



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE  
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL  
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE  
VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO.  
ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA  
- SECTOR SINCHI ROCA\_CASTILLA\_PIURA, 2023**

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

**AUTORA**

**DIOSES RIVAS, SANDRA LILIANA**

**ORCID: 0000-0002-4597-1607**

**ASESORA**

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA**

**ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**PIURA– PERÚ**

**2023**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Dioses Rivas, Sandra Liliana

ORCID: 0000-0002-4597-1607

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado

Chimbote, Perú

### **ASESORA**

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la

Salud, Escuela Profesional de Enfermería Chimbote, Perú

### **JURADO**

Romero Acevedo, Juan Hugo. Presidente

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana. Miembro

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

**FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

DR. ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO

**PRESIDENTE**

MGTR. VARGAS CERDÁN ANA

**MIEMBRO**

MGTR. ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO

**MIEMBRO**

VILCHEZ REYES MARÍA ADRIANA

**ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

Principalmente a Dios y a mi familia por brindarme la oportunidad de estar aquí y pertenecer en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y permitirme seguir adquiriendo conocimientos con respecto a mi carrera universitaria.

Agradezco también a los pobladores del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla, sector Sinchi Roca, por haberme brindado información y todo su valioso apoyo.

A mis profesores y asesor de tesis, ya que me brindaron los conocimientos necesarios para poder haber realizado la presente investigación.

## **DEDICATORIA**

A Dios por regalarme la dicha de la vida para así poder superar cada prueba y cada obstáculo que se me ha ido presentado en el transcurso de mi vida.

A mi familia por haberme educado y guiado siempre para estar en donde debo estar, se lo dedico por brindarme siempre su apoyo incondicional, amor, ternura y apoyo en mis estudios.

A los docentes de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por haberme formado en esta carrera universitaria, ayudándome a obtener mí objetivo profesional y a mi Asesor.

## RESUMEN

El Ministerio de Salud (MINSA) viene trabajando recientemente en la comunicación y promoción de la salud para llegar a toda la población adulta. El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo, con diseño correlacional-transversal. 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. La muestra estuvo constituida por 180 adultos, se utilizó la técnica de la entrevista y observación, la recolección de datos fue procesados luego ser exportados a una base de datos en Software Statistics, para su procesamiento se presentaron los datos en tablas y gráficos. Para establecer la relación Chi cuadrado en 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0,05$ . Llegando a los resultados: el 50.6% son de sexo femenino, el 55.6% tienen de 60 años a más. Se concluye que la mayoría son de sexo femenino, edad de 60 a más, casados, más de la mitad son ama de casa, ingreso económico menor de 400 soles; de religión católica. La mayoría tienen estilo de vida saludable, apoyo social y acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud. Al realizar la prueba Chi Cuadrado entre los factores sociodemográficos y estilo de vida encontramos que si existe relación estadísticamente significativa (grado de instrucción y tipo de seguro). Así mismo existe relación entre la prevención y Promoción de la salud y estilos de vida, como también con el apoyo social donde si existe relación estadísticamente significativa.

**Palabra clave: Adulto, estilo de vida, determinantes, enfermería**

## ABSTRACT

The Ministry of Health (MINSA) has recently been working on communication and health promotion to reach the entire adult population. The present research work of a quantitative type, with a correlational-transversal design. Objective To determine the sociodemographic factors and the actions of prevention and promotion of adult health of the adults of the Campo Polo Castilla Human Settlement - Sinchi Roca sector - Castilla - Piura, 2022. The sample consisted of 180 adults, the technique of the interview and observation, the data collection was processed then exported to a database in Software Statistics, for its processing the data was presented in tables and graphs. To establish the Chi square relationship at 95% reliability and significance of  $p < 0.05$ . Coming to the results: 50.6% are female, 55.6% are 60 years of age or older. It is concluded that the majority are female, aged 60 or over, married, more than half are housewives, economic income of less than 400 soles; of the Catholic religion. Most have a healthy lifestyle, social support, and adequate prevention and health promotion actions. When performing the Chi Square test between sociodemographic factors and lifestyle, we found that there is a statistically significant relationship (education level and type of insurance). Likewise, there is a relationship between prevention and promotion of health and lifestyles, as well as with social support where there is a statistically significant relationship.

**Key word: Adult, lifestyle, determinants, nursing**

## CONTENIDO

<b>1. TÍTULO</b> .....	i
<b>2. EQUIPO DE TRABAJO</b> .....	ii
<b>3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR</b> .....	iii
<b>4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA</b> .....	iv
<b>5. RESUMEN Y ABSTRACT</b> .....	vi
<b>6. CONTENIDO</b> .....	viii
<b>7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS</b> .....	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA</b> .....	8
<b>III. METODOLOGÍA</b> .....	<b>21</b>
3.1 Diseño de la investigación.....	21
3.2 Población y muestra.....	21
3.3 Definición y Operacionalización de variables .....	24
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos .....	36
3.5 Plan de análisis.....	38
3.6 Matriz de consistencia.....	40
3.7 Principios éticos.....	42
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	<b>43</b>
4.1 Resultados.....	43
4.2 Análisis de resultados.....	71
<b>V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	<b>93</b>
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	95
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	96
ANEXOS.....	113



## ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

**TABLA 1:** FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA.....38

**TABLA 2:** PREVENCIÓN Y PROMOCION DE LA SALUD DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA.....44

**TABLA 3:** ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA.....45

**TABLA 4:** APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA.....47

**TABLA 5:** RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA.....51

**TABLA 6:** RELACION ENTRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN Y ESTILO DE VIDA DE LA SALUD DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA.....51

**TABLA 7:** RELACION ENTRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA.....52

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

**GRÁFICOS DE TABLA 1:** FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA - CASTILLA - PIURA.....40

**GRÁFICO DE TABLA 2:** DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD EN LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA - CASTILLA - PIURA.....45

**GRÁFICO DE TABLA 3:** ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA - CASTILLA - PIURA.....46

**GRÁFICOS DE TABLA 4:** APOYO SOCIAL DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA - CASTILLA - PIURA.....48

## **I. INTRODUCCIÓN**

Cabe señalar que la promoción de la salud se basa en una amplia base teórica, es por ello, que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) tiene una amplia difusión en diversas conferencias y programas de capacitación. En este sentido, América Latina participa activamente buscando la equidad en salud ya que se han realizado esfuerzos para transformar instituciones y redistribuir recursos para mejorar la calidad de vida de las personas (1).

A nivel mundial el objetivo de desarrollo sostenible 2019-2030, el plan de acción y las estrategias sobre la promoción de la salud es buscar renovar por medio de políticas, acciones sociales y técnicas que lleguen a los determinantes sociales de la salud, las condiciones de las personas, con el objetivo de mejorar la salud y reducir las inequidades en la salud. Una de las desigualdades del mundo es en la Región de las Américas, la promoción de la salud se beneficiará de una visión estratégica que ayude aumentar las equidades en la salud. Cuyo propósito es permitir que los usuarios lleguen a mejorar su salud a pesar del comportamiento individual, con intervenciones ambientales y sociales (2).

En América Latina a promoción es un tema de salud pública, político, social y económico, en el que se busca constantemente la equidad en salud para mejorar la calidad de vida de la población, por lo que la salud en sí afecta a las personas a lo largo del tiempo interés social y beneficio social, y las condiciones económicas deben ser analizadas como causas de enfermedades. De igual forma, en Ecuador destacaron la importancia de poder prevenir a los sectores más vulnerables, porque son los más vulnerables a las enfermedades, y además los más comunes son el sobrepeso y la obesidad, previniendo así las enfermedades (3,4).

En Santiago de Chile la promoción de la salud es lograr mejorar su nivel de salud de las personas, comunidades y familias asumiendo mayor control de sí mismas. Asimismo, con acciones de educación, fomento de salud y prevención, donde las personas actúen en favor de estilos de vida, sistemas y políticas, por medio de empoderamiento, leyes y construcción de un sistema de soporte social que les permitan tener una vida sanamente. El cambio de salud en Chile determinó la importancia de avanzar en torno a un sistema de salud estable, donde la promoción y prevención y la equidad son fundamentales (5).

En Ecuador, la prevención es uno de los pilares de los sistemas de salud que fortalecen otros sistemas primarios de salud a través de campañas y aplicaciones médicas preventivas para prevenir enfermedades. De igual forma, el cirujano Marco Herrera señaló que la atención primaria utiliza dos términos: prevención y promoción; que se encarga del tratamiento de clínicas y subcentros privados, con el objetivo de prevenir enfermedades con medicamentos especiales o vacunas, pero la promoción va más allá de la prevención, que consiste en mejorar los estilos de vida, previniendo la diabetes reduciendo el consumo de grasas, azúcares y harinas (6).

En Bolivia, el Ministerio de Salud junto con la OPS y OMS ejecutó la reunión nacional para la evaluación de “Estrategias y Plan de acción acerca de Promoción de la Salud con el propósito de Desarrollo sostenible (2019 - 2030)”. Ello busca modernizar dicha estrategia abordando los determinantes de la salud como el camino hacia un desarrollo sostenible y con el fin también de poder minorar las inequidades de salud existentes en lugar y poblaciones vulnerables. Por ende, estas estrategias planteadas serán evaluadas y analizadas buscando un mejor futuro en la promoción de salud de todos los seres humanos (7).

En Perú, la Ley General de Salud No. II estipula que la protección de la salud es responsabilidad del estado para promover, supervisar y administrar la protección de la salud, y la No. VI establece que el estado tiene la responsabilidad de promover una cobertura de salud adecuada. Servir a las personas es adecuado para la calidad, las oportunidades y la seguridad en la sociedad. Es por ello que el Ministerio de Salud promueve el bienestar de los usuarios mediante la promoción de prácticas saludables orientadas a la prevención de enfermedades, salvaguardando la dignidad de los usuarios; además, garantiza la prestación de una atención médica integral a la población del país. El MINSA formula e implementa iniciativas y acuerdos políticos y públicos para implementar todos los recursos y esfuerzos asignados por el estado para enfrentar los problemas que aquejan a las personas (8).

En el Perú, ESSALUD está comprometida con la prevención de la salud, con el objetivo de concienciar a todos sobre todas las enfermedades y reducir su incidencia. Les informo que el cáncer de mama se ha convertido en la segunda causa principal de muerte en el país. Por otro lado, EsSalud de Atención Primaria anunció que durante esta semana las actividades educativas como educación en grupo, seminarios, proyecciones de video y consultas están dirigidas a todos los trabajadores, como público en general y asociaciones. La detección precoz y la prevención del cáncer de mama y de cuello uterino es el foco del seguro médico social, por lo que es necesario fortalecer la publicidad y la prevención a través de exámenes de detección, reuniones educativas, consultas y otras actividades (9).

Por otro lado, en Piura, bajo la influencia de la pandemia, se han implementado restricciones en todo el mundo para reducir la propagación del nuevo COVID. Este virus ha atrapado a todos en casa, los más vulnerables son los adultos,

privando a las líneas del frente. Violencia y Abuso, Aunque las Naciones Unidas pueden luchar con los gobiernos para iniciar la prevención y compensación de los casos de violencia humana, su plan nacional puede proporcionar contramedidas contra COVID-19. Asimismo, diferentes países europeos también han propuesto estrategias singulares, como el uso de mascarillas, lavado de manos, farmacias y supermercados, que se han convertido en los únicos canales para que las víctimas activen el plan de protección (10).

Esta realidad no es ajena a la de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, en la actualidad cuenta con un comedor de vaso de leche, un salón comunal, un colegio de inicial denominada N° 05, el Asentamiento Humano cuenta con un parque infantil, una plataforma deportiva con respectivas áreas verdes, aldea infantil y la mayoría de las casas son construidas de ladrillo. Por otro lado, en cierto punto de perspectivas de sobrevivencia cuenta con actividades de comercio como, abarrotes y restaurantes en la cual se benefician todos los pobladores.

Frente a lo expuesto se consideró pertinente la realización de la presente investigación, el siguiente problema ¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, 2023?

Se planteó el siguiente objetivo general: 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,

2023, asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, 2023; con la finalidad de responder dicho objetivo se plantearon los siguientes objetivos específicos: Caracterizar los factores sociodemográficos de los Adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, 2023, Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, 2023, Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, 2023, Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, 2023. Y Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, 2023.

El propósito de la cual se realizó la investigación fue de poder incrementar el conocimiento de la parte investigadora porque ayudará a mejorar los trabajos en curso para que puedan intervenir de manera oportuna. Permite a la sociedad determinar los factores de la intervención por los adultos de la población. Se determinó la salud de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, y acciones para promover y prevenir la salud de los adultos. Dotar al área de enfermería de la información más actual y efectiva para determinar los

principales factores sociodemográficos de la salud del adulto con el fin de desarrollar estrategias efectivas para promover y prevenir la salud del adulto.

Esta investigación tuvo como objetivo mejorar las prácticas de atención al adulto que se enfocan en la prevención y promoción de la salud, y aportar nuestros resultados a la ciencia, la comunidad científica y las entidades gestoras de la salud, todo lo cual tuvo como objetivo promover la labor prioritaria del país en la prevención y promoción de la salud del adulto saludable.

Estudio con enfoque cuantitativo, con diseño correlacional transversal no experimental de doble casilla en donde se trabajó con una muestra de 180 adultos. Los resultados obtenidos fueron procesados luego ser exportados a una base de datos en Software Statistics, para su procesamiento se presentaron los datos en tablas y gráficos. Para establecer la relación Chi cuadrado en 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0,05$ . Llegando a los resultados: el 50.6% son de sexo femenino, el 55.6% tienen de 60 años a más. Se concluye que la mayoría son de sexo femenino, edad de 60 a más, casados, más de la mitad son ama de casa, ingreso económico menor de 400 soles; de religión católica. La mayoría tienen estilo de vida saludable, apoyo social y acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud. Al realizar la prueba Chi Cuadrado entre los factores sociodemográficos y estilo de vida encontramos que si existe relación estadísticamente significativa (grado de instrucción y tipo de seguro). Así mismo existe relación entre la prevención y Promoción de la salud y estilos de vida, como también con el apoyo social donde si existe relación estadísticamente significativa.



## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes de la investigación:

#### Investigación actual en el ámbito extranjero:

**Sosa D, García S, et al, (11).** En su investigación, “Promoción de la salud de carácter gerontológico en la atención primaria Cuba, 2019”. El objetivo de la investigación es valorar las acciones de promoción de la salud en la atención primaria. En su metodología se realizó un estudio mixto, transversal. resultados, donde se aplicaron acciones que favorecieron las relaciones comunitarias, la enseñanza con la prácticas que mejoraron la calidad de vida de los adultos mayores. En los resultados se aplicaron acciones que favorecieron las relaciones comunitarias de apoyo social, la enseñanza con la práctica que mejoraron la calidad de vida de los adultos mayores, acorde con la voluntad política y acción intersectorial, como premisas clave de los resultados de salud que tiene el país. En lo concluye, las acciones que cumplen con los indicadores establecidos, al desarrollo de las capacidades, para un envejecimiento activo, el fortalecimiento de valores en recursos humanos para la vida social y laboral de forma útil.

**Miranda K, (12).** En su investigación, “Promoción de hábitos saludables para el cuidado de la salud visual y ocular, por parte de los profesores de colegios en Bogotá, 2019”. en su objetivo. Determinar cómo los profesores promueven los hábitos de salud visual y ocular en los estudiantes incluidos en el colegio de Bogotá. En su metodología. Se realizó una investigación cualitativa, efectuando una entrevista a una muestra de 20 (veinte) profesores de colegios de la ciudad de Bogotá. Resultados. Los profesores promueven los hábitos saludables para la salud visual, enseñándoles pautas de higiene, ayuda a reducir problemas sociales. Conclusión. Los profesores si

propician los 10 hábitos saludables para el cuidado de la salud, explicándole a sus estudiantes que medidas realizar para cuidar sus ojos.

**Calle E, Naula L, (13).** En su investigación titulada “Factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos que acuden al Centro de Salud, Cuenca Ecuador, 2019. Objetivo Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal, en la promoción y prevención de la salud de los adultos. Metodología: descriptivo, cuantitativo, observacional, Resultados: Se desarrollan predominantemente actividades curativas, con el 39,02%, de actividades de prevención, relevándose la identificación de riesgo individual y familiar 36,36%; con experiencia laboral 38,71% y titulados el 45%, concluye que la promoción y prevención de la salud es el déficit de personal, insumo insuficiente de capacitación al personal de salud.

**Costilla T, et al (14).** En su investigación titulada “Enfermería de Salud Comunitaria: Promoción de Conductas Saludables en una Comunidad Rural del Estado de México, 2019”, tuvo como objetivo realizar la descripción de las acciones dirigidas a la promoción de la salud que realizan las enfermeras de salud comunitaria, como metodología la intervención de manera estructurada de la enfermera en la comunidad mediante 3 etapas y 5 fases en un periodo de 8 meses; como resultados que detectaron que los principales riesgos para la salud de la comunidad son la desnutrición, sobrepeso y obesidad , mientras que en las personas adultas los principales riesgos para la salud es la hipertensión arterial, diabetes, obesidad, concluyendo que es importante el reconocimiento de la enfermera en el liderazgo, cuidado de la salud comunitaria tanto a nivel individual y familia.

**Cerda P, (15).** Investigación titulada “Prácticas de promoción de salud basadas en el arte: Un análisis de iniciativas y experiencias; Santiago, 2020”, tuvo como objetivo generar orientaciones teórico-prácticas sobre el uso de metodologías artísticas en promoción de salud, a partir de la revisión de iniciativas y experiencias comunitarias nacionales e internacionales; utilizó una metodología cualitativa de investigación basado en el enfoque metodológico de análisis temático. Concluyendo que Los procesos desencadenados en los espacios 13 de arte y promoción de salud son percibidos como una vía real alternativa para alcanzar estados de bienestar tanto individual como colectivo.

**Guecha P, et al (16).** Investigación titulada “Promoción de la salud y factores que influyen en los estilos de vida saludable de los docentes del colegio integrado Juan Atalaya según la teorista Nola Pender, 2019 – A”; tuvo como objetivo Determinar los factores que influyen en los estilos de vida saludable de los docentes del colegio integrado Juan Atalaya sede Cúcuta 75 según la teorista Nola Pender, 2019-A. utilizó una metodología de estudio cuantitativo. Concluyendo que a aplicación correcta de programas de alimentación saludable es beneficiosa de forma general en los docentes y futuros docentes.

#### **A nivel Nacional**

**Angles R y Malpartida L, (17).** En su investigación: “Efectividad del programa de Promoción de la Salud y prevención de enfermedades ocupacionales en el lugar de trabajo. Lima-Perú, 2019”. El objetivo es sistematizar las evidencias sobre la efectividad del programa de promoción de la salud y prevención de enfermedades ocupacionales. Su metodología es cuantitativa con diseño de investigación observacional y retrospectivo, su resultado es seleccionar 10 artículos científicos de

mayor nivel de evidencia relacionados al programa de promoción de la salud y prevención de enfermedades ocupacionales. Se concluye que las investigaciones que han sido analizados dentro del programa de promoción de la salud en el lugar han sido eficaces en la prevención de enfermedades ocupacionales.

**Chávez L, (18).** En su investigación “Actitud y Prácticas de Promoción de la Salud de los Agentes Comunitarios del Distrito José Sabogal, Cajamarca, 2019”, tiene como objetivo determinar la relación que existe entre la actitud y las prácticas de promoción de la salud de los Agentes Comunitarios de Salud del distrito de José Sabogal, 2019, su metodología es cuantitativa, descriptivo, no experimental, cuyo resultado en cuanto a la promoción de la salud, que el 46,97% presentaron una actitud regular y el 45,45% presentaron practicas regulares, concluyendo que según la correlación de Spearman, existe relación positiva entre prácticas y actitud de promoción de salud, recomendando a los directivos de la Región de salud seleccionar al personal para cumplir las funciones de agentes comunitarios a personas que tengan el perfil establecido.

**Bermúdez R, (19).** Investigación titulada “Promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel – Quiñota Cusco, 2021” tuvo como objetivo investigar la conexión entre la promoción de la salud y la participación comunitaria. El tipo de investigación fue de enfoque cualitativa, de tipo básica, el diseño fenomenológico. La conclusión que se obtuvo de la investigación es que existe relación entre la promoción de la salud y la participación comunitaria de manera tal que participa directamente en la salud de los habitantes del distrito de Quiñota – Cusco, y en su estilo de vida.

**Aliaga E, (20).** En su investigación la “Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida Perú, 2019” tienen como objetivo determinar la asociación entre las variables: edad, sexo, escolaridad y vivienda con la prevención del Zika en personas adultas de 18 a 65 años de edad de ambos sexos atendidas en el Centro de Salud 9 de Octubre durante el año 2019, su metodología es de tipo correlacional y transversal cuyos resultados tiene que un 168 personas adultas atendidas en el Centro de Salud 9 de Octubre 90 (53,6%) presentaron mayor edad y 78 (46,4%) fueron del sexo femenino y 67 (39,9%) de sexo masculino; 90 (53,6%). Se concluye que existe asociación estadística significativa entre la edad ( $p=0,019$ ); y sexo ( $p=0,023$ ); así mismo escolaridad ( $p=0,001$ ), con la prevención del Zika.

**Pujay E, (21).** Investigación titulada “Acciones de prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida de los adultos pescadores del desembarcadero pesquero artesanal – Salaverry, 2020”; tuvo como objetivo Explicar la relación entre las Acciones de Prevención y Promoción de la Salud y los Estilos de Vida de los Adultos Pescadores del Desembarcadero Pesquero 15 Artesanal – Salaverry, 2020. La investigación fue de tipo cuantitativo explicativo, correlacional, corte transversal; concluyendo que en cuanto a las acciones de prevención y promoción de la salud de los Adultos pescadores se tiene que la mayoría tiene un nivel bajo de prevención y promoción de la salud. En relación con los estilos de vida de los pescadores, un mayor porcentaje mantienen un estilo de vida saludable.

### **A nivel Regional**

**Huamán J, (22).** En su estudio “Factores socio demográfico y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y

apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma\_Chimbote, 2019”; tuvo como objetivo Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Ricardo Palma asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social. Investigación es de tipo cuantitativo, correlacional-transversal y no experimental. Población total 125 adultos. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: 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 y con el apoyo social no existe relación con el sexo, ingreso económico y tipo de seguro, pero con las otras variables sí. No se encontró relación estadísticamente significativa entre la prevención y promoción de la salud con el estilo de vida y con el apoyo social.

**Ramos J, (23).** En su estudio “Factores socios demográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven la Unión sector 24 \_Chimbote, 2019”. Tuvo como objetivo, determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto en el Pueblo Joven La Unión Sector24. Llegando a las siguientes conclusiones: en los factores sociodemográficos la mayoría cuentan con Seguro Integral de Salud, tienen grado de instrucción secundaria, la mitad con estado civil convivientes, más de la mitad son sexo femenino y adultos maduros. Al realizarla prueba Chi Cuadrado de factores sociodemográficos y estilos de vida se encontró que existe relación

estadísticamente significativa con el sistema de salud. Mientras el apoyo social tiene relación estadísticamente significativa con grado de instrucción. Al realizar la prueba Chi Cuadrado de prevención y promoción con estilos de vida y apoyo social, encontramos que existe relación estadísticamente significativa.

**Medina R, (24).** En su estudio “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “la unión” sector 25 \_Chimbote, 2019”. Objetivo: Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 25\_Chimbote 2019. Llegando a las siguientes conclusiones: En los factores sociodemográficos más de la mitad son de sexo femenino, adultos y la mayoría cuentan con SIS; más de la mitad tienen acciones de prevención y promoción de la salud inadecuadas; la mayoría tienen estilos de vida no saludables y más de la mitad no reciben apoyo social. Al realizar la prueba Chi cuadrado en los factores sociodemográficos y estilos de vida, se encontró que existe relación estadísticamente significativa con grado de instrucción y la ocupación y no con las demás variables, en el apoyo social se encontró relación estadísticamente con religión y estado civil.

**Paz E, (25).** Investigación titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano – Villa Magisterial II etapa, Nuevo Chimbote, 2019”; tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social. Con metodología

cuantitativo, nivel correlacional – transversal, diseño no experimental. Concluyendo que la prevención y la promoción de la salud la totalidad sus acciones son adecuadas. En estilo de vida la totalidad de adultos no tienen estilo de vida saludable. En el apoyo social más de la mitad de adultos no tienen. La relación entre factores sociodemográficos, el estilo de vida encontramos que estadísticamente si existe relación significativa.

**Febre T, (26).** Investigación titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven la Unión sector 26\_Chimbote, 2019”; tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Utilizando una metodología cuantitativa, correlacional-transversal; en la que concluyó los factores sociodemográficos, la mayoría tienen SIS y un grado de instrucción de secundaria; más de la mitad son varones, adultos maduros, casados; menos de la mitad son católicos y amas de casa; más de la mitad tienen acciones de promoción de salud inadecuadas, tienen estilos de vida no saludable; la mayoría recibe apoyo social.

## **2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

### **2.2.1 Bases teóricas**

En la presente investigación se fundamenta en la teoría de Nola Pender, Nola Pender es enfermera de profesión, en la cual ella contempla la importancia de la promoción de la salud, cuyo objetivo es de entender el comportamiento de las personas las cuales se interrelaciona con la salud y asimismo cambiar direcciones de malos



hábitos de alimentación ante ciertas conductas de salud; en base a estas teorías de Nola Pender logra crear ciertas imágenes de las cuales dan inicio a la intromisión (27).

Durante el año 1982, Nola Pender realiza un modelo de las cuales dan a conocer la promoción de la salud, el cual es fundamental para otros modelos de salud. Este modelo está basado en el cuidado y de cómo debe ser el estilo de vida saludable mediante la educación que se le brinda a cada persona, otro de los aspectos es dar a conocer sobre los factores cognitivos y perceptuales la cual modifican las características situacional, personal e interpersonal, ciertas características promueven las conductas favorables a la salud siguiendo diferentes pautas de acciones (27).

Dicha teoría consta de metas paradigmas donde sustentan esta teoría ya que identifican varios sucesos que ocurrieron los cuales son de gran interés dentro de una disciplina, es por ello, que en la actualidad esta teoría aún sigue siendo un modelo moldeado y ampliado ya que estos van a influir debido a que modifican las conductas del propio ser humano en relación a sus conductas sanitarias, dentro de ellos entran a tallar la salud, la persona, el entorno y la enfermera (27).

**Persona:** se busca crear condiciones de vida donde las personas pueda expresarse en su propio potencial de la salud es por ello que las personas valoran los crecimientos de cada uno e intentan conseguir dicho equilibrio estable en todo el camino, estas personas que buscan dicho equilibrio buscan también tener una adecuada conducta por ellos mismos (27).

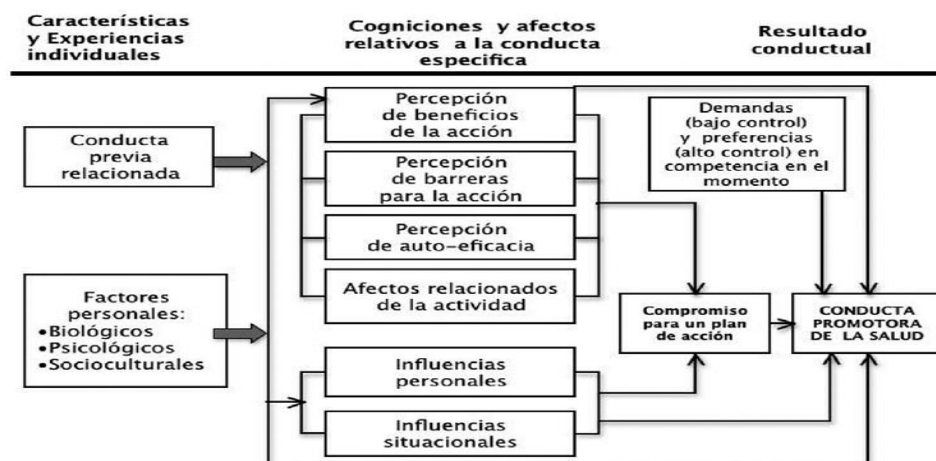
**Salud:** Es un estado de crecimiento positivo, tiene humanidades y elementos integrales, las personas son un todo, en este metaparadigma se analiza el estilo de vida, fortalezas, adaptabilidad, potencialidades y habilidades de cada persona. Tome las decisiones correctas que sean buenas para su salud. Es un grupo que involucra

elementos biológicos, psicológicos y espirituales para erradicar enfermedades. La salud se forma cuando las personas y su entorno establecen una relación que busca intereses comunes, esta combinación de existencia asegura una vida más larga (28).

**Medio ambiente:** se determina como una entidad o sistema social cambiante, que puede promover la salud. Entre ellos, se considera en el interior el impacto que existe en todo el medio ambiente y la existencia de problemas que afectan la salud en el medio social y personal. El concepto de ambiente sano abarca todos los aspectos de las instalaciones de saneamiento básico, y se relaciona con la limpieza y materiales adecuados en el espacio, y apoyar a la red para lograr un ambiente psicosocial sano, seguro y sin violencia (29).

**Enfermería:** Las enfermeras son los principales agentes responsables de motivar a los usuarios a proteger su salud personal. Está garantizado, todo lo que hace es de calidad y eficiencia, porque su trabajo es autónomo, apoya a cualquier persona, sin importar género, edad, familia, grupo y comunidad; saludable en cualquier momento y bajo cualquier circunstancia o enfermarse; él también comprende lo que significa promover la salud, prevenir enfermedades y brindar atención básica a los enfermos, los discapacitados y los enfermos terminales (30).

Nola Pender explica el modelo a través del siguiente esquema:



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stieповich JB<sup>21</sup>

De manera similar, la siguiente imagen del modelo de promoción de la salud de Nola Pender explica cómo los atributos, las experiencias y el conocimiento nos llevan a tomar decisiones, rastreando a los individuos en la primera columna influenciados por dos conceptos; uno, comportamiento previo que se refiere a la experiencia directa o indirecta en una situación dada; segundo, factores personales que se relacionan con influencias biológicas, psicológicas y socioculturales en las decisiones de comportamiento (31).

Luego, el segundo pilar clave (conocimientos y afectos relacionados con comportamientos específicos) está precedido por ambos conceptos de experiencia enfermera y naturaleza; Incluye 6 conceptos, el primero de los cuales, la percepción de los beneficios de la acción, se refiere al pensamiento positivo que presenta una persona frente a la conducta a realizar; la segunda, la percepción de barreras a la acción, se refiere al pensamiento negativo que se produce antes de actuar; el tercero, la percepción de autoeficacia, representa la capacidad que una persona piensa de sí misma para realizar una determinada conducta; el cuarto, afecto personal, es el sentimiento positivo o negativo que un individuo tiene sobre sí mismo ante tal

conducta; El quinto, influencias situacionales, explica que un individuo es influenciado o motivado cuando otros esperan que lo sea (31).

Finalmente, todos influyen en la colocación de una meta específica (resultado de comportamiento) en la tercera columna para lograr el resultado de comportamiento que promueve la acción, pero este último puede verse influenciado por las demandas y preferencias del momento, es decir. lo que está bajo control cuando lo hay. existen imprevistos, ya sea el trabajo o la responsabilidad de cuidar a un familiar, por otro lado, las preferencias personales ayudan a controlar el acto de elegir algo (31).

Dicho modelo se divide en las siguientes dimensiones:

**Actividad física:** Se refiere a todos los deportes, incluso en el tiempo libre, yendo y viniendo de ciertos lugares, o como parte del trabajo de una persona. La actividad física moderada y vigorosa puede mejorar la salud. Las actividades deportivas comunes incluyen caminar, andar en bicicleta, andar en bicicleta, participar en deportes, participar en actividades recreativas y juegos; todo esto se puede realizar en cualquier nivel de habilidad y todos pueden disfrutarlo. Se ha demostrado que la actividad física regular ayuda a prevenir y controlar enfermedades no transmisibles como enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares, diabetes y varios tipos de cáncer. También ayuda a prevenir la presión arterial alta, mantener un peso saludable y mejorar la salud y la calidad mental (32).

**Nutrición** incluye la recombinación y transformación de las sustancias y la energía de los organismos (heterótrofos y autótrofos) para que puedan pasar por tres procesos básicos: mantenimiento de las condiciones internas, desarrollo y movimiento, y mantenimiento de la homeostasis del organismo a nivel molecular. La nutrición es un proceso biológico necesario para que los organismos absorban alimentos sólidos y

líquidos, estos alimentos son necesarios para mantener sus importantes funciones, crecimiento y mantenimiento. La nutrición es también el estudio de la relación entre la alimentación y la salud, especialmente en la determinación de una dieta equilibrada basada en la pirámide alimentaria (32).

**La relación interpersonal:** la conexión entre dos o más personas. Estas asociaciones pueden basarse en emociones y sentimientos, como el amor y el gusto artístico, el interés por las actividades empresariales y sociales, las interacciones familiares y las formas de colaboración. Las relaciones interpersonales ocurren en una variedad de entornos, como la familia, los grupos de amigos, el matrimonio, el entorno laboral, los clubes sociales y deportivos, las comunidades religiosas y varios entornos donde dos o más personas se comunican. Una conexión fuerte, profunda o cercana entre dos o más personas (32).

**Manejo del estrés:** En este proceso se identificarán y movilizarán factores psicológicos y físicos, en primer lugar, debe realizar una evaluación sincera de su respuesta a la situación estresante (32).

**El crecimiento espiritual** se enfoca en desarrollar los recursos internos y también ayuda a trascender y conectar, es decir, está en contacto constante con las personas que lo rodean, se siente equilibrado y mantiene la paz consigo mismo y con los demás (32).

### **2.2.3 Bases conceptuales**

**La prevención de enfermedades:** no solo se enfoca en la prevención de las enfermedades que están ocurriendo, sino que también se enfoca en reducir los factores que ponen en riesgo la vida de las personas, y también se enfoca en prevenir el desarrollo de enfermedades y reducir las consecuencias de las enfermedades; la

prevención se divide en tres categorías , los primeros tipos son acciones que se toman para prevenir enfermedades, el segundo tipo son las personas y grupos que pueden estar enfermos, y el tercer tipo es el tercer tipo de personas que están enfermas (33).

**La etapa adulta:** es un evento objetivo, lo que significa que el crecimiento y la madurez del cuerpo son diferentes a otras etapas. En esta etapa ya tienes la edad suficiente para tomar decisiones que determinarán tu vida; se manifiesta gradualmente en psicosocial más que en biología. Se le llama llena de vida, porque puede parir, participar de las actividades productivas como su trabajo y asumir la responsabilidad inherente de su vida social (34).

**Apoyo comunitario:** es un servicio, plan o plan que una entidad brinda a la comunidad, cuyo propósito es contribuir al mejoramiento de sus vidas y realizar actividades para sus comunidades (35).

**El estilo de vida:** es la forma en que un individuo actúa en todos los aspectos de la vida; esta es una definición muy complicada porque revela el comportamiento y la vida de una persona por defecto. Por otro lado, se les considera como un conjunto de comportamientos continuos independientemente del tiempo, que conducen a la frágil secuencia de enfermedades de salud de edad, género y fisiología, entre las que se encuentran actividades de escultura, alimentación saludable y autoprotección cuidado (36).

**La educación para la salud:** es una actitud y un comportamiento. La prevención de enfermedades se basa en los dos pilares de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. En términos de prevención, le enseña cómo deshacerse de los problemas de salud y promueve que las personas adopten un estilo de vida saludable

durante la publicidad actividades que apoyan el cuerpo y mantienen el corazón en buen estado (37).

### **III. HIPÓTESIS**

**Hi:** Si Existe asociación significativa entre factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023.

**Ho:** No existe asociación significativa entre factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023.



## **IV. METODOLOGIA**

### **4.1 Tipo de la investigación**

El tipo de investigación fue cuantitativo, las cuales se evaluaron los datos numéricamente medibles. Cuantitativo, está relacionado con cuentas y números, explica la realidad social enfocándose en lo externo y en lo objetivo; las mediciones tienen que ser exactos y también los indicadores sociales, todo tiene que tener una relación (38).

El nivel de investigación fue no experimental, dado que se buscó determinar la relación entre dos o más variables y la recolección de la información será tomada en un solo periodo de tiempo (38).

El diseño de la investigación fue correlacional – transversal, debido a que el investigador no manipulo o influyo en las variables de estudio, reportándolas en su contexto natural tal y como son (38).

### **4.2 El universo y muestra**

#### **Población:**

La población fue constituida por 350 adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, 2023.

#### **Muestra:**

La muestra no probabilística por conveniencia por pandemia estuvo constituida por 180 adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, 2023 (Anexo N° 07).

#### **Unidad de análisis**

Cada Adulto del Asentamiento del Asentamiento Humano Campo Polo

Castilla - sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, 2023.

#### **Criterio de inclusión**

- Adultos que vivieron más de 3 años en el Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca \_Castilla\_Piura.
- Adultos del A Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, que estuvieron para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

#### **Criterio de exclusión**

- Adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, que tuvieron algún trastorno mental.
- Adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca\_Castilla\_Piura, que presentaron problemas de comunicación.

### **4.3 Definición y Operacionalización de variables**

#### **I. I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS**

##### **Sexo**

##### **Definición Conceptual.**

Divide a los humanos en varón o mujer, indicando la supervivencia de una estructura anatómica que posibilita identificar al varón de la mujer (39).

##### **Definición Operacional**

### **Escala nominal**

- Masculino
- Femenino

### **Edad**

#### **Definición conceptual**

Periodo de vida de una persona (39).

#### **Definición operacional**

### **Escala nominal**

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

### **Grado de instrucción**

#### **Definición Conceptual**

Conocimientos obtenidos durante un tiempo determinado el cual demuestra los niveles de estudio de la persona (40).

#### **Definición Operacional**

### **Escala Ordinal**

- Analfabeto (a)
- Primaria

- Secundaria
- Superior

Ingreso económico

### **Definición Conceptual**

Son ingresos que entran en la familia, obviamente fruto de su trabajo que acumulan y de ello realizan gastos (41).

### **Definición Operacional**

#### **Escala de razón**

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

### **Ocupación**

### **Definición Conceptual**

Es el empleo que se dedica la persona en determinado tiempo llegando a desempeñar diferentes labores generando un salario (42).

### **Definición Operacional**

#### **Escala Nominal**

- Obrero

- Empleado
- Ama de casa
- Estudiante
- Otros

## **II. PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD**

### **Definición conceptual:**

Procedimiento, cuyo propósito es mejorar las destrezas y aptitudes de los individuos para impulsar una labor y entidad de las comunidades que proceden colectivamente (43).

### **Definición operacional**

- Acciones adecuadas
- Acciones inadecuadas

## **III. ESTILOS DE VIDA**

### **Definición conceptual:**

Forma de vida que toma un individuo para lograr un placer sobre las necesidades humanas obteniendo una calidad de vida (44).

### **Definición operacional:**

- Estilo de vida saludable
- Estilo de vida no saludable

## **IV. APOYO SOCIAL**

### **Definición conceptual:**

Grupo de colaboradores y herramientas que cuenta una familia para mejorar las necesidades básicas (enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc. (45).

### **Definición operacional**

- Si tiene apoyo social
- No tiene apoyo social

## **4.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

### **Técnicas**

En el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

### **Instrumento**

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

### **Instrumento No 01**

#### **FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS**

Elaborado por Dra. Maria Adriana Vílchez Reyes, en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (Anexo N° 01) Estuvo constituido por 9 ítems distribuidos en 2 partes: • Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de del adulto. (1 ítems).

Factores sociodemográficos el sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y si cuenta con Seguro. (8 ítems).

## **Instrumento N° 02**

### **PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD**

Estuvo constituido por 72 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

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

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

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

#### **Control de calidad de los datos:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

Fue concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaron como jueces; Se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Acciones de prevención y promoción de la salud. Desarrollado 30 por Dra. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque. Durante las reuniones se brindó a los jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización, luego cada participante emitió observaciones al cuestionario propuesto, los cuales permitieron realizar ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a la prevención y promoción de la salud en los adultos.

#### **Evaluación cuantitativa:**

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



El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023.

### **Confiabilidad**

#### **Confiabilidad inter evaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. 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 para evaluar la confiabilidad interevaluador.

### **Instrumento N° 03**

#### **ESTILO DE VIDA**

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

En la subescala Responsabilidad hacia la salud: 9 ítems

En la subescala Actividad física: 8 ítems

En la subescala nutrición: 9 ítems

En la subescala manejo de stress: 8 ítems

En la subescala relaciones interpersonales: 9 ítems

En la subescala Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: 9 ítems

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

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

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

La confiabilidad del instrumento estuvo dada en 4 dimensiones fue reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones: Responsabilidad hacia la salud ( $\alpha=0.81$ ),

Actividad física ( $\alpha=0.86$ ), Nutrición ( $\alpha=0.7$ ), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales ( $\alpha=0.88$ ).

(Anexo N° 03).

#### **Instrumento N° 04**

##### **APOYO SOCIAL**

El instrumento tiene 4 dimensiones distribuidas en los siguientes:

En la dimensión apoyo emocional: 8 ítems

En la dimensión ayuda material: 4 ítems

En la dimensión relaciones de ocio y distracción: 4 ítems

En la dimensión apoyo afectivo: 3 ítems

Apoyo social: Se utilizó el cuestionario autoadministrado del Estudio de desenlace de estudios médicos de apoyo social (MOS), donde el instrumento original consta de 20 ítems, conformado en 4 dimensiones (Red de apoyo social, Apoyo social, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo) con una escala de Likert de 5 categorías. Nuestro estudio utilizará la versión validada en español Londoño, N. et al (2012).

Realizado en Colombia, el cual está comprendido por 20 ítems, pero distribuido en 4 dimensiones (Apoyo emocional informacional, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo). La confiabilidad del instrumento fue reportada por el coeficiente de Alfa de Cronbach para los cuatros dimensiones y escala total. Presentó una alta confiabilidad para

la escala total con 0.94 y por dimensiones: Apoyo emocional/informacional ( $\alpha=0.92$ ), Apoyo instrumental ( $\alpha=0.79$ ), Interacción social positiva ( $\alpha=0.83$ ) y Apoyo afectivo ( $\alpha= 0.74$ ).

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

#### **4.5 Plan de análisis**

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Se informó y pidió el consentimiento de los adultos mayores del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos mayores para su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

#### **Análisis y Procesamiento de los datos:**

En la investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de

variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable perteneciente a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud.

Se utilizó el estadístico Chi cuadrado según el tipo de correspondencia, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%.

El procesamiento y análisis de datos fueron ingresados a una base de datos software estadístico IBM los cuales fueron exportados a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0.

#### 4.6 Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023, asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social.</p>	<p>a) Caracterizar los factores sociodemográficos del adulto del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023.</p> <p>b) Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023.</p> <p>c) Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social.</p>	<p><b>Hi:</b> Existe asociación significativa entre factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social de los adultos del</p>	<p><b>Diseño de la investigación</b> Diseño de una sola casilla, no experimental. Cuantitativo, correlacional-transversal</p> <p><b>Población</b> La población muestral estuvo constituida por 350 adultos mayores del Asentamiento Humano Campo</p>

		<p>d) Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023.</p> <p>e) Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023.</p>	<p>Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023</p> <p><b>Ho:</b> No existe asociación significativa entre factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla -</p>	<p>Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>Haciendo uso de la fórmula estadística, está constituida por 180 adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023, mediante muestreo aleatorio simple.</p> <p><b>Unidad de análisis</b></p> <p>Adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023, que forman parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</p>
--	--	--	--	--

			sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2023	
--	--	--	--	--



## **7.9 Principios éticos**

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador previamente debe valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona.

### **Protección a las personas**

La persona fue informada y tuvo opción a elegir si quería o no participar, por otro lado, se le garantizo que sus datos personales y la información brindada no serían difundidos a otras personas.

### **Libre participación y derecho a estar informado**

El participante tiene derecho a elegir si participar en la investigación y cuál es el propósito de la encuesta a desarrollar (Anexo 4).

### **Beneficencia y no maleficencia**

Se debe respetar la integridad física y psíquica de las personas involucradas durante la investigación, lo que evita daños y asegura el bienestar de las personas examinadas en estudios.

### **Consentimiento informado**

El encuestado es libre de elegir si quiere participar en la encuesta más adelante (46). (Anexo 4).

## V. RESULTADOS

### 5.1.Resultados

**TABLA 1:**  
**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO.**  
**ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR**  
**SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	89	49,4
Femenino	91	50,6
Total	180	100

<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
18 a 35	50	27,8
36 a 59	30	16,7
60 a mas	100	55,6
Total	180	100

<b>Grado de instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Analfabeto	03	2,0
Primaria	10	19,0
Secundaria	120	45,0
Superior	47	34,0
Total	180	100

<b>Religión</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Católico	120	66,7
Evangélico	20	11,1
Otras	40	22,2
Total	180	100

<b>Estado civil</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Soltero	20	11,1
Casado	100	55,6
Viudo	05	2,8

Conviviente	55	30,6
Separado	0	0
Total	180	100

Ocupación	n	%
Obrero	20	11,1
Empleado	10	5,6
Ama de casa	100	55,6
Estudiante	20	11,1
Otros	30	16,7
Total	180	100

Ingreso económico	n	%
Menor de 400	100	55,6
De 400 a 650	30	16,7
De 650 a 850	50	27,8
De 850 a 1100	0	0
Mayor de 1100	0	0
Total	180	100

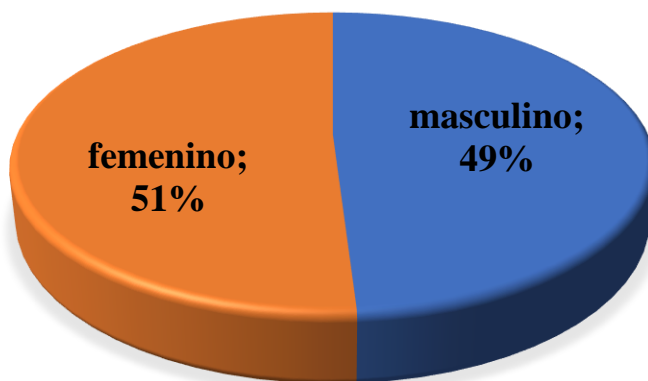
Sistema de seguro	n	%
Essalud	40	22,2
SIS	120	66,7
Otro seguro	10	5,6
No tiene	10	5,6
Total	180	100

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO DE TABLA 1:**

**GRAFICO 1:**

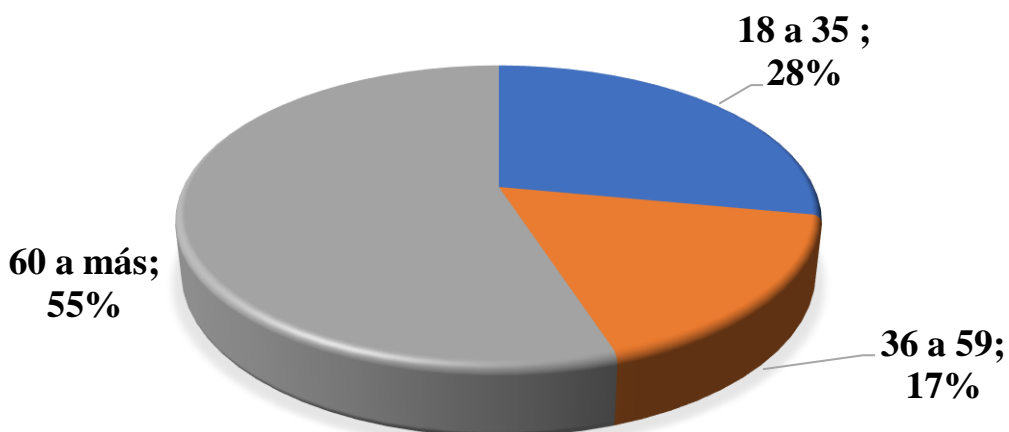
**SEXO DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO  
CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO 2**

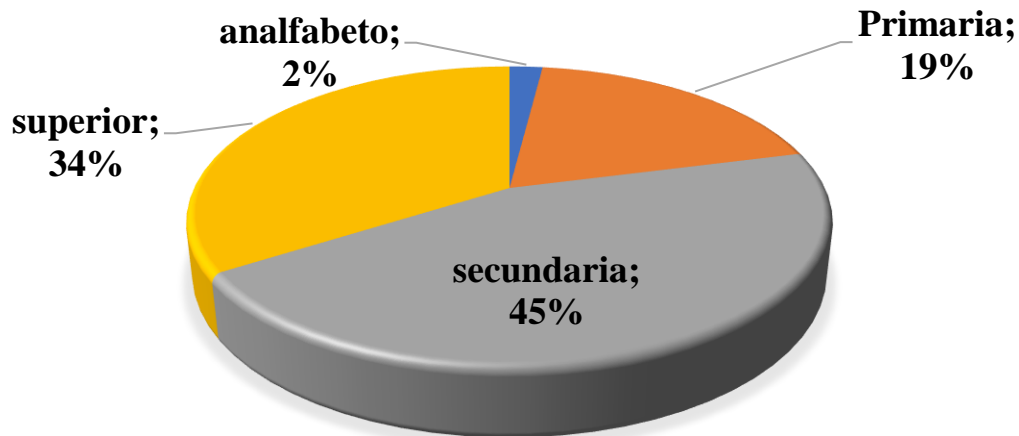
**EDAD DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO  
CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO 3**

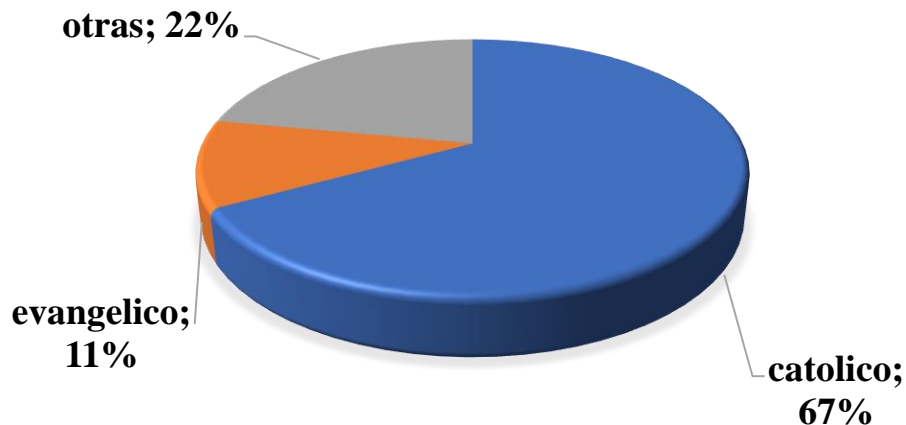
**GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO 4**

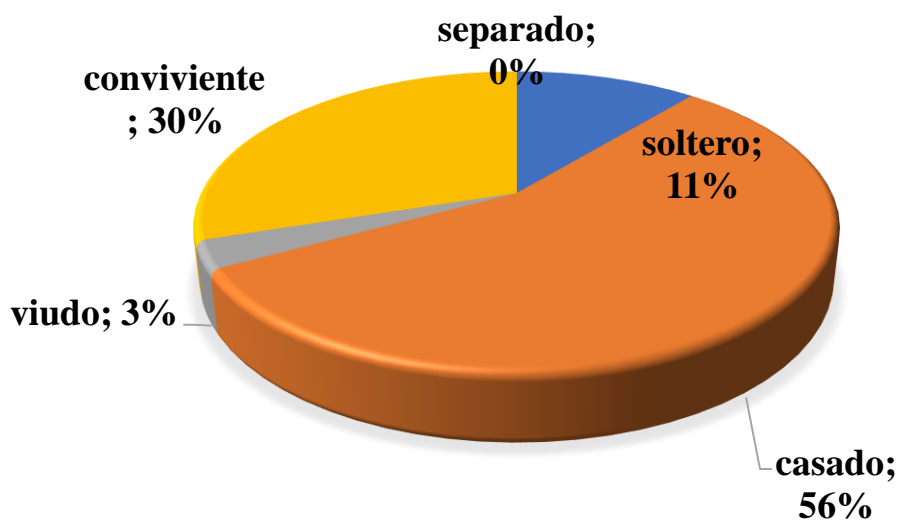
**RELIGIÓN DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO 5**

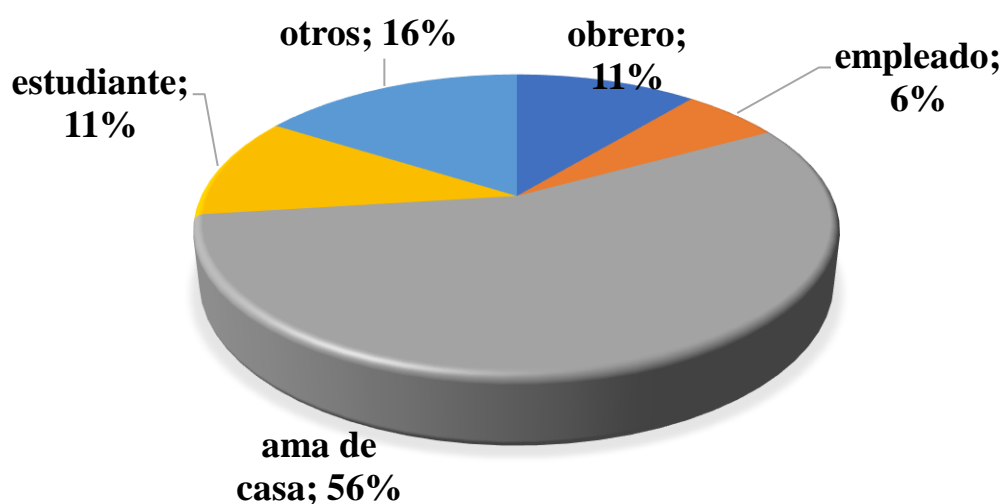
**ESTADO CIVIL DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA –  
PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO 6**

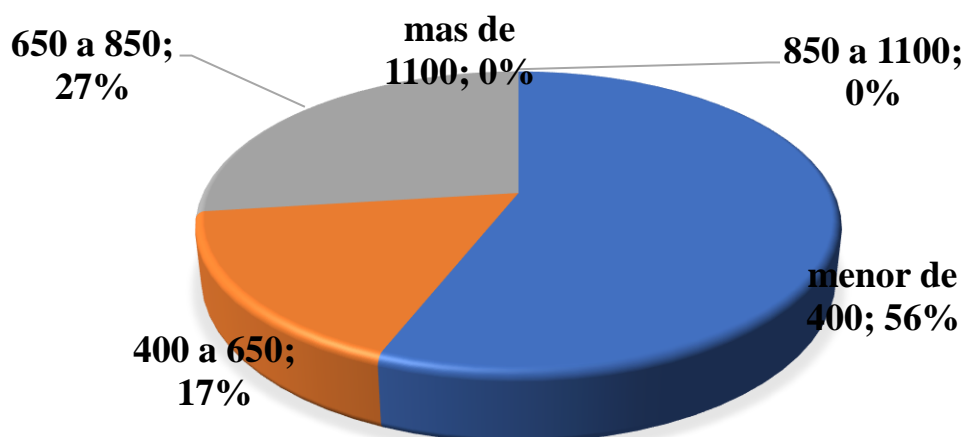
**OCUPACIÓN DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA –  
PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO 7**

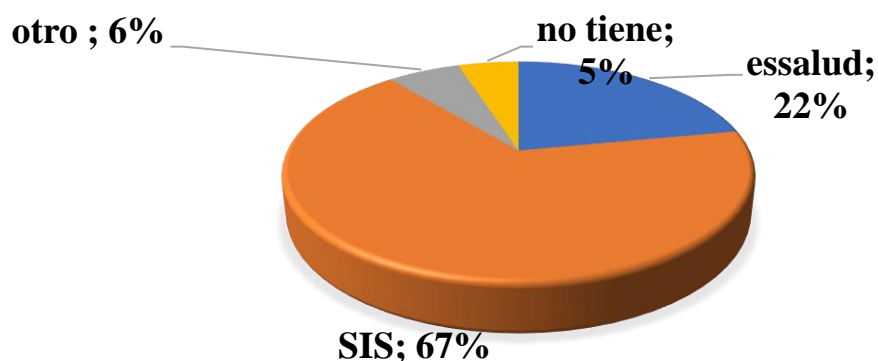
**INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO 8**

**SISTEMA DE SEGURO DEL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**TABLA 2**

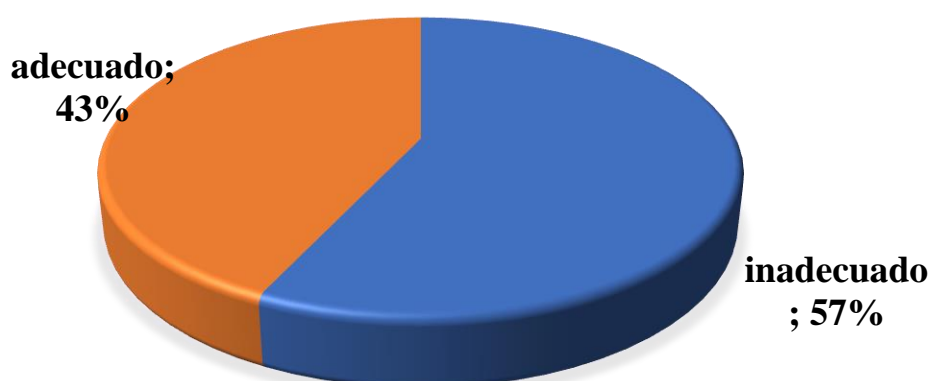
**ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCION DE LA SALUD DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**

Acciones de prevención y promoción	n	%
Inadecuadas	102	56,7
Adecuadas	78	43,3
Total	180	100

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRAFICO 9**

**PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021



**TABLA 3**

**ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO  
CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA –  
PIURA, 2021**

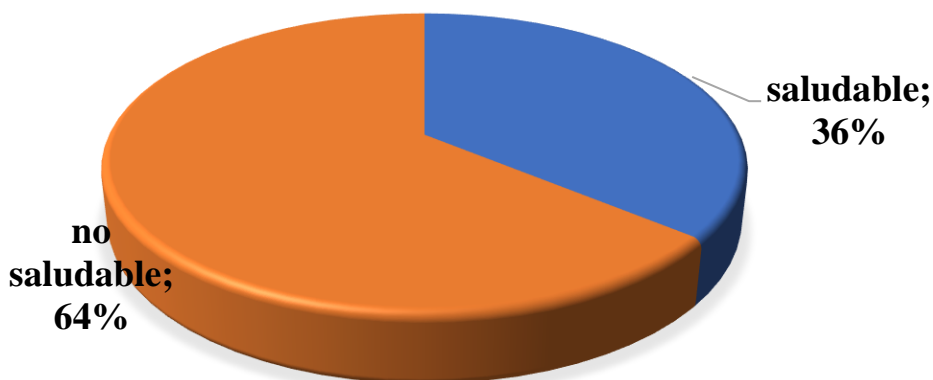
<b>Estilos de vida</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Saludable	64	35,6
No saludable	116	64,4
Total	180	100

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado a los adultos. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO DE TABLA 3**

**GRAFICO 10**

**ESTILO DE VIDA DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO  
CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA –  
PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario sobre caracterización del estilo de vida para la salud del adulto mayor, elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Aplicado a los Adultos Mayores del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**TABLA 4**

**APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO  
POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA,  
2021**

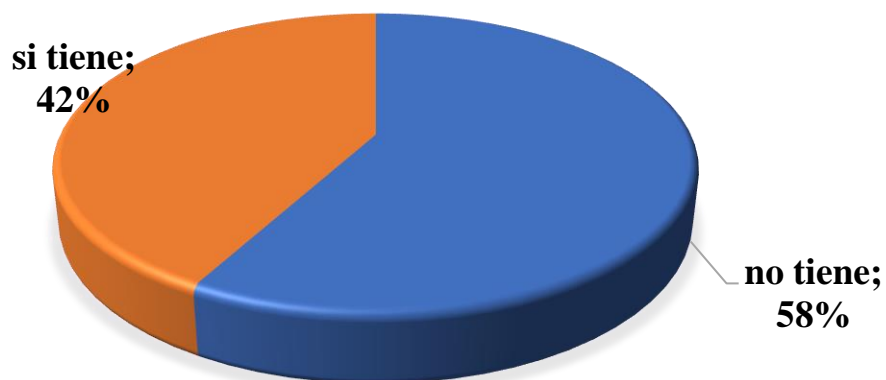
<b>Apoyo social</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
0 – 57 no tiene	97	53,9
58 – 94 si tiene	83	46,1
Total	180	100

**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J., Vigil A, Gil C. aplicado a los adultos Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO DE TABLA 4**

**GRAFICO 11**

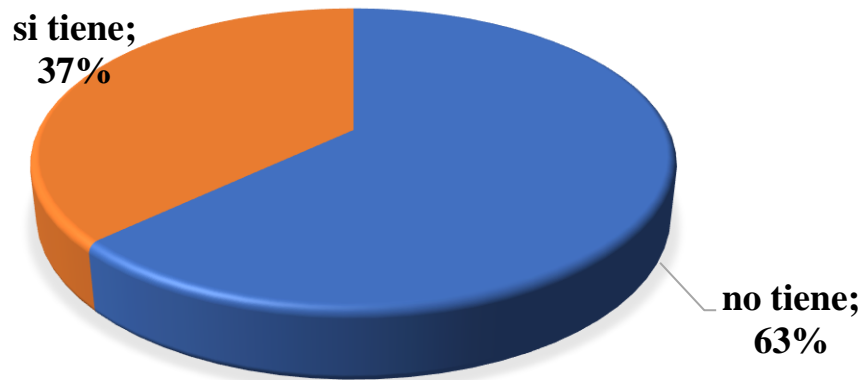
**APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO  
POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA,  
2021**



Fuente: Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J., Vigil A, Gil C. aplicado a los adultos Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO 12**

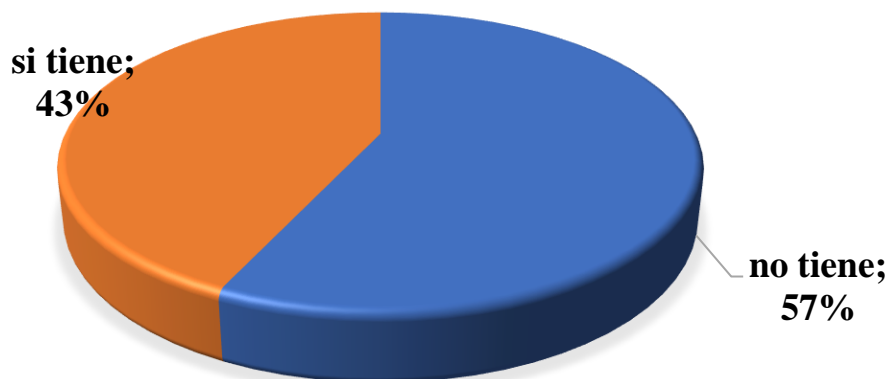
**APOYO MATERIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J., Vigil A, Gil C. aplicado a los adultos Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO 13**

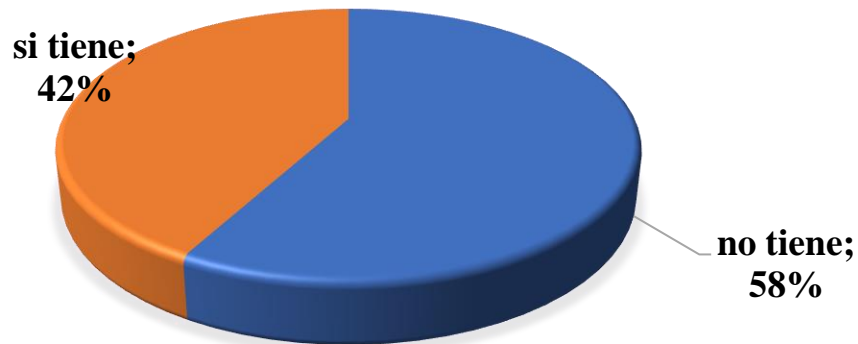
**RELACIÓN DE OCIO Y DISTRACCIÓN DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J., Vigil A, Gil C. aplicado a los adultos Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO 14**

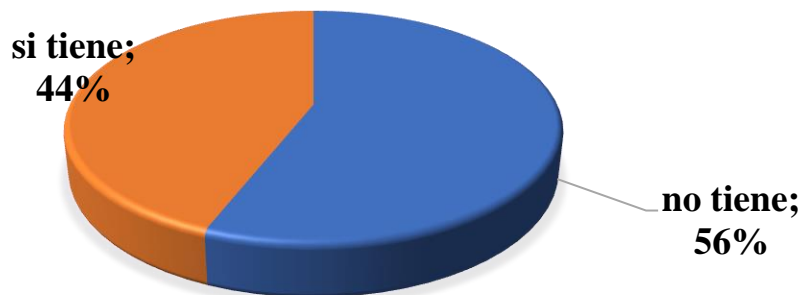
**APOYO AFECTIVO DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO  
CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA –  
PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J., Vigil A, Gil C. aplicado a los adultos Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**GRÁFICO 15**

**APOYO AFECTIVO DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO  
CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA –  
PIURA, 2021**



**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J., Vigil A, Gil C. aplicado a los adultos Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**TABLA 5**

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**

Variable sociodemográficos	Estilo de vida		Apoyo social	
	X <sup>2</sup>	p-valor	X <sup>2</sup>	p-valor
Sexo	2,78	0,09	0,20	0,65
Edad	2,25	0,33	3,36	0,19
Grado de instrucción	16,11	0,001	0,35	0,95
Religión	2,52	0,28	2,10	0,35
Estado civil	3,11	0,38	8,05	0,05
Ocupación	19,15	0,0007	1,77	0,78
Ingreso económico	1,42	0,49	0,12	0,94
Tipo de seguro	2,85	0,42	2,23	0,53

**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J., Vigil A, Gil C. aplicado a los adultos Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**TABLA 6**

**RELACIÓN ENTRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN Y ESTILO DE VIDA DE LA SALUD DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**

Estilo de vida	Prevención y promoción de la salud		
	Adecuado	Inadecuado	total
Saludable	38	78	116
No saludable	40	24	64
Total	78	102	180

**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J., Vigil A, Gil C. aplicado a los adultos Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

**TABLA 7**

**RELACIÓN ENTRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2021**

<b>Apoyo social</b>	<b>Prevención y promoción de la salud</b>		
	<b>Adecuado</b>	<b>Inadecuado</b>	<b>Total</b>
Adecuado	31	59	90
Inadecuado	47	43	90
Total	78	102	180

**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M. Boada J., Vigil A, Gil C. aplicado a los adultos Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 2021

## 5.2 Análisis de resultados

**Tabla 1:** Del 100% (180) de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, el 50,6% (91) son de sexo femenino; el 55,6% (100), tienen la edad de 60 a más; el 66,7% (120) tienen grado de instrucción secundaria; el 66,7% (120) son católicos; el 66,7% (100) son casados; el 55,6% (100) son amas de casa; el 55,6% (100) tienen su ingreso económico menor de 400 soles; el 66,7% (120) cuentan con SIS.

Estos resultados son similares al estudio que fue realizado por Castromonte R, (47). Que concluyó que el 51,7% (61) son de sexo femenino, 45,8% (54) son adultos maduros de 36 – 59 años, asimismo, tenemos los resultados de Manrique M, (48). Que concluyó que el 60% (72) son de sexo femenino; 56,7% (68) son adultos maduros. Por otro lado, difieren con los siguientes estudios realizados por Zapata K, (49). Que concluye que el 53,6% son de sexo masculino y el estudio de Hipólito R, (50) un 33% son de sexo masculino.

En la presente investigación realizada, se encontró que más de la mitad son de sexo femenino, ya que en esta comunidad la mujer se encuentra de ama de casa que no tiene otra oportunidad de poder salir a trabajar porque se queda al cuidado de sus hijos esto infiere que al momento de realizar la encuesta se encontraban mujeres en el hogar ya que ellas ven la manera de tener su vivienda en orden y saben lo que hace falta para cualquier labor de la casa, en el caso del grado de instrucción los adultos cuentan con grado de instrucción de secundaria se evidencio que los hombres salían al trabajo para de esa manera llevar sustento al hogar.

Según la Organización Mundial de la Salud, menciona que el género se refiere a las características biológicas que definen a un ser humano como hombre o mujer. Aunque este conjunto de rasgos biológicos no es mutuamente excluyente, debido a que algunas personas tienen ambos conjuntos de rasgos, tienden a distinguir a los humanos como hombres o mujeres (51).

Respecto a la edad se encontró, más de la mitad son adultos mayores ya que se encuentran en la edad de mayor de 60 años, siendo de esta que tengan pensamientos más sólidos porque tiene necesidades no satisfechas, ya que es una edad donde se le imposibilita realizar ciertas cosas que de joven podían hacer, se consideran una carga para sus familias y reflejan mucha soledad y tristeza en ellos, muchos de ellos actualmente viven con sus hijos quienes los cuidan de algún tipo de problema de salud que les pueda afectar, pero, algunos de ellos viven solos ya que sus hijos solo van a visitarlos por ocasiones ya que viven lejos o por motivo de sus trabajos.

En razón a los factores culturales de los adultos se encontró que el menos de la mitad, tienen un nivel de instrucción de Secundaria. Dichos resultados se asemejan a los obtenidos por Haro M, (52). Donde menciona que el 36,3% (69) tienen grado de instrucción de nivel secundaria, asimismo, se asemejan a los resultados encontrados por Huamán S, (53). Donde concluye que el 49,6% (62) tienen grado de instrucción secundario. Por otro lado, dichos resultados difieren a los encontrados por Paz E, (54). Donde concluye que el 59,0% (90) su grado de instrucción es secundaria.

Con respecto al grado de instrucción de los adultos se encontró que menos de la mitad tienen como grado de instrucción de secundaria la cual



puede ser completa o incompleta, esto evidencia que los adultos no realizaron algún estudio superior por diferentes motivos los cuales pueden ser: económicos, no contar con apoyo familiar o porque tuvieron hijos a temprana edad, contar con un grado de instrucción de nivel secundario hace que se presenten dificultades para encontrar un buen puesto de trabajo y de esa manera padezcan de carencias, al tener ingresos económicos bajos, lo cual genera que no se lleve una alimentación adecuada y de esa manera no se goce de una buena salud.

El nivel de educación de una persona es el nivel más alto de investigación completada o en curso, ya sea completada o temporalmente o incompleta en última instancia (55).

Así en la investigación que se llevó a cabo en dicho asentamiento, se encontró que el 66.7% profesan la religión católica, 55.6% su estado civil es casados y el 55.6% son amas de casa. Dichos resultados se asemejan a los encontrados por Valentín E, (56). Concluye el 40,3% profesan religión católica; el 55,0% son convivientes; el 60,7% son de ocupación ama de casa. Y también guardan similitud a lo manifestado por Fuentes F, (57). En su investigación realizado en Chimbote Concluye que el 51,14% con estado civil casado, el 39,77% tienen ocupación empleados y el 46,97% profesan la religión católica.

Del mismo modo se difiere en el estudio de Silvia N, (58). Estudio titulado: Nivel de conocimiento del covid-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín periodo 2021. Llego a la conclusión que el (59,1%) tiene estado civil conviviente y el (81,8%) religión católica.

Respecto a los resultados de la presente investigación encontramos que más de la mitad donde religión católica, ellos son de creer mucho en Dios, en la iglesia y en el Señor de Los Milagros, ellos manifiestan que cuando estaban más jóvenes y tenían más fuerzas se iban con sus hijos a las procesiones en la ciudad de Ayabaca, y que era una costumbre ir todos los domingos a misa pero que con el tiempo ellos han perdido fuerza y energía para realizar dichas actividades.

La religión es uno de los pilares más importantes del desarrollo cultural de un país. Aquellos países con las mismas tradiciones de fe son muy similares en las costumbres. Por otro lado, donde se han desarrollado otros tipos de religiones, sus culturas, creencias y prácticas son bastante diferentes (59).

Referente al estado civil de los adultos, se encontró que más de la mitad son casados, esto se debe a que para ellos el matrimonio es muy importante, ya que ellos no solo querían convivir con sus actuales parejas sino cumplir como manda la Ley de Dios, casarse por matrimonio civil y religioso y ser buen visto ante los ojos de Dios, asimismo, se dice que probablemente los adultos casados pueden llevar vidas más saludables y seguras que la persona soltera, debido a que los esposos pueden cuidarse entre sí.

El estado civil es un conjunto de condiciones para las personas naturales que determina su estatus legal y les confiere un conjunto de derechos y obligaciones. El estado civil puede cambiar a lo largo de la vida. La mayoría de los países imponen la obligación de registrar cambios o eventos que causen o alteren el estado civil (60).

En la presente investigación más de la mitad de los adultos son amas de casas, esto se debe a que muchas de ellas no lograron culminar sus estudios debido a que decidieron formar una familia, es por ello, que en la actualidad ellas terminaron siendo amas de casa, mientras que sus esposos salen a buscar trabajo llevando así un buen sustento para su hogar.

Se define como la categoría o tipo de trabajo realizado, especificando el trabajo realizado, según indicadores posteriores sobre ocupaciones. Si un individuo ha trabajado en más de un trabajo, la ocupación se refiere al último trabajo; si tiene varios trabajos al mismo tiempo, la ocupación se refiere al trabajo principal, entendiéndose por tal la ocupación referida por el entrevistado (61).

Posteriormente al ingreso económico se encontró que el 55,6% tienen un ingreso económico menor de 400 soles y el 66,7% tienen el seguro de SIS. Dichos resultados son semejantes a los de e Morales L, (62). Donde concluye que el 53% (53) tiene un ingreso económico de 600 a 1000. Asimismo, existe estudio que se asemeja como el de Ordinola D, (63). En sus resultados se encontró que el 74,51% (228) tienen un ingreso económico menor de 750 y el 94,44% (289) tiene tipo de seguro MINSA (SIS).

El ingreso económico es el recurso monetario, es decir, la cantidad de dinero que se asigna a cada factor para contribuir al proceso de producción. Los ingresos pueden tomar la forma de sueldos y salarios, rentas, dividendos (64).

En el estudio presentado más de la mitad, tienen un ingreso económico menor de 400 soles, esto se debe ya que al no tener sus estudios superiores no

podieron tener un buen trabajo estable con buena remuneración, el ingreso a planilla, un seguro de vida, dicha variable perjudica a los adultos de dicho Asentamiento ya que ellos no pueden solventar los gastos de su hogar al cien por ciento perjudicando así que en algunas oportunidades ellos no puedan pagar los servicios básicos como el agua y la luz.

Asimismo, tenemos que más de la mitad de los adultos cuentan con el seguro de SIS, esto se debe a que muchos de los adultos optaron por inscribirse en dicho seguro gratuito el cual les ayuda ante cualquier enfermedad cubriendo así algunos gastos, también se debe a la falta de recursos económicos ya que no tienen un buen ingreso económico para poder pagar cualquier otro tipo de seguro como el ESSALUD.

El seguro de salud estatal le permite inscribirse en un proveedor de salud público (IPRESS), según el tipo de sistema en el que se encuentre. Es decir, si perteneces a EsSalud, solo puedes recibir atención en el centro de salud de EsSalud, o si estás bajo el régimen de las fuerzas armadas, solo puedes recibir atención en su centro de salud (65).

Al analizar los factores sociodemográficos de los adultos, del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca - Castilla - Piura, podemos concluir que más de la mitad son mujeres, menos de la mitad tiene estudios secundarios, la mayoría son católicos, entre estas personas son católicos porque es la religión tradicional y universal de sus antepasados y puede haber sido influenciada por sus padres de generación en generación, más de la mitad son amas de casa y juegan un papel importante, las madres de estas familias por lo que, dicen trabajar todo el día, con las personas que hacen las

tareas del hogar, cuidan a los niños, limpian la casa. Encargados de cuidar a todos en la familia sin retorno, más de la mitad de los ingresos económicos son menos de 400, por lo que los adultos manifiestan que ese monto no alcanza para cubrir las necesidades de la canasta básica familiar debido a que su pensión no cubre los gastos del hogar, la mayoría son Hay seguro SIS y dicen que hay este seguro para tomarlo de inmediato, aunque el tiempo de espera es largo, dicen que SIS solo cubre la mitad de la cirugía, pero ya es una ayuda para cualquier emergencia o familiar, que no tiene suficiente dinero, de igual forma el % mínimo de personas no cuenta con seguro SIS para soportar alguna enfermedad.

En conjunto, estos factores sociodemográficos, más de la mitad de los adultos son mujeres de 60 años o más con educación secundaria, es importante implementar buenas estrategias para que puedan tener estilos de vida muy saludables, promover y evitar que la población adulta les permita llevar una vida llevar una vida saludable y educar a las personas sobre los temas es de gran ayuda en su vida diaria ya que estos adultos son susceptibles a diversas enfermedades por falta de conocimiento y muy bajos ingresos económicos, los adultos deben tomar conciencia de esto, para que tengan una mejor calidad de vida.

Finalmente, como propuesta de mejora los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla, junto a las autoridades y al personal de salud, que hagan un seguimiento a todo el adulto que no cuentan con ningún tipo de seguro y que se elaboren estrategias de prevención y promoción de la salud, estas deben estar enfocadas en brindar la información y las medidas adecuadas

para que los adultos puedan adoptar estilos de vida saludables y por lo tanto puedan tener una mejor calidad de vida.

**Tabla 2:** Del 100% (180) de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, el 57% (102) tienen acciones de prevención y promoción de la salud inadecuadas y el 43% (78) tienen acciones de prevención y promoción de salud adecuadas.

Dichos estudios se asemejan a los encontrados por Jaramillo Y, (66). Concluye que el 61% (38) sus acciones de prevención son inadecuadas y un 39% (24) sus prácticas de prevención son adecuadas; asimismo, tenemos los resultados de Rodríguez Y, (67). Donde concluye que el 53,3% (64) tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas y el 46,7% (56) tienen acciones de prevención y promoción adecuadas.

De lo contrario se difieren a los resultados por Lozada C, (68). Donde el 97.8% de los adultos tienen medidas de prevención de hipertensión arterial inadecuado y el 2.2% tienen medidas de prevención de hipertensión arterial adecuado.

La familia como sistema con acciones dinámicas, específicamente lo que sucede uno de sus miembros influye en toda la familia, por ejemplos las Condiciones de vida en las que prospera la familia la cual es importante para esto procesos de salud y enfermedad, asimismo con actitud positiva de los trabajadores de la salud, brindar una adecuada orientación, conocimientos sobre promoción de la salud y prevención de enfermedades curso de la vida adulta tratando de mejorar los comportamientos tomados por ellos mismos.

La promoción de la salud tiene como objetivo promover el autocuidado de una persona, la cual se realiza mediante la proporción de recursos y opciones para la resolución de problemas. Asimismo, el equipo médico es muy importante para esto ya que se eligen diferentes técnicas que te permitan evaluar y crear diferentes programas.

La alimentación es una serie de acciones realizadas para proporcionar alimento al organismo. Se trata de seleccionar, cocinar y comer alimentos en función de las necesidades individuales y la disponibilidad de alimentos para proporcionar los nutrientes antes mencionados que nuestro cuerpo necesita para prevenir enfermedades (69).

La higiene personal se define como las reglas de aseo que permiten el cuidado personal, la limpieza y el cuidado de nuestros cuerpos con el propósito de crear y mantener una salud humana óptima y necesaria para educar a las personas para mantener la salud, la integridad física, la inteligencia y el espíritu (70).

Las habilidades para la vida son un conjunto de habilidades diseñadas para permitir que las personas y las comunidades controlen y se adapten a la vida en áreas relacionadas, como la salud, la educación y la inclusión social. Desarrollar habilidades personales y establecer mecanismos administrativos, organizacionales y políticos que faciliten a individuos y grupos un mayor control de su propia salud y mejoramiento, alcancen el bienestar físico, mental y social, satisfagan necesidades y respondan al entorno (71).

La actividad física se define como un medio fundamental para mejorar la salud física y mental de las personas. Reduce el riesgo de muchas

enfermedades y beneficia a la sociedad al aumentar la interacción social, también promueve el bienestar de la comunidad y la protección del medio ambiente, e incluye la inversión en las generaciones futuras (72).

La salud mental y una cultura de paz, tal como la define la (Organización Mundial de la Salud), es un estado de bienestar que permite a todos alcanzar su potencial, enfrentar las dificultades diarias de la vida, trabajar productivamente y servir a la comunidad. Los aportes a la salud dificultan el desarrollo de las personas y dificultan su vida cotidiana (73).

En los resultados encontrados en los Adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, se encontró que más de la mitad tiene acciones de prevención y promoción de la salud inadecuadas y un porcentaje considerable tienen acciones de prevención y promoción de salud adecuadas, más de la mitad mencionan que tiene que trabajar diariamente para solventar sus gastos familiares y no se dan el tiempo para ver su estado de salud asimismo mencionan que en su comunidad no promocionan una buena alimentación la cual es un problema serio.

Por otro lado más de la mitad no tiene una buena higiene refieren que el baño corporal es dos veces a la semana, así como el lavado de dientes suele ser de una vez al día y sus hogares no se encontraron con una limpieza adecuada, la cual es un factor de riesgo que estaría atravesando la población ya que al no tener una buena higiene podrían enfermar de enfermedades respiratorias, EDAS y problemas a la piel, más de mitad de los adultos tiene dificultad para entender a los demás y compartir ideas ya que no son expresivos y no siempre saben escuchar a los demás creen tener siempre la razón, más de



la mitad no realizan actividad física ya que suelen estar su trabajo o si son amas de casa no se dan el tiempo de realizar unos minutos de actividad física o por ser adultos mayores, la cual es un factor de riesgo que estaría atravesando los adultos porque están expuestos a contraer enfermedades como el sobrepeso diabetes y problemas al corazón.

Cabe mencionar que más de la mitad mencionaron que no toman las medidas de protección también muchos de ellos no tiene información de los métodos anti conceptivos, por ser adultos mayores o porque algunos varones no les gusta protegerse, más de la mitad de los adultos manifestaron que su higiene bucal es de una vez al día por motivos de trabajo o por falta de costumbre esto sería un problema para la su salud porque durante el día suelen consumir alimentos con azúcares la cual provoca las caries dentales hasta ocasionar mucho dolor y la perdida dental.

En los resultados encontrados en cuanto a seguridad vial de tránsito la mayoría de los adultos no toman conciencia de ponerse el cinturón de seguridad y mencionan que muchas veces cruzan las avenidas a pesar que el semáforo está en luz roja las cual esto es un riesgo ya que no todos los adultos no toman conciencia del riesgo que corren al cruzar una avenida o calles sin mirar bien los semáforos.

Concluyendo con prevención y promoción de la salud más de la mitad no tienen buena alimentación porque refieren que en su comunidad no se promociona una alimentación buena no todos mantiene una buena higiene hay personas que en sus habilidades para la vida no las cumplen porque no saben enfrentar los problemas psicológicamente se encuentran mal, en todas las

dimensiones antes ya mencionadas se encuentran en déficit la cual estaría siendo un problema para la población porque podrían contraer muchas enfermedades por no tener una buena alimentación. Es por ello que se debe de implementar estrategias de prevención y promoción de la salud dirigida a la población, temas de educación con temas relacionados cuidando mi salud, mi vida y la importancia de esto y que es lo que puede ocasionar si en caso no se auto cuide ya que se puede generar o contraer enfermedades que puedan empeorar su salud.

Así mismo como propuesta de mejora a los adultos, autoridades y personal de salud de dicho Asentamiento Humano Campo Polo Castilla a promover la promoción y prevención de la salud mediante diferentes estrategias, ya sea sesiones educativas y demostraciones tales como el lavado correcto de manos, buena limpieza e higiene corporal, que realicen actividad física que asocia múltiples beneficios para tener una buena salud, ya que un porcentaje significativo desconoce las acciones de promoción y prevención

**Tabla 3:** Del 100% (180) de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, el 64.44% (116), tienen estilo de vida no saludable y el 35.56% (64), tienen estilo de vida saludable.

Dichos resultados se asemejan a los encontrados por Barrera W, (74). Concluyó que el 95,2% (105) tienen un estilo de vida saludable; y el 4,8% (105) tienen un estilo no saludable. Así mismo otro resultado que se asemeja a la investigación es de Aguilar G, (75). Concluyó que el 93% tienen un estilo de vida saludable y 7% tienen estilo de vida no saludable

Los resultados se difieren a los encontrados por Dioses C, (75). Se muestra que del 100% (99) de persona adulto mayor que participaron en el estudio, el 30,3%(30) tienen un estilo de vida saludable y un 69,7% (69) no saludable.

Según Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud, encontramos las siguientes dimensiones:

Respecto a la dimensión de alimentación, se encontró que los adultos no llevan una alimentación saludable ya que comen a sus horas y tampoco toman más de 8 vasos de agua al día lo cual ayuda a prevenir enfermedades renales. Por otro lado, tenemos que no todos los adultos se alimentan a sus horas adecuadas esto se debe posiblemente a que tienden a ocupar su tiempo en hacer sus demás quehaceres perdiendo la cuenta de cocinar a tiempo.

Respecto a la dimensión de actividad-ejercicio, encontramos que los adultos no realizan la actividad física de caminar aproximadamente 20 minutos al día ya que muchos de ellos manifiestan que no tienen tiempo por su trabajo y cuando ya salen suelen estar cansados ya que solo optan por descansar hasta el siguiente día donde les espera la misma rutina del día.

Referente a la dimensión de manejo del estrés, dichos adultos saben que el estrés es malo, es por ello que cuando se sienten abrumados por problemas ya sea familiares o económicos ellos optan por pensar y meditar bien las cosas antes de tomar una decisión y toda decisión que se

toma es consultada primeramente por toda la familia evitando así algún disgusto a largo plazo.

En cuanto a la dimensión de responsabilidad en salud, encontramos que los adultos no se realizan chequeos médicos cotidianos ya que ellos no tienen miedo de enfermarse pues piensan que ellos están sanos y que ir al centro de salud es una pérdida de tiempo por diversos factores, cabe resaltar que la atención en dicho establecimiento es regular debido a que cuando algunos de ellos van les dicen que ya no hay cupos y que regresen al día siguiente esto perjudica a los adultos ya que algunos llegan desde lugares alejados y tienen que volver al día siguiente.

También tenemos la dimensión de autopercepción, la mayoría de los adultos se sienten tranquilos, satisfechos con lo que han logrado día a día en su vida, cabe resaltar que ellos hubieran querido tener un mejor grado de instrucción e ingreso económico, pero están tranquilos porque todo lo que han logrado han sido bajo sus propios esfuerzos de cada uno de ellos.

Por último, tenemos la dimensión de crecimiento espiritual, más de la mitad de los adultos son creyentes de la religión católica, ellos se sienten bien cada día ya que dicen que si Dios les ha dado un propósito ellos lo van a cumplir, asimismo, mencionan que ellos acuden a misa todos los domingos para poder escuchar la palabra de Dios.

Concluyendo en los resultados de los estilos de vida que la mayoría tienen estilos de vida no saludables lo cual estaría afectando la salud de los adultos; no suelen alimentarse adecuadamente, asimismo no

realizan actividad física, no saben cómo tener una buena nutrición, asimismo tienen bajo conocimiento en una adecuada alimentación, es por ello que se debe realizar buenas estrategias de promoción y prevención para esta población, educar sobre los alimentos nutritivos en cada etapa de desarrollo, y realizar o implementar recetas que estén al alcance de su económica, así mismo se debe promover la lectura en los productos de los envases , para que así los adultos estén pendientes que productos son alto en grasas, azucarados entre otros, así también prevenir enfermedades ya que los adultos son más propensos en contraer enfermedades transmisibles como la diabetes , hipertensión o enfermedades coronarias.

Como propuesta de mejora a los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla, junto con las autoridades y el personal de salud que tomen la conciencia y que realizar estrategias de promoción y prevención que deben de estar enfocados en la alimentación saludable mediante sesiones educativas y demostraciones la cual contenga alimentos adecuados para ayudar a tener una buena salud, además es importante hacer énfasis en la lectura de las etiquetas de los productos envasados a fin de conocer el valor nutricional y las señalizaciones establecidas por el gobierno como los octógonos, esto con la finalidad de evitar o reducir en algunos adultos el consumo de alimentos altos en grasas, azucarar y sodio, a fin de prevenir la aparición de enfermedades ya que los adultos están en una edad más a contraer diferentes tipos de enfermedades.

**Tabla 4:** Del 100% (180) de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, el 58.3% (105), no reciben apoyo emocional; el 63.3 % (114), no reciben la ayuda material; el 56,7% (102), no realizan actividades de Relaciones de ocio y distracción; el 56,1% (101), no reciben apoyo afectivo. Por lo tanto, más de la mitad no recibe apoyo social.

Dichos resultados son similares al estudio de Santos S, (76). Concluye que en cuanto al apoyo emocional tanto varones (62,8%) como mujeres (61,7%) tienen un nivel deficiente; en cuanto al apoyo material tanto varones (83,1%) como mujeres (85,0%) tienen un nivel deficiente; en cuanto a la relaciones sociales de ocio y distracción tanto varones (78,4%) como mujeres (86,0%) tienen un nivel deficiente; en cuanto al apoyo afectivo tanto varones (71,6%) como mujeres (74,8%) tienen un nivel deficiente; en cuanto al apoyo social tanto varones (83,1% ) como mujeres (85,0%) tienen un nivel deficiente”.

Los resultaos se asemejan a Aliaga M, (77). Se evidencia panorámicamente en la dimensión apoyo emocional más de la mitad con un 62 % correspondió a un apoyo Emocional medio, seguido por un tercio con un 28% bajo y una ínfima con un 10% un Alto apoyo emocional. Asimismo, en la dimensión ayuda material más de la mitad con un 64 % fue bajo más del tercio con un 30% medio y una ínfima con un 6 % alta ayuda material. En la dimensión relación social de ocio y distracción más de la mitad con un 68% presento medio apoyo social en la relación social de ocio y distracción y un tercio con un 26% bajo y una ínfima con un

6%. Finalmente, en la dimensión apoyo afectivo se puede observar que más de la mitad con un 59 % percibe medio apoyo afectivo y más del tercio con un 39% bajo y una ínfima con 2 % un alto afectivo”.

También se difieren a Acuña S, (78). Se aprecia que la percepción de los adultos mayores encuestados sobre las dimensiones del apoyo social, 69% tiene apoyo emocional e interacción social de nivel medio, y 5% tiene apoyo instrumentale interacción social de nivel bajo en el CIAM del adulto mayor de Surco, 2018, se observa los resultados del nivel de apoyo social de los adultos mayores según sexo, las mujeres tienen menor apoyo social, representada por 46% de los encuestados, el 14% de varones fue de nivel bajo, y 33% de mujeres tuvo resultado medio en apoyo social”.

Se consideran que la dimensión del apoyo emocional se debe valorar en tres áreas: Emocional que supone un aumento de la autoestima al sentirse valorado y aceptado por los demás; afectiva que engloba el compartir los sentimientos, pensamientos y experiencias; disponibilidad de alguien con quien hablar, dominio de las emociones, sentimientos de ser querido, pertenencia, sentimientos de ser valorado, elogios, expresiones de respeto; y expresiva, que influye en las relaciones sociales y es un medio a través del cual la persona satisface necesidades emocionales y de afiliación, sentirse querida, valorada y aceptada por los demás (79).

En los resultados encontrados en los Adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, se encontró que más de la mitad no reciben apoyo material, más de la mitad no reciben apoyo emocional, relaciones de ocio y distracción, apoyo afectivo; por lo tanto, más de la mitad no reciben apoyo social, asimismo, más de la mitad no reciben apoyo social, estas diferencias pueden deberse a las diferentes situaciones que se presentan en cada adulto.

Por otro lado, más de la mitad de los adultos de esta dimensión es desfavorable ya que no hay mucha comunicación y poco afecto entre miembros de familia, eso hace que los adultos estén tristes, generando enfermedades que puedan afectar su salud. En tales resultados podemos determinar que aquí juegan un papel importante los nietos, ya que muchos de los adultos manifestaban que eran sus nietos, los más pequeños, quienes eran más afectuosos que sus propios hijos, de la misma manera ellos manifestaron que sus nietos son el motor de su existencia y la alegría de la casa de la cual ellos amaban.

Como propuesta de mejora a las autoridades y el personal de salud y a todo el Asentamiento Humano Campo Polo Castilla-Sector Sinchi Roca que tomen la conciencia y hagan un seguimiento a todos los adultos que no tienen ningún tipo de apoyo, así mismo también pueden promover y promocionar la salud para que todos los adultos que tengan la mayor idea que tener algún tipo de apoyo ya sea de tipo emocional y relaciones del ocio que es muy importante para la salud, además de incentivarlos a realizar actividad física es importante



estas prácticas de relajación para prevenir algunas enfermedades y dejar de preocupación a lado y no estén expuestos a estar estresados.

**Tabla 5:** La asociación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida se observa que el grado de instrucción dieron como resultado  $X^2 = 16,11$  y  $p\text{-valor} = 0,0011$  y en ocupación dieron como resultado  $X^2 = 19,15$  y  $p\text{-valor} = 0,0007$ , siendo el valor ( $p < 0,05$ ), lo cual existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. La asociación entre los factores sociodemográficos y apoyo social se observa que en la religión dieron como resultado  $X^2 = 2,10$  y  $p\text{-valor} = 0,03499$  y en estado civil dieron como resultado  $X^2 = 8,05$  y  $p\text{-valor} = 0,0450$ , siendo el valor ( $p < 0,05$ ), lo cual existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Estos resultados se asemejan a Soriano C, (80). Obtuvo como resultado que existe relación significativa entre los estilos de vida y los factores sociodemográficos de grado de instrucción, ocupación”.

También tenemos que los resultados que difieren se encuentran el de Flores T, (81). Obtuvo como resultado que no existe relación significativa entre los estilos de vida con los factores sociodemográficos de grado de instrucción, ocupación”.

Al realizar la prueba del Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos con el estilo de vida se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre grado de instrucción y ocupación; no existe relación estadísticamente significativa con el sexo, edad, religión, estado civil, ingreso económico y tipo de seguro. Al relacionarse con el apoyo social se encontró que si tienen relación estadísticamente con religión y estado civil; no

existe relación edad, sexo, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro.

Estos resultados obtenidos se muestra, que existe una relación estadísticamente entre el grado de instrucción de los adultos con los estilos de vida, esto indica que tener un grado de instrucción con estudios superiores, hace que el adulto acceda a mejores puestos de trabajo y sea un pago remunerado, así solventar a su familia , del mismo modo tener un grado de instrucción el adulto tenga mucho conocimiento respecto a la buena alimentación, que alimentos nutritivos debe proporcionar a su familia para tener una buena calidad de vida.

La ocupación se relaciona estadísticamente con los estilos de vida, contar con un empleo formal , genera mejores ingresos tanto para adulto y la familia, ya que con los conocimientos pueden acceder a los alimentos nutritivos para la salud de la familia, de otra forma no contar con una trabajo estable o sea trabajo informal hace que adulto tenga problemas tanto económicas, como emocional, un trabajo informal a veces no es el pago adecuado para satisfacer las necesidades de su familia, generando al adulto situaciones de estrés, de la cual no cuenten con un seguro de ESSALUD, del mismo modo los adultos al no satisfacer las necesidades económicas de su familia, tiene que acceder a otros trabajos de largas horas laborales, para poder solventar los gastos necesarios y así poder mantener la familia.

Respecto a los factores sociodemográficos y el apoyo social si relacionan estadísticamente con la religión, debido a que los adultos teniendo su creencia hacia Dios, tengan una mente y una vida tranquila, hace que su

estado emocional, tanto espiritual este fortalecido, como también tenga un buen autoestima, así mismo el adulto pueda generar paz con su familia y mantener una socialización de serenidad y tranquilidad , esto es muy importante es la parte emocional del adulto y esto a solucionar problemas emocionales que afecten su salud.

Asimismo, el apoyo social se relaciona con el estado civil, en cuanto a los adultos tienen sus ideas de tener una relación sólida de pareja y de familia enmarcada dentro del matrimonio asumiendo deberes y derechos inculcados por la religión católica que les indica la iglesia. Ya que muy importante el matrimonio y formar una familia constituida y educar a sus hijos con muchos valores y ser útiles a la sociedad y cumplir sus roles de padres hasta el último día de sus vidas y ser ejemplo para sus nietos.

Respecto a los factores sociodemográficos como sexo, edad, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro no se relación con el apoyo social, porque el adulto mayor necesita contar con un buen apoyo para mantener su estado de salud completa, al no contar el apoyo social se va sentir afectado tanto físico como emocionalmente.

Como propuesta de mejora al Asentamiento Humano Campo Polo Castilla-Sector Sinchi Roca, autoridades y personal de salud debe realizar talleres como organizar y planificar diferentes tipos de ejercicios de acuerdo a la edad del adulto y ver horarios que tengan tiempos libres, así mismo se debe realizar talleres de alimentación saludable que sea accesible a su economía, y los adultos deben tener conocimientos sobre los alimentos nutritivos y las proporciones adecuadas para que tengan una mejor calidad de vida.

**Tabla 6:** En los resultados de la prueba del Chi Cuadrado entre prevención y promoción de la salud y estilos de vida dieron como resultados  $X^2=14,86$  y p-valor  $=0,0001$ , siendo el valor ( $p<0,05$ ), lo cual existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Aun no se encuentran estudios realizados de investigaciones con relación, pero se encuentra con las variables en forma separada.

Según los resultados de Ángeles R y Malpartida L, (82). La cual concluye que las investigaciones que han sido analizados dentro del programa de promoción de la salud en el lugar han sido eficaces en la prevención de enfermedades ocupacionales. Al realizar la prueba de Chi cuadrado de la promoción y prevención de la salud con estilo de vida se reportó que si existe relación estadísticamente significativa”.

Los estilos de vida saludable hacen referencia a un conjunto de comportamientos o actitudes cotidianas que realizan las personas, para mantener su cuerpo y mente de una manera adecuada. De igual modo, el estilo de vida es la base de la calidad de vida, concepto que la Organización Mundial de la Salud OMS- define como la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes.

Asimismo estos resultados de la asociación entre la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida de los adultos del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, existen relación, es por ello que los adultos manifiestan que si escuchan hablar acerca

de temas referidos como la buena alimentación saludables, estilos de vida, pero les cuesta poner en práctica los temas saludables para su vida, ya que por otro motivo por una económica baja no pueden acceder alimentos nutritivos, solo acceden al alcance de sus bolsillos para saciar su hambre.

Del mismo modo los adultos no están pendientes de la cantidad de azúcares o alto en grasas que consumen a diario, así mismo manifiestan que existen establecimientos de comida poco saludables como comida chatarra, alcohol, gaseosas, productos envasados, galletas, caramelos, que son accesible por rapidez de atención y sabores llamativos, y estos productos son perjudicial para a su salud, como también los adultos manifiestan que en su comunidad muy poco realizan sesiones educativas por parte de la posta, debido que es muy importante informar sobre estos temas sobre el cuidado personal de cada adulto, relaciones a tener estilo de vida adecuado y así no sufrir mucho de enfermedades como la diabetes, hipertensión y enfermedades coronarias que pueden ocasionar la muerte sino se tiene actitud adecuada hacia su salud que apunten a mejorar su calidad de vida.

Asimismo muchos adultos a pesar que escuchan sobre temas de salud relacionados a su vida diaria o escuchan por medios por otros medios de comunicación, estos adultos no se concientizan o no lo toman importancia por eso es que existes enfermedades no transmisibles como la diabetes, hipertensión y enfermedades coronarias, por no tener estilos de vida saludables pueden contraer estas enfermedades, por ello que es importante educar con temas de alimentación saludables, respecto a la higiene personal manifiestan que su baño corporal es de 2 veces a la semana y no realizan las técnicas

adecuadas para un buen lavado de manos por esa misma razón los adultos desconocen y no aplican las acciones de prevención y promoción de la salud.

En cuanto a la higiene bucal, manifiestan los adultos que realizan el cepillado de dientes 1 vez al día y no realizan las tres veces por falta de tiempo, porque desconocen la importancia del cuidado de la salud bucal , por ello es muy importante prevenir estas enfermedades periodontales, sin embargo no toman conciencia sobre la higiene correcta de la boca que es tres veces al día con una pasta dental y enjuague bucal, ya que eso reforzara los dientes y más adelante no tendrá problemas de estas enfermedades y así tener una mejor calidad de vida , cuidando nuestro cuerpo y salud.

En los resultados encontrados en el Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura. Se pudo analizar que los adultos no tuvieron una buena concientización para poder tomar el control con sus propias vidas y tuvieron un comportamiento y actitudes para poder tener buenos etilos de vida.

Es por ello que es importante mejorar no solo a los que no tienen una buena promoción de salud sino a todos los adultos del Asentamiento Humano a tomar la conciencia y apoyarse de unos a otros y acudir a sesiones educativas y programas, donde se informe y eduque al adulto sobre cómo llevar una buena higiene personal y una alimentación adecuada para que no estén expuestos a ningún tipo de patologías y así tengan una vida digna de esa manera gocen de una buena salud.

**Tabla 7:** En los resultados de la Prueba del Chi Cuadrado entre prevención y promoción de la salud y apoyo social dieron como resultados X<sup>2</sup>

= 5,79 y p-valor = 0,016, siendo el valor ( $p < 0,05$ ), lo cual existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Así mismo se encontró un estudio que se asemeja a Salazar R, (83). Al realizar la prueba de Chi cuadrado de la promoción y prevención de la salud con el apoyo social se encontró que si existe relación entre ambas variables mostrando ser significativo”.

El apoyo social generalmente se realiza desde la percepción del receptor, quien hace una valoración cognitiva respecto de quiénes pueden proveer determinada ayuda en momentos de necesidad. Esta interacción influirá en la calidad, la naturaleza y el efecto que el apoyo social tenga en el mismo.

De acuerdo a los resultados de la asociación entre la prevención y promoción de la salud y el apoyo social, se aprecia que si existe relación entre ambas variables, se debe a que un ambiente de cariño y mucho afecto es muy favorable para el adulto, debido a que es una buena iniciativa para las acciones de prevención y promoción de la salud, donde manifiestan los adultos que viven en un ambiente familiar donde comparten sus sentimientos, sintiéndose querido, valorado y aceptado por los demás, como también refieren los adultos que en su entorno sus nietos muestran conductas afectivas hacia ellos como abrazos, manifestaciones verbales, siendo ellos los más cariñosos, ya que muchos de los adultos manifestaban que eran sus nietos, los más pequeños, quienes eran más afectuosos que sus propios hijos, de la misma manera ellos manifestaron que sus nietos son el motor de su existencia y la alegría de la casa de la cual ellos amaban.

Así mismo más de la mitad no realizan acciones de prevención y promoción de la salud por lo tanto estos adultos con esas costumbres inadecuadas que no va ayudar a mejorar una actitud adecuada, también manifiestan estos adultos que viven solos sin apoyo familiar entrando a una depresión de tristeza, angustia, dolor por el poco cariño que recibe por parte de su entorno familiar y eso es perjudicial para su salud.

Respecto a la promoción de la salud y apoyo social, la convivencia familiar es muy importantes para la vida cotidiana de cada adulto, el amor, el cariño es parte de la convivencia, la ayuda económica de los familiares y amigos es parte de la empatía de cada miembro, muchos de ellos cuando no encontraban apoyo en casa, preferían buscar a contactos de confianza o amigos de su comunidad, con la intención satisfacer aquellas necesidades de apoyo. Es por ello que es importante el apoyo social por parte del entorno, de la familia, vecino y amigos cercanos, ya que esto es buena ayuda para las relaciones interpersonales con sus demás miembros y por lo tanto ayudara a mejor su salud, su estado de bienestar, físico tanto emocional, donde se puedan afrontar diferentes situaciones, y esto genere acciones favorables hacía de prevención y promoción para su salud.

Se pudo analizar en los adultos que no tuvieron una buena concientización para poder tener control y manejo en sus actitudes y comportamientos, una buena alimentación adecuada por tal motivo, los adultos desconocían como balancear sus alimentos que contengan suficientes nutrientes, vitaminas para tener un estilo de vida saludables, es por eso que muchos de nuestros adultos padecen de muchas enfermedades como diabetes



hipertensión enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias y la diabetes otros, y más los deficientes ejercicios que no realizan no están ayudando a prevenir las enfermedades que en esta etapa el adulto esta propenso a adquirir y convertirse en enfermedades crónicas.

Como propuesta de mejora para el Asentamiento Humano es importante que tomen conciencia las autoridades y personal de salud para que hagan un seguimiento a los adultos que no cuentan con ningún apoyo social ya sea emocional o material ya que esto es muy importante para el adulto para que sepan que no se encuentran solos, y logran gozar de una adecuada salud mental y física.

## VI. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos del adulto del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, 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.
- En las acciones de prevención y promoción del Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - sector Sinchi Roca – Castilla – Piura, se encontró más de la mitad tiene acciones de promoción y prevención de la salud inadecuadas, pero un porcentaje significativo tiene acciones de promoción y prevención de la salud adecuadas.
- En cuanto a los estilos de vida de los adultos, la mayoría tienen estilos de vida no saludables y en el apoyo social, la mayoría no recibe apoyo material, más de la mitad no reciben apoyo emocional, relaciones de ocio y distracción y afectivo, por lo tanto, más de la mitad no recibe apoyo social.
- Al realizar la prueba del Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos con el estilo de vida se encontró que si existe relación estadísticamente significativa con el grado de instrucción y ocupación; no existe con el sexo, edad, religión, estado civil, ingreso económico y tipo de seguro. Al relacionarse con el apoyo social se encontró que si tienen relación estadísticamente con religión y estado

civil; no tiene con edad, sexo, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro.

- Al realizar la prueba de Chi cuadrado de la promoción y prevención de la salud con estilo de vida se reportó que si existe relación estadísticamente significativa y al realizar la prueba del chi cuadrado en cuanto a prevención y promoción de salud con el apoyo social se encontró que si existe relación entre ambas variables.

## **RECOMENDACIONES**

- Coordinar con las autoridades de los establecimientos de salud para realizar sesiones educativas correspondientes que profundicen sobre el estilo de vida saludable como alimentación, ejercicio y salud mental que apunten a mejorar la calidad de vida con eficiencia.
- Informar los resultados de esta investigación a las autoridades comunales y autoridades de los establecimientos de la salud para solucionar los problemas reales que existen en esta comunidad.
- Coordinar y sensibilizar con A. H. para el desarrollo de actividades preventivo promocionales como (Talleres, sesiones educativas, entre otras) que permitan la participación de la población y así adecuar estilos de vida saludables que contribuyan en el bienestar de la persona, familia y comunidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Eslava C. Promoción y Prevención en el Sistema de Salud en Colombia. Rev. Salud Pública. 2019. [Documento de Internet]. [Citado 20 de Abril, 2022], Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v4n1/v4n1a01.pdf>
2. Mancipe J et al. Nutrición hospitalaria. [En línea] Efectividad de las intervenciones educativas realizadas en América Latina para la prevención del sobrepeso y obesidad en una revisión sistemática, 2019. [Citado el: 20 de setiembre de 2021.] Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S021216112015000100010](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021216112015000100010).
3. Dirección de Salud de Programa de promoción de salud, Chile. [En línea] Dirección de Salud de Chile, 2019. [Citado el: 20 de setiembre de 2021.] Disponible en: <http://www.saludstgo.cl/servicios/programa-de-promocion-de-salud/>.
4. Noticias Cotopaxi. La prevención y promoción de la salud. Ecuador; 2019. [Citado 29 de junio del 2019]. Disponible en: <https://lahora.com.ec/cotopaxi/noticia/1102224012/la-prevencion-y-promocion-dela-salud>
5. Organización Mundial de la salud, OPS/OMS [Internet], Bolivia, 2019-2030, [citado 008 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/estrategia-planaccion-sobre-promocion-salud-contexto-objetivos-desarrollo-sostenible>
6. MINSA. Plan de estrategia publicitaria 2020. [En línea] Ministerio de Salud, 2020. [Citado el 20 de setiembre de 2021.] Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/572013/PEP - RM 089-2020- MINSA.PDF>.

7. Carranza J. EsSalud La Libertad organiza Semana de Prevención de Cáncer Ginecológico. [En línea] EsSalud. La libertad, 2019. [Citado el: 20 de setiembre de 2021.]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-la-libertad-organiza-semana-de-prevencion-decancer-ginecologico/>.
8. ONU. Víctimas de la violencia doméstica atrapadas durante la pandemia. La enfermedad del coronavirus, una emergencia de salud mundial. [En línea] Organización de las Naciones Unidas, 2020. [Citado el 20 de setiembre de 2021.] Disponible en: <https://www.un.org/es/coronavirus> .
9. Sosa D, García S, et al. Promoción de salud de carácter gerontagógico en la atención primaria. Revista Cubana de Salud Pública 2017. [Citado el 20 de setiembre de 2021.] Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/875/877>
10. Miranda K. Promoción de Hábitos Saludables para el Cuidado de la Salud Visual y Ocular, por parte de los Profesores de Colegios en Bogotá 2017. [En línea] 2017. [Citado el: 20 de Setiembre de 2021.] Disponible en: [https://pdfs.semanticscholar.org/df5c/05acdea16035845d6a52db758ff6f2074a0b.pdf?\\_ga=2.229449628.1458043](https://pdfs.semanticscholar.org/df5c/05acdea16035845d6a52db758ff6f2074a0b.pdf?_ga=2.229449628.1458043).
11. Calle E y Naula L. Factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud el Tambo y San Gerardo en la Troncal, período 2016. Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Médicas carrera de Enfermería. Cuenca-Ecuador. 2017. [Acceso a Internet]. Disponible en:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26236/1/proyecto%20de%20investigaci%c3%93n.pdf>.

12. Costilla T, et al. Enfermería de salud comunitaria: promoción de conductas saludables en una comunidad rural del Estado de México, México." Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social 26.2: 135-143. 2018. [citado el 10 de enero del 2023] Obtenido de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80657>
13. Cerda P. Prácticas de promoción de salud basada en el arte: Un análisis de iniciativas y experiencias. Universidad de Chile. Santiago, Chile, 2020 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/181029/Tesis\\_Patricia%20Cerd\\_a%20Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/181029/Tesis_Patricia%20Cerd_a%20Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Guecha P, et al. Promoción de la salud y factores que influyen en los estilos de vida saludable de los docentes del colegio integrado Juan Atalaya según la teorista Nola Pender del 2018 – A. Universidad de Santander. Cúcuta, Colombia. 2018 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/4069>
15. Angles R, Malpartida L. Efectividad del programa de Promoción de la Salud y prevención de enfermedades ocupacionales en el lugar de trabajo. Lima-Perú. 2019. [citado el 30 de diciembre del 2022]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE\\_d15981caee1577c70c88e9272f3f9172](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_d15981caee1577c70c88e9272f3f9172)

16. Chávez L. Actitud y Prácticas de Promoción de la Salud de los Agentes Comunitarios del Distrito José Sabogal, Cajamarca 2019. [Tesis para optar el título profesional de: licenciado en enfermería] Universidad Inca Garcilaso de La Vega [citado el 01 de enero del 2023]. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4686/TESIS\\_CH\\_AVEZ\\_LADIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4686/TESIS_CH_AVEZ_LADIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Bermúdez R. Promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel – Quiñota Cusco. Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú. 2021 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67520>
18. Aliaga E. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2019 Abr [citado 2023 Ene 20] ; 33( 2 ): 311-320. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200017&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200017&lng=es).  
<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2143>.
19. Pujay E. Acciones de prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida de los adultos pescadores del desembarcadero pesquero artesanal – Salaverry, 2020. [Tesis para optar el título profesional de: licenciado en enfermería] Huaraz. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo, Perú. 2020 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19919>



20. Huamán J. Factores socio demográfico y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma\_Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional de: licenciado en enfermería] Chimbote. Universidad católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20017>
21. Ramos J. Factores socios demográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven la Unión sector 24 \_Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional de: licenciado en enfermería] Chimbote [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19292>
22. Medina R. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “la unión” sector 25 \_Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de: licenciado en enfermería] Chimbote [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21209>
23. Paz E. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano – Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote\_2019. [Tesis para optar el título profesional de: licenciado en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Chimbote, 2020 [citado el 03 enero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19515>

24. Febre T, Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado con el comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 26\_Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional de: licenciado en enfermería] Chimbote [citado 23 marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19906>
25. Cajal, Alberto. Nola Pender: biografía y teoría de la promoción de la salud. Nola Pender: biografía y teoría de la promoción de la salud. [En línea] 30 de abril de 2021. [Citado el: 01 de octubre de 2021.] <https://www.lifeder.com/nola-pender/>.
26. OMS. Significado de Salud. Significado de Salud. [En línea] 2019. [Citado el: 01 de octubre de 2021.] <https://www.significados.com/salud/>.
27. deconceptos. Concepto de entorno. Concepto de entorno. [En línea] 2017. [Citado el: 01 de octubre de 2021.] <https://deconceptos.com/general/entorno>.
28. Definición de Enfermería. Definición de Enfermería. [En línea] 2015. [Citado el: 01 de octubre de 2021.] <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/define.html>.
29. Carranza F. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. [En línea] Universidad Peruana Unión., 2019. [Citado el: 01 de octubre de 2022] <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>.

30. Murrugarra G. Modelos teóricos de promoción de la salud en la práctica habitual en atención primaria de salud. Modelos teóricos de promoción de la salud en la práctica habitual en atención primaria de salud. [En línea] Febrero de 2021. [Citado el: 01 de Octubre de 2021.] <https://www.gacetasanitaria.org/es-modelos-teoricos-promocion-salud-practica-articulo-S0213911119302158>.
31. OMS. Prevención de enfermedades. Prevención de enfermedades. [En línea] 21 de setiembre de 2021. [Citado el: 01 de octubre de 2021.]. [https://es.oms.org/wiki/Prevenci%C3%B3n\\_de\\_enfermedades](https://es.oms.org/wiki/Prevenci%C3%B3n_de_enfermedades).
32. Etapas de desarrollo humano. La Adulthood O Etapa De Edad Adulta, Sexta Etapa Del Desarrollo Humano. La Adulthood O Etapa De Edad Adulta, Sexta Etapa Del Desarrollo Humano. [En línea] 2018. [Citado el: 01 de octubre de 2021.]. <https://www.etapasdesarrollohumano.com/etapas/adulthood/>.
33. Hidalgo C. Proyección Comunitaria. Proyección Comunitaria. [En línea] 2016. [Citado el: 01 de octubre de 2021.]. [https://www.cecep.edu.co/index.php?option=com\\_content&view=article&id=134&Itemid=143](https://www.cecep.edu.co/index.php?option=com_content&view=article&id=134&Itemid=143).
34. Ecured. Estilo de vida. Estilo de vida. [En línea] 2017. [Citado el: 01 de octubre de 2021.]. [https://www.ecured.cu/Estilo\\_de\\_vida](https://www.ecured.cu/Estilo_de_vida).
35. Universidad de Valencia. ¿Qué son los métodos de educación para la salud? ¿Qué son los métodos de educación para la salud? [En línea] 20 de agosto de 2018. [Citado el: 01 de octubre de 2021.]. <https://www.universidadviu.com/pe/actualidad/nuestros-expertos/educacion-para-la-salud-definicion-y-metodos-fundamentales>.

36. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. Rev. Electrón. Vet. 2015 146 [Citado 16 octubre 2021]; 16(1): 1-14. URL disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
37. Ruiz M. “Políticas públicas en salud y su impacto en el seguro popular en Culiacán, Sinaloa, México”. Enfoque cuantitativo. México. 2011. [Acceso a internet]. Disponible en: [https://www.eumed.net/tesisdoctorales/2012/mirm/objetivos\\_hipotesis.html](https://www.eumed.net/tesisdoctorales/2012/mirm/objetivos_hipotesis.html)
38. Hernández R et al. Metodología de la Investigación (5° ed.). 2006. México: McGraw- Hill. [Acceso a Internet]. Disponible en: [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
39. Que Significado. Sexo. [Citado: 20 de junio de 2019]. Disponible en URL: <http://quesignificado.com/sexo>.
40. Navarro J. Definición ABC. Definición de edad. 2014 [Consultado el 29 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>
41. Euskal Estatistika Erakundea Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción. [Citado el 20 de abril 2021]. Disponible en URL. [http://www.eustat.es/documentos/opt\\_0/tema\\_165/elem\\_2376/definicion.html](http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html).
42. Ingreso Económico, Eco finanzas. Ingreso económico. [Citado el 20 de Junio 2021] Disponible en URL. [https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO\\_ECONOMICO.htm](https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm).
43. De conceptos. concepto de ocupación. [Citado 20 de junio del 2021] Disponible en URL. <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>.

44. Coronel J, Marzo N. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. Medisan [Internet]. 2017, Jul [citado 18 Jun 2019] Disponible en URL: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es).
45. Gamarra M, Rivera H, Alcalde M. Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes. [Documento en internet]. Perú 2010. [Citado el 18 de junio del 2021]. 95 disponible en URL: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCVSCIENTIA/article/view/451/326>
46. ULADECH. Código de Ética para la Investigación. Versión 002. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0973-2019-CUULADECH Católica. Chimbote: ULADECH Católica, 2019. Disponible en URL: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
47. Castromonte R. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado Monterrey, sector Llactash – independencia - Huaraz, 2019. [Tesis para optar título de Licenciada en enfermería] Universidad Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/2655>
48. Manrique M. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín- sector b- Huarazancash, 2019. [Tesis para optar título de Licenciada en enfermería] Universidad Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3106/ADULT>

[OS DETERMINANTES DE SALUD MANRIQUE ORDEANO MAGNO  
LIA\\_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=Y](#)

49. Zapata, K. Determinantes de la Salud en el adulto Mayor del Caserío dos AltosLa Unión-Piura, 2019 [Trabajo de Investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería] Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Perú. 2019. Disponible en URL: (<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15413>)
50. Hipólito, R. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería] Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. 2021Disponible en URL: (<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1243>)
51. OMS. Salud sexual. Salud sexual. [En línea] 2018. [Citado el: 18 de abril de 2022.] [https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab\\_2](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_2).
52. Haro M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Villa El Sol sector 1\_Chimbote, 2019. Chimbote : Uladech, 2019. Disponible en: [Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Primavera Baja Chimbote, 2019 \(uladech.edu.pe\)](#)
53. Huaman S. 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. Chimbote :

Uladech, 2019. Disponible en:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26314>

54. Paz M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano – Villa Magisterial II etapa, Nuevo Chimbote\_2019,. Chimbote : Uladech, 2019. Disponible en: [Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Jesús María \\_ Nuevo Chimbote, 2019 \(uladech.edu.pe\)](#)
55. eustat. Nivel de instrucción. Nivel de instrucción. [En línea] 2019. [Citado el: 18 de abril de 2022.]  
[https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_395/elem\\_2376/definicion.htm](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.htm)  
[1.](#)
56. Valentín E. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales En El Adulto. Asentamiento Humano, Maria Idelsa Aguilar De Álvarez, Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería Universidad Católica Los Ángeles Chimbote - Peru 2019 Disponible En :  
[Http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/16627/Factor%20biosociocultural\\_Adulto\\_Valentin\\_Chironque\\_Elna\\_Marisef.Pdf?Sequence=1&Isallowed=](http://Repositorio.Uladech.Edu.Pe/Bitstream/Handle/123456789/16627/Factor%20biosociocultural_Adulto_Valentin_Chironque_Elna_Marisef.Pdf?Sequence=1&Isallowed=)
57. Fuentes F. En Su Estudio Denominado Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales De La Persona Adulta Del C.P.M. Leguía Zona I. Tacna [Tesis Para Optar El Título De Licenciada En Enfermería].Chimbote:

- Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2019. Disponible en: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/219>
58. Silvia N. Nivel de conocimiento del covid-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín periodo 2021. Disponible en: file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/LAOS\_MANRIQUE\_KATHERINE\_CAL ID AD\_VIDA\_RELIGIOSIDAD.pdf
59. 5. Imaginario A. Significado de religión, mayo 2020. [citado el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.significados.com/religion>
60. .Cecilia B. Definición ABC, definición de estado civil, agosto 2010. [citado el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/derecho/estadocivil.php>
61. Trujillo E. Ocupación. [Internet] 2021 diciembre [citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ocupacion.html>
62. Morales L. Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Barrio Cumpayhuara – Caraz, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Huaraz – Perú, 2021. [Acceso a internet]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8942/MORALE S\\_%20JARA\\_%20LISBETH\\_CARLA\\_ADULTO\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8942/MORALE_S_%20JARA_%20LISBETH_CARLA_ADULTO_ESTILO_DE_VIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
63. .Ordinola D. Determinantes De La Salud En La Persona Adulta En El Asentamiento Humano Sánchez Cerro – Sullana, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles De



- Chimbote. Sullana - Perú, 2021. [Acceso a internet]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5305/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ORDINOLA\\_ZAPATA\\_DARITZA\\_MARILIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5305/DETERMINANTES_SALUD_ORDINOLA_ZAPATA_DARITZA_MARILIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
64. Robin K. Ingreso Económico Editor [Serie Internet] [Citado 2020 Febrero 24]. [Alrededor De Una Planilla] Disponible En URL: <Http://Www.Ecofinansas.Com/Diccionario/Ingresos-Economicos.Html>
65. Ministerio de salud. Seguro integral de salud, 30 de julio del 2020. [citado el 5 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/sis>
66. Jaramillo Y. Acciones de prevención en personas adultas sobre la hipertensión arterial de la asociación Señor de la Ascensión de Cachuy Ancón, diciembre 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima – Perú. 2017. Universidad Privada San Juan Bautista. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2842731>
67. Rodríguez Y. Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía\_Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Sullana - Perú, 2021. [Acceso a internet]. Disponible en: [Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en la mujer adulta. Pueblo Joven La Victoria sector 2, Chimbote, 2019ona A1, Chimbote, 2019 \(uladech.edu.pe\)](#)

68. Lozada C. Relación entre el conocimiento y la práctica de los adultos mayores sobre prevención de hipertensión arterial programa de adulto mayor Hospital General de Jaén 2016. [Internet]. 2019. [Citado el 15 de abril 2022]. Disponible en: URL. <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/1050>
69. Pérez J, Merino M. Definición de alimentación saludable. [Internet] [citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/alimentacion-saludable/>
70. Raffino M. Higiene. Significados [Internet] 2020 [citado el 20 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.significados.com/higiene/>
71. Santa T. Las 10 habilidades para la vida: nunca es tarde para aprenderlas. [Internet]. 2020 junio [Citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en: <https://cecops.es/las-10-habilidades-para-la-vida/>
72. Yirda A. Actividad física. Definición abc [Internet] 2021 febrero [citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/ciencia/actividadfisica.php>
73. Etienne C. Salud mental como componente de la salud universal. [Internet] 2018 octubre [Citado el 21 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e140/#>
74. Barrera W. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA EL SOL II-ETAPA \_CHIMBOTE, 2019. . [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Sullana - Perú, 2021. [Acceso

- a internet]. Disponible en: [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 \(uladech.edu.pe\)](#)
75. Aguilar, C. Estilo De Vida Del Adulto Mayor Que Asiste Al Hospital Materno Infantil Villa María Del Triunfo, Lima. . [Tesis Para Optar El Título De 110 Enfermería]. Perú: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2019. Disponible En La URL: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3579>
76. Santos S. Relación del apoyo social percibido, ansiedad rasgo y la adherencia al tratamiento en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 de un hospital de Lima Metropolitana – 2019. Lima : Universidad Peruana Union, 2019. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1661>
77. Aliaga M. Apoyo Social Percibido por los ancianos del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor Santa Anita Lima, 2019. Lima : Universidad Norbert Wiener, 2019. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3225/TESIS%20Aliaga%20Rocio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
78. Acuña S. Estilos de Vida saludable y el Apoyo Social Asociado a la Depresión en Adultos Mayores que asisten al club del adulto mayor en el distrito de surco -2019. Lima : UNP, 2019.
79. CESOLAA. Importancia del desarrollo afectivo. [En línea] 2020. [Citado el: 16 de mayo de 2022.] <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/afectividad-y-sexualidad/importancia-del-desarrollo-afectivos>

80. Soriano C. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020. Uladech : Lima, 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16781>
81. Flores T. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018. Arequipa : Uladech, 2020
82. Malpartida A. Efectividad del programa de Promoción de la Salud y prevención de enfermedades ocupacionales en el lugar de trabajo. Lima-Perú. 2018. Lima : Universidad Norbert Wiener, 2021. Disponible en: <https://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe/ojs/index.php/revistauwiener/article/view/314>
83. Salazar R. Promoción a la salud mental y la prevención del comportamiento suicida en jóvenes a través de la psicoterapia Gestalt, México, 2019. Mexico : Universidad Nacional Autonoma de Mexico, 2019. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85975>

## ANEXOS

### Anexo 1: Muestra

#### Anexo 7



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

De esta forma tenemos:

N = Tamaño de la población (N=350)

n = Tamaño de muestra 180

z = nivel de confianza elegido igual al 1.96

p = proporción positiva =50% =0.5

q = proporción negativa = 50% = 0.5

e = error máximo permitido (5% =0.05)

$$n = \frac{3.84 (0.5) (350)}{2.55 (349) + 3.84 (0.5) (0.5)}$$

n=180

## Anexo 2: Instrumento de recolección



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**



### DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

**Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:**

#### **A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS**

**1. ¿Marque su sexo?**

a) Masculino ( ) b) Femenino ( )

**2. ¿Cuál es su edad?**

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

**3. ¿Cuál es su grado de instrucción?**

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

**4. ¿Cuál es su religión?**

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

**5. ¿Cuál es su estado civil?**

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

**6. ¿Cuál es su ocupación?**

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

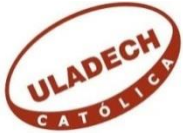
**7. ¿Cuál es su ingreso económico?**

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

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

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

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



**ESTILO DE VIDA**

Nº	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
	<b>EJES TEMÁTICOS</b>				
	<b>ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN</b>				
1	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
2	¿Se ha designado un coordinador y/o establecido un grupo de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
3	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para				

	una alimentación saludables en su comunidad?				
4	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				
5	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
6	¿Se ofrece fruta fresca en su comunidad?				
7	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
8	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
9	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
10	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
<b>HIGIENE</b>					
11	¿Se lava las manos con agua y jabón aplicando la técnica adecuada?				
12	¿Realiza el Baño corporal diariamente?				
13	¿Realiza el lavado de los dientes mínimo 3 veces en el día?				
14	¿Mantiene Higiénica y en orden su ropa?				
15	¿Lava los alimentos antes de consumirlos?				
16	¿Mantiene bien Lavado los utensilios de cocina y su cocina?				
17	¿Mantiene en orden y limpia la vivienda?				
18	¿Mantiene ventilada su vivienda?				
19	¿Mantiene Limpio su baño o letrina?				
20	¿Realiza el mantenimiento de su servicio higiénico o su letrina?				
<b>HABILIDADES PARA LA VIDA</b>					



21	¿Sabe escuchar y sabe cuándo hablar?				
22	¿Influencia y regula las emociones de otra persona?				
23	¿Escucha con atención y está dispuesta(o) a discutir los problemas?				
24	¿Es abierta(o) y flexible a las ideas? Apoya y ayuda. Es solidaria(o)				
25	¿Enfrenta los problemas dando solución?				
26	¿Alienta la participación y la cooperación?				
27	¿Orienta y enseña?				
28	¿Confía en el grupo y Estimula las decisiones de grupo?				
29	¿Se comunica abiertamente? ¿Demuestra capacidad de autocrítica?				
30	¿Es expresiva, espontánea y segura?				
31	¿Tiene una personalidad activa?				
32	¿Defiende sus derechos?				
33	¿No presenta temores en su comportamiento?				
34	¿Posee una comunicación directa, adecuada, abierta y franca?				
35	¿Posee usted seguridad en expresarse con los demás?				
36	¿Su comportamiento es respetable por los demás?				
37	¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?				
<b>ACTIVIDAD FISICA</b>					
38	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física al m: subir y bajar escaleras, bailar, andar en bicicleta, nadar, caminar en vez de usar el auto, realizar tareas domésticas y de jardinería, lavar el auto, ¿practicar deportes?				

39	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?				
40	¿Realiza la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?				
41	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente (aproximadamente 2 litros de agua)?				
<b>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>					
42	¿Tiene relaciones sexuales actualmente con protección?				
43	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?				
44	¿Usa un método anticonceptivo?				
45	¿Se hace exámenes médicos ginecológicos?				
46	¿Usted se alimenta equilibradamente durante su vida reproductiva?				
<b>SALUD BUCAL</b>					
47	¿Se cepilla los dientes por lo menos dos veces al día con pasta dental con fluor?				
48	¿Usa hilo dental?				
49	¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?				
50	¿Tiene exámenes regulares odontológicos?				
51	¿Evita las bebidas gaseosas, los jugos artificiales y las bebidaenergéticas?				
52	¿Evita el consumo de tabaco y el alcohol?				
<b>SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ</b>					
53	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
54	¿A veces piensa que no sirve absolutamente para nada?				
55	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				

56	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a ?				
57	¿A veces se siente realmente inútil?				
58	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
59	¿Siente mucho aprecio por mí mismo/a?				
60	¿Tiendo a pensar que en conjunto es un fracaso?				
61	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a ?				
<b>SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO</b>					
62	¿Usa el cinturón de seguridad de manera adecuada?				
63	¿Cruza por la senda peatonal o esquina, donde se tiene prioridad?				
64	¿No utilizar el celular al conducir ni tampoco al cruzar la calle?				
65	¿Usted al cruzar la calle, camina, no corre, y lo hace con precaución?				
66	¿Si maneja bicicleta usa casco?				
67	¿Usted camina por las veredas?				
68	¿Usted cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?				
69	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?				
70	¿Si Usted tiene que salir a la calle de noche trae una lámpara, usa ropa clara y con reflejante, se hace notar, camina por la izquierda con el tráfico de frente, ¿si van en grupo caminen en fila?				



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



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

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

Escriba el nº de amigos íntimos y familiares cercanos

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

CUESTIONES: ¿Cuenta con ALGUIEN?	Nunca	Pocas Veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
2. Que le ayude cuando tenga que estar en la cama	1	2	3	4	5
3. Con quien pueda contar cuando necesite Hablar	1	2	3	4	5
4. Que le aconseje cuando tenga problemas	1	2	3	4	5
5. Que le lleve al médico cuando lo necesite	1	2	3	4	5

6. Que le muestre amor y afecto	1	2	3	4	5
7. Con quien pasar un buen rato	1	2	3	4	5
8. Que le informe y ayude a entender la Situación.	1	2	3	4	5
9. En quien confiar o con quién hablar de sí mismo y sus Preocupaciones	1	2	3	4	5
10. Que le abrace	1	2	3	4	5
11. Con quien pueda relajarse	1	2	3	4	5
12. Que le prepare la comida si no puede Hacerlo.	1	2	3	4	5
13. Cuyo consejo realmente desee.	1	2	3	4	5
14. Con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus Problemas.	1	2	3	4	5
15. Que le ayuda en sus tareas domésticas si está enfermo.	1	2	3	4	5
16. Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos.	1	2	3	4	5
17. Que le aconseje cómo resolver sus problemas personales.	1	2	3	4	5
18. Con quién divertirse	1	2	3	4	5
19. Que comprenda sus problemas	1	2	3	4	5
20. A quien amar y hacerle sentirse querido	1	2	3	4	5

**Resultado:** (suma de los valores correspondientes)

Índice global de apoyo social: Todas las respuestas.

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

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

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

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

**Interpretación:**

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

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

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

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

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

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

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores</b>					
F1. Responsabilidad hacia la salud, F2. Actividad física, F3. Nutrición, F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales					
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.					

2.-Informo a un doctor(a) u otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño.					
3.-Sigo un programa de ejercicios planificados					
4.-Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva.					
5.-Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos.					
6.- Limito el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces)					
7.-Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.					
8.-Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la máquina escaladora)					
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.</b>					
9.-Tomo algún tiempo para relajarme todos los días					
10.-Creo que mi vida tiene un propósito					
11.-Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras					
12.-Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones.					



13.-Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar.					
14.-Miro adelante hacia al futuro.					
15.-Pasotiempoconamigos íntimos.					
16.-Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días.					
17.-Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud.					
18.-Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).					
19.-Me siento satisfecho y en paz conmigo (a)					
20.-Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.					
21.-Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.					
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mi					
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.</b>					
23.-Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados					
24.-Asisto a programas educativos sobre el cuidado de salud personal.					

25.-Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios.					
26.- Mantengo un balance para prevenir el cansancio.					
27.- Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo.					
28.-Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo					
29.-Tomo desayuno					
30.-Busco orientación o consejo cuando es necesario.					
31.-Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos.					
32.- Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas					
33. Duermo lo suficiente					
34. Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días					
35. Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.					

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

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

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

### **Confiabilidad del instrumento**

Los análisis relativos a la fiabilidad de las subescalas y a las correlaciones de los indicios de validez de la escala HPLP-II, a partir de las correlaciones de Pearson, se realizaron con el programa SPSS 20.0.

### **Validez del instrumento**

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

#### **Anexo 5: Consentimiento informado**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

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

La presente investigación en Salud se titula: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADULTO. ASENTAMIENTO HUMANO CAMPO POLO CASTILLA - SECTOR SINCHI ROCA – CASTILLA – PIURA, 2023.** y es dirigido por **\_ DIOSES RIVAS SANDRA LILIANA\_**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

**Determinar los Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Campo Polo Castilla - Sector Sinchi Roca – Castilla – Piura,**

**2023.**

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará \_\_20\_ minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de \_\_\_\_\_ . Si desea, también podrá escribir al correo \_\_\_\_\_ para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_

# INFORME FINAL

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo