



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE  
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL  
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA  
EN LA MUJER ADULTA. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA  
SECTOR 2\_ CHIMBOTE, 2019**

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

**AUTOR**

**ÑUÑUVERO CORDOVA, MEDALIT ELIZABETH**

**ORCID: 0000-0001-5138-396x**

**ASESORA**

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA**

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

**CHIMBOTE- PERÚ**

**2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Ñuñuvero Córdova, Medalit Elizabeth

**ORCID:** 0000-0001-5138-396x

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Chimbote, Perú

### **ASESORA**

Vílchez Reyes, María Adriana

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

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de  
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

### **JURADO**

COTOS ALVA RUTH MARISO

**ORCID:** 0000-0001-59757006

Urquiaga Alva, María Elena

**ORCID:** 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

**ORCID:** 0000-0003-1806-7804

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

**DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL**

**PRESIDENTE**

**DRA. URGUIAGA ALVA, MARÍA ELENA**

**MIEMBRO**

**DRA. CÓNDOR HEREDIA, NELLY TERESA**

**MIEMBRO**

**DRA. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA**

**ASESORA**

## DEDICATORIA

La presenta tesis está dedicada a Dios, ya que gracias Él he logrado concluir mi carrera, me ha guiado en el transcurso de la formación profesional.

A toda mi familia que es lo más valioso que Dios me dio, porque siempre estuvieron brindándome su apoyo, sus consejos para hacer de mi mejor persona. A mi madre Yolanda Córdova por brindarme su apoyo y motivarme cada día.

A mi asesora Vílchez Reyes María Adriana por bríndame sus conocimientos y su paciencia

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por permitir que termine la carrera, por guiarme en cada momento, por su fidelidad y su amor.

A cada miembro de mi familia por brindarme su apoyo, pero en especial a mi abuela Julia Pérez por su gran amor y su apoyo. A mis amigas por sus palabras de aliento y ánimos.

A la universidad ULADECH por formarme como profesional, así como también a los diferentes docentes que me brindaron sus conocimientos. A mi asesora Vílchez Reyes María Adriana por su paciencia y por guiarme

## RESUMEN

En los últimos años la prevención y la promoción de la salud en las mujeres adulta ha evolucionado por la preocupación de la OMS es por ellos que hoy en día es algo prioritario y de urgencia. El objetivo de la presente investigación fue determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud en la Mujer Adulta asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida. La investigación es de tipo cuantitativo de nivel correlacional transversa, de diseño no experimental. Se aplicó tres instrumentos, luego fueron procesados en una base de datos de Software estadísticos IBM después fueron exportados a una base de datos en el Software SPSS Statistics 24.0, para su procesamiento. Se presentaron tablas simples y de doble entrada y gráficos. Se utilizó la prueba de criterio chi cuadrado con el 95 % de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ . Se llega a los siguientes resultados en los Factores sociodemográficos la mayoría tienen el grado de instrucción superior. Menos de la mitad tiene ingreso económico menor de 400 nuevos soles. La mitad tiene acciones adecuadas de la prevención y promoción de la salud; tienen estilos de vida saludable. Como principal conclusión al realizar la prueba del Chi Cuadrado se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida, si existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción de la salud con los estilos de vida.

**Palabras Clave:** Mujer adulta, salud, prevención, promoción.

## **ABSTRACT**

In recent years, the prevention and promotion of health in adult women has evolved due to the concern of the WHO, it is for them that today it is a priority and urgent. The objective of the present investigation was to determine the sociodemographic factors and the actions of prevention and promotion of health in Adult Women associated with health behavior: lifestyles. The research is of a quantitative type with a transverse correlational level, with a non-experimental design. Three instruments were applied, then they were processed in an IBM statistical Software database and then exported to a SPSS Statistics 24.0 Software database for processing. Simple and double entry tables and graphs were presented. The chi square criterion test was used with 95% reliability and significance of  $p < 0.05$ . The following results are reached in the sociodemographic factors, the majority have a higher level of education. Less than half have an economic income of less than 400 nuevos soles. Half have adequate actions of prevention and health promotion; they have healthy lifestyles. As the main conclusion when performing the Chi Square test, it was found that there is no statistically significant relationship between sociodemographic factors and lifestyles, if there is a statistically significant relationship between health prevention and promotion actions with lifestyles.

**Keywords:** Adult woman, health, prevention, promotion

## ÍNDICE

	Pág
<b>1. TÍTULO DE LA TESIS .....</b>	<b>i</b>
<b>2. EQUIPO DE TRABAJO .....</b>	<b>ii</b>
<b>3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR .....</b>	<b>iii</b>
<b>4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA .....</b>	<b>iv</b>
<b>5. RESUMEN Y ABSTRACT .....</b>	<b>vi</b>
<b>6. CONTENIDO .....</b>	<b>viii</b>
<b>7. ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS .....</b>	<b>ix</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA .....</b>	<b>10</b>
<b>III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>24</b>
<b>IV. METODOLOGÍA .....</b>	<b>25</b>
4.1 Diseño de la Investigación .....	25
4.2 Población y Muestra.....	25
4.3 Definición y operacionalización de las variables .....	26
4.4 técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	31
4.5 Plan de Análisis.....	36
4.6 Matriz de consistencia.....	38
4.7 Principios éticos .....	39
<b>V. RESULTADOS.....</b>	<b>41</b>
5.1 Resultados .....	41
5.2 Análisis de Resultados .....	57
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>104</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS .....</b>	<b>105</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>106</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>132</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1:</b> FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MUJER ADULTA DEL PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2 _ CHIMBOTE, 2019 .....	40
<b>TABLA 2:</b> ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD DE LA MUJER ADULTA DEL PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2_CHIMBOTE,2019 .....	46
<b>TABLA 3:</b> ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2_CHIMBOTE,2019 .....	47
<b>TABLA 4:</b> RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2_CHIMBOTE,2019 .....	48
<b>TABLA 5:</b> RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2_CHIMBOTE, 2019 .....	55

## ÍNDICE DE GRÁFICO

<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MUJER ADULTA DEL PUEBLO JOVEN LA VICTRIA SECTOR 2_CHIMBOTE,2019 .....</b>	<b>42</b>
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 2: ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD DE LA MUJER ADULTA DEL PUEBLO JOVEN LA VICTRIA SECTOR 2_CHIMBOTE,2019 .....</b>	<b>46</b>
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 3: ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2_CHIMBOTE,2019 .....</b>	<b>47</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 4: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFCIOS Y EL ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2_CHIMBOTE,2019 .....</b>	<b>48</b>
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 5: RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2_CHIMBOTE, 2019 .....</b>	<b>55</b>

## **I. INTRODUCCIÓN**

El presente informe de investigación tuvo con objetivo determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en la mujer adulta del Pueblo Joven la Victoria Chimbote, con el fin de aporta a la población en la mejoría de sus estilos de vida y lograr una calidad de vida.

La promoción de la salud debe ser abordado desde al ámbito político para que se plantea diversas estrategias, es por ello que el Comité Ejecutivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) se ha pronunciado desde la sede de la oficina regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 2021 se realizó una reunión se pronunciaron estrategias y planes para la mejoría de la salud es por ellos que el tema central fueron las estrategias para la promoción y prevención de la salud para diversas enfermedades (1).

Tras el primer brote de COVID-19 en Wuhan a fines de diciembre del 2019 que se dio inicio esta enfermedad, en el 2020 se plasmaron las intervenciones sanitarias principales para la promoción de la salud en diversas enfermedades y ciclo de vida, rigiéndose en documento técnicos normativos y principales recomendaciones, según la Organización Mundial de la Salud, para la prevención a nivel mundial rige en el documento técnico normativo se mencionaron las siguientes intervenciones de prevención para para la salud; distanciamiento social, uso de mascarilla obligatoria, lavado de manos, alimentación saludable, actividad física en el hogar e inmunizaciones. Asimismo, tele consulta para la intervención de tamizaje de depresión, violencia, riesgo

cardiovascular, citología del cuello uterina, mamografía, cáncer de colon en prevención cuaternario (1).

Hablar de prevención y promoción en las mujeres adultas abarca muchos factores en su vida cotidiana por ellos se debe adquirir los medios necesarios para que puedan tener el control sobre su salud, con el fin de tener un envejecimiento adecuado. La Organización Panamericana de la Salud refiere que la mujer tiene más años de vida, así mismo las mujeres adultas son las más vulnerables a las enfermedades, en el 2020 una cifra asombrosa 18,9 millones de mujeres adultas murieron debido a las enfermedades no transmisibles, enfermedades cardiovasculares, cuello uterino, las mamas, la causa primaria es carcinoma pulmonar y la nueva enfermedad del covid-19. Ante esta situación la prevención y promoción debe ser abordado desde el ámbito político, ya que la sociedad requiere de actividades de promoción y prevención de salud, para promover los estilos de vida saludable (2).

En los últimos años la prevención y la promoción en las mujeres adulta ha evolucionado por la preocupación de la OMS es por ellos que hoy en día es algo prioritario y de urgencia ya que la mujer presenta más problemas de salud que los varones, en Asia la esperanza de vida de las mujeres y los varones es igual se debe por la discriminación hacia la mujer. Las mujeres de todos los grupos de edad en los países que tienen un ingreso elevado viven más tiempo por ellos la tasa de morbilidad y mortalidad es menor que en los países de ingreso bajo, las tasas de morbilidad de las mujeres en los más países más ricos son muy bajos, del mismo modo en los países más pobres la tasa de morbilidad en la mujeres son muy altas ya que la mayoría de muerte corresponde a las mujeres adultas, medio millón de

muerte materna ocurre cada año el 99% corresponde a los países en desarrollo (3).

Estudios realizados en el 2021 muestran que en estos últimos años las mujeres representan la mitad de la población mundial, existe 3.600 millones de mujeres entre ellas niñas, adolescentes, mujeres adultas y ancianas que viven en diferentes condiciones, según la ONU las mujeres en la actualidad tienen menos hijos debido a la evolución social y la economía ya que hoy en día no hay mucho campo laboral también la mujer está ejerciendo grandes cargos en ámbito profesional y se enfocan en lo laboral, en la actualidad la autonomía de la mujer empieza por su dependencia económica siendo esto un factor fundamental para disfrutar de sus derechos y la igualdad de distribución de desempeñar un cargo. Asimismo, las mujeres son más vulnerables a presentar diversas enfermedades la migraña es más frecuente, el 9% de las mujeres presentan ciertas enfermedades al tabaquismo, seguida por el cáncer de mama, diabetes, anemia, cuello eterno (3).

En el 2021 en América Latina la promoción y prevención en la mujer adulta es un compromiso exigente en la política de la salud, para que atiendan las condiciones de salud de la población, ya que se evidencia un proceso de envejecimiento muy rápido. Actualmente hay 600 millones de personas adultas, se estima que para el 2050 la población alcanzara a 2 billones de persona, por ello nos indica que es más rápido el crecimiento de la población adulta, las personas adultas presentan una tasa más alta en enfermedades cardiovasculares, diabetes, traumatismo, enfermedades respiratorias, cáncer, hipertensión y patología neurológicas, en varios informe de la OMS señala gran carga de crecimiento de

enfermedades crónicas en América Latina, es una oportunidad para plantear estrategias para la promoción de la salud (4).

En Guatemala en el 2020 se realizó una reunión con el ministerio de salud pública y el área de asistencia social en dicha reunión se solicitó Q13.524,9 millones para el ejercicio fiscal 2021, con el propósito de reforzar el primer nivel de atención, en la contratación recursos humanos, recursos materiales, en una entrevista el ministro Soto manifestó que con el presupuesto actual ha disminuido la tasa de mortalidad de la desnutrición crónica en la prevalencia de la niñez y el aumento de nuevos casos en la población con VIH asimismo la reducción de la mortalidad por tuberculosis, reducir las muertes prematuras por enfermedades no transmisibles y se pudo eliminar la malaria, Para el 2020 el presupuesto se plantea un aumento de Q5.261,7 millones, el estado de Guatemala pone mucho énfasis en la promoción y prevención de la salud ya que invierte para la mejoría de la salud de su población (5).

En diversos estudios se dio a conocer que Brasil en el sistema de salud ha mejorado debido que la política ha implementado diversas estrategias para la prevención y promoción en los últimos años ha disminuido la tasa de mortalidad, se estima que para el 2025 las personas mayores aproximadamente serán de 30 millones o 15% de la población. Brasil tiene una población de 183,987.291 habitantes, 47,3% fueron hombres y 52,7 mujeres se dice que 84,3% viven en áreas urbanas. El estado Brasileño dijo que seguirá implementando actividades para que la población tenga una mejor calidad de vida y así promover la promoción y prevención de la salud (6).

Mediante el primer reporte de infectado de coronavirus en el Perú el estado implemento diversas intervenciones y estrategias para la promoción de la salud enfatizando, priorizando los hospitales y el primer nivel de atención en todos los departamentos del Perú y para cada familia, Dichas intervenciones son, realizar clínicas de sintomáticos en el primer nivel de atención, brindar cuidados sanitarios a domicilios, inserción de médicos de familia y el uso de consulta telefónica, Desplegar acciones relacionadas al cuidado de salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19, ante esto se debatía ante el congreso que Los sistemas de salud tienen como uno de sus principales fines la mejora de los resultados sanitario (7).

En el Perú la Dirección General de Promoción de la salud determina los lineamientos de la política de promoción de la salud con el fin de realizar intervenciones a nivel nacional y regional para poder mejorar las condiciones de vida mediante la prevención y promoción de la salud de la población peruana para ello se adoptó el Modelo de Atención Integral en Salud en tres dimensiones la persona en su etapa de vida, familia y comunidad, así mismo el Modelo de Abordaje de la Promoción de la Salud peruano considera que para lograr el bienestar y mejoramiento de salud el estado debe invertir en actividades que involucre a población, estas acciones deben fortalecer la descentralización de la promoción de la salud desde los establecimientos de salud y municipios para prevenir diversas enfermedades la cual permita a la población llevar el control del estado de su salud (7).

En el 2021 en Áncash se realizó una reunión con la presencia del alcalde presentantes de las municipalidades y el personal de la promoción de la salud, se

debió la problemática de la promoción de la salud, para ello se ha planteado la ejecución de acciones inmediatas y necesarias para la prevención de diversas enfermedades, en lo que va del año se está realizando diversas campañas de salud en diversos lugares de Ancash, también se realizó diversas alternativas de intervención para fortalecer la promoción de la salud ante la nueva enfermedad del Covid-2019, planteando nuevas intervenciones para el cuidado del ciudadano ancashino en esta reunión se logró que las autoridades que asistieron se pongan de acuerdo con un solo objetivo en la promoción y prevención de la salud (8).

En los últimos años en Chimbote la promoción y prevención ha tenido dificultades, pero hoy en día presenta grandes mejoras y retos para la población chimboteña. El Ministerio de Salud y EsSalud quienes son los prestadores de salud realizaron diversas actividades dentro de ellas sesiones educativas, campaña de vacunación, hacia la población para promoción, recuperación y prevención de la salud. También se refirieron en cuando a la vacuna del Papiloma Humano, las mujeres presentan cáncer un 80% del cuello uterino que tiene que ver con el virus del PH se dijo que, si se aplica una vacuna alrededor de los 10 años en las mujeres ellas podrán tener una vida sin ningún riesgo de que presenten cáncer del cuello uterino y así podrán ser madres sanas y sobre todo tener hijos sanos y tener un país en vía de desarrollo en cuando la promoción recuperación y prevención de la salud (9).

Frente a esta problemática no se escapan las mujeres adultas del Pueblo Joven la Victoria del Sector 2 la cual se trabajó en beneficio de las mujeres adultas en cuanto a la promoción y prevención. El Pueblo Joven la Victoria sector 2 aproximadamente tiene 5000 habitantes entre niños y adultos, la mayoría de sus

casas son de material noble, la población cuenta con todos los servicios básicos que son luz, agua y desagüe incluyendo también los servicios de internet, telefonía y cable, el Pueblo Joven la Victoria se fundó en años 1967, tiene 55 años de ser fundada se empezó con pocos habitantes y era todo tierra (10).

Actualmente el Pueblo Joven la Victoria tiene pista cuenta con tres colegios inicial primaria y secundaria, pertenece al establecimiento de salud Magdalena Nueva les brinda atención de salud de nivel preventivo y atención de asistencia básica los pacientes con casos graves son referidos al Hospital la Caleta. Cuenta con un mercado tiene una iglesia católica 4 iglesias evangélicas, 6 parques, una cancha deportiva, tiene un vaso de leche, un comedor popular, tiendas pequeñas así mismo se observó acumulos de basura por casi todas las calles y presencia de mascotas, se observó pocas áreas verdes (10).

El Pueblo Joven la Victoria limita por el Norte con el A.H Magdalena Nueva, por el Sur, PJ Antenor Orrego, por el este, PJ Miraflores Bajo y con el Oeste PJ 2 de Mayo, todas las viviendas tienen saneamiento básico. Frente a lo mencionado se considera de suma importancia de realizar el proyecto en el Asentamiento Humano la Victoria (10)

De esta forma consideré pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema.

¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida en la Mujer Adulta del Pueblo Joven la Victoria Sector 2 Chimbote, 2019?

Para responder a nuestro problema de investigación, nos planteamos el siguiente objetivo general:

Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud en la Mujer Adulta asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida.

**Para poder cumplir con el objetivo general nos planteamos los siguientes objetivos específicos:**

- Caracterizar los factores sociodemográficos de la Mujer Adulta del Pueblo Joven la Victoria Sector 2.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud de la Mujer Adulta del Pueblo Joven la Victoria Sector 2.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilos de vida de la Mujer Adulta del Pueblo Joven la Victoria Sector 2.
- Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida de la Mujer Adulta del Pueblo Joven la Victoria Sector 2.
- Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida de la Mujer Adulta del Pueblo Joven la Victoria Sector 2.

En los últimos años el Perú ha sido afecto por el brote de nuevas enfermedades y muchas de ellas son irreparables, como la anemia, cáncer, enfermedades cardíacas, como algunos son controladas y radicadas, la desnutrición, sarampión, obesidad, antes esta situación el gobierno peruano no nuestro interés por solucionar e incrementar el presupuesto para la mejoría de la salud, es por ello esta investigación busca prevenir diversas enfermedades

mediante la prevención y promoción de la salud en Pueblo Joven la Victoria Chimbote.

La presente investigación busca dar información sobre factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción de la salud en las mujeres adultas en la ciudad de Chimbote, también se dará a conocer las estrategias que se ha realizado en cuanto a la prevención y promoción. La presenta investigaciones cuantitativo correlacional.

Dicha investigación es muy importante porque va permitir estudiar a fondo la manera de cómo se está trabajando las estrategias que se están realizando en la prevención y promoción de diversas enfermedades es tarea de cada uno que se debe asumir con mucha responsabilidad, no solo es la responsabilidad del sector salud sino también de la misma población los dirigentes o representantes de diferentes comunidades

Esta investigación es de mucha importancia dentro del ámbito de la salud de las personas donde podemos apreciar, aprender nuevas perspectivas y concientizar a la población sobre este tema muy impactante que aún siguen aquejando en la vida de la población Chimbotana, esta investigación servirá para promocionar la prevención de salud con la finalidad de mejorar los estilos de vida mediante la promoción de la salud.

Este estudio está desarrollado para ser de gran utilidad para la profesión de enfermería y futuros profesionales para que se siga investigando y profundizar en mejor los programas estratégicos que tiene como finalidad beneficiar la calidad de vida en los moradores de esta comunidad, proporcionando al profesional de enfermería fortalecer su rol en brindar una calidad de atención. El presente

estudio de investigación es de suma importancia para los establecimientos de salud y las autoridades porque las conclusiones y recomendaciones permitirá mejorar la eficiencia en la promoción y prevención de la salud.

La investigación es de tipo cuantitativo de nivel correlacional transversa, de diseño no experimental, Se llego a los principales resultados y las conclusiones en los factores sociodemográficos la mayoría tiene el grado de instrucción superior. Más de la mitad profesan la religión evangélica, la mayoría tienen buenas acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud, se obtuvo que la mayoría de las mujeres adultas encuestadas tienen un estilo de vida saluda, asimismo se concluye que al ser uso de la prueba Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida no existe relación, pero si existe relación estadísticamente significativa entre la promoción de la salud y los estilos de vida.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA:**

## **2.1. Antecedentes de la investigación**

### **A nivel Internacional**

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

**Fuentes J, (11).** En su investigación “Factores Personales y Conductuales Relacionados con Alteraciones Citológicas en Mujeres Mayores de 25 años en Valledupar – Cesar Colombia 2019”. Tiene como objetivo Determinar los factores personales y conductuales relacionados con cambios morfológicos sugestivos de infección por virus del papiloma humano en mujeres mayores de 25 años que asisten al programa de promoción de la salud y prevención de la enfermedad de la ESE Hospital Eduardo Arredondo Daza de la Ciudad de Valledupar durante el año 2019 Metodología descriptivo, cuantitativo, resultado encontró que el 4,0% fueron positivas para cambios morfológicos sugestivos por el VIH, y 94,3% son negativos. Conclusión no se encontró relación entre los factores personales y los cambios morfológicos que sugieren infección por VPH.

**Gutiérrez L, y Rojas E, (12).** En su investigación: “Programa para la Promoción de la Salud en Mujer en las Comunas 5-6 del Municipio de Villavicencio Colombia 2018. Tiene como objetivo implementación de un programa para fortalecer la promoción de la salud de los adultos mayores en los centros vida de Villavicencio-Meta. Su metodología tipo cuantitativo descriptivo, resultado el 63 por ciento de los encuestados vive en casa propia; el 12 por ciento, en hacinamiento. Conclusión se planifico la

creación de dos programas de promoción de la salud en las comunas 5 y 6 de la Ciudad de Villavicencio.

**Aguilera J, (13).** En su investigación “Conocimientos del Autoexamen Mamario y su Relación con el Cáncer de Mama en las Mujeres en Edad Fértil del Barrio los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba Ecuador 2019”. Tiene como objetivo identificar el conocimiento del autoexamen de mama y cáncer de mama en las mujeres en edad fértil del Barrio Los huilcos de la parroquia Vilcabamba. Metodología cuantitativa, descriptivo y corte transversal, resultado el 56,6% poseen conocimientos inadecuados sobre el cáncer de seno y el 60,3% tienen conocimiento de los síntomas de la enfermedad. Conclusión la población presenta poca familiaridad con el tema abordado y que constituye un factor de riesgo para el desarrollo futuro del cáncer de mama.

**Cedeño M, (14).** En su investigación “Rol del Profesional de Enfermería Como Educador Sanitario; Prevención de la Diabetes en Mujer, Centro de Salud CISNE N° 2 Guayaquil 2018”. Cuyo objetivo es evaluar el conocimiento que poseen los adultos mayores que acuden al centro de salud Cisne #2, acerca la prevención de la diabetes mellitus. De metodología cuantitativa con enfoque descriptivo de corte transversal, resultado el 15% se realiza exámenes cada año y el 5% nunca, reflejando que existe un grupo importante que no le da importancia a su estado de salud. Conclusión existe desconocimiento de los adultos mayores sobre las complicaciones que puede conllevar la Diabetes Mellitus y la importancia de la promoción de la salud.

**Carrasco C, y Arteaga O, (15).** En su investigación “Relación entre la Participación de las Mujeres Adultas en Proyectos de Promoción de la Salud y su Calidad de Vida Chile 2018”. Cuyo objetivo es determinar la asociación existente entre calidad de vida y participación en actividades de promoción de la salud en adultos mayores. Metodología cuantitativa, de corte transversal, resultado el grupo de adultos mayores participantes presenta un índice de calidad de vida general significativamente mayor al grupo en comparación. Conclusión existe relación entre participación en actividades de promoción de la salud y mejor calidad de vida de los adultos mayores estudiados.

#### **Nivel Nacional**

**Chávez G, (16).** En su investigación Hidalgo, R. “Conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho- 2020”. Cuyo objetivo Determinar el conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de una institución educativa, San Juan de Lurigancho– 2020.Su metodología es cuantitativa, descriptivo de corte transversal, diseño no experimental, el 52.3% tienen nivel alto, 45.5% nivel medio de conocimiento de prevención de cáncer uterino. Se concluye que las alumnas tienen un nivel alto referente al conocimiento sobre prevención del Cáncer de Cuello

**Echabautis A, y Gómez Y, (17).** En su investigación “Estilos de Vida Saludable y Factores Biosocioculturales en los Adultos de la

Agrupación Familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”. Cuyo objetivo Determinar la Relación que existe los Factores Biosocioculturales y los Estilos de Vida Saludable en los Adultos que viven en la Agrupación Familiar Santa Rosa - SJL, 2019. De Metodología cuantitativa correlacional y corte transversal, resultado encontró relación estadísticamente significativa entre Estilos de Vida Saludable y género; entre Estilos de Vida Saludable y servicios básicos. Se concluye que existen factores biosocioculturales que están relacionados con los estilos de vida saludable en adultos.

**Castillo C, (18).** En su investigación “Conocimientos y Prácticas Sobre Prevención de Cáncer de Mama en Mujeres de 35 a 55 años del Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital III José Cayetano Heredia – Piura, Febrero 2018”. Tiene como objetivo determinar los conocimientos y prácticas sobre prevención de cáncer de mama en mujeres de 35 a 55 años del servicio de gineco- obstetricia del Hospital. metodología cuantitativa, de tipo descriptivo, prospectivo y transversal, resultados se observa que la mayoría de madres el 69.4%, evidencia un nivel medio de conocimientos y el 12.2% un nivel bajo de conocimientos en promoción de la salud conclusión que las mujeres tienen un nivel medio de conocimiento sobre prevención de cáncer de mama.

**Díaz A, (19).** En su investigación “Estilos de Vida y Cuidados Preventivos en la Hipertensión Arterial de la Mujer, Centro de Salud Carlos Protzel, 2018”. Cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre los estilos de vida y los cuidados preventivos en la hipertensión arterial del

adulto mayor, Centro de Salud Carlos Protzel, 2018. Metodología del estudio es cuantitativa de tipo descriptiva, de diseño correlacional, resultado el 28.00% presentó un buen estilo de vida, el 48.00% uno regular y el 24.00% uno malo. Conclusión existe una relación significativa entre los estilos de vida

**Vílchez K, (20).** En su investigación Factores Sociodemográficos Asociados a la Participación Social. Centro Integral del Adulto Mayor de la Zona Urbana, Pacora. 2018” Su objetivo determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la participación social del adulto mayor que asiste al Centro Integral del Adulto Mayor de la zona urbana de Pacora Metodología de la investigación cuantitativo diseño transversal correlacional, Los resultados del estudio determinaron que el 50,7 % fueron mujeres y 49,3% hombres; 66,4% con grado de instrucción primaria y 17.1% fueron analfabeto; Conclusión el factor sociodemográfico se relaciona significativamente con la participación social fue la edad

### **Nivel Local**

**Alcasihuincha T, (21).** En su “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro de la Habilitación Urbana Progresista Golfo Pérsico - Nuevo Chimbote, 2019”. Su objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro. Su tipo de metodología es cuantitativo de corte transversal con diseño descriptivo correlacional, su resultado la mayoría tiene el estilo de vida no saludable, y en los factores biosocioculturales más de la mitad son

de sexo femeninos, profesar la religión católica. Conclusión no cumplen las condiciones para aplicar la prueba chi cuadrado, más del 20% de la frecuencia esperada es menor a 5 entre el grado de instrucción, ocupación

**Villajuan M, (22).** En su investigación “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro. Pueblo Joven Miraflores Alto \_ Sector \_ Chimbote, 2018”. Objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro. Metodología cuantitativa y de corte transversal con diseño descriptivo correlacional resultado la mayoría es de sexo femenino, grado de instrucción secundaria completa, su estado civil conviviente. Casi la totalidad tiene un ingreso económico de S/ 600 a S/ 1000 nuevos soles. Se concluye que la mayoría tienen estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo saludable

Ramos Y, (23). En tu estudio de investigación denominado “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven la Unión Sector 24 \_chimbote, 2019”. Tiene 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 Sector. El estudio es de tipo cuantitativo, nivel de investigación correlacional – transversal, no experimental. Se obtuvo que el 100% cuentan con Seguro Integral de Salud, tienen grado de instrucción secundaria Concluyendo que la promoción de la salud. Mas de la mitad tiene una adecuada prevención y promoción de la salud. La mayoría tienen estilos de vida saludables

## **2.1. Bases teóricas de la investigación**

Según la Organización Panamericana de la Salud define la promoción de la salud como un proceso que va permitir a las personas a tener el poder de controlar su salud, este se va poner en práctica mediante enfoques organizaciones, que todos ellos se van unir para crear condiciones que van a garantizar y permitir tener el bienestar de todos es por ellos que la promoción de la salud va fomentar cambios para promover y proteger la salud. La promoción de la salud tiene un enfoque multidisciplinario en que se busca promover la salud para prevenir diversas enfermedades mediante un sistema completo (24).

Para la Organización Mundial de la Salud la promoción de la salud va permitir que cada persona tenga el control propio de salud, este implica de diversas intervenciones sociales y ambientales en favor y beneficio de la salud de la persona y así mismo la calidad de vida mediante la prevención de diversos problemas d salud la promoción de la salud debe ser formulado y atendido desde el ámbito político de los diferentes departamentos gubernamentales en el cual hagan de la salud algo prioritario desde el central de la política, ya que las personas van a tener conocimiento, información y aptitudes en lo cual va permitir que tengan estilos de vida correcto y tener control de sus propio salud (25).

La promoción de la salud es algo fundamental en la salud primaria y tiene una función principal de la salud publica ya que la promoción de la alud va permitir a la generación que tenga un entorno saludable desde la comunidad en donde deben darse diversas oportunidades el desarrollo individual y colectivo en fin de que tenga una mejor calidad de vida y estado de salud para que así mejorar los hábitos alimenticios

que esto va permitir afrontar diversos problemas que tiene que ver con el estilo de vida ya que la promoción de la salud abarca promocional la prevención de diversas enfermedades la promoción y prevención de la salud realiza estrategias diferentes no solamente para prevenir la aparición de diversas enfermedades (26).

A través de todos los tiempos la promoción de la salud ha sido de gran interés para los seres humanos. La evolución de la promoción de salud se dio mediante una Conferencia Internacional en Atención Primaria en Salud en Alma Ata, celebrada en Kazajistán en 1978 con la presencia del tercer director general de la Organización Mundial de la Salud en el año 1973 y 1988, donde se elaboró la declaración que definió la Estrategia de Salud para todos los años (27).

En la conferencia Internacional en Atención Primaria en Salud se discutió la urgencia y eficaz de las acciones de la promoción de la salud para impulsar en poner en práctica la atención primaria de la salud en el mundo entero, pero en prioridad en los países en desarrollo, la conferencia motivo a los gobiernos de la OMS, el UNICEF y a otras organizaciones internacionales, y a todo el personal de salud para que apoyen el compromiso de promover la promoción de la salud (27).

Asimismo, en el 1997 se llevó acabo un evento importante que fue la Cuarta Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud en la ciudad Yakarta, República de Indonesia. En dicho país en se llevó a cabo la primera celebración de la formación de estrategias internacionales de salud para que también participe el sector privado brindando apoyo a la promoción de la salud (27).

En el año 2013 se llevó a cabo la Octava Conferencia Mundial de Promoción de Salud en Helsinki, tuvo por nombre Salud en todas las políticas, en esta conferencia se planteó nuevos enfoques y capacidades para las estrategias para la salud integral. La Novena Conferencia Mundial de Promoción de la Salud se celebró en Shanghai, China, en noviembre del 2016, lo cual tuvo por tema central la promoción de salud también incluye sobre el desarrollo sostenible este tiene la visión de desarrollarse en los siguientes años, en esta conferencia se emitió la Declaración Shanghai en base de la promoción de la salud mediante Agenda 2030 (27).

Actualmente, el propósito de la promoción de la salud es contribuir al desarrollo de la política pública a nivel nacional, nivel regional y comunal que permitan nuevas oportunidades para que los seres humanos tengan un entorno saludable para ellos se debe realizar tres entornos prioritarios para que se desarrolle la promoción de la salud, podemos decir que la promoción de la salud es un elemento esencial que permitir tener un buen estilo de vida y comportamientos saludable (27).

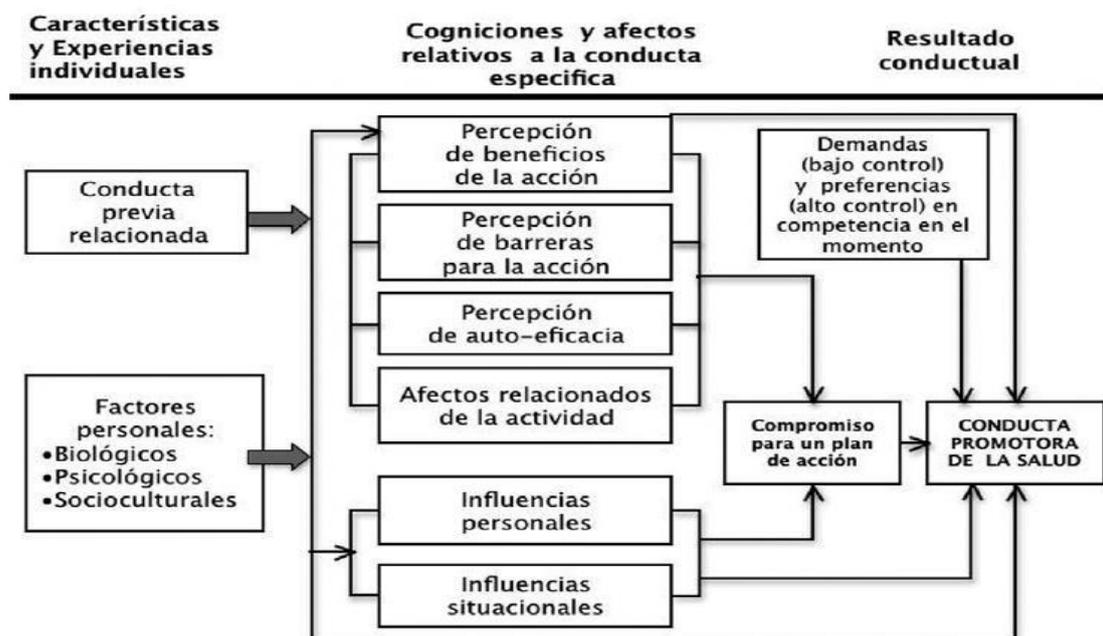
Esta investigación se fundamenta en la siguiente teorista que es Nola Pender que nos da a conocer la teoría de la promoción de la salud, la cual no dará a conocer la importancia de la prevención y promoción de la salud. Este modelo describe los roles importantes de las enfermeras en ayudar a los pacientes a prevenir enfermedades mediante el cuidado propio y las decisiones inteligentes (28).

Nola Pender una gran enfermera y por supuesto autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), refiere que la conducta de la persona va permitir en buscar bienestar para sí mismo, tuvo el interés de crear este modelo con el fin de dar

respuesta de la manera en cómo el ser humano tiene la valentía y la decisión de adoptar cuidados en favor de su propia salud (28).

La horonista Nola Pender nació en 1941 en Lansing, Michigan, EE.UU a los 7 años fue su primer experiencia en el ámbito de enfermería a través que ella observa de cómo le brindaban cuidado a su tío que se encontraba hospitalizado. Así mismo en el año 1962 obtuvo su diplomado de la escuela d enfermería de West Suburban Hospital de Oak Park, Illinois. Posteriormente en1964 recibió su título de la Universidad del Estado de Michigan, se interesó por un aprendizaje en el campo de la salud, esto permitió que de paso al Modelo de la Promoción de la salud (28).

Nola Pender tuvo un gran lugar en la Sociedad de Investigación de Enfermería del Medio Oeste debido a que ella fue la fundadora, así mismo en 1962 fue miembro de la Asociación Estadounidense de enfermeras, esta gran enfermera también se desarrolló como fideicomisaria en el 2009 (28).



Según este esquema se ubica los componentes por columnas que va de izquierda a derecha, por ello podemos decir que la primera columna nos da a conocer las características y cada experiencia que vive cada persona por ello incluye dos conceptos que son conducta previa relacionado y los factores personales (29).

También podemos decir que en primer concepto se enfoca a toda la experiencia ya sea de forma indirecta o directa de tal manera que contribuya a las características de la promoción de la salud de la persona. Según el segundo concepto describe las características personales como lo biológico, socioculturales y psicológico los cuales son involucrados en diversas conductas del ser humano (29).

La segunda columna son los centrales del modelo y se relacionan con los conocimientos y afectos (sentimientos, emociones, creencias) específicos de la conducta, comprende 6 conceptos: Percepción de beneficios de la acción, percepción de barreras para la acción, percepción de auto-eficacia, afectos relacionados de la actividad, influencias personales e influencias situacionales, se considera el más importante en este modelo debido que nos da a conocer la competencia de uno mismo para tomar decisiones y ejecutarla en diversas situaciones de conducta según situaciones real que se puede presentar (29).

Para finalizar la tercera columna que constituye el precedente para el resultado final deseado, es decir para la conducta promotora de la salud; en este compromiso pueden influir las demandas y preferencias contrapuestas inmediatas tiene que ver con las emociones, comportamiento o reacciones directas del ser humano que debe tener pensamientos de forma positivos o negativos de la manera que favorezca o

desfavorables todo se va reflejar en la conducta de la persona en la promoción de la salud (29).

La teoría de la promoción de la salud busca que el ser humano pueda conocer los factores cognitivos, sociales y las características de diversas situaciones personales que permitirá que todo ellos contribuyan a buenas conductas en favor de su propia salud. Esta teoría sustenta cuatro metas paradigmas que son (30).

**Salud:** Es un estado favorable en el que se encuentra el ser humano, por ello tiene sus funciones vitales estable, es de suma importancia el conocer este concepto porque permite saber cómo se encuentra la salud de la persona, este paradigma nos dice que dentro de la salud es importante considerar los estilos de vida para ver la potencialidad que tiene cada persona en el cuidado de su propia salud (30).

**Persona:** Es considerado toda especie humano ya sea hombre o mujer con valores, derechos, moral y normas jurídicas de la nación, cada individuo debe ser responsable de sus actos es por ellos que cada individuo es racional y tiene la capacidad de discernir sobre sus propias acciones, y decisiones, según Nola Pender el ser humano está diseñado para ser único mediante su patrón cognitivo (30).

**Entorno:** Son aquellos eventos ya sea factores sociales, morales o circunstancias que rodean al individuo podemos decir todo lo que rodea al individuo para la teorista el entorno son las interacciones entre los factores cognitivos-preceptuales que todo esto influye sobre las conductas para la promoción de la salud (30).

**Enfermería:** Se define como ciencia que brinda cuidados autónomos al ser humano ya sea sano o enfermo, es decir comprende la atención del individuo. Según la teorista enfermería es la capacidad de brindar bienestar es por ellos que la enfermera es el primer agente que debe instar, motivar y concientizar al paciente en mantener una buena salud (30).

Para Giraldo la promoción de la salud es brindar todas las estrategias a diversos pueblos es decir que cada persona tenga los medios que sean necesarios para el bienestar de su salud y a la misma vez tengan un control propio de su salud, el ser humano debe tener la capacidad de alcanzar y tener dominio en el área mental, bienestar físico y social todos ellos aporten a los estilos de vida saludable y tener una mejor calidad de vida de la persona (31).

## **2.2 Bases teóricas y conceptuales**

**Adultez:** Es toda persona ya sea hombre o mujer que haya alcanzado un aspecto físico maduro, que ha logrado una estructura corporal adecuado a la misma vez que alcanzado el desarrollo de la capacidad cognitiva, es decir que tenga la capacidad de tomar decisiones propias y que se responsable de enfrentar a la sociedad y defender sus derechos como también deberes y que alcance un nivel adecuado en sus finanzas (32).

**Estilos de vida** Son todas las formas de hábitos que adquiere el ser humano en su vivir diario y la forma de cómo vive, es decir que los estilos de vida es un conjunto de intervenciones que se realiza diariamente ya sea en una persona sana o enferma (33).

**Prevención de la salud:** Son acciones, intervenciones, estrategias que va dirigido a cada persona con la finalidad de mejorar la calidad de vida y puedan disfrutar de buena salud. El propósito de la Prevención es brindar los servicios de manera integral que van permitir que el individuo y la familia promuevan un buen estilo de vida saludable, la prevención de la enfermedad es una estrategia de la Atención Primaria, que se le brinda a la persona en la atención integral (34).

**La promoción de la salud:** Es la capacidad que ejerce cada persona para controlar su salud, fomenta cambios en el entorno que ayudan a promover y proteger la salud de cada individuo dichos cambios de la promoción de la salud incluye a las comunidades, asimismo podemos decir que el modelo de la promoción de la salud es muy fundamental en los métodos de enfermería esto permito que se pueda conocer las conductas de salud de cada individuo. Asimismo, sirve como guía en la observación y exploración de los procesos biopsicosociales que va permitir mejorar la calidad de vida mediante la promoción de la salud. (34).

**Salud:** Es el estado general en que el que se encuentra la persona de una forma eficiente, en el estado físico, mental y social, la salud no solo abarca a la aparición de diversas enfermedades que le persona pueda padecer (35).

### **III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

- Existe relación estadísticamente significativa entre edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y seguro de salud y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida de la mujer adulto del Pueblo Joven la Victoria Sector 2.
- No existe relación estadísticamente significativa entre edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y seguro de salud y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida de la mujer adulto del Pueblo Joven la Victoria Sector 2.

## **IV. METODOLOGIA**

### **4.1. Diseño de la investigación**

El tipo de investigación es cuantitativo, con el objetivo de evaluar los datos numéricamente medibles (36).

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 (37).

#### **Nivel de la investigación de la tesis**

Correlacional – transversal: dado que se buscó determinar la relación entre dos o más variables y la recolección de la información fue tomada en un solo periodo de tiempo (37).

#### **Diseño de la investigación:**

El diseño de la investigación fue no experimental, debido a que el investigador no manipula e influye en las variables de estudio, reportándolas en su contexto natural tal y como son (37).

### **4.2. Población y Muestra:**

#### **Universo Muestral:**

El universo muestral estuvo conformado por 50 Mujeres Adultas del Pueblo Joven la Victoria Sector 2. La cual es una muestra no probabilística de tipo accidental, por la contingencia del Covid-2019.

#### **Unidad de análisis:**

Cada Mujer Adulta del Pueblo Joven la Victoria Sector 2 que formo parte de la muestra y respondan a los criterios de la investigación.

**Criterios de Inclusión de la Investigación:**

- Mujeres adultas que vivan más de 3 años en el Pueblo Joven la Victoria Sector 2.
- Mujeres Adultas del Pueblo Joven la Victoria Sector 2 que aceptaron participar en el estudio.
- Mujeres adultas del Pueblo Joven la Victoria Sector 2, que estuvieran aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

**Criterios de Exclusión de la investigación:**

- Mujeres adultas del Pueblo Joven la Victoria Sector 2, que presenten trastornos mentales y/o problemas psicológicos
- Mujeres adultas del Pueblo Joven la Victoria sector 2, que presenten problemas de comunicación.
- Mujeres adultas del Pueblo Joven la Victoria sector 2, que no acepten participar de la investigación.

**4.3. Definición y Operacionalización de variables**

**I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:**

**Sexo**

**Definición Conceptual.**

Se define como identidad sexual y condición orgánica, esto se da desde la formación del embrión, esto abre puertas a diversas patologías, diferencia al varón de la mujer por el aspecto físico (38).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

### **Edad**

Definición Conceptual

Años de vida que la mujer adulta posee (38).

### **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**

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (39).

#### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Sin nivel de instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta

- Superior Universitaria
- Superior no universitaria

### **Religión**

Es un conjunto de, valores culturales y creencias de cada persona (39).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otras

### **Estado civil**

#### **Definición Conceptual**

Situación en el que se encuentra la persona (39).

#### **Definición Operacional:**

Escala nominal

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Conviviente
- Separado

### **Ocupación**

## **Definición Conceptual**

Es el tipo de relación que existe entre la persona ocupada y el conductor del centro de trabajo o entre éste y los trabajadores. Una primera distinción básica es si se trabaja en forma dependiente o independiente (40).

## **Definición Operacional**

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

## **Ingreso Económico**

### **Definición Conceptual**

Los ingresos económicos son todos los ingresos de las ganancias de un presupuesto de una empresa, este ingreso se da mediante un trabajo que realiza la persona ya sea dependiente o independiente (41).

### **Definición Operacional**

Escala de razón

- Menor de 400 nuevos soles

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

### **Tipo de Seguro**

#### **Definición Conceptual.**

El seguro de salud, cubre los gastos de personal (41).

#### **Definición Operacional**

Escala nominal

- EsSalud
- SIS
- Otro seguro
- No tiene seguro

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

#### **Definición conceptual:**

Proceso, cuyo objeto consiste en fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción, y la capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente con el fin de ejercer control sobre los determinantes de la salud (42).

#### **Definición operacional:**

- Acciones adecuadas
- Acciones no adecuadas

### **III. ESTILOS DE VIDA**

#### **Definición conceptual:**

Conjunto de patrones conductuales de un individuo que pone en práctica de manera consistente y contenida en su vida cotidiana, por el cual puede ser oportuna para el mantenimiento de su salud o en caso contrario que lo coloca en situación de riesgo para la enfermedad (43).

#### **Definición operacional**

- Estilo de vida saludable
- Estilo de vida no saludable

### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnicas**

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

#### **Instrumento**

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

#### **Instrumento N° 01:**

### **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, para fines de la presente investigación (Anexo N° 03).

Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo 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**

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

Está constituido por 72 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

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

- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de tránsito (9 ítems).

Para la confiabilidad del instrumento de **Acciones de Prevención Y Promoción de la Salud** en nuestra localidad se obtuvo 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 N° 04).

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

##### **Evaluación Cualitativa:**

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

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

### **Evaluación Cuantitativa:**

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

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

#### **Dónde:**

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  : Es el rango de los valores posibles.

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

### **Confiabilidad**

#### **Confiabilidad interevaluador**

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

### **Instrumento N° 03**

#### **ESTILOS 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 estuvo compuesto por 52 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones: Actividad física (8 ítem), Crecimiento espiritual (9 ítem), Manejo de estrés (8 ítem), Nutrición (9 ítem), Relaciones interpersonales (9 ítem) y Responsabilidad hacia la salud (9 ítem). El instrumento validado en la versión español por Serrano, M. ( 2016) reportó que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer-Olkin , estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 52 ítem se depuraron 4 ítem que reportaron tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones : Responsabilidad hacia la salud, Actividad física , Nutrición, Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento HPLP –

II mediante la correlación con otros instrumentos (MBI-GS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement).

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° 06).

#### **4.5. Plan de análisis**

##### **Procedimientos de la recolección de datos:**

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

- Se contactó vía llamada con el dirigente del Pueblo Joven la Victoria para solicitar datos de las mujeres adultas.
- Se Informó y se solicitó el consentimiento informado a las mujeres adultas del Pueblo Joven la Victoria Sector 2 vía llamada y WhatsApp, haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se elaboró una encuesta virtual de los instrumentos, le link fue enviado al Messenger y WhatsApp de las mujeres adultas del Pueblo Joven la Victoria Sector 2.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

##### **Análisis y procesamiento de datos**

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable pertenecientes a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud, se utilizó el estadístico Chi cuadrado según el tipo de corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95% siendo la variable de estudio estilos de vida categorizada a través de la barimación estadística usando percentiles. El procesamiento y análisis de datos fueron ingresados a una base de datos software estadístico IBM para ser exportados a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0.

#### 4.6. Matriz de Consistencia

Título	Enunciado del Problema	Objetivo General	Objetivo Especifico	Metodología
Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en la Mujer Adulta Pueblo Joven la Victoria Sector 2_Chimbote,2019	¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en la Mujer Adulta del Pueblo Joven la Victoria Chimbote, 2019?	Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud en la Mujer adulta del Pueblo Joven Victoria Sector 2 asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caracterizar los factores sociodemográficos en la mujer Adulta del Pueblo Joven la Victoria Sector 2</li> <li>• Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en la Mujer Adulta del Pueblo Joven la Victoria Sector 2</li> <li>• Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social</li> <li>• Identificar los factores sociodemográficos asociado al comportamiento de la salud: estilo de vida de la Mujer Adulta del Pueblo Joven la Victoria Sector 2.</li> <li>• Identificar las acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida de la Mujer Adulta del Pueblo Joven la Victoria Sector 2.</li> </ul>	<p><b>Tipo:</b> Cuantitativo; Correlacional</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Técnica:</b> Entrevista-Observación.</p>

#### **4.7.Principios éticos:**

Son conjunto de conceptos, argumentos, normas y valores que legitiman éticamente los actos humanos que eventualmente tendrán efectos irreversibles sobre fenómenos vitales, en el cual la ética se define como algo que se añade al desarrollo profesional, sino que lo fundamenta y le da sentido (44).

#### **Protección a la persona**

Toda la información brindada para la investigación se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto, de esa manera se respetó y se cuidó la intimidad de la mujer adulta.

#### **Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad**

Cuidando y respetando la biodiversidad de la comunidad en el que se realizó la encuesta a la Mujer Adulta en la comunidad Pueblo Joven la Victoria Chimbote.

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

En la investigación se contó con la participación de voluntad de las Mujeres Adultas, cuyos resultados se encuentran plasmados en el presente estudio (Anexo N°05).

#### **Beneficencia y no maleficencia**

Durante la aplicación de los instrumentos se le hizo sentir cómodo a la Mujer Adulta brindándole confianza, para que de esta manera evitar miedos y/o vergüenza para que respondan a las preguntas del cuestionario.

### **Justicia**

Se entrevistó a todas las Mujeres Adultas del Pueblo Joven la Victoria que respetaron los criterios de inclusión, sin descremación a nadie, respetando toda condición de la Mujer Adulta.

### **Integridad científica**

Teniendo todo el conocimiento sobre el tema del título de la investigación, se aplicó la encuesta a la Mujer Adula, para que de esta manera si hubiera alguna pregunta se pueda responder con firmeza y seguridad.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

*TABLA 01*

*FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019.*

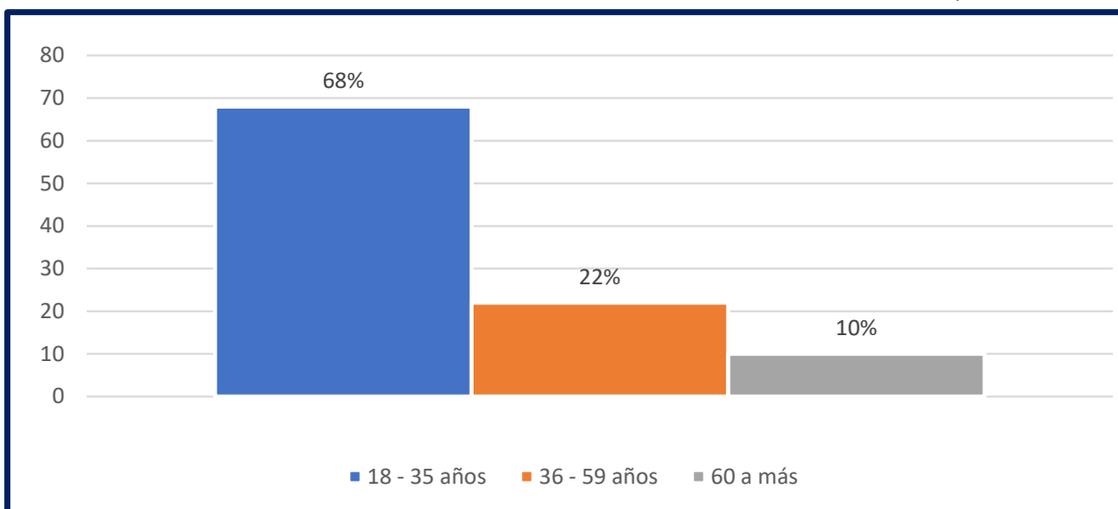
<b>EDAD</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
18 - 35 años	34	68,0
36 - 59 años	11	22,0
60 a más	5	10,0
Total	50	100,0
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Analfabeto	0	0,0
Primaria	9	18,0
Secundaria	9	18,0
Superior	32	64,0
Total	50	100,0
<b>RELIGION</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Católico	15	30,0
Evangélico	27	54,0
Otras	8	16,0
Total	50	100,0
<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Soltero	32	64,0
Casado	12	24,0
Viudo	1	2,0
Conviviente	4	8,0
Separado	1	2,0
Total	50	100,0
<b>OPACIÓN</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Obrero	3	6,0
Empleado	14	28,0
Ama de casa	8	16,0
Estudiante	16	32,0
Otros	9	18,0
Total	50	100,0
<b>INGRESO ECONÓMICO</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Menor de 400 nuevos soles	20	40,0
De 400 a 650 nuevos soles	6	12,0
De 650 a 850nuevo soles	3	6,0
De 850 a 1100 nuevos soles	8	16,0

De 1100 a más nuevos soles	13	26,0
Total	50	100,0
<b>SISTEMA DE SEGURO QUE TIENE</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
EsSalud	15	30,0
SIS	24	48,0
Otro seguro	2	4,0
No tiene seguro	9	18,0
Total	50	100,0

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria sector 2\_ Chimbote, 2019.

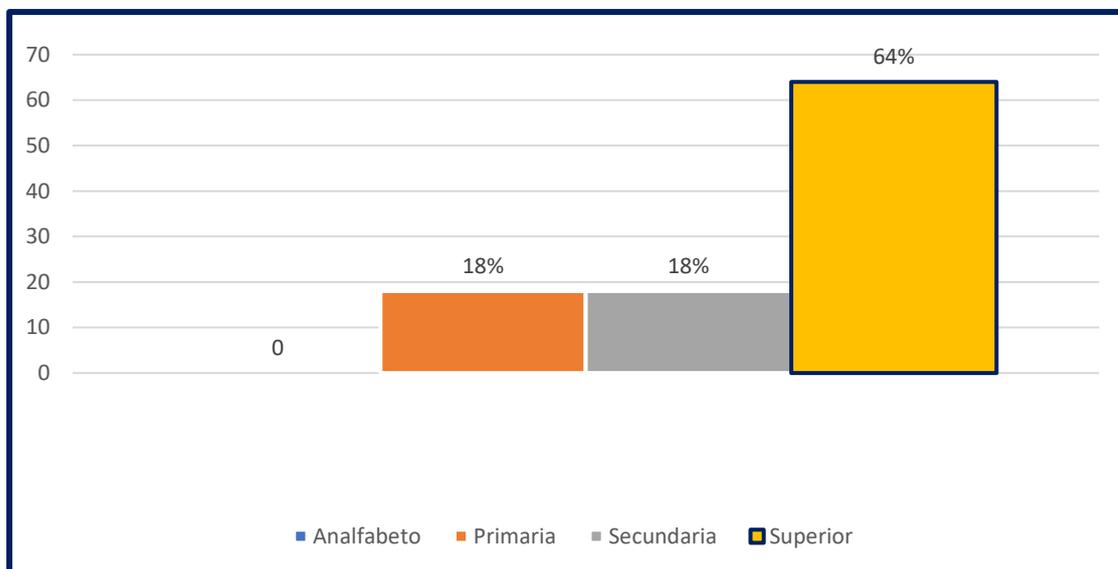
### GRÁFICO DE TABLA 1

**GRÁFICO 1.1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS: EDAD DE LA MUJER ADULTA. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_ CHIMBOTE, 2019**



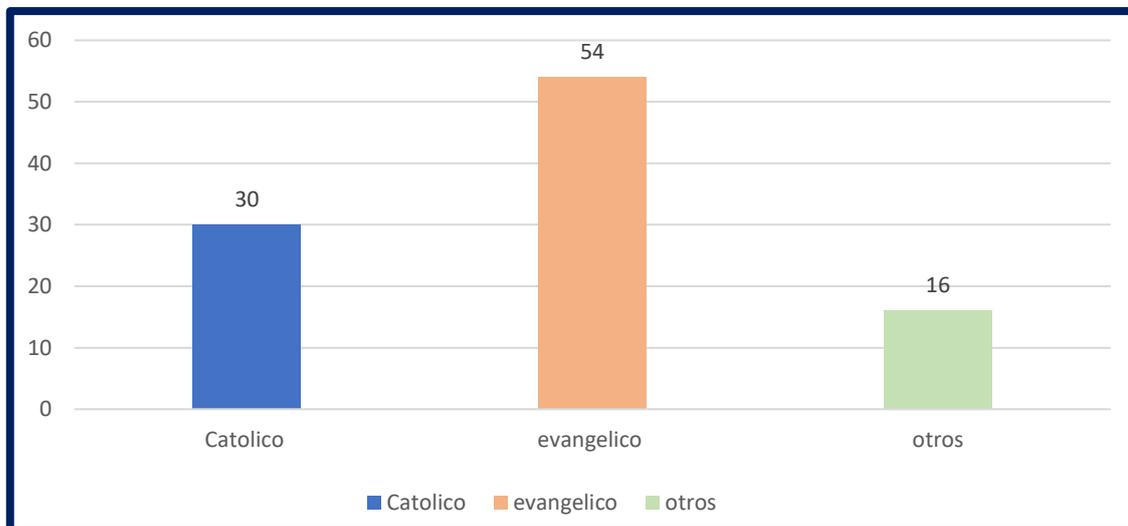
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria sector 2\_ Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 1.2 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MUJER ADULTA. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_ CHIMBOTE, 2019**



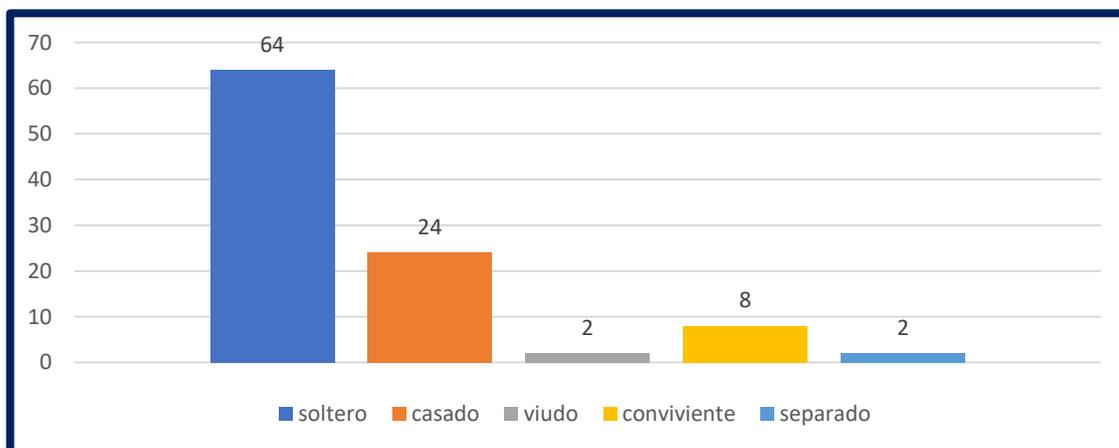
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria sector 2\_ Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 1.3 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS: RELIGIÓN DE LA MUJER ADULTA. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_ CHIMBOTE, 2019**



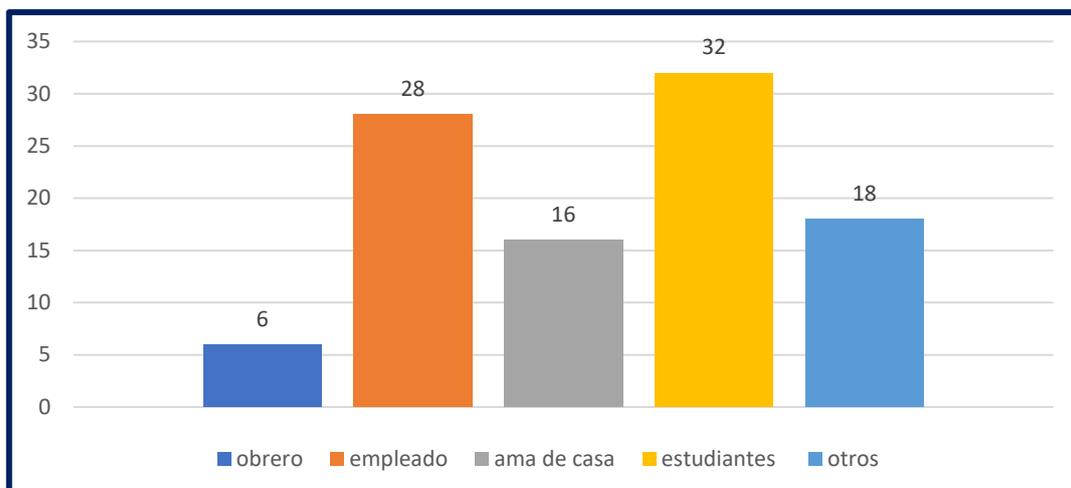
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria sector 2\_ Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 1.4 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS: ESTADO CIVIL DE LA MUJER ADULTA. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_ CHIMBOTE, 2019**



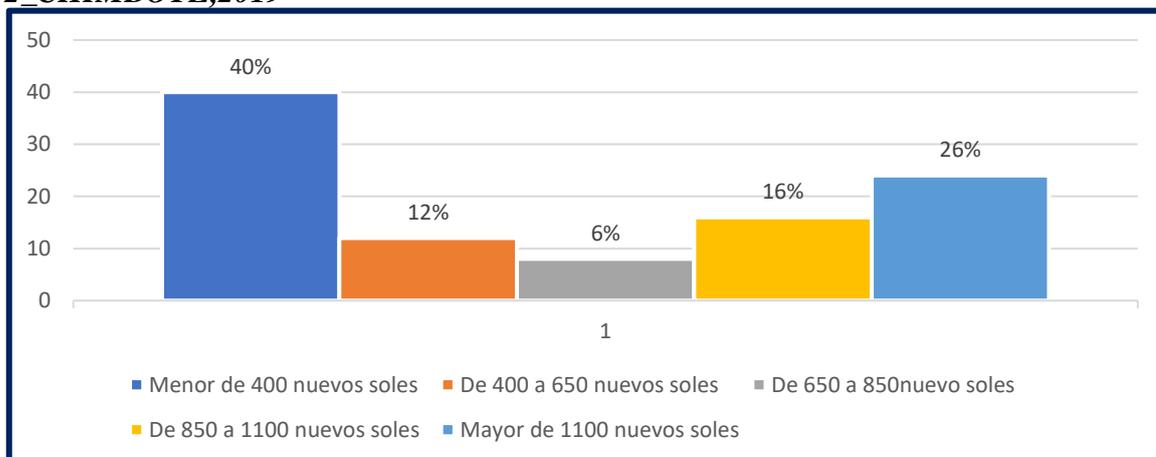
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria sector 2\_ Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 1.5 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS: OCUPACIÓN DE LA MUJER ADULTA. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_ CHIMBOTE, 2019**



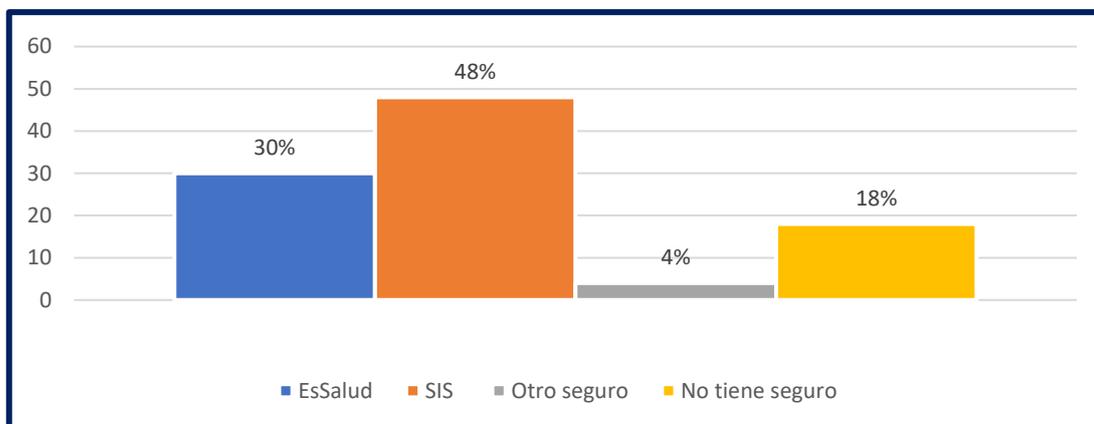
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria sector 2\_ Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 1.6 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS: INGRESO ECONÓMICO DE LA MUJER ADULTA. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_ CHIMBOTE, 2019**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria sector 2\_ Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 1.7 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS: INGRESO ECONÓMICO DE LA MUJER ADULTA PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria sector 2\_ Chimbote, 2019.

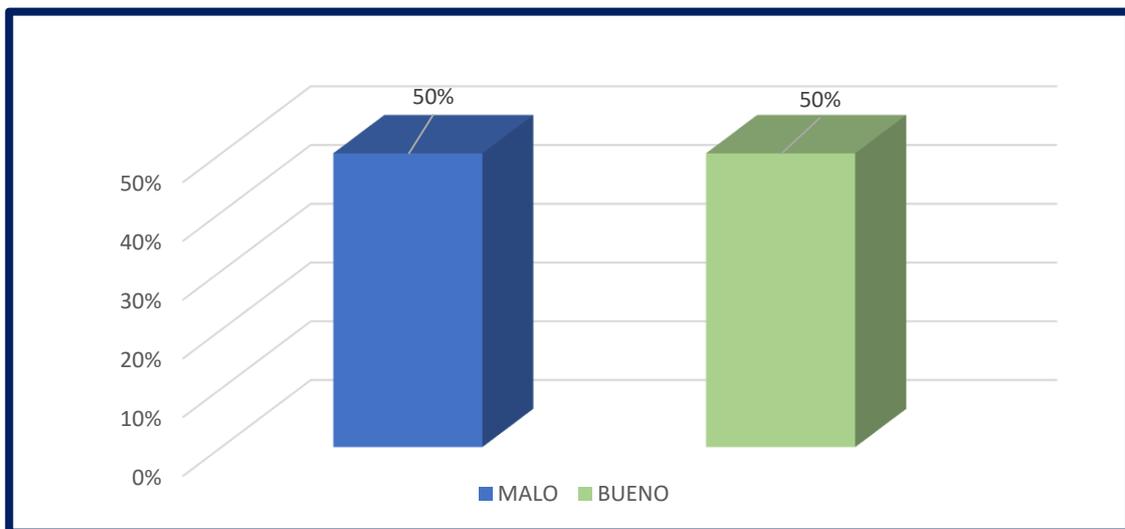
**TABLA 2**

**ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**

<b>ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Acciones No Adecuadas</b>	25	50,0
<b>Acciones Adecuadas</b>	25	50,0
<b>TOTAL</b>	50	100,0

**Fuente:** Cuestionario de Prevención y Promoción de la salud. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el Ing. Miguel Ipanaqué Zapata, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria sector 2\_ Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 2 DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LA MUJER ADULTA. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR\_CHIMBOTE,2019**



**Fuente:** Cuestionario de Prevención y Promoción de la salud. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el Ing. Miguel Ipanaqué Zapata, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria sector 2\_ Chimbote, 2019.

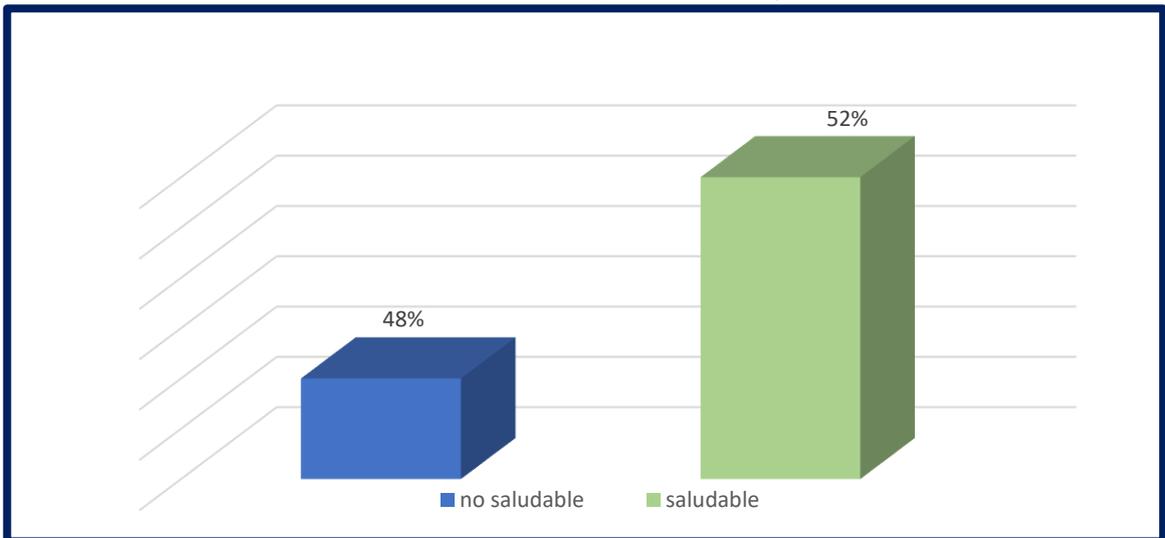
**TABLA 03**

**ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR\_CHIMBOTE,2019**

ESTILOS DE VIDA	N°	%
No Saludable	24	48,0
Saludable	26	52,0
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 3 DE ESTILOS DE VIDA DE LA DE VIDA DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR\_CHIMBOTE,2019**



**Fuente:** Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**TABLA 4**

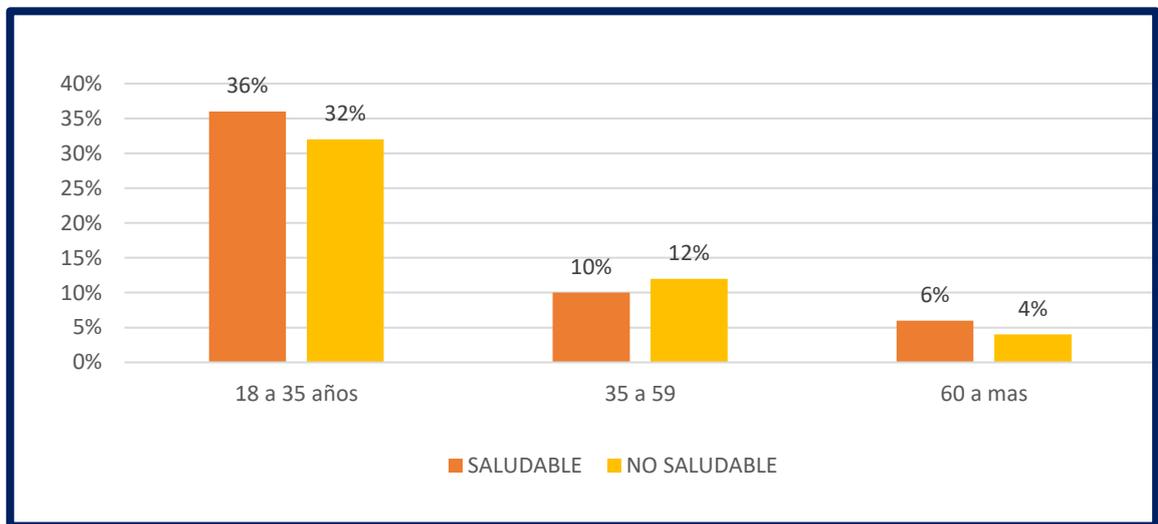
**ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR\_2 CHIMBOTE, 2019.**

**TABLA 4.1 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: EDAD DE LA MUJER ADULTA. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**

EDAD	ESTILO DE VIDA						Prueba de chi-cuadrado independencia
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		TOTAL		
	N	%	N	%	N	%	
18 a 35	18	36,0	16	32,0	34	68,0	$X^2= 0,32908$ $Gf= 2$ Nivel de significancia: 95% (0,05) $X^2$ prueba= 5,9914 No existe relación estadísticamente entre las variables.
35 a 39	5	10,0	6	12,0	11	22,0	
60 a mas	3	6,0	2	4,0	5	10,0	
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>52</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 4.1 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: EDAD DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**



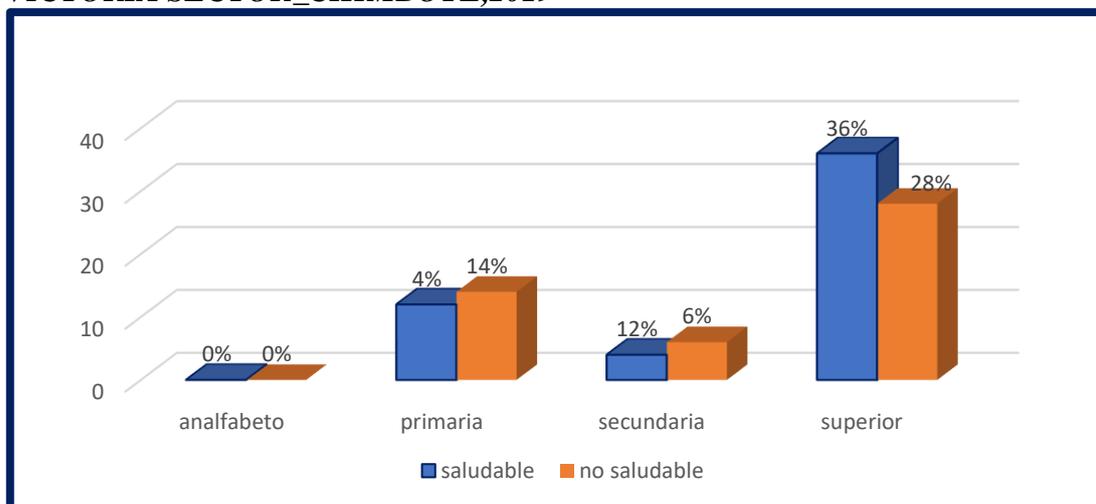
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**TABLA 4.2 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR\_CHIMBOTE,2019**

GRADO DE INSTRUCCIÓN	ESTILO DE VIDA						Prueba de chi-cuadrado independencia
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		TOTAL		
	N°	%	N°	%	n°	%	
Analfabeto	0	0,0	0	0,0	0	0,0	$X^2= 4,20450499$ Gl= 3 Nivel de significancia: 95% (0,05) $X^2$ prueba= 7,81472 No existe relación estadísticamente entre las variables.
Primaria	2	4,0	7	14,0	9	18,0	
Secundaria	6	12,0	3	6,0	9	18,0	
Superior	18	36,0	14	28,0	32	64,0	
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>52</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 4.2: ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR\_CHIMBOTE,2019**



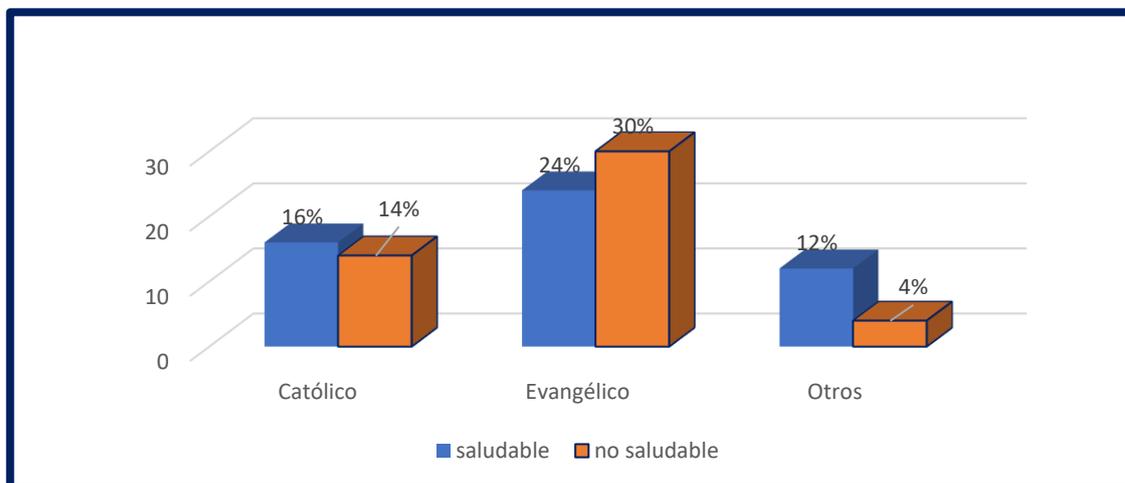
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**TABLA 4.3 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: RELIGIÓN DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE, 2019**

RELIGIÓN	ESTILO DE VIDA						Prueba de chi-cuadrado independencia
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		TOTAL		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Católico	8	16,0	7	14,0	15	30,0	X <sup>2</sup> = 2,32371 Gf= 2 Nivel de significancia: 95% (0,05) X <sup>2</sup> prueba= 5,991464
Evangélico	12	24,0	15	30,0	27	54,0	
Otros	6	12,0	2	4,0	8	16,0	
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>52</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	No existe relación estadísticamente entre las variables.

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 4.3 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: RELIGIÓN DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**



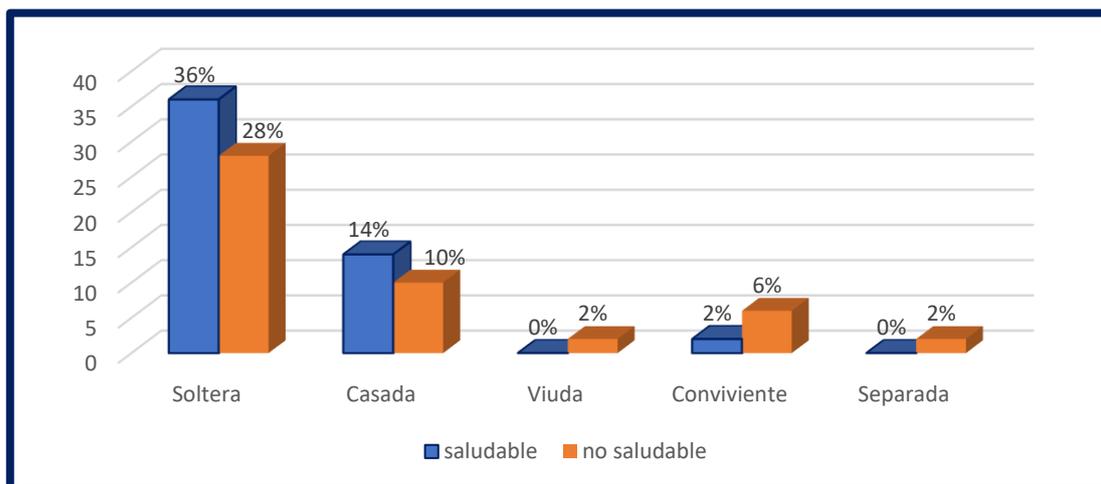
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**TABLA 4.4 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: ESTADO CIVIL DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**

ESTADO CIVIL	ESTILOS DE VIDA						Prueba de chi-cuadrado independencia
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		TOTAL		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Soltera	18	36,0	14	28,0	32	64,0	X <sup>2</sup> = 3,759348 Gl= 4 Nivel de significancia: 95% (0,05)
Casada	7	14,0	5	10,0	12	24,0	
Viudo	0	0,0	1	2,0	1	2,0	X <sup>2</sup> prueba=9,487729 No existe relación estadísticamente entre las variables.
Conviviente	1	2,0	3	6,0	4	8,0	
Separada	0	0,0	1	2,0	1	2,0	
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>52</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 4.4 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: ESTADO CIVIL DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**



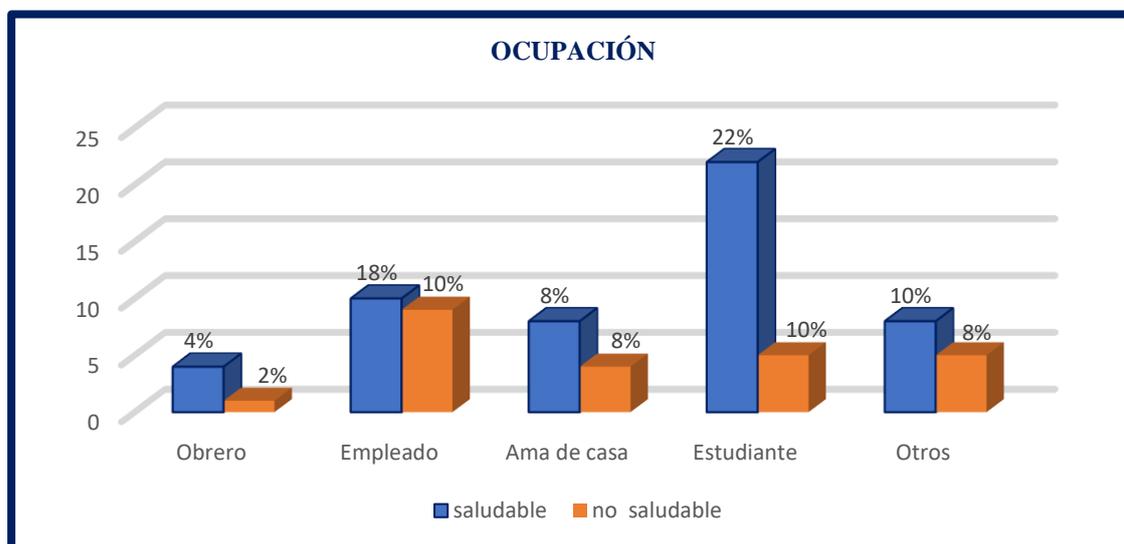
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**TABLA 4.5 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: OCUPACIÓN DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**

OCUPACIÓN	ESTILO DE VIDA						Prueba de chi-cuadrado independencia
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		TOTAL		X <sup>2</sup> = 3,7633229 Gf= 4
	N°	%	N°	%	N°	%	
Obrero	2	4,0	1	2,0	3	6,0	Nivel de significancia: 95% (0,05)
Empleado	5	10,0	9	18,0	14	28,0	
Ama de casa	4	8,0	4	8,0	8	16,0	X <sup>2</sup> prueba= 9,487729 No existe relación estadísticamente entre las variables.
Estudiante	11	22,0	5	10,0	16	32,0	
Otros	4	8,0	5	10,0	9	18,0	
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>52</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**TABLA 4.5 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: OCUPACIÓN DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**



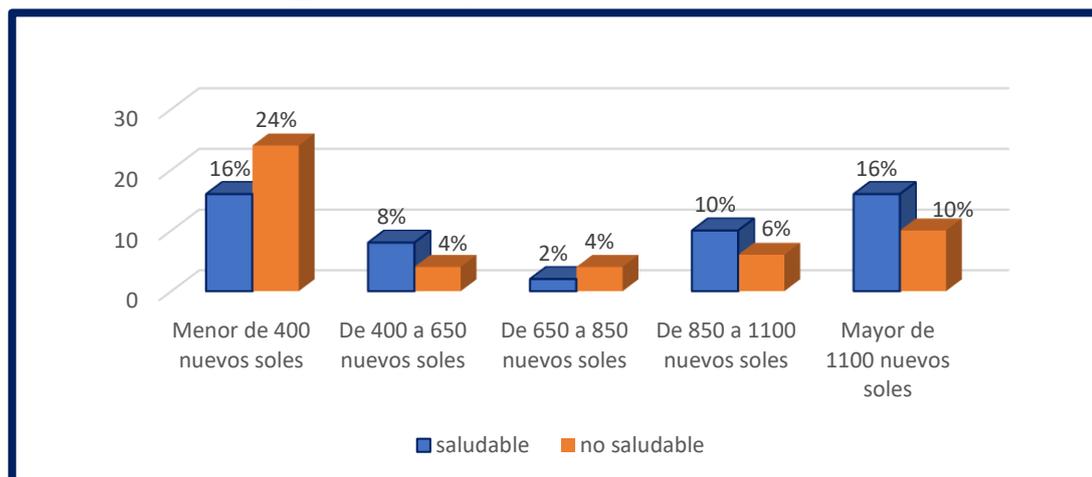
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**TABLA 4.6 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: INGRESO ECONÓMICO DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**

INGRESO ECONÓMICO	ESTILO DE VIDA						Prueba de chi-cuadrado independencia
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		TOTAL		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Menor de 400 nuevos soles	8	16,0	12	24,0	20	40,0	X <sup>2</sup> = 2,916974 Gl= 4 Nivel de significancia: 95% (0,05)
De 400 a 650 nuevos soles	4	8,0	2	4,0	6	12,0	
De 650 a 850 nuevos soles	1	2,0	2	4,0	3	6,0	X <sup>2</sup> prueba= 9,487729 No existe relación estadísticamente entre las variables.
De 850 a 1100 nuevos soles	5	10,0	3	6,0	8	16,0	
Mayor de 1100 nuevos soles	8	16,0	5	10,0	13	26,0	
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>52</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 4.6 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: INGRESO ECONÓMICO DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**



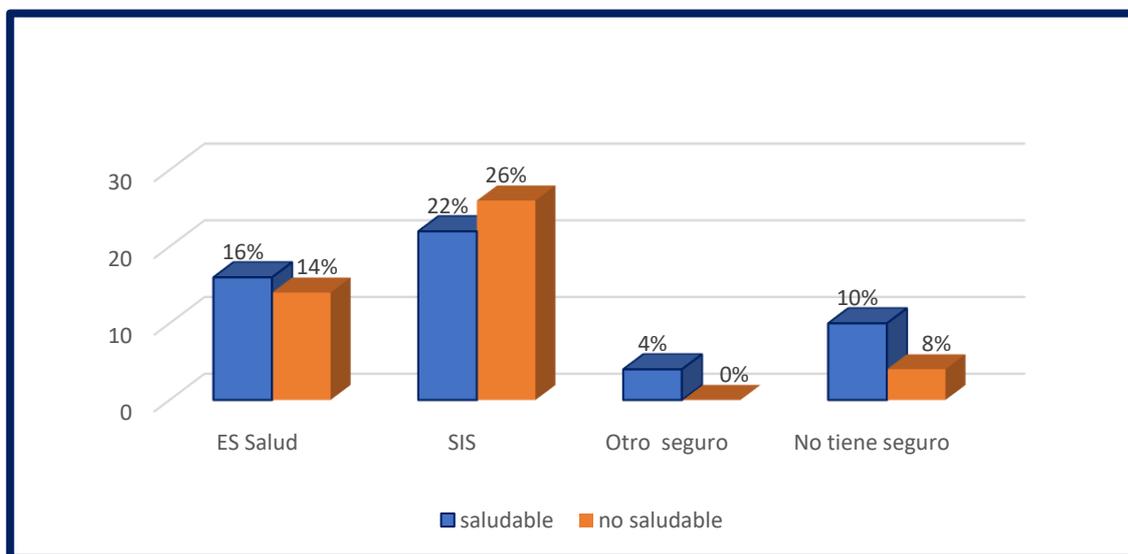
**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**TABLA 4.7 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: SISTEMA DE SEGURO DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**

SISTEMA DE SEGURO	ESTILO DE VIDA						Prueba de chi-cuadrado independencia  X <sup>2</sup> = 2,26807336 Gl= 3 Nivel de significancia: 95% (0,05) X <sup>2</sup> prueba= 7,81472. No existe relación estadísticamente entre las variables.
	SALUDABLE		NO SALUDABLE		TOTAL		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
EsSalud	8	16,0	7	14,0	15	30,0	
SIS	11	22,0	13	26,0	24	48,0	
Otro seguro	2	4,0	0	0,0	2	4,0	
No tiene seguro	5	10,0	4	8,0	9	18,0	
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>52</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 4.7 ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA: SISTEMA DE SEGURO DE LA MUJER ADULTAS. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE,2019**



**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C, aplicado a la Mujer Adulta. Pueblo Joven La Victoria Chimbote, 2019.

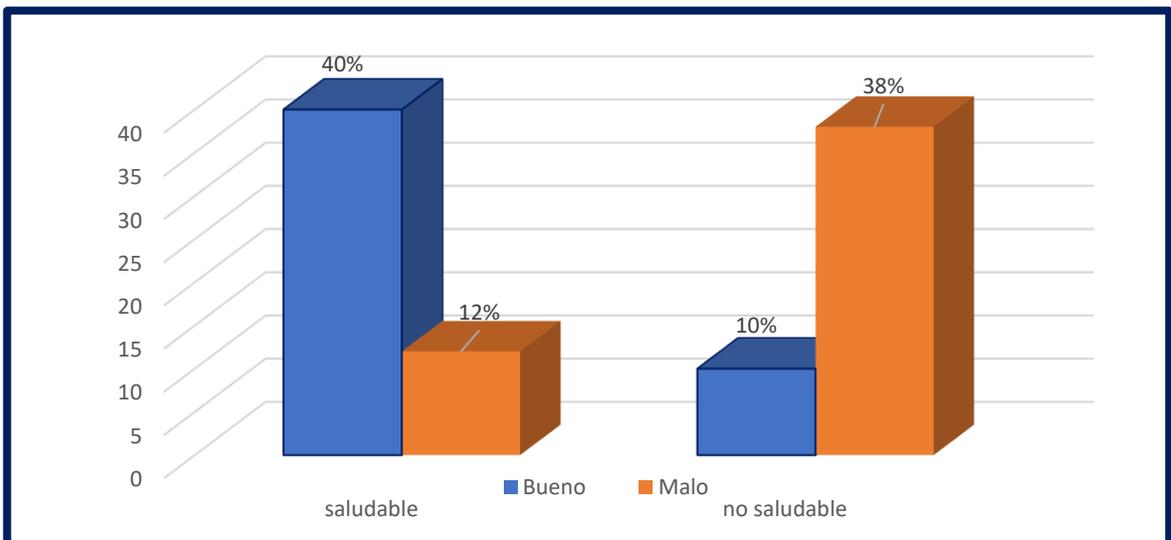
**TABLA 05**

**ASOCIACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE, 2019**

ESTILOS DE VIDA							Prueba de chi-cuadrado independencia
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	ESTILO DE VIDA SALUDABLE		ESTILO DE VIDA NO SALUDABLE		TOTAL		
	N°	%	N°	%	N°	%	
ACCIONES ADECUADAS	20	40,0	5	10,0	25	50,0	X <sup>2</sup> = 15,7051 Gl= 1 Nivel de significancia: 95% (0,05) X <sup>2</sup> prueba= 3,841458 Si existe relación estadísticamente entre las variables.
ACCIONES NO ADECUADAS	6	12,0	19	38,0	25	50,0	
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>52</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	

**Fuente:** Cuestionario de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de Estilos de Vidas, elaborado por Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C aplicado a la Mujer Adulta Pueblo Joven La Victoria sector 2\_ Chimbote, 2019.

**GRÁFICO 5 ASOCIACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA DEL PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE, 2019**



**Fuente:** Cuestionario de Prevención y Promoción de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y el cuestionario de Estilos de Vidas, elaborado por Fernández M, Boada Graú J, Biguill Collet A. y Gill Ripoll C aplicado a la Mujer Adulta Pueblo Joven La Victoria sector 2\_ Chimbote, 2019.

## 5.2 Análisis de Resultados

**Tabla 1:** Del 100% (50) de la mujer adulta encuestas del Pueblo Joven la Victoria Sector 2\_Chimbote, 2019, en relación de los factores sociodemográficos, el 68% (34) tiene una edad entre 18 a 35 años; el 64% (32) tiene grado de instrucción superior; el 54 % (27) profesan la religión evangélica; el 64% (32) son solteras; el 32% (16) tienen la ocupación de estudiantes; el 40% (20) tiene un ingreso económico 400 nuevos soles; el 48% (24) tiene el tipo de seguro SIS.

Los resultados del presente estudio de investigación se asemejan a Quinto Y, (45). en su estudio Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino de Mujeres del Centro Poblado de Yauli, Huancavelica 2020. Se obtuvo como resultado que el, 24,5%, tienen la edad entre 20 a 35 años; asimismo otra investigación similar realizado en Guayaquil en el año 2018 realizado por Anchundia M, (46). Menciona que en dicha investigación las mujeres tienen la edad entre 18 a 38 años. Como también existe otra investigación que difiere con Tentalean A, (47). en su investigación realizado en el Distrito de la Banda de Shilcayo en el año 2020. Obtuvo como resultado en su investigación que la mayoría de las mujeres tiene la edad de 35 a 45 años.

La edad son cambios continuos y relevantes en la persona el cual debe adaptarse a la nueva etapa de su vida en cada edad la persona alcanza la madurez física y sus sistemas corporales funcionan a optimo nivel adquieren una filosofía de la vida acorde con los cambios sexuales las transformaciones físicas y el momento social en el cual se desarrollan (48).

La mujer en la edad de 18 a 35 años tiene ciertas características están alcanzado equilibrio, crecen hasta los 21 años de edad desean descubrir nuevas cosas,

se desarrolla ante la sociedad no presentan preocupación por su salud tiene proyección hacia el futuro están en busca de un empleo, tiene muchas energías (48).

Los resultados obtenidos en estas investigaciones son similares a la investigación realizada en el Pueblo Joven la Victoria Chimbote en la que la mayoría de las mujeres adultas tiene la edad de 18 a 35 años por ellos podemos decir que la edad es el tiempo transcurrido de una persona, la mujer en esta edad tiene muchas oportunidades en desarrollarse como persona.

Asimismo, las mujeres adultas en esta edad tienen muchas energías, tiene muchas metas, objetivos, se sienten motivadas por un buen futuro, buscan relacionarse en diferentes ámbitos se preocupa por una vida conyugal tienen el objetivo de estudiar una carrera se preocupan por el aspecto físico, realizan ejercicios, siempre están bien presentadas, llevan una dieta alimenticia, se preocupan por el aspecto emocional, pero también existe en esta comunidad un porcentaje menor que son adultas mayores que ya formaron una familia, asumen más responsabilidad, se preocupan más por el cuidado de sus hijos, por el esposo, los gastos del hogar, los quehaceres de la casa, el trabajo, las mujeres adultas ya no se enfocan mucho en ellas en su aspecto físico, en su alimentación, en la parte emocional, en la presente investigación se encontró de toda la edad pero la mayoría son adultas jóvenes.

Estudios similares a la investigación tenemos a Palacios N, (49). En el año 2018 en Piscobamba en su investigación obtuvo como resultado que la mayoría de las mujeres tiene el grado de instrucción superior completo. Como también existe otra investigación se asemeja a Ramírez D, (50). En Junín en el año 2019 se encontró como resultado que la mayoría de las mujeres tiene el grado de instrucción secundaria

completa. Asimismo, otra investigación difiere a Olivas A, (51). En el año 2021 en Chilca el grado de instrucción de la mujer fue el nivel primario con 59%.

El grado de instrucción superior es la capacidad o nivel más elevado de estudio que ha adquirido la persona en el transcurso de su vida. Según estudios realizados muestra que actualmente 53.83% de los trabajadores no cuentan con estudios superiores lo cual los limita que asuman cargos debido a que no se encuentran reparados para realizar una actividad laboral especializada, el tener el grado de instrucción superior permite tener mayor experiencia en ámbito laboral y mejorar la calidad de vida de las personas (52).

Según el INEI existen 15 millones 321 mil 815 mujeres, asimismo la esperanza de vida de las mujeres peruanas subió de 74 años a 77 años también se dio a conocer que el porcentaje de mujeres con educación superior universitaria subió de 8,9%% a 15,9% lo cual nos indica que la mujer en estos últimos años nuestro interés por ejercer una carrera y asumir grandes cargos es por ellos que más de 6 millones de mujeres tienen empleo, la educación superior en la mejor aumentado a 1 millón 166 mil, asimismo se ha incrementado 1 millón 902 mil mujeres que laboran en el sector privado (53).

Según Autoridad Nacional del Servicio Civil en estos últimos años la educación de la mujer se incrementó a 51% mientras que los varones solo se aumentaron diez puntos porcentuales y llegaron a ser el 43.6%, asimismo se aumentó la presencia de la mujer con educación universitario en el servicio civil sienta 49%, un informe presentado por servir de 1 millón 440 mil servidores públicos existentes en todo el país, casi la mitad son mujeres: el 47% son mujeres y el 53% son varones.

Actualmente las mujeres ocupan cargos de funcionarios o directivos con 33,6%, el rubro profesional es de 47,7% técnica 43,1% (54).

Estos estudios de investigación son muy parecidos a la investigación realizada en Pueblo Joven la Victoria Sector 2, la mayoría de las mujeres adulta tiene el grado de instrucción superior las mujeres adultas de esta comunidad le dieron gran importancia a los estudios superior que consideran que es la única forma de mejorar su calidad vida, es la mejor manera de afrontar cualquier crisis de vida y asumir grandes cargos en ámbito laboral también permite que tengan una calidad de vida adecuada.

Asimismo, las mujeres adultas que tiene grado de instrucción superior muestran interés por ejercer una profesión tienen interés, el grado de instrucción superior permite desarrollarse como profesionales asumiendo grandes responsabilidades, cargos laborales, buscan tener un trabajo estable, con una buena remuneración por qué a un futuro ellas desean formar su hogar y tener una buena calidad de vida, en la comunidad en estudio existe un grupo minino que las mujeres adultas tiene el grado de instrucción secundaria ella no tiene mucho conocimiento, no tienen un trabajo estable, un buen sueldo, muchas de ellas tienen un trabajo independiente son ambulantes se dedican a la artesanía, no sumen grandes cargos por que solo tienen el grado de instrucción secundaria se dedican a ser ama de casa porque no encuentran trabajo pero en la comunidad en estudio la mayoría de las mujeres tiene la grado de instrucción superior.

Además, en dicha investigación se encontró que menos de la mitad profesan la religión evangélica, existe estudios que difiere Ordiano, C (55). En Huaraz en el año 2018 tuvo como resultado la mayoría profesan la religión católica.

Considerando que la religión es un sistema de creencias o ceremonias que está relacionado con la humanidad en la parte espiritual de la persona, la religión permite que el ser humano reconozca a Dios la cual implica sentimientos de veneración y temor hacia Dios la religión es de normas morales para la conducta individual, social y de prácticas rituales como la oración y el sacrificio para darle culto (56).

Asimismo, la religión evangélica un movimiento religioso dentro del que promueve la doctrina de la salvación por gracia a través de la fe, los evangélicos creen en la centralidad de la conversión de nacer de nuevo cuando se recibe la salvación mediante su fe, los evangélicos se entienden a sí mismos como un movimiento de avivamiento y tiene ciertas reglas que deben cumplir. El término evangélico, en América Latina se denomina, a los miembros de las iglesias cristianas no católicas. La palabra evangelio es de origen latín “evangelium” y, esta a su vez proviene del griego “evanghélion”, está formado por dos vocablos “ev” que significa “bien” y “ángeles” que expresa “mensajero”, por lo tanto, significa “buena nueva o mensaje feliz”. Según estudios realizado por Alianza Evangélica Mundial, hay 285 millones de evangélicos, que representaban el 13,1 % de la población y el 4,1 % de la población mundial (56).

En la investigación se encontró que más de la mitad de las mujeres adultas profesan la religión evangélica son personas que se sientes identificados por tener una relación con Dios, las cuales cumple las reglas establecidas por la religión los

principios que ellas tienen permiten su fe sea muy estricta y que cumplan con los estatutos de la biblia.

Las mujeres adultas que profesan la religión evangélica tienen temor de Dios acuden a su templo 3 veces a la semana hacen cultos, ayunan, meditan frecuentemente en la biblia, hacen vigilia se sienten sensibles estando cerca a Dios para mejorar su comportamiento, motivan sus hijos a la religión evangélicas ellas no acuden a fiesta, no toman bebidas alcohólicas, no fuman se reúnen en grupo para compartir la palabra de Dios incentivan sus amigas y vecinos a que acudan la religión evangélica, realizan ayuda social en la comunidad en estudio existe un porcentaje considerable que profesan la religión católica ellas acuden a misa los domingos con toda la familia para que se sientan cerca de Dios, no leen la biblia frecuentemente no oran frecuente toman bebidas alcohólicas, acuden a fiestas, fuman no tienen un buen comportamiento.

Dicha investigación es similar a Flores, N (57). En Arequipa en el 2018 obtuvo como resultado que la mayoría de las mujeres tiene estado civil solteras, asimismo otra investigación que difiere de Cuevas, Y (58). En Áncash obtuvo como resultado que mayoría de las mujeres tienen estado civil casadas, otra investigación que difiere de Collazos, N (59). En Santiago de Cali en años 2021 tuvo como resultado que la mayoría de las mujeres tiene el estado civil soltero

Estado civil, estado personal que tiene la persona en su área sentimental mediante una relación con otra que tienen lazos jurídicos el estado civil puede contener los siguientes aspectos relacionados con la vida de una persona, nacimiento, defunción, filiación y matrimonio, edad y la nacionalidad, la persona tiene derecho a

celebrar su matrimonio cumpliendo las leyes establecidas por las autoridades de dicho país o ciudad en el que se encuentran (60).

Podemos definir soltería como un derecho, la soltería es el estado civil que se encuentran aquella persona que aún no contraen un vínculo matrimonial, el estar soltera permite tener más tiempo para uno mismo, la familia, la carrera, realizar diversas actividades (60).

La mayoría de las mujeres adultas en estudio tiene el estado civil solteras ya que muchas de ellas están terminadas una carrera el dan la importancia en enfocarse en ser primeramente profesional para tener un trabajo estable un buen sueldo asimismo porque muchas de ellas son de religión evangélica, que deben cumplir con ciertos principios de que deben salir de la casa de sus padres casadas el novio que tenga debe ir a conversar con sus padres a pedir la mano debe ser de la misma religión

Ante lo mencionado, las mujeres adultas que tienen el estado civil solteras tienen la proyección de terminar una carrera desarrollarse profesionalmente, tener un trabajo estable un buen ingreso económico, las mujeres adultas solteras se preocupan por su aspecto físico, aspecto emocional, su alimentación se enfocan en apoyar a sus padres ahorra para formar su familia en un futuro el novio debe profesar la misma religión, al mismo tiempo en la comunidad en estudio existe un grupo mínimo que tiene el estado civil casadas ellas se enfocan en la familia asumen mucha responsabilidad atender a los hijos, el esposo, el trabajo, los gastos del hogar, no cuidan mucho su aspecto físico, emocional, alimentación no pueden desarrollarse mucho en el ámbito profesional o asumir grandes cargos por que muchas de ellas solo se dedican los actividades de la casa y solo el esposo trabaja.

Según estudio que se asemeja Flores, N (61). En el año 2018 en Arequipa mencionada que la mayoría de las mujeres adultas tiene la ocupación empleada, asimismo difiere de León K, (62). En Chimbote en el año 2017 tuvo como resultado que las mujeres tiene la ocupación ama de casa.

La ocupación laboral que realiza la persona ya sea un trabajo dependiente o independiente empleo que realiza el cual demanda de tiempo para que se lleva a cabo diversas actividades lo cual puede ser de tiempo completo o parcial por lo que recibe un sueldo también se puede definir la ocupación como una forma de trabajo que realiza una persona para poder vivir y satisfacer sus necesidades ya que es una necesidad básica necesaria de la personas lo que permite tener una mejor calidad de vida por el sueldo que tiene debido a un trabajo, también le permite para poder recrearse y tener una mejor calidad de vida (63).

Ocupación de estudiante universitario tiene la principal actividad de estudiar percibiendo tal actividad desde el ámbito académico el que estudia ejecuta tanto la lectura como la práctica del asunto o tema sobre el que está aprendiendo, en los últimos años la mujer tiene mayor interés de estudiar muchas de ellas tiene esa ocupación de estudiar una carrera y no se solo enforzarse en ser ama de casa (63)

En la comunidad en estudio menos de la mitad de las mujeres adultas tiene la ocupación estudiante universitario lo asumen con mucha responsabilidad y dedicación estudian diferentes carreras, ellas dedican mayor tiempo a estudiar porque sus padres los apoyan en el pago de la universidad y tienen mucho interés por ser profesional y aun futuro tener un trabajo estable.

De lo mencionado anterior las mujeres adultas que tiene la ocupación de estudiante universitario tiene interés por ser profesional desarrollarse en ámbito laboral desean tener un buen sueldo muchas de ellas reciben apoyo de sus padres que tienen el deseo que sus hijas sean profesionales y tenga una mejor calidad de vida, ellas muestran interés por estudiar una carrera desean asumir grandes cargos en el trabajo que sean independientes de su esposo desean apoyar sus padres y sobre todo estudian una carrera por que desea tener un mejor calidad de vida. Asimismo, en la comunidad en estudio existe un grupo significativo que tiene la ocupación empelado, tienen un trabajo independiente que son ambulantes, hacen artesanía, postres, tejen, trabajo eventual trabajan en la fábrica de pescado, tiendas y como obreros deben dedicarse a trabajar para sustentar los gastos de la familia para cubrir las necesidades del hogar.

Según estudio similar a Cachi, G (64). En Banda de Shilacyo se obtuvo como resultado que el ingreso económico fue de 500 nuevos soles, asimismo difiere de Chero, R (65). En donde concluye que el ingreso económico de la población en estudio fue de 850 a 110 nuevos soles.

Se define ingreso económico como un salario, sueldo con el cual cuenta una persona o familia con una cantidad de dinero que se obtienen como pago por un trabajo realizado cuando se habla de ingreso familiar se hace referencia a todo el dinero que cada miembro de la familia es capaz de ganar en cierto período de tiempo, el conocer el ingreso familiar es muy importante porque es un indicador el nivel económico que posee una familia, estudios estadísticas sobre los niveles de vida en los diferentes países dan a conocer los estándares de calidad de vida de cada familia según su ingreso económico que posee cada mes (66).

Tener un sueldo bajo limita a las personas a no tener la oportunidad en tener una alimentación de calidad, tener mejor conocimiento mediante educación de calidad para el cuidado de la salud y el desarrollo ante la sociedad por ellos la persona no puede tener una calidad de vida adecuada, que la persona tenga un sueldo bajo significa una personas con más riesgos a enfermarse o contraer diversas enfermedades hacia un futuro un sueldo inferior condiciona la tener una vida menos saludable también limita a tener acceso a servicios sanitarios de calidad (66).

El ingreso económico en la comunidad en estudio es de 400 nuevos soles, muchas de ellas tienen un trabajo de medio tiempo, se dedican a la artesanía, tejer, sus padres son ambulantes esa cantidad de ingreso es preocupantes ya que no llevan un estilo vida saludable por motivo que dicen que los productos de calidad cada vez están más caros y deben pagar sus estudios apenas les sirve para cubrir sus gastos básicos y sustentar en cubrir los alimentos necesarios.

En el estudio de investigación obtuvo como resultado que menos de la mitad de las mujeres adultas tiene un ingreso bajo de 400 nuevos soles el que tengan un ingreso económico bajo va percutir en su alimentación ya que no van a consumir los alimentos necesarios que le organismo lo requiere y esto puede a la larga traer diversas enfermedades debido a que no consumen alimentos que el organismo lo requiere y de buena calidad ellas se dedican a estudiar por ello deben alimentarse bien, también se dedican a hacer artesanía, postres, tejer para que ayuden a sus padres en los gastos de la familia, sus padres tienen un ingreso bajo debido a que no tiene un buen empleo, buen sueldo, son ambulantes, obreros el que tengan un ingreso bajo no permite que tengan una mejor calidad de vida asistir a los centros de salud, no tener momentos de

recreación no solo afecta a la alimentación que puedan tener si no también en el aspecto físico y emocional.

Según estudio similar por Vino, G (67). En Taricá obtuvo como resultado que la mujer adulta tiene seguro de salud SIS, Así mismo estos resultados difieren a la investigación a Hipólito, L (68). Tuvo como resultado que un grupo minoritario no tiene ningún tipo de seguro.

El seguro de salud es un instrumento mediante el cual una compañía de seguros se compromete a cubrir gastos en salud del asegurado o de sus beneficiarios a cambio de un pago, estos gastos pueden ser médicos, clínicos, farmacéuticos o de hospitalización, el seguro de salud tiene un acuerdo entre una forma gratuita por medio del seguro gratuitamente que brinda el estado llamado SIS (69).

El Seguro Integral de Salud (SIS) tiene como propósito preservar la salud de los peruanos principalmente enfocado en personas en situación de pobreza y pobreza extrema. El SIS brinda seguros subsidiados y semi contributivos. Los beneficios del SIS son medicamentos, procedimientos, operaciones, insumos, bonos de sepelio y traslados según el tipo de SIS. El Sistema Integral de Salud también cuenta con aseguramiento para emprendedores, microempresas y trabajadores independientes (69).

En el Pueblo Joven la Victoria Sector 2, menos de la mitad de las mujeres adultas tiene el sistema de seguro SIS por el cual podemos decir que muchas de ellas se atienden en el puesto de salud de su comunidad y hacen de los usos de los benéficos del SIS que brinda el estado.

El SIS va beneficiar a la mujer adulta en que se va poder entenderse de forma oportuna ya que el SIS permite que la población se atienda en toda la especialidad, cuando acudan al puesto de salud o hospital van a gastar lo mínimo ya que una gran parte lo cubre el SIS, por ellos deben tener estilos de vida saludable que beneficie su salud, el Sistema Integral de Salud es de suma importancia porque ayuda a la población endentecer en cualquier tipo de enfermedad que la presenta presente, el SIS también brinda medicamentos para que la persona siga un tratamiento pero la otra parte deben poner de su dinero por ello la personas deben cuidar su salud ya que le SIS solo cobre una parte en atenderse en cualquier tipo de enfermedad, manifestaron que la atención con el SIS no es tan buena la atención, asimismo en la comunidad en estudio existe un mínimo grupo que tiene el tipo de seguro EsSalud debido a que tiene un empleo en una empresa reciben una atención oportuna.

Ante lo analizado las mujeres adultas deben seguir esforzándose en terminar su carrera y desarrollarse en el ámbito laboral, que sigan siendo empáticos demostrado su fe y los valores respetando a los demás viviendo en armonía, asimismo que cuiden su salud por que como mujeres adultas presentan ciertos riesgo en tener diversas enfermedades ya sea a corto o largo plazo y muchas de esas enfermedades que pueden contraer son irreparables por ellos se recomienda a que tengan estilos de vida saludables mediante la valentía y decisiones de tener control de su salud para que tengan un equilibrio en su vida, también que conozca bien a la persona con quien se van a casar y ambos se respeten y tengan la misma visión tanto en la familia como en lo laboral.

Asimismo, con respecto en el ingreso económico deben buscar otra medio como realizar ahorros diario, incrementar sus ventas de sus productos vía online, motivar a pesar que tengan ingreso económico bajo que sigan esforzados en consumir

alimentos que proporcione los nutrientes necesario que el organismos requiere ya que tienen conocimiento debido a que tienen la ocupación estudiantes universitario, en cuento al SIS se insta a las autoridades, al personal administrativo del Centro de salud, Diresa y Minsa que den un buen trato a las mujeres adultas, cuando se solicite el trámite del SIS debe ser preferiblemente a las personas pobres y de extrema pobreza ya que el SIS favorece en una atención oportuna a las personas de que tienen un ingreso económico bajo que las autoridades y el personal de dicha jurisdicción se preocupen por la salud de los moradores.

**Tabla 2:** Del 100% (50) de la mujer adulta encuestas del Pueblo Joven la Victoria Sector 2\_Chimbote, 2019, se obtuvo como resultado que el 50% (25) tiene acciones no adecuadas de prevención y promoción de la salud, el 50% (25) tiene acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud.

Estudio que se asemeja a la investigación tenemos a Ramirez, A (70). En Huaraz en el 2018. obtuvo como resultado que la mayoría de los adultos del caserío de Quechcap Bajo-Huaraz tiene un nivel adecuado en la promoción de la salud. Como también existe otra investigación que difiere a Caballero, D (71). En el Hospital Nacional Hipólito Unanue encontró como resultado que el nivel de conocimiento de promoción de la salud en la mujer adulta fue medio, otra investigación similar a Hipólo, L (72). En el año 2018 en Nuevo Chimbote concluye que la mitad de los adultos manifestaron tener una adecuada promoción de la salud.

La Organización Mundial de la Salud define la promoción de la salud como una habilidad que permite a las personas incrementar el control sobre su salud que se debe poner en práctica desde el ámbito individual en las organizaciones, comunidades y diversas instituciones, todo ellos deben colaborar con el fin de

promover un estilo de vida saludable, la promoción de la salud fomenta cambios en el entorno que ayudan a promover y proteger la salud (73).

Según la directora general de la OMS actualmente hay 35 millones de muertes que se calcula que se producen cada año debido a las enfermedades no transmisibles, cerca de 15,8 millones, un 40% son muertes prematuras prevenibles por ataques al corazón, accidentes vasculares cerebrales, diabetes, la hipertensión, asma y algunos cánceres también pueden aparecer en niños y adultos jóvenes (73).

Con respecto a los estilos de vida que se realizó en el Pueblo Joven la Victoria Sector 2 se concluyó que la mitad de las mujeres adultas tiene acciones adecuadas de promoción y prevención de la salud, pero la otra mitad tiene acciones no adecuadas promoción y prevención de la salud.

La prevención de la salud es promover salud mediante diversos diagnósticos es decir son todas acciones que el individuo realiza para evitar diversas enfermedades las diversas actividades de promoción de la salud y prevención de las enfermedades permite que las personas cuiden de su salud, asimismo busca obtenerlo y preservar la calidad de vida de los individuos (74).

Por ellos en el estudio la mitad de las mujeres adultas tiene acciones adecuada de prevención y promoción de la salud debido que muestran interés por cuidar de su salud también porque tienen buenos hábitos alimenticias, asimismo porque la mayoría tiene le grado de instrucción superior es decir que la mitad de las mujeres tiene control de su salud haciendo uso de la promoción de la salud se podría decir que la mitad de las mujeres adultas realizan acciones que favorecen a su salud con el propósito de prevenir diversas enfermedades que pueden presentar en un futuro, muestran interés en la promoción y prevención de la salud acudiendo a

sesiones educativas que realiza el puesto de salud, los beneficios que les brinda la promoción de la salud es llevar una buena calidad de vida y así prevenir enfermedades que se pueden desarrollar a futuro en la vida de las mujeres adultas .

En la comunidad en estudio un porcentaje considerable de las mujeres adultas tiene acciones no adecuadas de la prevención y promoción de la salud podemos decir que no le dan interés e importancia por muchos factores como el trabajo la falta de conociendo e interés por ello no realizan acciones adecuadas que beneficie su salud además no practican acciones adecuadas de promoción de la salud a pesar que tiene conocimiento no lo practican siendo esto un problema que a futuro pueda causar un daño para su salud el que no practiquen acciones adecuadas de prevención y promoción perjudica la salud de la persona ya que ellos no tienen estilos de vida saludable y son más propenso a enfermarse.

Estudios recientes refiere que la mujeres moderna nuestra preocupación por su alimentación y por los productos que consumen, la mayoría de ellas están en las regiones Sur (59%), Oriente (58%) y Norte (54%), el 58% de las mujeres peruanas casi siempre mantiene una alimentación saludable y, el 14% se fija siempre en el contenido nutricional de productos, asimismo el 55% de mujeres peruanas llevan un estilo de vida moderado, mientras que el 24% lleva un modelo conservador. El Perú, ha logrado grandes avances de este empoderamiento no solo en el ámbito cultural y social, sino también político por ellos el 5 % de las mujeres en el mundo ocupan puestos de presidente de directorio (75).

La alimentación y la nutrición es aquella que aporta a cada individuo los alimentos necesarios que el cuerpo necesita para mantener el buen funcionamiento

del organismo, conservar o restablecer la salud, es decir ingerir los nutrientes que el cuerpo requiere, el cual se puede evitar el riesgo de diversas enfermedades, garantizar la reproducción, gestación, lactancia, desarrollo y crecimiento adecuado, para ello la persona debe ingerir la porción de los tres grupos de alimentación (76).

En este estudio de investigación la mayoría de las mujeres adultas tienen acciones adecuadas de prevención y promoción en relación a la alimentación y nutrición tienen un plan alimenticia saludable tiene conocimiento y hacen en lo posible por ingerir una alimentación saludable consumen los tres alimentos desayuno, almuerzo, cena, consumen avena, quinua, maca, pan, queso, papa , camote, pollo, huevo, pescado, cereales, frutas y verduras, tiene casa propia pagan agua, luz, además existen tiendas en el cual se venden alimentos saludables tiene interés por llevar una alimentación saludable con propósito de prevenir diversas enfermedades en las tiendas también venden productos chatarras, los cuales no son beneficiosos para la salud de las mujeres adultas

Asimismo, existe la otra mitad de las mujeres adultas que realizan acciones no adecuadas de prevención y promoción de la salud en la alimentación y nutrición tienen conocimiento pero no le dan importancia debido a que no lo practican, optan por consumir frituras, gaseosas, siendo un riesgo para la salud, como se sabe una alimentos chatarras conllevan a que a persona aumente de peso, tengan obesidad no realizan ejercicios están expuestos a contraer diversas enfermedades no tienen un plan de trabajo en donde promocionen los alimentos saludables, asimismo no hay apoyo suficiente de las autoridades de este asentamiento el apoyo del centro de salud Magdalena es muy escaso en relación a la parte promocional y la promoción de la salud.

Higiene son conjunto de conocimientos y técnicas que aplican los individuos para la conservación de la salud y la prevención de las enfermedades. La higiene personal son hábitos que cada persona tiene es el concepto básico del aseo, de la limpieza que cada persona práctica para prevenir enfermedades y mantenerse saludable, se menciona la higiene bucal, el lavado de manos y diversas limpiezas que cada persona debe realizar (77).

En el Pueblo Joven la Victoria la mayoría de las mujeres adultas tiene acciones adecuadas de prevención y promoción en la relación a la higiene manifestaron lavan las frutas antes de consumirlas manifestaron lavarse las manos antes y después de acudir al servicio higiénico se lavan las manos para cocinar para evitar infecciones bacteriana, lavan las verduras, hoy en día a raíz de esta nueva enfermedad del corona virus la mayoría de la familia se lavan las manos más frecuentemente con el fin de no contraer esta nueva enfermedad hoy en día cada persona usa un espray de alcohol para desinfectar las monedas, su ropa, realizan la limpieza de sus baños y casi siempre se realizan el baño corporal que se lavan los dientes tres veces al día para que eviten caries en sus dientes no utilizan enjuague bucal debido que está muy caro, las mujeres tiene conocimiento sobre la importancia de la higiene en cada área y hacen lo posible para que lo realicen

Según la OMS las habilidades para vida son competencias psicosociales es decir la habilidad que tiene una persona para enfrentarse exitosamente a las exigencias y desafíos de la vida diaria, podemos decir que las habilidades para la vida son comportamientos aprendidos que las personas usan para enfrentar situaciones problemáticas en cada momento de su vida. Durante 20 años, las

habilidades para la vida fue un asunto y un rol importante entre las estrategias de la educación preventiva y de promoción de estilos de vida saludables (78).

En el Pueblo Joven la Victoria la mayoría de las mujeres adultas tiene habilidades para la vida refirieron saber escuchar se pone en lugar de la otra persona buscan el compañerismo tiene buen diálogo entre ellas saben solucionar sus problemas entre ellas sin herir a nadie podemos decir que les dan importancia a las habilidades para la vida y tratan de practicar ya que muchas de ellas tienen conociendo.

De este modo, la mayoría de las mujeres adultas brindan apoyan a sus vecinos cuando ellos necesitan de alguna cosa algunos han referido que si dan soluciones a los que les preocupa ya que reciben apoyos de personas cercanas que aprecian manifestaron celebrar fechas importantes como cumpleaños de algún miembro de la familia día de la madre día del padre no participan de la fiesta de la comunidad por que profesan la religión evangélica pero que colaborar para el compartir que se realiza en la comunidad por el aniversario ya que se realiza diferentes actividades que está organizado por la mismos moradores de la comunidad este año no se celebró el aniversario de la comunidad por esta nueva enfermedad del corona virus, porque está prohibido las reuniones sociales, fiesta, para evitar el contagio de dicha enfermedad se han ayudado mutuamente en esta nueva enfermedad tiene buena relaciones interpersonales con cada familia de la comunidad.

Para la OMS actividad física es cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos, con el consiguiente consumo de energía es decir cualquier tipo de actividad que realiza el ser humano como correr, caminar, bailar

entre otros por lo general el realizar actividad física va producir efectos positivos en diversas partes de nuestro cuerpo, el realizar actividades físico va permitir prevenir diversas enfermedades, como mantener un peso adecuado (79).

Dentro de este estudio la mayoría de las mujeres adultas realizan actividad física 10 minutos algunas realizan caminas, deporte, bicicletas, hacen baile, salen a correr por la mañana o en la tarde asimismo la mayoría toman suficientes aguas, podemos decir que tienen interés por la actividad física el mover todas las articulaciones siendo esto beneficioso para el cuerpo y la salud se preocupan por el aspecto físico desean verse bien para sí mismo y por qué son estudiante en esta edad desean relacionarse en cada ámbito y esto ayuda en aspecto emocional

En la comunidad en estudio existe un grupo significativo que las mujeres adultas que no realizan actividad física porque no le dan importancia e interés ponen como excusa el estudio, el trabajo independiente que tienen, ya que desconocen la importancia y beneficio de realizar actividad física, refirieron que prefieren descansar en casa, estar con el celular, manifestaron que ejercitan su cuerpo saliendo a caminar, haciendo los quehaceres de la casa ejercitan su cuerpo en sus trabajos pues ellos corren el riesgo de contraer diversos tipos enfermedades mucho más rápido ya que después de alimentarse descansan y ponen muchos obstáculos.

Salud sexual y reproductiva se define como bienestar en cada área con pensamiento adecuado persona con su propia sexualidad que debe enfrentarse a nuevas experiencias y conocimientos en tener relaciones sexuales ya que cada persona tiene el derecho a tener intimidad por su propia voluntad y deseo con la persona que es su pareja. Por ello la salud reproductiva busca que la persona tenga una satisfacción en la sexualidad cada persona es libre de tener hijos en la decisión

planificada por ambas personas, por ellos tiene la decisión de usar el método anticonceptivo que ellos desean y asimismo libre de atenderse en cualquier servicio de salud (80).

La mayoría de las mujeres adultas de dicha investigación tiene conocimiento de salud sexual y reproductiva, la mayoría no utilizan ningún método anticonceptivo debido a que su religión no les permite asimismo porque no tienen pareja se realizan algunos exámenes ginecológicos, tiene su periodo menstrual cada mes.

En la comunidad en estudio existe un grupo significativo que si utiliza algún método anticonceptivo debido a que no desean tener más hijos pero no tienen muchos conocimientos sobre salud sexual y reproductiva solo se realizan algunos chequeos ginecológicos cuando tiene alguna molestia o están embarazadas manifestaron que no usan preservativos al tener relaciones sexuales porque para ellos les parece más placentero hacerlo sin una protección, pero que la mujer usa un método anticonceptivo como la ampolla del mes dos meses utilizan pastillas del día siguiente porque no desean un embarazo no deseado, en esta comunidad si se reportó adolescentes embarazadas siendo madres a un temprana edad aun teniendo conocimiento sobre los usos de los métodos anticonceptivos.

Salud bucal son hábitos que la personas tiene para cuidar su salud bucal, según la OMS la persona puede presentar diversas enfermedades debido a un mal cuidado de la salud bucal, la aparición de caries, enfermedad periodontal, actualmente es un problema en todo el mundo en la salud que afecta a muchas personas debido a estos problemas de salud se presentar muchas enfermedades crónicas que afecta la salud , estas enfermedades son la diabetes, hipertensión,

problemas del corazón, enfermedades respiratoria que la persona puede presentar durante su vida, siento el factor la salud bucal por no darse la importancia necesaria (81).

En el Pueblo Joven la Victoria la mayoría de las mujeres adultas no tienen acciones de prevención y promoción en relación a la salud bucal no usan enjuague bucal ni hilo dental manifestaron que son productos que están un poco caro manifestaron cepillarse los dientes dos veces al día evitan los consumos de tabaco, alcohol, no se realizan exámenes odontológicos debido que actualmente está caro, pero algunas mujeres adultas hacen uso del SIS para que acudan al puesto de salud de su comunidad cuando desean hacer un chequeo odontológicas.

En la investigación las mujeres adultas han manifestado que consumen bebidas gasificadas, jugos artificiales estos productos que son dañinas para su salud, manifestaron que lo dan mucha importancia a la salud bucal y es algo que no les preocupa y que solo acuden al médico cuando les duele algún diente, consumen productos artificiales como frugos con frecuencia cuatro veces por semana asimismo han referido que algunos de sus vecinos en especial los jóvenes que el consumo de alcohol frecuentemente los fines de semana ya que algunos jóvenes no trabajan ni estudian no se preocupan por su futuro y eso no es de ejemplo para los demás.

Salud mental y cultura de paz es tarea de todos en promover una condición mental saludable y una cultura de paz en las diversas poblaciones del país permite afrontar los problemas a la misma vez reparar daños en la salud mental individual y comunitaria. La Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz fueron plasmados en los Lineamientos para la Acción en Salud

Mental con el objetivo de brindar orientación para constituir las bases de planificación de las acciones de salud mental y una cultura de paz (82).

Al respecto la mayoría de las mujeres tiene acciones adecuadas de prevención y promoción en relación a la salud mental y cultura de paz tiene buenas autoestimas, tienen buena actitud de ellas mismas, comparten tiempo entre ellas asistiendo a eventos, son optimistas en cada área de su vida, refieren que si están orgullosas y satisfechos consigo mismos y con las metas que están alcanzando y lo que han llegado a obtener, pero desean seguir esforzándose más cada día por ser grandes y mejores profesionales para que sus familiares se sientan orgullo de sus logros y también sus hijos tengas una madre profesional.

Pero existe un grupo considerable de las mujeres adultas que piensan que no sirve para nada que no se sienten bien con ellas mismas piensan que son una carga para sus familiares manifestaron que con una edad muy avanzada piensan que son estorbos para sus hijos porque no pueden realizar ciertas actividades siente que no son de apoyo para sus hijos y algunas tiene algún tipo de enfermedades se siente muy inútiles no sales a recrearse debido a que sus hijos debe trabajar para sustentar los castos del hogar, pero la mayoría están satisfechos y tienen actitudes positivas de sí mismos y con sus vecinos algunos refieren no les justa las peleas, discusiones y enfrentamientos fuertes entre vecinos buscas siempre ayudarse y llevarse bien con todos ya que son evangélicos y deben ser de ejemplo para sus vecinos y hacen el bien a los demás para que si se sienten bien con ellas mismas.

Seguridad vial y cultura de transito son conjuntos de acciones y mecanismo que garantizan el buen funcionamiento de la circulación del tránsito mediante la utilización de conocimiento de leyes, norma de conduta, bien sea como

peatón, pasajero o conductor a fin de usar correctamente la vía pública previniendo los accidentes de tránsito cuyo propósito es salvaguardar la integridad física de las personas de las personas que transitan por la vía pública (83).

Dentro de esta investigación tuvo como resultado que la mayoría de las mujeres adultas tiene adecuadas acciones de prevención y promoción en relación a seguridad vial y cultura de tránsito manifestaron tener conocimiento sobre la importancia de seguridad vial y los riesgos que se pueda presentar las mujeres adultas caminan por la pereda cruzan las pista en semáforo indicado casi siempre usan el cinturón del carro cuando están en mal estado evitan no salir a la calle ellas le dan importancia al cuidado de su salud la mayoría de las mujeres adultas no tienen carro, moto, moto taxi, usan colectivos ellas manifestaron que cruzar la pista sin importar que el semáforo este en rojo cuando no hay carros que no lo hacen frecuentemente asimismo usan muy poco el celular cuando se van al mercado o hacer algún trámite ya que hoy en día la delincuencia está en aumentó pero si usan el celular cuando les llaman ya que refieren que puede ser algo importante de la familia.

De lo anteriormente expuesto se concluye que la mayoría de las mujeres adulta tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de salud es por ello que se le recomienda a las autoridades, Puesto de Salud, Municipales distritales, Diresa, al Ministerio de salud que sigan motivando en la promoción de la salud para que tengan control y equilibrio de la salud de la ciudadanía, de la misma manera motivar al Puesto de Salud Magdalena instar a que tome la iniciativa en elaborar un plan de trabajo y actividades en promocionar la salud ya que existe un grupo significativo que no tiene adecuadas acciones de prevención y promoción de

la salud, ellas pueden presentar ciertos riesgos en su salud debido a los malos hábitos que desarrollan diariamente esto es un problema en contraer diversas enfermedades que va perjudicar su salud y no tener una vejez saludable.

Se recomienda al personal de salud a concientizar a la población sobre la importancia de cuidar su salud mediante acciones diarias que favorezcan su salud, el personal de salud no solo se debe enfocar en el área de recuperación y rehabilitación sino que deben preocuparse y enfocarse en la promoción de la salud y a la prevención de diversas enfermedades deben realizar sesiones educativas sesiones demostrativas como la alimentación saludable talleres sobre diferentes enfermedades y la gravedad de estas con el propósito de concientizar a la población la importancia de la promoción de la salud.

**Tabla 3:** Del 100% (50) de la mujer adulta encuestas del Pueblo Joven la Victoria Sector 2\_Chimbote, 2019, en relación a los estilos de vida se obtuvo el 52% (26) tienen un estilo de vida saludable; asimismo el 48% (24) tiene un estilo de vida no saludable.

Un estudio similar de Coronado, M (84). Que realizó su investigación en Sullana concluye que más de la mitad de las mujeres adultas presentan estilos de vida saludables y menos de la mitad estilos de vida no saludables. Asimismo, otro estudio que difiere realizado por Cornejo, V (85). En San Juan de Lurigancho en donde concluye que la mayoría de las encuestadas (81%) presentan un estilo de vida no saludable y un 19% estilo de vida saludable.

Asimismo, Palacios, N (86). En su investigación concluye que la mayoría de los adultos tienen estilos de vida no saludable y un porcentaje significativo estilos de vida saludable, otra investigación similar a Revilla, F (87). Concluye que la mayoría

de los adultos del Distrito de Jangas – Huaraz presentan un estilo de vida saludable y un porcentaje mínimo presenta estilos de vida no saludables.

Dentro de este estudio se obtuvo que más de la mitad de las mujeres adultas tiene estilos de vida saludable y menos de la mitad tiene un estilo de vida no saludable

Se define estilo de vida a un conjunto de acciones y comportamientos que la persona adquiere mediante conocimiento y que son puestas en práctica cotidianamente, ya sea de una manera saludable o no. Asimismo, las tradiciones, los hábitos, conductas, el desarrollo social influyen en los estilos de vida de la persona que forman parte de la necesidad para obtenga una calidad de vida adecuada (88).

Según el Ministerio de Salud menciona que los estilos de vida son factores determinantes y condicionantes para la salud de la persona, estos factores permiten ciertos riesgos comportamientos y acciones para que la persona pueda alcanzar un buen estilo de vida podemos decir que los estilos de vida consiste en que le individuo obtén por buenos hábitos y los conlleve a tener un estilo de vida adecuado mediante en los productos que consumen cotidianamente los estilos de vida saludable están relacionados con los patrones de consumo del individuo en su alimentación (89).

Los estilos de vida no saludable son malos acciones hábitos que la persona ejerce sobre su vida. Según la OMS va en aumento el número de muerto por enfermedades no transmisibles, cada año mueren 38 millones de personas en el mundo por diversas enfermedades, las personas en todo el mundo no tienen buenas acciones y hábitos de estilos de vida saludable. Por ello los estilos de vida no saludable conducen a grandes daños en la salud de las personas ya sea a corto o largo plazo (90).

La mayoría de las mujeres adultas tiene un estilo de vida saludable podemos decir que le dan importancia a la su alimentación construyen buenos hábitos para cuidar su salud debido a que tienen estilo de vida saludable esto se debe a que hacen las cosas pensando en su futuro y el bienestar de su salud, un buen estilo de vida ayuda a evitar a que ciertos factores de riesgo perjudiqué la salud, el consumo de una alimentación balanceados, el horario adecuado, el realizar ejercicios, el acudir a un centro o puesto de salud beneficia su salud , mental, físico y social con el objetivo de evitar enfermedades no transmisibles manifestaron querer tener una vejez saludable, asimismo menos de la mitad no tiene un estilo de vida saludable debido que no tienen interés y no le dan la importancia necesaria al cuidado de su salud, debido al trabajo, la economía para ellas este es un problema y obstáculos ante esto el personal de salud debe enfatizar y concientizar a que la población le interese tener estilos de vida saludable para el beneficio de su salud.

En esta investigación el estilo de vida se compone de cinco dimensiones las cuales son responsabilidad hacia la salud, actividad física, nutrición y crecimiento espiritual y relaciones interpersonales.

Se define responsabilidad de salud la capacidad que tienen la persona para obtener buenos hábitos y acciones correctas a favor de su propia salud decir que la persona tenga la capacidad de reconocer aquellas acciones que van a beneficiar su salud y pueda reconocer y mejorar aquellas acciones que no beneficia su salud por ello la responsabilidad hacia la salud debe empezar desde muy pequeña empezando a tener conociendo y razonamiento para que en el transcurso de cada etapa la persona desarrolle acciones favorables para su propia salud (91).

En la comunidad en estudio la mayoría de las mujeres adultas tiene la responsabilidad de su salud son conscientes y responsables de su salud frecuentemente se realizan sus chequeos médicos por algún malestar o enfermedad participan de sesiones educativas que se realiza el puesto de salud, hacen lo posible por tener una buena alimentación saludable tratan de hacer diversos ejercicios constantemente algunas de ellas realizan yoga y casi siempre evitan automedicarse toman agua hervida controlan su carácter realizan todo lo posible en cuidar su salud. Pero también hay un grupo significativo que no son responsables de su salud podemos decir que no realizan acciones adecuadas en beneficio de su salud esto trae muchas consecuencias en la salud de la persona como tener diversas enfermedades la diabetes, hipertensión, obesidad entre otros, no muestran interés por cuidar de su salud.

Además, existe un grupo significativo de las mujeres adultas que no son responsable de salud, salen a la calle sin tomar medidas correctas para su salud, consumen alimentos chatarras, alto en grasas, azúcar consumen agua sin hervirla para ahorrarse el tiempo y gas manifestaron que no le justa el agua hervida, sabiendo las consecuencias que puede traer el consumo de agua fría así lo siguen consumiendo, en tiempo de invierno no se abrigan lo suficiente y toman agua cruda y esto permite a que se enfermen de problemas respiratorio, cuando tiene un mal días se desquitan su mal carácter con sus familiares no tienen control de su carácter, deberían mejora su carácter mediante relaciones interpersonales, desconoce cómo actuar y como tomar el control de su salud, no acuden a la centro de salud para que el médico los revise cuando tiene alguna dolencia ellas se automedican ponen por excusa a la falta de tiempo y que el puesto de salud no brinda una atención oportuna.

Actividad física es el cuarto factor de riesgo en lo que respecta a la mortalidad mundial según estudios el 6% de muertos se debe a la falta de actividad física, se define actividad física a cualquier movimiento corporal que realiza el ser humano a favor de su salud, estos movimientos permiten que los músculos tengan elementos sustanciales para su buen funcionamiento, las actividades físicas deben ser planificados e estructurados en la vida de cada persona consiste en repetir determinados movimientos con el objetivo de mejorar o mantener alguno de los componentes de la aptitud física (92).

Se obtuvo como resultado en la dimensión de actividad y ejercicio que la mayoría de las mujeres adultas del Pueblo Joven la Victoria mencionaron hacer un esfuerzo para realizar actividad física casi siempre algunas realizan en la tarde otras en la mañana un promedio de 10 a 20 minutos, corean , pasean en bicicleta las mujeres adultos refieren que unos de sus ejercicios favoritos es caminar dicen que bajan al centro caminando y regresan caminando a sus casa ya que para ellos es una forma de desestresarse y ejercitar las piernas, ellas son conscientes que realizar actividad física beneficia la salud hacen lo posible por realizar buenos hábitos en su alimentación, las mujeres las adultas buscan promover una vida saludable.

Asimismo, menos de la mitad de las mujeres adultas no realizan actividad física debido al trabajo, cansancio, estudio, consideran que la actividad física no ayuda a la salud prefieren estar en el celular, ver televisión, dormirse después de almorzar y no hacer ejercicios, no ponen en movimiento su cuerpo no benefician a sus músculos el no realizar ningún tipo de actividad física trae grandes consecuencias como el sobrepeso, obesidad ellas refieren que ya que tiene una familia que deben dedicarse a los hijos, esposo, estudios, trabajo tienen el riesgo a tener más rápido cualquier tipo de

enfermedad como la obesidad, sobrepeso, diabetes problemas del corazón e hipertensión porque no le dan importancia a la actividad física y cuidar su salud.

Para la OMS la nutrición es algo fundamental ya que consiste en ingerir los alimentos adecuados que nuestro organismo lo requiere, tener una adecuada nutrición es algo fundamental para la salud de la persona, tener una mala nutrición perjudica nuestros organismos. Sobre todo, las personas con una mala nutrición son más vulnerable en tener diversas enfermedades como anemia, hipertensión, cáncer, descalcificación de los huesos (93).

Nutrición es la ciencia de los procesos de la alimentación, es decir los procesos que nuestros organismos realiza después de una alimentación es importante los nutrientes para que el cuerpo humano realice distas funciones como cubrir las necesidades energéticas y mantener las estructuras corporales, regular los procesos metabólicos ayuda a prevenir diversas enfermedades relacionado a la nutrición (94).

Con respecto a la nutrición la mayoría de las mujeres adultas hacen lo posible en consumir una dieta equilibrada le dan importancia a una buena alimentación saludable refirieron consumir los tres grupos de alimentación, pescados, tubérculo, verdura, arroz y frutas, consumen frutos secos, como pecana, almendras, maní pero no consumen constantemente hacen dos veces al mes, consumen los tres alimentos, desayuno, almuerzo y cena entre los alimentos que consumen son huevo, avena, maca, papa, menestras, carne, pescado y ensaladas, toman dos litros aproximadamente de agua consumen refresco de maracuyá, carambola, agua de manzana hacen ejercicios tres veces a la semana es bien es cierto el ingreso económico es bajo para la canasta familiar pero hacen lo posible para consumir alimentos saludable las encargadas de

realizar las compras en el mercado son las mujeres ellas escogen alimentos cómodos pero saludables ya que tener un ingreso económico bajo no es excusa para alimentarse saludablemente.

Asimismo, existe un grupo significativo que no toman en cuenta a una buena alimentación saludable optan por consumir comidas chatarras algunas de ellas comen en la calle debido a su trabajo su economía no muestran interés por una buena alimentación y cuidar su salud, se considera que están propensos a adoptar conductas nocivas tienen mayor riesgo a contraer diversas enfermedades a un corto o largo plazo piensan que estar gorditos o comer mucho es igual a estar sanos o alimentarse saludablemente llevan una dieta alimenticia desequilibrada ya que consumen más frituras, carbohidratos algunas no les gusta las verduras no ingieren bebidas saludables ya que consumen frugos, gaseosas, no consumen fruta porque consideran que no aportan nutrientes buenos al organismo y que están muy caros.

Crecimiento espiritual es tener una relación tan profunda con Jesús, el crecimiento espiritual es un aspecto más desconocido de la sociedad pero a la vez tiene una gran trascendencia para cualquier individuo en su diario vivir también podemos decir que el crecimiento espiritual empieza cuando la persona llega a la fe a Cristo medita en su palabra cumplir con varios principios de la fe el crecimiento espiritual debe ser diariamente en buscar de la presencia de Dios mediante la oración y su palabra (95).

Dentro de este estudio la mayoría de las mujeres adultas tiene una relación muy profunda con Jesús, debido a que profesan la religión evangélica, manifestaron que Dios es todo y que sin Él no son nadie, que Dios es fiel bueno y grande en

misericordia, ellas meditan en la palabra de Dios y tratan de hacer lo posible de cumplir y honrar a Dios ya que no comparte muchas cosas de los católicos, ellas acuden a sus cultos 3 veces a la semana, para que escuchen la palabra de Dios y su fe crezca cada día, asimismo manifestaron que hacen lo posible por llevarse bien con sus vecinos ya que deben amor al prójimo y realizar ayuda social pero también existen un grupo significativo que profesan la religión católica, ellas acuden a mi misa los domingos también oran, pero no constantemente, los católicos beben bebidas alcohólicas van a fiestas.

Se define relaciones interpersonales al vínculo que existe entre dos o más personas, basándose en emociones, sentimientos, intereses, actividades sociales, las relaciones interpersonales es una gran necesidad en la vida de la personas la cual permiten alcanzar ciertos objetivos necesarios para nuestro desarrollo ante una sociedad, el ser humano constantemente se relaciona en diferentes ámbitos (96).

En esta dimensión la mayoría de las mujeres adultas tiene buenas relaciones interpersonales con su familia y vecinos, no tiene conflictos entre ellos, saben escuchar a los demás, se ayudan mutuamente, mantienen buenas comunicaciones con la mayoría de los habitantes, saben resolver conflictos tanto en la familia como con sus vecinas, el tener buenas relaciones interpersonales fortalece el desarrollo integral de uno mismo, se sientan bien en el aspecto físico y emocional, esto permite que se desarrollen ante la sociedad, manifestaron que las relaciones con sus padres es buena ya que todas ayudan en las cosas de casa y saben afrontar los problemas unidos como familia, tienen una buena comunicación entre cada miembro de la familia, se respetan como padres e hijos.

Asimismo, menos de la mitad no tienen una adecuada relación interpersonal, debido los caracteres de cada persona, ya que hay discusión, gritos, envía y reseñas entre algunas familias y vecinos manifestaron que al convivir en familia hay pleitos subido de tono, envidia, se perdían cosas y muchas veces llegaban a enfrentan entre los miembros de la misma familia y viven con resentimiento, odio y no mantienen comunicación por varios meses, algunas no tiene buena autoestima, no tiene ninguna meta, objetivo en la vida no comparten sus problemas con lo demás porque tienen miedo a ser rechazo y chistes entre los mismo vecinos de la comunidad.

De lo analizado anteriormente se llega a la conclusión que la mayoría de las mujeres adultas se preocupan por cuidarse, tienen interés por una alimentación saludable y tener buenos hábitos que favorece su salud, se recomienda a que deben de enriquecerse de conocimientos mediante sesiones educativas que brinda el puesto de salud de la comunidad relacionados a los estilos de vida saludables muchas de ellas se quieren como son, asimismo a pesar de los problemas que hoy en día afrontan debido a esta nueva enfermedad desean cumplir sus objetivos para que tengan una mejor calidad de vida, así mismo instar que el gobierno regional y nacional hagan una encuesta sobre el estilo de vida saludable con el propósito de educarlos para que cuiden su salud.

Asimismo, existe un mino grupo de mujeres adultas que no tienen conocimiento sobre los estilo de vida saludable, debido a ellos no tienen buenos hábitos alimenticias, no tienen suficiente conocimiento de las pautas de conductas que deben desarrollar en cada área de su vida por ello las mujeres adultas están expuestas a ciertos riesgo de tener diversas enfermedades como la obesitas, sobrepeso, diabetes, hipertensión, cáncer de mama y problemas cardiovasculares debido a no tener estilos

de vida saludable e interés por cuidar de su salud, de lo expuesto anterior se recomienda al personal de salud, los dirigentes de la comunidad, agente comunitario, Diresa y Minsa que deben preocuparse y mostrar interés por los seres humanos a que deben tener buenos estilos de vida y conductas adecuadas para el control de su propia salud, deberían conversar y proponer un plan de trabajo a favor de la sociedad.

Por consiguiente es necesario que el puesto de salud de la comunidad debe realizar un plan de trabajo que debe ser ejecuto en beneficio de las mujeres adultas para que sean capacitados y tengan conocimiento en diferentes temas de salud de cómo llevar una vida activa relacionado a la alimentación y al ejercicio, asimismo se recomienda al puesto de salud que debe trabajar mucho en los estilos de vida de dicha comunidad realizando diversas actividades por ello se insta al gobierno regional y nacional hagan una encuesta sobre el estilo de vida saludable, hoy en día debido a esta nueva enfermedad del corona virus el gobierno está descuidando la parte de prevención de los estilos de vida saludable asimismo no se enfocan en la promoción de la salud para evitar que las mujeres adulta a un futuro no contraigan diversas problemas de salud.

**Tabla 4:** De la relación de los factores sociodemográficos asociado a los estilos de vida se muestra los resultados el 36% (18) tiene estilos de vida salud y tiene la edad entre 18 a 35, el 32% tiene estilos de vida no saludable; el 36% (18) tiene estilos de vida saludable y tiene grado de instrucción superior, el 28% (14) tiene estilo de vida no saludable; el 30% (15) tiene estilos de vida no saludable y profesan la religión evangélica, el 24% (12) tiene estilos de vida saludable; el 36% (18) tiene estilos de vida salud y son solteras, el 28% (14) tiene estilo de vida no saludable; 22% (11) tiene estilos de vida saludable y tiene la ocupación estudiante, el 18% (9) tiene estilos de

vida no saludable; el 24% (12) tiene estilos de vida no saludable y tiene un ingreso económico menor de 400 nuevo soles, el 16% (8) tiene estilos de vida saludable; el 26% (13), tiene estilos de vida no saludable y tiene el tipo de seguro SIS, el 16% (8) tiene estilos de vida saludable.

Al relaciona la edad con los estilo de vida haciendo uso del estadístico chi cuadrado de independencia ( $X^2= 0,32908$  gl = 2 y  $p= 5,9914$   $\alpha > 0,05$ ) se encontró que no existe relación estadísticamente significativo. Se encontró investigación similar de Arteaga M, (97). En donde concluye que al relacionar la variable edad con los estilos de vida no existes relación estadísticamente significativa, asimismo difiere de Cano J, (98). En su investigación que se llevó acabó en Huaraz obtuvo como resultado que existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y la edad.

En la investigación se encontró que no existe relación entre la edad y los estilos de vida se puede afirmar que para tener estilos de vida saludable no importa la edad que la persona pueda tener, el tener buenos hábitos alimenticias y estilos de vida saludable debe empezarse desde que la persona este en la etapa de bebé, la edad no tiene nada que ver en el comportamiento de decidir en los estilos de vida saludable, el tener estilos de vida en diferente edad es porque la persona tiene interés y responsabilidad en tener buenos hábitos para beneficio de su salud debido a eso tendrá una vejez saludable ya que no van tener muchas enfermedades, asimismo el no tener estilos de vida saludable en diversa edad afecta a la salud, las personas que no tiene estilos de saludable es porque no tienen interés en el cuidado de salud, su trabajo el dinero que muchas veces lo refieren como obstáculo, el cuidar la salud empieza con buenos habilitos en cada edad de la persona.

En la variable grado de instrucción con los estilos de vida haciendo uso del estadístico chi cuadrado de independencia, ( $X^2= 4,20450499$   $gl=3$  y  $p= 7,81472\alpha > 0,05$ ) se encontró que no existe relación estadísticamente significativa. Se encontró estudios similares Villacorta G, (99). Concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y los estilos de vida, difiere de Ordiano C, (100). En su investigación realizado en Huaraz en el 2018, Obtuvo como resultado que si existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el grado de instrucción.

En estos últimos años las mujeres adultas tienen buenos hábitos en cuidar su salud, debido a tener estilos de vida saludable, muchas de ellas realizan sus dietas hacen diversos tipos de ejercicios por que desean verse bien con ellas misma y cuidar su salud, tener estilos de vida saludable no es cuestión de que edad puede tener la persona, si no de la valentía y decisión que uno puede optar en su diario vivir.

Dentro de este estudio se encontró que no existe relación estadísticamente significativo entre los estilos de vida y el grado de instrucción debido a que muchas de ellas recién están estudiando, muchas de las mujeres adultas se dedican solo a estudiar y trabajar de manera independiente como el tejido, artesanía entre otros empleos para que tengan un ingreso económico para que sustenten sus necesidades, como están estudiando no se alimentan sus horas, el grado de instrucción no influye en los estilos de vida de la persona no son conscientes sobre la importancia de tener buenos hábitos en su diario vivir, pueden tener conocimientos sobre estilos de vida saludable pero no lo practican no le interés.

Asimismo, no tienen interés de conocer temas acerca de estilos de vida no saludable, no participan en sesiones educativas que realiza el puesto de salud de su comunidad, no tienen conocimiento de los estilos de vida saludable que influye en el cuidado de la salud y en sus hábitos alimenticias, asimismo el grado de instrucción con los estilos de vida va permitir que la persona tenga trabajo con buenos cargos con mejor sueldo y tengan estilos de vida saludable por ellos es de suma importancia que la mujeres tengas empeño y ganas de estudiar que participen en sesiones educativas que les va permitir obtener conocimientos y tener buenos estilos de vida en diferente aspecto de su vida.

En la variable religión con los estilos de vida haciendo uso del estadístico chi cuadrado de independencia  $X^2 = 2,32371$ ;  $gl=2$  y  $p= 5,991464$   $\alpha > 0,05$ ), se encontró que no existe relación estadísticamente significativa. Estudios similares a Catillo G, (101). En su estudio realizado en Nuevo Chimbote, obtuvo al analizar la relación con la prueba Chi-cuadrado se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida y la religión, asimismo difiere de Castillo I, (102). Concluye que sí existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida y la religión.

Actualmente la religión tiene una influencia muy grande en vida de cada persona, ya que, es la fe que profesa cada persona, y se cerca a Dios mediante la oración, meditando en la biblia y hacen lo posible en cumplir la las ordenes de Dios, ayudan a los demás y acuden a sus templos frecuente y otros a misa solo los domingos.

En esta investigación se encontró que no existe relación estadísticamente significativo entre los estilos de vida y la religión debido que los estilos de vida no

influyen en el tipo de religión que profesa cada persona, en el Pueblo Joven la Victoria la mayoría de las mujeres adultas profesan la religión evangélica, eso no significa que no puedan tener un estilo de vida saludable, debido a la creencia que ellas pueden tener como evangélicas, los estilos de vida son hábitos que influyen en el diario vivir de la persona, mayoría de las mujeres manifestaron que la religión evangélica es tener comunión diario con Dios, meditan en la biblia, realizan ayuno ellas no van fiestas no toman bebidas alcohólicas, ella profesando la religión evangélicas y deben tener estilos de vida adecuados.

Las evangélicas cuidan su cuerpo ya que para ellas su cuerpo es templo del Espíritu Santo que habita en ellas, de esa manera cuidan cuerpo y el alma, no toman bebidas alcohólicas, no se madrugan en las fiestas, las mujeres adultas manifestaron que prefieren estar en sus casas orando, leyendo la biblia en vez de ir a una reunión sociales que no les va bendecir ellas les llaman lugar de perdición, refieren que en las iglesias les forman para que sean buenos ciudadanos y cumplan con ciertos principios, les enseñan a llevar una vida saludable, mientras que el católico no cuidan mucho su salud ya que acuden a fiesta se anoche, toman bebidas alcohólicas, fuman no tiene patrones de conducta adecuadas, por ellos no tienen estilos de vida saludable.

En la variable estado civil con los estilos de vida haciendo uso del estadístico chi cuadrado de independencia ( $X^2= 3,759348$ ;  $gl=4$  y  $p= 9,487729$   $\alpha > 0,05$ ) no se encontró relación estadísticamente significativa. Estudio similar a Valenzuela R, (103). En Tacna al realiza el chi cuadrado se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida y el estado civil. Asimismo, difiere de Soriano A, (104). En su investigación que realizó en el Centro Poblado de

Shiqui Cátac concluye sí se encontró relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el estado civil.

Dentro de este estudio se encontró que no existe relación estadísticamente significativo entre los estilos de vida y el estado civil esto nos quiere decir que el estado civil no influye en los estilos de vida en la decisiones que pueden tomar para tener buenos hábitos en su vida y cuidar sus salud, la mayoría están solteras ellas tiene el principio que deben salir de su casa casadas con el permiso de su padres, tener primero una casa algunas de ella tiene miedo a tener una pareja por miedo a que sean maltratadas y deciden quedarse solas, también porque tienen la mentalidad de terminar primero una carrera, se puede decir que los estilos vida no influye en la estado civil de las personas una persona soltera puede tener estilos de vida saludable como no saludable, depende de las decisiones y acciones que tiene a diario en cuidar su salud.

En la actualidad muchas de las mujeres adultas prefieren no tener pareja porque piensan que van hacer maltratadas por su pareja, que los van a matar, o que van maltratar a sus hijos, la mujer tiene esa inseguridad hoy en día por que a diario se reportan casos de mujeres maltratadas por sus pajaras los estilos de vida con estado de civil de las mujeres adultas solteras se preocupan por comer saludablemente, realizan dieta alimenticias, realizan ejercicios para que se vean bien con ellas mismas tanto en el aspecto físico y emocional ya que ellas tiene la decisión de como tener un estilo de vida, ya sea saludable o no saludable.

El matrimonio viene del origen latín matrimonium que significa la unión de dos personas que se aman que se concreta mediante ritos o formalidad legal que son reconocidos ante la ley como familia, para los evangélicos el matrimonio según la

biblia es creado por Dios, el matrimonio es la unión sagrada entre un hombre y una mujer la palabra de Dios dice que en el principio Dios los hizo macho y hembra por ello el hombre debe dejar a sus padres y los dos serán una sola carne, por lo tanto, lo que Dios ha unido no le separe ningún hombre ( 105).

En la variable ocupación con los estilos de vida haciendo uso del estadístico chi cuadrado de independencia  $X^2 = 3,7633229$ ;  $gl=4$  y  $p= 9,487729$   $\alpha > 0,05$ , se encontró que no existe relación estadísticamente significativa. Estudios similares a Gensollen M, (106). En Huaraz al ser uso del estadístico chi se encontró que no existe relación entre los estilos de vida y la ocupación, asimismo difiere de Cano J, (107). En su investigación que se llevó a cabo en Huaraz obtuvo como resultado que existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y la ocupación.

En la investigación se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre la ocupación y los estilos de vida, menos de la mitad de las mujeres adultas tiene la ocupación de estudiante universitario, los estilos de vida no influye en la ocupación, la persona puede tener la ocupación de trabajador, ama de casa, estudiante universitario no es un pretexto para que la persona tenga buenas habilidades en tener estilos de vida saludable, ya sea la ocupación que tenga un persona lo que es importante es que debe tener interés por tener estilos de vida saludable, las mujeres adultas tienen el objetivo de ejercer una profesión con el fin tener un buen empleo, asumir grandes cargos en el trabajo, ya que tener un buen trabajo con buen sueldo permite a tener una mejor calidad de vida, permite tener mejor acceso a los servicios de salud, hábitos alimenticios adecuados, muchas de ellas se dedican a estudiar porque sus padres les ayuden con el pago de la universidad.

En la variable ingreso económico con los estilos de vida haciendo uso del estadístico chi cuadrado  $X^2 = 2,916974$ ;  $gl=4$  y  $p= 9,487729$   $\alpha > 0,05$  se encontró que no existe relación estadísticamente significativa. Es similar a Flores N, (108). En Arequipa en el año 2018 la ser uso del estadístico chi cuadrado se encontró que no existe relación entre loes tilos de vida y el ingreso económico, difiere de Acero R, (109). Encontró que al hacer uso del estadístico chi cuadrado si existe relación entre los estilos de vida y el ingreso económico.

En la variable ingreso económico con los estilos de vida no existen relación estadísticamente significativa, menos de la mitad de las mujeres adultas tiene un ingreso económico menor de 400 nuevos soles debido que tiene un trabajo eventual, este sueldo no es suficiente para tener una mejor calidad de vida, limita el consumo de buenos alimentos nutritivos, las mujeres adultas viven en pobreza porque no tiene un trabajo fijo y un buen salario ellas reciben el apoyo de sus padres porque tiene un trabajo eventual como tejer, artesanía, el sueldo muy bajo que ellas obtienen no es suficiente para la universidad, alimentación y ropa ellas tienen un ingreso bajo porque son estudiante y sus pobres tiene un trabajo eventual. Las mujeres adultas viven en pobreza ya que su ingreso económico no es suficiente, se sabe que vivir en pobreza limita el consumo de alimentos nutritivos que son de primera línea, manifestaron que tratan de buscar alimentos cómodos para tener estilos de vida saludable.

Actualmente la pobreza es un problema no solo en las mujeres si no en las personas adultas independientemente del sexo, debido que no tiene un trabajo fijo y un sueldo fijo, esto limita a que las personas no tengan un estilo de vida saludable, no consuman alimentos nutritivos que beneficie a sus organismos, pero la realidad es que ellas opten por consumir alimentos de precio cómodos por que el sueldo debe alcanzar

para la semana y los otros gastos de la familia. La mayoría de las mujeres adultas tiene un trabajo eventual, independiente debido a que no ejercen una carrera profesional y sus padres solo tienen secundaria completa e incompletas, asimismo el desempleo y el tener un ingreso económico bajo no alcanza para suplir las necesidades de la canasta familiar de tal manera que el riesgo de que la persona tenga diversas enfermedades se incrementa en cualquier edad.

En la variable el sistema de seguro y los estilos de vida haciendo uso del estadístico chi cuadrado  $X^2 = 2,26807336$ ;  $gl=3$  y  $p= 7,81472$   $\alpha > 0,05$ ) se encontró que no existe relación estadísticamente significativa. Estudios similares tenemos a Jirón C, (110). Al ser uso del estadístico chi cuadrado encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el tipo de seguro y los estilos de vida, asimismo difiere de Dioses C, (111). En Piura en año 2018 al ser uso del estadístico chi cuadrado se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida y el sistema de seguro.

En el estudio de investigación se encontró que no existe relación estadísticamente significativo entre los estilos de vida y el sistema de seguro, menos de la mitad de las mujeres adultas tiene SIS, manifestaron que no acuden frecuentemente al puesto de salud de su comunidad debido a que cuando están mal optan por automedicarse refirieron que en el puesto de salud no es rápido la atención, no acuden al puesto de salud por el cansancio debido al trabajo, optan por comprar pastillas de la farmacia con la finalidad de que la enfermedad o malestar se les quita, solo acuden al puesto de salud de su comunidad cuando es algo urgente o alguna emergencia para que los médicos les transfieran al Hospital la Caleta, para que traten su enfermedad, para que sean atendidas por un médico especialista con el SIS la

personas reciben ciertos tratamientos, operaciones por la enfermedad que tiene, cubre una gran parte de los gastos, se concluye que las mujeres adultas no hacen uso frecuentemente de su SIS.

Pero existe un grupo significativo de mujeres adultas que tiene el tipo de seguro EsSalud, debido a que sus esposos trabajan en una empresa, cuando presentan algún malestar o algún miembro de la familia tiene una enfermedad acuden directamente al Hospital EsSalud de Caceres, casi no suelen automedicarse prefieren hacer uso frecuentemente de seguro que tiene y así no gastan de su dinero ya que les brindan los medicamentos y la atención es más oportuna. Podemos decir que las personas que tienen SIS hacen muy poco uso de este seguro, excepto cuando es algo de emergencia debido a una mala atención y que demoran mucho en brindar una atención oportuna, por ellos optan por automedicarse, por ello que no tienen buenos hábitos en los estilos de vida saludable a pesar de que no hacen uso del SIS.

En la actualidad el Sistema Integral de Salud a nivel nacional cualquier persona puede hacer uso del SIS, recibir una atención oportuna para ellos solo debe afiliarse con su DNI en el puesto de salud de su comunidad, con el propósito de que las personas opten por tener un buen estilo de vida saludable a través de la práctica sencilla como el lavado de manos, consumo de alimentos saludables, frente a esta nueva enfermedad las personas pueden hacer uso del SIS y recibir una atención oportuna.

Se definen factores sociodemográficos a cada característica específica que tiene cada persona como el sexo, la educación que tiene, el estado civil que posee, la religión que profesa, el trabajo, el tipo de seguro que tiene cada miembro de la familia, debido que existe familia extensa, todas estas características hacen único a la persona

en sus estilos de vida que llevan mediante sus comportamientos hacia los hábitos de tener una mejor calidad de vida, asimismo los estilos de vida son de suma importancia en los factores sociodemográficos, ya que los estilos de vida son conjuntos de actitudes y hábitos que adopta la persona durante su vida, lo demuestra en la alimentación, creencia, habilidades de tiene la persona para el cuidado de su salud ( 112).

Para Pérez, P. Los estilos de vida saludable como la capacidad de tener criterios necesarios para los hábitos saludable en la alimentación en una dieta rica con todas las propiedades que el organismo necesita, tener buenos hábitos en la higiene, en la actividad física, salud mental, tener hábitos saludables permite prevenir y curar diferentes enfermedades como cardiovasculares, respiratorias, digestivas, nerviosas, problemas mentales, cáncer, ciertas infecciones (113).

La investigación que se llevó en Pueblo Joven la Victoria Sector 2, en mujeres adultas al ser uso de la prueba de chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida se obtuvo como resultado que su no existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida y los factores sociodemográfico.

Se debe de tener en cuenta que los factores sociales son relevantes pero circunstanciales, esto va a depender de las decisiones que toma las mujeres adultas para que tengan estilos de vida saludable. Las mujeres adultas deben de tener un cuidado integral y esencial tiene que enfocarse en todos los aspectos trabajo, hogar, parejas e hijos, aspecto emocional, deben realizar un tipo de ejercicio donde pueda disfrutar y mantener activo su cuerpo y mente. Si las mujeres adultas no tienen estilos de vida saludable como consumir alimentos altos en grasa, consumen gaseosas, fuman este tipo de estilo de vida va perjudicar su salud, trayendo enfermedades

cardiovasculares, lesiones cerebrales, cáncer al pulmón, diabetes, obesidad, problemas mentales, asimismo se recomienda al personal de salud que de concientizar a la población en cuidar su salud.

Con lo expuesto anteriormente se concluye que entre ambas variables no existe relación estadísticamente significativo, se recomienda al personal de salud, Agentes comunitarios, al gobierno regional y Minsa que realicen taller sobre buenos hábitos ya que ambos variables son importantes en la vida de las mujeres adultas, los dirigentes y agente comunitarios deben de conocer la problemática de los moradores para que puedan elaborar proyectos en relación a la salud conjuntamente con el personal de salud esto va a permitir conocer y mejorar las condiciones de salud de la mujer adulta el cual deben tener un equilibrio en el control de su salud, asimismo se le recomienda a que las mujeres adultas que tengan interés en acudir a cada campaña de salud que realiza el puesto de salud, para que tengan conocimiento sobre los estilos de vida saludable con el propósito de tener una mejor calidad de vida y no contraigan diversas enfermedades, lo que se busca es que disfruten de una salud saludable.

**Tabla 5:** Del 100% (50) de las encuestadas de las mujeres adultas del Pueblo Joven la Victoria Sector 2 con respecto a la prevención y promoción asociado los estilos de vida, el 40% (20) tiene acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud con estilos de vida saludable, el 38% (19) tiene acciones no adecuadas con estilos de vida no saludable. En esta tabla se hizo uso de la prueba de Chi cuadrado en la prevención y promoción de la salud con estilo de vida  $X^2 = 15,70$   $p = 3,841458$  son significativos ( $p < 0.05$ ) si existe relación entre ambas variables.

Tomas, H (114) en su investigación que se realizó en Huacho en el año 2018 tuvo como resultado que existe una relación directa y significativa entre la promoción de la salud y los estilos de vida, asimismo difiere de García S, (115). En Huaraz en 2018 tuvo como resultado que la mayoría de la población tiene un nivel bajo de conocimiento de prevención y promoción de salud y un nivel medio de una alimentación saludable, similar de Yalico M, (116). Concluye que la mayoría de las mujeres realizan diversas prácticas de Prevención de la Salud.

Para que la persona opte por la promoción de la salud se le debe brindar los medios necesarios con el propósito de tener una mejor calidad de vida para mejorar su salud, la persona debe tener dominio en los estilos de vida saludable para ellos la promoción de la salud debe ser abordado en el ámbito político, comunidades y desde la misma población. La Organización Panamericana de la Salud define la promoción de la salud como el desarrollo de diversas aptitudes personales que permiten las acciones relacionadas con la salud que conlleva a fomentar estilos de vida saludable con fin de tener una calidad de vida adecuada (117).

Los estilos de vida influyen en los hábitos cotidianos que realiza la persona que se refleja en la promoción de la salud, los estilos de vida son de suma importancia porque permite conocer las conductas, hábitos, la forma de vida de la persona. Para Cruz los estilos de vida saludable son patrones de conductas que está asociada a la salud, por ellos los estilos de vida son aquellas actividades, conductas que ejerce la persona en cada área de su vida, físico, alimenticio, higiene, hoy en día las causas principales de muerte paulatinamente se deben a la poca importancia de la prevención y promoción de la salud en los estilos de vida de las personas (118).

Los resultados obtenidos en esta investigación si existe relación estadísticamente significativa entre la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida, las mujeres adultas tiene conductas adecuadas en la alimentación saludable consumen nutrientes necesarios que le organismos requeriré cuidan de su aspecto físico es decir asumen con responsabilidad los hábitos y conductas que influye en los estilos de vida ejerciendo la promoción de la salud, las mujeres adultas del Pueblo Joven la Victoria muestran interés en ser informando sobre diversos temas de salud lo cual hacen uso de las redes sociales, periódicos, televisión, radios participan de las sesiones educativas de que realiza el puesto de salud de su comunidad.

Los estilos de vida forman parte de la vida diaria de cada persona es de suma importancia promocionar habilidades que conlleven a tener estilos de vida saludable, cultura de paz, salud mental adecuados, salud sexual y reproductiva todo ellos va contribuir tener ciudadanos consientes que se preocupan por el cuidado de su salud y los demás, si desde el ámbito políticos se abarcara la prevención y promoción de la salud en las autoridades de cada comunidad si se difundiera buenas habilidades y comportamientos en favor de la salud tendríamos una comunidad un país que se preocupa en la salud de la población, esto motivaría a las personas a ejercer carácter en tener buenas habilidades para tener estilos de vida saludable y disfrutar de una vejez saludable, la actividad física es fundamental para prevenir muchas enfermedades que las persona puede tener a un corto o largo plazo, el gobierno debe poner énfasis en aquellas actividades que se puede realizar para prevenir diversas enfermedades.

Las mujeres adultas deben desarrollar hábitos que beneficie su salud ya que la salud es parte de la vida cotidiana en cada etapa, en la escuela, trabajo, familia, amigos y sociedad, las personas deben ingerir alimentos que tengo los nutrientes que

el organismo requiere, dormir las horas necesario, realizar ejercicios, actividades de relación y tener buenas relaciones interpersonales, en la comunidad en estudio la mayoría de las mujeres adultas tienen estilos de vida saludable debido a los hábitos y comportamientos que desempeñan a diarios y por qué tiene interés por cuidar sus salud, se informan sobre temas de salud ya que la mayoría de ellas tiene la ocupación de estudiantes, asimismo si las mujeres adultas no tienen estilos de vida saludable van a presentar diversas problema de salud tanto en el aspecto físico, parte emocional y sobre todo en la salud ya que corren el riesgo a que tengan diversas enfermedades no transmisibles.

Ante esta problemática es necesario que el personal de salud, Diresa, Agente comunitario y le Ministerio de salud tenga una proyección social en realizar sesiones educativas, demostrativas y visitas domiciliarias tratando temas como la alimentación saludable, lavado de mano, medición de la presión arterial, higiene bucal, con el propósito de concientizar a la población sobre la importancia de tener estilos vida saludable y promoción de la salud, asimismo el estado peruano debe incrementar el presupuesto económico para sé que realice diversas actividades en la prevención y promoción de la salud.

## VI. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficas de las mujeres adultas del Pueblo Joven la Victoria Sector 2 la mayoría tiene la edad entre 18 a 35 años, grado de instrucción superior. Más de la mitad profesan la religión evangélica. La mayoría son solteras. Menos de la mitad tiene ocupación de estudiantes, tiene el ingreso económico 400 nuevos soles y tipo de seguro SIS.
- En las acciones de prevención y promoción de la salud la mitad tiene acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud, un porcentaje considerable tiene acciones no adecuadas de prevención y promoción de la salud. Ante ello se debe realizar estrategias para que población tenga autocontrol del cuidado de su propia salud
- La mayoría tiene un estilo de vida saludable y un porcentaje significativo tiene estilo de vida no saludable. Se debe seguir educando a la población sobre los beneficios de estilos de vida saludable mediante sus acciones y las consecuencias de un estilo de vida no saludable.
- Al usar la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre ambos variables. Ante lo expuesto se concluye que se debe brindar sesiones educativas sobre la importancia de los factores sociodemográficos que influye en los estilos de vida.
- Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre las acciones de prevención y promoción de la salud con el estilo de vida encontramos que existe relación estadísticamente significativa. Ante lo mencionado se concluye que la población en estudio tiene conocimiento y las ejecutan en su actividad diario.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

### Recomendaciones

- Informar al personal de salud para que sensibilice y concientice a los moradores del Pueblo Joven la Victoria Sector 2 en la prevención y promoción de la salud enfocados en tener estilos de vida saludable
- Se recomienda a las autoridades del Puesto de Salud de la jurisdicción del Pueblo Joven la Victoria Sector 2, que salgan y desarrollen campañas de salud, promoción y prevención, para que de esta manera las mujeres tengan conocimiento y mejoren sus estilos de vida y prevenir diversas enfermedades
- Informar a las autoridades del Pueblo Joven la Victoria para que se elabore un plan de trabajo conjuntamente con el personal de salud para que se implemente programas educativos enfocado en la promoción de la salud de la mujer adulta en que se realice exámenes ginecológicos periódicamente, para prevenir cáncer de cuello uterino, cáncer de mama y diversas enfermedades que afecta a la salud de la mujer adulta.
- Para los moradores que se sensibilicen y tomen conciencia en adoptar acciones de estilos de vida saludable en beneficio de su propia salud y entorno mediante el apoyo del personal de salud, realizando campaña de sesiones educativas y demostrativa.
- Promover mediante este estudio de investigación que sirva de motivación a que se realice nuevas investigaciones donde se pueda obtener mayor información y visualizar mejor la magnitud del problema y de esta manera incentivar a la investigación en el campo de la enfermería.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ángeles, R y Malpartida L. Efectividad del programa de promoción de la salud y prevención de enfermedades ocupacionales en el lugar de trabajo. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en salud ocupacional]. Universidad Norbert Wiener. Lima- Perú. 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2624>
2. Organización Panamericana de la Salud. Las Funciones Esenciales de la Salud Pública en las Américas. 2020. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril del 2022]. Disponible en URL: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53125/9789275322659\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53125/9789275322659_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
3. Organización Mundial de la Salud. Salud de la Mujer 2018. [Sede web]. [Citado el 07 de abril del 2022]. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>
4. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción para la Prevención y el control de las enfermedades no Transmisibles en las Américas 2019 [Sede web]. [Citado el 07 de abril del 2022]. Disponible en URL: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/plan-accion-prevencion-control-ent-americas.pdf>
5. Gobierno de Guatemala. Ministerio de salud 2019. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril del 2022]. Disponible en URL: <https://www.segeplan.gob.gt/nportal/index.php/sala-de-prensa/2016-01-26-18-14-30/noticias/1596-ministerio-de-salud-solicito-q13-524-9-millones-para-presupuesto->

[2020#:~:text=524%2C9%20millones%20para%20presupuesto%202020,-  
noticias%202019%20Creado&text=Guatemala%2C%2018%20de%20junio%  
20de,del%20Ejecutivo%20y%20otras%20entidades.](#)

6. Ministerio de la Salud de Brasil. Promoción de la salud 2021. [Sede web]. [Citado el 07 de abril del 2022]. Disponible en URL: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/publicacoes-svs/promocao-da-saude/promocion-de-la-salud-enfoques-del-tema-cuaderno-1.pdf>
7. Ministerio de Salud. Análisis de situación de en el Perú 2019. [Sede web]. [Citado el 07 de abril del 2022]. Disponible en URL: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis\\_peru19.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf)
8. Gobierno Regional de Ancash Plan de Acción Regional 2020. [Sede web]. [Citado el 07 de abril del 2022 Disponible en URL: [https://www.regionancash.gob.pe/doc/coresec/2020/PARSC\\_2020\\_ANCASH.pdf](https://www.regionancash.gob.pe/doc/coresec/2020/PARSC_2020_ANCASH.pdf)
9. Plan para la Vigilancia y prevención en Chimbote. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: <http://www.muninuevochimbote.gob.pe/multimedia/novedades/planvigilancia-covid.pdf>
10. Red Pacifico Norte. Oficina de Estadísticas. Centro de Salud “Magdalena Nueva”. 2019
11. Fuentes, J. “Factores Personales y Conductuales Relacionados con Alteraciones Citológicas en Mujeres Mayores de 25 años en Valledupar – Cesar 2019” [Tesis para optar el título de Magíster en Salud Pública]. Universidad del Norte

Barranquilla. [Acceso a Internet]. Disponible en URL <http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/8797/138892.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Gutiérrez L, Rojas E. “Programa para la Promoción de la Salud del Adulto Mayor en las Comunas 5-6 del Municipio de Villavicencio Colombia 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad de los Llanos 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <https://repositorio.unillanos.edu.co/bitstream/handle/001/625/RUNILLANOS%20ENF%200806%20PROGRAMA%20PARA%20LA%20PROMOCI%C3%93N%20DE%20LA%20SALUD%20DEL%20ADULTO%20MAYOR%20EN%20LAS%20COMUNAS%205-6%20DEL%20MUNICIPIO%20DE%20VILLAVICENCIO?sequence=1&isAllowed=y>
13. Aguilera, J. “Conocimientos del Autoexamen Mamario y su Relación con el Cáncer de Mama en las Mujeres en Edad Fértil del Barrio los Huilcos de la Parroquia Vilcabamba Ecuador 2019”. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional de Loja. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21894/1/Tesis%20JOSELYN%20AGUILERA.pdf>
14. Cedeño, M. Rol del Profesional de Enfermería Como Educador Sanitario; Prevención de la Diabetes en Adulto Mayor, Centro de Salud CISNE N° 2 Guayaquil 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] universidad de guayaquil 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en URL:

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30622/1/1207-TESIS-CEDE%C3%91O%20MERCHAN%20%20MARIUXI.pdf>

15. Carrasco, C. “Relación entre la Participación de los Adultos Mayores en Proyectos de Promoción de la Salud y su Calidad de Vida Chile 2018”. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad de Chile 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <http://bibliodigital.saludpublica.uchile.cl:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/54/Claudia%20Carrasco.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Hidalgo, R. Conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, San Juan de Lurigancho- 2020. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Cesar Vallejo 2020. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79118/Hidalgo\\_SRS\\_Laurente\\_SMM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79118/Hidalgo_SRS_Laurente_SMM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Echabautis, A. “Estilos de Vida Saludable y Factores Biosocioculturales en los Adultos de la Agrupación Familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019” [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad María Auxiliadora 2019. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Castillo, C. “Conocimientos y Prácticas Sobre Prevención de Cáncer de Mama en Mujeres de 35 a 55 años del Servicio de Gineco - obstetricia del Hospital III José Cayetano Heredia – Piura, febrero 2018”. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional de Piura. 2018. [Acceso a

Internet]. Disponible en URL: <https://1library.co/document/qvjn22gq-conocimientos-practicas-prevencion-servicio-obstetricia-hospital-cayetano-heredia.html>

19. Díaz, A. “Estilos de Vida y Cuidados Preventivos en la Hipertensión Arterial del Adulto Mayor, Centro de Salud Carlos Protzel, 2018”. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4956/TESIS%20DIAZ%20DEL%20OLMO%20ILIZARBE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Vélchez K. En su investigación Factores Sociodemográficos Asociados a la Participación Social. Centro Integral del Adulto Mayor de la Zona Urbana, Pacora. 2018” [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1978/1/TL\\_VilchezPastorKarla.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1978/1/TL_VilchezPastorKarla.pdf)
21. Alcasihuincha, T. “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro de la Habitación Urbana Progresista Golfo Pérsico - Nuevo Chimbote, 2019”. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/discover?rpp=10&filtertype\\_0=subject&filtertype\\_1=subject&filtertype\\_2=subject&filter\\_relational\\_operator\\_1>equals&filtertype\\_3=dateIssued&filter\\_relational\\_operator\\_0>equals&filtertype\\_](http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/discover?rpp=10&filtertype_0=subject&filtertype_1=subject&filtertype_2=subject&filter_relational_operator_1>equals&filtertype_3=dateIssued&filter_relational_operator_0>equals&filtertype_)

[4=subject&filter\\_2=Adulto&filter\\_relational\\_operator\\_3>equals&filtertype\\_5=subject&filter\\_1=Factores+maduro&filter\\_relational\\_operator\\_2>equals&filter\\_0=Biosocioculturales&filter\\_relational\\_operator\\_5>equals&filter\\_relational\\_operator\\_4>equals&filter\\_5=Enfermer%C3%ADa&filter\\_4=Salud&filter\\_3=2019&filtertype=subject&filter\\_relational\\_operator\\_4>equals&filter\\_5=Vida](#)

22. Villajuan, M. “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro. Pueblo Joven Miraflores Alto \_ Sector a \_ Chimbote, 2018” [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13032/17735/ADULTO\\_MADURO\\_VILLAJUAN\\_%20GRANDE\\_%20MARIA\\_%20ISA\\_BEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13032/17735/ADULTO_MADURO_VILLAJUAN_%20GRANDE_%20MARIA_%20ISA_BEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Ramos Y. Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven la Unión Sector 24 \_chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019. Disponible en URL: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_8f6e473708afab1bc13257baeb5e51f](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_8f6e473708afab1bc13257baeb5e51f)
24. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la Salud. [Sede web]. [Citado el 4 de octubre del 2019]. Disponible en URL: <https://www.paho.org/es/eventos/lanzamiento-programa-mercadeo-social-para-salud-publica-15-julio-2020>

25. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es la promoción de la salud? [Sede web]. [Citado el 4 de octubre del 2019]. Disponible en URL: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>  
<https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
26. Coronel. J. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. [Sede web]. [Citado el 4 de Octubre del 2019]. Disponible en URL: [https://www.fbioyf.unr.edu.ar/evirtual/pluginfile.php/9572/mod\\_page/content/17/1.C.%20Coronel%20Carbo%20y%20Marzo%20Paez%20%282017%29%20La%20promocion%20de%20la%20salud.%20Evolucion%20y%20retos%20en%20AL.pdf](https://www.fbioyf.unr.edu.ar/evirtual/pluginfile.php/9572/mod_page/content/17/1.C.%20Coronel%20Carbo%20y%20Marzo%20Paez%20%282017%29%20La%20promocion%20de%20la%20salud.%20Evolucion%20y%20retos%20en%20AL.pdf)
27. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la Salud. [Sede web]. [Citado el 4 de Octubre del 2019]. Disponible en URL: [https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/promocion\\_salud.pdf](https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/promocion_salud.pdf)
28. Aristizábal, G. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Sede web]. [Citado el 4 de Octubre del 2019]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
29. Cisneros. F. Teorías y Modelos de Enfermería. [Sede web]. [Citado el 4 de Octubre del 2019]. Disponible en URL: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>

- 30.** Blanco. D. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. [Sede web]. [Citado el 4 de Octubre del 2019]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
- 31.** Giraldo. A. La Promoción de la Salud como Estrategia Para el Fomento de Estilos de Vida Saludables. [Sede web]. [Citado el 4 de Octubre del 2019]. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/3091/309126693010.pdf>
- 32.** Ministerio de Inclusión Económica y Social. Adultos Mayores. [Sede web]. [Citado el 4 de Octubre del 2019]. Disponible en URL: <https://cdn01.pucp.education/idehpucp/wp-content/uploads/2018/11/23160106/publicacion-virtual-pam.pdf>
- 33.** Ministerio de Salud. Guía Alimentaria. [Sede web]. [Citado el 4 de Octubre del 2019]. Disponible en URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4832.pdf>
- 34.** Universidad de Costa Rica. Prevención de la Enfermedad. [Sede web]. [Citado el 4 de Octubre del 2019]. Disponible en URL: [https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo\\_07\\_-\\_niveles\\_de\\_preencion.pdf](https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_07_-_niveles_de_preencion.pdf)
- 35.** Barua, L. Definición de la Salud. [Sede web]. [Citado el 4 de Octubre del 2019]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v7n3/v7n3e1>
- 36.** Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. Rev. Electrón. Vet. 2015. [Citado 16 octubre 2018]. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>

37. Vicerrectorado de Investigación. Guía de Investigación 2019.[Acceso a internet]. [Citado el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: <https://cdn02.pucp.education/investigacion/2016/06/12214732/guia-de-investigacion-en-diseno.pdf>
38. Ramírez A. Identidad de género y sexo asignado 2018 [Acceso a internet]. [Citado el 07 de abril 2022]. Disponible en URL: [http://revista.cleu.edu.mx/new/descargas/1804/articulos/Articulo08\\_identidad\\_de\\_genero\\_y\\_sexo\\_asignado.pdf](http://revista.cleu.edu.mx/new/descargas/1804/articulos/Articulo08_identidad_de_genero_y_sexo_asignado.pdf)
39. Gobierno Vasco. Definiciones Utilizados Nivel de Instrucción [Acceso a Internet]. [Citado el 07 de Abril 2022] Disponible en URL: [https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/cmt\\_2002/es\\_cmt\\_2002/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf](https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/cmt_2002/es_cmt_2002/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf)
40. Universidad Mayor. La ocupación como objeto y herramienta 2019. [Acceso a internet]. [ Citado el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: <https://www.scielo.br/j/cadbto/a/4C7Q4SspkrHPwgSGZLqPdMq/?format=pdf&lang=es>
41. Naciones Unidas. Estudio Económico 2019. [Acceso a internet]. [ Acceso el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44674/221/S1900414\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44674/221/S1900414_es.pdf)
42. De la Guardia. M. La salud y sus determinantes, Promoción de la Salud y educación Sanitaria 2019. [Acceso a internet]. [ Acceso el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>

43. Hearts. Habito y estilo de vida Saludable [Acceso a internet]. [ Acceso el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50805/OPSNMH19001\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50805/OPSNMH19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
44. Universidad Femenina del Sagrado Corazón. Código de Ética de investigación 2019. [Sede Web]. [Citado el 07de Abril 2022]. Disponible en URL: [https://www.unife.edu.pe/vicerrectorado\\_investigacion/codigo\\_etica\\_vri.pdf](https://www.unife.edu.pe/vicerrectorado_investigacion/codigo_etica_vri.pdf)
45. Quinto Y. Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino de Mujeres del Centro Poblado de Yauli, Huancavelica 2020. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Universidad Nacional Huancavelica 2020. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3571/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2020-QUINTO%20CAYLLAHUA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
46. Anchundia, M. Prevención del Consumo de Drogas en Mujeres Embarazadas en el Centro de Salud Francisco Jácome Noviembre / 2018 – Enero / 2019. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad de Guayaqui. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/44564/1/1357-TEISIS-ANCHUNDIA-VEGA.pdf>
47. Tentalean A. Estilos de vida y su relación con el estado nutricional del adulto mayor, asentamiento humano La Victoria, distrito de la Banda de Shilcayo, setiembre 2019 – febrero 2020 [Tesis para optar el título de Licenciada en

Enfermería]. Universidad Nacional de San Martín. [Acceso a Internet].  
Disponible en URL:

<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3866/ENFERMER%C3%8DA%20-%20Ana%20Mirela%20Tantale%C3%A1n%20Ch%C3%A1vez.pdf?sequence=1>

**48.** Ávila, N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad 2018. [Sede web]. [Citado el 14 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592018000200087](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087)

**49.** Palacios, N. estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Distrito de Llama- Piscobamba, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en URL:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3350/ADULTOS\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_PALACIOS\\_MIRANDA\\_NUEVA\\_GRABIE\\_LA.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3350/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIE_LA.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

**50.** Ramírez, D. “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de la Mujer Comerciante del Mercado Modelo de Iscos. Provincia de Chupaca\_Junín, 2019”. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019. [Acceso a Internet]. Disponible en URL:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15361/EST>

[ILO DE VIDA FACTORES BIOSOCIOCULTURALES RAMIREZ DI  
ONISIO DANY FRANCIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

- 51.** Olivas A. “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en Adultos Mayores que Acuden al Centro de Salud Chilca 2021”. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Peruana del Centro. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/283/TESIS%20%20AGUSTIN%20BENIGNO%20OLIVAS%20ALVAREZ.pdf;jsessionid=32C7C0159CA39176BD0ED9296ABBB517?sequence=1>
- 52.** Instituto Nacional de Estadística e Informativa. Datos de la Mujer. [Sede web]. [Citado el 14 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-15-millones-321-mil-815-mujeres-7464/>
- 53.** Instituto Nacional de Estadística e Informativa. Perú Indicadores De Educación. [Sede web]. [Citado el 16 de septiembre del 2020]. Disponible en URL: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Libros/b1529/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Libros/b1529/libro.pdf)
- 54.** Autoridad Nacional del Servicio Civil. Se Incrementa la Presencia de Mujeres con Educación. [Sede web]. [Citado el 14 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL: [https://storage.servir.gob.pe//servicio-civil/Informe\\_La\\_Mujer\\_en\\_el\\_Servicio\\_Civil\\_Peruano\\_2016.pdf](https://storage.servir.gob.pe//servicio-civil/Informe_La_Mujer_en_el_Servicio_Civil_Peruano_2016.pdf)
- 55.** Ordiano, C. “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Caserío de Queshcap – Huaraz, 2018”. [ Tesis para optar el título de

Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7788/ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_ADULTOS\\_ORDEANO\\_FIGUEROA\\_CAROLINA\\_MAGDALENA.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7788/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1)

- 56.** Pérez J. Evangélicos y Poder en América Latina. [Sede web]. [Citado el 17 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.kas.de/documents/287914/287963/evangelicos+y+poder.+segunda+edicion.pdf/d08e6ffc-c417-aa4a-f807-f7bfe212eb15?t=1572441857292>
- 57.** Flores, N. “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”. [ Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_2b0c00b19b2ed96161591afb3123c7a3/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_2b0c00b19b2ed96161591afb3123c7a3/Details)
- 58.** Cuevas, Y. Estilos de Vida y factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Aquia-Bolognesi-Áncash, 2018. [ Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <https://docplayer.es/169147234-Universidad-catolica-los-angeles-chimbote.html>

- 59.** Callazos, N. “estilos de vida en estudiantes universitarios de un programa académico de salud 2021. [ Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Santiago de Cali. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <file:///C:/Users/CHIMBOTE/Downloads/1199-110-2822-2-10-20211212.pdf>
- 60.** Domínguez, M. El Estado Civil 2022. [sede web]. [Citado 07 de Abril del 2022]. Disponible en URL: <http://rvlj.com.ve/wp-content/uploads/2021/04/Homenaje-No5.-Tomo-I-396-447.pdf>
- 61.** Flores, N. “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”. [ Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_2b0c00b19b2ed96161591afb3123c7a3/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_2b0c00b19b2ed96161591afb3123c7a3/Details)
- 62.** León, K. “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto Maduro. Asentamiento Humano 10 de Setiembre – Chimbote, 2019”. [ Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <https://docplayer.es/169910917-Universidad-catolica-los-angeles-de-chimbote-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-enfermeria.html>
- 63.** Banco Interamericano de Desarrollo. Qué es Ocupación laboral. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril del 2022]. Disponible en URL:

[https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Clasificaci%C3%B3n\\_de\\_ocupaciones\\_en\\_Am%C3%A9rica\\_Latina\\_y\\_el\\_Caribe\\_es.pdf](https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Clasificaci%C3%B3n_de_ocupaciones_en_Am%C3%A9rica_Latina_y_el_Caribe_es.pdf)

- 64.** Cachique, G. “Estilo de vida y Factores Socioculturales del Adulto Mayor con Diabetes Mellitus tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital ii - e - Banda de Shilcayo. Julio - Diciembre año 2020”. [ Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional de San Martín 2020. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3930/ENFERMER%C3%8DA%20-%20Gilder%20Cachique%20Guerra%20%26%20Lludi%20L%C3%B3pez%20Sangama.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 65.** Chero, R. “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto Asentamiento Humano Nuevo Eden - Nuevo Chimbote, 2018. [ Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8560/ADULTO\\_ESTILOS\\_CHERO\\_LLONTOP\\_ROCIO\\_DEL\\_PILAR.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8560/ADULTO_ESTILOS_CHERO_LLONTOP_ROCIO_DEL_PILAR.pdf?sequence=1)
- 66.** Definición de Ingreso Familiar Concepto en Definición. [Sede web]. [Citado el 17 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php#targetText=El>
- 67.** VINO, G. Determinantes de Salud en Adultos del Caserío de Huantzapampa Sector “C”. Pashpa\_Taricá, 2017. [ Tesis para optar el título de Licenciada

- en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2017. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/6358/ADU\\_LTO\\_DETERMINANTES\\_VINO\\_CHINCHAY\\_GEOWANY\\_EUGENIA.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/6358/ADU_LTO_DETERMINANTES_VINO_CHINCHAY_GEOWANY_EUGENIA.pdf?sequence=1)
- 68.** Hipólito R, Determinantes De La Salud En Adultos Mayores. Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote 2018. [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2018. Disponible en URL: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_f2b0a2d0528d6bbdf8f7a3a4b494cc75/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_f2b0a2d0528d6bbdf8f7a3a4b494cc75/Details)
- 69.** Ministerio de Salud. El Seguro Integral De Salud 2019. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: [https://www.segurosucr.saludarequipa.gob.pe/noticias/RJ2019\\_022.pdf](https://www.segurosucr.saludarequipa.gob.pe/noticias/RJ2019_022.pdf)
- 70.** Ramírez, A. “Cuidados de Enfermería en la Promoción y Determinantes de Salud de los Adultos del Caserío de Quechcap Bajo – Huaraz, 2018”. [ Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018. [Acceso a Internet]. Disponible en URL: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_49679425b8f0518ad4f6bead758b7216/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_49679425b8f0518ad4f6bead758b7216/Details)
- 71.** Caballero, D. Relación entre el Nivel de Conocimiento y las Prácticas de Prevención-Diagnóstica del Cáncer de Mama en Mujeres en Edad Fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017”. [ Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Wiener 2018. [Acceso a Internet].

Disponible en URL:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/475/063%20TESIS%20OBSTETRICIA%20CABALLERO%20%26%20LAURA%2C%20rev.LB%20FINAL.pdf>

72. Hipólito R, Determinantes De La Salud En Adultos Mayores. Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote 2018. [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2018. Disponible en URL:  
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3253340>

73. La Organización Mundial de la Salud. Que es la promoción de la Salud. [Sede web]. [Citado el 18 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL:  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO\\_HPR\\_HEP\\_98.1\\_spa.pdf;jsessionid=4FD919FEAC7F858CF646F0D6E46B6E96?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf;jsessionid=4FD919FEAC7F858CF646F0D6E46B6E96?sequence=1)

74. Rodríguez, M. Prevención de la salud. [Sede web]. [Citado el 18 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL:  
[file:///C:/Users/CHIMBOTE/Downloads/PDF%20FINAL-Promocion%20de%20la%20Salud%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/CHIMBOTE/Downloads/PDF%20FINAL-Promocion%20de%20la%20Salud%20(1).pdf)

75. Colegio de Nutrición del Perú. Recomendaciones para una alimentación saludable. [Sede web]. [Citado el 18 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL:  
<https://cnp.org.pe/wp-content/uploads/2020/04/CNP-CUARENTENA-ALIMENTACION-SALUDABLE.pdf>

76. Minsalud. Que es una alimentación saludable. [Sede web]. [Citado el 18 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>

- 77.** Manual de capacitación. Practicando la Higiene. [Sede web]. [Citado el 18 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www1.paho.org/per/images/stories/PyP/PER37/26.pdf>
- 78.** Gutiérrez, M. Habilidades para la vida. [Sede web]. [Citado el 18 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://www.cedro.org.pe/emprendimientojuvenil/images/pdf/habilidadesparalavidamanualdeconceptos16agosto.pdf>
- 79.** Organización Mundial de la Salud. Actividad Física. [Sede web]. [Citado el 18 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
- 80.** Organización Panamericana de la Salud. Salud sexual y Reproductiva. [Sede web]. [Citado el 18 de Septiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/salud-sexual-y-salud-reproductiva>
- 81.** Zero A. Salud Oral es Salud Sistemático 2019. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od191a.pdf>
- 82.** Rojas C. Salud y Enfermedad Mental 2019. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril del 2022]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v82n4/a06v82n4.pdf>
- 83.** organización Panamericana. Estado de la Seguridad Vial en la Región de las Américas. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril del 2022]. Disponible en URL:

[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51100/9789275320877\\_spa.pdf?sequence=5](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51100/9789275320877_spa.pdf?sequence=5)

- 84.** Corona, M. “Estilo de Vida y factores Biosocioculturales de la Mujer Adulta del Asentamiento Humano el Obrero Sullana, 2019”. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2019. Disponible en URL: <http://bibliotecavirtualoducal.uc.cl:8081/handle/123456789/1526521>
- 85.** Cornejo, V. “Relación de los Estilos de Vida y los Síntomas climatéricos en Mujeres Perimenopáusicas Atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2018. Disponible en URL: <https://core.ac.uk/download/pdf/323344585.pdf>
- 86.** Palacios, N. “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Llama- Piscobamba, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2016. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3350/ADULTOS\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_PALACIOS\\_MIRANDA\\_NUEVA\\_GRABIE\\_LA.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3350/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIE_LA.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- 87.** Revilla, F. Estilos de vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Jangas – Huaraz, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2016. Disponible en URL:

<http://bibliotecavirtualoducal.uc.cl/vufind/Record/oai:localhost:123456789-1530380>

- 88.** Del Pilar S. Perfil Sociodemográfico y estilo de vida 2019. [Sede web]. [Citado el 07 de abril 2022]. Disponible en URL: <file:///C:/Users/CHIMBOTE/Downloads/Dialnet-PerfilSociodemograficoYEstilosDeVidaSaludableEnTra-7402301.pdf>
- 89.** Universidad de Caldas. Promoción de Estilos de Vida Saludable Estrategia y escenario 2019. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/journal/3091/309162719011/309162719011.pdf>
- 90.** Universidad de Medellín. Característica de estilo de Estilo de vida No Saludable. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4687/Estilos%20de%20Ovida%20no%20saludable%20en%20conductores.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- 91.** Lozano, M. Enfoque de Responsabilidad Social Empresarial. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril del 2022]. Disponible en URL: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/17603/2019marialoza no.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
- 92.** Perea, A. La Importancia de Actividad Física 2019. [Sede web]. [Citado el 07 del 2022]. Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2019/sj192h.pdf>

- 93.** Revista Cubana de Alimentación y Nutrición. La Nutrición. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubalnut/can-2019/cans191d.pdf>
- 94.** Facultad de Medicina. Contenido Teórico Evaluación Nutricional. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: <https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2019-03/teorico%20Evaluaci%C3%B3n%20Nutricional%202019.pdf>
- 95.** Castellanos, M. Espiritualidad y estilos de vida. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril del 2022]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/cteo/v47n108/0120-131X-cteo-47-108-102.pdf>
- 96.** Fernández, G. El Clima de Relaciones Interpersonales 2019. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL: <file:///C:/Users/CHIMBOTE/Downloads/192-Texto%20del%20art%C3%ADculo-729-1-10-20210115.pdf>
- 97.** Arteaga, M. Estilo de vida y Factores Biosocioculturales en Madres. Institución Educativa Peruano Norteamericano – Coishco, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2018. Disponible en URL: <file:///C:/Users/CHIMBOTE/Downloads/Dialnet-EstiloDeVidaYFactoresBiosocioculturalesDeLosDocent-5127539.pdf>
- 98.** Cano, J. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Comerciantes Adultos del Mercado las Flores - Independencia – Huaraz, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad

Católica Los Ángeles De Chimbote 2018. Disponible en URL:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_66e8eb2e68b4d40f40d1373fc5a715f0](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_66e8eb2e68b4d40f40d1373fc5a715f0)

**99.** Villacorta, G. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Centro poblado de Cochac – Huaraz, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2018. Disponible en URL:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_9fddd5ab0cac597c6770eccbbcf68bf1](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_9fddd5ab0cac597c6770eccbbcf68bf1)

**100.** Ordiana, C. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Caserío de Queshcap – Huaraz, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2018. Disponible en URL:  
<http://bibliotecavirtualoducal.uc.cl/vufind/Record/oai:localhost:123456789-1528562>

**101.** Castillo, G. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto Joven. Asentamiento Humano, Vista al Mar II\_Nuevo Chimbote, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2018. Disponible en URL:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/2841/ADULTOS\\_JOVENES\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_CASTILLO\\_L%C3%93PEZ\\_GERARDINE.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/2841/ADULTOS_JOVENES_ESTILO_DE_VIDA_CASTILLO_L%C3%93PEZ_GERARDINE.pdf?sequence=1)

**102.** Mora, F. Estilos de vida del adulto maduro en el asentamiento humano ciudadela Pachacútec sector B3, Ventanilla, Callao – 2018. [Tesis para optar

el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad de Ciencias Humanas. Disponible en URL: [https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/285/Mora\\_F\\_tesis\\_enfermeria\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/285/Mora_F_tesis_enfermeria_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**103.**Valenzuela, R. Factores Socioculturales y su Relación con el Estilo de Vida del Adulto Mayor de Club "Edad de Oro" Tacna 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2010. Disponible en URL: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/302/TG0154.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**104.**Soreano, A. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Centro Poblado de Shiqui – Cátac, 2020. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2020. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16781/ADULTOS\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_SORIANO\\_CORONEL\\_AMY\\_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16781/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**105.**Suarez, O. La regulación Constitucional del Matrimonio y las Opciones del Legislador2019. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril del 2022]. Disponible en URL:<file:///C:/Users/CHIMBOTE/Downloads/Dialnet-LaRegulacionConstitucionalDelMatrimonioYLasOpcione-8074887.pdf>

**106.**Gensollen, M. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales en Adultos Mayores. Asentamiento Humano los Cedros - Nuevo Chimbote, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad

Católica Los Ángeles De Chimbote 2018. Disponible en URL:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8084/ADU  
LTO MAYOR ESTILO VIDA GENSOLLEN RODRIGUEZ ALEJAN  
DRA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8084/ADU_LTO_MAYOR_ESTILO_VIDA_GENSOLLEN_RODRIGUEZ_ALEJANDRA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**107.** Cano, J. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Comerciantes Adultos del Mercado las Flores - Independencia – Huaraz, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2018. Disponible en URL:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_c978a0e64ca9cda76b0  
ae7704f4f90b8](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_c978a0e64ca9cda76b0ae7704f4f90b8)

**108.** Flores, N. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2018. Disponible en URL:  
[https://1library.co/document/q232eppz-universidad-cat%C3%B3lica-los-  
%C3%A1ngeles-chimbote.html](https://1library.co/document/q232eppz-universidad-cat%C3%B3lica-los-%C3%A1ngeles-chimbote.html)

**109.** Acero, R. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de la Mujer Adulta. Pariacoto, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Nacional de Santa 2015. Disponible en URL:  
[http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3297/48969.pdf?sequen  
ce=1&isAllowed=y](http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3297/48969.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**110.** Jirón, J. Estilos de Vida y Grado de Dependencia en el Adulto Mayor en el Centro de Atención Residencial Geronto Geriátrico Ignacia Rodolfo Viuda de Canevaro, Rímac – 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De

Licenciada En Enfermera]. Universidad Norbert Wiener 2018. Disponible en URL:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2416/TESIS%20Jir%C3%B3n%20Jackeline%20-%20Palomares%20Gisela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**111.** Dioses, C. Estilos de Vida y Factores Socioculturales en Pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad San Pedro 2018. Disponible en URL:

[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis\\_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**112.** Saavedra, J. Factores Sociodemográficos y Eventos de Vida [Sede web]. [Citado el 07 de Abril del 2021]. Disponible en URL:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n1/1726-4642-rins-37-01-42.pdf>

**113.** Espitia, M. Características de estilos de vida Saludable 2019. [Sede web]. [Citado el 07 de Abril 2022]. Disponible en URL:

[https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/12276/1/UVDT.SST\\_EspitiaMaria-RodriguezZaira-SalinasPaola\\_2019%20%281%29.pdf](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/12276/1/UVDT.SST_EspitiaMaria-RodriguezZaira-SalinasPaola_2019%20%281%29.pdf)

**114.** Tomas, H. Promoción Social y Calidad de Vida en los Beneficiarios del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el Distrito de Huacho, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carreón. Disponible en URL:

<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2778/Tomas%20Ramos%20y%20Rubina%20Alva.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=I>

[wAR1rZDI9TZ7O9XqjUd49M2kaEQA9LWQDDnRVekDLWerVxIaQkFs8Fm\\_eTY](https://arxiv.org/abs/1909.09491)

- 115.** García, S. Mejorando el Conocimiento en Prácticas de Alimentación Saludable en la Población Adulta, Para Disminuir el Sobrepeso en el Puesto de Salud de huata-Áncash, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Enfermera]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2019. Disponible en URL: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_d312cb7ed2e71c99f7c766a0b6bd0a74/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_d312cb7ed2e71c99f7c766a0b6bd0a74/Details)
- 116.** Yalico, M. Prácticas de Prevención Primaria de cáncer cervicouterino en mujeres adolescentes y adultas que acuden al consultorio de prevención de cáncer ginecológico del Hospital Nacional Sergio E. Bernales Marzo 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Universidad Nacional de San Marcos 2018. Disponible en URL: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4796/Yalico\\_bm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4796/Yalico_bm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 117.** Organización Panamericana de la Salud. La Promoción de la Salud. [Sede web]. [Citado el 08 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: [file:///C:/Users/CHIMBOTE/Downloads/PPT\\_Mercadeo%20Social%20y%20PS-Gerry.pdf](file:///C:/Users/CHIMBOTE/Downloads/PPT_Mercadeo%20Social%20y%20PS-Gerry.pdf)
- 118.** Calpa, A. Promoción de Estilos de Vida Saludable, Estrategia y Escenarios 2019 [Sede web]. [Citado el 07 de Abril del 2022]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v24n2/0121-7577-hpsal-24-02-00139.pdf>



## ANEXO N° 01

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. ¿Cuál es su edad?

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

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

3. ¿Cuál es su religión?

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

4. ¿Cuál es su estado civil?

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

5. ¿Cuál es su ocupación?

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

6. ¿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

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

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



ANEXO N° 02  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

N°	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPR E	SIEMPRE
<b>EJES TEMÁTICOS</b>					
<b>ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN</b>					
01	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
02	¿Se ha designado un coordinador y/o establecido un grupo de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
03	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludables en su comunidad?				
04	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				
05	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
06	¿Se ofrece fruta fresca en su comunidad?				
07	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
08	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
09	¿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 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 flúor?				
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 bebidas energéticas?				
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 sentirse 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?				

ANEXO N° 03



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.aem>**

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) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o sintoma extraño.					
3.-Sigo un programa de ejercicios planificados					
4.-Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva.					
5.-Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos.					
6.- Limito el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces)					

7.-Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.					
8.-Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la maquina escaladora)					
<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.-Paso tiempo con amigos íntimos.					
16.-Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días.					

17.-Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud.					
18.-Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).					
19.-Me siento satisfecho y en paz conmigo (a)					
20.-Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.					
21.-Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.					
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mi					
<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 mi proveedor de servicios de salud”.

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

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



**ANEXO N° 05**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO**

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, 2019

Yo,.....acepto participar voluntariamente en el presente estudio, Conociendo el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con franqueza y de forma oral a las preguntas planteadas.

El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

**FIRMA**

.....

## ANEXO 6

### DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN LA MUJER ADULTA. PUEBLO JOVEN LA VICTORIA SECTOR 2\_CHIMBOTE, 2019. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

**MEDALIT ÑUÑUVERO CORDOVA**  
**77089388**