



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA
DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO
HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR I_ CHIMBOTE, 2019**

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

AUTORA

YSUIZA GUZMAN, LINDA JOVITA

ORCID ID: 0000-0003-0330-4205

ASESORA

ARANDA SANCHEZ JUANA RENE

ORCID: 0000-0002-7745-0080

CHIMBOTE-PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ysuiza Guzmán, Linda Jovita

ORCID: 0000-0003-0330-4205

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

ASESORA

Aranda Sanchez, Juana Rene

ORCID: 0000-0002-7745-0080

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

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdan Vargas Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocio

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

PRESIDENTE

MGTR. CERDAN VARGAS ANA

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO

MIEMBRO

DRA. ARANDA SÁNCHEZ, JUANA RENE

ASESORA

AGRADECIMIENTO

Dios, gracias por tu amor y tu bondad, hoy me permites sonreír ante todos mis logros que son resultado de tu ayuda, y cuando caigo y me pones a prueba para que mejore como ser humano y crezca de diversas maneras.

Gracias a mi universidad, por haberme permitido formarme después de años de sacrificios, esfuerzo, dedicación y grandes alegrías llego el día en que miraría hacia atrás el camino recorrido por tus pasillos y aulas. Y me detendría para agradecerte mi Alma Mater.

Agradezco a mis padres, hermanos, pareja e hijo por el apoyo incondicional por ser mi impulso a ser mejor y lograr con éxito mi carrera, por su comprensión que me han brindado para lograr todas y cada una de mis metas.

DEDICATORIA

Dios, tu amor y bondad no tienen fin, me permites sonreír ante todos mis logros que son resultados de tu ayuda, y no cesan mis ganas de decir que es gracias a ti que esta meta está cumplida. Y por darme la conformidad de tener a mi familia con mucha salud.

Seres especiales en mi vida, mis padres Darío y Amparo, mis hermanos quienes a lo largo de mi vida se han preocupado por mi bienestar y educación, siendo mi apoyo en todo momento depositando su confianza en cada reto que se me presenta, y todo ello con una gran dosis de amor.

A mi hijo Darwin José, pues él es mi principal crecimiento para la construcción de mi vida profesional, sentó en mí la base de responsabilidad y deseos de superación, para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

INDICE DE CONTENIDO

1. Carátula	i
2. Equipo de Trabajo	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iii
4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria... ..	iv
5. Índice de Contenido	vi
6. Índice de gráficos y tablas	vii
7. Resumen y Abstract.....	ix
I. Introducción	1
II. Revisión de literatura	9
2.1 Antecedentes	9
2.2 Bases teóricas de la investigación	18
III. Hipótesis	25
IV. Metodología	26
4.1 Diseño de la investigación	26
4.2 Población y muestra.....	26
4.3 Definición y Operacionalización de las variables e indicadores	27
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
4.5 Plan de análisis.....	36
4.6 Matriz de consistencia	38
4.7 Principios éticos.....	39
V. Resultados.....	40
5.1 Resultados	40
5.2 Análisis de resultados	52
VI. Conclusiones.....	77
VII. Recomendaciones	78
Referencias bibliográficas.....	79
Anexos.....	97

GRÁFICOS DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICOS DE TABLA 1:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA SALUD DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2019.....41

GRÁFICOS DE TABLA 2:

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2019.....44

GRÁFICOS DE TABLA 3:

ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2019.....45

GRÁFICOS DE TABLA 4:

ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2019.....47

GRÁFICOS DE TABLA 5:

ASOCIACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2019.....51

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA SALUD DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2019.....40

TABLA 2:

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2019.....44

TABLA 3:

ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2019.....45

TABLA 4:

ASOCIACIÓN DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1 _CHIMBOTE, 2019.....46

TABLA 5:

ASOCIACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2019.....50

RESUMEN

El presente trabajo de investigación está centrado en la prevención y promoción de la salud de la mujer especialmente preocupante en la sociedad; hoy en día se busca aumentar la calidad de vida y promover hábitos saludables en ella ya que permitirá una atención centrada en sus necesidades. 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 I asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida, el estudio fue tipo cuantitativo de nivel correlacional transversal, diseño no experimental, participaron 70 mujeres adultas jóvenes. Los datos fueron procesados en el Software estadísticos IBM luego al Software SPSS Statistics 24.0. Se presentaron los datos en tablas simples y doble entrada con gráficos para determinar la relación de las variables de estudio mediante la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Resultados y conclusiones. En los factores sociodemográficos tienen grado de instrucción secundaria, estado civil separado, cuentan con un ingreso económico mayor de 1100 soles, seguro de salud SIS, en las acciones de prevención y promoción más de la mitad son acciones inadecuadas, en relación a los estilos de vida más de la mitad tienen estilos de vida no saludable, en relación a los factores sociodemográficos se encontraron que no tiene relación estadísticamente significativa. Respecto a la acción de prevención y promoción asociados al estilo de vida se encontró que no existe relación significativa.

Palabras claves: adulta, mujer, prevención, promoción, salud

ABSTRACT

This research work is focused on the prevention and promotion of women's health, which is especially worrying in society; Nowadays, the aim is to increase the quality of life and promote healthy habits in it, since it will allow attention focused on their needs. With the objective of determining the sociodemographic factors and the actions of prevention and promotion of the health of the young adult women of the Villa España Sector I Human Settlement associated with health behavior: lifestyles, the study was quantitative with a cross-sectional correlational level, non-experimental design, 70 young adult women participated. The data was processed in the IBM statistical software then to the SPSS Statistics 24.0 software. The data were presented in simple tables and double entry with graphs to determine the relationship of the study variables through the Chi-square criteria independence test with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. Results and conclusions. In the sociodemographic factors, they have a secondary education degree, separate marital status, have an economic income greater than 1100 soles, SIS health insurance, in prevention and promotion actions, more than half are inadequate actions, in relation to the styles of life more than half have unhealthy lifestyles, in relation to sociodemographic factors it was found that it does not have a statistically significant relationship. Regarding the prevention and promotion action associated with lifestyle, it was found that there is no significant relationship.

Keywords: adult, woman, prevention, promotion, health

I. INTRODUCCIÓN:

La promoción y la prevención de la salud son acciones, intervenciones integrales y procedimientos para que la población y sus familias cree una mejora de sus condiciones de estilo de vida y crezcan sanos. Se logra con acciones de autocuidado, frente a diferentes riesgos específicos que se podría dar en cualquier momento de la vida, para mejorar, modificar y conservar la salud y prevenir problema de salud a futuro. Con el propósito de mejorar y reducir el impacto público, individual en la salud, se busca erradicar el riesgo y disminuir al ser humano por medio de esto la persona tendrá una condición de salud mejor lo que tenía antes (1).

La Organización Mundial De La Salud (OMS) en el año 2021 se pronuncio con el fin de obtener estrategias y planes para la mejora de la salud, dentro de los siguientes acuerdos, la desnutrición, el suicidio tanto como las infecciones de transmision sexual donde el problema mayor es por la falta de conocimiento. Existen disintos temas a nivel mundial como sistemas de salud resilientes; acceso para el uso racional de distintos medicamentos y otras tecnologias sanitarias estrategicos, va en aumento los problemas de salud mental como consecuencias a la pandemia de la COVID 19 (2).

En América Latina la prevención y la promoción de salud ocupan un lugar de forma más preventiva y educacional se impone a evaluar y renovar programas con el único objetivo de mejorar la calidad de vida de la mujer adulta joven, es la etapa donde ocurren eventos vitales con el fin de disminuir la tasa de morbimortalidad se busca atender todas las necesidades, permitiendo así atender a este grupo etario. Realizar programas de promoción y prevención de salud a edades tempranas acerca de cómo mejorar el bienestar

y la calidad de vida en la etapa de la vejes constituye una premisa fundamental para un envejecimiento exitoso (3).

En México, ocupa el primer lugar el cáncer de mama entre las neoplasias ubicándose en el tercer y cuarto lugar de muerte según el médico oncólogo Gilberto Nicolás Solorza; por ello indica que para hacer una detección temprana es la autoexploración, cabe indicar que las mujeres llegan a sus consultas en la última etapa cuando ya está avanzado, mientras más temprano se detecte es más fácil el control de la misma. Para reducir la mortalidad e incrementar la supervivencia de los pacientes, cuya finalidad es tomar conciencia y sensibilizar a la población de la importancia de la detección precoz, los tratamientos oportunos y que pueda saber detectarlo para un tratamiento oportuno. Asimismo, se promueve la aplicación de pruebas de tamizaje así la población sea asintomática. Es una obligación ética de los servicios de salud proporcionar información equilibrada, honesta, adecuada, veraz, basada en evidencia científica, accesible, respetuosa y adaptada a las necesidades individuales (4).

En Colombia, para la prevención y la promoción de la salud se ha realizado un proyecto “Salud para la paz” consta en la atención primaria en la salud sexual y reproductiva en la mujer en la prevención de embarazo adolescente, atención prenatal. Así mismo se brindó anticonceptivos a más de 10.000 mujeres; por lo tanto, en las acciones de promoción de la salud han participado 113 mujeres con problemas o trastornos de salud mental sensibilizando en la educación, acciones de información y comunicación en la salud. En distintos lugares como en zonas rurales prestando atención diferencial, a 304 mujeres gestantes sin tener acceso al servicio de salud a través de jornadas extramurales

por ello se les hizo el alcance kits de higiene personal frente a la COVID-19 atravesando condiciones de vulnerabilidad. Logrando un gran avance en la salud y mejorando su calidad de vida de la población (5).

Chile tiene un programa de atención hacia la mujer y la familia enfocándose al desarrollo integral de la salud siendo su principal objetivo para el bienestar de la población. Logrando el bienestar de toda la generación futura, a través de diversos enfoques en la prevención, promoción, recuperación y autocuidado, han cobrado una gran relevancia en la pandemia para lograr prevenir la Covid-19, fomentando un cuidado óptimo para lograr erradicar problemas a futuros, creando hábitos saludables para la salud y puedan llevar una mejor calidad de vida (6).

Argentina tiene como propósito dar a conocer los alcances y las limitaciones de los enfoques preventivos implementados en los tres subsectores del sistema de salud y la comunidad para evitar que las mujeres se enfermen y se mueran por causa de esas enfermedades, promoviendo hábitos saludables, el consumo de agua entornos seguros, brindando información mediante charlas, sesiones educativas para prevenir enfermedades y garanticen el bienestar físico y psicológico. Prevenir es lograr que las mujeres adopten comportamientos de cuidados para detectar esa enfermedad (7).

A nivel Nacional en la prevención y promoción de la salud en la mujer el gobierno peruano viene trabajando en el sistema sanitario, disminuir la enfermedad y la muerte. Se viene realizando estrategias para responder a las necesidades, la participación activa de la sociedad y la población pueda acudir a los centros de salud contribuyendo a la mejora de su salud para un envejecimiento activo y prevenir a tiempo los problemas como el

sobrepeso, obesidad, diabetes, problemas cardiovasculares. A su vez la población ante los resultados lleva a los pacientes a presentar miedo, estrés y ansiedad. Sin embargo, sensibilizar a la población para conseguir estilos de vida saludables para que disminuya las medicaciones. La guía (PAPPS) Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la salud, nos presenta consejería antitabaco, promover las vacunas contra el virus de papiloma humano la entrevista clínica para la detección de la depresión, violencia, autoexploración mamaria, etc. Es necesario sembrar en ellas conductas saludables (8).

El Minsa en el año 2020 en la norma técnica de Salud para el cuidado integral a Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar, en la prevención y promoción de la salud hace un énfasis en el control de las enfermedades, recuperación, rehabilitación en salud, prácticas de salud, que la ley N° 30364 ley para prevenir, erradicar y sancionar la violencia en contra las mujeres y la familia, para la salud física y mental de las víctimas. En la salud sexual y reproductiva con el objetivo de intervenir y coordinar acciones estratégicas que favorezcan el control de su salud, brindando charlas educativas juntamente con el sector salud y promuevan para la reducción de riesgos y daños a la salud de la población. También el programa nacional para reducir la anemia un problema de salud que nos preocupa en el desarrollo físico de la mujer gestante y su grupo familiar enfocándonos en una buena alimentación alta en hierro (9).

En Ancash la prevención y la promoción de la salud, en mujeres adultas el nivel de anemia es de 14.7% se considera menor al promedio nacional. Por ello es importante continuar con la implementación de salud enfocados en la nutrición de los niños y las madres gestantes. Así mismo a lo largo de la vida disminuye el ingreso económico y la

productividad laboral, creando de manera negativa la generación de ingresos y el desarrollo del país. Se educa a la población a comer una dieta balanceada, para que se pueda prevenir consumiendo alimentos ricos en hierro, incentivar para evitar la desnutrición y el bajo peso y llevar una vida saludable libre de enfermedades (10).

En Chimbote, la Defensoría del Pueblo exhortó a la Diresa a implementar estrategias que ayuden a afianzar los servicios de salud sexual y reproductiva que se han visto afectados por la pandemia del Covid-19 falta de recursos en El Centro de Salud Yugoslavia que está ubicado en el Distrito de Nuevo Chimbote, la coordinadora Roslin Villanueva hizo un llamado a las autoridades en destinar los recursos para perfeccionar la atención en dicho establecimiento y no se vean perjudicados las mujeres y la población, por la pandemia del Covid-19 se ha visto afectado otros servicios igualmente importantes por ellos se brinda charlas informativas sobre la prevención de embarazo, planificación familiar, asimismo que las redes de salud no dejen de lado a ningún aspecto de salud para dar una atención oportuna, adecuada y de calidad (11).

Frente esta problemática no se escapan las mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España Sector I Chimbote. Se fundó el 24 de mayo del 1987, cuenta con 33 manzanas, alberga aproximadamente 1000 familias entre niños y adultos. En la primera etapa de Villa España no cuentan con pistas ni veredas, programa vaso de leche, pero en la segunda etapa si cuenta con pistas y veredas, hay una capilla “María Auxiliadora” También hay un comedor popular, un polideportivo para las recreaciones, y un jardín de niños, también cuentan con los servicios básico, luz, agua y desagüe, cuenta con una iglesia adventista la comunidad cuenta con un comedor popular. Asimismo, trabajaremos

con el sector I para mi investigación. Hay acúmulo de basura en la avenida de la primera etapa, hay presencia de perros callejeros inseguridad ciudadana (12).

Asimismo, son las mujeres que son más probables de sufrir enfermedades se debe por los cambios hormonales, por lo tanto, en esta comunidad se encuentra inmersa a contraer muchos problemas respiratorios, gastrointestinales, problemas a piel, asma; por la acumulación de basura que se puede evidenciar por las avenidas de dicha comunidad, casa vez la inseguridad ciudadana, transitar por ahí es un peligro para la comunidad y las personas que están de visita siendo un problema social. Refieren las mujeres adultas jóvenes que el establecimiento de salud donde ellos pertenecen no realiza charlas educativas acerca de la prevención y promoción de la salud, desconocen muchos sobre las posibles consecuencias que puedan contraer sino llevan un mejor estilo de vida (12).

Por lo mencionado en esta investigación se plantea el siguiente enunciado del problema.

¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: ¿estilos de vida en la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I Chimbote, 2019?

Para dar respuesta al problema de 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 I asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida.

Para poder 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 I.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I.
- Identificar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud estilo de vida de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I.
- Identificar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I.

El presente trabajo de investigación se justifica porque es muy importante para el sector salud ya que contribuirá a la investigación en la prevención y promoción para brindar una atención de calidad a la población, y formar nuevas estrategias para la atención primaria en la salud de la mujer adulta joven, estimular los hábitos saludables, cambiar esa perspectiva que puede estar influyendo en su salud, la detección en un diagnóstico precoz se estaría garantizando el bienestar y puedan mejorar calidad de vida.

El primer punto importante es el área de la salud, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud, cada uno como ciudadanos debe de estar en nuestras manos

poder erradicarlo. Ser responsables con nosotros mismo y poder motivar a la mujer adulta joven a tomar conciencia sobre las posibles causas o enfermedades que pueden padecer ya sea de enfermedades transmisibles o no trasmisibles. La finalidad de esta investigación es poder dar a conocer los resultados positivos a las distintas universidades e instituciones que forman profesionales de salud, van formando un espíritu científico investigativo, ya que apoyara a los que van a encuestar mediante la promoción y la prevención.

Es importante que los establecimientos de salud estén al tanto de los resultados de la presente investigación para la prevención y promoción de la salud en la población, el gobierno no muestra interés por esta problemática que viene atravesando la comunidad, sin embargo, se contribuirá con programas preventivos favoreciendo la calidad de vida y puedan favorecer su estado de salud.

El estudio fue de tipo cuantitativo de nivel correlacional- trasversal, diseño no experimental, participaron 70 mujeres adultas jóvenes. Se utilizó la técnica de la entrevista y la observación, los datos fueron procesados en una base de datos de Software estadísticos IBM para ser exportados en el Software SPSS Statistics 24.0. Se presentaron los datos en tablas simples y de doble entrada luego con sus respectivos gráficos para determinar la relación de las variables de estudio mediante la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Se aplicó el cuestionario de factores sociodemográficos, cuestionario sobre las acciones de prevención y promoción y el cuestionario de estilos de vida. Siendo esto con el consentimiento informado de la mujer adulta joven.

II. REVISIÓN DE LITERATURA:

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

Villamil K, (13). En su investigación “Diseño de una estrategia educativa para modificar estilos de vida no saludables en adultos jóvenes con malnutrición por exceso del consultorio E del Centro de Salud Pascuales, Ecuador 2018. Cuyo objetivo diseñar una estrategia educativa para modificar estilos de vida no saludables en adultos jóvenes con malnutrición por exceso en el consultorio E del centro de Salud Pascuales en el año 2018. Su metodología fue descriptivo, observacional, transversal. Teniendo por resultados siendo que el sobrepeso predominó con 57,7%, y en el grupo de 30 a 34 años con 32 %, el sexo femenino 60,8% y el grado de instrucción secundaria con 46,4%, en cuanto a alimentación saludable y la falta de conocimiento es de 78,4%; se concluyó que el sobrepeso prevalece tanto en el sexo femenino como masculino, de mayor consideración fue la falta de conocimiento sobre la alimentación saludable.

Montero M, et al. (14). En su investigación titulada “Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepeso obesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico, Costa Rica 2021. Cuyo objetivo analizar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la prevalencia de sobrepeso y obesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico. Dentro de ellos el nivel socioeconómico, la inseguridad ciudadana y la sobrepoblación son obstáculos

para llevar hábitos saludables. Su metodología es de corte transversal con un enfoque mixto, teniendo por resultados en la prevalencia de sobrepeso y obesidad existe desigualdad, que afecta mayormente a la población de bajo nivel socioeconómico. Se concluyo en el siguiente resultado; son para realizar distintas acciones que impulsan la equidad, siendo especialmente en la población que carecen de recursos económicos para llevar una vida saludable.

Tamayo R, (15). En su investigación “Hallazgos citológicos cérvico uterinos asociados con factores de riesgo en mujeres adultas. Consultorio 5. Centro de salud N° 4. Guayaquil, Ecuador 2021. Tiene como objetivo asociar los hallazgos citológicos cérvico uterinos con factores de riesgo en mujeres adultas pertenecientes al consultorio 5, centro de salud N°4, año 2021; empleando el método de estudio de nivel relacional, de tipo observacional, analítico de corte transversal. Obteniendo como resultado predominó el grupo etario de 30 a 34, etnia mestiza, nacionalidad ecuatoriana, su estado civil unión libre, grado de instrucción bachillerato, dentro de ello el encuentro citológico, embarazo en la edad adolescente y el control citológico insuficiente. Se concluye que se halló asociación estadística en los antecedentes de los estados de inmunodepresión, hallazgos citológicos e infecciones de transmisión sexual.

Chalapud L, Cardona L, Ruiz D (16). En su investigación titulada “Propuesta de intervención de actividad física y estimulación intrauterina para promoción de la Salud en mujeres gestantes, Cauca- Colombia 2019. Cuyo objetivo busca diseñar un programa de actividad física y estimulación intrauterina como estrategia educativa para la promoción de la salud de mujeres

entre 4 y 9 meses de gestación, de la vereda la Meseta municipio de Popayán. Su metodología es un enfoque positivista de enfoque cuantitativo, tipo causal-experimental. Teniendo como resultados que el grado de conocimiento sobre la estimulación intrauterina y la actividad física en dicha población de estudio el 50% desconocen sobre estas actividades. Finalmente se concluye que una forma para preparar física y psicológicamente a la madre durante la gestación de manera que el diseño de un programa de actividad física y estimulación intrauterina.

Onofre N, Quiles J, Trescastro E, (17). En su investigación titulada “Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valencia España, 2021. Cuyo objetivo fue evaluar, en una muestra de la población adulta de la Comunitat Valenciana, la asociación entre estilos de vida y factores sociodemográficos con la adhesión alta a la dieta mediterránea. El tipo de estudio transversal de una muestra (n = 2728) representativa de la población ≥ 16 años. Tuvo como resultados tanto en la edad, tipo de convivencia, país de nacimiento, el comer entre horas y el hábito tabáquico se asocian a la ADM alta siendo el análisis multivariante. Llegando a la conclusión en la ADM se observó una pérdida generacional de la ADM. Las personas que no conviven en pareja son los más jóvenes que tienen más riesgo al patrón diabético Mediterráneo.

A nivel nacional:

García R, (18). En su investigación “Medidas preventivas frente al cáncer de cérvix que aplican a las mujeres que acuden al puesto de Salud Balconcito Chincha enero 2018. Su objetivo principal es determinar las medidas preventivas frente al cáncer de cérvix que aplican las mujeres que acuden al Puesto de Salud Balconcito Chincha enero 2018. Cuya metodología es cuantitativo alcance descriptivo y corte transversal, obteniéndose por muestreo probabilístico. Tiene como resultado las medidas preventivas según dimensiones Estilos de vida, diagnóstico precoz y educación sanitaria fueron inadecuadas en un 53%; 71% y 51% dichas medidas fueron inadecuadas en un 54% de mujeres. Se concluye que las medidas preventivas en mujeres que acuden al Puesto de Salud de Balconcito son inadecuadas.

Vilcarromero S, (19). En su investigación “Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en mujeres de 20 a 50 años del Centro poblado de Supte San Jorge_ Tingo María 2018. Tiene como objetivo determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en mujeres de 20 a 50 años del Centro poblado de Supte San Jorge, junio a diciembre. La metodología fue observacional prospectivo, transversal, y descriptivo. Sus resultados en el nivel de conocimiento de las mujeres 20 a 50 años en los factores de riesgo a desarrollar cáncer de mama es un 63,6 % con respecto a los signos y síntomas del cáncer de mama es un 43,9% sobre técnica de detección precoz es un 84,4% con respecto a la técnica de

autoexamen es de 42,4%. Se llega a la conclusión que el nivel de conocimientos en los factores de riesgo y prevención es de un mayor porcentaje de 48,5%.

Mendieta J, (20). En su investigación “Medidas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres peruanas, según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES, Perú- 2019. Tuvo como objetivo general determina las medidas preventivas del cáncer de cuello uterino adoptadas por mujeres peruanas; su metodología fue de enfoque cuantitativo, observacional, transversal descriptivo, análisis secundario del (ENDES) 2019; teniendo como resultados que dentro del inicio de su etapa sexual dentro de las medidas preventivas primarias fue una media de 16.8 años. Por lo tanto, un 81.82% de las personas no usaron condón en su última relación sexual y un 18.73% no han oído hablar del VPH, tampoco se han realizado un papanicolaou y lo que sí lo hicieron no han recogido sus resultados. Se concluye que las mujeres peruanas han realizado parcialmente medidas de prevención.

Torres K, (21). En su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales Lima, 2018. Tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2018, el tipo de estudio fue descriptivo, prospectivo y de corte transversal; dentro de los resultados se realizó la encuesta a 120 mujeres que acudieron a los consultorios externos, el 38,3% de mujeres

encuestados tienen un bajo conocimientos sobre el virus de papiloma humano. Se concluye que las mujeres que acudieron al consultorio externo de ginecología tienen un nivel bajo de conocimiento sobre el virus de papiloma humano.

Espinola M, Sanca S, Ormeno A, (22). En su investigación titulada Factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazada en Perú, Lima 2021. Cuyo objetivo del estudio fue determinar los factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazadas en Perú; el tipo de estudio analítico, transversa. Teniendo como resultados que de las 1090 mujeres el 28,2 presento anemia, se concluye que entre las edades de 15 a 18 años entre los factores sociales y demográficos están asociados a la anemia en mujeres embarazadas, de 35 años a mas es la edad tardía, por lo tanto, tener un trabajo y nivel educativo y no cuentan con un seguro de salud. Se evidencio una relación con anemia en mujeres, también se dan por otras características que son; quintil de riqueza, región geográfica y lugar de residencia.

A nivel local:

Alama D, (23). En su Investigación “Determinantes de la Salud en adultos jóvenes. Asentamiento humano Bello Sur- Nuevo Chimbote, 2019”. Tiene como objetivo principal describir los determinantes de la Salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Bello Sur – Nuevo Chimbote, 2019, su metodología es de nivel descriptivo, tipo cuantitativo y diseño de una sola casilla técnica de entrevista y observación, se llegó a la siguiente conclusión: Los determinantes biosocioeconomico más del 50% son de sexo femenino , menos de la mitad tiene

un ingreso económico de 751 a 1000.00 nuevos soles, menos del 50% tiene una ocupación eventual y menos de la mitad instrucción secundaria completa/incompleta: la totalidad tiene tenencia a vivienda propia, la mayoría recibe no recibe apoyo organizado, más de la mitad afirmó que cerca de casa no hay pandillaje o delincuencia.

Salinas L, (24). En su investigación Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida de la mujer adulta joven. Asentamiento humano San Isidro Sector I_ Chimbote, 2019. Tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud de la mujer adulta joven el Asentamiento Humano San Isidro Sector I, asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida; estudio fue cuantitativo, correlacional no experimental. Tuvo como resultados más de la mitad tiene grado de instrucción superior, religión católica, soltera, tiene SIS, menos de la mitad tiene ingreso económico 400 soles. Se concluye que entre estilos de vida y los factores sociodemográficos no existe asociación estadísticamente significativa, y entre el sistema de salud, grado de instrucción y promoción de la salud si existe asociación.

Cornelio M, (25). En su investigación” Determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento humano Sagrado Corazón de Jesús Coischo_ 2020. Tiene como objetivo principal describir los determinantes de la salud en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús_ Coishco, 2020. Su metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo; con resultados que en los

determinantes biosocioeconomico utilizan gas, eliminan sus eses en su baño propio, más de la mitad tiene energía eléctrica permanente, 751 a 1000 soles en su ingreso económico menos de la mitad, se concluye que, entre los determinantes estilos de vida, casi la totalidad no tiene algún problema en quitarse la vida, de 6 a 8 horas duermen la mayoría, se bañan diariamente, en los determinantes de redes sociales la totalidad no recibe algún apoyo social de organizaciones, no existe delincuencia cerca a sus casa.

Zavaleta J, (26). En su investigación “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida de la mujer adulta joven. Pueblo joven Magdalena Nueva sector I, Chimbote, 2019; tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida de la mujer adulta joven del Pueblo joven Magdalena Nueva sector I, Chimbote 2019. Metodología cuantitativa, correlacional_ transversal, diseño no experimental. Resultado en los factores sociodemográficos la mayoría tiene grado de instrucción universitaria, religión católica, solteras, ingreso económico menor a 400 soles. Se concluye que existe relación estadísticamente significativa al aplicarse la prueba de chi cuadrado, entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida no existe relación.

Arana S, (27). En su investigación “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilo de vida en la mujer adulta joven. Pueblo joven Miraflores Alto sector III_ Chimbote,

2019. Tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción de la salud de la mujer adulta joven, asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida. El estudio fue cuantitativa, descriptivo correlacional, transversal. Resultados en los factores sociodemográficos la mayoría cuenta con un grado de instrucción superior, soltera, religión católica menos de la mitad tiene un ingreso de 400.00 soles, cuenta con SIS. Se concluye que la prueba de chi cuadrado no existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y estilos de vida, entre las acciones de prevención y promoción con el estilo de vida.

2.2. Bases Teóricas de la investigación:

La OMS precisa a la promoción de la Salud como un proceso mediante el cual los individuos logran el control sobre su salud y sus determinantes donde responden a las necesidades y a su vez se involucran en la toma de decisiones por el bien de la salud; para las personas, mejoramiento de la comunidad y organizaciones para que contribuyan en la prevención de enfermedad y mejore la calidad de vida de las personas. Consta en un proceso global, político y social para mejorar las condiciones ambientales sociales y económicas (28).

Causar un impacto en el bienestar general de la población es la promoción de la salud teniendo en cuenta la esencia del accionar, tanto así que contribuye con la prevención de enfermedades. Es decir que la promoción de la salud se define como “prevención de la enfermedad a través de un programa como sensación de fumar, reducción del abuso del consumo de alcohol y drogas, ejercicio físico, mejoramiento de la nutrición, actividad y control del estrés, Realizar campañas de prevención el primero es ambiental, después gubernamental, lo comunitario y lo individual abarca para la elaboración de políticas del desarrollo individual, reforzamiento de las acciones comunitarias (29).

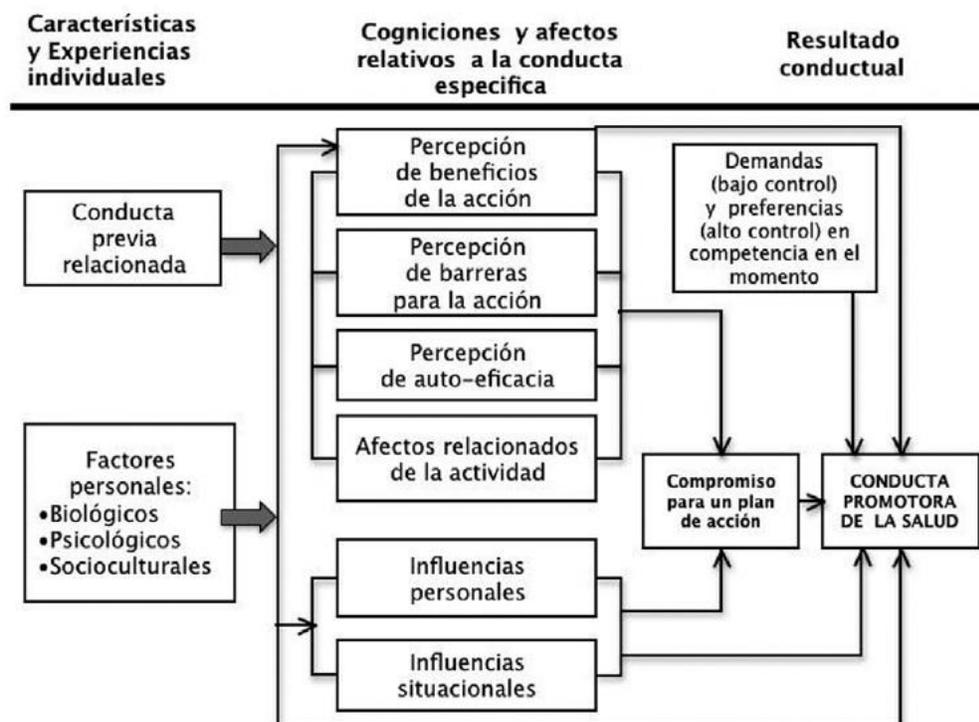
El modelo de la promoción de Salud, son determinantes positivos que contribuyen a mejorar la calidad de vida de la población y su bienestar, con el único objetivo incentivar a las personas a prever y prevenir el desarrollo de la enfermedad. Por lo tanto, invertir en la promoción de la salud disminuye un menor gasto y aumenta el beneficio a la salud. Fomentar la salud de los

pobladores es capacitar cada comunidad, cada uno puede alcanzar la oportunidad e igualdad según la relación a la Salud (30).

La presente investigación se basa en el modelo de la teórica Nola Pender, nos habla acerca de la promoción de la Salud, este proyecto es un estudio que está conformada por una base teórica conceptual, nos habla sobre la importancia de la promoción de la salud y a su vez nos habla sobre el principal objetivo que comprende el comportamiento humano en el cual tiene una relación con la salud para así poder cambiar los malos hábitos alimenticios a conductas saludables. Esta teoría nos ayudará para crear parámetros y márgenes que dará el inicio de la intervención. (31).

Nola Pender de nacionalidad estadounidense nació en Lansing, Michigan en 1941. Ella tuvo una gran vocación para ayudar a las personas y decidió estudiar enfermería. Tenía siempre el apoyo de sus padres, empezó a trabajar su teoría en 1972 que fue presentada en su libro “Promoción de la salud en la práctica de enfermería; formo un programa “Chicas en movimiento” donde busca incentivar a los jóvenes a formar estilos de vida activos. Asimismo, cuando tenía 7 años de edad estuvo delicada de salud su tía donde ella fue testigo de la gran labor de las enfermeras es ahí donde fue su primer encuentro con esta hermosa carrera, siendo así su deseo de cuidar a las personas. Dirigió su MPS a adolescentes y adultos, empezó a trabajar en la unidad médico- quirúrgica, y pediatría en un hospital de Michigan en 1962 (32).

En el año 1982 la teórica Nola Pender publicó un modelo “Health Promotion in Nursing Practice” donde por primera vez sale el MPS, cuyo objetivo es brindar cuidados de calidad a la salud de las personas y en los cuidados que debe tener la persona para llevar una vida saludable, tiene como finalidad influir para el bien integral de la persona, y al enfermero como motivador para que sus conductas sean encaminadas en buenos resultados. Este MPS ofrece modelos teóricos para evaluar acciones y comportamientos de promoción de la salud, en cómo llevar un estilo de vida saludable brindando conocimiento por medio de la educación a cada persona, esto favorecerá la salud para seguir unas pautas de acción eficaz percibida, éste constituye uno de los conceptos más importantes en este modelo porque representa la percepción de competencia de uno mismo para ejecutar una cierta conducta (33).



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stjepovich JB²³

Podemos observar en el MPS de Nola Pender presenta tres componentes, como primer componente: características y componentes individuales que tiene cada persona, tiene 2 conceptos que es la conducta previa y el otro factor personal. Nos hace referencia en cómo se da las experiencias que han sucedido anteriormente que también están afectando la conducta de Promoción de la Salud, como segundo componente tenemos acerca de las cogniciones relacionando los conocimientos adquiridos en su propia conducta este componente tiene 6 conceptos, el primero son los beneficios que se han ido dando mediante acciones, en el segundo hacemos hincapié acerca de la percepción de barreras, aparecieron brechas y problemas estos han evitado tener un compromiso con la Salud, el último es el resultado de cómo se va dando a conocer cómo se percibió nuestra auto eficiencia (34).

El cuidado integral que se le brinda a cada persona nos habla en este modelo de Promoción de la Salud, con el único objetivo de tener buenos resultados y que haya una relación entre uno mismo y con el enfermero o enfermera, con el rol que cumple el enfermero para obtener buenos resultados, este modelo sigue una línea que es la observación e identificación de un aspecto cognitivo conductual, influye la posición de la persona referente a la salud, Nola Pender nos da una crítica sobre cómo tener un estado de salud óptimo para las sesiones educativas de salud, desde un enfoque humanístico y comprensivo, este modelo se basa en analizar los estilos de vida, sus fortalezas, sus potenciales, capacidades y su resiliencias que tiene la forma de decisiones y su salud (34).

Nola Pender hace mención a 4 metaparadigmas, en esta teoría nos habla de acerca de sucesos que han ocurrido que son de gran provecho dentro de una disciplina, ahora esta teoría sigue siendo moldeado para ver saber cómo podemos modificar la conducta propia del ser humano, tienen relación en la conducta sanitaria, dentro de ella entra la salud, la persona o individuo, el entorno y la enfermera o enfermero.

Salud: Tiene un componente que se basa en lo humanístico y comprensivo, ha crecido positivamente, el paradigma se basa en analizar en los estilos de vida, las resiliencias, las capacidades en favorecer las correctas decisiones en su salud en un estado físico, mental y social (35).

La enfermedad se va erradicando en un grupo en el cual se da el componente biológico, espiritual y psicológico, la vida se prolonga más cuando las personas y el medio establecen una relación buscando un bien común haciendo que la vida se prolongue por muchos más años (35).

Persona: Esto se compone en lo físico, sentimientos, capacidades, autoridad, que tiene sobre su salud, la persona y su entorno tiene que dominar su cuerpo, según las teoristas como ser único existe que puede separar de su universo porque todo depende de él (36).

La persona tiene capacidades, capaces de lograr y enfrentarse con el mundo exterior o también con su yo interno es imagen y semejanza a Dios, tiene propósitos con el fin de alcanzar un ambiente positivo de educarse y expresarse (37).

Entorno: Se define como una entidad social que puede dar cambio hacia la salud se toman en cuenta las influencias que hay en su entorno y la presencia de problemas que va creciendo y eso afecta a la salud. La OPS donde habita cotidianamente en un espacio cultural, social y espacio físico, se establecen relaciones sociales determinando una manera de vivir y de ser el concepto de “Entornos saludables” relacionan con espacios físicos limpios y adecuados, como las redes de apoyos (38).

Enfermería: Su trabajo es autónomo, apoyando a cualquier persona sin importar el sexo, edad, familia, comunidades y grupo, sanos en cualquier circunstancia de la vida, da énfasis a la promoción la salud, prevenir enfermedades la atención indispensable a los enfermeros, un estado termina o personas discapacitadas. La organización Mundial de la Salud define como “El bienestar como especialidad de la Enfermería”, la responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma, la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar al usuario para que tengas una mejor salud (39).

2.3. Bases conceptuales

La prevención de las enfermedades: es una estrategia y es una necesidad de atención primaria, se relacionan con las prevenciones, las rehabilitaciones y las reinserciones sociales considerando un enfoque biopsicosocial, prevenir significa promocionar la salud, después se rehabilita para que prevenga una complicación. El ser humano para que lleve una vida sana tiene que gozar de buena salud, mental, física y espiritual, uno mismo tiene que aprender a educarse, los jóvenes muchas veces preocupan viven el momento sin pensar en el futuro, porque a su edad se sienten entre comillas bien, sino se preocupan cuando sean adultos mayores o maduros van a sufrir las consecuencias (40).

Estilos de vida: Es un conjunto de comportamientos que arrojan las personas para la satisfacción de sus necesidades para su propio desarrollo. Los estilos de vida pueden ser buenos hábitos abarca una alimentación saludable, es importante llevar un estilo de vida saludable para llevar una mejor calidad de vida y libre de enfermedades (41).

La mujer adulta joven: Compre entre las edades de 18 a 35 años de edad donde están implementados sus hábitos alimenticios, en este grupo atareo asumen la responsabilidad, el trabajo y la familia. Alcanza la madurez física y psicológica, en lo biológico alcanza el poder y la seguridad. Donde experimentan las adicciones, ITS, trastornos alimenticios, violencia física y psicológica afectando su salud (42).

III. Hipótesis

- Existe relación estadísticamente significativa entre edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y seguro de salud y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida de la Mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I , Chimbote, 2019.
- No existe relación estadísticamente significativa entre edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y seguro de salud y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I, Chimbote, 2019.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El tipo de investigación es cuantitativo, con el objetivo de evaluar los datos numéricamente medibles (43).

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 (43).

Nivel de la investigación: El nivel de investigación es correlacional-transversal, dado que se busca determinar la relación entre dos o más variables y la recolección de la información fue tomada en un solo periodo de tiempo (44).

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 (44).

4.2 Población y muestra

Población: La población total estuvo constituida por 125 mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España Sector I.

Muestra: La muestra estuvo constituida por 70 adultas jóvenes que aceptaron participar en dicho estudio debido a la contingencia del Covid- 19.

Unidad de análisis: Cada mujer adulta joven del Asentamiento Humano

Villa España Sector I. 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 1.
- Mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España Sector 1 que acepten participar en el estudio.
- Mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España Sector I, que estuvieran aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I, que presenten algún trastorno mental.
- Mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I que presenten problemas de comunicación.
- Mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I que presenten problemas psicológicos.

4.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores

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 (45).

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 provisionales definitivamente incompletos (46).

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, o la familia este ingreso se da mediante un trabajo que realiza la persona ya sea dependiente o independiente, como también el ingreso familiar mediante algún servicio prestado o alquiler donde existe una remuneración de por medio (47).

Definición Operacional

Escala razón

- Menor de 750
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación

Definición Conceptual

Es el estado de acción de una persona, un lugar de trabajo donde realizan varias personas basadas en diferentes actividades. Generando producción de tal manera que recibe una remuneración por el trabajo realizado. Una primera distinción básica si se trabaja en forma dependiente o independiente (48).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD

Definición conceptual:

Proceso, cuyo objetivo 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 (49).

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 (50).

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 la mujer adulta joven (50).

- Estilo de vida saludable
- Estilo de vida no saludable

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

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS**

Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (Anexo N° 01).

Está constituido por 8 ítems distribuidos en 2 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales oseudónimo del adulto. (1 ítems).
- Factores sociodemográficos el sexo, edad, grado de instrucción, religión,estado civil, ocupación, ingreso económico y si cuenta con Seguro. (8ítems).

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 la mujer adulta joven (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).
- Eje temáticos: Salud mental y cultura de paz (9 itens)
- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de transito (9 itens)

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

validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos. (Anexo N° 02).

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

Se concluyó 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 la mujer adultas jóvenes.

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).

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

Dónde:

X: Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

I: 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 ítem

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° 03)

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 conto vía llamada con el dirigente del Asentamiento Humano Villa España sector I Chimbote, para solicitar datos de las adultas jóvenes.
- Se informó y se solicitó el consentimiento informado de las mujeres adultas joven del Asentamiento Humano Villa España Sector 1 Chimbote, villa llamada y WhatsApp, haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector 1.

- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector 1.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa a la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector 1.

4.5.2. Análisis y procesamiento de datos

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ 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 utilizó 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 la variación estadística usando percentiles. Para el procesamiento y análisis de datos fueron ingresados a una base de datos software estadísticos IBM para ser exportados a una base de datos software SPSS Statistics 24.0

4.6 Matriz de consistencia:

TITULO	ENUNCIADO DEL	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	METODOLOGIA
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 I_ 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 del Asentamiento Humano Villa España Sector I Chimbote, 2019?	Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I asociado al comportamiento de la salud: estilo de vida.	<ul style="list-style-type: none"> - Caracterizar los factores sociodemográficos de la mujer joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I. - Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I. - Caracterizar el comportamiento de la salud: de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I. - Identificar la relación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la salud estilo de vida de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I. - Identificar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector I. 	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel de la investigación: -correlacional – transversal</p> <p>Diseño: no experimental</p> <p>Técnica: Entrevista- Observación</p> <p>Instrumentos: -Factores sociodemográficos -Prevención y promoción de la salud -Estilos de vida</p>

4.7.Principios éticos:

Es necesario en toda investigación que el investigador valore anticipadamente los aspectos éticos, llevando a cabo el código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, respetando la dignidad de la persona (51).

Protección a las personas: Se aplicó el cuestionario a la mujer adulta joven Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, en la cual sus nombres serán registrados, protegiendo su confidencialidad y la privacidad.

Libre participación y derecho a estar informado: Se contó con la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector 1_Chimbote para que sean participe de dicha investigación de manera voluntaria dándole a conocer el propósito del estudio y respetando su autonomía.

Beneficencia y no maleficencia: Donde se aseguró el bienestar la mujer adulta joven Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, dado que el investigador manifestó a las siguientes; no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos.

Justicia: El investigador conservó el proceso de investigación en todo momento un juicio razonable, priorizando además la equidad en las mujeres adultas jóvenes que participan en los procesos relacionados de la investigación, del Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote.

Integridad científica: El investigador, durante el trabajo de investigación debe actuar siempre con veracidad en todo el proceso de dicha investigación en función de las normas deontológicas de la profesión de Enfermería.

V. RESULTADOS

5.1. Resultado

TABLA 1

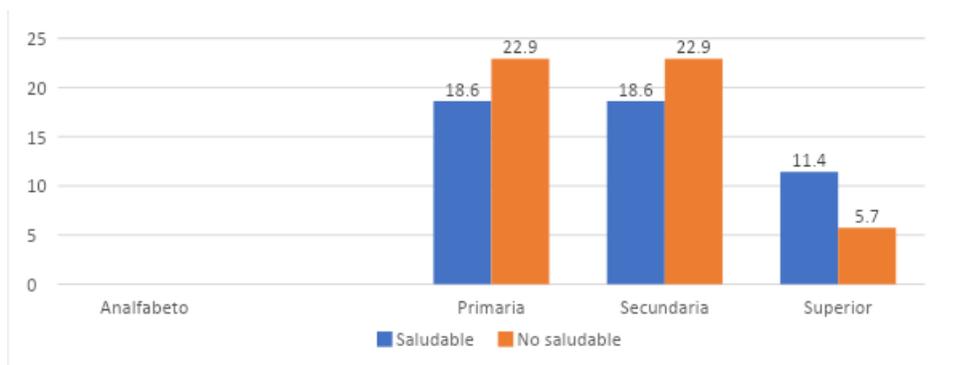
**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MUJER ADULTA JOVEN.
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019**

Grado de instrucción	n°	%
Analfabeto (a)	0	0,0
Primaria	29	41,4
Secundaria	29	41,4
Superior	12	17,1
Total	70	100,0
Religión	n°	%
Católico(a)	24	34,3
Evangélico	34	48,6
Otras	12	17,1
Total	70	100,0
Estado civil	n°	%
Soltero	9	12,9
Casado	21	30,0
Viudo	0	0,0
Conviviente	12	17,1
Separado	28	40,0
Total	70	100,0
Ocupación	n°	%
Obrero	0	0,0
Empleado	28	40,0
Ama de casa	19	27,1
Estudiante	16	22,9
Otros	7	10,0
Total	70	100,0
Ingreso económico	n°	%
Menor de 400 nuevos soles	0	0,0
De 400 a 650 nuevos soles	0	0,0
De 650 a 850 nuevos soles	0	0,0
De 850 a 1100 nuevos soles	34	48,6
Mayor de 1100 nuevos soles	36	51,4
Total	70	100,0
Sistema de seguro	n°	%
Essalud	24	34,3
SIS	29	41,4
Otro seguro	0	0,0
No tiene seguro	17	24,3
Total	70	100,0

Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de Línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019.

GRAFICO 1

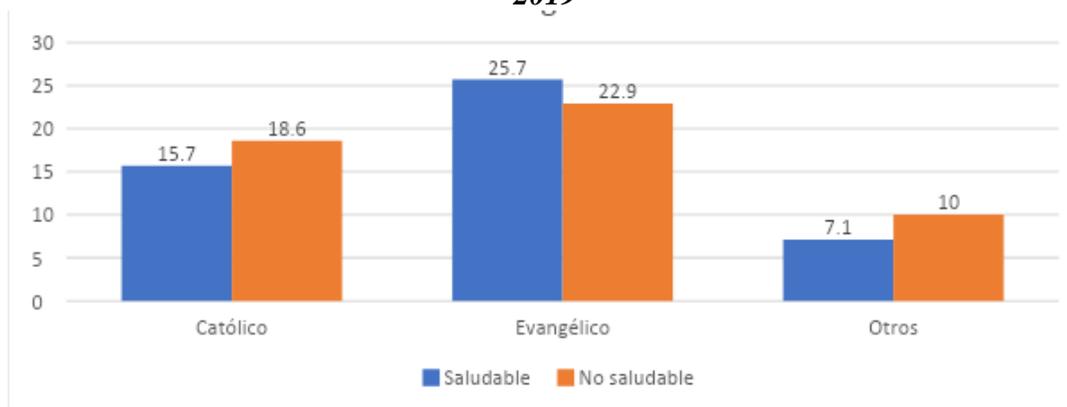
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de la Línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019

GRAFICO 2

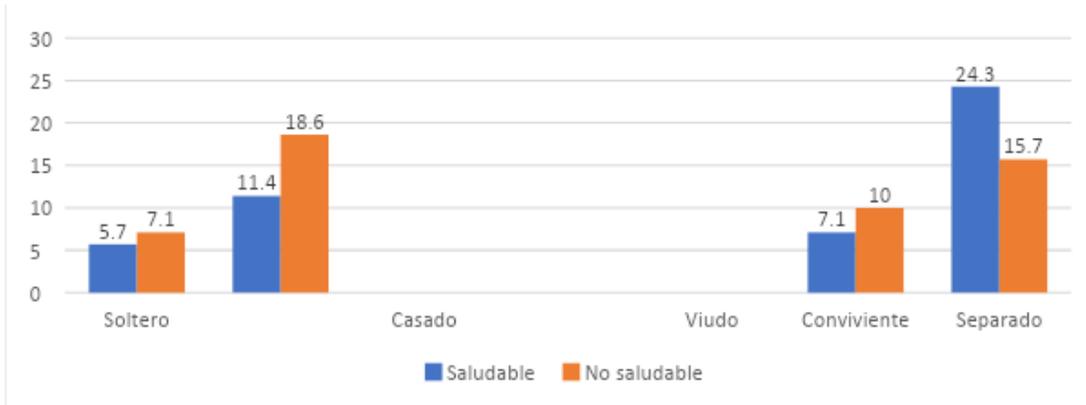
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS: RELIGION DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de la Línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019.

GRAFICO 3

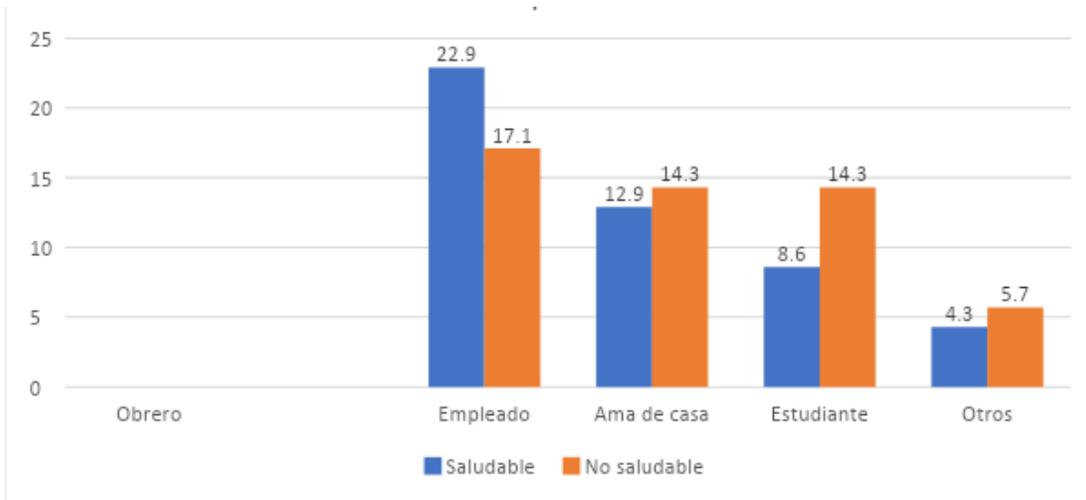
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS: ESTADO CIVIL DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana. Directora de la Línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019

GRAFICO 4

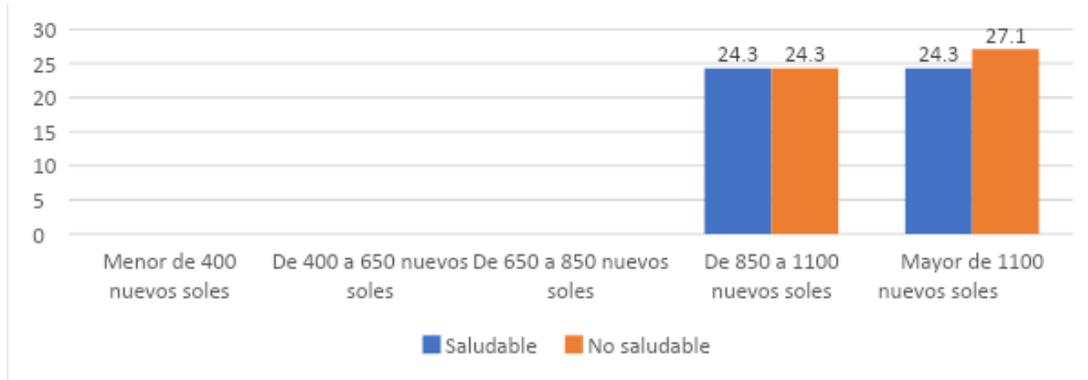
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS: OCUPACION DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana. Directora de la Línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta joven. Urbanización el Trapecio Sector 3_ Chimbote, 2019

GRAFICO 5

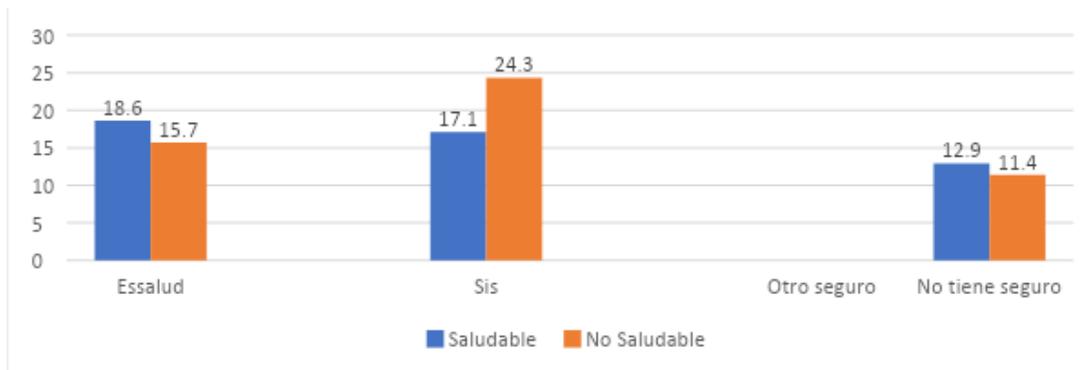
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS: INGRESO ECONOMICO DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la Línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019

GRAFICO 6

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS: SISTEMA DE SEGURO DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la Línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019

TABLA 2

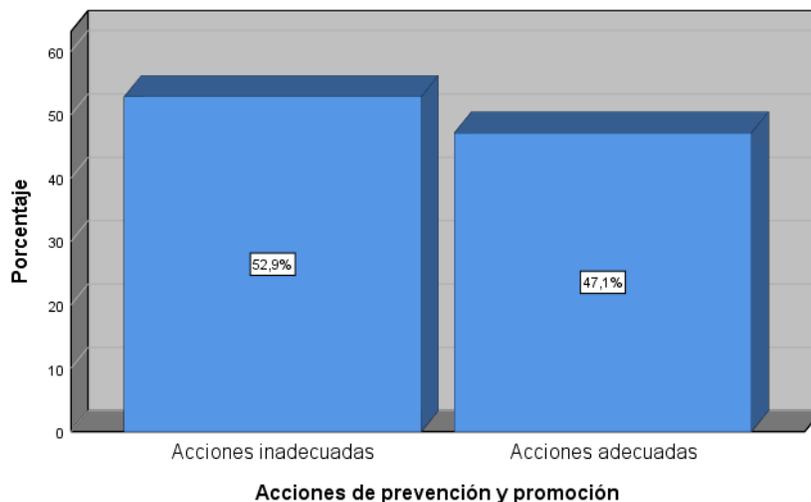
**ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA MUJER ADULTA JOVEN.
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019**

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	n°	%
Acciones inadecuadas	37	52,9
Acciones adecuadas	33	47,1
Total	70	100,0

Fuente: Cuestionario de las acciones de prevención y promoción de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana. Directora de la Línea de Investigación y en la parte estadística desarrollada por el Ing. Miguel Ipanaque. Aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019

GRAFICO 2

**ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA MUJER ADULTA JOVEN.
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019**



Fuente: Cuestionario de las acciones de prevención y promoción, elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana asociado al estilo de vida, elaborado por Serrano M, aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1 _ Chimbote, 2019

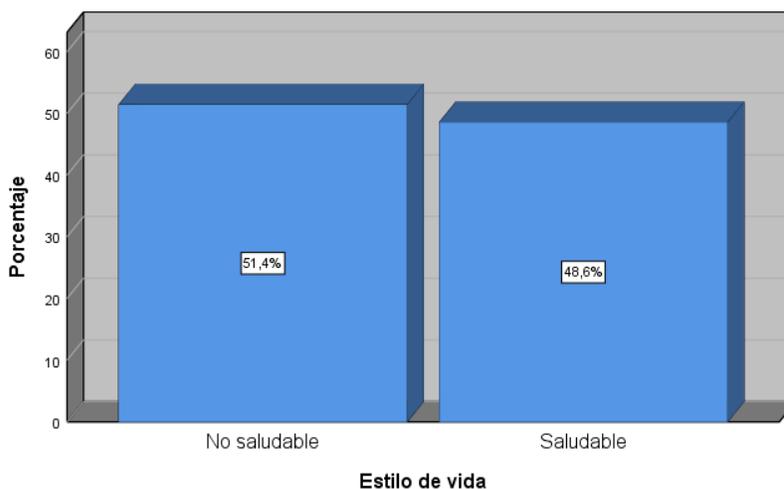
TABLA 3
ESTILO DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO
HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019

ESTILO DE VIDA

ESTILOS DE VIDA	n°	Porcentaje
No saludable	36	51,4
Saludable	34	48,6
Total	70	100,0

Fuente: Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boda J, Vigil A y Gil C (2016) Aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019

GRAFICO 3
ESTILOS DE VIDA EN LA MUJER ADULTA JOVEN DEL ASENTAMIENTO
HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019

TABLA 4

**ASOCIACION ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS
RELACIONADO AL ESTILO DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN.
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_CHIMBOTE, 2019**

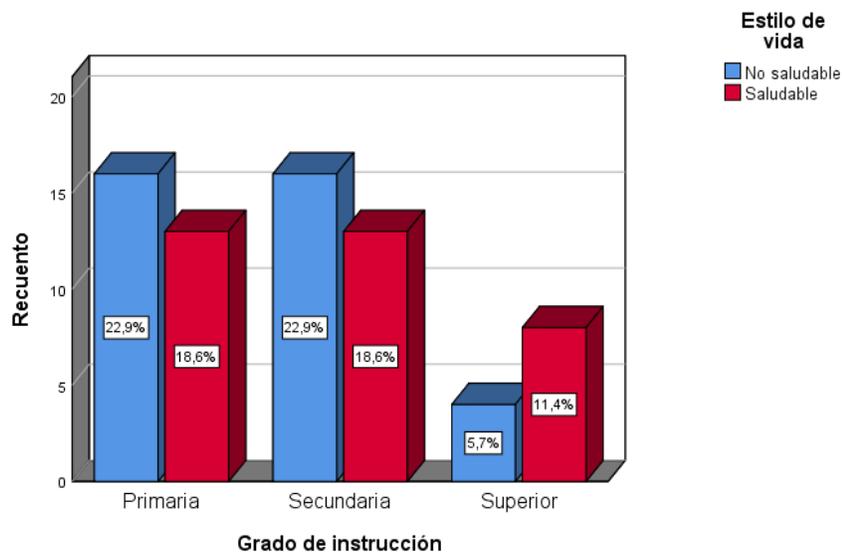
	Estilo de vida						chi / sig
	Saludable		No saludable		Total		
Grado de instrucción	n	%	n	%	n	%	
Analfabeto	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Primaria	13	18.6	16	22.9	29	41.4	0.116 / 0.337 No existe relación entre las variables
Secundaria	13	18.6	16	22.9	29	41.4	
Superior	8	11.4	4	5.7	12	17.1	
Total	34	48.6	36	51.4	70	100.0	
Religión	n	%	n	%	n	%	
Católico	11	15.7	13	18.6	24	34.3	0.561 / 0.755 No existe relación entre las variables
Evangélico	18	25.7	16	22.9	34	48.6	
Otros	5	7.1	7	10.0	12	17.1	
Total	34	48.6	36	51.4	70	100.0	
Estado civil	n	%	n	%	n	%	
Soltero	4	5.7	5	7.1	9	12.9	0.173 / 0.153 No existe relación entre las variables
Casado	8	11.4	13	18.6	21	30	
Viudo	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
Conviviente	5	7.1	7	10.0	12	17.1	
Separado	17	24.3	11	15.7	28	40.0	
Total	34	48.6	36	51.4	70	100.0	
Ocupación	n	%	n	%	n	%	
Obrero	0	0.0	0	0	0	0	-0.147 / 0.223 No existe relación entre las variables
Empleado	16	22.9	12	17.1	28	40.0	
Ama de casa	9	12.9	10	14.3	19	27.1	
Estudiante	6	8.6	10	14.3	16	22.9	
Otros	3	4.3	4	5.7	7	10.0	
Total	34	48.6	36	51.4	70	100.0	
Ingreso económico	n	%	n	%	n	%	

Menor de 400 nuevos soles	0	0	0	0	0	0	-0.028 / 0.819 No existe relación entre las variables
De 400 a 650 nuevos soles	0	0	0	0	0	0	
De 650 a 850 nuevos soles	0	0	0	0	0	0	
De 850 a 1100 nuevos soles	17	24.3	17	24.3	34	48.6	
Mayor de 1100 nuevos soles	17	24.3	19	27.1	36	51.4	
Total	34	48.6	36	51.4	70	100.0	
Tipo de seguro	n	%	n	%	n	%	
Essalud	13	18.6	11	15.7	24	34.3	1.031 / 0.597 No existe relación entre las variables
Sis	12	17.1	17	24.3	29	41.4	
Otro seguro	0	0	0	0	0	0	
No tiene seguro	9	12.9	8	11.4	17	24.3	
Total	34	48.6	36	51.4	70	100.0	

Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque. Cuestionario sobre Estilos de vida desarrollado por Serrano-Fernández, M. Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil C. Aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1 _ Chimbote, 2019.

GRAFICO 1

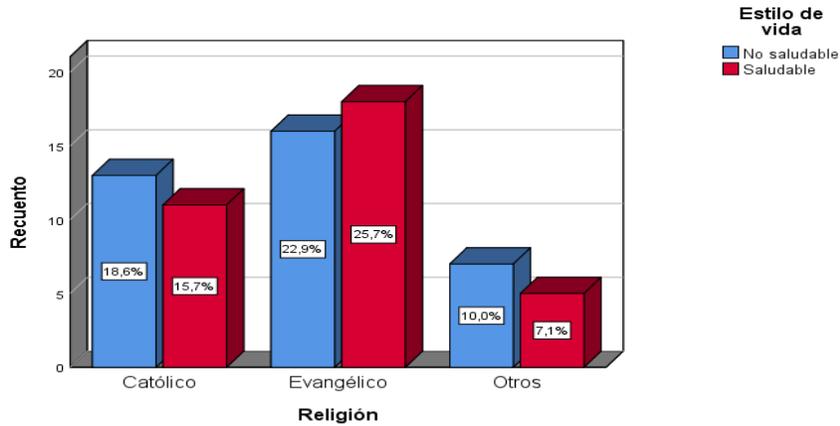
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019.

GRAFICO 2

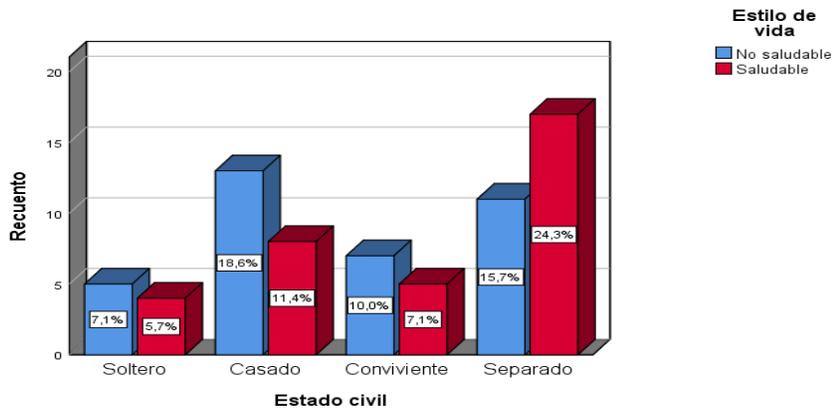
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS: RELIGION DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de la línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019

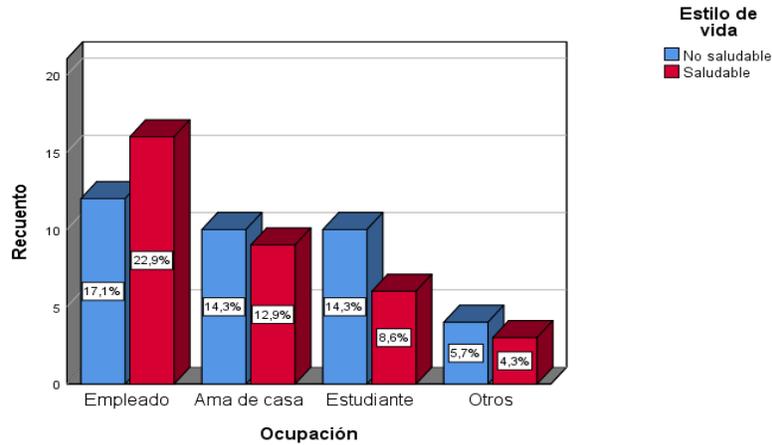
GRAFICO 3

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS: ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



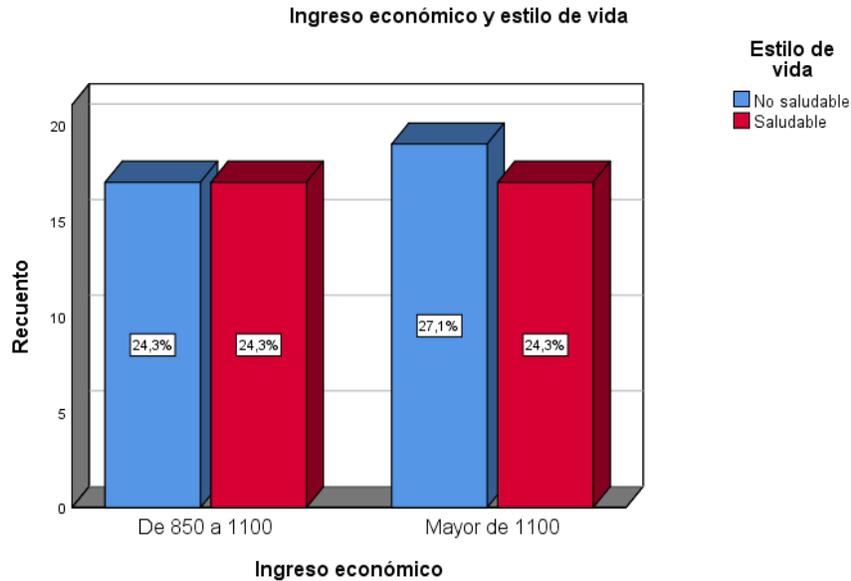
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de la línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019

GRAFICO 4
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS: OCUPACION DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



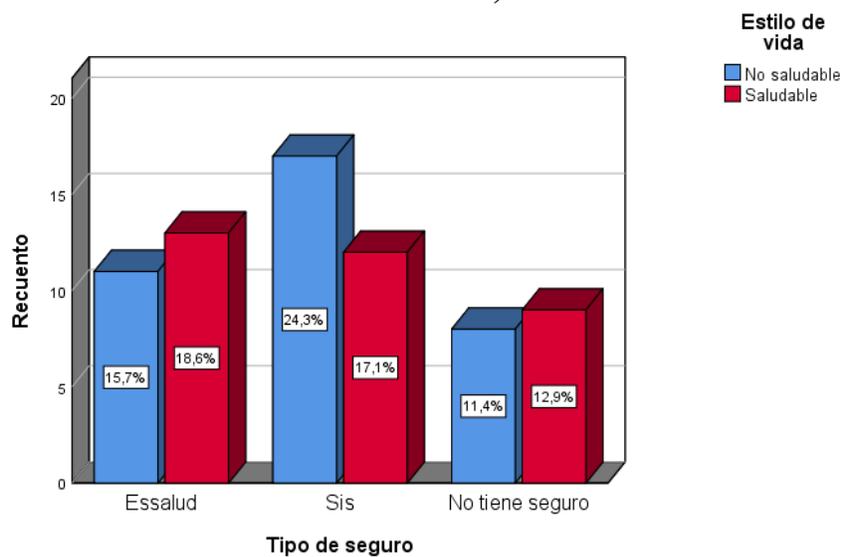
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vílchez Adriana. Directora de la Línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_Chimbote, 2019

GRAFICO 5
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS: INGRESO ECONOMICO DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta joven Asentamiento humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019

GRAFICO 6
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS: SITEMA DE SEGURO DE LA MUJER
ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_
CHIMBOTE, 2019



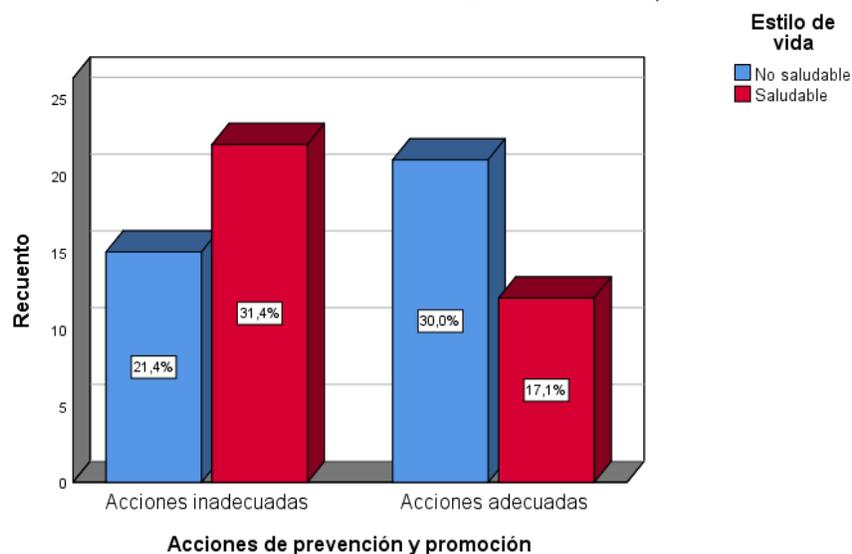
Fuente: Cuestionario de los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de la línea de Investigación, aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019

TABLA 5
ACCION DE PREVENCION Y PROMOCION ASOCIADOS AL ESTILOS DE VIDA
DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA
SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019

Acciones de prevención y promoción	Estilo de vida				Total		chi / sig
	Saludable		No saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Acciones inadecuadas	22	31.4	15	21.4	37	52.9	3.725 / 0.054 No existe diferencia entre las variables
Acciones adecuadas	12	17.1	21	30.0	33	47.1	
Total	34	48.6	36	51.4	70	100.0	

Fuente: Cuestionario de las acciones de prevención y promoción, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de la presente investigación y el cuestionario de estilo de vida, elaborado por Serrano M, Boda J, Vigil A, & Gil C. (2016) aplicado a la mujer adulta joven. Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019

GRAFICO 5
ACCIONES DE PREVENCION Y PROMOCION ASOCIADOS AL ESTILO DE
VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA
ESPAÑA SECTOR 1_ CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario acciones de prevención y promoción de la mujer adulta joven, elaborado por la Dra. Vilches Reyes Adriana. Directora de la línea de Investigación. Estilos de vida desarrollado por Serrano-Fernández, M. Boada-Grau, J Vigil-Colet, aplicado a la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019.

5.2. Análisis de los resultados

Tabla 1: Del 100% (70) de la mujer adulta joven del Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019, en los factores sociodemográficos menos de la mitad el 41,4% (29) tienen grado de instrucción secundaria, el 48,6% (34) menos de la mitad profesan la religión evangélica, el 40,0% (28) menos de la mitad tienen estado civil separado, el 40,0% (28) menos de la mitad su ocupación es empleado, el 51,4% (36) más de la mitad tienen ingreso económico mayor de 1100 soles mensual, el 41,4% (29) menos de la mitad tienen sistema de seguro SIS.

Entre los resultados encontrados en la presente investigación se asemejan con la siguiente investigación por Palacios G, (52). Titulada: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la Salud: Estilos de vida y apoyo social al adulto. Pueblo joven el Porvenir “A” Sector 7_ Chimbote, 2019. Se evidencia que menos de la mitad tiene secundaria completa el 47,5 (95), el 34,5 (69) su ocupación son empleados, la mayoría tienen SIS el 80,5(161).

En este estudio se puede observar que coincide en lo que respecta al grado de instrucción que son de secundaria, dado que en las mujeres adultas jóvenes terminaron el colegio y ahora se encuentran muchas de ellas trabajando o dedicándose al cuidado de sus hijos en el hogar, asimismo son empleadas teniendo un trabajo estable ya que hoy en día en los trabajos te piden mínimo la

secundaria completa y muchas de ellas tiene estudios superiores así les permita vivir una mejor calidad de vida, y pueda cubrir las necesidades básicas del hogar.

Asimismo, el estudio que se difieren en la investigación de Medina R, (53). Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la Salud: Estilos de vida y apoyo social del Adulto. Pueblo joven Porvenir “B” Sector 12_ Chimbote, 2019. Tiene como resultado que más de la mitad son católico el 64,0 % (154), menos de la mitad son casado el 36,0 % (87), el 35,0% (84) su ingreso económico es de 650 a 850 nuevos soles.

El grado de instrucción de una persona es el estudio o grado más alto de estudios realizados o que están en curso, teniendo en cuenta si han finalizado o aún están en curso o definitivamente sin haber culminado a ello se distingue en diversos niveles: nivel inicial, el nivel primario, secundario, y superior. Sea el caso de no contar con el grado de instrucción que sea favorable a las necesidades básicas de la familia pone en riesgo el estado físico y puedan padecer de muchas enfermedades. Así mismo las adultas jóvenes en esta población se sienten discriminados por la sociedad ya que mucho de ellos son madres solteras, otras les apoyan en casa porque sus parejas les han maltrato, dejándolas solas al cuidado de sus hijos muchas de ellas quieren salir adelante por sus hijos. En el Perú hay mucha discriminación hacia la mujer muchas de ellas se sienten mal y solo se dedican a la labor de sus casas (54).

En la mujer adulta joven en la investigación se halló que menos de la mitad tienen el grado de instrucción secundaria, es un grado más alto de los estudios,

esto será un hecho desfavorable porque hoy en día en el Perú si las personas no culminan sus estudios secundarios no tendrán trabajo y por ende no cubrirán las necesidades básicas del hogar. En las empresas te piden mínimo grado de instrucción completa, en el estudio se puede visualizar que no todos cuentan con un grado de escolaridad completa por ende eso repercutirá en su estilo de vida, tener un trabajo estable y con mejor remuneración para cubrir sus necesidades básicas del hogar y así tener más oportunidades de crecer, salir adelante y tener una mejor calidad de vida.

Por lo tanto, menos de la mitad tienen solo primaria o no terminaron la secundaria ya que muchas de ellas quedaron embarazadas y se tuvieron que dedicar a sus hijos y dejaron de estudiar o atender a sus esposos aquellas personas se pierden de las oportunidades que les puede dar la vida. Se impulsa a la mujer adulta que continúen con sus estudios secundarios esto le ayudara.

En este estudio se puede observar en lo que difiere y respecta a la religión son católicos creyentes de Dios y asisten a la iglesia, su estado civil es separado ya que la mayoría de mujeres adultas jóvenes tuvieron problemas con sus ex convivientes de tal forma que tuvieron que separarse, algunas sufrieron maltrato, otras fueron abandonadas por sus parejas.

Con respecto a la religión se entiende de una vida llena de principios y valores inculca tantos en sus hogares como parte de ser miembros de una iglesia (55). La mayoría son evangélicos, refieren que son congregantes de una iglesia evangélica, creen en un Dios real que no adora a ídolos y que hace milagros y

muchas de ellas Dios las guio y les pudo dar fuerzas para criar a sus hijos sin la ayuda de la pareja. Viene de generación en generación y son fieles a la iglesia evangélica. Muchas de ellas manifiestan que ser evangélica es estar en contacto con Dios ellos son más conversadores, se visten de forma distinta con más pureza usan faldas largas, no se maquillan, son temerosas de Dios, no salen a fiestas, no beben alcohol.

El estado civil es para hacer una unión conyugal a corto o largo paso después de un noviazgo y se dan de dos maneras: matrimonio civil que se puede hacer en la municipalidad y religioso en una iglesia (56). Así mismo la mayoría de este estudio son separadas es un acto en el cual la pareja o en su matrimonio por acuerdo propio acuerdan la ruptura de la relación, es una consecuencia en las crisis de todas las parejas o matrimonios. A ninguna pareja le gusta pasar por esta etapa tan difícil por esta etapa tan dolorosa sin embargo hay cosas en la vida que uno tiene que afrontar y no podemos cambiar.

Por lo tanto, hoy en día las mujeres adultas jóvenes son casadas y a muy temprana edad tiene hijos, algunas de ellas se van a trabajar, a seguir estudiando y terminar estudios sus superiores y sacar adelante a sus hijos, ya que cuentan con el apoyo de sus padres, y también algunas de ellas se quedan en el cuidado de sus hijos y en los que hacer del hogar en la alimentación y la educación, Si bien es cierto los hombres y las mujeres tienen las mismas responsabilidades y los adultos se pueden repartir los que hacer del hogar, pero hoy en día

vivimos en un país machista donde la mujer se tiene que dedicar al hogar y el hombre a trabajar.

La ocupación juega un papel importante en la sociedad es cualquier tipo de trabajo desarrollado por el individuo va a generar sus ingresos económicos. el trabajo del empleado es importante para el desarrollo y se refiere a un trabajo como ocupación o también oficio que se da a las personas, sin embargo, se le define al empleado a una actividad donde de la persona son contratadas donde se realiza diversas actividades específicas para trabajar (57). En este estudio más de la mitad son empleados, La mayoría de las mujeres adultas tiene un buen trabajo estable muchas de ellas con técnicas, otras ya son egresadas, como también son comerciantes donde pueden cumplir con las necesidades básicas del hogar.

El ingreso económico, se define como cualquier cantidad de dinero que es parte de una economía del individuo. Hace referencia a todas las entradas económicas que recibe toda persona, familia o empresa (58). En el estudio se encontró que la mitad tienen un ingreso económico mayor de 1100 soles. La mujer adulta joven que cuentan con esta cantidad de ingreso estas personas tiene más posibilidad de llevar una mejor calidad de vida ya que muchas de ellas tienen un trabajo estable o son comerciantes también, algunas de ellas tienen a sus esposos de alguna otra forma de parte de ellos tiene un mejor ingreso económico y poder solventar sus gastos que tiene la familia.

La mayor parte de esta población de la mujer adulta joven cuentan con un mejor ingreso económico ya que esto se da porque algunas de ellas son: Ingenieras, Arquitectas, comerciantes y sus parejas tienen estudios técnicos como: Técnico de Computadoras, Electricistas, Soldadura y eso ayuda en que tengan un mayor ingreso y puedan ayudar a sus hijos en la educación, alimentación.

Concluimos que se recomienda a la municipalidad provincial del santa a que impulse y genere más puestos de trabajo y den oportunidad para las mujeres adultas jóvenes puedan impulsarse y crecer , de esa manera ellas puedan ayudar en sus casas para que así lleven una mejor calidad de vida, teniendo en cuenta que algunas de ellas tiene un bajo ingreso económico, tanto así que les dificulta poder ofrecerle un mejor futuro a su familia, brindando así más oportunidades a las mujeres que no lograron alcanzar grados superiores .

Tabla 2: Del 100% (70) de la mujer adulta joven Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019, el 52,9% (37) más de la mitad tienen acciones inadecuadas de prevención y promoción, el 47,1% (33) menos de la mitad tienen acciones adecuadas de prevención y promoción.

Los resultados se asemejan al estudio realizado por Salinas L, (59). El cual concluyo que el 72,0% (36) son acciones no adecuadas y el 28,0% (14) son acciones adecuadas.

Asimismo, difiere al estudio de Hernández M, (60). Respecto a las acciones de prevención y promoción el 52,0% (26) son acciones adecuadas, y el 48,0% (24) son acciones inadecuadas.

Cuando hablamos de alimentación hacemos referencia al consumo o ingesta de alimentos para las personas y poder satisfacer las necesidades alimenticias que el cuerpo lo requiera para el buen funcionamiento del organismo (61). La mujer adulta joven tiene una alimentación inadecuada ya que ellas comen comidas rápidas, frituras, pan, harinas, y son pocas de comer frutas y verduras; debido a que en el Asentamiento Humano Villa España Sector 1, no proporcionan ningún alimento rico en vitaminas, calcio, hierro. No se dan cuenta que esa comida en el futuro les va a traer consecuencias, y diversas enfermedades tales como obesidad, diabetes, hipertensión, etc. Salen rápido para irse a trabajar y no almuerzan bien.

La higiene es importante ya que por mediante de ello podemos prevenir y mantenernos libre de enfermedades y mantener la salud individual y colectiva. Siendo así que la salud es un derecho fundamental de las personas para tener una mejor calidad de vida, rendimiento escolar y productividad económica (62). Se observa que las mujeres adultas jóvenes tienen una mala higiene, lleva una mala higiene, paso que en la entrevista ellas respondieron que, si se bañan diariamente, pero al realizarlas la entrevista su aspecto era otra cosa, asimismo no se cepillaban los dientes 3 veces al día, mínimo era 2 veces, no practican un correcto lavado de manos después de salir del baño, antes de cada comida eso puede traer consecuencias tales como las enfermedades diarreicas agudas y entre otras

enfermedades por no lavarse, les enseñamos la técnica correcta del lavado de manos y la importancia de la higiene y el cepillado de dientes.

El significado de habilidad es cuando una persona realiza una actividad con facilidad sin ningún problema o impedimento. Tenemos las habilidades cognitivas aquellas que comprender los procesos de la memoria, procesos mentales y la memoria (63). Muchas de las mujeres adultas manifestaron que demostraban tener habilidades sociales, tanto así que les hacía fácil tener empatía las personas o familia, fomentaban la unión de sus familias, también manifestaban que cuando solía haber alguna actividad en el Asentamiento Humano eran ellas las que le gustaba participar y organizar invitándolas a la comunidad que sean participes. Sin embargo menos de la mitad no les gustaba participar, era muy cohibidas, sus parejas no les dejaban que vaya, ellas se quedaban al cuidado de los hijos o en la tarea del hogar.

La OMS precisa que la actividad física es cualquier movimiento emitido por los músculos o para desplazarse al caminar de un lugar a otro mejorando la salud, se puede dar ya sea caminando, manejar bicicleta, nadar, juegos recreativos, u otros deportes. Ayuda a prevenir las enfermedades no transmisibles, mejora la salud mental y bienestar físico como psicológico (64).

En el presente trabajo de investigación se observó que más de la mitad de las mujeres no realiza actividad física viven una vida sedentaria, por consecuencia a ello puede traer consigo muchas enfermedades debido a que invierten la mayoría de su tiempo en los haceres del hogar y en el cuidado de los

hijos. Es por ello que se recomienda que se implementen talleres recreativos y aperturen lozas deportivas que motiven a la población a acudir ,impulsar el consumo de agua y frutas para mantener tu cuerpo sano , Se puedo observar que menos de la mitad si realizan actividades físicas como salir a correr, ir al gimnasio, ir a bailar, ellas mencionan que si les preocupa su salud que incluso estar subidas de peso le hizo perder la confianza hacia ellas mismas, bajando la autoestima y queriendo mantener una así una figura atractiva.

Es importante para el ser humano la salud sexual tanto como el afecto, el amor, la intimidad sexual, juegan un rol importante en las relaciones de pareja. Esto causa una mayor satisfacción el disfrutar de su pareja, implica el respeto, la libertad, la seguridad (65). Se puedo observar en el estudio que más de la mitad de las mujeres no asumen con responsabilidad la sexualidad, no saben que métodos anticonceptivos usar porque les hace subir de peso, otras manifiestan que se les hace tedioso ir al centro de salud a colocarse algún método porque no disponen de tiempo, otras porque son madres primerizas y quieren aumentar la familia. Es por ello que es importante los conocimientos de uso de métodos anticonceptivos porque los protegerá de algún embarazo no deseado, además de que el preservativo te protegerá de alguna ITS. Refieren que confían en su pareja.

La salud bucal es el cuidado y la salud de nuestros dientes y encías, así mismo cuando ingerimos alimentos, cuando sonreímos, hablamos y masticamos. Es el principal indicador de la salud, brindando calidad y bienestar de vida. Es importante cepillarse los dientes porque la comida se queda en nuestros formando

las caries si no la combatimos será muy perjudicial para nuestra salud (66). En el estudio se puede observar que la mayoría de las mujeres no se cepilla los dientes después de cada comida, solo lo hacen 1 vez y piensa que es suficiente. Cuando tiene algún dolor refieren que acuden a la farmacia automedicarse.

Hablamos de Salud mental cuando nos permite enfrentarnos a los desafíos de la vida frente al estrés que muchas veces cargamos, contribuye al bienestar físico y psicológico (67). Podemos concluir que las mujeres adultas jóvenes no cuentan con la información adecuada sobre los métodos anticonceptivos para reducir los embarazos no deseados, ETS a las que se encuentran expuestas y más aún en riesgo cuando son promiscuas a ello también le sumamos la falta de higiene bucal ya que muchas de ellas por la falta de tiempo solo se cepillan una vez al día. Es por ello que el personal de salud debe reforzar estos puntos débiles de este grupo atareado, incentivando a participar de charlas educativas, consejerías, para garantizar una mejor calidad de vida en la prevención y promoción de la salud.

Tabla 3: Del 100% (70) de la mujer adulta joven Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019, el 51,4% (36), tienen un estilo de vida no saludable, mientras que el 48,6% (34) menos de la mitad tienen una vida saludable.

Similares estudios se encontraron obtenidos por Quesquén F, (68). Donde se visualiza que el 52,0% (28) presentan un estilo de vida no saludable y el 48,0% (26) presentan un estilo de vida saludable.

Asimismo, difieren los estudios obtenidos por Ferreyra M, (69). En donde concluye que el 53,0% (32) presentan un estilo de vida saludable, y el 47,0% (28) presenta un estilo de vida no saludable.

La salud es el deber de cada persona siendo responsables que les permite llevar una vida saludable, con hábitos que ayuden al estado de bienestar mental, físico y social donde le permita estar sanos, activos y fuertes. Sin dificultar el desarrollo de las funciones de cuerpo (70). Por lo tanto, se pudo observar que las mujeres adultas más de la mitad desarrollan un estilo de vida no saludable, asimismo se pudo observar que muchas de ellas están subidas de peso y no se acercan a un centro de salud para que puedan realizarse un control general como la glucosa, colesterol y triglicéridos. Y puedan ver algún tipo de problema que aqueja su salud esto influye de una manera negativa a su salud, ya que esto podría traer consecuencias al pasar de los años. Se ve reflejado que el poco interés que tienen; como en los malos hábitos alimenticios que desarrollan dándonos cuenta que las mujeres adultas son capaces de saber y diferenciar entre el bien y el mal.

Sin embargo, las personas que están a su alrededor de la mujer adulta joven se ven afectadas y esto es alarmante ya que si hablamos de sus hijos ellos podrían crear una conducta no saludable y correrían el riesgo de enfermarse, de igual forma manifiestan que cuando se enferman uno de los integrantes de familia corren rápidamente a la farmacia y se automedican en vez de acudir a una persona especializada que garantice la recuperación de su salud. Tienden al consumo de

alimentos altos en azúcares, en grasa y consumen comida chatarra es por eso que aumenta el índice de personas con obesidad y sobrepeso.

Por ello es importante realizar ejercicios y alimentarse de una manera balanceada ya que eso ayuda en la prevención de las enfermedades cardiovasculares que pueden aparecer como la diabetes y cáncer, asimismo ayuda a reducir los síntomas de ansiedad y depresión. Mejora en las habilidades de razonamiento aprendizaje y juicio según la OMS. Dentro de lo principales factores de riesgo para salud hoy en día son la mala alimentación y el sedentarismo, a todo esto, pueden provocar un impacto negativo en su salud (71).

Por lo tanto, se evidencia que las mujeres del presente estudio no realizan actividad física, ellas mencionan que se sienten inseguras por su figura actual ya que ahora les preocupa porque indican que la sociedad es muy crítica. No tiene tiempo de realizar ejercicios porque se dedican a trabajar ya que muchas de ellas son el sustento de su familia siendo también madres solteras y el tiempo no les queda muy corto a las justas de poder pasar tiempo con sus familias, es por eso que se han descuidado mucho trayendo consigo el tema de su alimentación.

Para una buena nutrición hablamos de dieta equilibrada y suficiente acompañado del ejercicio físico regular, siendo un elemento fundamental para la salud. Y una mala nutrición aumenta la vulnerabilidad a las enfermedades, alterando consigo el desarrollo mental, físico y reduce la productividad. Para una buena alimentación influenciara mucho la situación económica de la familia (72).

Dentro del presente estudio se dio a conocer que una parte de la población se alimentan adecuadamente consumiendo frutas, evitando los azúcares, las grasas y carbohidratos. Muchas de ellas toman conciencia y saben el daño que conlleva si consumen mucho de estos productos que es dañino para la salud, sin embargo, hay otra parte de las mujeres que no tiene una adecuada alimentación por lo que refieren que comen alimentos altos en grasas, consumen una cantidad pequeña de fruta. Consideran que preparan frituras porque solo tienen un tiempo corto ya que ellas trabajan, y además es fácil de hacerlo.

El bienestar espiritual es importante para la vida ya que puede ser un consuelo y puede dar fuerzas para afrontar los obstáculos de la vida. Algunas personas coinciden que cuidar el espíritu es tan curativo como la medicina misma. Un claro ejemplo es cuando hay un problema de salud posiblemente tenga el espíritu o la mente turbado de alguna manera, y eso te dificulta la vida y esto hace que uno no se sienta bien, por lo tanto, cuando uno no se siente bien y carga un alto nivel de estrés muchas personas buscan un refugio como ayuda para enfrentar claramente la situación y esto es la espiritualidad. Por ello es importante reflexionar y saber cuáles son mis fuentes de fortaleza, que nos da sentido a la vida, si estuviera pasando por un tema de salud que haría que valiera la pena seguir luchando por la vida; se sugiere disfrutar de la naturaleza rezar, meditar, escuchar música, disfrutar del arte y bailar (73).

Las mujeres del presente estudio haya un consuelo con la fe que ellas profesan, también fortalece su autoestima logrando que ellas sean capaces de

lograr los objetivos que se han trazado, además fortaleza la relación y la unión con sus familias. Refieren que muchas de ellas se toman el tiempo de conectarse con Dios, meditar caminar 20 minutos eso les ayuda en su bienestar mental y físico. Se les sugiere que tengan un tiempo para ellas mismas así puedan liberarse de un cumulo de mala energía y problemas que puede estar atacando su espiritualidad y mejorar su estado de ánimo y puedan enfrentar a cualquier situación.

Se propone que, las mujeres adultas jóvenes del Asentamiento Humano Villa España Sector I, puedan acudir al centro de salud más seguido con el objetivo de detectar enfermedades transmisibles y no trasmisibles a tiempo y puedan tomar conciencia que si no llevan un buen estilo de vida saludable le traerá consecuencias para su salud, por ende, se les anima que hagan conciencia sobre los malos hábitos alimenticios. Asimismo, se propone que el puesto de salud de su jurisdicción realice campañas de atención primaria con la finalidad de captar la atención de la población brindando diferentes especialidades.

En la tabla 4: Al relacionar los factores sociodemográficos con el estilo de vida se pudo encontrar que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Se aplicó la prueba de Chi-Cuadrado en las siguientes variables. Grado de instrucción ($p=0,337$), religión ($p=0,755$), estado civil ($p=0,153$), ocupación ($p=0,223$), ingreso económico ($p=0,819$), sistema de seguro ($p=0,597$) tienen un valor mayor al p -valor $=0,05$, por ende, no se encuentra relación entre las variables de los factores sociodemográficos y el estilo de vida.

Los siguientes resultados se asemejan a Flores N, (74). En su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrellas del Nuevo Amanecer, la Joya-Arequipa, 2018”, quien obtuvo como resultados que no existe relación significativa entre todas las variables.

Por otro lado, el siguiente estudio difiere con Rafael L, (75). En su estudio titulado “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad Unidos venceremos- Huashao Yungay, 2018”, con los siguientes resultados que existe relación significativa entre los estilos de vida y factores sociodemográficos de grado de instrucción, religión, estado civil, ingreso económico.

Así mismo tenemos el de Ordiano C, (76), quien concluyó que al relacionar estadísticamente la variable grado de instrucción con el estilo de vida utilizando el Chi cuadrado, $X^2 = 16,173 - 6gl - p = 0,013; p < 0,05$) encontramos que sí existe relación estadísticamente entre ambas variables, así mismo se muestra la relación entre la religión y estilo de vida, haciendo uso del Chi cuadrado de Independencia ($X^2 = 9,995 - 2gl - p = 0,007; p < 0,05$) se encontró que sí existe relación estadísticamente significativamente entre la religión y el estilo de vida.

Así también Soriano C, (77). En su estudio “Estilo de vida factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado Shique-Catác, 2020”, tuvo como resultado que, si existe relación significativa, como resultados que existe relación significativa entre los estilos de vida y factores sociodemográficos de

grado de instrucción religión, estado civil, ocupación, ingreso económico.

Es por ello que en la investigación realizada en el asentamiento humano villa España sector, I. Al realizar la prueba chi cuadrado entre ambas variables de estilos de vida y factores sociodemográficos se encontró que no existe relación estadística significativa en (grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y sistema de seguro).

El ingreso económico, es la contribución monetaria que obtiene una persona por un trabajo dado el estilo civil hace referencia a la unión de dos personas con fines de procreación y vida en común y en cuanto su religión hace referencia al conjunto de creencias acerca de la divinidad y en los que respecta a ocupación tiene a ser el tipo de labor o trabajo que ejerce una persona.

Al analizar los siguientes resultados encontramos que no existe relación estadística entre los estilos de vida y el grado de instrucción. ,esto podría darse debido a que la mujer adulta joven en tiempos anteriores se veía sometida a ser solamente ama de casa y no escalaba más allá y la falta de apoyo para poder continuar con sus estudios .Actualmente la mayoría de mujeres buscaron dejar esas costumbres arraigadas que se practicaron por generaciones ,empoderándose y buscando obtener más grados académicos y ser independientes por ellas mismas y así mismo puedan obtener la información adecuada el cual le permitirá poner en práctica un estilo de vida saludable y adecuado en beneficios de ellas mismas .

Menos de la mitad de adultas jóvenes cuentan con grado de instrucción primaria y secundaria. Lo cual no es un factor favorable ya que predispone a que

ellas no puedan comprender la información y darse cuenta de la importancia de conocer las buenas prácticas o hábitos saludables que le permitirán gozar de una buena salud. Así mismo le dificultara para obtener un buen puesto laboral que le genere buenos ingresos para sostenerse, así mismo podría perjudicar el estrés y ansiedad por no sentirse suficiente o capaz en esta sociedad, sin embargo, las mujeres con un grado de instrucción superior desarrollan más la autoconfianza con ellas mismas y tienen un mejor manejo del estrés de una manera efectiva

La religión influye en la vida diaria ya que le permite vivir con fe y esperanza de un futuro mejor, la religión brinda grandes recompensas, así mismo nos permitirá contar con una gran armadura protectora frente a los problemas cotidianos que se presenten afrontándolos con otra actitud y fe (78).

En el presente estudio se encontró que en las adultas jóvenes del asentamiento humano villa España, la variable de religión no tiene relación con los estilos de vida ,si bien es cierto que la religión que más predomina en el mundo es la católica porque es la que conocieron desde cuna y porque les permite llevar una vida más flexible en cuanto a las fiestas y bebidas alcohólicas a comparación de otras religiones que son más estrictas basándose en los mandamientos de la biblia ,donde dice que debemos cuidar nuestro cuerpo como templo del espíritu santo ,también lo acompaña de ayunos el cual contribuirá en la limpieza de su organismo.

La religión viene a ser un creencia o certeza de seguir lo correcto, el cual le da sentido a la vida y actúa como un escudo protector frente a las adversidades, mas

no influye en los hábitos saludables que pueda tener una persona

Estos resultados se asemejan Ramos C,(79). En su estudio Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto. Sector I. Chonta. Santa María, 2018. Donde concluye que no existe relación estadísticamente significativa estado civil, ocupación, el ingreso económico y sistema de seguro.

También encontramos estudios que difieren tenemos Acero R, (80). En su estudio: Estilos de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta. Pariacoto 2018. Donde concluye que, si tiene relación estadísticamente significativa el estilode vida con estado civil, ocupación y el ingreso económico.

Al analizar la variable encontramos que no existe relación estadística entre los estilos de vida y el estado civil, el cual se comprende condición de una persona según el registro civil en función si tiene o no pareja, así mismo la situación legal de la persona (81).

Al analizar los resultados de esta variable en las mujeres adultas jóvenes, se concluye que no existe relación entre los estilos de vida y estado civil, ya que el que ellos cuenten con una pareja o estén en una relación de convivientes, casados o solteros no será condicionante para que ellas mantengan buenos hábitos alimenticios. ejercicio o vida saludable ya que esto dependerá de cada de cada personalidad y responsabilidad que tendrá cada individuo para mejorar su salud.

En la variable de ocupación podemos observar que este estudio difiere con Jaramillo M. quien afirma que las diversas ocupaciones que realice cada persona permitirá su expresión individual el cual favorecerá su desarrollo de vínculos

sociales y culturales el cual le permitirá la construcción de su personalidad posibilitando que ellos mismos se sientan partícipes de la sociedad beneficiando su salud individual.es por ello que el manifiesta que el bienestar psicológico y social serán aspectos esenciales en la salud (82).

Por otro lado al analizar la variable de ocupación y estilos de vida en las mujeres adultas jóvenes del el pueblo joven villa España ,se encontró que no existe relación estadísticamente significativa ,dado a que la población estudiada menos de la mitad son empleadas y amas de casa ,entre las ocupaciones que tiene a cargo son ,trabajos en fábricas pesqueras ,meseras ,negociantes ,agricultura ,muchas de ellas madrugan temprano para poder cumplir con sus labores sin descuidar su alimentación y poniendo en práctica conductas saludables , el cual no impide el que ellas practiquen estilos de vida saludable .

Menos de la mitad son empleadas y amas de casa. En el cual encontramos que existe un síndrome llamado “síndrome del ama de casa” el cual es un trastorno psicológico común que afecta a las féminas por consecuencias depresivas, entre ellas el estrés, ansiedad, insomnio. Estas enfermedades radican por el tipo de labor que desempeña cada individuo, pero que no influirá en los estilos de vida que la persona está adaptada.

El ingreso económico en los estilos de vida va a permitir que las mujeres adultas jóvenes puedan acceder a mejores condiciones de vida, más beneficios y comodidades entre ellas un hogar seguro con los servicios básicos, una adecuada alimentación.

Al aplicar el chip cuadrado en esta investigación, se encontró que no existe relación significativa entre los estilos de vida y el ingreso económico, ya que este último no va a influir en que ellas opten por un buen estilo de vida, debido a ellas distribuirán su dinero de la manera que mejor consideren, como en cosas no necesarias u optan por comprar comidas chatarras, gaseosas o bebidas alcohólicas, el cual será perjudicial para su salud ya que desencadenará una serie de enfermedades como diabetes, obesidad, por otro lado se observó que la mayoría de ellas optan por hacer sus compras en el mercado La Perla ya que es más cercano para ellas y más económico por ser un mercado grande.

Seguro, garantiza y promueve el bienestar de cada persona del cualquier grupo etario. Brindando atención si se presentara algún accidente vehicular, patologías, sino que también incluye paquetes psicológicos que permitirán que el paciente reciba una atención completa y de calidad, asimismo en el Perú los seguros se ven obligados a cumplir por ley las pólizas de trastornos mentales, el cual es muy favorable actualmente ya que nuestra sociedad padece de gran estrés y ansiedad por los ajetreos y preocupaciones de la vida diaria (83).

La variable del sistema de seguro no guarda relación significativa con los estilos de vida. El sistema de seguro no se relaciona con los estilos de vida, debido a que a pesar de que brindan muchos beneficios, no todas ellas cuentan con los hábitos para atenderse o acudir a un puesto de salud cuando se sientan mal, la mayoría de ellas optan por auto medicarse o atenderse por otro lado sin consultar a un profesional de la salud. Si ellas no toman conciencia de que es llevar una

vida saludable nadie lo hará por ellas y se verán perjudicadas a futuro por sus malas decisiones ,el SIS incluso es un medio que proporciona un seguro integral de manera gratuita que estará dispuesto a brindar atención a las personas que lo necesiten

La mujer adulta joven de ahora, si bien es cierto se enfoca en todos los aspectos de su vida, trabajo, pareja, hogar, familia e hijos, a ello le sumamos que cuida de ella misma y su aspecto personal, sin embargo, con todos los ajetreos de su día a día quedan sin tiempo para ellas, sin poder consentirse como tal, la importancia de sus comidas que aporten nutrientes y proteínas para mejorar sus días, el consumo de frutas, cereales, hojas verdes, vitaminas, calcio y hierro

En conclusión podemos decir que los factores sociodemográficos y estilos de vida son de suma importancia para contar con una adecuada calidad de vida ,es por ello que orientamos y motivamos a que personal de salud siga generando campañas y programas para fomentar las prácticas de hábitos saludables ,es de suma importancia educar a la población y sobre todo mujeres que son el apoyo fundamental en su hogar en cómo deben cuidarse así mismo ellas pueden cuidar de los suyos ,poniendo en práctica buenos hábitos , el consumo de alimentos ricos en hierro, colágeno ,la importancia de la actividad física ,y el consumo de agua .

Tabla 5: En relación a las variables estilos de vida y promoción de la salud se aplicó la estadística de Chi cuadrado, $(X^2) = 3.725/ 0.054$, se encontró que no existe diferencia entre las variables, del 100% (70) de la mujer adulta joven Asentamiento Humano Villa España Sector 1_ Chimbote, 2019, el 52,9% (37)

tienen un nivel inadecuado de promoción y prevención de la salud, donde el 31,4% (22) tienen estilo de vida saludable y el 30,0% (21) tienen un estilo de vida no saludable.

Los resultados tienen semejanza obtenidos por Huamán J, (84). Donde se concluye que las variables de estilo de vida y acciones de prevención y promoción $p > 0,05$ mostrando no tener relación estadísticamente significativa.

Así también difiere al estudio obtenido por Medina R, (85). Se estima que en relación entre estilo de vida y acciones de prevención y promoción mostrando que si existe relación estadísticamente significativa.

La prevención y promoción de la salud en su concepto nos hace referencia al conjunto de comportamientos que ayudan a mejorar el funcionamiento corporal para poder adaptarse a un entorno cambiante y mejoran la capacidad del individuo. El propósito principal del enfoque es para la población en poder reconocer los problemas de salud que aqueja hoy en día, en cuanto a la población y poder reconocer los diversos problemas de salud. En las mejoras en el estado de salud para los cuales los esfuerzos preventivos resultan en una utilización más apropiada de los servicios de salud, también nos habla de importancia del estilo de vida y el comportamiento para la mejora del estado de salud por uno mismo y mantener la salud tanto física y mental (86).

La promoción de la Salud según la OPS abarca acciones dirigidas a cambiar las condiciones económicas, ambientales y sociales. Constituye un proceso social

y política, tiene como finalidad beneficiar su impacto efectivo en la salud colectiva e individual. Se centra en los distintos factores que contribuyen en ella, así mismo se busca que la población desarrolle su mayor potencial de salud. Ejerce el control de sus actividades y acciones donde se ve lo que está bien o está mal en cuanto a su salud tanto psicológico como físico (87).

Cuando hablamos de alimentación, hacemos referencia a la cantidad de comida y los hábitos alimentarios para el desarrollo del bienestar humano, que influyen a la calidad de los alimentos que la mujer adulta debe de ingerir para que lleve una alimentación saludable para el buen funcionamiento del cuerpo por lo cual obtenga una nutrición equilibrada (88).

Por ende, si las mujeres toman conciencia de tomar medidas preventivas para el consumo de frutas a diario, beber agua, alimentos que contribuyen a su salud y prevengan enfermedades no trasmisibles, además de no consumir condimentos. Por lo tanto, alimentos que les proporcionara los nutrientes necesarios que el cuerpo necesita para conservar la salud y garantizar la reproducción de una buena lactancia y crecimiento adecuado.

La higiene y cuidado que realiza la mujer es importante ya que va a prevenir enfermedades y el riesgo de desarrollar infecciones teniendo en cuenta que puede estar en riesgo su salud, pero refieren que ellas si se bañan diariamente. Dentro de la higiene hablamos del aseo personal a esto se relaciona con la limpieza; entre ellos podemos mencionar el lavado de manos, la limpieza de cara, orejas, zona genital, pies, cabello, así como también el corte de las uñas. En cuanto a la higiene

bucal ellas no se realizan el lavado 3 veces al día, solo lo realizan una vez y hasta ni lo hacen; es importante intervenir en la higiene bucal porque el cepillarnos con frecuencia los dientes nos ayuda a eliminar bacterias, y los residuos de alimentos que quedo entre los dientes generando caries y diversos problemas dentarios, ayudando a la población con rotafolios y sesiones educativas continuas.

En la actividad física las mujeres adultas jóvenes no realizan deporte ni caminata, por lo que podría generar y desencadenar el sobrepeso y obesidad en el futuro, se le sugiere al menos caminar 20 minutos y se le pueda hacer un habito porque esto ayudara a su salud tanto física como mental. Dentro de esto está la promoción a la salud motivar a la realización de ejercicios.

Cuando se habla de una buena salud sexual y reproductiva siendo un estado de bienestar mental, físico y social relacionado con el sistema reproductivo, se considera parte de los estilos de vida siendo importante que las mujeres se enriquecen de conocimiento para que puedan tomar medidas de prevención a corto plazo para evitar cualquier tipo de enfermedades de trasmisión sexual ya que hoy en día hay muchos casos y se eleva la tasa de morbilidad y mortalidad. La salud mental juega un papel importante en la salud de las personas, tanto que la mujer si sabrá cómo manejar el estrés y sabrá como relacionarse con los demás teniendo en cuenta que si ellas gozan de una buena autoestima podrán alcanzar por completo su potencial, estar físicamente saludable y poder contribuir en forma positiva a su comunidad, manteniendo relaciones sanas.

Por otro lado, conocer la seguridad vial es importante ya que se preverá

accidentes de tránsito, así que es importante fortalecer sus conocimientos a la mujer adulta joven para que eviten cometer una imprudencia y saber cómo transitar en una avenida o pasaje que muchas de ellas viven cerca de las pistas donde hay mucho tránsito, asimismo la imprudencia de los mismos choferes por el aumento de velocidad, estar en competencia con otro carro o por el hecho de estar ebrios ocasionan accidentes, por ello se debe de brindar sesiones educativas para que no deban transitar cerca de las pistas y evitar algo trágico.

Teniendo en cuenta que la mayoría de las mujeres en las acciones de prevención y promoción de la salud que muchas de ellas pueden cambiar sus malos hábitos tomando conciencia de esa manera ayudando a que ejerzan un estilo de vida saludable. Por ello motivar a las mujeres que realicen ejercicios, mantengan una alimentación balanceada teniendo en cuenta que si ellos presentan alguna molestia en su salud vayan a consultar con un médico y en la comunidad se realice sesiones educativas para promover un buen estilo de vida.

Asimismo, se propone a la municipalidad Provincial del Santa que implemente talleres de empoderamiento hacia la mujer teniendo como opciones las siguientes alternativas tales como; repostería, costureria cosmetología, entre otros. Con el objetivo de mejorar su autoestima de independizarlas y ellas puedan sentirse capaces de lograr lo que se proponen siendo un apoyo para su hogar. Proporcionar psicológicos de parte de la municipalidad con apoyo del puesto de salud de su jurisdicción que puedan brindar charlas educativas que refuercen su salud mental y puedan fomentar hábitos saludables.

VI. CONCLUSIONES:

- En relación a los factores sociodemográficos de la mujer adulta joven del Asentamiento Huamano Villa España Sector I, la mayoría tiene grado de instrucción secundaria. Menos de la mitad profesan la religión evangélica, estado civil separado, ocupación empleados, ingreso económico mayor a 1100 nuevos soles, cuentan con seguro SIS.
- Mas de la mitad de las mujeres adultas jovenes cuentan con acciones de prevención y promoción de la salud inadecuadas y menos de la mitad cuentan con acciones de prevencion y promocion adecuadas.
- Mas de la mitad de las mujeres adultas jovenes tiene un estilo de vida no saludable y menos la mitad tiene un estilo de vida saludable.
- Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables: con el grado de instrucción, religion, estado civil, ocupación, ingreso economico, sistema de seguro.
- Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre las acciones de prevención y promoción y el estilo de vida se encontro que no existe relación entre las variables.

VII. RECOMENDACIONES

- Informar y dar a conocer dichos resultados obtenidos al establecimiento de salud, realizado a las mujeres adultas jóvenes. Asentamiento Humano Villa España Sector I_ Chimbote, con la finalidad de intervenir de manera que contribuya en su salud para el buen funcionamiento de su estado físico, psicológico y social en las acciones de estilos de vida y las acciones de prevención y promoción de la salud.
- Asimismo concientizar al personal de salud y en coordinación con el dirigente de la comunidad crear estrategias para que mejore la calidad de atención hacia la mujer y su familia. Orientándolos para que se haga un seguimiento sobre su salud y en la etapa fértil de la mujer adulta joven y así prevenir cualquier tipo de enfermedades a futuro con el fin de erradicar la falta de información y mejorar el estilo de vida.
- Finalmente seguir con nuevas investigaciones sobre la mujer adulta joven para brindar información acerca de la problemática que les aqueja y emplear nuevas medidas de prevención y promoción de la salud de esta manera puedan mejorar su salud manteniendo una vida saludable libre de enfermedades; asimismo contribuyendo a los estudios científicos mejorando la calidad de vida de la población estudiada .

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gestarsalud. ¿Qué es eso de la promoción y la prevención en la salud? 2021 [Internet] recuperado el 11/02/ 2023 disponible en <https://gestarsalud.com/2022/03/24/que-es-eso-de-la-promocion-y-la-prevencion-en-la-salud/>
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-la-salud/>
3. Gómez E. la salud y las mujeres en América Latina y el caribe, viejos problemas y nuevos enfoques. Serie mujer y desarrollo [fecha de acceso 12 de septiembre de 2019]. Url disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/5856/3/S9700135_es.pdf
4. López P. Aumenta cáncer de mama en mujeres más jóvenes. México. 2021. Universidad Nacional Autónoma de México. [cited 18 ene 2023]. Disponible en <https://www.gaceta.unam.mx/aumenta-cancer-de-mama-en-mujeres-mas-jovenes/>
5. Boletín de prensa. El trabajo y la atención a las mujeres se destacan en el sector salud. Colombia. 2021.[internet] Ministerio de Salud y Protección Social. [cited 19 ene 2023] disponible en <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/El-trabajo-y-la-atencion-a-las-mujeres-se-destacan-en-el-sector-salud.aspx>

6. Ministerio de salud. El camino para lograr la salud integral de la mujer. Santiago, Chile 2021. [internet] [cited 19 de ene 2023] disponible en <https://www.minsal.cl/el-camino-para-lograr-la-salud-integral-de-la-mujer/>
7. Birmingham M. Promover la salud y el bienestar desde la escuela. Télam Digital [Publicación periódica en línea]. 2019. septiembre 13 [cited 2019 Sep 29]. Disponible en: <https://www.telam.com.ar/notas/201909/392064-promover-la-salud-y-el-bienestar-desde-la-escuela.html>
8. Romero Z, Domínguez R, Ortiz M, Cuba M. Scielo Salud Pública. Necesidad de revisar las intervenciones sanitarias promovidas por el estado para las mujeres en Perú. Lima. 2020. [internet] [cited 19 de ene 2023] Instituto Nacional de Salud. Disponible en <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n1/129-135/>
9. El Peruano. Resolución Ministerial. Minsa. Norma Técnica de Salud para el cuidado Integral a Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar afectados por Violencia Sexual. Lima 2020. . [internet] [cited 19 de ene 2023] disponible en <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-la-norma-tecnica-de-salud-n-164-minsa2020dgiesp-resolucion-ministerial-no-649-2020minsa-1878873-1/>
10. Instituto Peruano de Economía. Ancash: Prevalencia de la anemia disminuye. Peru. Lima 2020. [internet] Diario de Chimbote [cited 19 de ene 2023] disponible en <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-prevalencia-de-la-anemia-disminuye/#:~:text=En%20%C3%81ncash%2C%20se%20reporta%20un,considerablemente%20menor%20al%20promedio%20nacional.&text=Diversos%20estu>

[dios%20concluyen%20que%20la,desarrollo%20de%20su%20capacidad%20cognitiva.](#)

11. Defensoría del Pueblo. Defensoría del Pueblo exhorta a Diresa Ancash a reforzar servicios de salud sexual y reproductiva en Chimbote.2021. [internet] [cited 19 de ene 2023] disponible en <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-exhorta-a-diresa-ancash-a-reforzar-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-en-chimbote/>
12. Pacifico Norte. Oficina del estado. Ancash. Asentamiento Humano Villa España, sector I_2019.
13. Villamil K. Diseño de una estrategia educativa para modificar estilos de vida no saludables en adultos jóvenes con malnutrición por exceso del Consultorio E del Centro de Salud Pascuales. Año 2018. Guayaquil- Ecuador [Trabajo de investigación previo a la obtención del título de: Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria] Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. [cited 2023 ener 19] disponible en <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12178>
14. Montero M, et al. Determinantes sociales de la salud y prevalencia de sobrepesoobesidad en mujeres urbanas, según nivel socioeconómico. Hacia Promoc. Salud [Internet]. 1 de julio de 2021 [citado 18 de diciembre de 2022];26(2):192-07. Disponible en: <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/5185>

15. Tamayo R. Hallazgos citológicos cérvico uterinos asociados con factores de riesgo en mujeres adultas. Consultorio 5. Centro de Salud N° 4. Año 2021. Guayaquil-Ecuador. [Trabajo de investigación previo a la obtención del título de: Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria] Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. [cited 2023 ener 19] disponible en <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/18701>
16. Chalapud L, Cardona L, Ruiz D. Propuesta de intervención de actividad física y Estimulación intrauterina para promoción de la Salud en mujeres gestantes, Cauca-Colombia. 2019. [internet] [cited 2023 ener 19] disponible en <https://www.redalyc.org/journal/6732/673271105008/html/>
17. Onofre N, Quiles J, Trescastro E. Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana. España. 2021. Vol 38. [internet] [cited 2023 ener 19] disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-16112021000200337
18. García R. Medidas preventivas frente al cáncer de cérvix que aplican las mujeres que acuden al Puesto de Salud Balconcito Chincha enero 2018. [internet] Universidad Privada San Juan Bautista [cited 2023 ener 19] disponible en <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2843521>
19. Vilcarrromero S. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y prevención del cáncer de mama en mujeres de 20 a 50 años del centro poblado de Supte San Jorge_ Tingo María, 2018. [internet] Universidad de Huánuco [Tesis para optar el

- título profesional de Obstetricia] [cited 2023 ener 19] disponible en <http://distancia.udh.edu.pe/handle/123456789/1241>
20. Mendieta J. Medidas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres peruanas, según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES, Perú- 2019. [internet] Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Tesis para optar el título profesional de Obstetricia] [cited 2023 ener 19] disponible en <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/18290>
 21. Torres, K. Nivel de conocimiento sobre prevención del virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del hospital nacional Sergio e. Bernal. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Universidad privada san Juan Bautista. Lima- Peru. 2019. URL disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_3449f52d68a4ea3aff65e37c776d8d8f
 22. Espinola M, Sanca S, Ormeno A. Factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazada en Perú [Artículo electrónico]. Rev. Scielo. Lima. Perú. 2021. (Citado el 04 de julio del 2022). Url disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262021000200192#:~:text=28%2C3%25.,Los%20factores%20sociales%20y%20demogr%C3%A1ficos%20asociados%20a%20la%20anemia%20en,con%20un%20seguro%20de%20salud
 23. Alama D. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano Bello Sur- Nuevo Chimbote, 2019. [Título para optar el título profesional de

- Enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [cited 2023 ener 19] disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21703>
24. Salinas L. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida de la mujer adulta joven. Asentamiento humano San Isidro sector I_ Chimbote, 2019. [Tesis par optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [cited 20 de ene 2023] disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29232>
25. Cornelio M. Determinaste de la salud en adultos jóvenes del asentamiento humano Sangrado Corazón de Jesús Coishco_ 2020. [Tesis par optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [cited 20 de ene 2023] disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/handle/20.500.13032/19991?show=full>
26. Zavaleta J. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida de la mujer adulta joven. Pueblo joven Magdalena Nueva sector I_ Chimbote, 2019. [Tesis par optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [cited 20 de ene 2023] disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29117>
27. Arana S. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida de la mujer adulta joven. Pueblo Joven Miraflores Alto sector III_ Chimbote, 2019. [Tesis par optar el título profesional de Enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [cited

- 20 de ene 2023] disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27056>
28. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la Salud. 2019. [internet] [cited el 20 ene 2023] disponible en [https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20constituye%20un%20proceso%20pol%C3%ADtico%20y,Carta%20de%20Ottawa%20\(O MS\)](https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20constituye%20un%20proceso%20pol%C3%ADtico%20y,Carta%20de%20Ottawa%20(O MS))
29. Guevara H. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. 2022. Vol 2. [internet] Universidad de Costa Rica. Scielo [cited 20 ene 2023] disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010
30. De la Guardia M, Ruvalcaba L. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educativa sanitaria. Scielo. Madrid 2020.vol 5 [internet] [cited 20 ene 2023] disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
31. Carranza R, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. 2019. Vol. 35, N° 4. [internet] Revista Cubana de Enfermería [cited 21 de ene 2023] disponible en <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>

32. Enfermería virtual. Nola Pender: modelo de promoción de la salud. 2018 [internet] [cited 21 de ene 2023] disponible en <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/>
33. Diaz R, Arias D. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. 2021 [internet] [cited 21 de ene 2023] disponible en [RENC-D-21-0020. ORIGINAL.pdf](#)
34. Cajal A. Nola Pender: biografía y teoría de la promoción de la salud. 2023. [internet] [cited 21 de ene 2023] disponible en <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
35. Segura J. Salud pública, atención primaria y salud comunitaria: tres ramas del mismo árbol Salud pública, atención primaria y salud comunitaria: tres ramas del mismo árbol. 2020. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911120301916>
36. Ruiz F, Eliza R. Experiencias de enfermeras aplicando el modelo de atención integral en salud basado en familia y comunidad Microred- Lambayeque, 2020. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; Perú, 2021. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3433>
37. Aristizábal G, Blando D, Sánchez A, Ostiguín R. El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. México. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. [artículo en Internet]. [acceso 14 de setiembre de 2018]; 2011; Vol.8 (No.4): [P. 1-23]. Disponible en URL: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>

38. Hernández M. Autocuidado y promoción de la salud en el ámbito laboral. México. 2019. Disponible en: <https://revistasaludbosque.unbosque.edu.co/article/view/1468/1074>
39. Monforte C. Desafíos en la formación universitaria en Enfermería tras una década de la implantación del título de Grado en España retos de la formación universitaria en Enfermería tras unadécada de implantación de las titulaciones de Enfermería en España. España; 2019. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862119303328>
40. ¿Qué es Promoción y Prevención? [Internet]. Coomeva EPS. [cited 2019 Oct 20]. Available from: <https://ecoopsos.com.co/portafolio/promocion-y-prevencion/#:~:text=Son%20aquellas%20actividades%2C%20procedimientos%2C%20intervenciones,%2C%20factores%2C%20protectores%2C%20enfermedades%2C>
41. Machado P, Coro E, Remache K. Enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención [Tesis]. Ecuador; 2020. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6752>
42. Sandoval A. La adultez temprana [Internet]. [cited 2022 Jul 10]. Available from:101 https://dgep.uas.edu.mx/archivos/libros_2018_U1/psicologia_del_desarrollo_humano_II_U2.pdf
43. Barba M. Definición de sexo, género y sexismo [Internet]. 2018 [Fecha de acceso 12 de octubre del 2019]. Url disponible en: <https://www.aboutspanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo-127157>

44. Anuario estadístico de Cataluña. Definición de conceptos [Internet]. España: Instituto de Estadística de Cataluña; 2014 [Fecha de acceso 12 de octubre del 2019]. Url disponible en: <https://www.idescat.cat/pub/?id=aec&n=765&m=m&lang=es>
45. Definición: Sexo [Internet]. INE. 2020 [cited 2022 Jul 10]. Available from: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484&op=30307&p=1&n=20>
46. Definición Nivel de instrucción [Internet]. Eusta. [cited 2019 Oct 20]. Available from: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
47. Ingresos [Internet]. Enciclopedia| Banrepcultural. 2020 [cited 2019 Oct 20]. Available from: <https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php/Ingresos>
48. Santos A. El lugar del trabajo en la sociedad [Internet]. [cited 2019 Oct 20]. Available from: http://ocw.uv.es/ciencias-sociales-y-juridicas/2/tema_i_pdf.pdf
49. Coronel J, Marzo N. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2018, Jul [Citado el 22 de octubre del 2019]; 21(7): 926-932. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S102930192017000700018&lng=es
50. 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](https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf)

51. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la investigación. Perú; 2019. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
52. Palacios G. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven el Porvenir “A” Sector 7_ Chimbote, 2019 . [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería] Chimbote, [cited 2023 ene 12]. Disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25798>
53. Medina R. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Porvenir “B” Sector 12_ Chimbote, 2019. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería] [cited 2023 ene 12]. Disponible en <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19247>
54. Significado del grado de instrucción. 2021. [internet] [[cited 2023 ene 12]. Disponible en <https://conceptodefinicion.net/grado-de-instruccion/>
55. Lago L. Diversidad religiosa en comodoro rivadavia. Miradas desde el territorio y la regulación estatal [Internet]. Argentina; 2020. Recuperado de: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S0718-47272020000100080&lang=es

56. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Estado civil. Perú; 2020. Recuperado de: https://conadisperu.gob.pe/observatorio/estadisticas/?tipo_estadisticas=informes-especializados
57. International labor Organization. Trabajo y ocupación o son sinónimos. [Internet]. 2020. [cited el 21 ene 2023] disponible el <https://ilostat.ilo.org/es/work-and-employment-are-not-synonyms/#:~:text=Este%20tipo%20de%20trabajo%20es,una%20remuneraci%C3%B3n%20o%20un%20beneficio.>
58. Banrepcultural. Ingresos [Internet]. 2018[cited el 21 de ene 2023]. Disponible en <https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php/Ingresos>
59. Salinas L. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida de la mujer adulta joven. Asentamiento Humano San Isidro Sector 1_ Chimbote, 2019. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote;2019 [cited 2023 ene 12]. Disponible en <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29232>
60. Hernández M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida de la mujer adulta joven. Pueblo Joven Miraflores Alto Sector I_Chimbote, 2019. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [cited 2023 ene 12]. Disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26989>

61. Ministerio de salud y protección social. ¿Qué es una alimentación saludable? [internet] 2023. [cited 21 de ene 2023] disponible en <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>
62. La obra social de la provincia de Buenos Aires. La importancia de la higiene personal. [internet] 2023. [cited 21 de ene 2023] disponible en <https://www.ioma.gba.gob.ar/index.php/2020/09/03/la-importancia-de-la-higiene-personal/>
63. Concepto. Habilidad [internet] 2022 [cited 21 de ene 2023] disponible en <https://concepto.de/habilidad-2/>
64. Organización Mundial de la Salud. Actividad física. [internet] 2022 [cited 21 de ene 2023] disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
65. MedlinePlus. Salud sexual. [internet] 2021 [cited 21 de ene 2023] disponible en <https://medlineplus.gov/spanish/sexualhealth.html>
66. CIMER. Salud Dental. La importancia de la prevención bucodental. [internet] 2018 [cited 21 de ene 2023] disponible en <https://www.clinicacimeribi.com/importancia-prevencion-bucodental/>
67. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. [internet] 2018 [cited 21 de ene 2023] disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
68. Quesquén F. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida de la mujer adulta joven.

- Pueblo Joven San Juan Sector 1_Chimbote, 2019. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [cited 2023 ene 12]. Disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29626>
69. Ferreyra S. 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 título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [cited 2023 ene 12]. Disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29151>
70. El Tiempo. La salud, una responsabilidad de todos [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-1014920>
71. Bienestar UDEM. Importancia de un estilo de vida saludable. 2020 [internet]Centro de salud integral Universidad de Monterrey [citado el 16 ener 2023] disponible el [Importancia-estilo-de-vida-saludable-ArticuloBienestar.pdf](#)
72. Gobierno de México. Para una buena nutrición, ¿Qué hacer? Y ¿A quién acudir? 31.05.2021. [internet] Procuraduría Federal del Consumidor. [citado el 17 ener 2023] disponible el <https://www.gob.mx/profeco/articulos/para-una-buena-nutricion-que-hacer-y-a-quien-acudir?state=published#:~:text=De%20acuerdo%20con%20la%20Organizaci%C3%B3n,las%20necesidades%20diet%C3%A9ticas%20del%20organismo>

73. Cigna. La espiritualidad y su salud. [internet] 2022 [citado 17 enero 2023] disponible en <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/la-espiritualidad-y-su-salud-abq0372>
74. Flores N. estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Nuevo Amanecer, la Joya- Arequipa, 2018. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018. (Citado el 4 de octubre de 2020). Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3072/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
75. Rafael L. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018. Huaraz: ULADECH católica, 2018. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7789/ADULTOS_ESTILOS_DE_VIDA_RAFAEL_LEON_MARY_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
76. Ordiano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018 [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Huaraz-Perú. 2018. [Acceso a internet]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.p](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
[df?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

77. Soriano C. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020. Chimbote: ULADECH - católica, 2020. Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16781?show=full>
78. Fefo. ¿Cómo influye la religión en nuestras vidas? [internet] Vix, 2018 [citado el 14 de octubre de 2020]. Disponible en URL: <https://www.vix.com/es/vida-e-inspiracion/231130/levantarse-a-correr-sin-importar-el-clima-y-otras-7-cosas-que-solo-los-runners-entienden>
79. Ramos C. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto. Sector VI. Chonta. Santa María, 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Perú. [citado el 14 de octubre 2020]. Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1258>
80. Acero R. En su estudio: Estilos de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta. Pariacoto 2019. [Tesis para optar de maestra en ciencias de enfermería] Universidad Nacional del Santa. Chimbote-Perú. [citado el 14 de octubre 2020]. Disponible en URL:
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3297/48969.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
81. Conceptos jurídicos. Estado civil, 2016. [Citado el 14 de octubre de 2020]. Disponible en URL: <https://www.conceptosjuridicos.com/estado-civil/>
82. Jaramillo M. Ocupación en la adultez media. [Documento en internet].2008 [citado el 14 de octubre 2020]. Disponible en URL:

http://www.ucursos.cl/medicina/2008/0/tootoc12/1material_alumnos/previsu_ali_zarid_material=12621

83. Torres F y Ciriaco M. ¿Por qué tu seguro no cubre salud mental? Salud conlupa, 2020. [citado el 14 de octubre de 2020]. Disponible en URL: <https://saludconlupa.com/series/salud-mental/por-que-tu-seguro-no-cubre-salud-mental/>
84. Huamán J. Factores Sociodemográficos Y Acciones Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma_ Chimbote, 2019. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [Internet] Chimbote, 2020 [Citado el 17 de abril de 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/20012>
85. Medina R. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Porvenir “B” Sector 12_ Chimbote, 2019. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería] [cited 2023 ene 12]. Disponible en <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19247>
86. Saini P. Webmedy. Importancia de la Prevención y Promoción de la salud. [internet] 2022 [citado el 17 enero 2023] disponible en <https://webmedy.com/blog/es/importance-of-health-prevention-and-promotion/>
87. OPS. OMS. Promoción de la Salud. 2019. [internet] [citado el 17 de ener 2023] disponible en <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20constituye>

[%20un%20proceso%20pol%C3%ADtico%20y,la%20salud%20individual%20y%20colectiva](#)

88. Ministerio de salud y protección social. Bogotá 2023 [internet] [citado el 17 de enero 2023] disponible en <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>

ANEXO



ANEXO N° 01



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

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. 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



ANEXO N° 02



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CUESTIONARIO SOBRE LAS ACCIONES DE LA PREVENCIÓN Y
PROMOCIÓN**

N°	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPR E	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 su servicio higiénico o su 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 odontológicos?				
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 hacía 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 subescalas y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos (de 1 = nunca a 4 = rutinariamente). Los factores que componen la escala de este estudio son: F1: Actividad física: de 8 ítems ($\alpha = 0.81$; e. g., “4.- Sigo un programa de ejercicios planificados”); F2: Crecimiento espiritual de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “12.- Creo que mi vida tiene propósito”); F3: Manejo del estrés de 8 ítems

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

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

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



ANEXO N°04

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_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 N°05

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA DE LA MUJER ADULTA JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA SECTOR 1_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.



YSUIZA GUZMAN, LINDA JOVITA
75173328



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chimbote, 01 de enero 2023

Sr. Jorge Avalos

Dirigente del Asentamiento Humano Villa España_ Chimbote

Presente:

Es particularmente grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentarme, que siendo la estudiante Ysuiza Guzmán Linda Jovita a de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, con la finalidad de obtener el grado de Licenciada en enfermería, estoy realizando la investigación titulada “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 I_CHIMBOTE, 2019”, habiendo tomado como población muestral las mujeres adultas jóvenes de dicho Asentamiento Humano

El objetivo central de mi investigación consiste en determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción de la salud en la mujer adulta joven, para lo cual se está tomando como población a las mujeres adultas jóvenes que comprenden las edades de 18 a 29 años, a las cuales se les aplicará una encuesta subdividida en 75 preguntas, con la finalidad de poder caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud asociado al comportamiento de estilo de vida.

Por todo lo expuesto, solicito a su persona me otorgue las facilidades del caso, 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 vuestra comunidad.

Sin otro particular me despido de Ud.
Atentamente,

YSUIZA GUZMAN LINDA JOVITA

Estudiante de la Carrera Profesional de Enfermería

Universidad Católica Los Ángeles Chimbote

DNI: 75173328

YSUIZA GUZMAN LINDA JOVITA

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

13%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo