran encontrar carritos sangucheros, salchipolleros, etc.

La higiene es algo fundamental en la salud de las personas, debido a que nos ayuda a prevenir enfermedades, al practicar las normas de higiene con frecuencia se vuelve un hábito y una norma que no solo beneficia la salud de los adultos sino también la parte social siendo indispensable en el ámbito de trabajo, escuela, familia, etc. La mayoría de estos adultos nos refirieron que, si se lavan las manos en reiteradas ocasiones, como por ejemplo al manipular alimentos y al consumirlos, también manifestaron que se bañan con frecuencia, pero no siempre para no dañar su cabello y esto lo realizan por el mismo clima caluroso que se está presentando y como también para evitar contraer o ponerse en riesgo al covid-19.

En el momento de la entrevista, observe que los adultos mantienen una muy buena higiene, su ropa limpia y su entorno también se veía muy limpio y ordenado. Refirieron que en la salud bucal fallaban, debido a que a veces solo se hacían la higiene bucal 1 o 2 veces al día, que no utilizan ningún hilo dental ni enjuague bucal, como también refirieron que solo cambian su cepillo cada que se acuerdan.

Las habilidades para la vida, son muy esenciales para nuestro desarrollo social - autónomo, contribuyendo en adoptar actitudes positivas que nos ayuden a confrontar los retos y exigencias que se presentan a lo largo de nuestra vida. Con respecto a nuestra comunidad, refirieron que mantienen muy buenas relaciones intrapersonales con sus vecinos y se encuentran prestos a apoyar y escuchar a quien lo necesite, como también comparten en ciertas celebraciones como por

ejemplo el aniversario del asentamiento humano, donde realizan competencias de quien adorna mejor su manzana y aquí se muestra el trabajo en equipo y la unión de los vecinos. Aunque refirieron que en los campeonatos deportivos suelen haber discusiones pero que son arreglados en el momento, y muy pocas veces se acude a la violencia.

La actividad física, es una dimensión muy importante que al igual que la alimentación contribuye a nuestra mediante rutinas de ejercicios, deportes que mantengan activo a los adultos, como también ayuda a prevenir enfermedades cardiovasculares, crónicas etc. Con respecto a nuestra comunidad la mayoría de adultos suelen salir a correr por las noches por un Avenida cerca al Asentamiento Humano entre semanas, algunos se van a los campos deportivos a realizar deporte como el futbol o sacan su net y la colocan en las pistas de las manzanas para jugar voleibol, así mismo, realizan campeonatos deportivos todos los años para que las manzanas compitan entre ellas para ganar el premio.

La salud sexual reproductiva, es una parte muy fundamental en la vida de un adulto debido a que influye en todos los niveles de la persona, contribuyendo a su placer y felicidad personal, teniendo como importancia llevar una vida sexual activa de manera segura y satisfactoria. Con respecto a nuestra comunidad refirieron que si mantienen relaciones sexuales seguras y utilizan métodos anticonceptivos evitando embarazarse para que no tengan cantidad de hijos que no podrían mantener. Por otro lado, la población adulta masculina no suele utilizar preservativos y manifiestan que es más satisfactorio y placentero sin la protección, pero si permiten que sus parejas utilicen métodos anticonceptivos y tengan un seguimiento médico eficaz si se encuentran gestando.

La salud bucal, es muy importante para mantener y conservar tanto nuestros dientes como encías blancos y limpios, evitando las caries o enfermedades manteniéndonos saludables. Con respecto a nuestra comunidad nos refirieron que a veces solo se lavaban los dientes 1 o 2 veces al día, que no utilizan ningún hilo dental ni enjuague bucal, como también refirieron que solo cambian su cepillo cada que se acuerdan, exponiéndose a contraer bacterias, mal aliento, encías que sangren, etc. Por otro lado, mencionaron que no van a realizarse chequeos médicos porque los dentistas cobran muy caro. Como también consumen tabaco con frecuencia sobre todo en los fines de semana, consumen mucho café en las cenas y en el almuerzo suelen tomar gaseosa.

Salud mental y cultural de paz, con salud mental nos referimos a un completo estado de bienestar psicológico, emocional y social de los adultos, que se encuentran expuestos a situaciones estresantes a diario y con cultura de paz, nos referimos a la modificación de comportamientos y actitudes violentas, es decir tiene como objetivo prevenir conflictos y fomentar las virtudes, valores de cada persona a lo largo de su vida. Con respecto a nuestra comunidad, nos refirieron que se sienten satisfechos y orgullosos de donde se encuentran y todo lo que han obtenido a lo largo de su vida, teniendo y mostrando actitudes positivas hacia sí mismos con el fin de seguir creciendo económicamente para mejorar las condiciones en las que viven. Por otro lado, manifestaron que no suelen ocurrir hechos de violencia entre vecinos, pero sí se pelean algunos alcohólicos que suelen pasar por allí.

Seguridad vial y tránsito, nos referimos a seguridad vial a la prevención o minimización de daños que suelen provocar los accidentes a las personas que

transitan por la vía pública a través de normas. Al hablar de cultura vial, nos referimos a que la población mantenga una convivencia en armonía, con responsabilidad y respeto al usar las vías públicas con el fin de prevenir accidentes de tránsito. Con respecto a nuestra comunidad, menos de la mitad de los adultos cuentan con vehículos, se podría decir que suelen ir la mayor parte de copilotos en carros particulares o mototaxis, no suelen utilizar el cinturón de seguridad porque se les hace incómodo. La mayoría de los adultos no toman precaución al cruzar la calle, si miran a ambos lados, pero no se fijan si el semáforo se torna verde, es decir sino ven carros solo cruzan, así mismo no utilizan las líneas peatonales.

Estos resultados son similares a la investigación de Huamán J. (49) donde el 51% tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción de la salud; Así mismo, Medina R. (20), el 56,7% tiene acciones inadecuadas de prevención y promoción de la salud, y Palacios G. (47), tiene el 56% de acciones inadecuadas.

Estos resultados difieren a los de Depaz M. (48), donde el 50,5% tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud; Ramos J. (50), donde el 50,6% tiene acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud y por último tenemos a Paz E. (52), donde el 100% de los adultos tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud.

Con todo lo mencionado referente a las dimensiones con nuestra comunidad, podemos evidenciar que los adultos de esta comunidad tienen acciones inadecuadas de prevención y promociones de la salud, debido a que la información que se les brinda no suele cubrir todas las dimensiones mencionadas, por ello propongo que el gobernador integre planes de trabajo referente a la promoción de

la salud más completos con el fin de priorizar la prevención de enfermedades mediante sesiones o charlas donde fomenten una buena higiene bucal contribuyendo a tener buenos hábitos en sus vidas.

Deben de empoderarse, informarse y superarse para que ejecuten buenos hábitos de salud y así contribuir a su calidad de vida y establecer buenos comportamientos para llevar una mejor vida, también deben de tomar mayores cuidados y adoptar también estos buenos hábitos para que todos en el hogar practiquen este beneficio y contar con una familia saludable, mejorando el entorno en el cual se desarrollan y comparten.

Tabla 3: Se obtiene que del 100% (177) de las personas adultas que viven en el Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane” que participaron en el estudio, el 51,4% (91) tienen un estilo de vida no saludable y el 48,6% (86) tienen un estilo de vida saludable.

Así en la investigación que se llevó a cabo en el Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane”, que más de la mitad tienen estilo de vida no saludable y un porcentaje significativo tiene estilo de vida saludable.

El estilo de vida hace referencia a los comportamientos que adoptan las personas según el nivel económico en el que se encuentren, si son positivos contribuyen a alcanzar el estado óptimo de salud, si son negativos deterioran la salud de las personas. Así mismo, estos hábitos o comportamientos son modificables, es decir que el adulto tiene el control y decisión de elegir que estilo de vida llevar, pero muchas veces la falta de conocimiento y el conformismo son causantes de que se consuma productos no saludables.

El estilo de vida está relacionado netamente con las enfermedades comunes, es por ello, que los profesionales de la salud deben incrementar maneras y formas de promover la salud hacia las personas. Así como Nola Pender, autora del modelo de promoción de la salud, menciona que el comportamiento humano se encuentra motivado por el deseo de alcanzar su bienestar completo y su felicidad, por ello es que surge el interés en crear un modelo que dé respuestas al método de resolución de problemas y que las personas puedan tomar decisiones positivas que contribuyan en mantener un completo bienestar y preservar su salud.

El estilo de vida de las personas afecta en sus recursos que se encuentran poco estables donde no les permiten mejorar sus condiciones de vida. Muchas veces debido a la economía con la que cuentan las personas no llevan estilos de vida adecuados para su salud, teniendo como consecuencia alimentación insuficiente, la cual da paso a que las personas consuman alimentos que no tengan los nutrientes necesarios para cubrir los que su cuerpo necesita; Por ello que las personas con bajos recursos económicos son quienes sufren de hambre y malnutrición por ejemplo, en los niños que están en pleno desarrollo de aprendizaje empiezan a tener más desgaste mental y retención en la captación de conocimiento y deciden dejar la escuela.

La actividad física no suele ser tan importante para las personas con bajos recursos debido a que, los adultos no le toman importancia a su apariencia física sino tienden a ser más entregados en cumplir sus responsabilidades y solucionar sus preocupaciones buscando como cubrir las necesidades y gastos de su hogar y no integran a su vida cotidiana un cambio de hábitos saludables que promuevan su salud y prevengan enfermedades. Ambas teoristas nos dicen que conforme disminuye o decrece el status económico de las personas se van presentando

desigualdades e inequidades sociales como también se van adoptando conductas más riesgosas para nuestra salud.

Una persona debe contar con hábitos de vida saludables para fortalecer las funciones de nuestro organismo mejorando la apariencia física de nuestro cuerpo, por el contrario, deterioran la función de su organismo desgastando a la persona física y mentalmente.

Por ejemplo, el fumar y consumir bebidas alcohólicas ocasiona el deterioro de las vías respiratorias y la mayor parte de órganos que corresponden a el cuerpo humano volviendo a las personas más vulnerables a las enfermedades como el cáncer, y las personas que realizan este hábito no solo se afectan ellos mismo sino al ambiente y a las personas que les rodea. Así mismo, es importante dormir y descansar las 08 horas diarias debido a que mejora el funcionamiento del organismo y la salud mental fortaleciendo nuestro desempeño que realizamos a diario y mejora nuestra toma de decisiones como también disminuye el riesgo de contraer enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión, estrés, etc.

La responsabilidad en salud, nos hace referencia al interés que tienen los adultos por conservar su salud, entallando el autocuidado, debido a que nosotros mismos solo los encargados de decidir y escoger alternativas saludables y correctas que no pongan en riesgo nuestro bienestar. Referente a nuestra comunidad, suelen acudir a realizarse chequeos médicos generales y participan de las charlas educativas que brinda el Puesto de Salud de Miraflores, evitando totalmente auto medicarse, pero si recurren a tratamientos naturales como emolientes e insumos de hiervas, para sus dolencias.

Además, indican que una persona debe contar con hábitos de vida saludables para fortalecer las funciones de nuestro organismo mejorando la apariencia física de nuestro cuerpo, por el contrario, deterioran la función de su organismo desgastando a la persona física y mentalmente. Por ejemplo, el fumar y consumir bebidas alcohólicas ocasiona el deterioro de las vías respiratorias y la mayor parte de órganos que corresponden a el cuerpo humano volviendo a las personas más vulnerables a las enfermedades como el cáncer, y las personas que realizan este hábito no solo se afectan ellos mismo sino al ambiente y a las personas que les rodea. Así mismo, es importante dormir y descansar las 08 horas diarias debido a que mejora el funcionamiento del organismo y la salud mental fortaleciendo nuestro desempeño que realizamos a diario y mejora nuestra toma de decisiones como también disminuye el riesgo de contraer enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión, estrés, etc. (26).

Del mismo modo, la higiene corporal que llevemos va a repercutir en nuestra salud física y mental, debido a que nos protege de infecciones, enfermedades y fortalece nuestro autocuidado, por ello es importante mantener estándares de higiene altos que nos permitan transmitir mediante nuestra imagen personal el optimismo y autoestima de lo bien que nos sentimos con nosotros mismos y se podrá conseguir mejores condiciones de vida ya sea en el trabajo y en la interacción con nuestro entorno. Por otro lado, nos dicen que es importante realizarnos un chequeo médico periódico ya que nos va a permitir encontrarnos alerta acerca de los riesgos que tiene nuestro cuerpo para contraer alguna enfermedad o detectar las enfermedades de manera precoz, pero no todas las personas pueden realizarse estos chequeos médicos, ya que depende mucho de la

economía que posean si es que no cuentan con un tipo de seguro que le brinde estas facilidades (26).

El fumar, está relacionado a la inspiración y expiración del humo del tabaco, siendo muy nocivo para nuestra salud debido a los componentes tóxicos con el cual está compuesto, siendo que a lo largo de su uso se vuelve un hábito que cada día es más difícil dejarlo, deteriorando así nuestros órganos. Las bebidas alcohólicas también se encuentran compuestas por componentes tóxicos que debido a la frecuencia con el que se consume se vuelve complicado dejarlo, no solo porque nos mata internamente, sino que a raíz de ello se causan diferentes accidentes sobre todo de tránsito, es decir no solo ponemos en riesgo nuestra salud sino también la salud de las demás personas.

El dormir se le llama al momento donde nuestro cerebro y todas las funciones del cuerpo se encuentran descansando, siendo muy importante para mantenernos saludables, por ello es recomendable que los adultos duerman de 7 a 8 horas diarias, pero no es lo único importante, sino el ambiente debe ser adecuado para tener una alta calidad de sueño que permita que las personas despierten reconfortantes. En la investigación tenemos que en su mayoría los adultos manifestaron que duermen de 06 a 08 horas, pero los adultos manifestaron que sus horarios no eran uniformes para dormir, por lo que se puede analizar que duermen la cantidad de horas necesarias, pero no tiene un sueño de calidad que les permita sentirse descansados cuando se despiertan.

Estos resultados son similares a la investigación de Febre T. (53), donde el 51,5% tienen un estilo de vida no saludable.

Estos resultados difieren a los de Sánchez Y. (54), donde el 60% de los adultos llevan un estilo de vida saludable; Human J. (49), donde el 72% de los adultos llevan un estilo de vida saludable y Ramos J. (50), donde el 78,1% de los adultos llevan un estilo de vida saludable.

El estilo de vida, los hábitos o comportamientos saludables buenos y/o malos que realicemos en nuestro cuerpo se ven reflejados en la alimentación, actividad física, higiene, etc. Siendo factores importantes que favorecen el bienestar de nuestra salud y así alcanzar la calidad de vida digna, para poder conseguir esta calidad de vida debemos mejorar nuestro comportamiento y patrones de consumo alimenticios, como también nuestro compromiso individual siendo éste lo más esencial, ya que nos dará fuerza de voluntad para mejorar nuestros estilos de vida.

Por ello es que debemos de intervenir en las conductas habituales que tienen las personas promoviendo la promoción de la salud informando más a la población acerca de las porciones que debe consumir por cada alimento, como también concientizar lo importante que es el autocuidado de su imagen de las personas que le va a favorecer al momento de conseguir trabajo dando paso a la promoción del autocuidado, así mismo la importancia de los exámenes médicos periódicos que les brindará diagnosticar las enfermedades de manera precoz favoreciendo en la recuperación de su salud, también concientizar acerca de cómo solicitar el tipo de seguro gratuito para las personas de bajos recursos que no tienen acceso a realizarse esos exámenes periódicos en los establecimientos de salud.

La población en general se debería dar énfasis en su salud no solo preocuparse por los adultos mayores, asimismo es importante que se informen para que así tengan conocimientos que actividades y hábitos son los adecuados para ellos,

también el informarse harán que aprovechen de una mejor manera los servicios de salud, por lo cual ayudarían a contribuir a mejorar su calidad de vida. Asimismo, las autoridades y servicios sanitarios deben de aumentar su cobertura y enfoque porque el promocionar la salud en la adolescencia es sumamente importante para que ya vayan basando su comportamiento y costumbres para el resto de su vida.

Tabla 4: Así en la investigación que se llevó a cabo en el Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane”, al realizar la prueba de Chi cuadrado entre el estilo de vida y los factores sociodemográficos se encontró que existe relación estadísticamente significativa con el sexo, la edad, el grado de instrucción, la religión, estado civil, ocupación e ingreso económico, pero no existe con el tipo de seguro.

El sexo con el estilo de vida tenemos que, $\chi^2 6,78 / 0.009$ por lo tanto, si existe relación entre las variables; La edad con el estilo de vida tenemos que, $\chi^2 18,48 / 0.00$ si existe relación entre las variables; el grado de instrucción con el estilo de vida tenemos que, $\chi^2 0,175 / 0.02$ si existe relación entre las variables; la religión con el estilo de vida tenemos que, $\chi^2 17,51 / 0.00$ si existe relación entre las variables; el estado civil con el estilo de vida tenemos que, $\chi^2 20,59 / 0.00$ Si existe relación entre las variables; la ocupación con el estilo de vida tenemos que, $\chi^2 18,47 / 0.001$ Si existe relación entre las variables; el ingreso económico con el estilo de vida tenemos que, $\chi^2 -0,288 / 0,00$ Si existe relación entre las variables; por último, tenemos que el tipo de seguro con el estilo de vida tenemos que, $\chi^2 1,36 / 0,713$ No existe relación entre las variables.

Con respecto a nuestra comunidad, se muestra que la variable sexo si tiene relación con el estilo de vida, podemos evidenciar que la mujer tiene un mejor

estilo de vida que el varón. Las mujeres suelen preocuparse más por su higiene, su autoimagen, consumiendo alimentos más saludables, realizando ejercicio físico interdiario, consumiendo bebidas alcohólicas en poca cantidad y en pocas ocasiones. Por lo tanto, considero que el factor biológico si tiene influencia tanto negativa como positiva en la salud de los adultos.

La edad tiene relación con el estilo de vida, debido a que la persona está en constante cambio, tiene comportamientos muy evolutivos correspondiente a la edad en que se encuentre, por ejemplo, el adolescente no se preocupa por adoptar comportamientos saludables, todo lo contrario, no mide sus actos ni las consecuencias que pueden causar sus hábitos en un futuro. Como también el adulto maduro que suele darle más importancia a su trabajo, con el fin de obtener una buena posición económica que no le importa dejar de almorzar, desayunar y hasta dormir, pero llega un punto que empiezan a presentar dolencias, adquiriendo enfermedades que les hace adoptar un estilo de vida donde su salud no se vea afectada y esto sucede cuando se está cerca de la ancianidad, por lo que muchas veces cuando se llega hacer adulto mayor se nos presenta una serie de complicaciones que tienen tratamiento de por vida.

El grado de instrucción tiene relación con el estilo de vida, debido a que al tener un conocimiento elevado va a permitir al adulto tener una buena remuneración que le ayudara a adquirir mejores servicios que contribuyan en su bienestar individual y de su familia. Como también incrementa conocimiento para adoptar comportamientos saludables, mediante la compra de alimentos que contengan los nutrientes que necesita nuestro cuerpo y beber la cantidad de agua que requiere.

La religión tiene relación con el estilo de vida, este factor a lo largo del tiempo se volvió muy importante en la vida de los adultos, como también es un factor que modifica el estilo de vida de las personas, y suelen hasta ponerlas en riesgo, pero en esta investigación los adultos forman parte del catolicismo, quienes encuentran un apoyo para su salud psicológica y espiritual, proporcionándoles un tipo de escudo protector para manejar sus problemas cotidianos de su vida. Algunos adultos que forman parte del evangelismo, suelen cohibirse de consumir bebidas alcohólicas o asistir a fiestas mundanas por las doctrinas de la Iglesia que contribuyen en su salud.

El estado civil tiene relación con el estilo de vida, los lazos que tienen los adultos influyen mucho en la salud mental, debido a que mutuamente comparten gastos, problemas, situaciones que deben afrontar como pareja y sobresalir apoyándose de manera mutua. En nuestra investigación tenemos que más de la mitad de los adultos son casados, y cuando dos personas se unen suelen adoptar y compartir comportamientos, donde prevalecerá el que predomine más, es decir que mayormente en un matrimonio se escoge un estilo de vida de algunos de los padres y se fija, posteriormente los hijos suelen adoptar este estilo de vida poniéndolo en práctica.

La ocupación también tiene relación con el estilo de vida, en nuestra investigación se evidencia adultas que son amas de casa, y ser ama de casa es una parte fundamental en un hogar, debido a que, es quien elige la comida para la familia, quien mantiene un ambiente ordenado y limpio, es decir la salud familiar depende mucho de los hábitos que tengan adultas amas de casa. Por otro lado, la salud mental de esas adultas se encuentra en juego, debido a que corren con toda

la responsabilidad del hogar, al hacer la limpieza, pensar a diario que deben cocinar y realizar las compras en el mercado, por ello es que muchas adultas amas de casa minimizan realizar ejercicio físico por sentir cansancio de hacer las labores del hogar, dando paso al sedentarismo que muchas veces termina en obesidad o sobrepeso.

El ingreso económico tiene relación con el estilo de vida, siendo una parte muy fundamental en la calidad de vida que puede tener las personas, ya que debido a la parte económica tendrá accesibilidad a conseguir alimentos de calidad y accesibilidad a una atención sanitaria. En la investigación tenemos que los adultos cuentan con una remuneración muy baja que solo costean las necesidades o deudas básicas de su hogar, como por ejemplo la electricidad, el agua y el gas, lo cual no les permite acceder a alimentos de calidad o a alimentarse saludablemente, debido a que refieren que los alimentos que nutren suelen estar muy caros, exponiéndose y aumentando el riesgo de adquirir alguna enfermedad.

El tipo de seguro no tiene relación con el estilo de vida según esta investigación, donde más de la mitad de los adultos refiere contar con seguro SIS, que es el que brinda el Estado, debido al nivel de su condición económica utilizan y sacan provecho a este tipo de seguro para atenderse en el centro de salud perteneciente a su hogar si presentan alguna dolencia. Se puede observar que el seguro que tienen estos adultos solo lo utilizan cuando ya presentan algún síntoma de enfermedad, mas no para que se le detecten precozmente una, por lo tanto, no se evidencia que conserven ni mantengan su salud.

Estos resultados son similares a la investigación de Palacios G. (47), Huamán J. (49) y Paz E. (52), donde se evidencia que si existe relación entre la edad y el

estilo de vida; también tenemos a Medina R. (20) y Febre T. (53), donde muestra que si tiene relación el grado de instrucción con el estilo de vida; Medina R. (51), Huamán J. (49), y Febre T. (53), se verifica que la religión y el estado civil tiene relación con el estilo de vida. Palacios G. (47), Huamán J. (49) y Medina R. (51), evidencian que, si existe relación entre el factor ocupación y estilo de vida, como también se evidencia en la investigación de Huamán J. (49) y Febre T. (53), que existe relación en el ingreso económico y el estilo de vida. Por último, tenemos a Paz E. (52), donde se evidencia que no existe relación alguna entre el tipo de seguro y el estilo de vida.

Estos resultados difieren a los de Palacios G. (47), Huamán J. (49) y Depaz M. (48), donde no existe relación entre el sexo y el estilo de vida; Depaz M. (48), evidencia que no existe relación entre la edad y el estilo de vida; Paz E. (52), obtiene que el grado de instrucción no tiene relación con el estilo de vida.

Depaz M. (48), Palacios G. (47) y Paz E. (52), nos muestran que la religión y el estado civil de un adulto no tiene relación con su estilo de vida, como también Paz E. (52), obtiene que la ocupación y el ingreso económico no tiene relación con el estilo de vida. Por último tenemos que Huamán J. (49) y Ramos J. (50), evidencian que el tipo de seguro si tiene relación con el estilo de vida.

Con lo mencionado durante el análisis de la tabla, se concluye que los factores sociodemográficos y el estilo de vida, suelen ser muy esenciales y fundamentales para el manejo de un buen estilo de vida saludable, pero depende mucho del comportamiento que decidan tomar los adultos de manera autónoma, aunque muchas veces esa decisión suele ser influenciada por otras personas, por lo cual se recomienda desarrollar estrategias o planes de acción que mejoren la calidad de

vida de los adultos y servicios que brindan los centros de salud, además deben tener como objetivo disminuir comportamientos nocivos para la salud del adulto modificándolos para que contribuyan en su bienestar físico o psicológico.

Por ello, se recomienda optimizar los servicios brindados a todos los adultos para que estos mejoren sus estilos de vida, asimismo, su calidad de vida. Las autoridades deben de optimizar estos servicios y ayudar a aumentar la cobertura para que la población en general se encuentre beneficiada, para que en el hogar se puedan fomentar estas buenas prácticas en conjunto de un buen apoyo. Los padres deben de mejorar su situación sociodemográfica para que así puedan mejorar la calidad de vida de todos los miembros del hogar y puedan tener mejores oportunidades, especialmente los de estudio ya que al llegar a la etapa de la adultez se van superando asimismo y a la familia que formará a futuro.

Tabla 5: Así en la investigación que se llevó a cabo en el Asentamiento Humano Miraflores Bajo del “Jirón Manuel Seoane”, al realizar la prueba de Chi cuadrado entre el estilo de vida y las acciones de promoción y prevención de la salud se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre estas variables de acciones adecuadas e inadecuadas.

Del 100% de los adultos, 52,0% (92) tienen acciones inadecuadas de promoción y prevención de la salud y el 48,0% (85) tienen acciones adecuadas de promoción y prevención de la salud, donde tenemos que $\chi^2 = 38,82 / 0,00$ Si existe relación entre las variables.

El estilo de vida se encuentra totalmente ligado a acciones de promoción y prevención de la salud, debido a que al optar por acciones saludables vamos a poder favorecer a nuestra salud manteniéndola conservándola y preservándola por

un largo tiempo. Caso contrario de no practicar acciones saludables estaríamos poniendo en riesgo nuestro bienestar, complicando nuestra salud y exponiéndonos a una serie de enfermedades.

La promoción de la salud permite un autocontrol de decisiones en las personas hacia su salud, protegiéndolas y mejorando su calidad de vida mediante conductas saludables, ya que nos permite sentirnos activos, productivos y prolonga nuestra vida logrando enfrentar o hacer batalla a alguna complicación o patología que se nos presente a lo largo de los años, como también incentiva a que la población aumente su capacidad de autocuidado a través de la modificación de sus conductas habituales.

En nuestra investigación tenemos que, si existe relación entre las acciones de promoción y prevención de la salud y el estilo de vida, debido a que nosotros somos quienes elegimos o nos dejamos influenciar ya sea de manera positiva o negativa al realizar acciones que pongan en juego nuestra salud, es decir por más que un profesional de la salud brinde sesiones educativas acerca de la importancia de realizar actividad física, tener una alimentación saludable, como manejar situaciones estresantes que contribuyan a conservar y mantener nuestra salud, si el adulto no decide comprometerse o modificar sus hábitos y conductas negativas que afectan su salud, no podemos obligarlo, el profesional de la salud solo brinda las orientaciones necesarias pero la decisión y el compromiso depende de cada persona.

Las acciones de prevención y promoción de la salud están tomando una relevancia totalmente significativa en la actualidad porque están representando las actividades principales con el fin de reducir cifras de morbilidad y mejora de

calidad de vida, estas acciones mayormente son ejecutadas por los servicios de atención primaria, los cuales brindan intervenciones y programas para que la gente capte toda información posible y ponga en práctica estas acciones, en los adultos se ejecutan programas para así reducir las cifras de enfermedades no transmisibles, el cual a través de buenas acciones de prevención se puede lograr, ya que muchas veces el sistema sanitario brinda conocimientos para que los adultos mejoren.

Estos resultados son similares a la investigación de Palacios G. (47), Medina R. (20) y Ramos J. (50), donde se evidencia que si existe relación entre las acciones de promoción y prevención de la salud con el estilo de vida.

Estos resultados difieren a los de Huamán J. (49) y Depaz M. (48) donde se evidencia que no existe relación entre las acciones de promoción y prevención de la salud con el estilo de vida.

Con lo expuesto anteriormente debemos de fortalecer la toma de conciencia de los adultos en modificar sus conductas no saludables y se logre también que adquieran una atención integral de calidad en la salud, con el fin de mejorar las condiciones de vida de las personas y todos los factores modificables, proponiendo que de esa manera se llegue a conseguir un progreso tanto individual, económico y social, protegiendo la salud de las personas y contribuyendo a que lleven una vida digna, recalcando que la promoción de la salud disminuirá las inequidades sanitarias y aumentará las oportunidades de adquirir atención sanitaria a todas las personas, llamando a este proceso “transformación social”, manteniendo a los adultos activos con el tema de su salud individual y familiar, fortaleciendo cada día sus conocimientos mediante la promoción de la salud.

Por ello se recomienda que los adultos opten y confíen en su sistema de salud, que se informen y empoderen con el fin de romper costumbres y poder decidir sobre su salud, ya que ellos ya pueden tomar las decisiones con respecto a su salud, solo deben de recibir orientaciones para que puedan ir por buenos caminos. Asimismo, las autoridades deben de optimizar y generar un lazo más fuerte entre los sistemas de salud y la población en general para lograr mayor captación e interés, lo cual generará la construcción de comunidades saludables beneficiándolos.

V.- CONCLUSIONES

- Se identificó que en los factores sociodemográficos del adulto del Jirón Manuel Seoane, más de la mitad de los adultos son de sexo femenino, maduros, con grado de instrucción secundaria, profesan la religión católica y cuentan con seguro SIS. Menos de la mitad de las adultas son casadas, amas de casa y su ingreso económico es de 850 a 1100 soles, se puede evidenciar que los adultos no tuvieron oportunidades acerca de tener una buena educación, ya que eso les permite trabajar a futuro y conseguir una remuneración adecuada y estable para satisfacer todas sus necesidades básicas y la de su familia, poder así gozar de una buena salud.
- Se identificó que, en la prevención y promoción de la salud, más de la mitad de los adultos tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción y un porcentaje significativo siendo menos de la mitad tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud, se evidencia que los adultos no practican ni realizan acciones que favorezcan a su salud para poder protegerse de enfermedades que puedan atacarlos futuramente, por ello, se hace un llamado al centro de salud de este pueblo joven para que puedan plantear buenas estrategias en promoción a la salud.
- Se identificó que, en los estilos de vida, más de la mitad de los adultos tiene estilos de vida saludables y un porcentaje significativo no tiene estilo de vida saludable, en el estilo de vida de estos moradores se evidencia que los profesionales de la salud deben implementar o incrementar más estrategias para seguir modificando los comportamientos o hábitos que se ven dentro de esta población.
- Se identificó que al realizar la prueba de Chi cuadrado entre el estilo de vida y los factores sociodemográficos se encontró que existe relación estadísticamente significativa con el sexo, la edad, el grado de instrucción, la religión, estado civil, ocupación e ingreso económico, pero no existe relación con el tipo de seguro.

Podemos evidenciar que los factores sociodemográficos y el estilo de vida, suelen ser muy esenciales y fundamentales para el manejo de un buen estilo de vida saludable, pero depende mucho del comportamiento que decidan tomar los adultos de manera autónoma.

- Se identificó que al realizar la prueba de Chi cuadrado entre el estilo de vida y las acciones de promoción y prevención de la salud se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre estas variables de acciones adecuadas e inadecuadas. Se evidencia que, si existe relación entre las acciones de promoción y prevención de la salud y el estilo de vida, debido a que nosotros somos quienes elegimos o nos dejamos influenciar ya sea de manera positiva o negativa al realizar acciones que pongan en juego nuestra salud.

VI.- RECOMENDACIONES

- Complementar el conocimiento de los adultos, debido a que la persona cuando se encuentra con un grado de instrucción superior puede discernir en las acciones de prevención para prevenir enfermedades y determinar que su estilo de vida sea saludable, por ello debemos brindar sesiones educativas de temas que les permitan tener una mejor vida.
- Incentivar las autoridades de la comunidad para que sigan fortaleciendo e incentivando a la población ser partícipes de las campañas que realizan, para la preservación de su salud y mantener estables sus niveles de azúcar en la sangre, los triglicéridos, y la adecuada toma de la presión arterial, con el fin de obtener resultados oportunos en los adultos, mejorando y preservando la salud de estos adultos como también a la implementación de un sistema de calidad en salud para todas las personas por un mejor desarrollo sostenible del país.
- Hacer conocimiento de los resultados obtenidos en nuestra investigación a la Posta de Miraflores, con el fin de que se siga fomentando a los adultos del Jirón Manuel Seoane acciones de promoción y prevención acerca de llevar una buena alimentación, realizar actividad física, dormir e higienizarse adecuadamente, mediante sesiones educativas, talleres o visitas domiciliarias.
- Fomentar que estudiantes, profesionales de la salud sigan realizando investigaciones de este tipo en esta comunidad, con el fin de incentivar a que las comunidades practiquen y promuevan comportamientos saludables para preservar su salud, de su familia y también mantener su bienestar propio, mediante estrategias que sean promocionales, preventivas y rehabilitadoras que se basen en los determinantes analizados y resultados identificados, haciendo énfasis a la alimentación y hábitos de fumar, debido a que se encuentran expuestos y tienen un riesgo moderado de adquirir enfermedades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ortega M, Jiménez A, Perea J, Peral A, López A. Factores sociodemográficos y de estilo de vida implicados en el exceso de peso [En Línea] España: Scielo Rev. Nutrición Hospitalaria; 2018. Vol. 35 n° 6 – Pag. 25 – 29. [Fecha de acceso 25 de marzo del 2021]. Recuperado a partir de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018001200007
2. Pujay E. Acciones de prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida de los adultos pescadores del desembarcadero pesquero artesanal - Salaverry, 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Perú - Trujillo: Uladech; 2020. [Fecha de acceso 25 de marzo del 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19914/ADULTOS_PESCADORES_ESTILOS_DE_VIDA_EVELYN_PATRICIA_PUJAY_LOZANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Haro M, Lescay D, Arguello L. El Fomento de Estilos de Vida Saludables en La Educación Superior. [Ecuador]: Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa [Internet]; 2018. 4(3)183-194. [Fecha de acceso 25 de marzo del 2021]. Recuperado a partir de: <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/442-2875-3-PB.pdf>
4. Quevedo P. La malnutrición: más allá de las deficiencias nutricionales. Trabajo Social. [Artículo de Revista] Bogotá: Departamento de Trabajo Social, Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de Colombia.; 2019. Pág. 219-239 [Fecha de acceso 25 de marzo del 2021]. Recuperado a partir de: <https://doi.org/10.15446/ts.v21n1.71425>
5. Álvarez L. Los determinantes sociales de la salud: más allá de los factores de riesgo. Revista Gerencia y Políticas de Salud [Internet]. 2018; 8 (17):69-79. [Fecha de acceso

- 25 de marzo del 2021]. Recuperado a partir de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54514009005>
6. Mohammed A, Adharom T. Vida saludable, bienestar y objetivos de desarrollo sostenible. Boletín de la Organización Mundial de la Salud [Artículo de Internet] [Suiza]; 2018. Vol. 96 n° 9: 589-664. [Fecha de acceso 25 de marzo del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/bulletin/volumes/96/9/18-222042/es/>
 7. Coronel J, Marzo N. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2017. 21(7): 926-932. [Fecha de acceso 25 de marzo del 2021]. Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018
 8. Ministerio de salud de Chile. Encuesta de Calidad de Vida y Salud (ENCAVI) [Internet] [Chile]: MSC; 2017. [Fecha de acceso 25 de marzo del 2021]. Recuperado a partir de: http://www.sochmet.cl/wp-content/uploads/2017/06/Resultados_Abril2017_ENCAVI_2015-16_Depto_Epidemiolog%C3%ADa_MINSAL.pdf
 9. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico. Better Live - Brasil [Internet] [Paris]: OCDE; 2017. [Fecha de acceso 25 de marzo del 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.oecdbetterlifeindex.org/es/countries/brazil-es/>
 10. Ministerio de la salud. Modelo de Abordaje de promoción de la salud en el Perú. [En línea] [Perú]: Minsa; 2018. [Fecha de acceso 25 de marzo del 2021]. Recuperado a partir de: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf
 11. Morillo J. Plan de acción regional de seguridad ciudadana 2020. [Internet] [Huaraz]: CORESEC; 2020. [Fecha de acceso 25 de marzo del 2021]. Recuperado a partir de: https://www.regionancash.gob.pe/doc/coresec/2020/PARSC_2020_ANCASH.pdf

12. Essalud <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-ancash-supervisa-proceso-de-vacunacion-en-chimbote>
13. Secretario General del AA.HH. Miraflores bajo. Reseña del Asentamiento Humano Miraflores Bajo Chimbote. Reseña de informe. Chimbote; 2013.
14. Gutiérrez L, et al. Programa para la promoción de la salud del adulto mayor en las comunas 5-6 del municipio de Villavicencio – Colombia. Universidad Llanos [internet]. 2018 [cited 2023 Jun 20]. Disponible en: <https://repositorio.unillanos.edu.co/handle/001/625>
15. Guingla. E, et al. Promoción al cuidador del adulto mayor sobre alimentación en el centro de salud Francisco Jácome de noviembre del 2018 hasta enero del 2019. Universidad de Guayaquil [Internet]. Ecuador, 2019 [citado 20 junio 2023] 2019. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44577>
16. Salazar VRE, Puc HFG. Promoción a la salud mental y la prevención del comportamiento suicida en jóvenes a través de la psicoterapia gestalt Rev Elec 137 Psic Izt. 2019; 22(1):319-337. [Fecha de acceso 10 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2019/epi191r.pdf>
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85975>
17. Segovia K. Factores sociodemográficos y predisponentes en pacientes con cáncer de colon en la liga de lucha contra el cáncer – Filial Arequipa, 2018. [Tesis para obtener el Título de Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Oncología] [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2019. [Fecha de acceso 10 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/9233/F3.0499.SE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. . Salinas Y. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Sihuas, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Sihuas, Perú 2019 [citado 23 marzo 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25655>
19. Mendoza R, Pujaico M. Factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida en adultos mayores. Comunidad de balcón. Distrito de Tambo. Ayacucho, 2019. [Tesis para optar el título profesional en enfermería] [Ayacucho]: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2019. [Fecha de acceso 10 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3815/TESIS%20EN768_M en.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Medina R. Factores sociodemográficos y Acciones de prevención y promoción Asociado al comportamiento de la Salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven “la unión” Sector 25 _Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional en enfermería] [Chimbote]: Uladech; 2020. [Fecha de acceso 10 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21204/ADULTO_PRE VENCION_MEDINA_TITO_RUTH_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. 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. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] [Chimbote]: Uladech; 2020. [Fecha de acceso 10 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20012/ADULTO_FA

CTORES_HUAMAN_SANTIAGO_JAVES_AZUSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Paz E. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano – Villa magisterial II etapa, Nuevo Chimbote_2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet] Chimbote, 2020 [Citado 26 marzo 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19515>
23. De Arco O, Puenayan Y, Vaca L. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta [Artículo de Internet] [Colombia]: Avances en Enfermería; 2019. Vol. 37(2):227-236. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v37n2/0121-4500-aven-37-02-227.pdf>
24. Valdivia E. Actitudes hacia la promoción de la salud y estilos de vida modelo pender, profesionales del equipo de salud, Microred mariscal castilla. Arequipa 2016. [Tesis para optar el Grado Académico de Maestra en Ciencias: Salud Pública] [Perú]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5985/ENMvamaeg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Guecha P, Lopez K. Promoción de la salud y factores que influyen en los estilos de vida saludable de los docentes del colegio integrado juan atalaya según la teorista Nola Pender del 2018-A. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] [Colombia]: Universidad De Santander “Udes” Campus Cucuta; 2020. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4069/1/PROMOCI%C3%93N%20DE%20LA%20SALUD%20Y%20FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20L>

OS%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20SALUDABLE%20DE%20LOS%20DOCE
NTES%20DE.pdf

26. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes Sociales en la Salud. Perú: ESAN; 2017. Pág. 12-17. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de:
<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
27. Sociedad Española de Medicina Interna. Salud y Enfermedad ¿Qué son? [En línea]. [España]: SEMI; 2021. . [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de:
<https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/hemeroteca-salud/enfermedades/salud-y-enfermedad-que-son>
28. Universidad Abierta para Adultos. Concepto de Adulto. [En línea] [República Dominicana]: UAPA; 2006. [Fecha de acceso el 13 de abril del 2021]. Disponible en:
<http://academico.uapa.edu.do/guias2/guias/EDU110/unidad2/tema1.htm>
29. Rodríguez E. Atención Sanitaria. España: Consumoteca; 2015. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.consumoteca.com/servicios-publicos/sanidad/asistencia-sanitaria/>
30. Ortega M, Jiménez A, Perea J, Peral A, López A. Factores sociodemográficos y de estilo de vida implicados en el exceso de peso [En Línea] España: Scielo Rev. Nutrición Hospitalaria; 2018. Vol. 35 n° 6 – Pag. 25 – 29. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018001200007
31. Vargas A, Álvarez P. Educación para la salud. Grupo Editorial Patria; 2018. ProQuest Ebook Central. (2a. ed.) [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir

de:

<http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=5635841>

32. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. [44 paginas] Recuperado a partir de: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
33. Sherbourne C, Stewart A. The MOS social support survey. *Social Science & Medicine*. 1991. 32(6), 705–714. doi: 10.1016/0277-9536(91)90150-b url to share this paper: [sci-hub.tw/10.1016/0277-9536\(91\)90150-B](https://sci-hub.tw/10.1016/0277-9536(91)90150-B). [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://europepmc.org/backend/ptpmcrender.fcgi?accid=PMC5797371&blobtype=pdf>
34. Hernández R, Fernández C, y Baptista P. Metodología de la Investigación (5ª ed.). 2006. México: McGraw- Hill. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
35. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. *Rev. Electrón. Vet.* 2015 146 [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]; 16(1): 1-14. Recuperado a partir de: <http://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
36. Marcuello C. Sexo, genero, identidad sexual y sus patologías. 1999. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <http://aebioetica.org/revistas/1999/3/39/459.pdf>

37. Cybertesis. Definición y operacionalización de variables. Variable independiente. 2003. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2003/fma921s/xhtml/TH.6.xml>
38. Euskal Estatistika Erakundea. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
39. Raffino M. Concepto de religión. ¿Qué es la religión? Concepto. Pe [Citado el 03 de julio del 2020]. Disponible en: <https://concepto.de/religion-3/72>. Servicios Aragón. Nuevas profesiones. Ocupación. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: http://servicios.aragon.es/redo_docs/guias_ol/docs/nuevas_profesiones.pdf
40. Inei. Estado civil. Perú; 1993. [Fecha de acceso 13 abril del 2021]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib0
41. Servicios Aragón. Nuevas profesiones. Ocupación. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: http://servicios.aragon.es/redo_docs/guias_ol/docs/nuevas_profesiones.pdf
42. Santos A. El lugar del trabajo en la sociedad. [Documento en internet]. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: http://ocw.uv.es/ciencias-sociales-yjuridicas/2/tema_i_pdf.pdf
43. Vida salud. ¿Qué es un seguro de salud? [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.vidaysalud.com/que-es-un-seguro-de-salud/>
44. Coronel J, Marzo N. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2017, [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]; 21(7): 926-932. Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es

45. Gamarra M, Rivera H, Alcalde M. Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes. [Documento en internet]. Perú; (2010). [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCVSCIENTIA/article/view/451/326>
46. Rectorado ULADECH. Código de Ética para la Investigación. Versión 002. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0973-2019- CU-ULADECH Católica. Chimbote: ULADECH Católica, 2019. [Fecha de acceso 13 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
47. 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 en enfermería] [Chimbote]: Uladech; 2020. [Fecha de acceso 19 de abril del 2022]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25798/ADULTO_ESTILOS_PALACIOS_PEREZ_GINA_NAOMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Depaz M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Primavera Baja_Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional en enfermería] [Chimbote]: Uladech; 2020. [Fecha de acceso 19 de abril del 2022]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25657/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_DEPAZ_RAMIREZ_MELISSA_ARACELI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

49. Huaman J. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma_Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional en enfermería] [Chimbote]: Uladech; 2020. [Fecha de acceso 19 de abril del 2022]. Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20017/ADULTO_FACTORES_HUAMAN_SANTIAGO_JAVES_AZUSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Ramos J. 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 24 _Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional en enfermería] [Chimbote]: Uladech; 2020. [Fecha de acceso 19 de abril del 2022]. Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19292/ADULTO_FACTORES_RAMOS_ECHEVARRIA_JEANETTE_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Medina R. Factores sociodemograficos 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. [Tesis para optar el título profesional en enfermería] [Chimbote]: Uladech; 2020. [Fecha de acceso 19 de abril del 2022]. Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19247/ADULTOS_FACTORES_MEDINA_CARRASCO_ROSALVINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

52. Paz E. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano – Villa Magisterial II etapa, Nuevo Chimbote_2019. [Tesis para optar el título profesional en enfermería] [Chimbote]: Uladech; 2020. [Fecha de acceso 19 de abril del 2022]. Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19515/ADULTO_PROMOCION_PAZ_GAMARRA_ETTY_MAYTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Febre T. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 26 _Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional en enfermería] [Chimbote]: Uladech; 2020. [Fecha de acceso 19 de abril del 2022]. Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19906/ADULTO_PREVENCION_FEBRE_LLOCLLA_TANIA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Sanchez Y. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Caserío de Mareniyoc–Jangas-Huaraz, 2019. [Tesis para optar el título profesional en enfermería] [Chimbote]: Uladech; 2020. [Fecha de acceso 19 de abril del 2022]. Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25821/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_SANCHEZ_AGUILAR_YOBANA_MILAGRO_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores sociodemográficos en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”. • Identificar las acciones de prevención y promoción de la salud en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”. • Identificar el comportamiento de la salud: estilo de vida. • Identificar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”. • Identificar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane”. 		<p>Factores Sociodemográficos en el Adulto</p> <p>Acciones de Prevención y Promoción de la Salud en el Adulto</p> <p>Estilos de Vida en el Adulto</p>	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional – transversal</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Técnica: Entrevista- Observación</p> <p>Muestra: 177 adultos.</p>

ANEXO 02

CÁLCULO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{Z^2 p q N}{Z^2 p q + e^2 (N-1)}$$

Dónde:

n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población = 300

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96

p = 0.5 Proporción de individuos de la población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

REEMPLAZANDO:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) 300}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (300-1)}$$

n= 177.



ANEXO 03
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

- 1. ¿Marque su sexo?**
a) Masculino () b) Femenino ()
- 2. ¿Cuál es su edad?**
a) 18-35 años b) 36-59 años c) 60 a más
- 3. ¿Cuál es su grado de instrucción?**
a) Analfabeto b) primaria c) secundaria d) superior
- 4. ¿Cuál es su religión?**
a) católico (a) b). Evangélico c) Otras
- 5. ¿Cuál es su estado civil?**
a) Soltero b) Casado c) Viudo d) Conviviente e). Separado
- 6. ¿Cuál es su ocupación?**
a) Obrero b) Empleado c) Ama de casa d) Estudiante
e) Otros
- 7. ¿Cuál es su ingreso económico?**
a) Menor de 400 nuevos soles b) De 400 a 650 nuevos soles
c) De 650 a 850 nuevos soles d) De 850 a 1100 nuevos soles
e) Mayor de 1100 nuevos soles
- 8. ¿Cuál es el sistema de seguro que tiene?**
a) Es salud b) SIS c) Otro seguro d) No tiene seguro



“ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN”



Autor: María Adriana Vílchez Reyes

Nombre:

Se agradece con anticipación la atención prestada.

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

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

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



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

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

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

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

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

El Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II; Walker & Hill-Polerecky, 1996), en la versión en español con una muestra de estudiantes (Hulme et al., 2003), está compuesto por 52 ítems y 6 subescalas y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos (de 1 = nunca a 4 = rutinariamente). Los factores que componen la escala de este estudio son: F1: Actividad física: de 8 ítems ($\alpha = 0.81$; e. g., “4.- Sigo un programa de ejercicios

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

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

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

ANEXO N° 04

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaran como jueces; Se realizará en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane. Desarrollado por Dra. Vílchez M, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

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



ANEXO 05

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021 y es dirigido por Madeleyne Ponte Llacas, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento humano Miraflores bajo “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 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 950879978. Si desea, también podrá escribir al correo madejulieth.geminis@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

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



ANEXO 06

DOCUMENTO DE APROBACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

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

Chimbote, 05 de Setiembre del 2021

Oficio s/n° - 2021-ULADECH CATÓLICA

Sr.
Erick Oswaldo León Morales
Secretario General del Asentamiento Humano Miraflores Bajo
Presente.-

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo del presente oficio tiene por finalidad presentarme, **Ponte Llacas Madeleyne Julieth**, con código de matrícula N° 0112181188, de la Carrera Profesional de Enfermería, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado “**Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociados al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida en el Adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo_ Chimbote, 2021**”, durante los meses de setiembre, octubre, noviembre y diciembre 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 a los moradores del Asentamiento Humano.

En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Ponte Llacas, Madeleyne Julieth

DNI. N° 75452208

Erick Oswaldo León Morales

DNI N° 32765343

ANEXO 07

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

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

PONTE LLACAS MADELEYNE JULIETH

.....
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE

ANEXO 08
DECLARACIÓN JURADA

Yo, Ponte Llacas Madeleyne Julieth, identificado (a) con DNI N° 75452208, con domicilio real en Jr. Manuel Seoane 570 Miraflores Bajo, Distrito de Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Ancash.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de Bachiller con código de estudiante 0112181188 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 Asociados al Comportamiento de la Salud: Estilos De Vida en el Adulto del Asentamiento Humano Miraflores Bajo “Jirón Manuel Seoane” _ Chimbote, 2021.

Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Chimbote, 14 de Julio del 2023



Firma del bachiller

DNI 75452208



Huella Digital

BASE DE DATOS

Excel interface showing a spreadsheet with columns labeled ID, P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8 and rows numbered 1 to 31. The data consists of numerical values in each cell.

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

Excel interface showing a spreadsheet with columns labeled ID, P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14, P15, P16, P17, P18, P19, P20, P21, P22, P23, P24, P25, P26, P27, P28, P29, P30, P31, P32, P33, P34, P35, P36, P37, P38, P39, P40, P41, P42, P43, P44, P45, P46, P47, P48, P49, P50, P51, P52, P53, P54, P55, P56, P57, P58, P59, P60, P61, P62, P63, P64, P65, P66, P67, P68, P69, P70, P71, P72, P73, P74, P75, P76, P77, P78, P79, P80, P81, P82, P83, P84, P85, P86, P87, P88, P89, P90, P91, P92, P93, P94, P95, P96, P97, P98, P99, P100. The data consists of numerical values in each cell.

ID	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42	P43	P44	P45	P46	P47	P48	P49	P50	P51	P52	P53	P54	P55	P56	P57	P58	P59	P60	P61	P62	P63	P64	P65	P66	P67	P68	P69	P70	P71	P72	P73	P74	P75	P76	P77	P78	P79	P80	P81	P82	P83	P84	P85	P86	P87	P88	P89	P90	P91	P92	P93	P94	P95	P96	P97	P98	P99	P100	
1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100