



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD 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 DE LA MUJER ADULTA JOVEN.
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR
II_CHIMBOTE, 2019**

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

AUTORA

FERREYRA LEON SOLANGE, MAYTE

ORCID: 0000-0001-5510-7225

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE_PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ferreyra león, Solange Mayte

ORCID: 0000-0001-5510-7225

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Chimbote, Perú

ASESORA

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad ciencias de la
salud escuela profesional de enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Cotos Alva Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-88111-7382

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA

**DRA.ENF. COTOS ALVA, RUTH MARISOL
PRESIDENTE**

**DR.ENF. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO
MIEMBRO**

**MGT. ENF. CERDÁN VARGAS, ANA
MIEMBRO**

**DRA. ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ASESORA**

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero agradecer a mi tutora Vélchez Reyes, María Adriana, quien con sus conocimientos y apoyo me guió a través de cada una de las etapas de este proyecto para alcanzar los resultados que buscaba.

También Quiero agradecer a mi tía teresa y madrina Graciela y a toda mi familia, por apoyarme aun cuando mis ánimos decaían. En especial, quiero hacer mención de mis padres, que siempre estuvieron ahí para darme palabras de apoyo y un abrazo reconfortante para renovar energías.

DEDICATORIA

A mis padres.

Que sin ellos no hubiera logrado mi meta profesional. Papa, gracias por estar a mi lado en esta etapa, tu apoyo moral y entusiasmo que me brindaste para seguir adelante en mis propósitos. Mama (q.e.p.d.), por el tiempo que estuviste conmigo, Compartiendo tus experiencias, conocimientos y consejos, por tu amor, Gracias.

A Dios.

Por darme vida, salud y sabiduría a lo largo del Estudio de enfermería

A mi primo Henry santos y a mi segunda Mama Jessica por el apoyo y paciencia, han estado ahí presentes siempre, y mucho más cuando les he necesite, les agradezco de corazón.

RESUMEN

Es importante dar a conocer esta investigación ya que hablamos de aquellos estilos de vida de los adolescentes es decir tanto aspectos físicos y psicológicos o culturales que conforman la manera de vivir de un individuo o un conjunto de ellos y no menos importante de cómo influye de manera preventiva. Teniendo como objetivo determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II Chimbote, asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida., el estudio fue tipo cuantitativa, de nivel correlacional – transversal, diseño no experimental con una muestra que estuvo constituida por 60 mujeres adultas jóvenes. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Teniendo como resultados y conclusiones en relación a los factores sociodemográficos, tienen grado de instrucción superior de estado civil solteros estudiantes y menos de la mitad un ingreso económico menor de 400 nuevos soles, así mismo casi la totalidad de las adultas jóvenes tienen acciones de prevención y promoción adecuadas mientras que menos de la mitad acciones no adecuadas, en relación a los estilos de vida la mitad de adultas jóvenes tienen estilos de vida saludable, entre la variable sociodemográfica y estilos de vida se encontraron que no existe relación estadísticamente significativa así mismo entre el estilo de vida y prevención y promoción de salud se encontró que no existe relación significativa.

Palabra clave: Adultas jóvenes, estilos de vida y factores sociodemográficos

ABSTRAC

It is important to make this research known since we are talking about those lifestyles of adolescents, that is, both physical and psychological or cultural aspects that make up the way of life of an individual or a group of them and not least of how it influences preventive. With the objective of determining the sociodemographic factors and the actions of prevention and promotion of the health of the young adult woman of the Human Settlement Villa España sector II Chimbote, associated with the behavior of health: lifestyles., the study was quantitative type, of correlational level - transversal, non-experimental design with a sample that consisted of 60 young adult women. To establish the relationship between study variables, the Chi-square criteria independence test was used with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. Having as results and conclusions in relation to sociodemographic factors, they have a higher education level of marital status, single students and less than half have an economic income of less than 400 nuevos soles, likewise almost all of the young adults have prevention actions and adequate promotion while less than half inappropriate actions, in relation to lifestyles half of young adults have healthy lifestyles, between the sociodemographic variable and lifestyles it was found that there is no statistically significant relationship likewise between the lifestyle and health prevention and promotion, it was found that there is no significant relationship.

Keywords: Young adults, lifestyles and sociodemographic factors

CONTENIDO

Pág.

1. TÍTULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMINETO /DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	v
6. CONTENIDO	vii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	18
III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	29
IV. METODOLOGÍA	30
4.1. Diseño de la investigación:	30
4.2.Universo y muestra	31
4.3.Definición y Operacionalización de variables e indicadores	34
4.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	35
4.5. Plan de análisis.....	37
4.6.Matriz de consistencia.....	40
4.7. Principios éticos.....	38
V. RESULTADOS.....	43
5.1 Resultados	40
5.2 Análisis De Resultados	43
VI. CONCLUSIONES.....	72
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	74
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75
ANEXOS.....	89

INDICE DE TABLAS

TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MUJER ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_CHIMBOTE, 2019.....	40
TABLA 2: ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA MUJER ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_CHIMBOTE, 2019.....	44
TABLA 3: ESTILO DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_CHIMBOTE, 2019.....	45
TABLA 4: ASOCIACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICO Y EL ESTILO DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_CHIMBOTE, 2019.....	46
TABLA 5: ASOCIACIÓN ENTRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL ESTILO DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_CHIMBOTE, 2019.....	47

INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO DE TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MUJER ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_CHIMBOTE, 2019.....41

GRÁFICO DE TABLA 2: ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA MUJER ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_CHIMBOTE, 2019.....44

GRÁFICO DE TABLA 3: ESTILO DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_CHIMBOTE, 2019.....45

I. INTRODUCCIÓN

La promoción de la salud es aquel proceso que va a permitir que las personas logren incrementar el mando sobre su salud para mejorarla, eso no solo abarca aquellas acciones dirigidas directamente sino también aquellas habilidades de las personas, la promoción ayuda a modificar las condiciones sociales, económicas, etc. de las personas y comunidades. Aquí los adolescentes juegan el papel importante donde muchos de ellos no es prioritario su salud, pero es una de las etapas más importantes donde se debe de orientar y educar para que sepan y conozcan y estén orientados sobre diferentes tipos de enfermedades (1).

A nivel mundial, se ha visto afectado de manera repentina muchos factores como la problemática de la salud en los adolescentes, siendo así las principales causas el suicidio, las infecciones de VIH, el suicidio, la desnutrición, donde el mayor problema es la falta de conocimiento por parte de los adolescentes y de los padres, sin embargo, ya para el 2020 las enfermedades incrementaron para los adolescentes, aumentando casos de problemas familiares y salud mental debido a la pandemia del covid19 y es por ello que cada día se van creando estrategias de salud para poder apoyar y prevenir problemas a futuro (2).

La prevención de la salud en la mujer en el 2019 es una de las metas que en este año se están logrando con programas corporativos con el fin de ayudar a prevenir enfermedades en la mujer y evitar la mortalidad, enfocados en la vida saludable y seguros de salud, ante ello tenemos vida saludable, riesgo a enfermera, programa de atención integral, atención domiciliaria, todo enfocado a la prevención para el mantenimiento de la salud por grupos de edades en las mujeres con el objetivo de mejorar la calidad de vida en aquellas mujeres, la prevención en la salud menciona

que implica trabajar en conjunto para mejorar aquellos hábitos o conductas para contribuir que la persona este sana y detectar a tiempo enfermedades , en la prevención se promueve que todos los usuarios lleven una mejor alimentación saludable y evite enfermar (3).

En América Latina, La Promoción De La Salud se está dando mucho que hablar La inversión en la salud que están brindando el ministerio de salud tiene como objetivo proteger la salud futura también promover el interés de la salud y la prevención para beneficio de la población , estableciendo así mismo servicio de salud donde muy aparte de brindar atención que es una de las partes más importantes se realice la educación en la población para que tomen conciencia de cuidar su salud y así posteriormente evitar enfermedades , esta inversión no toma marcha atrás y un 70% de la población mejoro mucho en estilos de vida y eso es lo que se quiere generar la promoción de la salud en las personas (4).

En Guatemala la promoción de la salud está mejorando ya que con el 86% de la ayuda de la población urbana y otras entidades ampliaron accesos a los servicios de salud para mejorar la calidad de vida, especialmente para personas con baja economía, el ministerio de salud reanudo las políticas e hizo prioridades de salud ampliando las acciones preventivas de fomentando la salud y estrategias para la población, las metas son mejorar la situación del país y cuenta con el respaldo financiero y del ministerio de salud, la cual se creó el consejo de vida nacional , regional y comunales, tienen estrategias temáticas , locales y así se logró el 90% instalar la promoción de la salud en el país (5).

En Brasil el avance de promoción de la salud con ayuda del Ministerio de salud y provinciales, están generando en la población iniciativa para mejorar su

calidad de vida , realizando prácticas saludables y el acceso a los servicios de salud , realizando sesiones educativas en los diferentes lugares de argentina , con la finalidad de ampliar la calidad de vida , este es un proyecto llamado FESP Surge como una iniciativa del gobierno nacional a través del ministerio de salud como un desafío en las áreas del salud pública , el objetivo es contribuir a disminuir la morbi mortalidad y mejorar los estilos de vida en la población tanto para disminuir las enfermedades que es uno de los problemas principales en Brasil y promover la participación comunitaria en el marco de Atención Primaria De Salud (6).

En Colombia a partir de las últimas transformaciones que sucedieron en el sector sanitario en los últimos años ha cobrado una mayor importancia aunque todavía existen algunos percances, actualmente en participación de promoción y prevención se ha profundizado las acciones individuales, en grupo y paquetes de beneficios, con la ley 100 se transformó profundamente el sistema de salud, estableciendo un aseguramiento a la población colombiana y así facilitando los servicios de salud pública y beneficiando también la salud individual, con el objetivo de brindar mejor calidad de vida y evitar enfermedades (7).

Según las cifras del Instituto Nacional de Estadística, la población femenina es mayor que la población masculina, en el Perú, esto se evidencia en todas las regiones de la patria estando la mayor concentración de la población femenina, en Lima ser la capital; esto no implica, que tenga las mismas características en las demás regiones político administrativa de nuestra patria, además, la gran mayoría de la población tanto femenina como masculina, se ubica en la categoría joven, es decir, por añadidura, la población adulta joven también presentarán estas características, en consecuencia, estarán enunciados actores sociales, los que la vez

van a influir de manera directa en las diferentes acciones de prevención y promoción vinculados al comportamiento de la salud se refleja en los estilos de vida (8).

Áncash es uno de los lugares que promueven tanto la promoción y prevención pero nos dice que existe ciertas desventajas ya que en la actualidad hay ciertas amenazas sobre la calidad de atención , la mayoría está involucrado en conductas riesgosas para su salud y edad temprana , muchos aunque bueno no todos las personas se meten o involucran en múltiples conductas de salud muy riesgosas , amenazan su salud y bienestar , es por eso que se trata de promover la salud en aquellos lugares lejanos para así prevenir enfermedades futuras , mediante sesiones educativas e incentivando a una mejor calidad de vida (8).

Frente a lo mencionado se viene trabajando con el Asentamiento Humano Villa España sector II Chimbote, que se fundó el 24 de mayo del 1987, con 30 manzanas, 800 familias, Asimismo, la comunidad se encuentra bajo la dirección de la red pacifico norte el cual la comunidad cuentan con un comedor popular, con un campo deportivo para recreaciones, con un pequeño colegio de inicial, cuentan con las necesidades básicas como alumbramiento público, agua y desagüe, en la primera etapa no cuentan con pistas pero si cuentan con veredas, en la segunda etapa la comunidad cuenta con pistas y veredas; el sector a utilizar para mi investigación será el sector II (9).

Por lo anteriormente expuesto en la siguiente investigación se ha planteado el siguiente el siguiente enunciado:

¿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 joven en el Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote?

Para responder al problema de la investigación se planteó el siguiente objetivo general.

Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II Chimbote, asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida.

Por consiguiente, para lograr el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos,

- Caracterizar los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilos de vida en la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote.
- Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote.
- Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados del comportamiento de la salud: estilos de vida en la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote.

Existe una serie de factores sociodemográficos, de igual manera acciones de prevención, que pueden estar o no asociadas a la promoción de un comportamiento adecuado o no vinculado a la salud y los estilos de vida de la mujer adulta joven, de manera particular en Chimbote; situación que llama la atención y configura el

objeto de estudio de la presente investigación.

La investigación, tiene como misión fundamental entender y comprender los factores sociales y económicos que van a influir en el comportamiento de las mujeres adultas jóvenes, en sus estilos de vida, más si como resultado se propondrán alternativas como soluciones a inconvenientes que se podría presentar.

Efectivizar el presente trabajo de investigación, es hacer que los ciudadanos tengan mejores condiciones de vida, mejoren sus estilos de vida y en el futuro puedan enfrentar a la resiliencia con mayor entereza, no solo por ser jóvenes, si no, porque es necesario que este grupo etario debe cambiar para estructurar nuevas ciudadanas y sirvan, sus acciones, como efecto multiplicador para un futuro cambio social.

El conjunto de conocimientos que está vinculado a explicar el comportamiento y las actividades propias de las mujeres adultas jóvenes, es en esencia conocimiento abstracto limitando el comportamiento de estas mujeres, en diferentes zonas del Perú y del mundo, a la vez es de suma importancia, que las ciencias de la salud se orienten a entender con mayor eficacia y de manera directa a la realidad de las mujeres adultas jóvenes en nuestra realidad, por ello es altamente lícito el desarrollo de la presente investigación.

El desarrollo de la ciencia y la tecnología, y de manera especial en las Ciencias Sociales y Humanas, han sido influenciadas por los medios de comunicación masiva, los que a la vez, bien de manera preponderante en el comportamiento de los seres humanos, sonando una serie de acciones que se convierte modos de vida, en tanto, el conocimiento de la realidad permitirá crear propuestas que van a coadyuvar al desarrollo de las ciencias de la enfermería en el

campo de las mujeres adultas jóvenes; allí la importancia que el desarrollo de la presente investigación.

La metodología utilizada en el presente informe de investigación es de tipo cuantitativa, de nivel correlacional-transversal y diseño fue no experimental, así mismo se utilizó la técnica de la entrevista y la observación, teniendo como resultados y conclusiones que las adultas jóvenes tienen grado de instrucción superior de estado civil solteros estudiantes y menos de la mitad un ingreso económico menor de 400 nuevos soles y tienen acciones de prevención y promoción adecuadas mientras que menos de la mitad acciones no adecuadas.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

A Nivel Internacional

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

Eloy J, (11). En la investigación “Prevención de la cistitis recurrente en la mujer adulta joven. Uruguay - 2018” El objetivo principal es Investigar, revisar y recopilar información entorno a las nuevas medidas de prevención no farmacológicas en las infecciones urinarias de repetición en la mujer adulta joven, cuya metodología es de tipo descriptivo. Su resultado Las medidas de prevención sobre las que se ha buscado han sido: el uso de arándanos y el probiótico Lactobacillus por la capacidad de acidificar el medio intravesical creando un medio menos propicio para la proliferación bacteriana. Se concluye Se ha encontrado evidencia para el uso del Lactobacillus, el uso de vacunas de bacterias inactivadas, la utilización de estrógenos y el uso de instilaciones vesicales con

ácido hialurónico. Para los arándanos se ha encontrado que, aunque son recomendados tienen una evidencia controvertida.

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

Fernández A, (13). En esta Investigación esta titulada. “Influencia de las prácticas de higiene en la promoción y prevención de la salud en los escolares del colegio Villa Salvador. Ecuador 2018”. El objetivo tiene determinar los factores que influyen en el cumplimiento del rol del adolescente si cumple su higiene de salud de los adolescentes. Metodología tipo de estudio es descriptivo, cuantitativo, observacional, técnica empleada fue la 20 observación directa concluye que los factores influyen que el incumpliendo de personal salud en la promoción y prevención puede ocasionar déficit para las personas

Rivero R, (14). En su investigación “Promoción y prevención local-comunitaria en salud genética Cuba, 2018” tiene como objetivo: elaborar los fundamentos básicos de las estrategias de desarrollo local-comunitarias para la promoción-prevención en salud genética a nivel de municipios, metodología: donde este estudio es analítico, y se desarrolló métodos científicos de corte teórico y empírico. Resultado: fue constatada a través del análisis de 225 artículos que

arrojó como resultado el limitado abordaje en ellos de la promoción-prevención en salud genética desde el paradigma del desarrollo local-comunitario. Conclusión: se comprobó la desarticulación conceptual y práctica de promoción y prevención genético respecto a la desvalorización de las intervenciones protectoras asociadas a la salud genética.

A nivel Nacional

Hidalgo R, (15). 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, (16). En su investigación “Estilos de Vida Saludable y Factores Biosocioculturales en los Adultos de la 14 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, (17). 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.

Diaz A, (18). 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 15 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, (19). 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

A nivel Local

Alcasihuincha T, (20). En su “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto 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 16 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, (21). 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, (22). 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

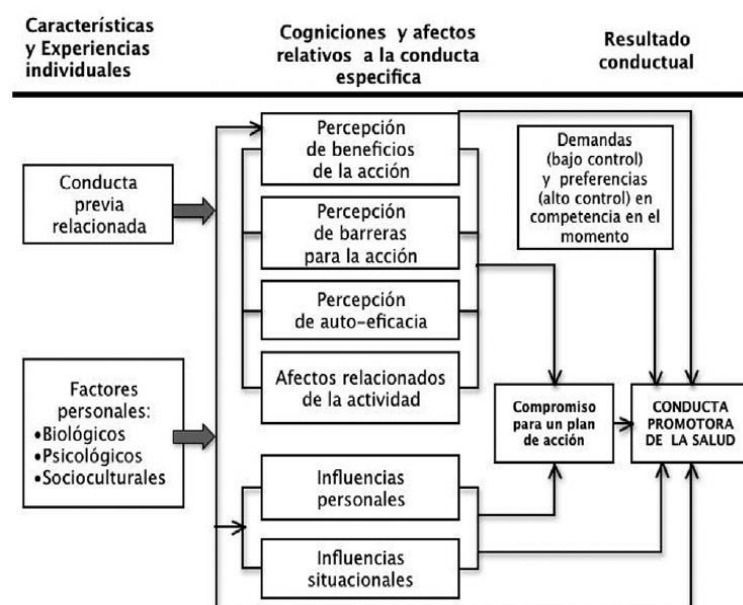
Reyes C, (23). En su investigación titulada. Efectividad de las estrategias de enfermería para el cuidado integral en la dimensión bilógica de las gestantes adolescente, nuevo Chimbote. Cuyo objetivo, fue conocer el nivel de efectividad de las estrategias de enfermería para el cuidado integral en la dimensión biológica de las gestantes adolescentes, Metodología La población estuvo constituida por 33 gestantes adolescentes, a quienes se les aplicó el instrumento: Aplicación de las estrategias de enfermería. El diseño y aplicación de las estrategias de enfermería para el cuidado integral en la dimensión biológica de las gestantes adolescentes, se base los resultados donde se concluye que la mayoría de los adolescentes no realizan un cuidado adecuado

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1. Base teóricas

Esta presente investigación tiene como teorista a Nola Pender que nació en 1941, fue hija de padres defensores de la educación a las mujeres, es la autora de el modelo de promoción de la salud, la cual fue su primera publicación, Nola apoyo acerca del conocimiento enfermero la cual se impactó por aquel modelo enfermero que obtuvo como resultado la manera en que las personas tomaban decisiones y tuvo como objetivo el bienestar optimo la cual ella considero que debería estar en su modelo de promoción de la salud (24).

El MPS nos da a opinar que aquellos impactos individuales de las personas tanto en su conducta, conocimientos, pueden tratar de llevar a las personas a que no participen en aquellas actitudes de todo el enfoque acerca de la salud y por ello la teorista pender nos dio a conocer un diagrama de MPS (25).



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stiepovich JB²¹

La cual el modelo de Nola Pender comienza desde la columna izquierda hacia la derecha, en el primer punto de las características y experiencias individuales nos menciona dos puntos importantes: La conducta relacionada previa: Que nos dice que son aquellas anécdotas del pasado, que logren tener una relación indirecta

o gratamente directa en la promoción de la salud en todo el ámbito de conductas. Los factores personales: Son aquellos factores biológicos, Psicológicos y socioculturales de las personas y enfocándonos en este punto son aquellas revelaciones de conductas naturales como creencias, emociones u sentimientos y es uno de lo más importante en modelos de promoción de la salud, los factores personales se dividen en 6 definiciones:

Beneficios para la acción: Son resultados positivos que se dan por expresiones en el comportamiento en salud. Barreras para la acción: Son aquellas consideraciones de desventajas o negativas de la misma persona. Percepción de auto eficiencia: Es una definición importante en este modelo de promoción de la salud porque nos da un enfoque de ser competente con uno mismo para tener una cierta conducta real. Afectos relacionados a la actividad: Son aquellas emociones u reacciones de acuerdo a pensamientos positivos o negativos, que pueden ser a favor o en contra de la persona. Influencias personales: Se basa de que aquellas personas se dispongan a tener conductas de promoción para la salud (26).

Influencias situacionales: Indica un poder en el entorno, y pueden aumentar como disminuir la participación u compromiso sobre conductas promotoras de la salud. Resultado Conductual : Compromiso de plan de acción: Ubicado en el tercer punto y es el resultado final querido Conducta promotora de salud: Son aquellos resultados positivos, como bienestar personal, vida reproductiva y sin olvidarse el cumplimiento de la persona (27) .

Así mismo tenemos en cuenta los conceptos paradigmáticos de Nola Pender:

Salud : Salud es el estado general de un organismo vivo, en tanto ejecuta sus funciones vitales de una forma eficiente, lo cual le permite desenvolverse

adecuadamente en su entorno (28)

Persona: persona designa a un individuo de la especie humana, hombre o mujer, que, considerado desde una noción jurídica y moral, es también un sujeto consciente y racional, con capacidad de discernimiento y de respuesta sobre sus propios actos. Como tal, es un concepto opuesto a animal o cosa, pues se le atribuyen la racionalidad y la vida, y, en este sentido, cumple un desarrollo biológico y psíquico, desde que nace hasta que muere (29).

Entorno: Se denomina entorno a todo aquello que rodea a una persona o a un objeto particular, pero sin formar parte de él. En qué consista el entorno depende del caso particular: un entorno puede consistir en una serie de objetos físicos, en una zona geográfica, en un grupo determinado de personas (30).

Enfermería: enfermería como ciencia tiene un cuerpo de conocimientos que le es propia y específica y que le crea la necesidad de trasmitirla. Por una parte, la formación de los futuros profesionales en los niveles de planificación, dirección, ejecución y control de la docencia. Por otra parte, como profesional sanitario que es y como parte de sus actividades deseará intervenir en el proceso de educación para la salud(31).

Dimensiones conceptuales de Nola Pender:

Responsabilidad en salud: Se trata de responsabilidad bienestar personal, implica preocupación por la salud del individuo, aprenda sobre salud y ejercicio para obtener información y busque ayuda profesional.

Actividad física esto implica la participación regular en las actividades del torneo, moderado y fuerte, esto puede pasar en un show planificación y control para la felicidad y la salud.

Nutrición: Preocupada por elegir, conocer y consumir los alimentos. esencial para el sustento, la salud y el bienestar, ya que incluye opciones una dieta diaria saludable y continua.

Crecimiento espiritual: centrarse en desarrollar la fuerza interior, que se obtiene por redirección. continuar y crecer grande nos ayuda a conectarnos con nuestro ser equilibrado, nos aporta paz interior y nos abre la posibilidad de crear nuevas opciones para ser algo (32).

Relaciones Interpersonales: de acuerdo con el concepto propuesto del proceso de validez del instrumento en relación con su uso. comunicación para crear una sensación de intimidad y cercanía. lógicamente, en vez de ser más ordinario con los demás.

Manejo del estrés: Esto implica identificar y movilizar recursos Psicológica y físicamente para controlar o reducir el estrés de manera efectiva Humanos, puede convertirse en un grave problema de salud

Es por ello que a través de este estudio y de la teoría que propone Nola Pender queremos que los adolescentes acepten comportamientos los cumplidos para beneficiar su salud incluyen asimismo, el conocimiento enriquecedor se convierte en conciencia factores de riesgo que amenazan su bienestar y su elección treinta y un compromiso y ayuda a los proveedores médicos para comenzar un plan de salud y bienestar, con el único objetivo de mejorar la calidad la vida de las mujeres jóvenes por un futuro seguro y óptimo(32).

2.2.2 Bases conceptuales

Prevención: La prevención, por la tanto, es la disposición que se hace de

forma anticipada para minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete (33).

Promoción: La promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud, y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación (34).

Cuidado: El cuidado es la acción de cuidar (preservar, guardar, conservar, asistir). El cuidado implica ayudarse a uno mismo o a otro ser vivo, tratar de incrementar su bienestar y evitar que sufra algún perjuicio (35).

Rehabilitación: La rehabilitación es un conjunto de intervenciones diseñadas para optimizar el funcionamiento y reducir la discapacidad en individuos con condiciones de salud en la interacción con su entorno. Las condiciones de salud se refieren a enfermedades (agudas o crónicas), trastornos, lesiones o traumatismo (36)

III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector II_Chimbote, 2019

H₀: No Existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social de la Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector II_Chimbote, 2019

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación:

El tipo de investigación fue cuantitativo, con el objetivo de evaluar los datos Numéricamente medibles (37).

Cuantitativo, está relacionado con cuentas y números, explica la realidad Social enfocándose en lo externo y en lo objetivo; las mediciones tienen que Ser exactos y también los indicadores sociales, todo tiene que tener una Relación (38).

Nivel de la investigación de la tesis

El nivel de investigación fue correlacionar – transversa, dado que se busca Determinar la relación entre dos o más variables y la recolección de la Información será tomada en un solo periodo de tiempo (39).

Diseño de la investigación:

El diseño de la investigación fue no experimental, debido a que el Investigador no manipula o influye en las variables de estudio, reportándolas en su contexto natural tal y como son (40).

4.2. Universo y muestra

Universo: El universo muestral estuvo constituida por 115 mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote.

Unidad de análisis: Cada mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote, que forman parte de la muestra y respondan a los criterios de la Investigación.

Criterios de Inclusión

- Mujeres adultas jóvenes que vivan más de 3 años en el Asentamiento

humano villa España sector II, Chimbote.

- Mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote que acepten participar en el estudio.
- Mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote, que estuvieran Aptas para participar en los cuestionarios como informantes sin Importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote que presenten algún Trastorno mental.
- Mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote, que presenten problemas de comunicación.

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 (41).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

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 (42).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Analfabeto (a)
- Primaria
- Secundaria
- Superior Universitaria

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 (43).

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

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 (44).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN 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 (45).

Definición operacional:

- Acciones no adecuadas
- Acciones adecuadas

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 (46).

Definición operacional: El estilo de vida es una variable cualitativa categorizada en dos grupos, los cuales serán generados a partir de una baremación estadística mediante percentiles de los puntajes reportados por el adulto (46).

- Estilo de vida saludable
- Estilo de vida no saludable

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01

Elaborado por María Adriana Vílchez Reyes, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (Anexo N° 03).

Está constituido por 8 ítems distribuidos en 2 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 las adultas jóvenes (2 ítems)
- Ejes temáticos: Alimentación nutrición (10 ítems).
- Ejes temáticos: Higiene (10 ítems).
- Ejes temáticos: habilidades para la vida (17 ítems).
- Ejes temáticos: Actividad física (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud sexual y reproductiva (5 ítems).
- Ejes temáticos: Salud bucal (6 ítems).
- Ejes temáticos: Salud mental y cultura de paz (9 ítems).
- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de tránsito (9 ítems).

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

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

Instrumento N° 03

ESTILOS DE VIDA

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

- En la subescala Responsabilidad hacia la salud: **9 ítems**
- En la subescala Actividad física: **8 ítems**
- En la subescala nutrición: **9 ítems**
- En la subescala manejo de stress: **8 ítems**
- En la subescala relaciones interpersonales: **9 ítems**
- En la subescala Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: 9 ítems

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

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

4.5.1. Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se contactó vía llamada con el dirigente del Asentamiento Humano Villa España sector II Chimbote, para solicitar datos de las adultas jóvenes

- Se Informó y se solicitó el consentimiento informado a las adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España sector II Chimbote, 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 adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España sector II Chimbote,
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

4.5.2. Análisis y procesamiento de datos

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencia/ porcentajes/ y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable perteneciente a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud. Se utiliza el estadístico Chi cuadrado según el tipo que corresponda, presentando el P-valor con un nivel de confianza del 95%, siendo la variable de estudio estilos de vida categorizada a través de las variaciones estadísticas usando percentiles. Para el procesamiento y análisis de datos s 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	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote, Chimbote. _Chimbote, 2019	¿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 joven. Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote, Chimbote, Chimbote?	Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud en la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote, asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote. • Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote. • Caracterizar el comportamiento de la salud: estilos de vida en la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote. • Identificar los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote. • Identificar las acciones de prevención y promoción asociados del comportamiento de la salud: estilos de vida en la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote. 	<p>TIPO: Descriptivo Cuantitativo.</p> <p>DISEÑO: Descriptivo – Correlacional</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA El universo muestral estuvo constituida por 115 mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote.</p>

4.7. Principios éticos

Toda actividad de investigación que se realiza en la Universidad se guía por los siguientes principios:

Protección a las personas. – Las adultas en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesitan cierto grado de protección, el cual se determinó de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio. Este principio no sólo implicó que los adolescentes que son sujetos de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino también involucró el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

Beneficencia y no maleficencia. - Se aseguró el bienestar de las adultas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

Justicia. - El investigador ejerció un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoció que la equidad y la justicia otorgan a todas las adultas que participaron en la investigación derecho a acceder a sus resultados. El investigador estuvo también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.

Integridad científica. - La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, también se extendió a sus actividades

de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evaluaron y declararon daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

Consentimiento informado y expresó: Se trabajó con las adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España sector II, Chimbote.que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo. (47). (Anexo 7).

V. RESULTADOS

TABLA 1

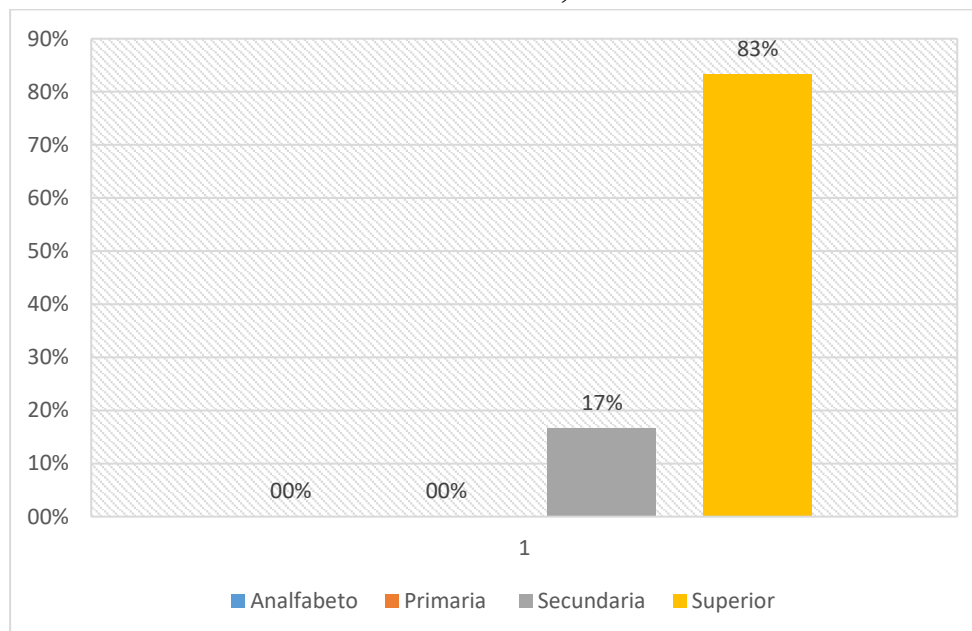
***FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MUJER ADULTA JOVEN.
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_ CHIMBOTE,
2019***

Grado de instrucción	N	%
Analfabeto	0	0,0
Primaria	0	0,0
Secundaria	10	16,7
Superior	50	83,3
Total	60	100
Religión	N	%
Católico	46	76,7
Evangélico	10	16,7
Otros	4	6,7
Total	60	100
Estado civil	N	%
soltera	54	90,0
casada	2	3,3
viuda	0	0,0
Conviviente	4	6,7
Separada	0	0,0
Total	60	100
Ocupación	N	%
Obrero	0	0,0
Empleado	12	20,0
Ama de casa	4	6,7
Estudiante	40	66,7
Otros	4	6,7
Total	60	100
Ingreso económico	N	%
Menor de 400 nuevos soles	26	43,3
De 400 a 650 nuevos soles	2	3,3
De 650 a 850 nuevos soles	14	23,3
De 850 a 1100 nuevos soles	10	16,7
Mayor de 1100 nuevos soles	8	13,3
Total	60	100
Sistema de seguro	N	%
Essalud	30	50,0
SIS	20	33,3
Otro seguro	6	10,0
No tiene	4	6,7
Total	60	100

Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos Desarrollado por Dra. Vélchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación. Aplicado a La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector II_ Chimbote, 2019.

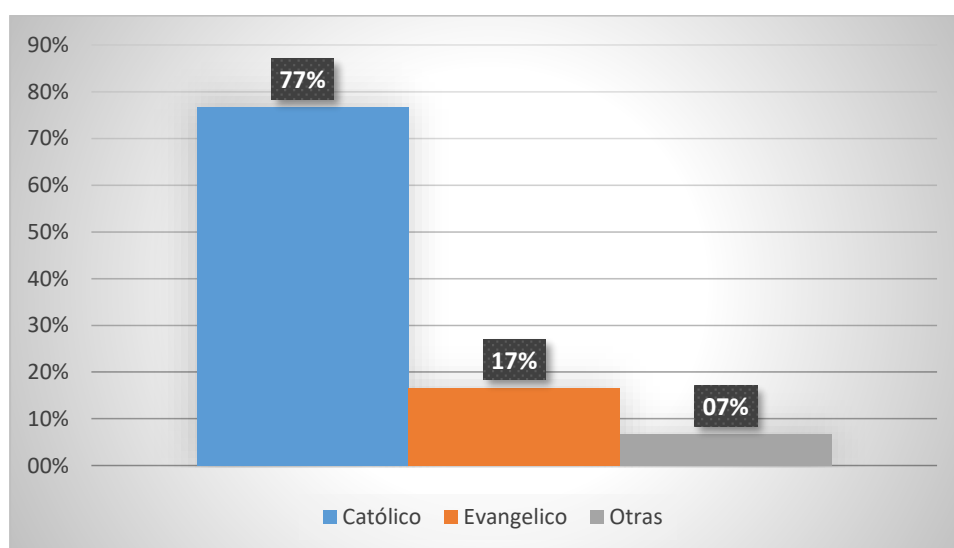
GRÁFICOS DE TABLA 1:

GRÁFICO 1: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_ CHIMBOTE, 2019



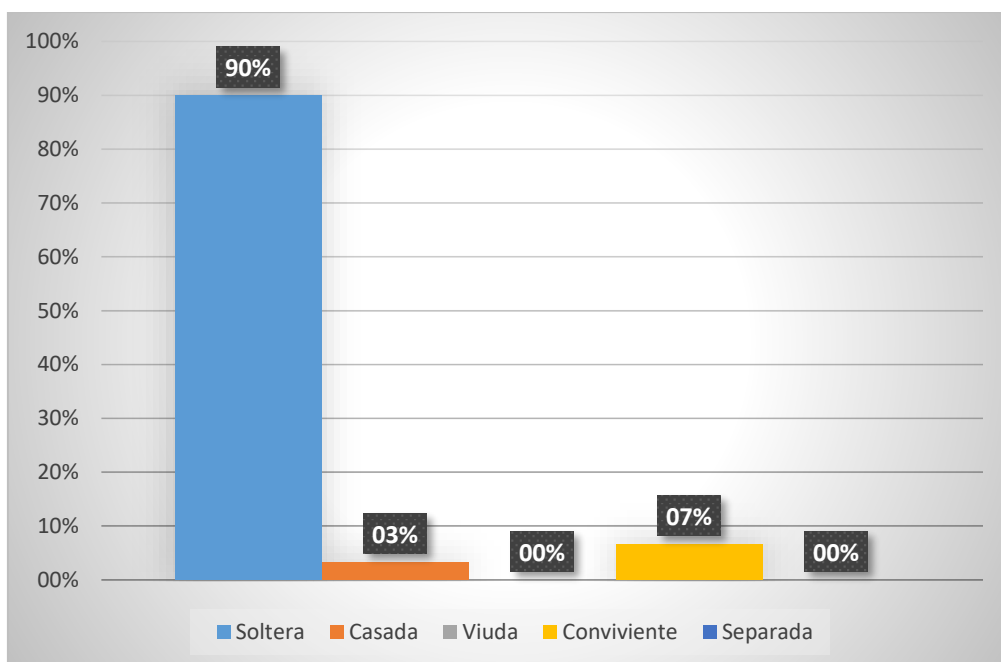
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación. Aplicado a La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector II_ Chimbote, 2019.

GRÁFICO 2: RELIGIÓN DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_ CHIMBOTE, 2019



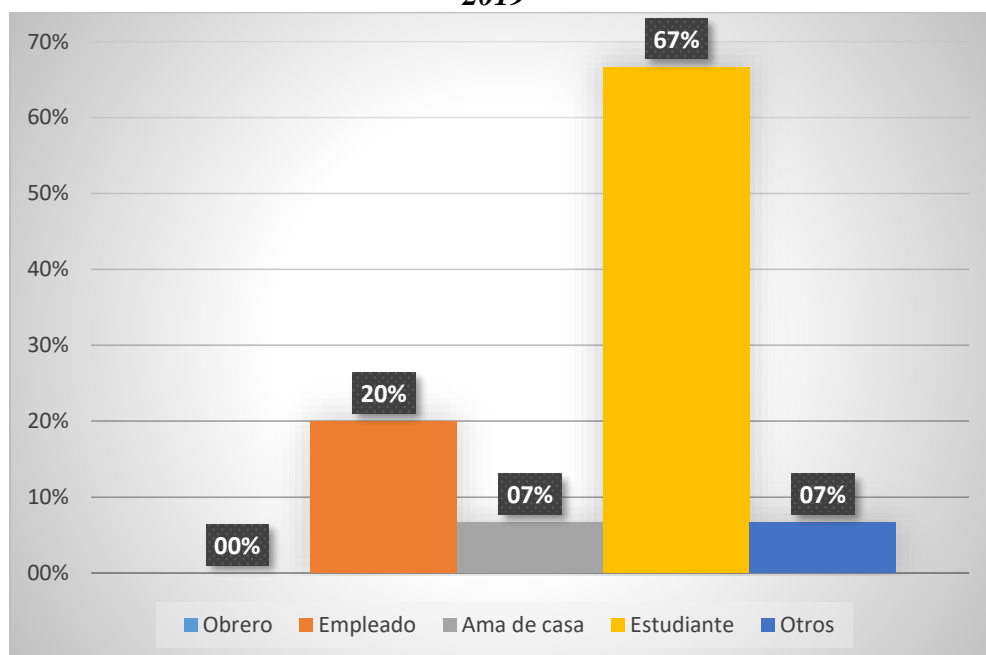
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación. Aplicado a La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector II_ Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3: ESTADO CIVIL DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_ CHIMBOTE, 2019



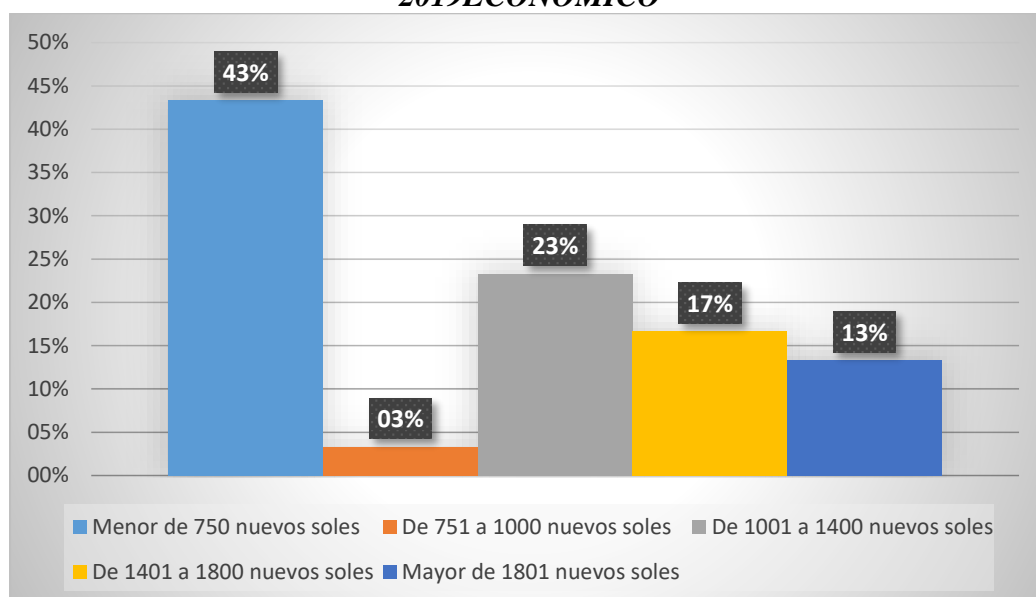
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación. Aplicado a La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector II_ Chimbote, 2019.

GRÁFICO 4: OCUPACIÓN DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_ CHIMBOTE, 2019



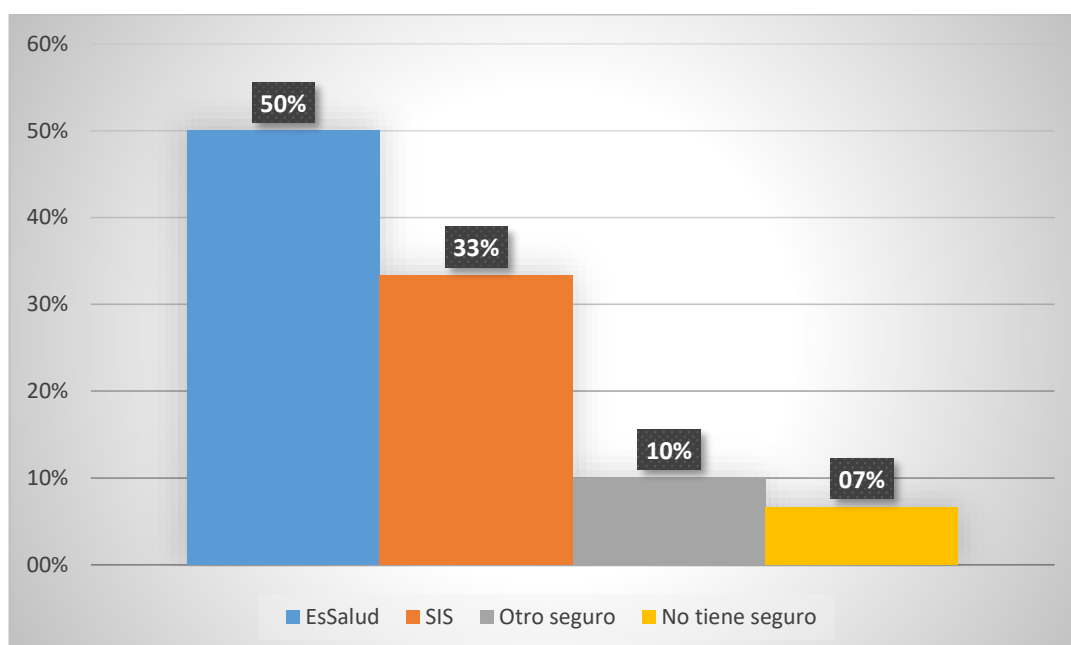
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación. Aplicado a La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector II_ Chimbote, 2019.

GRÁFICO 5: INGRESO DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_ CHIMBOTE, 2019ECONÓMICO



Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación. Aplicado a La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector II_ Chimbote, 2019.

GRÁFICO 6: SISTEMA DE SEGURO DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográficos Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación. Aplicado a La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector II_ Chimbote, 2019.

TABLA 2

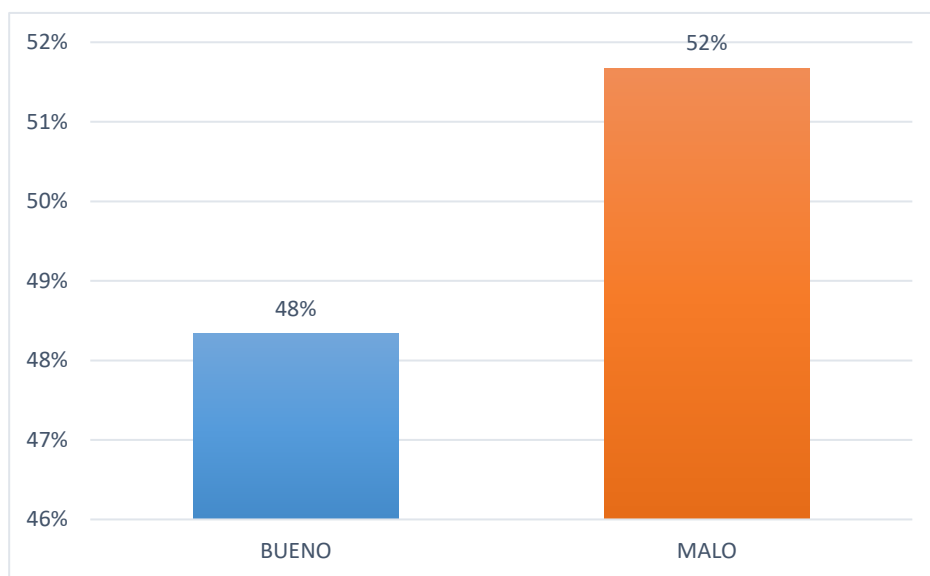
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_ CHIMBOTE, 2019

Acciones de Promoción y Prevención	N	%
Acciones no adecuadas	29	48,0
Acciones adecuadas	31	52,0
Total	60	100,0

Fuente: Cuestionario Sobre prevención y promoción, Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque y Aplicado la mujer adulta joven. Asentamiento humano villa España, sector ii_ Chimbote, 2019

GRAFICO DE LA TABLA 2:

GRÁFICO 7: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario Sobre prevención y promoción, Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque y Aplicado la mujer adulta joven. Asentamiento humano villa España, sector ii_ Chimbote, 2019

TABLA 3

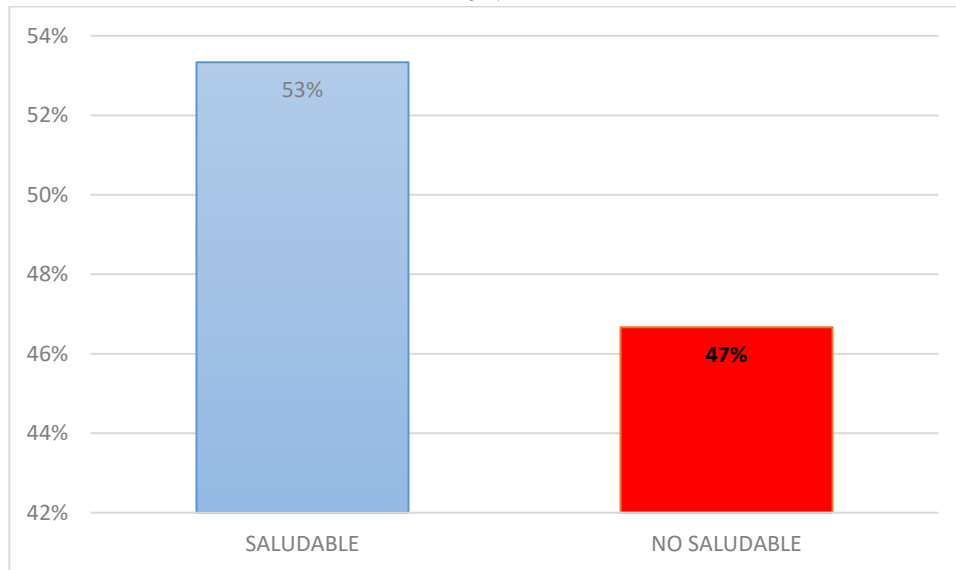
ESTILO DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_ CHIMBOTE, 2019

Estilo De Vida	N	%
Saludable	32	53,00
No Saludable	28	47,0
Total	60	100

Fuente: Cuestionario de estilos de vida elaborado por los Autores Serrano M, Boada J, Vigil A, & Gil C. (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II. Universitas Psychologica Aplicado A La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector Ii_ Chimbote, 2019

GRAFICO DE LA TABLA 3:

GRÁFICO 3: ESTILO DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de estilos de vida elaborado por los Autores Serrano M, Boada J, Vigil A, & Gil C. (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II. Universitas Psychologica Aplicado A La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector Ii_ Chimbote, 2019

TABLA 4

ASOCIACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICO Y EL ESTILO DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_CHIMBOTE, 2019

VARIABLE SOCIODEMOGRÁFICA	ESTILO VIDA	
	X2	P-VALOR
Grado de instrucción	2,609	7,814
Religión	4,879	5,991
Estado Civil	0,928	9,487
Ocupación	0,000	0,948
Ingreso económico	7,000	9,487
Tipo de seguro	4,086	9,487

Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea. El cuestionario de estilo de vida desarrollado por los Autores Serrano M, Boada J, Vigil A, & Gil C. (2016). Aplicado A La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector Ii_ Chimbote, 2019

TABLA 5

ASOCIACIÓN ENTRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL ESTILO DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II_CHIMBOTE, 2019

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD				$\chi^2=21,567$
				$P= 3,841$
ESTILOS DE VIDA	ADECUADA	INADECUADA	TOTAL	
Adecuadas	23,00	6,00	29,0	No existe relación
No Adecuadas	6,00	25,00	31,0	estadísticamente
Total	29,00	31,00	60	significativa

Fuente: Cuestionario de prevención y promoción de la salud Desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación y el cuestionario de estilos de vida Desarrollado por los Autores Serrano M, Boada J, Vigil A, & Gil C. (2016) Aplicado A La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector Ii_ Chimbote, 2019

5.2. Análisis de resultado:

TABLA 1

Del 100% (60) de las mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España, Sector II_Chimbote, 2019, el 83,3% (50) tienen el grado de instrucción superior, el 76,7% (46) profesan la religión católica, el 90,0% (54) son solteras, el 66,7% (40) son estudiantes, el 43,3% (26) tienen un ingreso económico menor de 400 soles y el 50,0% (30) refiere que cuenta con EsSalud.

Estudio que difiere realizado en centro de salud Avalos M, 2018 (48). Tuvo como resultados que todos tienen educación secundaria completa e incompleta, más de la mitad tienen trabajos temporales, nuevos soles ganan menos de 750 soles, casi todos tienen casa propia y yo recojo basura todas las semanas (pero no todos los días). Más de la mitad utilizan camiones de basura para deshacerse de la basura. Entre los factores que determinan el estilo de vida, casi todas las personas no fuman o fuman con regularidad, duermen de 6 a 8 horas diarias.

Estudio que difiere realizado en Asentamiento Humano - Nuevo Vinzos – Santa por Quinto Y, (49). Tuvo como resultados que el ingreso mensual de todos es de 100 a 500 nuevos soles. La mayoría son amas de casa, religiones evangélicas, educación secundaria baja y estado civil de unión libre. Otro Estudio similar realizado en caserío Palominos–Tambogrande–Piura, por Ramos Y, (50). Tuvo como resultados que menos de la mitad de las mujeres adultas de 20 a 35 años que han completado la educación secundaria afirman que creen en el catolicismo y están casadas, su ocupación es ama de casa y la mitad de sus ingresos económicos menos de 100 nuevos soles por mes.

Estudio que difiere realizado en el asentamiento humano San Isidro - Veintiseis

de Octubre - Piura por Mendez J,(51), Tuvo como resultados casi todas tienen su propia casa, la mayoría tiene materiales para el piso, casi todas tienen materiales para techos de cartón corrugado y menos de la mitad tienen materiales para paredes de madera. Lustre, todos tienen agua y gas para cocinar y usan electricidad, recolectan basura todas las semanas pero no todos los días y la tiran en camiones de basura. Casi todo el mundo comparte una habitación con 2 o 3 miembros.

Estudio que difiere Realizado en Centro de Salud Grocio Prado, Ica por Trujillo A, (52). Tuvo como resultados el 18,6% de las mujeres son convivientes y con un menor grado de instrucción, el 25,7% son de religión católica, así mismo también tienen un ingreso de 650 soles y duermen de 2 a 3 personas en una habitación

Se puede resaltar en la investigación realizada que la mayoría cuenta con un grado de instrucción superior, en la realidad el grado de instrucción impacta la calidad de vida de la persona junto con otros factores, dicha calidad de vida se viene beneficiada o perjudicada dependiendo al nivel de instrucción de una persona, siendo las personas con un mayor nivel educativo las que gozan de mejores oportunidades. En el presente estudio podemos observar que la mayoría cuenta con un nivel de instrucción superior, lo cual es muy positivo porque nos indican que tienen conocimientos profesionales, por lo cual pueden alcanzar un buen trabajo y obtener beneficios para su salud, así mismo estas personas cuentan con mayores conocimientos para poder empoderarse y así mismo demostrar a la sociedad que las mujeres pueden ser autosuficientes y autoritarias, creando un mejor entorno para todas ellas (53).

Así también un porcentaje minoritario cuenta con educación secundaria, lo cual también es bueno, porque con ese nivel de educación ya pueden acceder a un trabajo

reconocido, que le brinde beneficios, también es un buen nivel porque permitirá que las personas tomen mejores decisiones con respecto a su salud y los problemas que puedan cursar, la educación para las mujeres es muy importante porque es necesario que ellas se empoderen y puedan tomar sus propias decisiones para que puedan vivir de la mejor manera como a ellas les parezca, así mismo de esto depende el futuro que le pueden dar a sus hijos, los cuales podrían gozar de buenas oportunidades si ambos padres cuentan con un buen nivel de instrucción. Así mismo podrán conocer mejores sus derechos y como hacerlos respetar para que puedan tener una vida plena y totalmente digna.

Con respecto a la religión, el cual es el conjunto de creencias y costumbres que tiene una persona o comunidad hacia una deidad o un Dios caracterizado por comportamientos “correctos” hacia dicha entidad. Se puede apreciar que en el estudio la mayoría pertenece a la religión católica, puesto que en nuestra ciudad y nuestro país es la religión que más se profesa, todas las religiones influyen en el estado de salud de las personas, pero cada una de manera distinta, porque cada una es caracterizada por sus propias costumbres, en el caso de los católicos no se cuenta con reglas o comportamientos estrictos, es la religión con mayor libertad con respecto a comportamientos, ya que la religión católica no influye en la manera de vestirse, de comer, de relacionarse, etc. Aun así, toda religión tiene el fin de mejorar el nivel de bienestar de las personas, por ellos es que depende de cada quien como va a actuar y si actúa de buena su calidad de vida se verá aumentada espiritualmente y emocionalmente (54).

Hay otro porcentaje que pertenece a la religión evangélica, caso contrario a los católicos, puesto que ellos si cuentan con reglas más estrictas, por ejemplo la

manera de vestirse y el consumo de ciertas sustancias, en las mujeres esto se ve más relevante, puesto que están orientadas al uso de faldas y a ser personas de casa, lo cual impacta la salud porque muchas veces algunas personas no quieren seguir estas creencias y causan problemas entre las relaciones de su entorno, en la actualidad estas creencias se están modificando y es muy importante porque permitirá que las mujeres puedan optar por escoger su futuro y así mismo desarrollar su propia persona como le gustaría que fuese.

El estado civil se define como la situación en la que se encuentra una persona con relación a otra, ya sea sentimentalmente o legalmente. Podemos apreciar que la mayoría son solteras, lo cual es muy entendible, porque son mujeres adultas jóvenes y en la actualidad se han generado cambios, puesto que antes las mujeres estaban orientadas a buscar un “buen hombre” para formar una familia a una corta edad. En cambio ahora, eso se dejó de practicar y permite que las mujeres progresen por ellas mismas, se empoderen y desarrollen su vida como a ellas mejor le parezca, lo cual es positivo porque mejora la salud mental, son más independientes y autónomas y cuando encuentran a una pareja esta será para compartir todo con responsabilidades igualitarios (55).

Mientras que un grupo pequeño pero significativo se encuentran conviviendo con su pareja, dependiendo la situación puede o no repercutir en la salud de la mujer, ya que si en ese hogar se practica el respeto y la confianza ambas personas van a mejorar y así mismo madurarán, crecerán juntos y se superarán de la mano lo cual pueden alcanzar una calidad de vida muy buena, en donde el déficit de la esfera sentimental carecerá. Caso contrario será en la cual no haya respeto en el hogar, puesto que puede generar problemas mentales para ambas personas, ya que puede

haber gritos, insultos y manipulaciones lo cual a la larga lleva a un deterioro de la salud mental y también podría llevar a la agresión, alterando la salud física.

Así mismo, en la ocupación, el cual es la labor que ejerce una persona en la sociedad para generar un ingreso económico y poder satisfacer necesidades personales y familiares. Podemos apreciar que la mayoría de mujeres encuestadas son estudiantes, por lo cual se encuentran en una etapa de aprendizaje académico para que puedan alcanzar su nivel deseado, esto impacta en la salud porque al ser adultas puede que tengan otras responsabilidades y por lo tanto pueden sufrir de estrés, lo cual afecta a su rendimiento académico y las relaciones el hogar, por ello es que deben de organizarse muy bien y tener el apoyo necesario para que esto no suceda y las mujeres no se vean frustradas a alcanzar sus metas. Así mismo, este porcentaje nos indica que las mujeres quieren sobresalir y quieren alcanzar mejores oportunidades para poder llevar una vida más a sus ideales, lo cual es una muestra de empoderamiento y superación (56).

El siguiente grupo de mujeres adultas jóvenes son empleados, los cuales nos indican que cuentan con un trabajo estable o por lo tanto se encuentran laborando en algún lugar, esto es bueno porque nos indica que están generando un ingreso económico y así pueden satisfacer sus necesidades personales y familiares, esto se viene beneficiando aún más si los dos padres generan un ingreso puesto que así podrán llevar una mejor calidad de vida, así mismo, este porcentaje nos indica que las mujeres trabajan pero puede que también tengan tareas del hogar, lo cual puede afectar su salud mental y de esta manera impactar en su desempeño laboral y así mismo en las relaciones del hogar, por ello es que es importante dividir las responsabilidades y crear un ambiente de comunicación para que las cosas se

solucionen de la mejor manera y de esta manera disminuir la carga mental y el estrés que puede ocasionar estas actividades.

Existe un pequeño porcentaje pero significativo que se dedica a ser ama de casa, lo cual es una realidad en nuestro país, porque aún hay personas con la mentalidad de que los varones son los que trabajan y las mujeres se dedican a las labores del hogar, lo cual se ha demostrado que estas actividades son iguales de agotadoras que un trabajo normal, puesto que una ama de casa tiene que ejecutar muchas acciones, esta mentalidad se tiene que ir cambiando, porque a la larga repercute en la salud de las personas especialmente en la de las mujeres, ya que ellas tienen las capacidades suficientes como para sobresalir en ciertas actividades como un trabajo remunerado, por ello es que es importante que las mujeres estudien y adquieran mayores conocimientos y habilidades para que lo ejecuten en el campo laboral, mejorando el bienestar de los miembros de su familia.

Con respecto al ingreso económico el cual es la cantidad de dinero que recibe una persona para las necesidades del hogar y/o personales. Se aprecia que el mayor porcentaje recibe un ingreso menor de 400 nuevos soles, lo cual es una cantidad demasiado baja ya que ni siquiera alcanza la mitad del sueldo mínimo establecido en el Perú, esta cifra impacta en la salud de la persona de muchas maneras porque va a privarle de satisfacer ciertas necesidades, además afectará su salud mental ya que esta cantidad no le es suficiente para cubrir ciertas cosas, lo cual causará estrés, preocupaciones y ansiedad en las mujeres. Así mismo ante una emergencia u algún accidente no contarán con el dinero suficiente para cubrir esa situación por lo tanto pueden suceder cosas trágicas, además sumados a las necesidades de los otros miembros de la familia como educación y vestimenta, la cantidad no es suficiente

y disminuye su calidad de vida (57).

Caso contrario con las mujeres adultas jóvenes que cuentan con un ingreso mayor de 1100 soles, el cual representa un pequeño grupo, esta cifra supera el sueldo mínimo, por lo tanto estas personas pueden satisfacer sus necesidades de manera eficaz, así mismo, un buen ingreso económico brinda mejores oportunidades a los miembros de la familia, por ello es que se recomienda que las personas adquieran trabajos con una buena remuneración para que así alcancen una buena cantidad de dinero y mejorar su calidad de vida. Así mismo esta cantidad de dinero les permitirá ahorrar y usarlos cuando algún suceso ocurra, como enfermedad u otra circunstancia, cuando se tiene un buen ingreso los menores pueden acceder a colegios con mayor nivel de enseñanza y así tener una mejor educación. También podrán satisfacer necesidades personales que las hagan sentirse realizadas y por lo tanto se sentirán más positivas y su salud mental se verá beneficiada.

Con respecto al Sistema de seguro, el cual es el sistema sanitario al cual una persona pertenece para obtener beneficios y servicios en relación a su salud. Se aprecia que la mitad de las personas estudiadas cuentan con seguro EsSalud, esto es muy positivo porque este seguro cubre casi la totalidad de necesidades sanitarias que presente una persona, así mismo este sistema de salud es muy óptimo e integral, brinda campañas y estrategias por el bien de la comunidad y sus asegurados, así mismo brinda un seguimiento a cada persona para lograr mejorar la calidad de vida, el contar con un seguro repercute en la salud porque no solo pueden asistir cuando se encuentren enfermo, sino también para mejorar la salud aún si este se encuentre bien, de esta manera estaría potenciando su salud y adquiriendo medidas

preventivas para las enfermedades a futuro (58).

Menos de la mitad reporta que cuenta con seguro SIS, este seguro también es muy bueno, porque si bien está enfocada en la población vulnerable lo hace de la manera más eficaz, puesto que cubre los gastos de hospitalización, reduce el costo de medicamentos y brinda seguimiento y tratamiento gratuito para ciertas enfermedades infecciosas, como la tuberculosis, así mismo, los centros del MINSA brindan servicios totalmente gratuitos para que las personas asistan y puedan realizar chequeos de su salud. Así mismo el MINSA brinda atención preventiva para detectar a tiempo las enfermedades y así reducir el impacto de esta en la salud de la persona. Las mujeres están consideradas como población primordial y ellas reciben más atenciones por ello es que ellas deben de aprovechar y contribuir a la mejora de su propia salud, para que tengan un futuro más saludable.

Así mismo las mujeres que tienen educación secundaria deben de pensar en adquirir un grado académico más alto para mejorar sus oportunidades en su vida. Así mismo el gobierno y autoridades debe de dar estas facilidades, también deben de aumentar su cobertura con respecto a los seguros, sobretodo deben de optimizar la situación de trabajo de muchas mujeres y brindarles beneficios que puedan contribuir a la mejora de su bienestar para así poder generar un futuro con mujeres autónomas y eficaces que puedan contribuir en el desarrollo de un mejor país.

Para finalizar como propuesta de conclusión propondría que con ayuda del Ministerio De Educación se brinden talleres donde las adultas jóvenes acaben sus estudios, así mismo también con ayuda del ministerio de trabajo se brinden empleos donde se pueda generar dinero para esas adultas que tienen un ingreso económico bajo.

TABLA 2

Del 100% (60) mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España, Sector II_Chimbote, 2019, el 52% (31) tienen adecuadas acciones de prevención y promoción mientras que el 48% (29) cuentan con acciones de prevención no adecuadas.

Estudio similar realizado en el centro de salud “milagros de la fraternidad” independencia por Guevara K, (59). Tuvo como resultados 63,2% tienen actitudes de autocuidado muy buenas, así mismo el 47% tienen actitudes de autocuidado malos. Otro estudio que difiere realizado en el Mercado Modelo de Iscos. Provincia de Chupaca_Junín, por Ramírez D, (60). Tuvo como resultados que casi la totalidad de las pacientes adultas jóvenes tienen inadecuados hábitos de autocuidado, evidenciando la necesidad de apoyo.

Otro estudio que difiere realizado en Barrios populares de Lima por Luna E, (61). Tuvo como resultados La mayoría de las adultas jóvenes no reciben educación sexual adecuada, recurriendo la mayoría de las veces a sus pares, quienes pueden darles información incorrecta o errónea. Por otro lado existe el mito de que si proporciona información sobre temas de anticoncepción y prevención de ITS/SIDA, los jóvenes podrían incurrir en la promiscuidad.

Seguido se resaltó que más de la mitad de las adultas jóvenes tienen acciones adecuadas de promoción y prevención mientras que menos de la mitad acciones no adecuadas la cual se define la prevención de la salud como aquellas medidas destinadas a prevenir la aparición de alguna enfermedad a reducir riesgos y detener su avance y estar alertas sobre las consecuencias una vez dichas (62).

La Alimentación es la actividad fundamental para la vida diaria de las

personas, por un lado tiene el papel en la socialización y su relación con el medio en que lo rodea, por otro lado es uno de los procesos por el cual se obtienen los nutrientes que el cuerpo necesita para poder vivir. (63).

En la siguiente investigación realizada a las adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España, Sector II_Chimbote, se obtuvo a través de las encuestas realizadas vía online respecto a la nutrición de las adultas jóvenes la mayoría si consumen frutas y verduras así mismo también en su comunidad ha participado en planes para promocionar la alimentación , mientras que menos de la mitad nos dijo que no consumen frutas solo una vez o aveces cuando desean pero más consumen comidas caseras sin proteínas , la cual es un factor ya que el llevar una buena alimentación es importante para la salud de las personas las proteínas que ayudan a no estar propensos a enfermarse fácilmente, que es uno de los factores actualmente que está agarrando a las personas por no llevar también una buena alimentación.

Considerando que la higiene según el Ministerio de salud lo define como una prevención para evitar infecciones la cual es fundamental para el fortalecimiento en la salud de cada persona, así mismo tenemos el lavado de las manos que es la base de todo para no contraer gérmenes, etc. (64).

Así también tenemos que las adultas jóvenes se lavan las manos frecuentemente, se realizan el baño de manera diaria, mantienen el orden y la limpieza de su hogar, lava los alimentos antes de consumirlos la cual es muy importante que se realicen estos hábitos ya que el lavado de manos ayuda a evitar enfermarse y transmitir gérmenes a otras personas, muchas enfermedades y afecciones se pueden propagar al lavarse las manos sin jabón y agua limpia del

grifo quisiera resaltar aquí que las mujeres de esta comunidad si mantienen buena higiene y eso es importante como vine diciendo así se evitan enfermedades y aparte el hogar de las mujeres se mantiene en buen estado.

Teniendo en cuenta que la habilidad para la vida se define como aquellas competencias psicosociales, son comportamientos para asumir retos o propuestas, con honestidad, integridad y solidaridad, existen diferentes tipos de habilidades tenemos habilidades sociales, cognitivas, socioculturales la cual tienen como meta solucionar los problemas (65).

También tenemos que las mujeres respondieron que si mantienen limpia la casa, así como los electrodomésticos de limpieza de la casa y sus espacios privados (como dormitorios), es ventajoso porque una limpieza ordenada ayuda a eliminar bacterias o rastros de bacterias en el medio ambiente y limpio, se trata de eliminar esta situación para evitar contaminarse y enfermedades recurrentes por mala higiene personal y familiar.

La Actividad física Son todos aquellos movimientos corporales que consumen la energía, si realizamos actividad cuando caminamos, bailamos, paseamos en la bicicleta o también realizamos un deporte en nuestros momentos de ocio ayudan a llevar una vida más saludable una mejor calidad de vida y eso es importante para el cuerpo (66).

También quisiera resaltar que través de las encuestas realizadas online se obtuvo que la mayoría si realiza actividad física como bailar, ejercicios en casa, llevan una rutina de ejercicios, mientras que menos de la mitad no realizan actividad física la cual es un factor perjudicial ya que las mujeres están más propenso a contraer enfermedades no transmisibles, también enfermedades

cardiovasculares y debilitamiento de los músculos fácilmente.

Salud sexual y reproductiva se define como una integridad de los aspectos conativos, sociales, espirituales expresando las potencialidades propias de cada ser humano, permitiendo la comunicación y la posibilidad de dar amor y recibirla también, es un estado mental y de bienestar físico, siempre con responsabilidad (67).

Así mismo respondieron en relación a la salud sexual y reproductiva las mujeres jóvenes no se hacen chequeos ginecológicos la cual viene a ser otro factor ya que el realizarse un chequeo es importante para mantener una salud adecuada libre de enfermedades como por ejemplo el cáncer de cuello uterino, el cáncer de las mamas, también respondieron que tenían relaciones sexuales activas y algunas no se cuidaban la cual eso puede ser otro factor ya que ahí es donde ocurren los embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual .

La Salud bucal según Minsa es necesaria e importante para las personas con la finalidad de poder evitarse muchas enfermedades y afectar durante toda la vida, causando molestias, dolores y puede incluso hasta la muerte llevar, según un estudio a nivel mundial la caries dental sin tratar esta en un alto porcentaje (68).

La Salud mental y cultura de paz según la estrategia sanitaria de salud tiene como objetivo brindar orientar y construir las bases de la planificación de acciones de salud mental en el país, nos dice que es aquel aspecto de la persona para estar bien o para estar mal la cual todo eso conlleva a tener un buen estilo de vida tranquilo (69).

La Seguridad vial y cultura de tránsito es aquellos principios que la persona tiene para transitar en la vida pública, la cual requiere de seguridad para poder

movilizarse evitando accidentes y respetando las señales de tránsito ya sea el conductor o el acompañante (70).

En la siguiente investigación realizada a las adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España, Sector II_Chimbote, se obtuvo a través de las encuestas realizadas online se obtuvo que la mayoría se siente satisfecho como ellos mismos, así mismo en relación a la seguridad vial menos de la mitad no respetan las señales de tránsito cuando salen cruzan nada más la cual viene a ser un factor perjudicial para las adultas ya que puede ocurrir un accidente la cual puede llevar hasta la muerte por eso es importante respetar las señales y estar más seguros.

Ante ello una propuesta de mejora sería que se brinden charlas online a las mujeres jóvenes sobre cómo llevar una buena alimentación saludable que alimentos proporcionan nutrientes importantes para la calidad de vida de las personas y las consecuencias de no alimentarse bien, también que se brinden atención gratuita para que las mujeres puedan en este tiempo realizarse sus estudios para que así estén prevenidas ante una posible enfermedad o patología.

Para finalizar como propuesta de conclusión propondría que se realicen charlas vía online donde se les enseñe a las personas cuales pueden ser las consecuencias de no respetar las señales de tránsito para que así tengan medidas de seguridad cuando salgan a la calle y sepan respetar las señales de tránsito.

TABLA 3

Del 100% (60) mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España, Sector II_Chimbote, 2019, el 53% (32) tienen estilos de vida saludable, mientras que el otro 47% (28) no tienen un estilo de vida saludable.

Estudio similar realizado en el Centro de Salud Chilca 2021 por Olivas A ,(71).Tuvo como resultados que el 70% de las adultas jóvenes de 30 a 59 años de edad llevan una buena alimentación, consumen frutas, verduras y lácteos, así mismo el 23,9% tienen inadecuados hábitos alimenticios y el 6% de tienen sobrepeso.

Estudio que difiere realizado en Asentamiento Humano Los Cedros – Nuevo Chimbote 2018 por Hipólito R, (72). Tuvo como resultados que el 67,5% de las mujeres adultas tiene un buen estilo de vida, el 22,5% tiene un estilo de vida regular y el 10% tiene un mal estilo de vida. También se ha observado que el 65% de las mujeres adultas tiene una buena alimentación, mientras que el otro 35% de las mujeres adultas necesita cambiar sus hábitos alimenticios. Se encontró relación entre las variables del estilo de vida y la calidad de la dieta.

Estudio que se asemeja realizado en I.E.P. Cima de la ciudad de Tacna, 2018 por Igarza D, (73). Tuvo como resultados que el 36,9% de las mujeres adultas comenzaron a tener relaciones sexuales sin orientación y el (53,1%) tuvo un nivel de conocimiento moderado y una actitud moderadamente objetiva sobre la orientación sexual, el (66,3%), y hubo correlación entre el nivel de conocimiento y la orientación sexual. Otro estudio que difiere realizado en distrito de Chupuro-Huancayo por Corilla R, (74). Tuvo como resultados en términos de estilo de vida, la mayoría de las mujeres de Chupuro tienen estilos de vida poco saludables y un número considerable de personas también lleva estilos de vida saludables.

En esta investigación se concluye que la mitad de adultas jóvenes tienen estilos de vida saludable la cual se define como una referencia al conjunto de aquellos comportamientos o de actitudes que los individuos tienen a diario para

poder mantener su cuerpo y su mente de manera adecuada , así también es la base de la calidad de vida (75).

Seguido tenemos que menos de la mitad de adultas jóvenes tienen estilos de vida no saludable la cual se define como inadecuados hábitos que las personas tienen para con su salud, es el conjunto de hábitos individuales no adecuados que fomentan no fomentan el bienestar y promueven dificultades para la salud y menos calidad de vida como por ejemplo el no realizar ejercicios regularmente, alimentarse inadecuadamente, son acciones negativas de un estilo de vida no saludable (76).

La Responsabilidad hacia la salud es aquella libertad que ejercemos de poder cuidarnos del mejor modo que sea posible, cada uno según las capacidades y las situaciones de las personas, cada cosa que nosotros hacemos o pensamos tiene una repercusión en nuestras vidas y al darnos cuenta eso nos sirve para poder darnos cuenta y tomar control sobre nuestras vidas (77).

Es interesante resaltar los resultados de las mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España tenemos que la mayoría si trata de escoger una buena alimentación baja en grasas, así como también acuden a el medico cuando sienten señales inusuales de malestar, se informan sobre temas de salud por medio a veces de la tele programas educativos donde informar cómo cuidarse y explican sobre enfermedades recurrentes , si limitan el de azucares y dulces, se informan sobre sus dudas acerca algún problema de salud con ayuda de un profesional, es agradable poder encontrar mujeres que aún mantienen buenas conductas hacia su salud como se puede observar en esta investigación la cual les va a beneficiar con respecto a no padecer diabetes, a tener más conocimientos

sobre temas la cual van a estar más orientadas , el que eviten comer grasas y comidas rápidas también ayuda a no padecer la obesidad y sobrepeso la cual es favorable para las mujeres adultas jóvenes para mantener una salud muy buena y así puedan repercutir a la calidad de sus vida .

Seguido se define Actividad física según la OPS nos dice que la actividad física regular y adecuada e incluido movimientos corporales que requiere de la energía de la persona, puede reducir el riesgo de muchas enfermedades y trastornos no trasmisibles, como la hipertensión, la depresión otros beneficios incluye la mejora de la salud funcional y ósea, así también mejora el balance del peso y la energía (78).

También se recolecto mediante las encuestas a las mujeres Asentamiento Humano Villa España que la mayoría si realiza actividades físicas como caminar por más de 20 minutos o realizar aeróbicos, baile, ir al gimnasio la cual es favorable para ya que el ejercicio ayuda a que los huesos y los músculos se mantengan más fuertes también para una mejor calidad de vida, previene los problemas de salud, aumenta la energía y también puede ayudar a la reducción del estrés, así como también un porcentaje menor de mujeres adultas se encontró que no realizan actividad física la cual es un factor de riesgo ya que como se vino mencionando es una parte fundamental que todos los seres humanos debemos realizar para mantener un buen estilo de vida el no ejercitarse puede provocar el sedentarismo en algunas mujeres a que sus energías no se mantengan y que sean más vulnerables a aumentar su peso corporal la cual pueden adquirir problemas de salud .

La Nutrición Se define como un proceso biológico a partir del cual el

organismo de la persona asimila los alimentos, líquidos suficientes para el funcionamiento, crecimiento y mantenimiento de las funciones vitales, pero nutrición también es parte de la medicina que se ocupa del estudio de la mejora entre los alimentos y la salud (79).

Se considera que es muy importante llegar a este punto en cuanto a la nutrición lo cual se resalta en las mujeres adultas jóvenes de esta investigación la cual contestaron que la mayoría si consumen de 3 a 4 porciones de fruta, toman un buen desayuno y consumen pan, pollo, arroz, cereal todos los días y de 2 a 3 veces a la semana carnes, pescado, huevos, lácteos, es beneficioso para estas mujeres ya que ayudara a controlar y prevenir muchos problemas de salud que afectan a mayormente y estudios demuestran que cuando una mujer como saludable es más probable que todas las personas de su hogar coman igual y en ese aspecto es favorable porque se practican buenos hábitos de alimentación.

Así como también tenemos un porcentaje menor de mujeres que no llevan una buena alimentación algunos no toman desayuno y como se sabe el desayuno es parte importante la cual da energías para mantenerse más activos, saludables y evitar posteriormente enfermedades recurrentes y el no desayunar provoca todo lo contrario la cual disminuye la calidad de vida.

Las relaciones interpersonales y crecimiento espiritual está basada esencialmente en el amor y ese amor depende del carácter y el nivel de esas relaciones, debemos tener en cuenta que vivimos en relación con otras personas y con el tiempo y misterio de no saber quiénes somos y a donde vamos (80).

Así también para concluir tenemos mujeres adultas jóvenes la mayoría busca consejos de otras personas, creen en sí mismas en salir adelante , demuestran su

amor y cariño hacia su familia , están satisfechos, se sienten en paz y expone sus experiencias y retos la cual es muy favorable ya que eso te ayuda a libertarte como persona, aparte a sentirse bien y a mantener una buena relación con la familia para así estar más unidos y que exista más confianza y evitar el estrés por una parte ya que el guardarse sus cosas provoca tensión, etc. y problemas de salud .

Para finalizar como propuesta de conclusión propondría que con ayuda del establecimiento de salud de la jurisdicción intensifique las sesiones donde se les muestre a las mujeres lo importante de la alimentación que beneficios trae alimentarse de una manera adecuada y cuales son aquellos problemas que puede ocasionar no alimentarse bien para que así tengas más conocimientos y lo apliquen en sus vidas y que trabaje en estrategias.

TABLA 4

Del 100% (60) de adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España, Sector II_Chimbote, al realizar la prueba de Chi Cuadrado entre la variable sociodemográfica y estilos de vida se pudo encontrar que no existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida, grado de instrucción ($p= 7,814$), religión ($p= 5,991$) Estado civil ($p= 9,487$), Ocupación ($p= 0,948$), Ingreso económico ($p= 9,487$), y tipo de seguro ($p= 9,487$).

Estudio similar realizado por Palacios N , (81). Tuvo Como resultados que el estado civil y el estilo de vida no están relacionados estadísticamente. Así también se estudió a Ramos C, (82) Tuvo como resultado que si existe una relación significativa entre el estado civil y estilo de vida la cual se determina en el resultado del chi-cuadrado ($X^2 = 2,4079$; $gl = 2$; $P = 0,318 > 5$)

También encontramos que los resultados de la investigación son diferentes a

los actuales. Para investigaciones como esta, tenemos a Núñez M, (83) en su investigación, informó que, si hay Relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y ocupación e Ingreso, pero son similares si no está relacionados un estilo de vida estadísticamente significativo con estado civil. Así otro estudio que difiere es por Ordiano, C (84) .Tuvo como resultados que si se encontró relación estadística significativa entre el ingreso económico y los estilos de vida de las adultas mujeres.

Así en la investigación realizada a las mujeres adultas jóvenes se obtuvo que no existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y grado de instrucción la cual quiere decir que el que lleven buenos o malos hábitos alimenticios dependerá de su grado de instrucción, como se puede observar en las mujeres algunas sin tener un grado de instrucción superior se alimentan bien y llevan buenas conductas para salud mientras que existen mujeres que tienen estudios superiores pero no realizan hábitos de manera adecuada como llevar una buena alimentación o realizar actividad, ejercicios, etc. la cual es perjudicial para su salud entonces los resultados arrojan que no depende de sus grados para poder adquirir buenas conductas de alimentación para el mantenimiento de su salud.

Ya que se obtuvo que las mujeres aprenden sobre problemas de salud a través de programas educativos, y en ocasiones les dicen cómo cuidarse y explican enfermedades recurrentes, si limitan la cantidad de azúcar y dulces, pueden comprender sus sospechas sobre problemas de salud con la ayuda de profesionales. Las mujeres que mantienen buenos comportamientos sobre su salud (como se muestra en este estudio) se beneficiarán de no padecer diabetes y tendrán más conocimientos sobre los temas, lo que les permitirá ser más específicas y

evitar las grasas y la comida rápida. También ayuda a evitar la obesidad y el sobrepeso, lo que es beneficioso para que las mujeres adultas jóvenes mantengan una buena salud y por tanto afecte su calidad de vida la cual no tiene nada que ver con su grado de instrucción.

Al analizar la variable estado civil, se encontró que no existía relación estadísticamente significativo con el estilo de vida, el estado civil es Un conjunto de condiciones legales que las personas que cumplen con estos requisitos legales pueden formar familias y formar alianzas con ellas. El estado civil no indica completamente que tomemos como ejemplo la buena calidad de vida de las mujeres, Si cada una tiene la capacidad de moverse libremente Físicamente, pero si está enfermo, no importa si su estado cambia o no, esta habilidad para cuidar y mejorar hábitos de vida de manera personal.

La religión tampoco tiene relación con los estilos de vida eso quiere decir que no es un factor importante para que las mujeres adopten un cierto estilo de vida y que una cosa es la religión y las creencias y otra muy diferente es la alimentación que uno lleva así sea de la religión que sea como se puede observar en esta mujeres adultas jóvenes no tiene nada que ver que sean de religión católica o evangélica ellas llevan una alimentación de acuerdo a como viven el día a día como vemos algunas si se informan sobre los temas de salud y acuden al médico y no depende de su tipo de creencias para mantener su salud adecuadamente.

La ocupación tampoco tiene relación significativa con el estilo de vida queriendo dar a conocer que las mujeres sean estudiantes, amas de casa adoptan sus estilos de vida de la mejor manera así con los datos obtenido se mostró que cada mujer tienen pautas para utilizarlas con sus familias cada una determina que

estilo de vida llevar de qué manera alimentarse y alimentar a los suyos sin depender de la ocupación ya que no hay relación ellas eligen la mejor manera para sí evitar enfermedades recurrentes como también mujeres que no cuidan su salud de la mejor manera pero no depende de la ocupación .

Así también el ingreso económico no tiene relación con el estilo de vida queriendo decir que así la mujer adulta joven tenga un ingreso alto o bajo no influye a que lleve buenos estilos de vida también esto se debe al entorno a que se rodea, no básicamente tienen que recibir o tener cierto nivel de educación para tener estilos o comportamientos saludables o inadecuados estilos. Y Para finalizar el tipo de seguro tampoco determina los compartimentos de las mujeres

Para finalizar como propuesta de conclusión propondría que, con la ayuda del Ministerio de Salud, se planteó una propuesta de mejora seria, es decir, mostrar a las mujeres la importancia de la alimentación, los beneficios de una alimentación adecuada y los problemas que puede ocasionar una alimentación inadecuada. Más conocimiento y aplicarlo a sus vidas.

TABLA 5

Al relacionar la variable prevención y promoción de la salud y estilos de vida, según el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que $X^2=21,567$ y $p= 3,841$ mostrando no tener relación significativos ($p<0.05$) en las adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España, Sector II_Chimbote

Aun no se muestran estudios acerca de la investigación realizada pero si por separados, en esta investigación realizada en las adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España, Sector II_Chimbote se obtuvo que el 25% tiene estilos de vida no adecuadas y promoción y prevención de la salud inadecuadas la cual viene

a ser un factor perjudicial para aquellas adultas jóvenes la cual venia mencionando en las tablas relacionadas a estas variables como se vino diciendo el no llevar buenas acciones de promoción no van a tener medidas preventivas para evitar algunas enfermedades recurrentes , no van a tener muchos conocimientos para poder reducir riesgos y detener avances o estar alertas ya que como se pudo encontrar algunas adultas jóvenes no acuden al médico ni se realizan chequeos la cual eso debe ser fundamental para evitar muchos problemas de salud y sobre todo saber las consecuencias de no realizarse un chequeo o ir al médico la cual por ello es importante siempre la promoción de la salud.

Así también tenemos en relación a los estilos de vida inadecuadas un porcentaje bajo de mujeres que no llevan una buena alimentación algunas no desayunan. Como todos sabemos, el desayuno es una parte importante. Puede mantener la energía activa, saludable y evitar futuras enfermedades. Si no desayunas, ocurre lo contrario, lo que reducirá la calidad de vida la cual es un factor perjudicial para las adultas , así como también algunas no realizan ejercicios media hora o 20 minutos diarios la cual también es otro factor ya que como se sabe el ejercicio ayuda a los huesos y a los músculos para mantenernos fuertes muy aparte aumenta la energía y reduce el estrés y estas mujeres q no realizan están expuestas a riesgos como el sedentarismo y más vulnerables a aumentar su peso como llegar a la obesidad y sobrepeso la cual es uno de los problemas de salud más riesgoso.

Es importante también resaltar en la investigación a realizar que se obtuvo en relación a la variable promoción y prevención y estilos de vida que un 23% de las mujeres adultas jóvenes tienen adecuados estilos de vida y prevención y promoción de la cual es beneficioso para este grupo de estudio ya que como se

mencionó en cuanto a la nutrición de las adultas jóvenes , la mayoría comen frutas y verduras, y en la comunidad también participan en programas de promoción de alimentos la cual es beneficioso para su salud así se promueve una buena promoción y también prevención para evitar enfermedades que a la larga sea un factor de riesgo para ellos .

También tenemos que la mayoría de las mujeres si tienen estilos de vida saludable ya que eligen una buena dieta baja en grasas y van al médico cuando se sienten inusualmente mal, aprenderán sobre problemas de salud a través de un programa educativo y, a veces, se les indicará cómo cuidarse y explicar las enfermedades recurrentes. Limitan la ingesta de azúcares y dulces, y con la ayuda de profesionales conocerán sus sospechas sobre problemas de salud.

En relación en ambas variables se observó que no tienen una relación ya que en esta población de estudio cada una trabaja de manera independiente ósea cada mujer es independiente de sus promoción y sobre sus estilos de vida, como se sabe una promoción y prevención son aquellas medidas encaminadas a prevenir la aparición de cualquier enfermedad, reducir el riesgo y prevenir su progresión, y estar alerta a las consecuencias y los estilos de vida es un referente para una serie de comportamientos o actitudes que un individuo necesita tener cada día para poder mantener un cuerpo y una mente adecuados, por lo que también es la base de la calidad de vida.

Para finalizar como propuesta de conclusión propondría que con ayuda Del Ministerio de salud se brinden sesiones donde se les muestre a las mujeres lo importante de la alimentación que beneficios trae alimentarse de una manera adecuada y cuales son aquellos problemas que puede ocasionar no alimentarse bien.

VI. CONCLUSIONES

- En relación a los factores sociodemográficos de las adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España, Sector II_Chimbote casi la totalidad tienen grado de instrucción superior, son de estado civil solteros. La mayoría son de religión católica, son estudiantes. La mitad tienen un sistema de seguro de salud y menos de la mitad un ingreso económico menor de 400 nuevos soles.
- Más de la mitad de las mujeres adultas jóvenes tienen adecuadas acciones de prevención y promoción y menos de la mitad tienen acciones de prevención y promoción no adecuadas.
- Más de la mitad de las mujeres adultas jóvenes tienen estilos de vida saludable y menos de la mitad tienen estilos de vida no saludable
- Al realizar la prueba de Chi Cuadrado entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.
- Al realizar la prueba del chi cuadrado entre el estilo de vida y las acciones de prevención y promoción de salud encontramos que no existe relación estadísticamente significativa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Se recomienda a el puesto de salud más cercano de la comunidad brinden a las mujeres adultas más cursos de prevención y educación para la salud, porque hoy, debido al virus, carecen de atención en diferentes áreas de salud y por lo tanto se ven afectadas.
- Sensibilizar a las autoridades y al público en general sobre los resultados de esta investigación para concienciar sobre las diversas dificultades que enfrentan las mujeres adultas jóvenes y poder brindar la asistencia necesaria.
- Se recomienda que las autoridades del Asentamiento Humano Villa España, Sector II con los datos obtenidos tomen medidas y junto con la posta de salud más cercana capaciten a las adultas sobre los riesgos de un estilo de vida insuficiente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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. Centro de vida saludable- estilos de vida en los adolescentes en el periodo de pandemia y su impacto en la salud- [Internet] publicado [junio-30-2021] citado; [marzo-4-2022] URL Disponible en: <https://noticias.udec.cl/los-estilos-de-vida-en-los-ninos-y-adolescentes-en-el-periodo-de-pandemia-y-su-impacto-en-lasalud/>
3. 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 junio del 2022]. Disponible en URL: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/plan-accion-prevencion-controlent-americas.pdf>
4. OMS. Promoción de la salud en América latina. America latina [Internet]. 2018; Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3177:s%0Aalud-del-adolescente&Itemid=2428&lang=es%0A
5. Gobierno de Guatemala. Ministerio de salud 2019. [Sede web]. [Citado el 07 de junio 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-

6. MINSA. 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/publicacoessvs/promocao-da-saude/promocion-de-la-salud-enfoques-del-tema-cuaderno1.pdf>
7. Esclava C. Promoción y Prevención en el Sistema de Salud en Colombia. Universidad nacional de Colombia. Colombia [Internet]. 2018; Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01240064200200010001
8. 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
9. Red Pacifico Norte. Oficina del estado. Ancash. Asentamiento Humano Villa España, sector II_2019.
10. 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 109 Barranquilla. [Acceso a Internet]. Disponible en URL <http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/8797/138892.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Eloy J. Prevención de la cistitis recurrente en la mujer adulta joven. 2018. Uruguay [Internet]. 2018; Available from: <http://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/31553/TFGL2121.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. Fernández A, et al informe estudio influencia de las prácticas de higiene en la promoción y prevención de la salud en los escolares. [Internet] [Ecuador] publicado [10 -juni-2018] citado [10_julio_2020] URL Disponible en: <https://www.msccbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/EstrategiaPromocionSaludyPrevencionSNS.pdf>
14. Rivero R. Grado L, De Máster En A, Comunitario D. Universidad central “marta Abreu” de las villas facultad de ciencias sociales centro de estudios comunitarios. Promoción-Prevención local-comunitaria en salud genética. Cuba (Santa Clara) 2018 [cited 2019 May 6]; disponible en:

<http://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/9437/Tesis.Pino.%20Final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. 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_SR_S_Laurente_SMM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. . 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/20.500.12970/206/472019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. 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>
18. 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>

19. Vílchez 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
20. 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/bitstream/handle/20.500.13032/15302/ADULTO_BIOSOCIOCULTURALES_ALCASIHUINCHA_HUAYHUACURITOMAZA_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. 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_%20ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. 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://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19292/ADULTO_FACTORES_RAMOS_ECHEVARRIA_JEANETTE_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Reyes C. Efectividad de las Estrategias de Enfermería para el Cuidado Integral en la Dimensión Biológica de las Gestantes Adolescentes.[Internet] Chimbote – 106 2018. [publicado 10-septiem-2019] citado [23-Marz-2022] URL Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3485/49948.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Solano A. Promoción de la salud. 2018; Available from: [https://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/63/art2.htm?iframe=true&width=95%25&eight=95%25#CONFcartaotaw](https://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/63/art2.htm?iframe=true&width=95%25&height=95%25#CONFcartaotaw)
25. Hoyos G, Borjas D, Ramos A MR. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. 2019; Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
26. .Borjas D, Sánchez A MR. Enfermería Universitaria. 2019; Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632011000400003&script=sci_arttext

27. OMS. Organización mundial de la salud. Promoción de la salud. 2018; Available from: <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/significados> de persona. 2019; Available from: <https://www.significados.com/salud/>
28. El entorno. 2015 :fecha de acceso 5 de abril del 2019.[fecha de publicacion 22 de septiembre del 2019].[fecha de acceso 11 de junio del 2022].
29. Pacheco E. administracion de servicios de enfermeria. 1995; Available from: <http://donacion.organos.ua.es/enfermeria/funciones.asp>
30. Perez A. [fecha de publicacion 22 de septiembre del 2019].[fecha prevencion de la salud.
31. Nola Pender informe modelo de promoción de la salud- [Internet] [México] [2015] publicado [30_mayo_2018] citado [22_octubre_2019] URL Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
32. OMS. organizacion mundial de la salud. 2018; Available from: <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
33. Funamentos de la prevencion de la salud publica [Internet] publicado [14-sept2018] citado [12-Marz-2020] URL Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4514.pdf>
34. Rol de profesional de enfermería en la salud [Internet] [Perú] [2019] citado [22-dejunio-2020] [internet] URL Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/289532806/Rol-Del-Profesional-de-Enfermeria-en-ElContexto-de-La-Salud-Infantilh-y-Adolescente>

35. Organización mundial de la salud informe el rol del personal de la salud. [Internet] publicado [2018] [Chimbote] citado [10_octub_2020] URL Disponible: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
36. Medline plus . rehabilitacion [fecha de acceso 12 junio del 2022]. Disponible en : <https://medlineplus.gov/spanish/rehabilitation.html>
37. Hernández R, Fernández C y BP. Metodología de la Investigación. Mexico. 2019;
38. Ruiz M. políticas públicas en salud y su impacto en el seguro popular en Culiacán, Sinaloa, México. México [Internet]. 2018; Available from: [file:///C:/Users/ADMINI~1/AppData/Local/Temp/Rar\\$Dla3860.20938/mirm.pdf](file:///C:/Users/ADMINI~1/AppData/Local/Temp/Rar$Dla3860.20938/mirm.pdf)
[%0Af](#)
39. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. 2015.
40. Marcuello C. Sexo, genero, identidad sexual y sus patologías. Available from: <http://aebioetica.org/revistas/1999/3/39/459.pdf>
41. Euskal Estatistika Erakundea. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción.
42. Gobierno Vasco. Definiciones Utilizados Nivel de Instrucción [Acceso a Internet]. [Citado el 07 de junio del 2022] Disponible en URL: https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/cmt_2002/es_cmt_2002/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf
43. Ziegler J. Informe del Relator Especial de la Comisión de Derechos Humanos de NNUU para el derecho a la alimentación, agosto Available from:

44. Coronel J MN. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN. América Latina [Internet]. 2017; Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029%0A30192017000700018&lng=es.
45. Gamarra M, Rivera H AM. Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes. Peru [Internet]. 2018; Available from: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCV%0ASCIENTIA/article/view/451/326>
46. Corilla. R. Estilo de vida y factores socioculturales en la mujer adulta mayor. Distrito de Chupuro- Huancayo. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Tesis de pregrado. Septiembre 11 del 2020. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17692/ESTILO D E_VIDA_VELITA_CORILLA_ROSARIO_ALEJANDRINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17692/ESTILO_D E_VIDA_VELITA_CORILLA_ROSARIO_ALEJANDRINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
47. Comité Institucional de Ética en Investigación ULADECH católica. Código De Ética Para La Investigación Versión 004. Chimbote Perú 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/cdigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
48. Avalo M Factores socio-demograficos y practicas de estilos de vida saludables de enfermeras hospital victor lazarte echegaray. para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería. universidad nacional de trujillo facultad de enfermería unidad segunda especialidad. para optar el título de segunda

especialidad profesional en enfermería. Trujillo - Perú 2018
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11727/2E568.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

49. 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>
50. 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:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19292/ADULTO_FACTORES_RAMOS_ECHEVARRIA_JEANETTE_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Mendez J. Determinantes de la salud de la mujer adulta en el asentamiento humano San Isidro - Veintiseis de Octubre – Piura 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Tesis de pregrado. Octubre 16 del 2019. Disponible en:
<http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1441606>

52. Trujillo A. Uso de métodos anticonceptivos asociado a violencia basada en género en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Grocio Prado, Ica. Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú. Tesis de maestría. 2017. Disponible en: <http://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2682>
53. Inouye K, Nivel de instrucción, socioeconómico y evaluación de algunas dimensiones de la calidad de vida de octogenarios [Base de datos en línea] Universidad Federal de São Carlos, Brasil, 2017 [Fecha de acceso 30 de junio del 2020] URL disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v15nspe/es_04.pdf
54. Rincón A. La religión y la formación de la civilidad. Sophia, Colección de Filosofía de la Educación, [citado el 21 de mayo 2020]; Disponible en: <https://revistas.ups.edu.ec/index.php/sophia/article/view/24.2018.05>
55. Gallego G. Estado civil certificado de soltería, CECUSS, Chile (artículo) [citado el 21 de mayo de 2020]; Disponible en: <https://www.uss.cl/wp-content/uploads/2017/05/Estado-Civil.pdf>
56. Alvarez E. y Col. Definición y desarrollo del concepto de ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. Comité de Ciencia de la Ocupación de la Escuela de Terapia Ocupacional de la Universidad de Chile. [Citado: 21 mayo 2020]. [Página Web]. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicionydesarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
57. Boltvinik J. Hernández E. Distribución Del Ingreso. México. Edit. S XXI. [citado 21 mayo 2020] 1999. Disponible en: <http://herzog.economia.unam.mx/profesores/gvargas/libro1/cp22dtin.pdf>

58. Sistema de salud: Principios para una atención integral, 2003 (revista)
<https://www.who.int/whr/2003/en/Chapter7-es.pdf>
59. Guevara K. Actitudes y prácticas de autoexamen de mama en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud “Milagro de la Fraternidad” Independencia octubre. Univeridad san juan bautista. Tesis de pregrado. Agosto 2017. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1427421>
60. 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/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_RAMIREZ_DIONISIO_DANY_FRANCIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Luna E. Adultas jóvenes en Barrios populares de lima. Tesis de pregrado. Lima 2019. Disponible en : <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/618907>
62. OPS.Promocion de la salud. [[Internet]. [Fecha de acceso 27 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
63. Zazo A. Conceptos Básicos en la alimentación. [Internet]. [Fecha de publicación 2016]. [Fecha de acceso 27 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>
64. Ministerio de salud .Minas promueve la higiene de manos para la seguridad de los pacientes en los establecimientos de salud. [Fecha de acceso 26 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28097->

[minsa-promueve-la-higiene-de-manos-para-la-seguridad-de-los-pacientes-en-los-establecimientos-de-salud](#)

65. OMS. Habilidades para la vida. [Internet]. [Fecha de publicación octubre del 2018]. [Fecha de acceso 26 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://habilidadesparalavida.net/habilidades.php>
66. Significados. Actividad física. [Internet]. [Fecha de publicación abril del 2015]. [Fecha de acceso 26 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.significados.com/actividad-fisica/>
67. Scielo.Salud Sexual y reproductiva. Rev Cubana Enfermer vol.31 no.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2015. [Fecha de acceso 26 de septiembre del 2020]. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000100001
68. OMS. Salud bucodental [Internet]. [Fecha de publicación 25 de marzo del 2020]. [Fecha de acceso 26 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
69. Puesto de salud Nazareno-Minsa .Salud mental y cultura de paz. [Internet]. [Fecha de publicación 9 de noviembre del 2015]. [Fecha de acceso 26 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://psnazareno.wordpress.com/2010/11/09/salud-mental-y-cultura-de-paz/>
70. Guzmán R. Cultura y seguridad vial en la ciudad. [Internet]. [Fecha de publicación 4 de septiembre del 2019] [Fecha de acceso 26 de septiembre del 2020].

71. 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:
<https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/283/TESIS%20-%20AGUSTIN%20BENIGNO%20OLIVAS%20ALVAREZ.pdf;jsessionid=32C7C0159CA39176BD0ED9296ABBB517?sequence=1>
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. Igarza D. Nivel de conocimientos y actitudes respecto a la sexualidad en mujeres de la I.E.P. CIMA de la ciudad de Tacna, 2018. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tesis de pregrado. Abril 21 del 2018.
74. Corilla R. Estilo de vida y factores socioculturales en la mujer adulta. Distrito de Chupuro- Huancayo, 2015. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Tesis de pregrado. Septiembre 11 del 2020. Disponible en:
<http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1439412>
75. Pereda A. Esilos de vida saludable Promoción de estilos de vida saludable y prevención. Organización Panamericana de la Salud. [Fecha de acceso 2 de octubre del 2020].disponible en:
<https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>

76. Garcia F. Estilos de vida saludable. [Fecha de acceso 2 de octubre del 2020].
DISPONIBLE EN: <https://es.slideshare.net/francovasquezgarcia9/estilos-de-vida-saludable-25541942>
77. Fundación vivo sano. Paciente, Terapeuta Y Responsabilidad En La Salud. [Fecha de publicidad 25 Oct, 2017]. [Fecha de acceso 2 de octubre del 2020].
DISPONIBLE EN: <https://www.vivosano.org/paciente-terapeuta-responsabilidad-la-salud/#:~:text=Responsabilidad%20sobre%20nuestra%20salud%20es,%C2%A1Y%20menos%20mal!>
78. OPS. Actividad Física. . [Fecha de publicidad 2 marzo, 2016]. [Fecha de acceso 2 de octubre del 2020]. DISPONIBLE EN: <https://www.paho.org/es/temas/actividad-fisica>
79. Definiciones ABC. Definición de Nutrición. Ciencia y nutrición. [Fecha de publicidad octubre 2008]. [Fecha de acceso 2 de octubre del 2020]. DISPONIBLE EN: <https://www.definicionabc.com/ciencia/nutricion.php>
80. Revista. Importancia de las relaciones interpersonales – Downciclopedia. [Fecha de publicidad 2020]. [Fecha de acceso 2 de octubre del 2020]. DISPONIBLE EN: <https://www.downciclopedia.org/desarrollo-personal/relaciones-interpersonales/875-importancia-de-las-relaciones-interpersonales.html>
81. 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_GRABIELA.pdf?sequence=4&isAllowed=y

82. Ramos C. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto. Sector VI. Chonta. Santa María, 2016. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú
83. Nuñez M. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto del Distrito de Huasta – Bolognesi, 2015. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú.
84. 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



ANEXOS



ANEXO N° 01

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona: _____

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. Marque su sexo?

- a) Masculino () b) Femenino ()

2. Cuál es su edad?

- a) 12-15 años b) 15-17 años

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

4. ¿Cuál es su religión?

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

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

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

- a) Essalud b) SIS c) Otro seguro d) No tiene seguro

CUESTIONARIO DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

N°	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
EJES TEMÁTICOS					
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN					
01	¿se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
02	¿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?				
HIGIENE					
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 sus servicio higiénico o letrina?				
HABILIDADES PARA LA VIDA					
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?				
ACTIVIDAD FISICA					
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)?				
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA					
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				
SALUD BUCAL					
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 odontológicas?.				
51	¿Evita las bebidas gaseosas, los jugos artificiales y las bebidas energéticas?				
52	¿Evita el consumo de tabaco y el alcohol?				
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ					
53	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
54	¿A veces piensa que no sirve absolutamente para nada?				
55	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				
56	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a ¿				
57	¿A veces se siente realmente inútil?				
58	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				

59	¿Siente mucho aprecio por mí mismo/a?				
60	¿Tiendo a pensar que en conjunto es un fracaso?				
61	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a ¿				
	SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO				
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 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.aeem>

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

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

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

El Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II; Walker & Hill-Polerecky, 1996), en la versión en español con una muestra de estudiantes (Hulme et al., 2003), está compuesto por 52 ítems y 6 subescala 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 subescala 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 reporto 4 dimensiones y 48 ítems (ya que excluyo los otros 8 ítems por cargas factoriales de los ítems menores a 0.30). Concluyen, que el instrumento con 48 ítems es validado como versión en español.



ANEXO 04

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LO ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO:
TÍTULO**

**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACCIONES DE PREVENCION Y
PROMOCION ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD:
ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO
HUMANO VILLA ESPAÑA, SECTOR II _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.

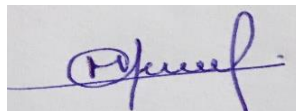
El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA

.....

ANEXO 05

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 De La Mujer Adulta Joven. Asentamiento Humano Villa España, Sector Ii _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, cumplo 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.



FERREYRA LEON SOLANGE, MAYTE
72716850

ANEXO N°6:

PERMISO PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
"Año de la Universalización de la Salud"

Chimbote, mayo del 2020

Sr. Jorge Avalos

Dirigente del Asentamiento Humano villa España Sector II, Chimbote.

Presente:

Es grato dirigirme ante su persona, expresando mi saludo cordial, a la vez presentarme soy la estudiante Ferreryra Leon Solange Mayte de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, con la finalidad de obtener el grado de Licenciada en enfermería, estoy realizando mi investigación titulada "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA EN LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR II _ CHIMBOTE, 2019". El objetivo general de mi investigación es determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud en la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector II _ Chimbote, asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida; para lo cual se está trabajando con una población de mujeres adultas jóvenes de 18 a 29 años, a las cuales se les aplicara una encuesta subdivida en 75 preguntas, con la finalidad de poder caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud asociada al comportamiento de estilo de vida. Por todo lo expuesto, solicito a su persona me otorgue las facilidades del caso teniendo en cuenta el contexto por el que estamos pasando, con la finalidad que se me brinde la información necesaria que me permita desarrollar mi investigación, además las facilidades para la aplicación de la encuesta, comprometiéndose mi persona a hacer llegar un ejemplar de los resultados de mi investigación a su comunidad. Sin otro particular me despido de usted, agradeciendo de ante mano.

Atentamente.

Ferreryra León Solange Mayte

Estudiante de la Carrera Profesional de Enfermería

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

DNI: 72716850

Jorge Avalos
327.3380
Sec. General A.H. Villa España