



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN
EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

**ALBAN DURAND, LOURDES GIANELA
ORCID:0000-0003-2430-9662**

ASESOR

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

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0116-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:00** horas del día **20** de **Junio** del **2024** 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:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente
GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA Miembro
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO 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 EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0812181220) **ALBAN DURAND LOURDES GIANELA**

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:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
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 EN EL ADULTO DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024 Del (de la) estudiante ALBAN DURAND LOURDES GIANELA, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 12 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Primeramente, doy gracias a Dios por guiar y alumbrar mi camino, por darme salud, porque nunca me dejo sola siempre estuvo a lado mío guiándome por el camino del bien y que pueda culminar con todas mis sueños y anhelos. Por no dejarme en los momentos más difíciles de mi vida, y por ayudarme a salir adelante siempre.

A mis padres, hermanos, tías. abuelos y en especial a Isidro Alban Oliva amado padre en el cielo por acompañarme en este camino de cumplir con mis metas, tú amor y apoyo motivación en cada paso que daba y lo orgulloso que te sentías que tus nietos cumplan sus sueños. Te extraño y aun que no estas con nosotros te honramos.

Doy gracias a mi universidad los ángeles de Chimbote y a cada uno de los docentes por su gran empeño y esfuerzo que hacen cada día para formar grandes profesionales y competitivos. Por esa paciencia y amor que ponen a su trabajo y que siempre luchan por sacar adelante a los estudiantes de las diferentes carreras universitarias.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por darme fuerzas necesarias para llevar a cabo mis objetivos; a mis padres, hermanos, abuelos, Luis Saavedra y en especial a Isidro Alban Oliva papá tu recuerdo y tus palabras de aliento siguen resonando en mi mente mientras escribo esta tesis gracias por enseñarme a no rendirse siempre y dar lo mejor de uno mismo. Te extraño y te agradezco profundamente por ser mi eterna fuente de inspiración.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por brindarme las herramientas necesarias para poder culminar con éxito este estudio.

Así mismo a nuestra asesora por guiarnos y brindarnos los conocimientos necesarios en cada asesoría.

Índice general

	Pág.
Carátula	
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen	X
Abstract	XI
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	12
2.1 Antecedentes	12
2.2 Bases teóricas	15
2.3 Hipótesis	24
III. Metodología	25
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	25
3.2 Población	25
3.3 Operacionalización de las variables.....	25
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.5 Método de análisis de datos	31
3.6 Aspectos Éticos	31
IV. Resultados	33
V. Discusión	47
VI. Conclusiones	71
VII. Recomendaciones	72
Referencias bibliográficas	73
Anexos.....	90

Lista de Tablas

	Pág.
TABLA 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	25
TABLA 2: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	33
TABLA 3: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	39
TABLA 4: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	40

Lista de Figuras

	Pág.
FIGURA 1: SEXO DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	35
FIGURA 2: EDAD DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	35
FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	36
FIGURA 4: RELIGIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	36
FIGURA 5: ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	37
FIGURA 6: OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	37
FIGURA 7: INGRESO ECONOMICO DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	38
FIGURA 8: TIPO DE SEGURO DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	38
FIGURA 9: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	39
FIGURA 10: RELACIÓN ENTRE EL SEXO Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	42
FIGURA 11: RELACIÓN ENTRE LA EDAD Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	43
FIGURA 12: RELACIÓN ENTRE EL GRADO DE INSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	43

FIGURA 13: RELACIÓN ENTRE RELIGIÓN Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	44
FIGURA 14: RELACIÓN ENTRE EL ESTADO CIVIL Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	44
FIGURA 15: RELACIÓN ENTRE OCUPACIÓN Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	45
FIGURA 16: RELACIÓN ENTRE EL INGRESO ECONÓMICO Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	45
FIGURA 17: RELACIÓN ENTRE EL SISTEMA DE SEGURO Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024	46

Resumen

En la investigación presentada tiene como objetivo: Determinar la relación de los factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y promoción en el adulto de la Urbanización los Rosales. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional de doble casilla, con muestra de 218 Adultos, a quienes se le aplicó los dos instrumentos: Cuestionario de Factores sociodemográficos y cuestionario de acciones de prevención y promoción, la técnica que se empleo fue la entrevista. Los datos fueron integrados al Microsoft Excel y luego ser procesados en el paquete estadístico Software SPSS versión 25.0. Llegando a los siguientes resultados: 98.2% tienen acciones de prevención y promoción adecuadas y 1.8% inadecuadas, en cuanto a los factores sociodemográficos el 63.8% son de sexo masculino, 61.0% tienen edades de 18-35 años, en grado de instrucción el 46.3 tienen estudio superior, 79.4% profesan la religión católica, 43.6 su estado civil es casados, en ocupación el 40.4% son obreros, en ingreso económico 37.2 es mayor de 1100 nuevos soles, en el sistema de seguro 69.7% tienen seguro SIS. Se concluye que la mayoría tiene acciones de prevención y promoción adecuadas. Más de la mitad son de sexo masculino, la mayoría profesa la religión católica, menos de la mitad son estudiantes. Se encontró que, existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico con las acciones de prevención y promoción. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: sexo y sistema de seguro con las acciones de prevención y promoción.

palabras clave: acciones de prevención y promoción, adulto y factores sociodemográficos

Abstract

The research presented aims to: Determine the relationship between Sociodemographic factors and Prevention and Promotion Actions in adults in the Los Rosales Urbanization. It was quantitative, descriptive, double-box correlational, with a sample of 218 Adults, to whom the two instruments were applied: Sociodemographic Factors Questionnaire and prevention and promotion actions questionnaire, the technique used was the interview. The data were integrated into Microsoft Excel and then processed in the statistical package SPSS software version 25.0. Arriving at the following results: 98.2% have adequate prevention and promotion actions and 1.8% have inadequate ones, in terms of sociodemographic factors, 63.8% are male, 61.0% are between the ages of 18-35, and 46.3 have a level of education. They have higher education, 79.4% profess the Catholic religion, 43.6 their marital status is married, in occupation 40.4% are workers, in economic income 37.2 is greater than 1100 nuevos soles, in the insurance system 69.7% have SIS insurance. It is concluded that the majority have adequate prevention and promotion actions. More than half are male, the majority profess the Catholic religion, less than half are students. It was found that there is a statistically significant relationship between sociodemographic factors: age, level of education, religion, marital status, occupation and economic income with prevention and promotion actions. There is no statistically significant relationship between sociodemographic factors: sex and insurance system with prevention and promotion actions.

keywords: prevention and promotion actions, adult, sociodemographic factors

I. Planteamiento del problema

La organización panamericana de la salud (OPS) y la organización mundial de la salud (OMS) (1) explica que a nivel mundial los adultos representan un grupo poblacional en crecimiento siendo un aproximado de 700 millones de personas adultas, donde se estima que para el 2050 este grupo de población va a incrementar en más de un 20%. También quedaron en acuerdos donde buscaban estrategias para la promoción de la salud ya que por muchos años el lado de salud está siendo sujetado a factores como físico, cognitivo y socio familiar, que tiene como peculiaridad la heterogeneidad, contando con la mayoría de enfermedades pluripatología, que no solo afecta en lo familiar sino también en lo social, el principal objetivo es ofrecerle a la población adulta oportunidades de mejora de salud.

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2) en América latina los trabajadores de salud se realizan la siguiente interrogante “¿Cómo motivar a los pacientes a cuidar más su salud y mejorar su calidad de vida?”, donde más del 80% de la población enfrenta donde se ven diferentes problemas que involucran y afectan al sistema sanitario como la desigualdad de condiciones, inequidad socioeconómica, y un devastado desequilibrio en las políticas públicas, sociales del sistema de salud. En los últimos años muestran las enfermedades crónicas que tienen más prevalencia entre ellas son: Enfermedades cardiovasculares 67%, la obesidad 65%, la diabetes 6% (en México y Honduras se vio incrementado la tasa de mortalidad), enfermedades pulmonares 4%.

La organización panamericana de la salud (OPS) (2) indica que, en unos próximos 10 años, tendrán unos 20,7 millones de muerte por enfermedades hipertensivas siendo principalmente más afectados las mujeres que los varones y a nivel mundial se tienen que en toda américa vienen siendo los más afectados los países latinoamericanos (8 %) y del caribe con un 30% en el mundo. La diabetes también viene abarcando una gran cifra de personas adultas que tienen esta enfermedad con un 8,5% de población adulta en el mundo y se estima que entre los años 2016 y 2020 ha incrementado la tasa de mortalidad.

La organización mundial de la salud (OMS) (3) en su estudio sobre la educación vial y el alto consumo de bebidas alcohólicas son aquellas consecuencias graves para los seres humanos donde varios países, se estima que más del 90% de muertes son de países de bajos recursos, África ocupa el primer lugar y Europa la más baja, cada año hay un aproximado de 1,19 de fallecidos a consecuencias de accidentes de tránsito, dos tercios de los de las

muerter son causadas por personas de edad para trabajar que oscila entre las edades de 18 a 59 años, de los cuales entre 20 y 50 millones de personas son los que sufren traumatismos no mortales las cuales les deja una secuela perjudicial para toda su vida dejándolos con discapacidad.

Las agresiones causadas por el transito provocan perdidas económicas para las personas, familia y para el país, las personas con el nivel socioeconómico bajo son las que más sufren debido que por falta de recursos económicos no pueden costear sus rehabilitaciones o cirugías. A consecuencia de esta problemática el enfoque de sistema seguro aboga por un sistema de trasporte seguro a todos los usuarios de las carreteras, lo cual deberían de tener seguridad de las vías y arneses, circulación y velocidad segura para los transportistas, automóviles y las personas, y esto tener un abordaje de acabar con las muertes en las carreteras y reducir las lecciones a largo y mediano plazo, la capacitación a los conductores de señales de tránsito la importancia de pasar por psicólogos, entre otros.

Donde la velocidad juega un papel muy importante en las carreteras porque depende a ello se verifica la gravedad d las lecciones es por eso importante que los conductores tengan cuidado y sepan usar los límites de velocidad en las ciudades, autopistas, cerca aun colegio, universidades, la velocidad máxima que es 4 veces superior para la muerte de peatones es de 50 KM/H A 65 KM/H (3).

Conducir con los efectos del alcohol u otras sustancias psicoactivas aumentar el riesgo de muerte ,el alcohol en la sangre mayor a 0,04 g/dl en el conductor es peligroso, por ende los países tartán de inculcar siempre a los conductores el tener precaución al consumir bebidas alcohólicas ante conducir porque ponen en riesgo no solo ellos sino a cualquier persona que va a pie como en un vehículo, cuando se conduce bajo los efectos de las drogas el riesgo aumenta ya sea en mayor o menor cantidad va a depender el tipo de sustancia como la anfetamina es uno de los letales consumos para los conductores es por eso la importancia que cada país de a conocer la importancia de manejar bajo ningún efecto de cualquier sustancia (3).

Cuba en su control de enfermedades no trasmisibles se planteó una meta de atención primaria de la mano de médicos y enfermeras para poder controlar diferentes enfermedades no transmisibles, las cuales les estaba causando un incremento realizo campañas y concientizando a su población donde la ciudad de Cacocun y la provincia de Holguin tiene

el cual tenía una tasa de morbilidad y mortalidad por dichas enfermedades y un 30% en zonas urbanas, en el sistema de información estadísticos informo que el 14,5% rebasa los 60 años, y unos de los grave problema para la población son 5 enfermedades no trasmisibles como enfermedades del corazón, neumonía , influenza, tumores malignos y enfermedades agudas diarreicas (4).

La atención primaria en Ecuador que realiza a los adultos entre las edades de 50 a 60 años se comprobó que el rol desempeñado por el personal de salud está muy poco avanzado y dejado de lado ya que no se aplica mucho el enseñar a la población acerca de una buena alimentación, prevención y cuidados de la hipertensión arterial, donde ese evidencia que el mayor número de población diagnosticados no asiste a tratarse o llevan un seguimiento, por falta de información y no tienen conciencia de los riesgos que conllevan a tener esta enfermedad poniendo en riesgo su vida, por eso el personal de salud de Ecuador ha puesto estrategias en cada puesto de salud captando personas atendidas con esta enfermedad y darles seguimiento (5).

La organización panamericana de la salud (OPS) (6) en la Carta Ottawa resalta que para hacer una buena promoción de la salud se debe de contribuir y trabajar en conjunto con los sectores político y social en donde entra a tallar el sector salud, el público y privado, por consiguiente, muchas veces se está perdiendo el control de enfermedades por falta de personal o escasas de implementaciones e incluso falta de instrumentos en los centro de salud entonces busca resaltar e inculcar que cada individuo busque fortalecer sus habilidades favoreciendo una buena salud individual o colectiva.

Para el año 2021 Argentina tuvo 436,799 de defunciones, el 16% más que el año pasado donde el número más elevado fue por enfermedades de Neoplasias (tumores Malignos), donde esta enfermedad llevo a ocupar el 4 to lugar de muertes en el país, seguido de enfermedades del sistema circulatorio (24,6%) y enfermedades del sistema respiratorio con un (14,4%) y contabilizando según la edad y sexo, se mantuvo una elevada cifra para los varones donde por cada 131,3 de defunciones cada 100.000 varones y mujeres 127,7 de defunciones cada 100.000 mujeres (6)

Por consiguiente, también los factores sociodemográficos son las escalas donde se puede es identificar en términos de edad, raza, sexo, genero, nivel educativo, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil, nivel educativo, ingresos, estado civil y así poder

diferenciar a que grado se podrá poder promover y prevenir enfermedades trasmisibles o no trasmisibles porque depende de ellos que tanto se puede lograr reducir las diferentes enfermedades y el acceso a buena calidad de vida (7).

El gobierno de México en su block sobre promoción de la salud, Galeno explica que la buena salud depende del ser humano pero muchos factores que influyen entre ellos son, aire, luz, alimentos y bebidas saludables, ejercicios, sueño y descanso, sentimientos y pasiones, citando a Lalonde en su informe titulado “una buena perspectiva sobre la salud de los canadienses” donde toma de querer una población más saludable, dentro de los adulto un promedio de 15 millones padeciendo con diferentes enfermedades entre las comunes son, la salud mental siendo un 17%, deterioro cognitivo un 7% , hipercolesterolemia 20% y dificultad para realizar actividades 24% y el gobierno que no solo enfocarse en la enfermedad sino ir más a ya donde el los divide en 4 grupos la biología, genética, el medio ambiente y los entornos, poniéndoles como resultado en un 27%, 19%, 43% y 11%, donde la conferencia mundial dada por las máximas organizaciones de la salud poniéndole mayor rigor sobre el desarrollo y promoción de la salud en el mundo (8).

Por otro lado, el país de Colombia decidió optar por la educación en salud, como una fuente principal para lograr instruir, transmitir y fortalecer los métodos de prevención y promoción, siendo estos los más vulnerables los adultos porque no todos ellos cuentan con los recursos necesarios que les permita una buena calidad de vida estando expuestos a diferentes enfermedades, las autoridades encargadas en el ámbito de salud propusieron para la población adulta mayor realizar atención primaria don se evalúan en ellos el ámbito multidisciplinario que abarque las parte cognitiva, psicología, socioeconómica y física, también aplicando la valoración geriátrica integral donde tratan de reducir la tasa de mortalidad, disminución de costos y alargar dando una mayor calidad de vida (9).

En el año 2020 el país hermano de Chile en políticas públicas de salud se plantearon disminuir en factores de riesgo que viene causando un desequilibrio en la salud del adulto como el consumo de tabaco que está en un 45%, alcohol en un 40%, drogas un 35%, obesidad y sobrepeso en un 20%, sedentarismo 15% y conducta sexual en un 15 %, las cuales buscaron las estrategias mejores planteadas que abarque a la mayor cantidad de población y se basaron creando acciones de promoción de la salud que sean fáciles y llamativas donde lograron en puntos estratégicos donde ese veía mayor cantidad de

población expuesta y dar seguimiento, dando como resultados para el 2022 una disminución de un 5%, la cual no pierden el interés de seguir dando seguimiento y lograr reducir los datos (10)

A nivel mundial la educación es un derecho de todo ser humano es el motor de desarrollo a largo plazo de un país y es uno de las acciones más eficaces de los países para reducir la pobreza. mejorar la salud, lograr la igualdad de género, la paz, una estabilidad personal y familiar, además ayuda a que se eleven los ingresos en el hogar ocasionando un mejor estado de salud oportunidades de ser atendidos en centros de salud privados. En los países de bajo recursos los niños y adultos jóvenes se ven afectados por la falta de economía en todo caso en los adultos muchas veces dejan de estudiar una carrera técnica o universitaria por empezar trabajar y generar ingresos para sus hogares, y muchas veces son trabajos forzosos y el sueldo menor que el sueldo mínimo (11).

En la actualidad, tenemos que a nivel mundial para la prevención y promoción de las enfermedades transmisibles y no transmisibles son una problemática dentro de la salud pública que para el año 2030 las cifras defunciones van a ser abismales en todo el mundo de estas enfermedades llegaran al 70% y a un 56% de morbilidad; pronosticándose que en las regiones del Mediterráneo Oriental y África se producirá el mayor incremento. Los cuatro elementos de un estilo de vida saludable (mantener un peso saludable, llevar una dieta saludable, hacer ejercicio regularmente y no fumar) juntos ayudan a reducir el riesgo de desarrollar las enfermedades no transmisibles comunes en un 80 %. En esta situación ayuda a fortalecer las recomendaciones recientes de salud pública sobre hábitos de vida saludables, y dado que estos a menudo se forman durante los ciclos formativos de la vida, es especialmente importante comenzar a aprender importantes lecciones de estilo de vida saludable desde el principio (12).

Así mismo en la promoción y prevención, donde se resalta del conocido en beneficios de un estilo de vida saludable, pero sin embargo un solo porcentaje de adultos sigue este hábito. Por consiguiente, el porcentaje de personas que viven vidas saludables está disminuyendo y eso está perjudicando la salud de las personas. Lamentablemente, en la sociedad se sabe muy poco sobre la relación entre salud y lo oportuno de tener acciones de prevención y promoción donde muchas personas aún no se dan cuenta de que los cambios en el estilo de vida son un factor importante (12).

En el ámbito nacional el instituto nacional de estadística e informática (INEI) (13) informo que en el 2020 la población adulta mayor era de 4 millones 9,7% de la población, y sus afecciones que más aquejan, era el apoyo social en el adulto mayor donde también es uno de los recursos muy importante donde el estado no puede llegar a todas las familias vulnerables de escasos recursos de pobreza y pobreza extrema , donde la atención y protección en los procesos físicos y mentales es muy escasa no todos pasan y eso les ayuda para la mejor perfección de la salud y alimentación.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (13) en su estudio resalto que en Perú hay 4,14 millones de los adultos mayores de 60 años, entre ellas el 47,5% son mujeres y 40,8% son varones, resaltando que a nivel nacional no todos los adultos mayores cuentan con el seguro integral de salud (SIS) siendo un 40.8% y la población que tiene EsSalud es un 39,1%, y otro seguro es el 6.2%, también en el nivel educativo se puede resaltar que 36,8% cursan el nivel primario, 26.8% llegaron a cursar el secundario, 23% lograron tener educación superior, 13,4% no tienen ningún tipo de estudio.

Para 2020, 16,4% de personas, que son 15 a más años presentó presión arterial alta, según medición de la ENDES, los hombres fueron los más afectados de la población siendo un 12,0% de mujeres y 21.6% de varones En el área urbana fue 17,3%. En el área rural 12,6%, Asimismo, según región natural, la presión arterial alta fue mayor en la Costa con 18,5%, y la menor prevalencia se registró en la Selva (11,6%) (14).

La provincia de Ancash en la red de atención Es Salud se organizó para poder firmar un convenio con la Unidad de Gestión Local Santa (UGEL) (15) en el 2019 el cual les permitió realizar una evaluación detallada en la atención integral y provincia y determinar cuáles son los factores en riesgos para ayudar en prevenir enfermedades en la sociedad. Acciones llevan a cabo en Es Salud tendrá la capacitación de sesiones informativas para mayor entendimiento de los adultos las capacitaciones serán sesiones informativas sobre la promoción y prevención de la salud la cual ayudara a los adultos tener una mejor información y reducir estadísticas de enfermedades. (15).

Los servicios de salud actual en el territorio peruano están principalmente dirigido al tratamiento de enfermedades trasmisibles y no trasmisibles sin embargo en el primer nivel las atenciones hacia los usuarios son decadentes e insatisfactorias. El primer nivel de atención primaria también debe de priorizar a los factores de riesgo y modificar según los

factores sociodemográficos para erradicar, la baja actividad física, la mala alimentación y conductas poco saludables como el tabaquismo, que generan enfermedades no transmisibles que afectan la salud. El sistema de salud busca ofrecer intervenciones de promoción de la salud y educación a través de profesionales de la salud capacitados para brindar atención acorde a las necesidades de la persona (16)

Instituto Nacional de Estadística Informática (INEI) (17) que el 82.3% de las mujeres adultas mayores sufre de enfermedades crónicas y 72.9% masculinos padecen estas enfermedades, también se registran 3.9 por cada 100 peruanos tiene diabetes mellitus, el cáncer en el Perú es de 150 casos cada 100 000 habitantes aproximadamente, lo que correspondería a 45 000 nuevos casos por cada año.

Instituto Nacional de Estadística Informática (INEI) (17) donde los diferenciales en el nivel de satisfacción para las necesidades básicas en salud, educación y vivienda tienen relación con el nivel de bienestar económico y social de la población. Así, según la ENDES, resalto en el 2023 los servicios básicos de la vivienda todavía no están disponibles para toda la población generando incomodidad en la población y trayendo sobre sí diferentes patologías, poniendo en riesgo la salud de la población.

Donde los menos favorecidos son los hogares de las viviendas rurales, sin embargo, estos servicios han presentado un mayor incremento porcentual que los hogares de las viviendas urbanas, en el periodo analizado. El 96,1% tuvo acceso a este servicio. Según área de residencia el 98,9% de las viviendas del área urbana contaban con este servicio; en el área rural, un 86,4% disponía de luz eléctrica. En comparación con el año anterior, no se aprecian diferencias significativas.

La atención primaria de salud son métodos científicos fundados que son socialmente aceptables para la protección y bienestar y están al alcance de todas las personas, comunidad, en todas las etapas de la vida creando un desarrollo de autorresponsabilidad y autodeterminación adecuándose a las necesidades de salud de la población, con una orientación hacia una buena calidad de vida a personas que sufren diferentes patologías o prevenir distintas enfermedades que pueden quebrantar la salud (18)

Piura tiene 1 millón 856 mil 809 habitantes ocupando un 20% de la población adulta, un 78,100% son hombres y 86.525, las condiciones de riesgo de la ciudad son los riesgos cardiovasculares, hipertensión arterial, diabetes, las que las ocasionas son sus malos

manejos de estilos de vida, siendo un 15% por arriba de las estadísticas nacionales. El Cáncer en Piura en el 2019 es una de las causas de mortalidad más frecuente siendo un 29 114 adulto que padecen esta enfermedad ocupando un 3 er lugar siendo los más principales el cáncer de cuello uterino y el de mama (19).

Así mismo en los factores sociodemográficos en la región Piura van modificándose según pasan los años y cada vez en el ámbito de sexo, edad y nivel educativo en los lugares más alejados de la ciudad son los que se ven más afectados en poder lograr la estabilidad dentro de la promoción y prevención de la salud debido que la ciudad como se sabe hay muchas enfermedades endémicas que afectan la región entre ellas tenemos el dengue que cada año acaba con vida de adultos y niños, también se ve que por la migración de personas de otros lugares que han traído enfermedades de transmisión sexual por consiguiente en las diferentes establecimientos de salud busca hacer tamizajes de VIH en toda la población y debido al temor y desconocimientos no llegan hacer sus chequeos correspondientes (20).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (21) en las encuestas del el 2021 en la provincia de Piura contabilizó que 1.25 millones de personas son mayores de 18 años donde el 610,478 son mujeres que equivale un 48,8% en porcentaje, y 639,801 hombres que equivale un 51,2 %, los adultos mayores equivalen 65,7%.

Según la encuesta del Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (21), en Piura es la segunda región con la mayor cantidad de sobrepeso, la región que ocupa el décimo lugar, entre las cuales 58.2% de las personas son mayores de 15 años donde padecen de esta patología u enfermedades crónicas, por eso los centros de salud tienen decadencia en poder llevar e instruir a la población sobre los riesgos de esta enfermedad, por ende el dar a conocer dentro de las de las acciones de prevención y promoción las cuales se ven más afectadas por el exceso de peso y existe la posibilidad de contraer otras enfermedades, como diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares e incluso cáncer, los expertos añaden que es importante promover hábitos alimentarios y estilos de vida saludables que ayuden a combatir estas enfermedades.

El ministerio de trabajo y promoción del empleo en su reporte de empleo formal en la región de Piura a Marzo del 2023, se resaltó que para el 2021 el total de pobreza en la región es de 24%, y pobreza extrema entre 1.3 y 2.4%, , la tasa de desempleo es de 2,7, la

tasa de empleo informal es de 71,2 (280,588), y la tasa de empleo formal 28,8 (113,355), para la los trabajadores del sector privado los adultos que oscilan entre las edades de 30 a 45 años y se ha evidenciado un crecimiento al 41,1 %, sin embargo no fue el caso para los adultos mayores de 65 años el cual se pudo evidenciar un disensos es de 1,6% (22)

La Dirección Regional de Salud (DIRESA) (23) de Piura informo que el dengue en el año 2019 fue un poco peligroso de mayor riesgo a los adultos de 15 a 19 años (2.2), 30 a 39 (1.9) por 10000 habitantes poniendo en riesgo y arrebozados la tasa de acumulada en 1.4. considerándola no epidemia en la población donde el personal de salud estaba preparado para tratar los casos graves que lleguen a diferentes establecimientos, también se creó barras protectoras y concienticen a la población, sin embargo muchas de la población al no tener conocimientos de la enfermedad y no acudieron al centro de salud pusieron en riesgo su vida muchos de ellos de ellos se complicaron.

La urbanización los rosales está ubicado en el departamento de Piura provincia Piura, está organizado por un grupo de vecinos que fueron elegidos por votación denomina JUVECO el cual está encargada de ver la mejoría y mantener organizada la urbanización, sus habitantes son adultos mayores, adultos maduros, adultos jóvenes, adolescentes, niños, por consiguiente, el lugar cuenta con pistas donde la principal en la avenida está dañada tiene huecos, cuanta con veredas, pero sin embargo un malestar es cuando hay lluvias de alto prominencias la parte baja que son la del parque con la manzana C se inunda con agua de lluvia y desfogue de los desagües provocando una laguna perjudicial para los pobladores ya que muchos de ellos han tenido que poner muros altos en sus puertas o abandonar sus casas al aumento más de 1 metro de agua, eso provoca que aumenten los zancudos y los pobladores estén en riesgo de contraer Dengue, o alguna enfermedad cutánea por las aguas contaminadas.

Contiene los recursos básicos, agua, luz desagüe, la urbanización los rosales cuenta con un parque donde por la nueva gestión de inundación han cortado todos los árboles para realizar una piscina subterránea para la aguas de lluvia y no se inunde pero deja a la urbanización sin árboles o áreas verdes, también hay una pequeña gruta y cancha deportiva que le falta mantenimiento pero sin embargo es utilizado por los moradores como lugar recreativo para todos, el lugar no cuenta con colegio nacional ni privado pero en la urbanización vecina hay un colegio inicial del estado Peruano pequeño donde asisten

algunos de los hijos de los moradores y no cuenta con sala comunal, pero cuando hay reunión lo realizan en la cancha.

Por jurisdicción la posta de PACHITEA el cual es I-4 es la encargada de ver el bienestar de la salud de los moradores, sin embargo muchos de los pobladores tienen su Seguro integral de Salud (SIS) y no son usados adecuadamente porque dicen que se demoran mucho sin embargo la posta brinda los servicios de hospitalización, emergencia, servicios de enfermería, servicio de obstetricia, psicología, dentista, realiza el personal de salud visitas domiciliarias en las diferentes estrategias como por ejemplo adulto mayor, programa de hipertensión, diabetes, obesidad.

Frente a la problemática expuesta se ha considerado la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción en el adulto de la Urbanización los Rosales?

En respuesta a lo expuesto se planteó el siguiente objetivo a la investigación: Determinar la relación entre los factores Sociodemográficos y las Acciones de Prevención y promoción en el adulto de la Urbanización los Rosales_Piura,2024.

Siendo sus objetivos específicos:

Identificar los Factores Sociodemográficos en el adulto de la Urbanización los Rosales

Identificar las acciones de prevención y promoción en el adulto de la Urbanización los Rosales.

El propósito que busca la investigación es expandir los conocimientos y poder dar información verídica y actual para los pobladores, donde puedan ver como se encuentra la situación de los adultos de la urbanización los rosales, y así mismo puedan tomar conciencia de cómo influye los factores sociodemográficos para lograr hacer una buena promoción y prevención de su salud, ya que es un tema de preocupación para la comunidad y el establecimiento de salud más cercano, porque depende de ellos que ayuden a prevenir las diferentes enfermedades que les pueda dar ya que si no hay un buen manejo o cuidado adecuado puede ocasionar la muerte.

La investigación es relevante para la urbanización porque por intermedio de programas de promoción de la salud se busca reducir los peligros, así como aumentar los factores sociodemográficos, siendo pertinente para la utilización y comprobación de los

riesgos en salud de la sociedad y aumentar la disputa de profesionales en el área de la salud. Igualmente se buscando soluciones que ayuden a aumentar la calidad de vida en los adultos dando hábitos de vida saludables que ayuden a facilitar nuevos aprendizajes y herramientas para resolver los problemas de salud que perjudiciales en los adultos orientando nuevas estrategias y soluciones para preservar los factores que protegen la salud de los adultos.

En el aspecto teóricos busca engrandecer los conocimientos del mismo modo es importante para los estudiantes del área de salud donde podrán generar nuevos conocimientos, y resaltar las investigaciones y modelos teóricos de enfermería acaparando que es una carrera de investigación también y logrando que de diferentes lugares que quieran conocer e investigar más a la población y sus factores sociodemográficos y saber cómo la población ase frente a diferentes enfermedades y poder darse cuenta como en diferentes lugares no siempre son los mismos resultados en salud siempre habrá variantes donde afectan.

En el aspecto practico, los resultados adquiridos servirán de mucha importancia a las autoridades correspondientes, al centro de salud para que así conozcan, y no sean ajenos a la problemática que se expone y a ello ayudándolos en los ítems que están más vulnerables y puedan dar estrategias puntuales para que puedan llegar a todos los adultos y creando conciencia, y también va a servir para la discusión de futas investigaciones del profesional de enfermería.

En el aspecto metodológicos va a logar proporcionar los datos estadísticos, para la utilidad de las autoridades y las organizaciones de la comunidad, así mismo va a ser beneficiosos para otros estudiantes de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote para que puedan ver los resultados estadísticos que presentan la comunidad.

II. Marco teórico

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Silvina (24) en su investigación **titulada** “Factores sociodemográficos y culturales asociados a los hábitos de salud bucal en individuos adultos Corrientes – Argentina 2018”; tuvo como **objetivo** describir los hábitos de higiene bucal de personas adultas (35 a 44 años) de la ciudad de Corrientes y determinar la influencia de variables sociodemográficas y culturales en dichos hábitos. **Metodología** fue un estudio descriptivo, transversal y de base poblacional. **Resultados:** el 46,5 son del sexo masculino, el 66,7% respondió que si se lava los dientes después de cada comida. **Concluyéndose** donde sexo resultó no es un predictor relevante para los hábitos de higiene oral, nivel socioeconómico mayor resultó significativo en relación para predicción en práctica para cambiar el cepillo dental de forma periódica.

Morales, et al (25) en su tesis **titulada** “Relación de factores sociodemográficos y seguridad alimentaria: Un estudio basado en técnicas de análisis multivariadas, Tulcán, Ecuador 2020”, con el **objetivo** identificar la relación entre factores sociodemográficos y niveles de seguridad alimentaria mediante técnicas multivariadas. La **metodología** estudio de corte transversal, en un alcance asociativo, datos recopilados entre diciembre del 2020 y febrero 2021. **Resultado y conclusiones** El 31% de las personas corresponde al sexo masculino mientras que el 69% al femenino, el 34% de los hogares encuestados presenta una inseguridad alimentaria severa, el 14% leve y el 46% seguridad alimentaria. Respecto a la ocupación, el mayor porcentaje de inseguridad se encuentra en los estudiantes con un 19.4. %, nivel de educación superior con un 23%.

Márquez (26), en su investigación **titulada** “Estilos de Vida Saludable en la Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades: Revisión Documental en el Contexto de Latinoamérica, España e Italia 2020”. Tuvo como **objetivo:** Analizar los programas y proyectos relacionados con estilos de vida saludable orientados a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades mediante una revisión documental en el contexto de Latinoamérica, España e Italia.

Investigación documental bibliográfica. Su **metodología** fue cuantitativa de corte transversal. En los **resultados y conclusiones** se obtuvo y se plantea qué, los estilos de vida son una estrategia muy importante para la promoción de la salud y en bienestar de toda una población e incorporar todos los buenos hábitos que ayuda a disminuir en gran medida el riesgo de sufrir enfermedades que permitan ser una población informada, preparada y en óptimas condiciones de salud.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Vásquez (27) en la tesis **titulada** “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en El Asentamiento Humano Miraflores Alto_ Chimbote, 2021”, con el **objetivo** Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto. Miraflores Alto_ Chimbote 2021. La **metodología**, tipo cuantitativo, correlacional, no experimental, universo muestral estuvo realizado en 110 adultos. cuadrado, **resultado y conclusiones** se caracterizó que, en los factores sociodemográficos, más de la mitad cuentan con seguro SIS, más de mitad son del sexo masculino de religión católico, menos de la vida tienen secundaria y menos de la mitad son casados, menos de la mitad tiene entre las edades es de 36 años a 59 años con un ingreso económico de 650 a 850 soles.

De La Cruz (28) en la tesis **titulada** “Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la Urbanización Bellamar I Etapa_ Nuevo Chimbote, 2021”. **Objetivo** Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto de la Urbanización Bellamar I Etapa_ Nuevo Chimbote. **Metodología** tipo cuantitativo, de nivel correlacional transversal y diseño no experimental la muestra estuvo constituida por 85 adultos y se utilizó la técnica de la entrevista. **Resultados y conclusión** donde se encontró que más de la mitad cuentan con religión católica, la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad son adultos de 36 a 59 años, tienen grado de instrucción superior, estado civil casados, con ocupación de empleados.

Soles (29) en su tesis **titulada** “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miguel Grau _ Salaverry - Trujillo, 2021” con el **objetivo** Determinar la asociación de los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y Promoción asociados con el comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miguel Grau _ Salaverry - Salaverry, 2021. Su **metodología** es fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, la muestra estuvo constituida por 70 adultos. **Resultado y conclusión** se identificó que los adultos del Asentamiento Humano Miguel Grau Salaverry, 2019, la mayoría profesan la religión católica son de sexo femenino, cuentan con SIS, con un grado de instrucción secundaria, convivientes, amas de casa y la mitad son de edades de 36 a 59 años.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Campoverde (30) en su tesis **titulada** “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Caserío De Chapaira _ Piura, 2021”, **objetivo** Determinar la asociación de los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del caserío de Chapaira _Piura. **Metodología** tipo cuantitativo, nivel de investigación correlacional transversal, no experimental. **Resultados y conclusiones** los factores sociodemográficos de los adultos del caserío de Chapaira_ Piura, 2021, que casi todos profesan la religión católica. La mayoría son de sexo femenino, adultos jóvenes. Más de la mitad tienen estado civil soltero y seguro EsSalud. Menos de la mitad tienen grado de instrucción superior, de ocupación estudiante y con ingreso económico menor de 400 nuevos soles.

Mondragón (31) tesis **titulada** “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Asentamiento Humano Los Claveles_Piura, 2021, **objetivo** determinar la relación de los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Asentamiento Humano Los Claveles _Piura, 2021,

su **metodología** tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal y diseño no experimental. Muestra de 179 adultos, técnica de entrevista, **resultados y conclusiones** la mayoría es de sexo femenino; menos de la mitad tienen de 18 a 35 años, grado de instrucción superior, tienen trabajo propio e ingreso económico de 850 a 1100 soles. La mayoría tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas; tienen estilos de vida no saludables; no tienen apoyo social.

Dioses (32) tesis **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 Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca_Castilla_Piura, 2023.**Objetivo** determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2022, **metodología** tipo cuantitativo, con diseño correlacional transversal la muestra estuvo constituida por 180 adultos. **Resultados y conclusiones** más de la mitad son de sexo femenino, adultos mayores, tienen un grado de instrucción secundaria, y estado civil casados, ocupación ama de casa, con un ingreso económico menor de 400 nuevos soles y cuentan con un tipo de seguro SIS; y la mayoría profesan la religión católica.

2.2 Bases teóricas

El presente trabajo de investigación se sustenta en las bases teóricas del modelo de los determinantes de la salud de Marc Lalonde el cual resalta que los estilos de vida, son los elementos que logran afectar el estado de salud de las personas y es por eso la importancia de considerarlo en la investigación, las teoristas de Enfermería Nola Pender con el modelo conceptual de promoción de la salud sustenta la investigación para los factores sociodemográficos en los estilos de vida donde el modelo más aplica en la promoción de la salud siendo los factores personales influyen directamente sobre la adopción del estilo de vida cuyo objetivo es comprender el comportamiento de las personas las cuales están relacionadas con la salud y asimismo cambiar los malos hábitos de alimentación ante ciertas conductas y Dorothea Orem con su teoría del autocuidado, siendo esencial conocer los conceptos más importantes basados en una educación a las personas sobre cómo prevenir y llevar una vida saludable.

Marc Lalonde indica en su modelo de determinantes sustenta la investigación debido a que considera a los factores sociodemográficos llevan a un buen estilo de vida saludable, servicios de salud, factores biológicos y el ambiente como uno de los elementos que se ven afectados en la población. Así mismo, el modelo enfatiza la promoción de la salud como un proceso planteado para brindar a la sociedad y a las personas, las herramientas necesarias para el autocontrol de su salud. El desarrollo de esta estrategia significa que es prioridad establecer un medio ambiente saludable que promueva la participación efecto cadena de toda la sociedad, a fin de contribuir a la construcción de la ciudadanía y construir un estilo de vida más saludable. Para lograrlo, es necesario adherirse a esta estrategia, lo que significa buscar la participación de toda la comunidad para implementar la política propuesta.

Marc Lalonde (33) honorable Abogado que en 1974 se desempeñó como ministro de salud y bienestar, quien busco las mejoras para Canadá, basadas en reformas para ayudar a ser cambios sociales en la salud de sus habitantes, con su modelo de determinantes de la salud que son aquellos conjunto de factores como personales, sociales, económicos y ambientales en donde pueden determinar el estado de salud de las personas y las poblaciones, las cuales se pueden dividir 2 singulares grupo, aquellos que pueden ser en responsabilidad multisectorial, los determinantes económicos, sociales y políticos y los responsabilidad en salud también, en el documento de Marc Lalonde propuso una investigación epidemiológica para saber las causas, muertes y enfermedades, que aquejan más a los canadienses el cual está dividido en 4 grandes grupos de determinantes de la salud, que dejaron una gran relevancia en mejorar a la atención de la salud basado en lo personal y siempre pensando en todos los riesgos que pueden afectar y desequilibrar el buen funcionamiento de la salud.

En la teoría de Marc Lalonde (34) estableció 4 determinantes de la salud, los cuales son el estilo de vida, el medio ambiente, la atención sanitaria y la biología humana, conocer los determinantes es de suma importancia para ayudar a prevenir las diferentes enfermedades y promover una buena salud. Para 1974 estableció los determinantes que afectan una vida de calidad y salud, las cuales se ven que el medio ambiente influye un 25%, el estilo de vida en un 50%, el sistema sanitario 10% y la

biología humana 15%. Todos los determinantes tienen la prioridad de proporcionar una buena calidad en salud y todos son de suma importancia al igual que también pueden afectar a la persona. A pesar que el estilo de vida es el más influyente también es importante reconocer que todos en conjuntos establecidos bien con llevan a una buena salud (34)

Los determinantes de la salud son aquellos que están siempre procurando la calidad, el acceso y los recursos en los servicios de salud, que son atendidos individualmente o comunidad. Dentro de los Factores ambientales: se encuentran relacionado con los factores físicos, biológicos en la actualidad los mayores riesgos es la contaminación que se ve actualmente está ocasionando los cambios climáticos que van generando variedad de enfermedades, contaminación química, que mayormente se encuentra en el suelo, agua y aire y los factores socio-culturales y psicosociales que están relacionados con la vida (35)

Factores interactuados con los aspectos genéticos y biológicos: está relacionado principalmente con los aspectos genéticos y con las edades de cada persona pasa a lo largo de la vida.

Determinantes de la salud



Figura 1. Modelo de Lalonde³⁴

Fuente: Modelo de Lalonde.

Factores de estilos de vida: está relacionado con las acciones personales y de grandes grupos que están relacionados con la alimentación, actividad física que es muy importante

para reducir varias enfermedades, conductas peligrosas y decadentes que dejan quebrantada la salud, actividad sexual, los servicios de salud (36)

Medio ambiente: con relación de las actividades que hombre realiza el de perseverar el lugar donde viven deben de cuidarlo de dejar de arrojar basuras en los diferentes lugares el mantener una casa

Limpia en su entorno y el actuar de manera responsable preservarlo para futuras generación y así que tengan un lugar limpio y fuera d enfermedades (37).

Servicio de salud: se sabe que en todos los lugares que se da atención de salud deben estar preparados y equipados según su categoría para su respectiva atención, pero sin embargo muchas de esas cosas no se cumplen y hay un maltrato hacia los pacientes donde hay quejas provocando que muchos d ellos su salud empeore, por eso se debe trabajar más con las autoridades responsables que se pongan un énfasis en que se cercioren que todos los hospitales, postas, centros de salud sean equipados y tengan un trato cordial y reciproco con los pacientes (37).

Los factores sociodemográficos ayudan a la promoción y prevención de la salud ocasiona cambios en el medio ambiente que promueven y ayudan a salvaguardar la salud. Estas decisiones contienen cambios dentro de una sociedades y sistemas, por ejemplo, estrategias que ayuden en el acceso a los servicios de salud o políticas que creen lugares recreativos que sean públicos para realización de la sociedad en la actividad física y la socialización de todos. La promoción de la salud sostiene de una forma específica el trabajo en conjunto: basada en toda la población, participativa, sensible al contexto y trabajando en múltiples niveles (38)

El modelo de Nola Pender (38) sustenta la investigación para los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción donde la teoría contempla las características personales así como los biológicos, culturales sociales y psicológicos que se ven afectados en la toma de decisiones de toda persona para optar los estilo de vida saludable, y se caracteriza por ser un cambio donde la persona adopta comportamientos, en beneficio de sus propia salud, aquí se ve involucrados también los factores económicos siendo muy importante para lograr una mejor vida, el medio ambiente y la labor de enfermería al ser la columna vertebral del equipo multidisciplinario con sus cuidados de enfermería que se encuentran priorizados direccionados a que la persona incremente y

realzan sus propias capacidades, habilidades y destrezas para saber enfrentar a la enfermedad.

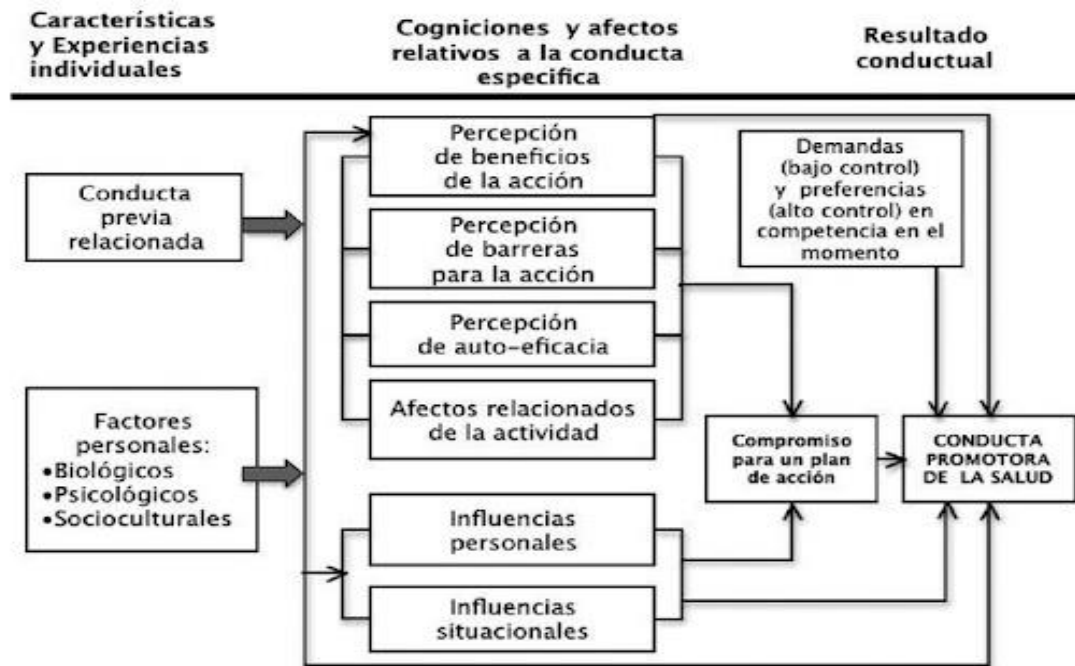
Asimismo la teorista resalta la promoción y prevención como un apoyo de protección que ayuda brindar y poder fomentar a las comunidades e individuos que logren tener lo necesario para que tengan una buena vigilancia de su salud y la adopción de este plan que indica que se debe tener un ambiente saludable, con la fácil el interés y participación colectiva de toda la sociedad, para que ayude a contribuir a las comunidades con un mejor comportamiento en cuanto a su vida diaria saludable Para poder realizarlo como se requiere estar en mutuo acuerdo, es decir, llegar a la población con más eficacia en tanto al compromiso de toda la urbanización en la implementación de poner en práctica de las políticas planteadas.

Nola Pender (38) enfermera y autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), en el cual supo expresar, que en base a la conducta el modelo busca engrandecer para el interés de alcanzar el máximo bienestar y expresar el potencial de los humanos. Estaba interesada en crear unos de los modelos de atención para poder ayudar a que las personas a la toma de decisiones sobre el respeto hacia el cuidado de la persona. También habla de manera extensa aquellos estados importantes por los cuales interfieren en la modificación de los comportamientos, actitudes y motivación de las personas que pueden ocasionar unas medidas promotoras en la salud.

Nola Pender (38) la comprensión del modelo de promoción de la salud es escogida principalmente por la ciencia de la enfermería, por la cual posee entender los comportamientos humanos que van interactuando con la salud y a la par estudiar, analiza y orientan hacia la conducta saludables, también expresa que la conducta está motivada a la llegar al bienestar y el mayor potencial humano adoptando decisiones del cuidado para propia salud.

El modelo de promoción de la salud, específico que la acción tiene una motivación que lleva a la inspiración que se puede lograr en forma holística y sacar el bienestar de la persona donde se creó un modelo que da respuesta en todo lo que las personas intentan adoptar y tomar conciencia en su salud se menciona características y experiencias individuales de las personas (39).

MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD



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

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

Nola Pender está basando en tres teorías de cambio de comportamiento influenciadas por la cultura las cuales son:

En referente al círculo de promoción de la salud, es fundamental la influencia de los buenos hábitos y los estilos de vida para apoyar el bienestar de salud; así mismo es conveniente dar a conocer los factores preventivos de riesgo que provocan los estilos de vida para disminuir las enfermedades no transmisibles. En esta teoría establece la importancia dentro de la promoción de la salud siendo primordial para prevenir todo tipo de enfermedades y se malgasten los recursos, donde es primordial la educación para que las personas tomen conciencia en el cuidado y logren llevar un estilo de vida más saludable, también presenta 4 paradigmas en el cuidado tenemos salud, persona, entorno y enfermería (39).

En el modelo de promoción de la salud vamos a ver las relaciones entre los factores personales y experiencias anteriores que pudieran tener efectos ya sean de manera directa e indirecta que están relacionadas: Conductas de promoción, factores personales, caracterizados como biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales de acuerdo con

este enfoque son persuadidos de una cierta conducta también están los centrales del modelo y se relacionados con los conocimientos y aspectos de la conducta que con llevan a la persona para participar en los comportamientos de una buena salud y la auto eficacia percibida ya que representa la percepción de competencia de uno mismo para ejecutar y actuar una cierta conducta, relacionadas directamente con los pensamientos positivos o negativos, favorables o desfavorables hacia una conducta (39).

La primera es acción razonada: donde lo primordial indica que los determinantes de una conducta suele ser la intención, propósito o accionar de las personas y es más confiable si hay un comportamiento eficiente donde requiere resultados. La segunda es la acción propuesta: además vemos que, en la primera teoría, es probable que el accionar de una persona es donde lleva a cabo cuando tiene seguridad donde resalta el control sobre su comportamiento. En el tercero es la Teoría Cognitiva Social de Albert Bandura, que ayuda a establecer que la autoeficacia es uno de los factores resaltantes e importantes dentro del funcionamiento regular del humano, definiendo como los juicios de las personas sobre su capacidad para lograr alcanzar los niveles para su desempeño (39).

Nola Pender (39) dio a conocer un proceso donde lograr priorizar el control y mejoría de la salud a través de los distintos comportamientos que van encaminados a modificables y mejorando las condiciones de salud, no solo de las personas, sino de las comunidad en general, así creando un diagnostico positivo en la salud pública de los entornos propicios en la salud, donde fijan alertas pertinentes que ayuden en el ambiente físico, social, económico y político en la cual ayude a fortalecer la salud, sentido un factor protector en la cotidianidad de las personas, es decir, un factor que ayude a promueve la salud y no la enfermedad, la cual permita obtener beneficios para generar una estabilidad, desarrollo y potenciación de capacidades individuales y colectivas.

Para Nola Pender (39) considera como prioridad a la persona el cual lo define como única en el patrón cognitivo perceptual y sus factores, como logra canalizar sus y alcanzar sus capacidades, los sentimientos y las decisiones que tiene sobre su salud la cual si es orientado y guiado hacia acciones de mantener un equilibrio de salud lo va a lograr, por ello es su deseo en el modelo.

METAPARADIGMAS: Salud: Estado en el cual nos mantiene en un estado positivo. La definición de salud tiene más importancia la Organización Mundial de la salud lo define

como “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”.

Persona: Es el individuo y el principal protagonista de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables (40).

Entorno: No se puede describir de manera precisión, pero se puede representaren las interacciones que involucra a los factores cognitivo- perceptuales y a los factores modificantes que influyen sobre la aparición de las conductas que hacen que sean unas promotoras de salud (40).

Enfermería: Es el bienestar como especialidad en la enfermería, ha logrado tener su auge para las generaciones actuales y en el último decenio, la responsabilidad personal para los cuidados sanitarios es una de la principal base en cualquier plan para las reformas de tales como los ciudadanos y la enfermera se constituye en base principales para los agentes encargados de la motivación a los usuarios para sí puedan lograr mantener un su estado de salud (40).

Actualmente la persona se encuentra experimentando diferentes cambios que son esenciales por si solo donde se encuentran los factores de su salud, que son previamente valorando su estado emocional actual siendo de mucha importancia evaluar el estado psicológico, encontrándose donde algunas personas se encuentran con problemas familiares y/o personales. He aquí donde juega un papel importante cuidados plasmados por la enferma Nola Pender, donde se busca principalmente ayudar a la persona de una forma holística e universal esto quiere dar a entender que se debe evaluar al paciente al desarrollo de su autocuidado y fomentar la independencia (40).

Dorothea Orem (41) teorista de enfermería que redacta detalladamente concepto de un auto cuidado , al cual permite que el ser humano adapte reglas que pueden causar un bienestar saludable, lecciones nuevas que están dirigidas para entablar un estado de salud optimo basados en el autocuidado dirigido al ser humano, explica en déficit de autocuidado donde orienta que la persona al ser un organismo biológico racional y pensante, todo puede percibir , reflexionar y persuadir sobre todo lo que rodea, y conceptualizar los cuidados de enfermería que se brinda para su propio bienestar otorgándole charlas, visitas domiciliarias siempre educando , como acciones de autocuidado para orientar de forma beneficiosa para

un mejor estado de salud del ser humano ayudándole a conservarse y no presentar enfermedades a futuro o a salir de ella lo más rápido.

Los metas paradigmas en salud es el estado de la persona que se caracteriza por la solides del desarrollo humano en funciones físicas y mentales, que tiene que realizar tratamiento y prevención, persona lo define como paciente que tiene funciones biológicas, simbólicas y sociales, con la capacidad de analizar y aprender y desarrollar la capacidad de auto conocerse que puede satisfacer su autocuidado y si por lo contrario el paciente no puede satisfacer esto se le brinda autocuidado, entorno se define como todo aquellos factores físicos, químicos, biológicos y sociales, sean familiares o en la comunidad que pueden influir o relacionarse con la persona y enfermería considera en un arte de brindar cuidados humanísticos ayudando a mantener acciones de autocuidado para conservar la vida y salud (42).

La salud es un principio fundamental para el mundo y el principal eje para el bienestar y se ve en riesgo que se contra deponer son las enfermedades trasmisibles o no trasmisibles, con el objetivo que se ponga mayor atención por parte de las autorices y el equipo de salud donde el paradigma menciona las fortalezas, el buen estilo de vida las capacidades, destrezas que cada persona toma en para estar bien de salud (43).

Bases conceptuales de la investigación:

Adultos: se considera a una persona adulta al cumplir la mayoría de edad (18 años) que está estipulado ante la ley, edad donde puede tomar decisiones legales y trascendentales para su vida a futuro como realizar diligencias solo y poder hacerse cargo de sus acciones ante la justicia y la sociedad por consiguiente ser una persona que puede hacer cambios ante su entorno (44).

Factores sociodemográficos: son indicadores que ayudan a describir las características sociales de cada una de las personas que nos permite diferenciar a cada uno como su edad, sexo, grado de instrucción e ingresos económicos (44).

Acción de promoción: son actividades en conjunto que permite orientar e incrementar el control de su salud con el fin de establecer una conducta de bienestar fomentando cambios en el entorno a nivel personal como social (44).

Acción de prevención: son medidas que pueden ayudar a evitar diferentes enfermedades transmisibles y no transmisibles y así controlar los agentes causales que pueden ocasionar agravar la salud o llegar hasta la muerte (44).

2.3 Hipótesis

- Si existe relación estadísticamente significativa entre las variables de los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción en el adulto de la Urbanización los Rosales_Piura, 2024.
- No existe relación estadísticamente significativa entre la variable de los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción en el adulto de la Urbanización los Rosales_Piura, 2024.

III. Metodología

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

Tipo

Cuantitativo:

El tipo de investigación del presente estudio fue cuantitativo, porque está basada en las mediciones numéricas, conteos y estadísticos donde se emplearon los datos obtenidos al realizar el análisis de datos (45)

Descriptivo-correlacional:

El cual nos sirvió para analizar y permitir resaltar la peculiaridad del fenómeno. Donde se pudo describir de manera narrativa, es correlacionar porque en la investigación se planteó una hipótesis para poder establecer la relación entre 2 o más variables (46)

Diseño:

Correlacional:

En la investigación se pudo permitir recolectar la información, el cual pudo ser procesado en términos estadísticos el poder medir el grado de correlación en las dos variables para la investigación (47)

3.2 Población

Población

Estuvo constituida por 500 adultos de la Urbanización los Rosales _Piura.

Muestra:

El tamaño de la muestra se definió con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, aplicando la técnica de muestreo aleatorio simple se estuvo una muestra constituida 218 adultos que viven en Urbanización los Rosales _Piura, 2024 (48). (Anexo 5).

Unidad de análisis:

Cada adulto que vive en la Urbanización los Rosales_Piura,2024, el cual formo parte de nuestra y respondieron los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión:

- Adultos que viven en un periodo mayor de 2 años en Urbanización los Rosales _Piura, 2024.

- Adultos que aceptaron participar en la investigación
- Adultos que tuvieron tener la disponibilidad de participar en la muestra
- Adultos que firmen su consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Adultos que presenten algún problema de salud
- Adultos que presenten algún problema de comunicación
- Adultos que presenten alguna enfermedad que lo impida participar en el desarrollo del cuestionario

3.3 Operacionalización de las variables

Variable	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición	Categorías O Valoración
Variable 1 Factores Sociodemográfico	La variable fue medida a través de un cuestionario a los adultos (previamente validado) lo cual nos ayudó a la investigación a conocer los diferentes factores sociodemográficos más resaltantes	Factores sociodemográficos	Sexo Edad Grado De Instrucción Religión	Escala nominal Escala de razón Escala ordinal Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino • Adulto joven (18 a 35 años) • Adulto maduro (36 a 59 años) • Adulto mayor (60 a más) • Analfabeto (a) • Primaria • Secundaria • Superior • católico

			Estado Civil	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Evangélico • Otras • Soltero • Casado • Viudo • Conviviente • Separado
			Ocupación	Escala Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Obrero • Empleado • Ama de casa • Estudiante • Otros
			Ingreso Económico	Escala de razón	<ul style="list-style-type: none"> • Menor de 400 • De 400 a 650 nuevos soles • De 650 a 850 nuevos soles

			Tipo De Seguro	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • De 850 a 1100 nuevos soles • De 1100 a más nuevos soles • EsSalud • SIS • Otro seguro • No tiene seguro
Variable 2 Acciones De Prevención Y Promoción De La Salud	La variable fue medida mediante el cuestionario de acciones de prevención y promoción constituido por 55 ítems a los adultos (previamente validado) esto nos permitió conocer en sus diferentes	Alimentación Nutrición • Higiene • Habilidades para la Vida • Actividad física • Salud sexual y Reproductiva • Salud bucal • Salud mental y cultura de paz	Acciones adecuadas Acciones inadecuadas	• Escala nominal	Acciones adecuadas con puntuación de 154 a 189 Puntos Acciones inadecuadas con puntuación de 113 a 153 puntos

	dimensiones si llevan acciones de prevención y promoción adecuadas o inadecuadas.	• Seguridad vial y cultura de tránsito			
--	---	--	--	--	--

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas:

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

Instrumento:

En el presente trabajo de investigación se utilizó el instrumento para recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento N° 1

Cuestionario sobre factores sociodemográficos: Elaborado por Dra. Vílchez Reyes M, en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación. (Anexo 2).

Estuvo constituido por 9 ítems distribuidos en 2 partes:

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

Instrumento N° 02

Cuestionario sobre acciones de prevención y promoción de la salud

Estuvo constituido por 55 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

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

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

Asimismo, se realizó validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos. (Anexo 2).

Control de calidad de los datos: Evaluación Cualitativa: Se concluye a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaran como jueces; Se realiza 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 brinda a los jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización, luego cada participante emitió observaciones al cuestionario propuesto, los cuales permitieron realizar ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a la promoción y prevención de la salud en los adultos.

Evaluación Cuantitativa:

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

Donde:

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

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Confiabilidad:

Confiabilidad inter evaluador

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

3.5 Método de análisis de datos

Procesamiento de recolección de datos.

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

- Se pidió el permiso correspondiente mediante una solicitud, el cual fue sellado y firmado por un miembro de la directiva JUVECOS.
- Se coordinó con la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto de la Urbanización los Rosales.
- Se informó y pidió el consentimiento a los adultos de la Urbanización los Rosales.
- La Urbanización los Rosales. Se hizo énfasis que los datos y resultados fueron totalmente confidenciales.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos de la Urbanización los Rosales
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

3.6 Aspectos Éticos

Los principios que se han considerado en la presente investigación, son los que se encuentran en el reglamento de integridad científica en la investigación V001 de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, aprobado con resolución N° 0277-2024-CU-Uladech católica, el 14 de marzo del 2024.

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Durante la investigación se brindó la protección necesaria y respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad del encuestado. La participación de las personas fue voluntariamente y con la información veraz, también

el respeto hacia sus derechos fundamentales salvaguardando si están en estado de vulnerabilidad (49).

Cuidado del medio ambiente: Durante la investigación se pudo garantizar la integridad y el respeto del medio ambiente, biodiversidad, confidencialidad y la privacidad por consiguiente también salvaguardando la dignidad de los animales, plantas por encima de los fines científico. El principio implica el proteger los derechos fundamentales de los investigados (49).

Libre participación por propia voluntad: Los Adultos que participaron en estudio serán puesto en conocimiento del propósito, finalidad en la investigación y ellos tomarán de acuerdo con la decisión de libre participación y aceptando su participación firmarán voluntariamente en señal de conformidad el consentimiento informado (49).

Beneficencia no maleficencia: La totalidad de la información que se recibió en la presente investigación se mantendrá en secreto y se evitará ser expuesta, respetando la intimidad de cada uno de los adultos de la Urbanización los Rosales, Piura-2024, siendo útil solo para fines de la investigación (49).

Integridad y honestidad: Se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados en los adultos de la Urbanización los Rosales, Piura-2024, tener en cuenta la ética personal y profesional, donde se respete los códigos éticos y no manipular o alterar resultado (49).

Justicia: El investigador también estuvo obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos sin hacer exenciones, respetando la religión, sexo, raza, condiciones sexuales entre otros procedimientos (49).

IV. Resultados

TABLA 2

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024

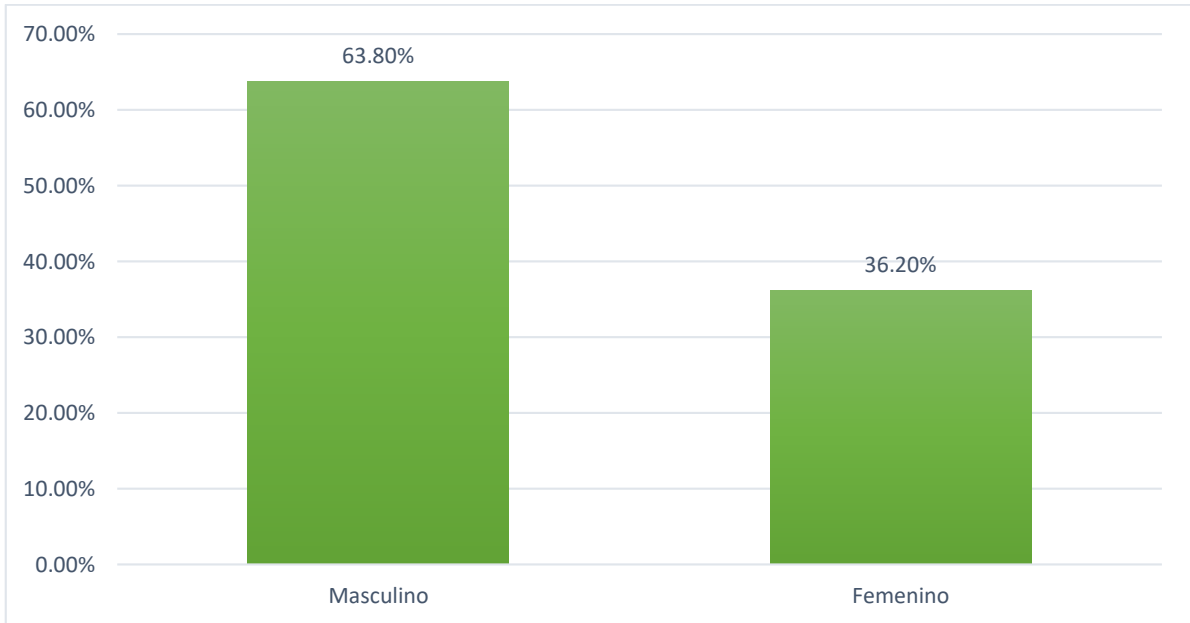
Sexo	N°	%
Masculino	139	63.8
Femenino	79	36.2
Total	218	100.0
Edad	N°	%
18-35 años	133	61.0
36-59 años	54	24.8
60 a más	31	14.2
Total	218	100.0
Grado de instrucción	N°	%
Analfabeto (a)	23	10.6
Primaria	16	7.3
Secundaria	78	35.8
Superior	101	46.3
Total	218	100.0
Religión	N°	%
Católico (a)	173	79.4
Evangélico	14	6.4
Otras	31	14.2
Total	218	100.0
Estado civil	N°	%
Soltero	42	19.3
Casado	95	43.6
Viudo	16	7.3
Conviviente	59	27.1
Separado	6	2.8
Total	218	100.0

Ocupación	N°	%
Obrero	88	40.4
Empleado	61	28.0
Ama de casa	49	22.5
Estudiante	20	9.2
Otros	0	0.0
Total	218	100.0
Ingreso económico	N°	%
Menor de 400 nuevos soles	28	12.8
De 400 a 650 nuevos soles	68	31.2
De 650 a 850 nuevos soles	32	14.7
De 850 a 1100 nuevos soles	9	4.1
Mayor de 1100 nuevos soles	81	37.2
Total	218	100.0
Sistema de seguro	N°	%
EsSalud	55	25.2
SIS	152	69.7
Otro seguro	0	0.0
No tiene seguro	11	5.0
Total	218	100.0

Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vélchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 1

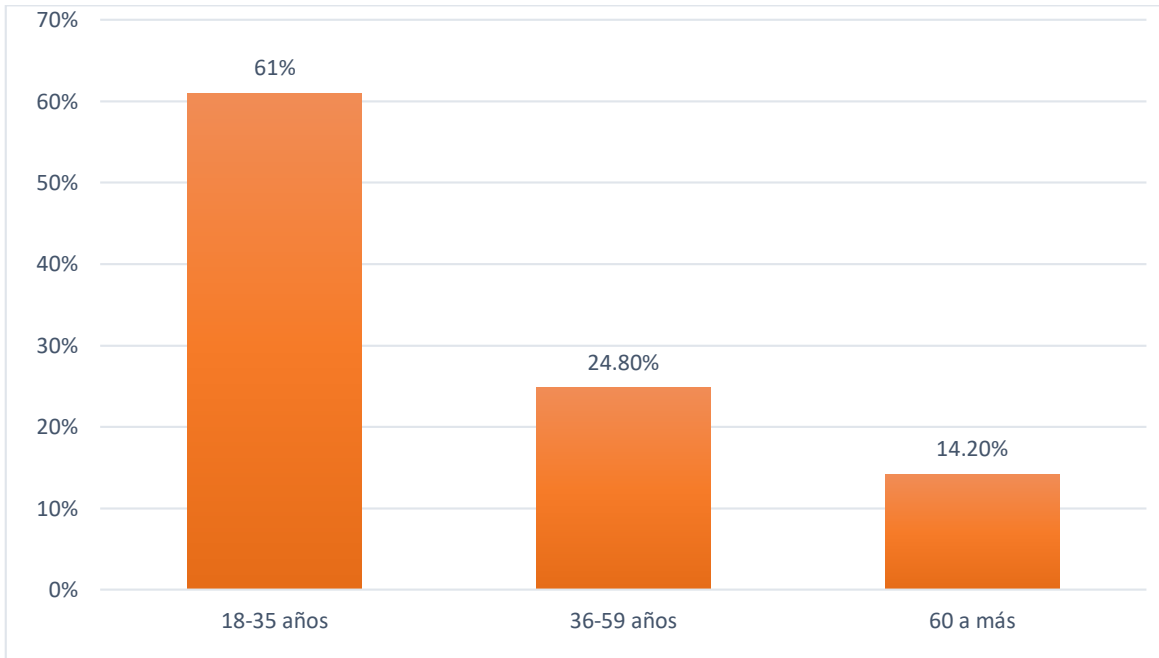
SEXO DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 2

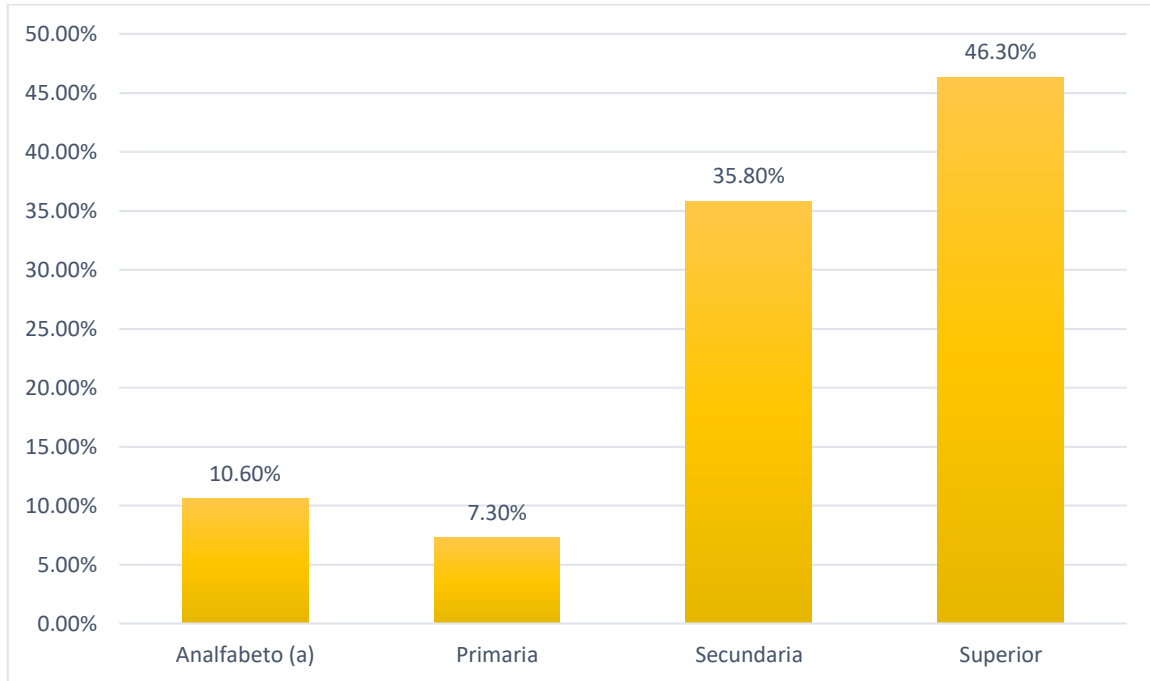
EDAD DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 3

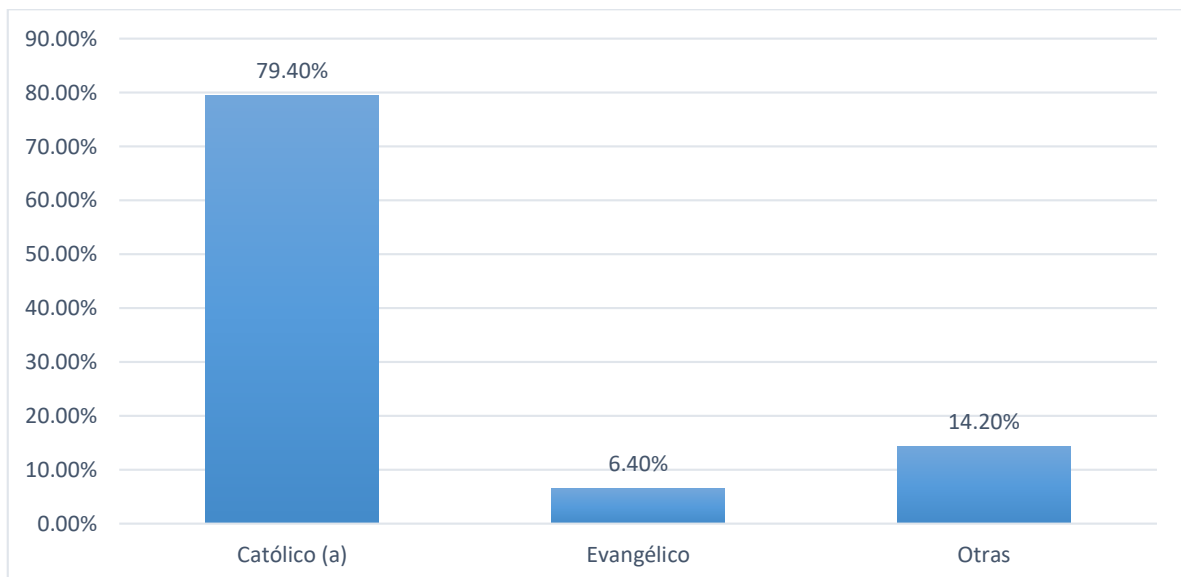
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 4

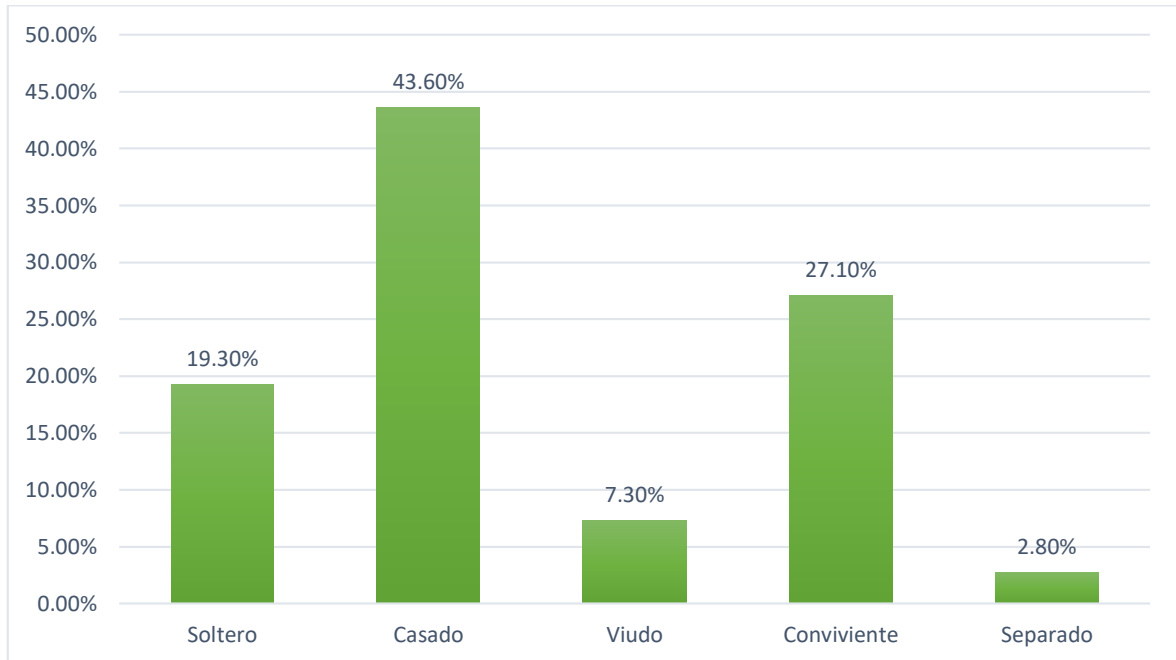
RELIGIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024.

FIGURA 5

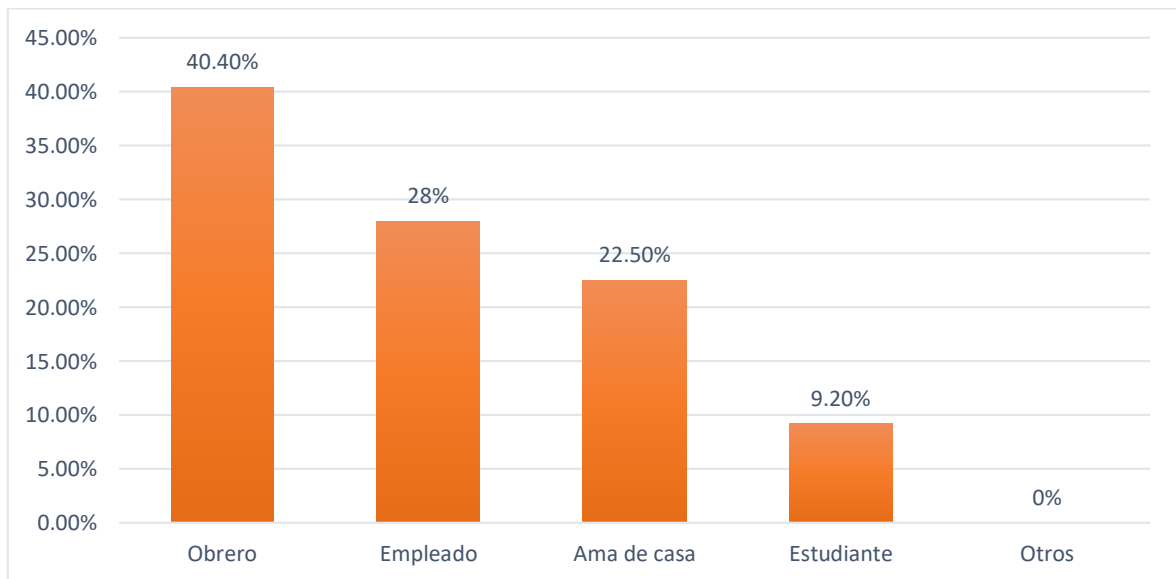
ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 6

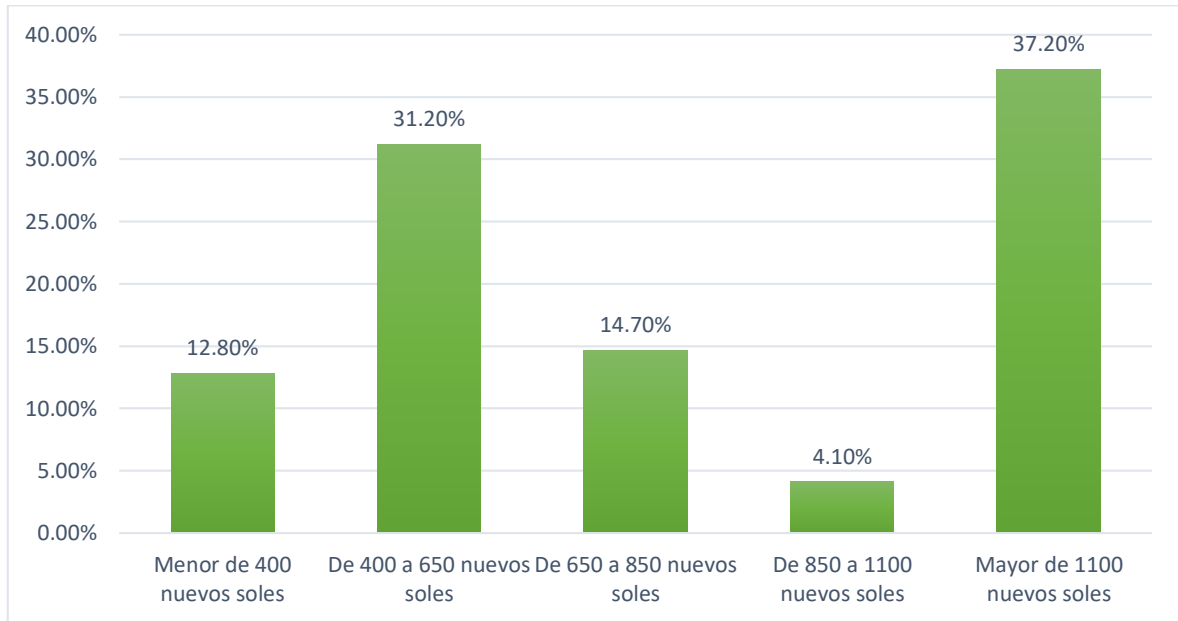
OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 7

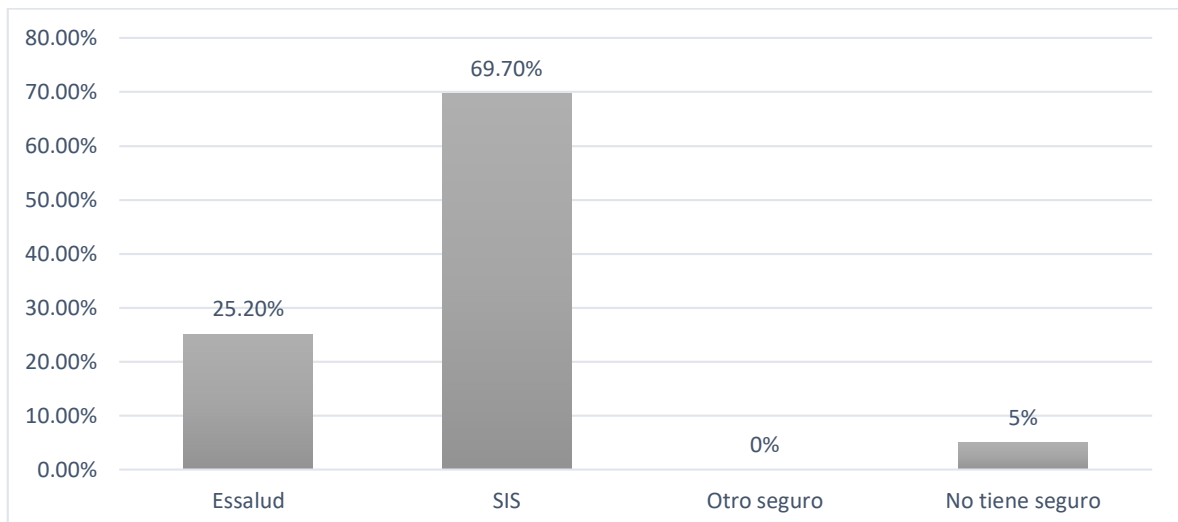
INGRESO ECONOMICO DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024.

FIGURA 8

TIPO DE SEGURO DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

TABLA 3

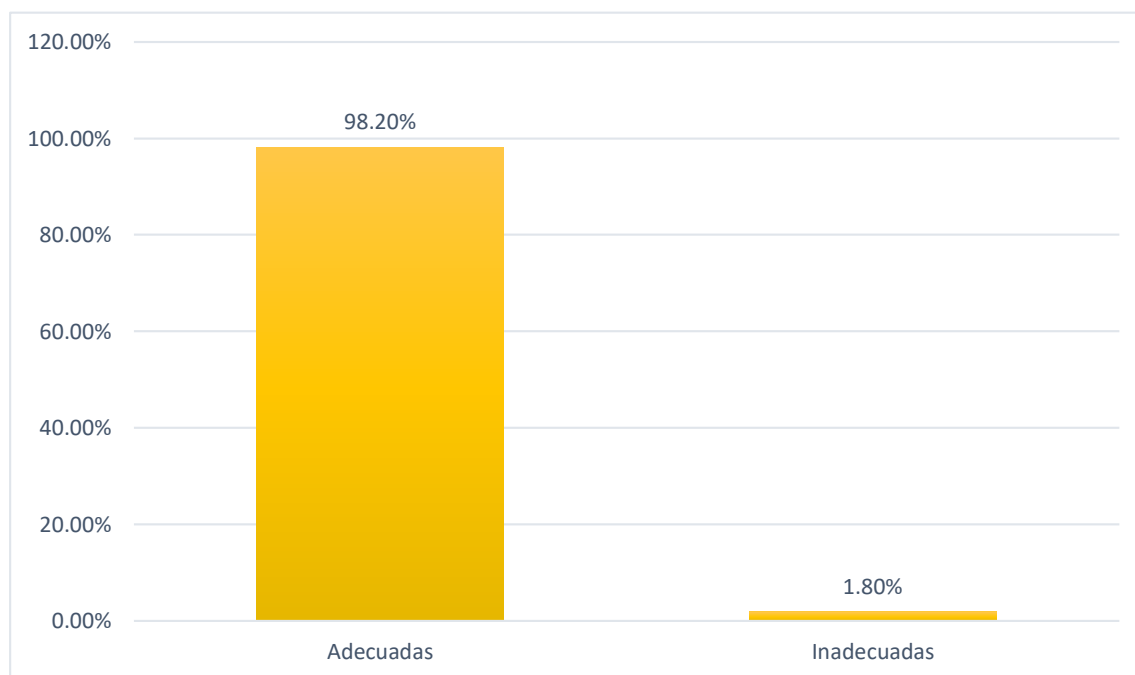
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024

Acciones de prevención y promoción		
	N°	%
Adecuadas	214	98,2
Inadecuadas	4	1,8
Total	218	100,0

Fuente: Cuestionario de Acciones de prevención y promoción, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 9

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Fuente: Cuestionario de Acciones de prevención y promoción, elaborado por Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

TABLA 4

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024

Factores sociodemográfico		Acciones de prevención y promoción			Chi ²
Sexo		Adecuadas	Inadecuadas	Total	
Masculino	n	135	4	139	X ² =2,316; 1 gl P=0,128 >0,05.
	%	61.9%	1.8%	63.8%	
Femenino	n	79	0	79	No existe relación estadísticamente significativa
	%	36.2%	0.0%	36.2%	
Total	n	214	4	218	
	%	98.2%	1.8%	100.0%	

Factores sociodemográfico		Acciones de prevención y promoción			Chi ²
Edad		Adecuadas	Inadecuadas	Total	
18-35 años	n	133	0	133	X ² =24,580; 2 gl P=0,000 <0,05.
	%	61.0%	0.0%	61.0%	
36-59 años	n	54	0	54	Si existe relación estadísticamente significativa
	%	24.8%	0.0%	24.8%	
60 a más	n	27	4	31	
	%	12.4%	1.8%	14.2%	
Total	n	214	4	218	
	%	98.2%	1.8%	100.0%	

Factores sociodemográfico		Acciones de prevención y promoción			Chi ²
Grado de instrucción		Adecuadas	Inadecuadas	Total	
Analfabeto (a)	n	19	4	23	X ² =34,547; 3 gl P=0,000 <0,05.
	%	8.7%	1.8%	10.6%	
Primaria	n	16	0	16	Si existe relación estadísticamente significativa
	%	7.3%	0.0%	7.3%	
Secundaria	n	78	0	78	
	%	35.8%	0.0%	35.8%	
Superior	n	101	0	101	
	%	46.3%	0.0%	46.3%	
Total	n	214	4	218	
	%	98.2%	1.8%	100.0%	

Factores sociodemográfico		Acciones de prevención y promoción			Chi ²
Religión		Adecuadas	Inadecuadas	Total	
Católico (a)	n	173	0	173	X ² =59,375; 2 gl P=0,000 <0,05.
	%	79.4%	0.0%	79.4%	
Evangélico	n	10	4	14	Si existe

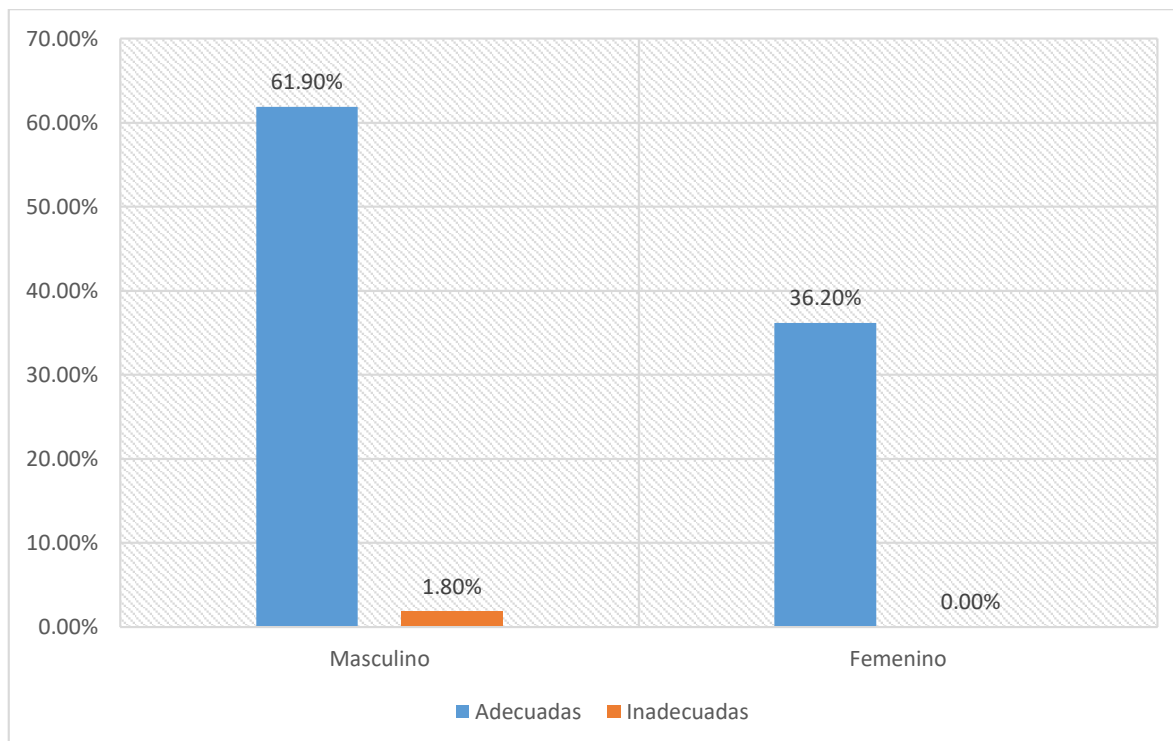
	%	4.6%	1.8%	6.4%	relación estadísticamente significativa
Otras	n	31	0	31	
Total	%	14.2%	0.0%	14.2%	
	n	214	4	218	
	%	98.2%	1.8%	100.0%	
Factores sociodemográfico		Acciones de prevención y promoción			Chi ²
Estado civil		Adecuadas	Inadecuadas	Total	
Soltero	n	42	0	42	X ² =51,444; 4 gl P=0,000 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	19.3%	0.0%	19.3%	
Casado	n	95	0	95	
	%	43.6%	0.0%	43.6%	
Viudo	n	12	4	16	
	%	5.5%	1.8%	7.3%	
Conviviente	n	59	0	59	
	%	27.1%	0.0%	27.1%	
Separado	n	6	0	6	
	%	2.8%	0.0%	2.8%	
Total	n	214	4	218	
	%	98.2%	1.8%	100.0%	
Factores sociodemográfico		Acciones de prevención y promoción			Chi ²
Ocupación		Adecuadas	Inadecuadas	Total	
Obrero	n	88	0	88	X ² =14,054; 3 gl P=0,003 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	40.4%	0.0%	40.4%	
Empleado	n	61	0	61	
	%	28.0%	0.0%	28.0%	
Ama de casa	n	45	4	49	
	%	20.6%	1.8%	22.5%	
Estudiante	n	20	0	20	
	%	9.2%	0.0%	9.2%	
Total	n	214	4	218	
	%	98.2%	1.8%	100.0%	
Factores sociodemográfico		Acciones de prevención y promoción			Chi ²
Ingreso económico		Adecuadas	Inadecuadas	Total	
Menor de 400 nuevos soles	n	24	4	28	X ² =27,650; 4 gl P=0,000 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	11.0%	1.8%	12.8%	
De 400 a 650 nuevos soles	n	68	0	68	
	%	31.2%	0.0%	31.2%	
De 650 a 850 nuevos soles	n	32	0	32	
	%	14.7%	0.0%	14.7%	
De 850 a 1100 nuevos soles	n	9	0	9	
	%	4.1%	0.0%	4.1%	
Mayor de 1100 nuevos soles	n	81	0	81	
	%	37.2%	0.0%	37.2%	

Total	n	214	4	218	
	%	98.2%	1.8%	100.0%	
Factores sociodemográfico		Acciones de prevención y promoción			Chi ²
Sistema de seguro		Adecuadas	Inadecuadas	Total	
Essalud	n	55	0	55	X ² =1,769; 2 gl P=0,413 >0,05.
	%	25.2%	0.0%	25.2%	
SIS	n	148	4	152	No existe relación estadísticamente significativa
	%	67.9%	1.8%	69.7%	
Otro seguro	n	0	0	0	
	%	0.0%	0.0%	0.0%	
No tiene seguro	n	11	0	11	
	%	5.0%	0.0%	5.0%	
Total	n	214	4	218	
	%	98.2%	1.8%	100.0%	

Cuestionario de factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción, elaborado por Vélchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 10

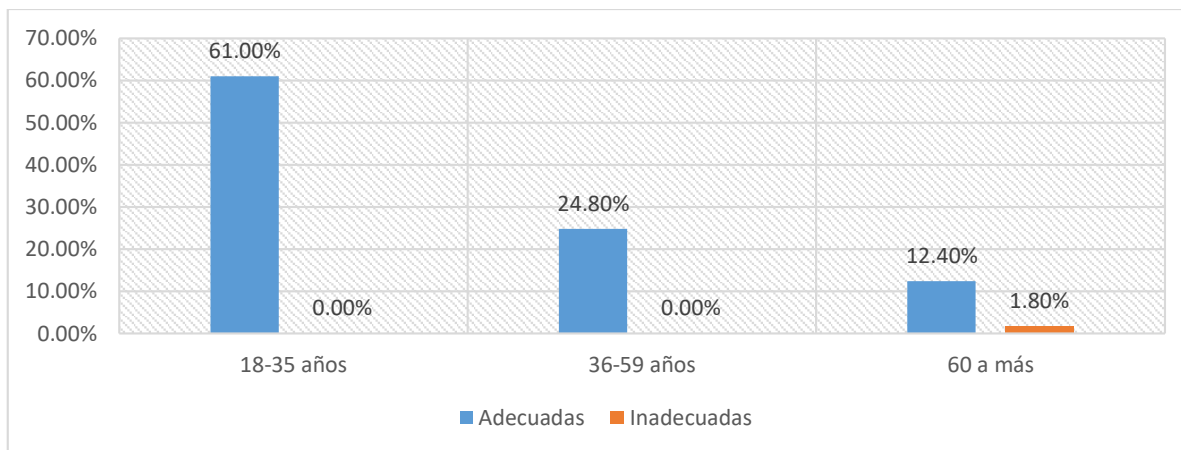
RELACIÓN ENTRE EL SEXO Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Cuestionario de factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción, elaborado por Vélchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024.

FIGURA 11

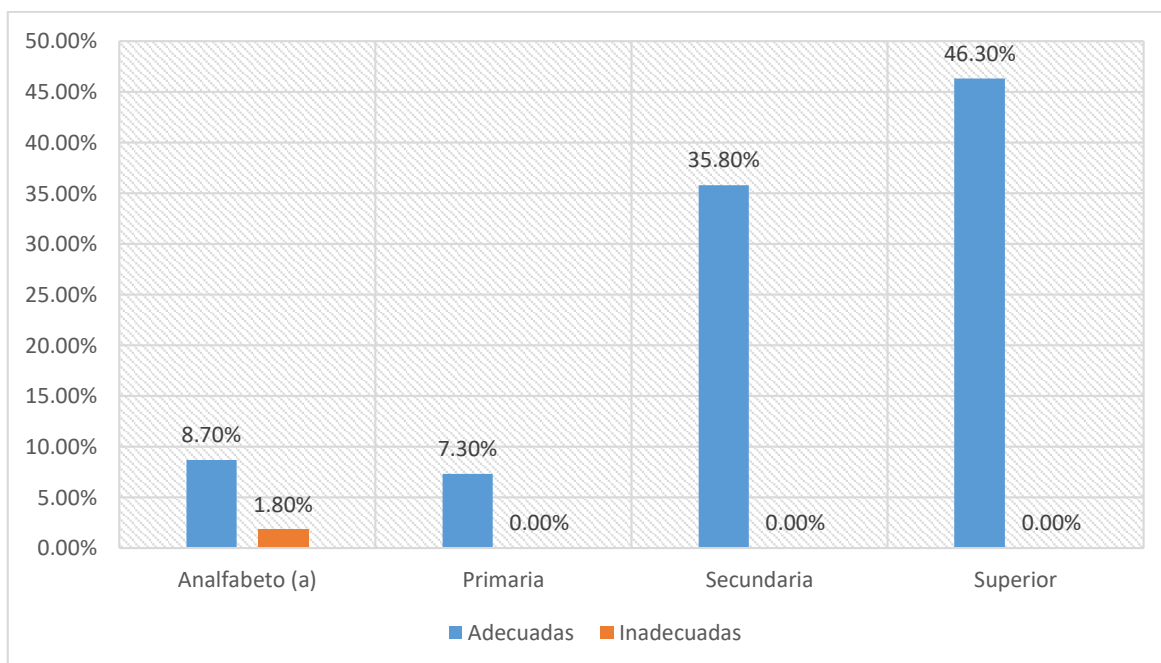
RELACIÓN ENTRE LA EDAD Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Cuestionario de factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 12

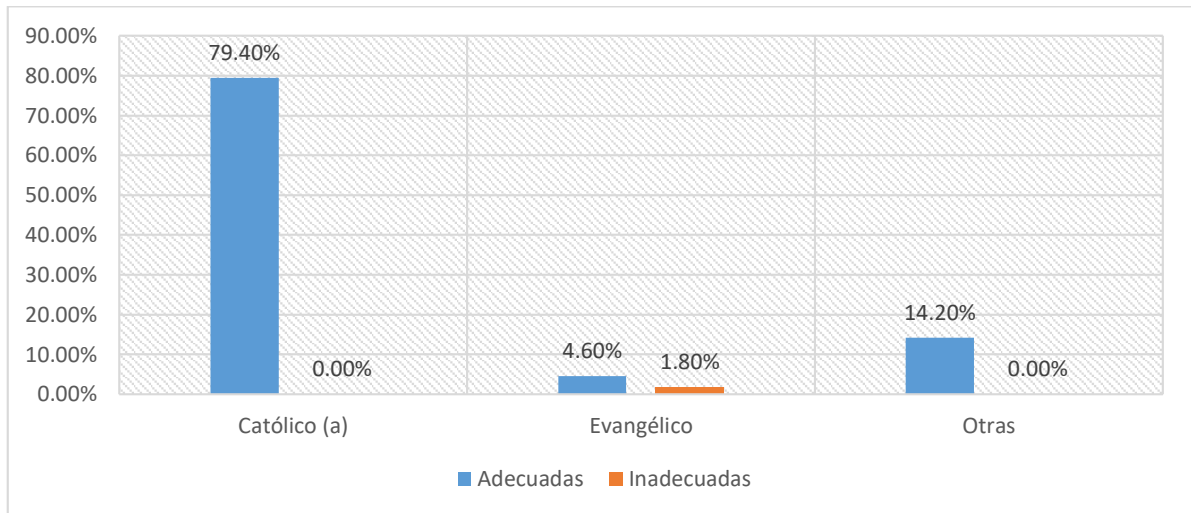
RELACIÓN ENTRE EL GRADO DE INSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Cuestionario de factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 13

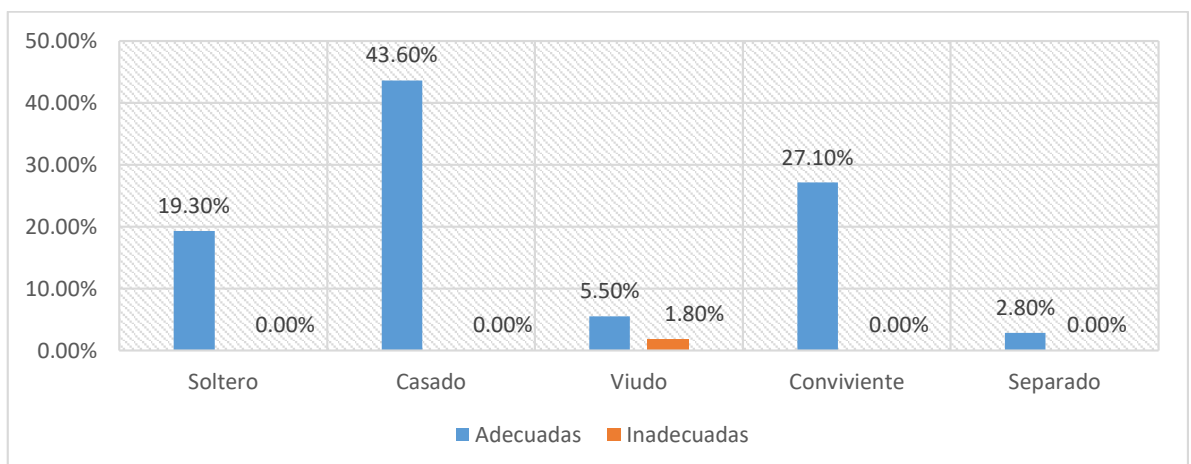
RELACIÓN ENTRE RELIGIÓN Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Cuestionario de factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 14

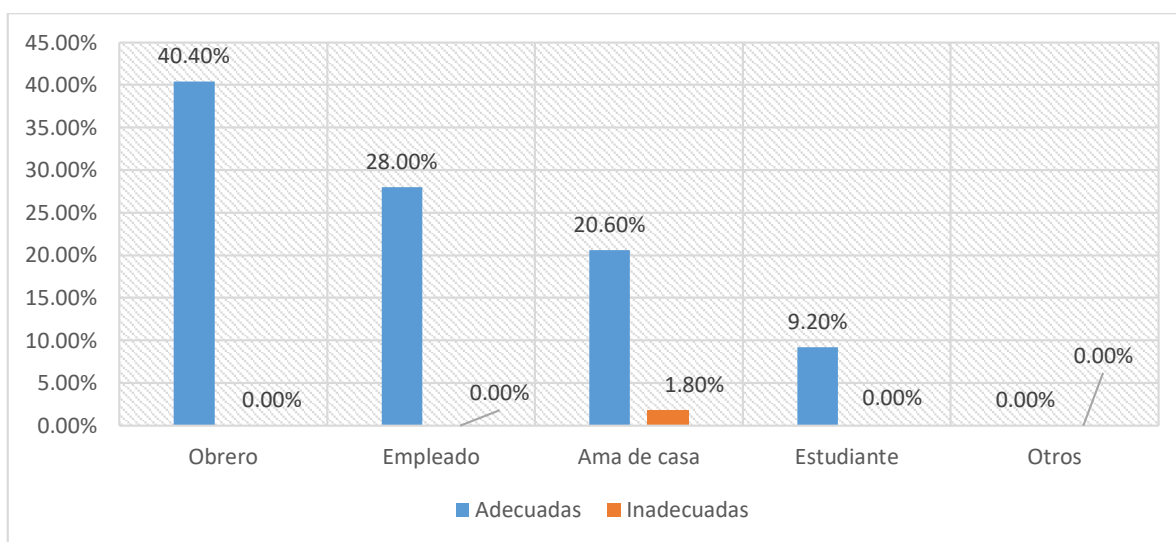
RELACIÓN ENTRE EL ESTADO CIVIL Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Cuestionario de factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción, elaborado por Vélchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 15

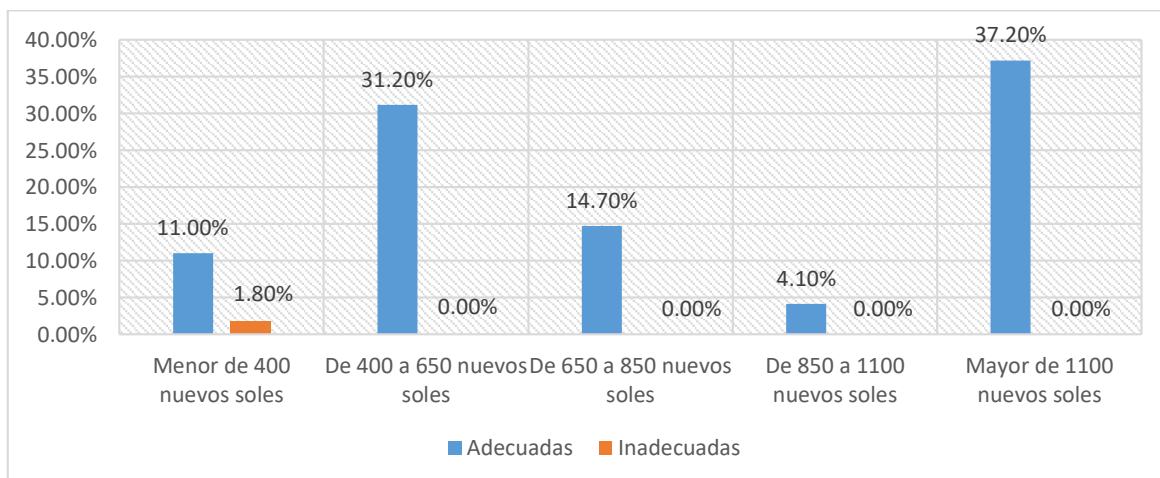
RELACIÓN ENTRE OCUPACIÓN Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Cuestionario de factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción, elaborado por Vélchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 16

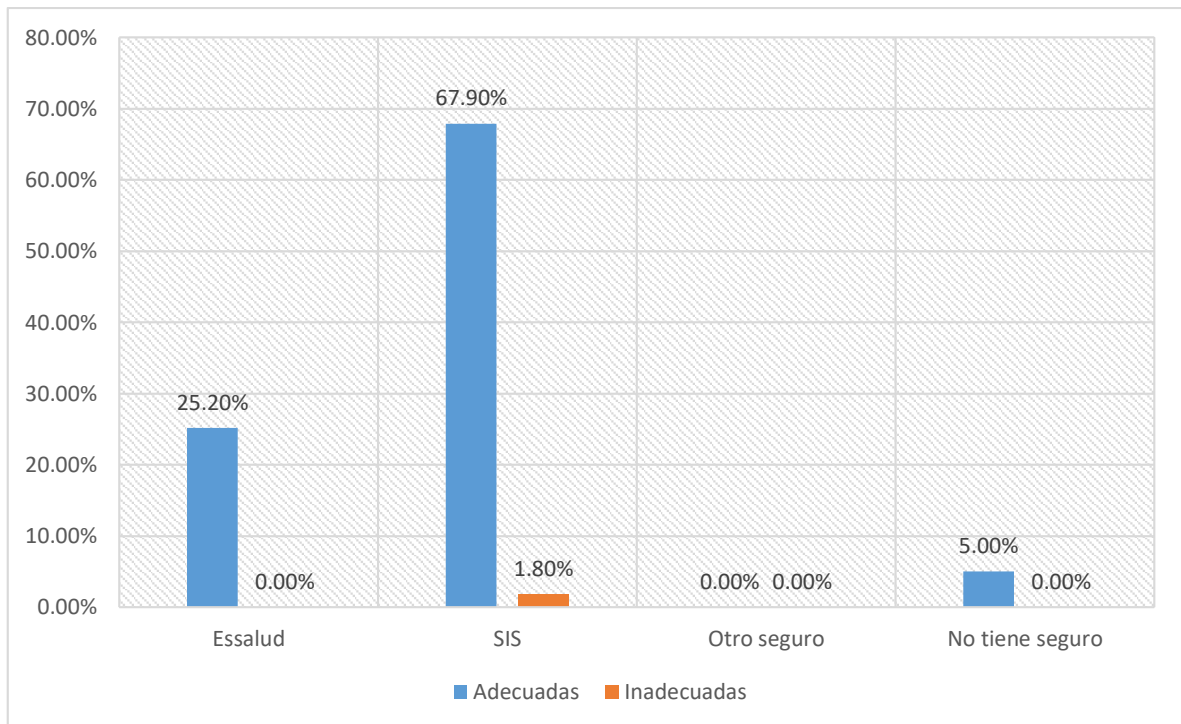
RELACIÓN ENTRE EL INGRESO ECONÓMICO Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Cuestionario de factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

FIGURA 17

RELACIÓN ENTRE EL SISTEMA DE SEGURO Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN LOS ROSALES_PIURA, 2024



Cuestionario de factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos de la Urbanización Los Rosales_Piura, 2024

V. Discusión

Tabla 2.

En el estudio realizado respecto a los factores sociodemográficos del adulto en la Urbanización los Rosales, Piura_2024 con una muestra de 218 entrevistados y se obtuvo los siguientes resultados, siendo así el 63.8% (139) es de sexo masculino, las edades más predominantes son 18-35 años 61.0% (133), dentro del estudio Superior con un 46.3% (101), son de religión Católico 79.4% (173), son Casado con un 43.65% (95), Obrero 40.4% (88), sueldo es Mayor de 1100 nuevos soles 37.2% (81), SIS 69.7% (152).

Como se puede observar en los siguientes resultados, que la mayoría son de sexo masculino debido que cuando se realizó las entrevistas se encontró la mayor prevalencia de masculinos en casa los cuales fueron días estratégicos que fueron los días sábado en la tarde y domingos para encontrar a la mayor cantidad de encuestados y son días de descanso.

Según las estimaciones y proyecciones del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (50), el 82,6% de la población reside en el área urbana (27 millones 848 mil personas). Asimismo, la población peruana está conformada por 16 millones 727 mil hombres (49,6%) y 16 millones 999 mil (50,4 %) mujeres. Por otro lado, el 59,0% de la población vive en la Costa de nuestro país (19 millones 194 mil habitantes), seguido del 26,8% (9 millones 27 mil habitantes) en la Sierra y el 14,2% en la región natural de la Selva (4 millones 785 mil habitantes).

Con los estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (51) en el 2020 ponía relevancia que los hombres tienen baja esperanza de vida 4,4 años menos que en el 2016, y la mayor carga de vida es para las mujeres, gran parte es debido a que los hombres se ven expuestos a diferentes determinantes que acortan sus años de vida como vienen siendo el consumo excesivo de tabaco, el alza en el consumo de bebidas alcohólicas y las sustancias nocivas que alzan la mortalidad, sin embargo las normas sociales y de género que han venido en aumento a la carga de enfermedades.

El ministerio de salud nos habla que el cáncer es una de las causas de mortalidad en el territorio provocando un impacto económico si no es diagnosticado a tiempo, en el 2019 al 2022 se dieron a conocer 8000 nuevos casos de cáncer de próstata, afectando más a las edades entre 75 a 79 años en el instituto de neoplásica menciona que más del 70% son detectados en etapa avanzada (52).

En su mayor relevancia los adultos que predominan están entre las edades de 18-35 años siendo los adultos jóvenes resaltando, En la actualidad, son 1.200 millones de adultos jóvenes que van entre las edades de 18 a 35 años, el 16% otorgado para la población mundial. Para 2030, fecha pautada dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), se estima que la cantidad de los jóvenes habrán aumentado en un 7%, llegando así a casi 1.300 millones. A menudo se suele decir que los adultos jóvenes son menos propensos a desarrollar enfermedades ya que están llenos de vida y suelen tener la salud perfecta sin embargo son creencias erróneas de la realidad al punto de ser un mito ya que ellos están propensos a desarrollar enfermedades como la diabetes, sobrepeso, enfermedades infecciones, enfermedades de transmisión sexual y también suelen padecer de enfermedades psicológicas como el estrés, ansiedad y depresión (53)

Para el 2020 Ipsos realizó una encuesta para saber cuáles son los grupos de personas según sus edades de los adultos en Perú y dio como resultado 24% del Perú Urbano son adultos jóvenes (21 a 35 años) 83 % se encuentra trabajando y 20% está estudiando, 15% no se encuentra trabajando ni estudiando (54).

Las enfermedades de transmisión sexual son muy recurrentes en personas que tienen un compromiso en su mayoría son de sexo masculino se estima que en el Perú en su publicación de MINSA 19 944 casos de SIDA y 24 589 casos de VIH. La mayoría de los casos son asintomáticos. Se estima que, anualmente, unos 374 millones de personas contraen alguna de estas cuatro ITS, todas ellas curables: clamidias, gonorrea o blenorragia, sífilis y tricomoniasis. Por ende, el ministerio de salud está siempre incentivando a la población con el descarte temprana las enfermedades de transmisión sexual las campañas a nivel nacional en cada establecimiento de salud (55).

En el grado de instrucción en su mayoría tienen estudio Superior debido a que ellos se han esforzado por tener una educación de nivel alto para sacar a su familia adelante estudiando y trabajando a la vez y tienen la mentalidad de ser mejores que sus padres ya que ellos no tuvieron la posibilidad de seguir sus estudios por falta de recursos económicos o tener una mentalidad cerrada de sus padres que solo los varones tienen derecho a estudios superior en cambio hoy en la actualidad los 2 géneros tienen la posibilidad de realizarse profesionalmente, actualmente el estado peruano da alternativas de estudios para todos los jóvenes dando posibilidades de estudios superior (56).

Los economistas destacan que a medida que la población se instruye más y sigue aumentando su grado académico se ve que se va introduciendo un crecimiento económico y así aumenta una productividad laboral, permitiendo vivir cómodamente y dar una mejor vida a su familia que se pueda atender ante alguna enfermedad que los pueda aquejar o ayudar a prevenir y promover una buena salud (57).

En el Perú, los jóvenes de 15 a 29 años han alcanzado los siguientes niveles educativos: secundaria (57.2%), superior no universitaria (14.6%), superior universitario (21.4%) y postgrado (0.3), es decir, más del 90% de jóvenes de 15 a 29 años accede a la educación secundaria y menos del 40% transita a la educación superior (58).

En el Perú según estudios del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (59), resalta que, en el 2022, el 30,9% de adultos realizó sus estudios superiores satisfactoriamente a comparación del 2019, que se logró alcanzar 36,6%. “Desde la instancia nacional de rectoría en materia de juventud, la Senaju, espera generar conciencia sobre los desafíos y oportunidades que enfrenta la educación en nuestro país, promoviendo el acceso equitativo y la calidad educativa para todos”.

En la religión la mayoría profesan la religión católica ya que han venido de generación en generación profesando la religión cumpliendo los sacramentos y están ideología que la religión católica es la que es la verdadera iglesia de DIOS y son muy creyente en su fe en los santos que hay en la iglesia católica y les gusta ir a misa y siguen las creencias de sus antepasados que siempre han sido católicos y son la religión que más predomina (60).

Los estudios evidencian el gran impacto positivo de la religión, la espiritualidad dentro de la salud mental, una armonía social y la integración social. La fe religiosa promete a los que son fieles unas recompensas que serían difíciles de lograr de otro modo. La religión suele ser muy saludable y es más asociado tanto como resultados positivos en salud mental y física al igual como las emociones positivas: alegría, asombro, felicidad, satisfacción, propósito, esperanza (60).

La emoción para la experiencia religiosa da una base sólida a la propia creencia. Desde un punto de vista sociológico, la religión fomenta la cohesión de la sociedad y aporta consuelo a las personas enfermas o deprimidas, reduce la ansiedad, ayuda a superar crisis vitales o a enfrentarse a la muerte. Su función parece estar más del lado del altruismo que del egoísmo, y como lubricante social evita una sociedad absurda (60).

Hay muchas personas que suelen atacar a los que profesan la religión católica por ser peligrosa para la población y los lleva a ser intolerantes, donde provoca odio y violencia, reprime la libertad de pensamiento y llena de culpa y ansiedad a las personas, sin embargo hoy en día hay muchas religiones diferentes que creen en diferentes cosas y muchas de ellas son más peligrosas porque llegan a un extremo de adoración como al diablo y los sacrificios humanos o animales. Por eso el Papa en el 2020 dio una entrevista para el Vatican News que las creencias deben ser tolerantes ante las necesidades de su prójimo, demostrar amor, tener una reconciliación con uno mismo y sus personas que lo rodean, cada persona debe tener libertad de creencia, el perdón divino a los pecados y fallas humanas, los cuales deben ser no peligrosas ni atentan como la vida de las personas (61).

En el estado civil la mayoría son Casados, están juntados desde muy temprana edad formando su familia. En el Perú para el año 2020 se inscribieron 44 450 matrimonios, según la información proporcionada por el RENIEC, en el año 2020 se inscribieron 44 450 matrimonios civiles. De este total, 43 608 fueron registrados en línea y 842 de forma manual. en el tercer trimestre del año 2023 (62).

Sin embargo, también se han visto un decaída con un 20% de divorcios debido a los problemas familiares dentro del hogar o las violencias domésticas que son sometidas en su mayoría las mujeres sin embargo tampoco son ajenas a esta problemática los hombres e incluso se ha evidenciado en su minoría los feminicidios cada año van aumentando. Para el 2023 ocurrieron 101 casos de tentativa y 49 muertes violentas (63).

En la ocupación en su mayoría son Obreros trabajan para diferentes empresas en Piura en el rubro de construcción o están realizando prácticas ya pronto para terminar su carrera y así logran ayudarse económicamente (64).

Los obreros se les puede ver en diversas tareas de apoyo en almacenes, zonas de construcción o fábrica. Según esta definición de obrero general, los cuales los trabajadores suelen desempeñar una importante función de apoyo en la construcción, las funciones del obrero general son dependiendo en el emplazamiento que trabaje y según su especialización. Suelen trabajar mayormente en la construcción, donde ayudan a levantar andamios, armado de columnas, paredes, techos, encofrado, tarrajeo, despejar las zonas y ayudar a los trabajadores especializados, como pintores y electricistas (65).

En el estado peruano los tipos de riesgos que se tienen expuestos pueden ser entre físicos, químicos, biológicos, eléctricos, psicosociales, locativos, mecánicos, etc. Por lo tanto, las municipalidades deben elaborar y actualizar anualmente la Identificación de Peligros y la Evaluación de Riesgos y Controles (IPERC) del personal, considerando las actividades propias de los obreros, según su centro (65).

La organización mundial de la salud (OMS) (66) habla que es importante tomar en cuenta que muchos de los riesgos laborales pueden incluir los físicos, ruido, el polvo, los productos químicos peligrosos, los ergonómicos las maquinas que no están en buen estado que suelen ser inseguras para laborar, el estrés provocando desencadenar problemas de salud mental las personas que trabajan bajo presión o en condiciones de empleo precarias son más vulnerables a fumar, alcoholismo, realizar menos actividad física y tener una dieta poco saludable, se estima que un principal riesgo es la exposición a largas jornadas laborales, que estuvo vinculada a unas 750.000 muertes. La principal exposición en el lugar de trabajo fue la contaminación del aire (partículas en suspensión, gases y humos) que provocó 450.000 muertes.

A nivel mundial, las enfermedades respiratorias crónicas, los trastornos del aparato locomotor, las pérdidas de audición provocadas por el ruido y los problemas de la piel son las enfermedades ocupacionales más comunes que sufren los obreros (66).

En el ingreso económico tenemos que en su mayoría su sueldo es Mayor de 1100 nuevos soles al tener el trabajo como obrero les permite ganar cada semana un minino de 500 soles y si cuentan al mes es una tarifa mayor, el cual le permite un acceso a diferentes calidades de vida para ellos y su familia.

Nuestro país ha logrado avances en las últimas dos décadas en cuanto a la reducción de la pobreza y mejora de los niveles de vida de las personas. Gran parte de estos resultados responden al sólido marco macroeconómico del país y las reformas planteadas, que permitieron una mayor estabilidad macroeconómica, un alto crecimiento, una inflación baja y un manejo responsable de la deuda pública (68).

En el sistema de seguro la mayoría tiene SIS les sale más económico ir a la posta más cercana de la urbanización debido que siempre han sido atendidos bien. El plan de seguro permite a todas las personas que viven en el país, y que no cuenten con un seguro de salud, afiliarse al SIS sin importar su condición socioeconómica y acceder gratuitamente a los

servicios de salud en los establecimientos de salud públicos del Ministerio de Salud y gobiernos regionales. El proceso de afiliación no tiene costo para el ciudadano ni requiere pago mensual (69).

Marc Lalonde nos explica que durante los últimos años, la situación de la salud de la población, está logrando tener más conocimientos y que es insatisfactoria, el sistema de salud ha tenido modificaciones importantes orientadas al fortalecimiento de la Atención Integral de la Salud, fundamentadas en la necesidad de fortalecer la atención en el nivel primario de atención, que se encuentra localizado cerca de la población, lo que vino a cambiar el objetivo de la atención de la salud en ese nivel, trasladando la prioridad de la atención a la promoción de la salud y a la prevención de la enfermedad (69).

La teorista Nola Pender (69) en las teorías del desarrollo, en el modelo de promoción de la salud, identifica a la persona con factores cognitivos que se pueden transformar según las características situacionales personales e intrapersonales, lo cual da como resultado final conductas que hacen un bienestar a la salud, el modelo da conocer los aspectos más relevantes de promoción de promoción de la salud cuidarse y llevar un estilo de vida. Se divide en meta paradigmas salud, es el estado de salud bienestar de todo ser humano. Cada persona es única definida por patrones-cognitivos y su personalidad y los factores variables. El entorno puede presentarse donde diferentes alteraciones que ponen en peligro un estado óptimo de salud.

Estos resultados varían con respecto a los resultados realizados por Giraldo E (70) la mayoría son de sexo femenino, profesan religión católica, ingreso económico menor de 400 soles, con seguro SIS, menos de la mitad son adultos maduros, con grado de instrucción secundaria, estado civil conviviente, ocupación ama de casa y casi todos tienen acciones de prevención y promoción adecuada y estilos de vida saludable. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: edad, grado de instrucción y seguro.

La investigación que difiere es la de Campoverde B (71), el 61,0% de sexo femenino, el 39,0% de instrucción superior, el 50,5% con seguro Essalud y el 97,1% con estilos de vida saludable. Conclusiones: En los factores sociodemográficos la mayoría son adultos jóvenes, más de la mitad tienen estado civil soltero, menos de la mitad son de ocupación estudiante y con ingreso económico menor de 400 nuevos soles.

La investigación que difiere es la de Vasquez L (72) Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Del Adulto En El Asentamiento Humano Miraflores Alto_ Chimbote, 2021, En los factores sociodemográficos se encontró que el 53,6% sexo femenino, la edad es de 36 a 59 años 46,4 casados 49,15, ingreso económico de 650 a 850 soles 37,3% y 60,9% cuentan con seguro SIS.

La investigación similar es de Torres N (73), Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del centro poblado de PICUP sector II_Huaraz, 2021 los factores sociodemográficos más de la mitad son de sexo femenino, de 36-59 años, con grado de instrucción secundaria completa, profesan la religión católica, estado civil soltero, ocupa otras profesiones, tienen ingresos de 850 a 1100 soles, la mayoría de los adultos cuentan con SIS.

la investigación similar es de Mena L (74) Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del centro poblado de Lancones_Sullana, 2021 la mayoría (65,0%) seguro SIS, más de la mitad (55,0%) son de religión católica, (53,0%) tienen de 38-59 años, más de la mitad (58,0%) son empleados, (52,0%) son de sexo femenino, menos de la mitad (38,0%) estado civil casados , (36,0%) con grado de instrucción superior, (39,0%) ingreso económico es de 400 a 650 nuevos soles.

la investigación similar es de Macha Y (75), Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la urbanización popular Nueva Sullana_Sullana, 2021, En los factores sociodemográficos el 70% son de sexo femenino, el 69% con edad de 18 a 35 años, el 69% de religión católica y 65% de estado civil solteros, con grado de instrucción superior un 54% y el 56% cuentan con Seguro Integral de Salud, el 34% son empleados con ingreso económico de 850 a 1 100 nuevos soles un 42%.

En su investigación similar es de Zavala M (76) Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto centro poblado Santa Rosa de Piedra Rodada _ Bellavista _ Sullana, 2021 Entre los factores sociodemográficos más de la mitad son de sexo femenino (53,9%) casi todas las edades fueron entre los 18-35 años (89,6%), (%), la mayoría tienen un estado

civil solteros (79,3%), fue menos de la mitad mostrando un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles (40,9%), la mayoría tiene el tipo de seguro SIS (66,1%).

Se concluye que más de la mitad son de sexo masculino y son adultos jóvenes de 18-35 años, en su mayoría en su estado civil son casados eso quiere decir que para ellos la unión matrimonial es un vínculo sagrado siendo importante para la formación de un núcleo familiar. El ingreso económico es mayor a 1100 soles mensuales, llegando a ser una remuneración no muy favorable en familias numerosas debido que el dinero sea insuficiente para las necesidades básicas como una buena alimentación que es importante para el buen desempeño y desarrollo de una persona o familia que están empezando debido que ellos necesitan su espacio y muchas veces llegan a vivir a casa de sus padres sin embargo llegan los problemas matrimoniales por las diferencias en la convivencia con los suegros y al estar en un ambiente en armonía están presente los problemas psicológicos que son perjudiciales para la persona donde si no es tratado a tiempo puede conllevar a tomar bebidas alcohólicas ocasionando un daño para su salud .

Por otro lado, las variables favorables para la salud de los adultos son la religión les da un bienestar espiritual el mantenerse en armonía con su creencia y tienen fe, saben recurrir a su fe ante cualquier situación y eso es esencial para un buen estilo de vida porque ayuda a pensar y escoger acciones que sean favorables en su salud y el tipo de seguro que es el SIS, porque así mejorará el control de su salud y a estar más prevenidos ante cualquier tipo de enfermedad.

Y finalmente como propuesta de mejora para el bien de los adultos de la urbanización los rosales es que las autoridades competentes y el centro de salud que está en su jurisdicción lleven un seguimiento, control e incentivación a todos los adultos a poder establecer estrategias que ayuden a que los adultos tengan una vida más saludable para ellos y su familia.

Tabla 3.

En el estudio realizado respecto a las acciones de prevención y promoción del adulto en la Urbanización los Rosales, Piura_2024 con una muestra de 218 entrevistados y se obtuvo los siguientes resultados que en acciones adecuadas son 98.2% (214), y acciones inadecuadas 1.8% (4).

En la investigación realizada los adultos de la Urbanización los Rosales saben y conocen los beneficios de tener una buena alimentación y nutrición saludable, que los lleva a llevar una vida sana consumiendo solo los productos provechosos y beneficiosos para su organismo consumiendo vitaminas, proteínas, minerales y el tomar lo necesario de agua para tener una buena hidratación y el hacer ejercicio completaría a la vida sana permite que las calorías engestada puedan ser quemadas y así no subir de peso, sabiendo que la obesidad trae muchos factores de riesgo que ponen en desequilibrio la salud.

En su gran mayoría los adultos tienen una buena alimentación debido a las enseñanzas de las sus autoridades y el ejemplo de sus padres que realizan la promoción de la salud y se interesan en tener y practicar dando a conocer una buena salud de sus pobladores. Los adultos de la urbanización los rosales saben usar y poner en práctica las medidas preventivas en las acciones de prevención y promoción de la salud el cual les ha permitido orientarse y saber cómo cuidar su salud y de su familia llevando orden y disciplina cuando hay algún consejo sobre cómo prevenir cualquier enfermedad.

Con respecto a la prevención y promoción, la mayoría de los adultos tienen datos satisfactorios el cual les permiten hacer y desarrollar grandes prácticas que van de la mano con la buena alimentación y el sustento, las propensiones a la limpieza y el bienestar bucal, las habilidades fundamentales, el trabajo activo, el bienestar sexual y regenerativo, el bienestar psicológico y la seguridad en la calle. Los ensayos que garantizan formas de vida sólidas trabajan consecuentemente en la satisfacción personal de los adultos. Sea como fuere, en su minoría no participan en estas prácticas y están propensos en el riesgo de padecer diferentes enfermedades, poniendo en peligro su bienestar físico y mental (77).

Analizando los ejes temáticos de las acciones de prevención y promoción, se puede dar a saber que la población adulta de la Urbanización los Rosales tienen acciones de prevención y promoción sin embargo en la entrevista se les llega a preguntar si padecen de alguna enfermedad y muchos de ellos contestaron que sí que la diabetes, hipertensión, colesterol elevado, e incluso dolores a la columna, eso quiere decir que en mayor cantidad han tenido que ir mejorando e instruyéndose sobre sus acciones de prevenir y promover donde se sabe que la buena alimentación y una excelente nutrición, nos lleva a un óptimo estado de salud, tanto físico, mental y espiritual, por ende, es necesario que las personas sepan a ellos prevenir las diferentes enfermedades o afecciones que le pueden ocurrir a lo

largo de su vida con la buena alimentación, el ejercicio diario, el saber afrontar y sobrellevar situaciones que lleguen hacer un estrés (81).

La alimentación es toda aquella en que cada individuo escoge para lograr cubrir sus necesidades de nutrición requeridas por su organismo siendo un proceso de crecimiento el cual le va a permitir ser dependiente según su estado de salud, cada persona tiene sus propios requerimientos según su etapa de vida. Las principales dietas saludables es lograr tener una alimentación completa y balanceada que contenga proteínas, legumbres, verduras, frutas, carbohidratos en pocas cantidades y grasas naturales los cuales deben estar partidos de tal forma que sea un plato nutrido (82).

La alimentación para un adulto joven es necesario para ellos un consumo de 35 kg calorías por cada kilo de peso en un promedio de 2000 kilocalorías por día siendo un plato saludable y cada vez que va aumentando edad va cambiando sus requerimientos o según la enfermedad y dieta que le es conveniente (82).

Alimentación saludable es aquella que va a permitir los estados óptimos de una buena salud. El cual debe cubrir todas aquellas necesidades energéticas y de los nutrientes básicos y esenciales del cuerpo requiere para el crecimiento o el mantenimiento general, incluyendo proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua (82).

Para la organización mundial de la salud (OMS) (83) la obesidad es un problema que afecta a los adultos el cual trae como consecuencias en el corazón, hígado, riñones, articulaciones y el sistema reproductivo, también esta propenso a sufrir enfermedades como la diabetes tipo 1 y 2, hipertensión, en mayor riesgo suele provocar algún tipo de cáncer o problemas de salud mental. Según la agencia internacional de salud, alrededor de mil millones de personas en el mundo son obesas. Y la principal causa son las dietas basadas en alimentos industrializados, repletas de grasas, sodio y azúcares.

La mala nutrición sigue siendo uno de los grandes problemas que está afectando en la vida moderna, esto es ocasionado a las prisas y a los horarios complicados que se vienen generado dentro de que la comida chatarra está siendo una principal alimentación y su exceso en grasas saturadas, sal y calorías, que puedan dañar nuestra salud (84).

Si no se tiene una dieta balanceada y equilibrada, que ayude a complementar todas las necesidades en los nutrientes, vitaminas y fibras, entonces se puede estar hablando de una mala alimentación, la cual puede desequilibrar la respuesta del sistema inmunológico,

alterando el desarrollo físico y mental e incrementar la vulnerabilidad a las enfermedades. Desafortunadamente aún no se termina de comprender los riesgos y la importancia de este tema y se continua con los malos hábitos alimenticios (84).

Los escasos del consumo de las frutas y verduras son atribúyete a uno de los principales factores de riesgo para la mortalidad a nivel mundial, adicionalmente causa cerca de un 19% de los cánceres gastrointestinales, 31% de las cardiopatías y 115% de los accidentes cerebro vasculares. Su recomendación es incluir al menos 400g diarios de frutas y verduras para prevenir enfermedades crónicas como el cáncer, la obesidad, las cardiopatías o la diabetes (84).

Enfermedades relacionadas con una mala nutrición. Diabetes ocasiona que el organismo cuente con demasiada azúcar en la sangre ha ocasionado varios trastornos, siendo uno de los principales, la baja producción de la hormona insulina. Además, suele ser grave cuando comienza la persona es joven (diabetes juvenil). Sin embargo, es más frecuente en las personas mayores de 40 años, y son más propensas aquellas con sobrepeso. Donde se abstiene el consumo de alimentos azucarados, grasas y alcohol, adhiera a la dieta frutas y verduras, alimentos integrales y come porciones más pequeñas (85).

Osteoporosis esta enfermedad es aquella de una dieta rica en carnes, azúcares refinadas y grasas. Para prevenir su aparición, lo mejor es consumir alimentos ricos en calcio y evitar los alimentos procesados (85).

El cáncer de colón está relacionada a la mala alimentación donde hay un vínculo estrecho. Por dichas razones se sabe también que a los adultos jóvenes sin saber se exponen a una dieta basada en excesos de grasa y poco contenido de fibra, siendo esta alimentación accesible y rápida para ellos y eso ocasiona un incremento en el riesgo de cáncer de colon y estómago (85).

Sobrepeso y obesidades una de las principales causas de una mala alimentación es el incremento de peso debido al excesivos consumos de comida que sobrepasan las cantidades necesarias para el organismo, ocasionando una inestabilidad de buena salud especialmente en lo que refiere a grasas, azúcares y harinas. Esta es una de las más actuales enfermedades en crecimiento, que en cualquier edad está en riesgo de padecer además si no se toma conciencia y pone límites en su alimentación seleccionando un plato saludable puede de que lleva a un alto nivel de riesgo a la salud (85).

De esta forma los estilos de vida son comportamientos que nos pueden ayudar a mantener un bienestar general y una buena calidad de vida, y sentirse satisfecho uno mismo es tener un mejor desarrollo, sin embargo, las poblaciones debido a poco interés de poder salir de su zona de confort debilitan y ponen en riesgo los estilos de vida sin embargo si ellos podrán cambiar todos los resultados si mejorar sus estilos de vida tendrían una mejor calidad de vida (86).

La higiene personal va de la mano con la salud, el tener los buenos hábitos diarios dentro de la vida cotidiana del adulto ayuda a el organismo a matar cualquier bacteria que quiera ingresar a nuestro organismo desde que se levantan de la cama debe empezar la higiene al realizar los alimentos, y su lavado adecuado ayuda a eliminar microorganismos que puedan afectar la salud, mantener un orden dentro del hogar en la casa la ropa, el mantener limpia la cocina los baños ayuda mucho a que no se precipiten las enfermedades (87).

Hoy en día muchos adultos que les gusta practicar la buena higiene el estar ordenada su vivienda, los baños diarios la higiene bucal y han aprendido el correcto lavado de manos y el lavado de los alimentos de su consumo diario es prioridad para ellos los cuales les ha permitido no enfermarse (87)

Todos los días estamos en contacto con millones de gérmenes y virus que se encuentran dentro del medio ambiente, algunos pueden adherirse a en tu cuerpo, y en algunos casos, enfermarte si tu sistema inmunológico está bajo. Los buenos hábitos de higiene pueden lograr en ayudar a cuidar y a valorar tu cuerpo el ayudar a prevenir enfermedades, además también hacen que te sientas bien con tu apariencia y percibas la limpieza como bienestar (88).

Así como son importantes los hábitos de higiene personal, las higienes en los alimentos son de aspectos vitales para tener un buen estado de salud. Cuando los alimentos no son manipulados adecuadamente, pueden contaminarse y transmitir microorganismos, como bacterias, hongos y parásitos. Otra fuente de enfermedades es el mal manejo inadecuado de productos químicos como los insecticidas, herbicidas, detergentes u otros tóxicos, que pueden dañar y contaminar los alimentos. Los alimentos contaminados suelen causar enfermedades tales como: diarreas, fiebre tifoidea, hepatitis, y cólera y algunas veces, intoxicaciones alimentarias que suelen manifestarse, dolor de cabeza, cólicos, vómitos, náuseas, diarreas, malestar general, rosetones en la piel y a veces fiebre; en casos al extremo,

pueden causar la muerte. Cuando hay presente los síntomas hay que acudir lo antes posible al establecimiento de salud más cercano (90)

Habilidades para la vida son todas las acciones y destrezas que cada ser humano se proporciona para entrar en una sociedad los cuales le permiten salvaguardarse de los desafíos sociales. En la investigación los adultos saben cómo llevar o poner en práctica su habilidad para la vida el cual les ha permitido estar dentro de la sociedad dando sus puntos de vista y opiniones, el cual les permitido desenvolverse en su vida diaria con las personas que los rodean, y estar atentos a cualquier problema que se le presente teniendo una buena salud mental (91).

En el ámbito social el suicidio y parasuicidio suelen ser usados indistintamente Cabe anotar que no hay cifras fiables sobre las dimensiones del parasuicidio y suele ser asociado a problemas depresivos que van aumentando los factores de riesgo en las personas, motivo por el cual el riesgo de muerte por parasuicidio suele ser 40 veces mayor; Además, suele tener una baja letalidad y elevada impulsividad (92).

Es común entre los adultos jóvenes, y personas con rasgos de personalidad depresiva, manipuladora o chantajista a nivel emocional. Por tanto, el desarrollo de habilidades para la vida constituye una herramienta para el crecimiento personal y social, ya que incrementa en los sujetos la capacidad para vivir mejor y transformar las condiciones de desigualdad socio-cultural (92).

La enseñanza de habilidades para la vida previene problemas psicosociales, permite también ampliar el conocimiento y la información disponible sobre la forma como se pueden prevenir conductas de riesgo, así como también el trabajo inter-pedagógico entre familia-comunidad-institución. De suyo, los programas de habilidades para la vida y de robustez de factores protectores de la vida, deben estar dirigidos a prevenir múltiples problemáticas sociales y de salud, al tiempo que fortalece las herramientas y estrategias ya implementadas por personas y comunidades (92).

Actividad física son los movimientos moderados o leves que se realizan para poder tener el cuerpo en movimiento, por ende, es beneficioso ayuda a contrarrestar diferentes enfermedades fortaleciendo el sistema óseo muscular y realizando una mayor irrigación sanguínea a todo el cuerpo (93).

En la actividad física se refieren a los adultos que no llevan un régimen de ejercicios, pero si caminan diariamente o bailan en sus hogares lo que llega a ser favorable para su óptimo estado de salud, y para los que lleven una vida sedentaria y no lo practican 30 minutos diarios de ejercicios o caminatas ellos por lo general pueden estar propensos a las enfermedades no transmisibles en el futuro (93).

Dentro de la investigación los adultos tienen un buen concepto de los beneficios de la actividad física siendo así realizan los adultos jóvenes ejercicios moderados o leves desde jugar fútbol o trotar y correr, y hasta los adultos medios deciden también hacer ejercicio dentro de sus casas o trabajos ya sea caminando o trotando. Le gusta mucho la realización de alguna actividad e incluso participan los hombres en campeonatos cerca de la zona (93).

Salud sexual y reproductiva es la toma de conciencia que cada ser humano pone en práctica para poder decidir con quién pareja estar el tomar decisiones de si tener o no hijos siempre y cuando tenido en cuenta los riesgos de llevar una vida sexual activa con diferentes parejas y sin protección sufriendo alguna enfermedad venérea o de transmisión sexual perjudicando su salud (94).

Dentro de la investigación podemos darnos cuenta que los adultos saben los problemas y complicaciones de no llevar una salud sexual y reproductiva bien el temor de enfermarse y contraer sida o VIH les asusta por ello le son fieles a sus parejas no solo protegiéndose ellos sino a sus hijos ya que muchos de ellos son padres de familia y quieren lo mejor para sus hijos (94).

Salud bucal es la ausencia de enfermedades dentro de la boca garganta dientes laringe faringe. Los dientes son parte importante en nuestro cuerpo y son quienes cumplen funciones específicas durante la alimentación: cortar, rasgar, triturar. Los dientes se clasifican en incisivos, caninos, premolares y molares, cada uno de ellos tienen un papel fundamental para una adecuada alimentación y nutrición. Entre las enfermedades más comunes de los dientes se encuentran las caries, que suelen ser ocasionadas por el desconocimiento de una adecuada higiene bucal.

Las caries son un punto débil de entrada a infecciones peligrosas, cuando se presentan deben ser atendidas rápidamente por el odontólogo para no lograr ser extraído el diente a causa de su mal estado. Un diente dañado suele causar intensos dolores que afectan la asistencia de las personas a la escuela o trabajo En la investigación los adultos conocen la

importancia de la buena salud bucal cuidándose de cualquier afección dentro de su boca e ir al centro médico para su respectivo chequeo.

Salud mental y cultura de paz es la perspectiva de cómo nos logramos visualizar no solo como nosotros mismo sino también al mundo, el amarse tal y como es con sus defectos y virtudes. En la investigación podemos observar que los adultos son personas que están satisfechos como son y cómo los ven en el mundo o las personas que los rodean tiene una autoestima alto saben que pueden lograr todo lo que se proponen creen en ellos mismos él le permite tener una salud mental y positiva de ellos eso permite que no piensen o caigan en alguna enfermedad mental.

Seguridad vial y cultura de transito es los conocimientos que todo ser humano tiene sobre las reglas de tránsito, ya se ateniendo un vehículo cualquiera o andar a pie en las calles el cual permite que se contrarresten diferentes choques o imprudencias de choques el cual puede ocasionar grave lesiones leves, moderas o severas hasta incluso perder la vida (95).

En la investigación los adultos saben cómo llevar una seguridad vial y cultura de transito estable el cual les ha permitido no sufrir algún trauma o poner en riesgo su salud en saber cuándo cruzar una pista, la importancia del cinturón en los autos desde muy pequeños se les ha inculcado saber las señalizaciones correctas de las normas de tránsito (95).

El modelo estratégico por Nola Pender, conceptualiza la promoción de la salud como un método basado en involucrar a la persona misma, la familia y la comunidad, siendo un proceso que tiene como objetivo potenciar los factores determinantes de la salud y mejorar la calidad de vida. Además, es considerada la promoción de la salud como esencial que da a conocer a las personas dentro de los medios que le van a ayudar para ejercer un mayor control y mejorar su salud. Y que, para alcanzar un estado de completo bienestar físico, mental y social, una persona o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones y satisfaciendo sus necesidades (96).

La teorista Nola Pender (96) en su modelo nos habla de la importancia y el beneficio da la promoción de la salud y como al realizar de manera estratégica donde se ve reflejado en la población en estudio otorgando así el interés y empeño de los diferentes profesionales de la salud por comprender y entender las conductas promotoras de salud y las motivaciones que los impulsan a hacerlo.

Para la Organización de la Salud (OMS) (97) reconoce que la promoción de la salud es reconocida la salud como un concepto positivo y es centrado dentro de los factores que ayudan a contribuir, buscando así que todas las personas ayuden a desarrollar un mayor potencial para su salud que va tomando en cuenta los activos de la comunidad y las condiciones sociales subyacentes que ayudan a determinar una mejor o peor salud- los Determinantes sociales de la Salud- sabiendo que para alcanzar la equidad es necesario una redistribución del poder y los recursos. La promoción de la salud es el proceso de capacitar a las personas, individual y colectivamente, para poder sumar el control sobre los determinantes de la salud y mejorando su salud.

Abarcando no sólo las acciones dirigidas dentro de las habilidades y capacidades de las personas, sino también las acciones dirigidas a cambiar los determinantes sociales, ambientales y económicos de salud para optimizar su impacto positivo en la salud pública y personal. Estas acciones van a estar con relación para la promoción de la salud, entornos y estilos de vida saludables (actividad física y reducción del sedentarismo, alimentación, prevención del consumo de alcohol y tabaco) equidad en salud, salud local y salud comunitaria, así como información sobre diferentes redes que trabajan por la salud. La prevención de enfermedades incluye medidas para reducir la presencia de factores de riesgo, de la enfermedad, para evitar su progreso y reducir las consecuencias una vez establecida. En este sentido puede encontrarse información sobre prevención relacionada con envejecimiento saludable, seguridad y prevención de lesiones no intencionales (accidentes), violencia, programas de vacunación y programas de cribado (97).

En el campo de la medicina el cuerpo en presión física, mental o emocional ocasiona movimientos químicos que ponen muy alto la presión arterial y la frecuencia cardiaca y la concentración de glucosa en la sangre, y cambia su estado o sentimientos de la persona como frustraciones ansiedad enojo o depresión, causadas por acontecimientos traumáticos o enfermedad de la misma persona o familiar o entorno debilitando a la persona que muchas veces se aíslan la misma o pueda ocasionar de hacer daño a ella misma o a los que están en su entorno

Promoción de la salud son las acciones que los seres humanos optamos para que la vida y la salud no sea quebrantada por las diferentes afecciones que se ven cada tiempo y poder sobre llevarlas, la organización de la salud explica que todas las personas que quieren

tener una óptima salud y garantizar un mayor bienestar, donde el entorno las comunidades y la familia cumplen una labor importante, los centros de salud tienen diferentes campañas con métodos multidisciplinarios que buscan concientizar a las personas donde se interactúan (97).

Asimismo, en la investigación que difiere es de Vasquez L (98) tenemos más de la mitad tienen acciones de prevención y promoción de las salud inadecuadas; la mayoría tienen estilos de vida no saludables. Al realizar la prueba del chi cuadrado si existe relación entre el factor sociodemográfico: edad con la variable estilo de vida. Al realizar la prueba del chi cuadrado relación entre las acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida en el adulto se observan que no existe relación estadísticamente entre las variables de estilo de vida.

De este modo, en la investigación que difiere es de Mondragon A (99) la mayoría es de sexo femenino; menos de la mitad tienen de 18 a 35 años, grado de instrucción superior, tienen trabajo propio e ingreso económico de 850 a 1100 soles. La mayoría tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas; tienen estilos de vida no saludables; no tienen apoyo social. Al realizar el chi cuadrado se encontró que no existe relación entre los factores sociodemográficos: edad, grado de instrucción, ingreso económico, sistema de seguro, estilos de vida.

Por otra parte, en la investigación de similitud tenemos la de Cruz P (100) en acciones de prevención y promoción casi todos tienen acciones adecuadas. No existe relación significativa entre la variable factores sociodemográficos: sexo, grado de instrucción, religión, edad, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro, con la variable estilos de vida; pero si con la variable estado civil. En relación al estilo de vida y acciones de prevención y promoción no existe relación significativa.

La investigación similitud es de Torres N (101) en las acciones de prevención y promoción casi el total son adecuadas y casi el total tienen un estilo de vida saludable. Concluyendo que al realizar la prueba de Chi cuadrado entre factores sociodemográficos y el estilo de vida, se encontró que la variable sociodemográfica (ocupación) y estilos de vida si tienen relación significativa. Además, existe relación estadísticamente significativa en las acciones de prevención y promoción con el estilo de vida.

En la investigación de similitud es de Macha Y (102) el 56% cuentan con Seguro Integral de Salud, el 34% son empleados con ingreso económico de 850 a 1 100 nuevos soles un 42%. Casi todos mantienen acciones adecuadas de prevención y promoción de salud. La mayoría tiene estilos de vida saludable. Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida se determinó que no existe relación estadísticamente significativa.

En la investigación de similitud es de More Y (103) el 98,0% (98) tienen acciones de prevención adecuadas. Los factores sociodemográficos, casi todos son jóvenes, católicos; solteros y menos de la mitad un ingreso económico menor de 400 nuevos soles. Casi todos tienen acciones de prevención y promoción adecuadas.

Como recomendación o propuesta de mejora a los adultos de la Urbanización los Rosales, se les pide a las autoridades y al personal de salud del centro de salud Pachitea, promover la promoción y prevención de la salud usando y poniendo en práctica en diferentes estrategias, como pueden ser las charlas educativas, actividades direccionadas a la educación y concientización de los adultos, con el objetivo de mejorar las acciones de prevención y promoción de salud, ya que realizar acciones adecuadas disminuirá problemas de salud que pongan en riesgo la integridad de la persona; como actividades sugeridas son las sesiones demostrativas sobre una alimentación adecuada, balanceada e integrada por todos los requisitos que necesite nuestro organismo diariamente.

En conclusión, el alto porcentaje de las acciones de promoción y prevención en los adultos de la Urbanización los Rosales es significativo, ya que las acciones de prevención y promoción actúa como un agente protector para ellos, puesto que disminuye la probabilidad de que contraigan enfermedades y pueda gozar de una mejor calidad de vida. Aunque existen adultos que presentan acciones de prevención y promoción se pone en evidencia la urgente necesidad de implementar programas de prevención que permitan a la población adoptar estilos de vida saludable. La educación en los adultos para que adquieran acciones de prevención y promoción saludable, ello ayudará a mejorar su autocuidado para su salud a su vez, educaran a sus hijos y será posible lograr la meta de tener generaciones más saludables y con mejor calidad de vida.

Tabla 4.

Al realizar el chi cuadrado entre los factores de sociodemográficas y acciones de prevención y promoción nos arroja los siguientes resultados, siendo así el 63.8% (139) es de sexo masculino, las edades más predominantes son 18-35 años 61.0% (133), dentro del estudio Superior con un 46.3% (101), son de religión Católico 79.4% (173), son Casado con un 43.65% (95), Obrero 40.4% (88), sueldo es Mayor de 1100 nuevos soles 37.2% (81), SIS 69.7% (152) respecto a las acciones de prevención y promoción del adulto en la Urbanización los Rosales, Piura_2024 con una muestra de 218 entrevistados y se obtuvo los siguientes resultados que en acciones adecuadas son 98.2% (214), y acciones inadecuadas 1.8% (4)

En relación del 100% (218) de los adultos de la Urbanización los Rosales al relacionar los factores sociodemográficos y las acciones de promoción y prevención se observa que en el sexo $X^2=2,316$; 1 gl $P=0,128 >0,05$, en la edad $X^2=24,580$; 2 gl $P=0,000 <0,05$, en el grado de instrucción $X^2=34,547$; 3 gl $P=0,000 <0,05$. En la religión $X^2=59,375$; 2 gl $P=0,000 <0,05$. En el estado civil $X^2=51,444$; 4 gl $P=0,000 <0,05$. En ocupación $X^2=14,054$; 3 gl $P=0,003 <0,05$. Ingreso económico $X^2=27,650$; 4 gl $P=0,000 <0,05$. El sistema de seguro $X^2=1,769$; 2 gl $P=0,413 >0,05$.

En este análisis se ha podido ver que la relación de la prueba de chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción no existe relación en el sexo y el sistema de seguro, el sexo no determina si la nuestra en la forma de vida es buena o mala, ya que no juega un papel importante en el comportamiento o el instinto humano. La edad no tiene relación con las acciones de prevención y promoción ya que no es precisamente que los adultos jóvenes son los únicos que pueden tener un estilo de vida saludable, sino que esto se puede dar en cualquier grupo etario hasta los menores de edad pueden brindar un buen ejemplo a los demás. En cuanto al sistema de seguro si bien es cierto que a mayor conocimiento y estudio influye de forma positiva en la salud de la persona, siempre y cuando esta decida elegir buenos hábitos.

En la actualidad los adultos llevan acciones de promoción y prevención en relación con los factores sociodemográficos, están generando malos hábitos alimenticios son un peligro para la salud dentro de ellas tenemos la tecnología es un avance tecnológico muy importante en la actualidad existe sus desventajas, ocupando que los adultos estén más

tiempo tecnología, ocasionado que el mayor principal factor es tener una vida más sedentaria como por ejemplo el uso del celular en donde existen aplicaciones que tiende a ofrecer comidas rápidas en momentos de estrés cuando no se puede trasladar de un lugar a otro.

Nola Pender (60) en su teoría nos resalta que en la relación con los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción en el control y mejoría de la salud van a través de distintos comportamientos encaminadas a modificar y resaltar las condiciones de salud de los adultos, donde van generando así un impacto positivo en la salud individual y pública dentro de los entornos que van propiciando una buena salud, donde las medidas que se van tomando están en el ambiente físico, social, económico y político en el cuidado de la salud, para los factor protector en la cotidianidad.

Así mismo decir, los factores que promueve la salud y no la enfermedad que permita obtener recursos para generar estabilidad, desarrollo y potenciación de capacidades individuales y colectivas, Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud, sitúa en que el comportamiento es el anhelo de alcanzar el bienestar y potencial humano. Se interesó en la creación de este modelo para dar respuesta a la manera de como los individuos toman decisiones de acuerdo al cuidado de su propia salud. Nola Pender se fundamenta en la educación que se le debe proporcionar a la persona sobre buenas prácticas para llevar estilos de vida saludables beneficiando su salud; este modelo está dirigido a la sugerencia e identificación de apariencias cognitivos conductuales que repercuten en el posicionamiento del individuo frente a su salud, por ende, Pender proyecta la repercusión de promover un estado óptimo de salud promoviendo la prevención en salud (60).

Las actividades de promoción y prevención de la salud logran estar orientadas fundamentalmente para hábitos de vida actuales, en la conservación de un buen estado de salud y prevención de enfermedades. Las decisiones tomadas en esta época en la edad adulta joven tienen consecuencias y efectos a largo plazo que pueden ser favorables o desfavorables para el resto de la vida es por ello que actualmente hay más consecuencias de las enfermedades que pueden ocasionar daños irreversibles a largo plazo sim embargo si se toma conciencia buena va a ver una vida saludable (69).

Durante los últimos años el sistema de salud ha venido teniendo modificaciones que vienen orientada en fortalecer la Atención Integral de la Salud que son fundamentadas para una estrategia de la atención primaria, que tienen como objetivo que la atención de salud sea

prioritaria y basada en la atención a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades deben ocupar un lugar predominante el cual les permita alcanzar los niveles de salud de la población (78).

La salud viene siendo una de las principales políticas sociales de cualquier gobierno a nivel mundial y la legitimidad, viene siempre buscando un buen desempeño en el sector social donde contribuyen a ampliar los planes que ayuden a mejorar su salud el Sistema Integral de Salud es aquel seguro que ayuda a toda persona que no cuenta con un seguro pago el cual es gratuito en los establecimientos públicos el cual con ayuda de sus programas por grupo etario o enfermedades transmisibles o no transmisibles, siempre buscan concientizar a las personas sobre cómo ayudar a promover y prevenir las enfermedades para lograr tener una población sana (70).

Respecto a la no relación estadísticamente entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de los adultos relacionado con el modelo de la teorista Nola Pender, donde resalta algo muy importante, cabe mencionar que con una buena iniciativa propia para ser mejores personas y así mejorar su conducta convirtiéndolas en saludables con la promoción y prevención, el cual cada centro de salud más cercanos a su lugar de vivienda, de esta manera se lograra una buena generación que busque los buenos hábitos saludables para una vida mejor sin enfermedad (96).

Finalmente es recomendable realizar estrategias de atención primaria brindando una calidad de atención integral, además es importante promover prácticas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, ligadas a talleres con finalidad de fortalecer las capacidades de adulto que permiten mejorar la condición integral del proceso de vida (72).

En este análisis se ha podido ver que la relación de la prueba de chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción si existe relación en la edad, el grado de instrucción, la religión, el estado civil, la ocupación, el ingreso económico. Hoy en la actualidad hombres y mujeres llevan una prevención y promoción saludable donde si no toman sus precauciones puede llevar una decadencia en su salud.

Así mismo los factores sociodemográficos y su relación con las acciones de prevención y promoción son los valores que permiten que los seres humanos tengan mayor prevalencia en tener una vida sana en realizar diferentes acciones que permiten una mejor salud, el tener un estilo de vida saludable permite que cada ser humano cuide su salud para no sufrir alguna

enfermedad que puede ser perjudicial por ende el consumir alimentos saludables, el realizar ejercicio y tener una buena salud mental permitiría que contrarreste las enfermedades vulnerables actuales (65).

Los adultos en su mayoría tienen acciones de prevención y promoción esto da a entender que ellos les gusta cuidar su salud, que consumir cosas nutritivas abstenerse al consumo de productos chatarras, el tomar abundante agua que les ayuda a un mejor funcionamiento del cuerpo y los órganos internos, los adultos mantienen una vida activa en realizar ejercicios de todo tipo según la edad, donde se dedican por salir adelante trabajan para pagarse sus estudios y poder tener mejor oportunidades laborales, muchos de ellos realizan sus propios emprendimientos, les toman mucha atención a cualquier dolor o alguna consulta médica que necesiten(71).

Nola Pender (73) nos ayuda con su modelo donde plantea un proceso que logra alcanzar el control y mejoría de la salud que través de distintos comportamientos y acciones encaminadas a modificar y mejorar las condiciones de salud, no solo está siendo dirigido a un grupo selecto de personas sino también a los individuos, familias y en conjunto con las comunidades, generando así un cambio de gran impacto positivo en la salud pública de entornos propicios para la salud, en donde se logren adaptar medidas pertinentes en el ambiente físico, social, económico y político por lo cual favorezca la buena salud y en este sentido debe ser un factor protector en la cotidianidad en las personas, es quiere decir, dando un factor que ayude a promover la salud y no la enfermedad que les permita obtener recursos para generar estabilidad, desarrollo y potenciación de capacidades individuales y colectivas.

Dorotea Orem (94)mencionó que las acciones de prevención y promoción son aquellas que consisten dentro de los patrones de comportamiento de una persona que por lo general se practican continuamente a diario, razón por la cual con lleva un gran potenciador de la salud, pues es dependiendo de cómo se le puede ser muy relevante para el mantenimiento del buen estado de una persona en base a su salud o sea lo contrario, pueden poner a una persona en riesgo de padecer una enfermedad, afectando así a su bienestar y desarrollo personal, todo lo cual sustenta la prevención y promoción de las actividades más relevantes que ayudan a potenciar la buena salud.

Por ello la prevención y estilos de vida es un valor fundamental para el ser huma el poder prevenir diferentes enfermedades junto con los estilos de vida es vital, el saber las

acciones para realizar y contrarrestar las enfermedades como la buena alimentación asistir periódicamente a las citas médicas, realizándose chequeos, el consumo nutritivo de legumbres, proteínas, minerales (95).

Así mismo podemos observar que existen estudios que difieren con la presente investigación de Barrera W (96) evidencia entre los factores sociodemográficos y estilos de vida se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre la variable (grado de instrucción) y estilos de vida; las variables (sexo, edad, religión, ingreso económico, religión estado civil y seguro social no existe relación estadísticamente significativa con el estilo de vida. Así también las variables de los factores sociodemográficos y apoyo social no tienen relación significativa

Del mismo modo difiere con la investigación de Huaman J (97) En los Factores sociodemográficos la mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad tienen grado de instrucción secundaria; tienen estilos de vida saludables, reciben apoyo social y no tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud. Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida se encontró que no existe relación con el sexo, pero si con las otras variables.

Al igual que la investigación que es similar es de García A (98) casi todos son católicos; la mayoría tiene SIS; más de la mitad son mujeres, adultos maduros y tienen estudios secundarios; menos de la mitad son convivientes, empleados y su ingreso económico es de 850 a 1100 soles. Por otra parte, la mayoría tiene acciones adecuadas; y más de la mitad tiene estilo de vida saludable. Se concluye que si existe asociación entre el estilo de vida y los factores sociodemográficos (estado civil y sistema de salud); asimismo, si existe asociación entre las acciones de prevención y promoción y el estilo de vida.

Por ello, se sugiere al personal de salud del establecimiento que incremente sus acciones en bien a la comunidad respecto a las acciones de prevención y promoción adecuadas para poder establecer un bien común y una buena salud. Las sesiones educativas demostrativas y/o participativas involucra de forma directa al adulto lo que es beneficioso ya que el mismo tendrá conciencia de cómo realizar algunas actividades en bien para su propia salud.

Por ello una propuesta de mejora para un buen estilo de vida y prevención de enfermedades, requiere la atención de todas las autoridades para que brinden confianza y

puedan implementar acciones para la mejora de la población y el centro de salud ayude a la prevención de enfermedades que brinde charlas incentivando la población a cuidado de su salud de ellos y su familia.

VI. Conclusiones

- Se identificó los factores sociodemográficos en el Adulto de la Urbanización los Rosales_Piura, 2024, más de la mitad en la población son de sexo masculino, donde oscilan entre las edades de 18-35 años, en grado de instrucción menos de la mitad tienen secundaria, profesan la religión católica, en el estado civil menos de la mitad son convivientes, en ocupación en su mayoría son obreros, su ingreso económico en su mayoría tienen un sueldo mayor de 1100 nuevos soles, en el sistema de seguro tiene SIS.
- Se identificó que la mayoría de los adultos de la Urbanización los Rosales presentan acciones de prevención y promoción adecuada, siendo de suma importancia lo cual nos indica que se preocupan en el bienestar buscando diferentes acciones que les ayuda mejorar su salud para ellos mismos, familia y comunidad donde reflejan una imagen de autocuidado.
- Al realizar la prueba del chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción se encontró que, si existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico y no existe relación significativa estadísticamente entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción en: sexo y sistema de seguro.

VII. Recomendaciones

- Los resultados obtenidos pueden servir para el puesto de salud de Pachitea, con la finalidad de seguir implementando y reforzando las acciones de prevención y promoción encaminadas a que los adultos mantengan estilos de vida saludables y llegar a toda la población se involucre en mejorar ello.
- El personal de salud pueda realizar campañas de promoción y prevención, sesiones educativas sobre los estilos de vida saludables, alimentación, teniendo en cuenta las diferentes costumbres y creencias de cada persona adulta con la finalidad de lograr que cada persona ponga en práctica cada sesión mejorando de este modo su calidad de vida
- Al puesto de salud donde pueda buscar alternativas en las entidades privadas para que ayuden a los pobladores para lograr objetivos claros como una mejor calidad de vida impulsando programas de acciones preventivas y promocionales estudios para la población y mejor los estilos de vida más y que todos los adultos opten por una mejora y sea algo humaname.
- Futuras investigaciones las cuales son de mayor importancia con el fin de ayudar a entender a las personas adultas, y tengan muestras reales de cómo está la población en estudio el en cuál en muchas ocasiones no acatan las medidas preventivas o realizan acciones de promoción poniendo en riesgo su salud y así se pueda llegar a un acuerdo donde la población tenga más confianza y puedan inculcar los buenos hábitos saludables.

Referencias bibliográficas

1. Organización De La Salud (OMS) y Organización Panamericana De La Salud (OPS). Promoción de la salud. [internet] actualizado 2019. [citado 11 de Marzo de 2024] disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
2. Organización Panamericana de la salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Renovando la promoción de la salud en el contexto de los objetivos del desarrollo sostenible. [Internet]. Actualizado 2020. [citado 11 de Marzo de 2024] disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14889:hp-sdgs-rio&Itemid=39620&lang=es
3. Organización mundial de la salud (OMS). Traumatismos causados por el tránsito. Actualizado 13 de diciembre 2023. [Internet] [citado el 11 de marzo de 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/road-traffic-injuries>
4. Cerón C. Univ. Salud [Internet]. 2020 Dic [citado 2024 Mar 11] ; 14(2): 115-115. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012471072012000200001&lng=en.
5. Bustamante H. Modelamiento estructural de la calidad de servicio en atención primaria de salud del Guayas, Ecuador. Inf. tecnol., La Serena, v. 33, n. 4, p. 171-180, agosto 2022. [citado el 11 de marzo de 2024] Disponible en http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07642022000400171&lng=es&nrm=iso
6. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Carta Ottawa. Promoción de la salud. [Internet]. Actualizado 2020.[Citado 11 de marzo de 2024] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
7. Murrugarra S. Factores asociados a mortalidad en pacientes Covid- 19 en un Hospital del norte de Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2020 Oct [citado 2024 Mar 20] ; 13(4): 378-385. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222747312020000400378&lng=es. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.773>.

8. Abad H ¿Qué es la Salud Pública? Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2019 Apr [citado el 11 de marzo del 2024] ; 37(1): 4-7. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120386X2019000100004&lng=en. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v37n1a02>.
9. Noreña C. Medidas de salud pública en instituciones de protección a la infancia y la adolescencia en dos departamentos de Colombia durante la pandemia de COVID-19. Revista Panamericana de Salud Pública [online]. v. 46 [Accedido 28 Marzo 2024], e216. Disponible en: <<https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.216>>. ISSN 1680-5348.<https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.216>.
10. Banco mundial. Educación. Actualizado 11 de abril del 2023. [Internet]. [citado 11 de Marzo de 2024] disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/topic/education/overview>
11. Dirección de presupuesto gobierno de Chile. Instituto de Salud Pública de Chile2020. Información de Gestión Pública Año 2020. [Internet] Actualizado 2020. [Citado 16 de marzo de 2024] Disponible en : <https://www.dipres.gob.cl/597/w3-multiptyvalues-14671-25190.html>
12. Ramos B. La nueva salud pública. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2000 Dic [citado 11 de marzo del 2024]; 26(2): 77-84. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662000000200001&lng=es.
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Situación actual de la población adulta mayor. Actualizada junio del 2023. [Internet]. [Citado 13de marzo de 2024] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4785206/Situaci%C3%B3n%20e%20la%20Poblaci%C3%B3n%20Adulta%20Mayor%3A%20Enero%20%20Febrero%20-%20Marzo%202023.pdf>
14. Vignolo, J. Niveles de atención, prevención y atención primaria de salud. [internet] actualizado 2019. [citado 11 de Marzo de 2024] disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
15. Dirección Regional de Salud de Ancash. Áncash: ¿Cómo vamos en salud? Actualizado 25 de agosto del 2019. [Internet],]. [Citado 13de marzo de 2024]

- Disponible en. <https://www.ipe.org.pe/portal/wp-content/uploads/2020/01/2019-08-25-Ancash-como-vamos-en-salud-Informe-IPE-Diario-de-Chimbote.pdf>
16. Javier J, Cuadros D. Situación del Sistema de Salud en el Perú al 2021 y Agenda Pendiente. SOCIETEC [Internet]. 1 de julio de 2022 [citado 17 de marzo de 2024];5(3):474-90. Disponible en: <https://institutojubones.edu.ec/ojs/index.php/societec/article/view/257>
 17. Ministerio de salud, Instituto Nacional e Informática. Perú encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2021. Actualizado 2021, [Internet]. [Citado 13de marzo de 2024] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
 18. Morán C. Atención primaria de salud en la pandemia de la COVID-19: Experiencias en puestos de salud de zonas rurales de Apurímac, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2021 Jul [citado 2024 Mar 28]; 32(3): 191-193. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018130X2021000300191&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v32i3.4066>
 19. Ministerio de salud. Boletín epidemiológico 2020. [Internet] [Actualizado 16 de marzo de 2024] URL recuperado a partir de : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5148.pdf>
 20. El Perú primero. Caracterización de la región Piura. Actualizado 2020. [Internet]. [Citado 13de marzo de 2024] Disponible en: <https://repositorio.sineace.gob.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12982/6221/Caracterizaci%C3%B3n%20Regional%20Piura.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Tele encuestas. Población Piura 2021. Actualizado 2021. [Internet]. [Citado 23 de marzo del 2024] disponible en: <https://telencuestas.com/censos-de-poblacion/peru/2021/piura>
 22. Ministerio de trabajo y promoción de empleo. Dirección de Supervisión y Evaluación de la Dirección General de Políticas. para la Promoción de la Formalización Laboral e Inspección del Trabajo Reporte Del Empleo Formal En La Región Piura A Marzo 2023. Actualizado 2023. [Internet]. [Citado 13de marzo de 2024] Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4784975/20.%20Piura.pdf?v=1688145587>

23. Parodi J. La atención primaria de salud como estrategia para el bienestar de las personas mayores. Acta méd. Peruana [Internet]. 2020 Oct [citado 30 de marzo del 2024]; 26(4): 267-270. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172859172009000400015&lng=es.
24. Silvina M. Factores sociodemográficos y culturales asociados a los hábitos de salud bucal en individuos adultos Corrientes – Argentina 2018. Rev. Estomatol. Herediana. 2018; 28 (4): 259-266. [Citado 30 de marzo de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000400007
25. Hernández B. Especialista en medicina familiar. Instituto Mexicano del Seguro Social Delegación Veracruz Norte Unidad de medicina familiar número 73 Poza Rica, Veracruz, Internet. [Citado 16 de marzo de 2024] disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/avft/v36n2/art05.pdf>
26. Márquez M. Estilo de vida saludable en la promoción de la salud y prevención de enfermedades: revisión documental en el contexto de Latinoamérica, España e Italia. córdoba: universidad de córdoba [proyecto de monográfica presentado 113 en el curso de opción de grado para optar el título de administradora en salud]. Córdoba, 2020. [citado el 30 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/3706/MariaJoseMarquezRojas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Vásquez L. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería, Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos De Vida Del Adulto En El Asentamiento Humano Miraflores Alto_ Chimbote, 2021. Internet. [Citada 16 de marzo de 2024] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33979/COMPORTAMIENTO_SALUD_VASQUEZ_LOPEZ_LIZBETH.pdf?sequence=6&isAllowed=y

28. De la Cruz P. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos De Vida En El Adulto De La Urbanización Bellamar I Etapa_ Nuevo Chimbote, 2021. Internet. [Citada el 16 de marzo de 2024] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33571/PREVENCIÓN_PROMOCIÓN_DE_LA_CRUZ_PONCE_%20PAOLA_JAZMIN.pdf?sequence=3&isAllowed=y
29. Soles A. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos De Vida En El Adulto Del Asentamiento Humano Miguel Grau _ Salaverry - Trujillo, 2021. Internet. [Citada 16 de marzo de 2024] Disponible desde: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35378/COMPORTAMIENTO_SALUD_FOLES_SAAVEDRA_AMERICA1%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y
30. Campoverde B. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del Caserío De Chapaira _ Piura, 202. Internet. [Citado 16 de marzo de 2024] Disponible desde: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34357/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_CAMPOVERDE_CHAMBA_BRAYAN_ELAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Mondragon A, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto En El Asentamiento Humano Los Claveles_Piura, 2021. Internet. [Citado el 16 de marzo de 2024] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34923/COMPO>

[RTAMIENTO SALUD MONDRAGON CUEVA ANAHI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

32. Dioses S. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca_Castilla_Piura, 2023. Internet. [Citado el 16 de Marzo de 2024] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33013/APOYO_SOCIAL_DIOSES_RIVAS_SANDRA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
33. Revista sanitaria de investigación. Estilo de vida como determinante de la salud. Actualizado 25 de febrero 2023. [Internet]. [Citado el 16 de Marzo de 2024] Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estilo-de-vida-como-determinante-de-salud/>
34. De La Guardia A, Ruvalcab J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Ene [citado 2024 Mar 30] ; 5(1): 81-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es. Epub 29-Jun-2020. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>.
35. Davalos M. Diagnostico de salud, Determinaste de la Salud. Actualizado 2020. [Internet]. [Citado el 22 de marzo del 2024] Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/opacms/media/digitales/Diagn%C3%B3stico%20de%20salud.%20Los%20determinantes%20de%20la%20salud.pdf>
36. Naípe M. La COVID- 19 y los Determinantes Sociales de la Salud. Las Declaraciones de Alma Atá 1978 y Astaná, Kazajistán 2018. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2020 Oct [citado 2024 Mar 30]; 42(5): 2176-2180. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-
37. Garcia J, Velez C. América Latina frente a los Determinantes sociales de la salud: Políticas públicas implementadas, Rev. salud pública. 15 (5): 731-742, 2013

- [Internet]. [Citada 25 de marzo del 2024] disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v15n5/v15n5a09.pdf>
38. Bustamante J. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira. Fundación Universitaria del Areandina. Abril 2023. [Internet]. [Citada 25 de marzo del 2024] disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1#:~:text=El%20modelo%20de%20promoci%C3%B3n%20de,o%20no%20en%20comportamientos%20saludables.>
39. Blanco D. Enfermería Universitaria. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Artículo de Revisión 16 Enfermería Universitaria ENEO-UNAM • Vol 8. • Año. 8 • No. 4 • Octubre-diciembre 2019. [Internet]. [Citada 25 de marzo del 2024] disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
40. Hidalgo-Guevara Enoc. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene. [Internet]. 2022 [citado 2024 Mar 21]; 16(2): 1322. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010&lng=es.
41. Naranjo D. Modelos Metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. AMC [Internet]. 2019 Dic [citado 2024 Mar 30]; 23(6): 814-825. Epub 19-Nov-2019. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552019000600814&lng=es.
42. Naranjo Y. Meta-paradigmatic models of Dorothea Elizabeth Orem. Actualizada diciembre del 2019. [Internet]. [Citada 25 de marzo del 2024] disponible en: https://www.researchgate.net/publication/343572709_Metaparadigmatic_models_of_Dorothea_Elizabeth_Orem
43. Asociación Española de enfermería en salud mental. Aniversario De La Asociación De Enfermería De Salud Mental. Actualizado el 25 de enero del 2019. [Internet]. [Citada 25 de marzo del 2024] disponible en: <https://www.aeesme.org/aeesme/dorothea-elizabeth-orem/>

44. Figueredo N. Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2019 Dic Epub 01-Dic-2019. [citado 2024 Mar 30]; 8(2): 22-33. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S239366062019000200022&lng=es.
45. Montaña G. Estudio Descriptivo Correlacional Entre Ira Y Personalidad A La Luz De La Teoría De Hans Eysenck. Revista Colombiana de Psicología. [Internet] [Citada 25 de marzo del 2024] disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/DialnetEstudioDescriptivoCorrelacionalEntreIraYPersonalid-3247017.pdf>
46. Real Academia Española. Cuantitativo. Actualizado 2023. [Internet] [Citada 25 de marzo del 2024] disponible en: <https://dle.rae.es/cuantitativo>
47. Real Academia Española. Correlacionar. Actualizado 2023. [Internet] [Citada 25 de marzo del 2024] disponible en: <https://dle.rae.es/correlaci%C3%B3n>
48. Real Academia Española. Muestra. Actualizado 2023. [Internet] [Citada 25 de marzo del 2024] disponible en: <https://dle.rae.es/muestra>
49. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento De Integridad Científica En La Investigación Versión 001. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 1419-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 26 de Octubre del 2023. [Internet] [Citada 25 de marzo del 2024] disponible en: [file:///C:/Users/user/Downloads/reglamentodeintegridadcientificaenlainvestigacion-v001%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/reglamentodeintegridadcientificaenlainvestigacion-v001%20(1).pdf)
50. Plataforma digital única del estado peruano. Población peruana alcanzó los 33 millones 726 mil personas en el año 2023. Actualizado 2023. [Internet],[Citado 28 de mayo del 2024] disponible en : <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/795336-poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-726-mil-personas-en-el-ano-2023>
51. El comercio Senaju: la población joven representa el 23.8% de la ciudadanía en Perú. 24/01/2023 - ACTUALIZADO A 24/01/2023 23H56. [Internet]. [Citado 28 de mayo del 2024] disponible en : <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/peru-la-poblacionjovenrepresentael238delciudadaniasenajunoticia/#:~:text=%C2%BFC>

[u%C3%A1l%20es%20la%20situaci%C3%B3n%20actual,poblaci%C3%B3n%20joven%20en%20el%20Per%C3%BA%3F&text=En%20el%202021%2C%20el%2020](#)

52. Organización mundial de la salud La esperanza de vida ha aumentado en 5 años desde el año 2000, pero persisten las desigualdades sanitarias. Actualizado 18 de mayo del 2020 [Internet]. [Citado el 20 de abril del 2024] disponible en <https://www.who.int/es/news/item/19-05-2016-life-expectancy-increased-by-5-years-since-2000-but-health-inequalities>
53. plataforma del estado peruano ministerio de salud el cáncer. Actualizado Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2021-03042. [Internet]. [Citado 20 de abril del 2024] Disponible desde <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5341.pdf>
54. Ministerio de educación. Senaju presentó “Informe Nacional de Juventudes 2021” para conocer la situación actual de los jóvenes peruanos de 15 a 29 años. Actualizado 23 de diciembre del 2024. [Internet] [citado 20 de abril del 2024] Disponible en: <https://juventud.gob.pe/2022/12/senaju-presento-informe-nacional-dejuventudes-2021-para-conocer-la-situacion-actual-de-los-jovenes-peruanos-de-15-a-29-anos/>
55. Clínica Mayo. Enfermedades de transmisión sexual (ETS). Actualizado 1998-2024 Fundación Mayo para la Educación. [Internet]. [Citado 20 de abril del 2024] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseasesconditions/sexuallytransmitteddiseasesstd/s/symptoms-causes/syc-20351240>
56. Banco mundial. Nivel de instrucción, al menos escuela primaria completa, población de más de 25 años. Actualizado 2022. [Internet] [Citado el 20 de abril del 2024] disponible en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SE.PRM.CUAT.ZS>
57. Centro nacional de planeamiento estratégico. Mayor nivel educativo alcanzado. Actualizado octubre del 2023. [Internet] [citado 21 de abril del 2024] disponible en: <https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t87>

58. Sociedad iglesia católica. Menos creyentes, curas y sacramentos: radiografía de una Iglesia católica en crisis y con un futuro incierto. Actualizado 27 de noviembre del 2021. [Internet]. [citado el 20 de abril del 2024] disponible en:
https://cadenaser.com/ser/2021/11/27/sociedad/1638001608_104169.html
59. Oficina de información diplomática. Santa Sede Estado de la Ciudad del Vaticano. Actualizado 1 de febrero del 2019. [Internet]. [Citado el 20 de abril del 2024] disponible en:
https://www.exteriores.gob.es/Documents/FichasPais/SANTASEDE_FICHA%20PAIS.pdf
60. Cruz M. Las mujeres que sufren de maltrato infantil tienen una mayor probabilidad de ser víctimas de violencia ejercida por la pareja en Perú. Revista Brasileira de Epidemiologia [online]. v. 24 [Accedido 19 Mayo 2024], e210058. Disponible en:
<https://doi.org/10.1590/1980-549720210058>.
61. La universidad en internet. Riesgos laborales en la construcción, cómo evaluarlos y prevenirlos. Actualizada en el área de Ingeniería y Tecnología|08/09/2020. [Internet] [Citado 22 de abril del 2024] disponible en:
<https://www.unir.net/ingenieria/revista/riesgos-laborales-construccion/>
62. Cordinao . Riesgos y medidas preventivas en obras de construcción. Actualizado el 29 de octubre del 2021. [Internet]. [Citado 20 de abril del 2024] disponible en:
<https://www.coordinacae.com/blog/riesgos-y-medidas-preventivas-en-obras-de-construccion/>
63. Taype R. Factores asociados al ingreso económico, carga laboral y clima laboral en un grupo de médicos generales jóvenes en Perú. Acta méd. Peru [Internet]. 2018 Ene [citado 2024 Mayo 19] ; 35(1): 6-13. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172859172018000100002&lng=es.
64. Cabrejos J, Geysels L. Fortalecimiento de las oficinas de atención al asegurado del Seguro Integral de Salud - SIS. An. Fac. med. [Internet]. 2019 Abr [citado 2024 Mayo 19] ; 80(2): 229-233. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832019000200017&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.802.15782>.

65. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2011 Oct [citado 2024 Mayo 19] ; 28(4): 237-241. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172859172011000400011&lng=es.
66. Aristizábal G. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2024 Mayo 19] ; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003&lng=es.
67. Giraldo E, Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida En El Adulto Del Centro Poblado De Unchus_Huaraz, 2021. Tesis para optar el grado de licenciada. Actualizada en Huaraz 2021.[Internet].[Citada 26 de abril del 2024] disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32194/ESTILO_VIDA_GIRALDO%20CHAVEZ_%20ELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
68. Campoverde B (75). Factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del caserío de Chapaira _Piura. Tesis para optar el grado de licenciado. Actualizado Piura 2021. [Internet]. [Citado 26 de abril del 2024] disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34357/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_CAMPOVERDE_CHAMBA_BRAYAN_ELAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
69. Vasquez L. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Del Adulto En El Asentamiento Humano Miraflores Alto_ Chimbote, 2021. Tesis para optar el grado de licenciado. Actualizado em Chimbote 2021. [Internet]. [Citado 26 de abril del 2024] disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33979/COMPORTAMIENTO_SALUD_VASQUEZ_LOPEZ_LIZBETH.pdf?sequence=6&isAllowed=y

70. Torres N, Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del centro poblado de PICUP sector II_Huaraz, 2021. Tesis para optar el grado de licenciado. Actualizado Huaraz 2021. [Internet]. [Citado 26 de abril del 2024] disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34885>
71. Mena L. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del centro poblado de Lancones_Sullana, 2021. Tesis para optar el grado de licenciado de enfermería. Actualizado en Sullana 2021. [Internet]. [Citado 26 de abril del 2024] disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34761/COMPORTAMIENTO_SALUD_MENA_CALDERON_LESLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
72. Macha Y, Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la urbanización popular Nueva Sullana_Sullana, 2021. Tesis para optar el grado de licenciado en enfermería. Actualizado Sullana 2021. [Internet]. [Citado 26 de abril del 2024] disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34744/COMPORTAMIENTO_SALUD_MACHA_PURIZACA_YOLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
73. Zavala M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto centro poblado Santa Rosa de Piedra Rodada _ Bellavista _ Sullana, 2021. Tesis para optar el grado de licenciado en enfermería. Actualizado Sullana 2021. [Internet]. [Citado 27 de abril del 2024] disponible en: <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir20.500.1303234379/Description#tabnav>

74. Aliaga E, Cuba S, Mar M. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [online]. 2016, v. 33, n. 2 [Accedido 19 Mayo 2024], pp. 311-320. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2143>.
75. Capdevila Universidad de Barcelona. Alimentación saludable. Actualizado 1 diciembre del 2020. [Internet]. [Citado 30 de abril del 2024] disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/vidasaludable/alimentacionsaludablecomponentesdelaalimentacionsaludable#:~:text=Los%20alimentos%20que%20componen%20una,con%20hiebas%20arom%C3%A1ticas%20y%20especias>.
76. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso. Actualizado 1 de marzo del 2024. [Internet]. [Citado el 30 de abril del 2024] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
77. Organización mundial de la salud. Malnutrición. Actualizado el 1 de marzo del 2024. [INTERNET] [Citado 30 de abril del 2024] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
78. Diario oficial del bicentenario. ¡Mucho cuidado! Nutricionistas alertan que 7 de cada 10 peruanos sufre de exceso de peso. Actualizado 2020. Editora Perú Av. Alfonso Ugarte 873, Lima 1 Central Telefónica (51-1) 3150400 Informaciones (51-1) 315-0400 anexos 2206 / 2218 / 2298 Empresa Peruana de Servicios Editoriale S.A. RUC 20100072751. [Internet]. [Citado 30 de abril del 2024] disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/126120-mucho-cuidado-nutricionistas-alertan-que-7-de-cada-10-peruanos-sufre-de-exceso-de-peso>
79. Vela J. Características coligadas al estilo de vida en pacientes adultos mayores en un Centro de Salud de los Andes en el Perú. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2022 Ene [citado 2024 Mayo 19] ; 22(1): 95-102. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230805312022000100095&lng=es.Epub31-Dic-2021.http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v22i1.4081.
80. Viñao A. Higiene, salud y educación en su perspectiva histórica. *Educ rev* [Internet]. 2010;(36):181–213. Available from: <https://doi.org/10.1590/S0104-40602010000100013>

81. Aravena P. ¿Diente o pieza dentaria? Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral [Internet]. 2012 Abr [citado 2024 Mayo 19] ; 5(1): 46-46. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071901072012000100008&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072012000100008>.
82. Moreno F. La higiene corporal: una necesidad básica deslustrada en la Enfermería moderna. Index Enferm [Internet]. 2016 Dic [citado 2024 mayo 19]; 25(4): 289-289. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962016000300015&lng=es.
83. García N. Desarrollo de habilidades para la vida en estudiantes universitarios por medio de un programa de asignaturas optativas: un análisis de coincidencia de percepciones. Revista Innovaciones Educativas, 24 (37), 177-188. <https://dx.doi.org/10.22458/ie.v24i37.3955>
84. Morales M. Habilidades para la vida (cognitivas y sociales) en adolescentes de zona rural. Revista electrónica de investigación educativa, 15(3), 98-113. Recuperado en 19 de mayo de 2024, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160740412013000300007&lng=es&tlng=es.
85. Andrade J. Relación entre habilidades para la vida y riesgos vitales en adolescentes escolarizados de la ciudad de Armenia. Psicogente, 22(42), 83-105. <https://doi.org/10.17081/psico.22.42.3490>
86. Ramírez S. El impacto de la actividad física y el deporte sobre la salud, la cognición, la socialización y el rendimiento académico: una revisión teórica. Revista de Estudios Sociales, (18), 67-75. Retrieved May 19, 2024, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123885X2004000200008&lng=en&tlng=es.
87. De La Guardia A, et al. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Ene [citado 2024 Mayo 19] ; 5(1): 81-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529850X2020000100081&lng=es. Epub 29-Jun-2020. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>.

88. Coronel J. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2017 Jul [citado 2024 Mayo 19] ; 21(7): 926-932. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es.
89. Giraldo A. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Hacia promoc. Salud [Internet]. 2010 July [cited 2024 May 19] ; 15(1): 128-143. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012175772010000100010&lng=en.
90. Vasquez L. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el asentamiento humano Miraflores Alto_Chimbote, 2021. Tesis para optar el grado de licenciado en enfermería. Actualizado Chimbote 2021. [Internet]. [citado 30 de abril del 2024] disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33979/COMPORTAMIENTO_SALUD_VASQUEZ_LOPEZ_LIZBETH.pdf?sequence=6&isAllowed=y
91. Mondragon A. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el asentamiento humano Los Claveles_Piura, 2021. Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería. Actualizado Piura 2021. [Internet]. [Citado 29 de abril del 2024] disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34923/COMPORTAMIENTO_SALUD_MONDRAGON_CUEVA_ANAHI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
92. Cruz P. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la urbanización Bellamar I etapa_Nuevo Chimbote, 2021. Tesis para optar el grado de licenciada. Actualizada Chimbote 2021. [Internet]. [Citado 29 de abril del 2024] disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33571/PREVENCIÓN PROMOCIÓN DE LA CRUZ PONCE %20PAOLA JAZMIN.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33571/PREVENCIÓN_PROMOCIÓN_DE_LA_CRUZ_PONCE_%20PAOLA_JAZMIN.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

93. Torres N. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del centro poblado de PICUP sector II_Huaraz, 2021. Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería. Actualizado Huaraz 2021. [Internet]. [Citado 29 de abril del 2021] disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34885>
94. Macha Y. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la urbanización popular Nueva Sullana_Sullana, 2021. Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería. [Internet]. [Citado el 30 de abril del 2021] disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34744/COMPORTAMIENTO_SALUD_MACHA_PURIZACA_YOLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
95. More Y. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Caserío Villa Huangala _Sullana, 2021. Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería. [Internet]. [Citado 2 de mayo del 2024] disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34350/ADULTO_APOYO_SOCIAL_MORE_NAVARRO_YARI_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
96. Barrera W . factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. asentamiento humano villa el sol ii-etapa _chimbote, 2019. Tesis para optar el grado de licenciado en enfermería. Actualizado 2019 Chimbote. [Internet]. [Citado 15 de mayo del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25908/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_BARRERA_BACILIO_WILIAN.pdf?sequence=3&isAllowed=y

97. 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 grado de licenciado en enfermería. Actualizado en el 2019 Chimbote. [Internet]. [Citado 15 de mayo del 2014]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_d5d001910a4a23d62845bee13c22f39a/Details
98. Garcia A. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del barrio Pedregal Bajo_Huaraz, 2021. Tesis para optar el grado de licenciado en enfermería. Actualizado 2021 Huaraz. [Internet]. [Citado 15 de mayo 2021]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_91500dfe3ee54bcb4906f0cc2f60944/Description#tabnav

Anexo 01

Matriz de consistencia

Título: Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción En El Adulto De La Urbanización Los Rosales_Piura, 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción en el adulto de la Urbanización los Rosales?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación de los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción en el adulto de la Urbanización los Rosales</p> <p>Objetivos específicos -Identificar los Factores Sociodemográficos en el adulto de la Urbanización los Rosales -Identificar las acciones de prevención y promoción en el adulto de la Urbanización los Rosales</p>	<p>Ha. Si existe relación estadísticamente significativa entre las variables de los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción en el adulto de la Urbanización los Rosales_Piura, 2024.</p> <p>Ho. No existe relación estadísticamente significativa entre la variable de los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción en el adulto de la Urbanización los Rosales_Piura, 2024.</p>	<p>Variable 1 Factores sociodemográficos</p> <p>Dimensiones Indicadores sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro</p> <p>Variable 2 Acciones de prevención y promoción</p> <p>Dimensiones -Alimentación y nutrición -Higiene -Habilidades para la vida -Actividad física -Salud sexual y reproductiva -Salud bucal -Salud mental y cultura de paz -Seguridad vial y cultura de transito</p>	<p>Tipo de Inv: Cuantitativo</p> <p>Nivel de Inv: Correlacional-transversal</p> <p>Diseño de Inv: No experimental</p> <p>Población y muestra: Población: 500 Muestra:100</p> <p>Técnica: en</p> <p>Entrevista</p> <p>Instrumento -Cuestionario sobre factores sociodemográficos -Cuestionario sobre acciones de promoción y prevención</p>

Anexo 02

Instrumento de recolección de información



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



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. ¿Marque su sexo?

a) Masculino () b) Femenino ()

2. ¿Cuál es su edad?

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

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

4. ¿Cuál es su religión?

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

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

e) Otros

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

a) Menor de 400 nuevos soles b) De 400 a 650 nuevos soles

c) De 650 a 850 nuevos soles d) De 850 a 1100 nuevos soles

e) Mayor de 1100 nuevos soles

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

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



“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			
		NUN CA	A VECES	CASI SIEMPR E	SIEMP RE
EJES TEMÁTICOS					
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN					
1	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
2	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludables en su comunidad?				
3	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				
4	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
5	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
6	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
7	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
8	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
HIGIENE					
9	¿Se lava las manos antes de preparar y consumir los alimentos?				
10	¿Se realiza el Baño corporal diariamente?				

11	¿Se realiza el lavado de los dientes 3 veces en el 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 y sabe cuándo hablar?				
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 respetable 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	¿Consumes bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y las bebidas energéticas?				
38	¿Consumes el tabaco y el alcohol?				
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ					
39	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
40	¿Usted piensa que no sirve absolutamente para nada?				
41	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				
42	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirse orgulloso/a?				
43	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
44	¿Tiende usted a pensar que su vida es un fracaso?				
45	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a?				
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE 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?				

Anexo 3

Validez del instrumento



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

CUESTIONARIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Validez del instrumento:

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

Dónde:

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

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN**

CUESTIONARIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

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

Anexo 04. Formato de consentimiento informado u otros (según corresponda)
PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS
(Ciencias de la Salud)

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por Lourdes Gianela Alban Durand

que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada. La investigación, denominada: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción en el adulto de la Urbanización los Rosales_Piura, 2024

- La entrevista durará aproximadamente minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico:

..... o al número Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico

Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre completo:	
Firma del participante:	
Firma del investigador:	
Fecha:	



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
DETERMINANTES DEL TAMAÑO DE MUESTRA

$$n = \frac{Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 P (1 - P) * N}{Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 P (1 - P) + e^2(N - 1)}$$

Donde:

n: Tamaño de

muestra

N: Tamaño de población (N=500)

Z² 1-a/2 Abscisa de la distribución normal a un 95% de nivel de confianza (Z² 1-a/2=1,96)

P: Proporción de la característica en estudio (P= 0.50)

E: Margen de error (E= 0,05)

$$n = \frac{Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 P (1 - P) * N}{Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 P (1 - P) + e^2(N - 1)}$$

$$n = \frac{196^2 (0.50)(1-0.50)(500)}{196^2 (0.50)(0.50)+(0.50)^2(499)}$$

n= 218 Adultos