

# Revisión

*por* Jose CUBAS ESPINOZA

---

**Fecha de entrega:** 08-nov-2023 07:40a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2185450116

**Nombre del archivo:** INFORME\_DE\_TESIS\_JOSE\_CUBAS\_8-11.docx (633.04K)

**Total de palabras:** 14279

**Total de caracteres:** 79609

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO**  
**BENEDICTO XVI**

**1**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD ASOCIADO A**  
**CARACTERIZACIÓN DE ESTUDIANTES DE LA CARRERA**  
**PROFESIONAL ENFERMERÍA ULADECH - TRUJILLO, 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE**  
**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

Br. Cubas Espinoza, José Emilio

**ASESOR**

Dra. Pimentel Guadamos, María Dolores

<https://orcid.org/0000-0003-3784-3856>

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Promoción y Prevención de la Salud

**TRUJILLO – PERÚ**

**2023**

## DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señora Decana de la Facultad de Ciencias <sup>2</sup> de la Salud:

Yo, Dra. Pimentel Guadamos, María Dolores con DNI N° 41536255, como asesora del trabajo de investigación titulado “PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD ASOCIADO A LA CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE ULADECH - TRUJILO, 2021” desarrollado por el egresado José Emilio Cubas Espinoza con DNI 45016242 del Programa de Enfermería; considero que dicho trabajo reúne las condiciones tanto técnicas como científicas, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.



---

Apellidos, Nombres

ASESORA

## **AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

Exemo Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la Universidad católica de Trujillo Benedicto XVI

Dr. Luis Orlando Miranda Díaz

Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Vicerrectora Académica

Dra. Anita Campos Márquez

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dr. Ena Cecilia Obando Peralta

Vicerrector de Investigación

Dra. Teresa Sofía Reátegui Marín

Secretaría General



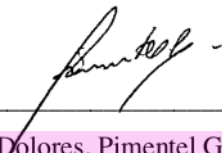
## CONFORMIDAD DE LA ASESORA

Yo, Dr. María Dolores Pimentel Guadamos con DNI 41536255 en mi calidad de asesor de la Tesis de titulación: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD ASOCIADO A LA CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE ULADECH - TRUJILLO, 2021 presentado por el Br. José Emilio Cubas Espinoza con DNI 45016242, informo lo siguiente:

En cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, en mi calidad de asesor, me permito conceptuar que la tesis reúne los requisitos técnicos, metodológicos y científicos de investigación exigidos por el programa de estudios de Enfermería.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación se encuentra en condiciones para su presentación y defensa ante un jurado.

Trujillo, 14 de octubre de 2023



---

Dr. María Dolores, Pimentel Guadamos  
Asesora de Tesis

## **DEDICATORIA**

*A mi madre:*

*Por su apoyo incondicional y cuidar de mí y estar en los momentos más difíciles de mi vida.*

*A mi hermano Anthony:*

*Por su gran ayuda en este proceso de formación, por su confianza y apoyo incondicional.*

JOSÉ EMILIO CUBAS ESPINOZA

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios:*

*Por darme la vida y bendecirme con una linda familia que me motiva a seguir adelante en todas mis metas planteadas.*

*A los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la ULADECH:*

*Por colaborar y regalarme parte de su tiempo para la aplicación del cuestionario que sirvió para poder ejecutar mi investigación.*

**JOSÉ EMILIO CUBAS ESPINOZA**

## ÍNDICE

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD.....	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS .....	iii
CONFORMIDAD DEL ASESOR.....	iv
DEDICATORIA .....	v
AGRADECIMIENTO .....	vi
ÍNDICE .....	vii
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS .....	viii
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT .....	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	01
II. METODOLOGÍA.....	17
2.1 Enfoque/Tipo de investigación .....	17
2.2 Diseño de investigación .....	17
2.3 Población y muestra.....	17
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	20
2.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	22
2.6 Principios éticos.....	22
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	24
3.1 Resultados .....	24
3.2 Discusión .....	32
IV. CONCLUSIONES .....	38
V. RECOMENDACIONES .....	39
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	40
VI. ANEXOS.....	46

## ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

<b>TABLA 1:</b> Nivel Promoción y Prevención de <sup>1</sup> la Salud de los Estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021 .....	24
<b>FIGURA 1:</b> Nivel Promoción y Prevención de <sup>1</sup> la Salud de los Estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021 .....	24
<b>TABLA 2:</b> <sup>1</sup> Caracterización de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021. ....	25
<b>FIGURA 2:</b> <sup>1</sup> Caracterización de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021. ....	25
<b>TABLA 3:</b> Tabla cruzada entre la edad y la Promoción y Prevención de la Salud. ....	27
<b>TABLA 4:</b> Tabla cruzada entre el sexo y la Promoción y Prevención de la Salud. ....	28
<b>TABLA 5:</b> Tabla cruzada entre el estado civil y <sup>2</sup> la Promoción y Prevención de la Salud. .	29
<b>TABLA 6:</b> Tabla cruzada entre el ingreso económico y la Promoción y Prevención de la Salud. ....	30
.	
<b>TABLA 7:</b> Tabla cruzada entre el tipo de seguro de salud y <sup>2</sup> la Promoción y Prevención de la Salud. ....	31

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Promoción y prevención de la salud asociado a la caracterización de los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021. Se realizó con el objetivo de explicar cómo la Promoción y prevención de la salud se asocia a la caracterización de los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021. Es de tipo cuantitativo, explicativo, correlacional y de corte transversal. Se programó una muestra de 152 estudiantes, de los cuales probabilísticamente a 72 estudiantes se realizó la encuesta de manera virtual, respondieron los dos cuestionarios online: ya que por estar en pandemia los estudiantes estaban con estudios virtuales, y no se tenía contacto, solo de manera online. Y se llegó a los siguientes resultados del 100% del nivel de Promoción y Prevención de la Salud el 79.2% (57) son de nivel alto, el 20.8% (15) son de nivel medio y el 0% (0) son de un nivel bajo. Concluyendo: que los estudiantes de enfermería tienen un alto nivel alto de conocimiento sobre prevención y promoción.

En la población no probabilística de 72 estudiantes de la carrera profesional de Enfermería, se utilizó la técnica de la entrevista virtual, aplicándoseles los dos instrumentos: Los datos se ingresaron al software Microsoft Excel luego se exportaron al paquete denominado PASW Statistics versión 18.0 para su procesamiento. La información obtenida se trabajó en tablas bidimensionales y unidimensionales con sus respectivos gráficos.

Palabras clave: Estudiantes, asociación, caracterización. salud, Promoción de la salud, prevención.

## ABSTRACT

The present research work entitled “Health promotion and prevention associated with the characterization of students of the professional nursing career at ULADECH - Trujillo, 2021. It is quantitative, explanatory, correlational and cross-sectional. It was carried out with the objective of explaining how Health Promotion and Prevention is associated with the characterization of students of the professional nursing career at ULADECH - Trujillo, 2021. A sample of 152 students was scheduled, of which 72 were probabilistically students, the survey was carried out virtually, they answered the two questionnaires online: since due to the pandemic, the students were with virtual studies, and there was no contact, only online.

The general purpose of this research project was: Explain: The <sup>2</sup> promotion and prevention of health associated with the characterization of the students of the Professional Nursing Career of ULADECH - Trujillo, 2021.

In the non-probabilistic population of 72 students of the professional Nursing career, the virtual interview technique was used, applying the two instruments: The data were entered into the Microsoft Excel software and then exported to the package called PASW Statistics version 18.0 for processing. The information obtained was worked on in two-dimensional and one-dimensional tables with their respective graphs.

Keywords: Students, association, characterization. health, <sup>2</sup> health promotion, prevention.

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud define la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no simplemente la ausencia de dolencias o enfermedades. Es también el promover la Salud como un proceso político y social que tiene como finalidad incluir acciones dirigidas a corregir las condiciones sociales, ambientales y económicas, que favorezca de manera positiva en la salud individual y colectiva <sup>(1)</sup>.

Dr. Galli sugiere que la salud es un equilibrio entre el individuo, los demás y el medio ambiente, y que es parte de la historia y se desarrolla sólo dentro de un escenario social con múltiples intereses (2). El modelo de promoción de la salud explica los múltiples aspectos de la interacción de cada persona con el medio ambiente y la relación entre las personas y el medio ambiente, basándose en las diversas experiencias y conocimientos relevantes para los comportamientos de salud que intentan lograr. <sup>(2)</sup>.

La promoción de la salud también permite a las personas gestionar su salud lo mejor posible. Se debe considerar un conjunto de intervenciones de ámbito social y ambiental para defender y amparar la salud con el fin de obtener y perfeccionar los estilos de vida todo ello se conseguirá mediante la promoción y la prevención abordando los factores determinantes de los problemas de salud, en lugar de centrarse únicamente en el tratamiento y la cura. <sup>(3)</sup>.

A nivel nacional, los ministerios de salud y muchas organizaciones han argumentado en los últimos años que las enfermedades humanas son el resultado de <sup>3</sup> comportamientos nocivos para la salud que no promueven la salud. Por lo tanto, las personas deben comprender que, al mejorar su estilo de vida y sus condiciones de vida, contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida, y debemos considerar que las causas o factores de los problemas de salud a nivel global deben ser eliminados mediante los siguientes métodos: Estrategias de prevención efectivas, políticas, intervención y uso de tecnología desde nuestra base de conocimientos <sup>(4)</sup>.



El Ministerio de Salud con su finalidad principal de mejorar la calidad de vida de las personas, viene desarrollando acciones para prevenir y controlar las enfermedades que afectan a la población, utilizadas en la estrategia de prevención de Daños no Transmisibles con acciones continuas, dichas acciones están fortalecidas con políticas públicas, donde la población debe asumir y responsabilizarse en buscar mejorar su salud, optando por conductas favorables <sup>(5)</sup>.

La promoción de la salud como proceso político global involucra acciones direccionadas a cambiar las condiciones sociales, ambientales y económicas lo cual permite promover impactos positivos en la salud individual y colectiva. Asimismo, el Ministerio de Salud ha desarrollado un contrato para la Agencia para la Promoción de la Vida Saludable con el objetivo de plantear y proponer nuevas estrategias para el bien del país y así impulsar el progreso del Perú y la creación de un ambiente saludable; Promover comportamientos saludables y restaurar el bienestar mental, físico y espiritual y la salud social de las familias. <sup>(5)</sup>.

Los jóvenes de las universidades ingresan con grandes retos y desafíos académicos trayendo expectativas que generan sus familiares, esto hace que sea muy estresante su situación de estudiante. En este sentido, muchos estudios han demostrado que los jóvenes estudiantes universitarios son propensos a sufrir depresión, ansiedad, falta de atención y otros trastornos psicológicos después de ingresar a la universidad., en los últimos años se evidencia por medio de investigaciones inestabilidad en la salud de las personas, apreciándose notablemente que los jóvenes universitarios se enfrentan a retos y necesidades que se muestran en el transcurso de su vida universitaria <sup>(6)</sup>.

Según Studenterrådgivningen (2018), los estudiantes que buscan apoyo psicológico reportan en su mayoría síntomas de ansiedad (39,14%), síntomas relacionados con la autoestima y la autoestima (27,24%) y síntomas de depresión (2018, 24,07%). También se reportaron síntomas relacionados con problemas académicos (16,2%), como estrés, bajo rendimiento, baja motivación y estrategias de estudio inadecuadas, así como dificultades interpersonales con familiares o parejas (15,1%) y problemas profesionales. (7,4%). Aunque son menos comunes, pueden ser factores de riesgo importantes que aumentan la probabilidad

de sufrir dificultades psicológicas más graves en el futuro (OSOE, 2018). <sup>(6)</sup>.

Para el 2030 los jóvenes de 15 a 24 años representaran el 16% de la población juvenil en el mundo siendo un promedio de 1200 millones, se ha estimado un aumento del 7% con lo cual se llegará aproximadamente a 1300 millones de jóvenes, esta población enfrentan grandes cambios como la globalización, la tecnología digital, condiciones que generan cambios en los estilos de vida, como sedentarismo, pasando muchas horas sentados frente a una computadora, incremento del consumo de bebidas alcohólicas por el inadecuado manejo del estrés, ingesta de alimentos chatarra, poco saludables todo ello contribuye a problemas de salud lo cual altera su calidad de vida <sup>(7)</sup>.

<sup>1</sup> La Universidad Católica de Chimbote Trujillo fue creada el 30 de diciembre de 1999 mediante Resolución no. 296-1999, adaptando las reglas de nomenclatura aprobadas por Resolución no. 119 – 2009-CONAFU. De fecha 11 de marzo de 2009. Trujillo cuenta actualmente con más de 2,500 estudiantes universitarios en nueve campos profesionales, uno de los cuales <sup>1</sup> es enfermería. La mayoría de ULADECH se posiciona como una universidad por su bajo costo y basada en una amplia formación académica acorde a las necesidades y expectativas de quienes deciden crecer con base en los valores y principios de la enseñanza social de la Iglesia. , ubicado en el estado de California. Agua de mar no. 149 – 165. Taladro. Santa Ynez, Trujillo, La Libertad. <sup>(8)</sup>

Los estudiantes de enfermería de la universidad ULADECH , se encuentran entre las edades de 17 años y 45. Son estudiantes que en su mayoría son de sexo femenino y, se encuentran en estado civil solteros , en cuanto a los ingresos económicos muchos de ellos se autofinancian sus gastos como pensiones, pasajes entre otros por que trabajan y estudian los cuales les permiten solventar los pagos de sus estudios, mucho de ellos prefieren automedicarse antes de ir a un centro de salud, estos estudiantes vienen desarrollando actividades preventivo promocionales en el programa de proyección social de la universidad los cuales están en los diferentes ciclos de la carrera profesional de enfermería.(fuente: resultados tabla 2)

Por todo lo anteriormente expuesto se concluye con la siguiente investigación:

¿Existe asociación entre la Promoción y prevención de la Salud y la caracterización de los Estudiantes de la carrera Profesional de enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021?

Objetivo general:

- Determinar si la promoción y prevención de la salud está asociada a la caracterización de los estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

Objetivos específicos:

- Identificar si la promoción y prevención de la salud se asocia con la caracterización edad de los estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.
- Identificar si la promoción y prevención de la salud se asocia con la caracterización sexo, de los estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.
- Identificar si la promoción y prevención de la salud se asocia con la caracterización estado civil, de los estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.
- Identificar si la promoción y prevención de la salud se asocia con la caracterización ingreso económico, de los estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.
- Identificar si la promoción y prevención de la salud se asocia con la caracterización tipo de seguro de salud, de los estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

Por otro lado, ante lo expuesto se logró plantear las siguientes hipótesis:

Hipótesis Alternativa: Existe asociación significativa entre la promoción y prevención de la salud y la caracterización de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

Hipótesis Nula: No existe asociación significativa entre la promoción y prevención de la salud y la caracterización de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

La presente investigación se justificó, porque represento a la colectividad universitaria de enfermería, ésta se manifiesta en probable desgaste de su salud a causa de continuas modificaciones en el cotidiano del vivir estudiantil, repercutiendo en las mejoras de los estilos de vida, el ritmo de vida de los estudiantes universitarios se enlaza a la inquietud por estudiar lo cual implica modificaciones de horarios, rutinarias de descanso y principales comidas y rutinas de descanso, también existe un porcentaje de esta población que trabaja lo cual complica mayormente en el rendimiento académico. Es importante destacar que la carrera profesional de enfermería tiene como característica tanto la parte teórica como las prácticas hospitalarias y comunitarias, esfuerzos que conducen a falta de sueño teniendo repercusiones en problemas de salud si es que no practican prevención, promoción de la salud en su vida.

Se revisaron antecedentes a nivel internacional, nacional y local teniendo a nivel internacional los trabajos de: Villegas F; García A <sup>(9)</sup> en su artículo titulado “Autoconocimiento de habilidades de autocuidado para prevenir enfermedades no transmisibles en estudiantes universitarios. El objetivo es: determinar el grado de autoconocimiento de habilidades de autocuidado para prevenir enfermedades no transmisibles entre estudiantes de enfermería de la Universidad Veracruzana. El método fue cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal y no experimental. La muestra estuvo compuesta por 195 estudiantes. Conclusión: el 56,9% de las personas tiene peso normal. En cuanto a las actividades físicas, el 43,6% no realiza ejercicio por falta de tiempo, el 93,8% no toma medicamentos y el 62,6% de las personas realiza exámenes preventivos.

Paredes N <sup>(10)</sup> en su investigación “El autocuidado en la atención primaria de Salud en la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato”. Su propósito es: determinar las competencias potenciales de docentes y estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato para la implementación del autocuidado en la atención primaria de salud. Los tipos de investigación son descriptivos, prospectivos, transversales y explicativos. La muestra estuvo conformada por 151 estudiantes. La conclusión fue la siguiente: el 52% de los estudiantes mantuvo habilidades de autocuidado promedio, y a pesar de los conocimientos relevantes, el 12% presentó deficiencias de autocuidado que perjudican su futuro profesional.

Huachamboza, A <sup>(11)</sup> En su investigación titulada “Programa de prevención del consumo de Alcohol para estudiantes de una institución Superior de Guayaquil”. Su objetivo fue: Diseñar un programa de prevención del consumo de alcohol para estudiantes de una Institución de Educación Superior de Guayaquil. Se utilizó el método no experimental. Como resultado fue que se encontró un programa basado en un modelo teórico de la OMS y la OPS. Dicho programa fue diseñado para reducir los factores de riesgos asociados al consumo de alcohol a través de fortalecer las habilidades para la vida.

Charry, S; Cabrera E <sup>(12)</sup> En su investigación titulada “Promoción del autocuidado de la salud en estudiantes universitarios”. Su objetivo fue: Proporcionar un autocuidado saludable de forma saludable utilizando estrategias que promuevan un estilo de vida saludable. El programa ha logrado establecer una nueva forma saludable de pensar y actuar entre los estudiantes universitarios. Después de completar las actividades planificadas, hubo un efecto evidente en la reducción de las conductas de riesgo. En conclusión, las estrategias de promoción de la salud de la Universidad Columbia Southern son factibles y efectivas a través de cambios beneficiosos en las conductas de salud.

Chávez L <sup>(13)</sup> En su investigación sobre: Análisis de las características de salud mental de estudiantes universitarios de enfermería El propósito de este estudio fue comprender las características de salud mental de los estudiantes de enfermería de la Universidad Autónoma de Baja California, Sede Mexicali. Para la recolección de datos se utilizó la Encuesta General de Salud de Golberg, cuyos resultados fueron analizados mediante el programa estadístico para ciencias sociales SPSS 22, aplicado a 204 estudiantes, de los cuales el 70,1% fueron mujeres y el 29,9% hombres. Los hombres representan el 36,3%. Las materias de enfermería se cursan en el tercer semestre, el 33,3% estudian en el cuarto semestre y el 30,4% estudian en el quinto semestre. El 62,3% de los estudiantes tiene entre 20 y 21 años. Al analizar las subescalas de la Encuesta General de Salud de Golberg, encontramos que la prevalencia de problemas de salud mental era baja.

A nivel nacional, Ortiz Y <sup>(14)</sup> con su tesis titulada “Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes del barrio de Picup Bajo – Huaraz, 2020”. Tuvo como objetivo: Caracterización de Determinantes Bioeconómicos de la Juventud en una Comunidad de Huarazpicap - 2020. El método fue un diseño cuantitativo, descriptivo, no experimental con una muestra de 31 jóvenes. Se obtuvieron los siguientes resultados: La mayoría de los adolescentes fueron del sexo masculino, 58% (18), y la edad promedio estuvo entre 15 y 17 años, 61% (19). Conclusión: En resumen, más de la mitad de los hombres jóvenes tienen entre 15 y 17 años, y la mayoría de ellos tiene un ingreso económico inferior a 750 soles.

Vásquez Y <sup>(15)</sup> en su tesis titulada “Percepción de los Estudiantes de Enfermería acerca de su formación en Promoción de la Salud en una Universidad Privada- 2018”. Tuvo como objetivo: Describir, analizar y comprender la percepción de los estudiantes de enfermería acerca de su formación en promoción de la salud, La metodología fue cuantitativa, la muestra se compuso de 12 estudiantes de enfermería. Conclusión: que es importante sugerir la necesidad de un rediseño curricular, considerando la Promoción de la Salud como eje transversal a lo largo de la formación y que se incorpore en el currículo de estudios del Internado comunitario.

Soria; S <sup>(16)</sup> en su tesis titulada “Conocimientos sobre medidas de prevención de infecciones asociadas a la atención de salud por estudiantes de Medicina Humana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2022”. Su propósito: Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de infecciones relacionadas con la salud entre los estudiantes de medicina humanitaria de la Universidad Mayor de San Marcos en el ciclo académico 2021-II. Métodos: El estudio utilizó un diseño observacional descriptivo transversal. Participaron un total de 135 estudiantes de medicina y se les entregó un cuestionario. Conclusión: Se puede afirmar que los estudiantes de quinto y sexto año de medicina en el periodo 2021-II tienen conocimientos limitados, lo que demuestra que aún no comprenden del todo las medidas de prevención de infecciones hospitalarias.

Gutiérrez L; Álvarez C y Malqui E <sup>(17)</sup> En su tesis titulada “Conductas promotoras de Salud en los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao. 2018”. Tuvo como objetivo general: Determinar las conductas promotoras de salud en los estudiantes de enfermería de la universidad nacional del callao 2018; Es de tipo cuantitativo, y descriptivo. La tesis tuvo una muestra de 137 estudiantes de enfermería del primer al noveno ciclo de la universidad nacional del callao, Se concluyó: Que los resultados indican que las prácticas de conductas promotoras de salud de los estudiantes de la universidad del callao son de nivel medio.

Cintia A <sup>(18)</sup> En su tesis titulada “Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del centro poblado de Cascajal La Cuadra - Chimbote, 2019”. Tuvo como objetivo general: describir los determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado de Cascajal La Cuadra - Chimbote, 2019. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra estuvo conformada por 80 adolescentes. Se incluyeron que los determinantes del entorno biosocioeconómico; la mayoría es de sexo masculino; más de la mitad tiene entre 12 a 17 años; casi la totalidad tiene ingreso económico menor de 750 soles; casi la totalidad tiene vivienda unifamiliar y casa propia, menos de la mitad consideran que la atención en el establecimiento de salud es regular; la mayoría afirma tiene seguro SIS-MINSA.

Broncano Yesi <sup>(19)</sup>. En su investigación sobre: Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social del adolescente en el barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019, siendo esta investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo general: Caracterizar los determinantes Biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social de los adolescentes del barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019. La muestra estuvo conformada por 102 adolescentes a quienes se aplicó el instrumento del cuestionario sobre determinantes de la salud, obtuvo los siguientes resultados: que el 53.92% masculino, el 76.47% ingreso económico familiar es de S/751.00 a S/1000.0; el 77.45% jefe de familia tiene un trabajo eventual.



A nivel local, se halló la investigación de Castillo L; Gino F <sup>(20)</sup> En su tesis titulada “Conocimiento y participación en promoción de la salud sobre COVID-19 en estudiantes de medicina”. Tuvo como objetivo Evaluar el nivel de conocimiento y la participación en promoción de salud sobre COVID-19 en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Trujillo. siendo el estudio de tipo descriptivo, con una muestra de 256 estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo del primer a séptimo año. Se llegó a una conclusión; El nivel de conocimiento de los estudiantes de medicina sobre COVID-19 fue regular en compañía con una participación predominantemente activa.

López, M <sup>(21)</sup> en su estudio “Nivel de conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad de los Estudiantes de Clínica de la Escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas filial Trujillo, 2018”. Tuvo como objetivo Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad de los estudiantes de clínica de la escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas filial Trujillo, en el año 2018. El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, transversal; con una muestra de 33 estudiantes de octavo y noveno ciclo de la escuela de estomatología de la Universidad Alas Peruanas filial Trujillo. Se concluyó; Que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en los estudiantes fue predominante regular, mientras tanto el nivel de práctica.

Según los determinantes biosocioeconómicos del Perú, se observa un incremento importante El nivel de educación superior alcanzado, es decir, el número de mujeres con educación universitaria aumentó un 48,8% y el número de hombres un 31,4%. De 2008 a 2017, la proporción de jóvenes de 15 a 24 años que no estudian, no trabajan ni estudian se mantuvo sin cambios en el país (17%), en las ciudades (18%), en las zonas rurales (13%) y en 2017 (11%). % a 13% en hombres y 23% a 21% en mujeres <sup>(22)</sup>.

Engels (1884) argumentó: la falta de oportunidades se debe a un suceso histórico en que la industrialización, la individualización de la propiedad y la transformación de las diferentes formas de producción del centro familiar particular a la esfera pública eran el contexto en el que las personas aspiraban a la sociedad. ámbito como sus responsabilidades además del cuidado de la familia. (Engles, 2004), el trabajo productivo es cada vez más valorado social



y económico, realizado a cambio de una remuneración. Las mujeres, en cambio, se dedican al trabajo reproductivo, cuidado, alimentación y mantenimiento de los integrantes de la familia, esta actividad no es apreciada, devaluada y excluida como trabajo. Siendo los hombres colocados en la esfera pública, mientras que las mujeres quedan relegadas a la esfera privada (p. 17). 13,14).<sup>(23)</sup>

Hidalgo (2017) “Influencia de los roles y estereotipos de género en las percepciones y expectativas académicas y profesionales del alumnado universitario”, en su investigación se constata las trabas de género que entorpecen el avance de la mujer en lo académico y profesional, estas trabas están asociadas al rol y al estereotipo tradicional con la identificación de género adquiridas en todo el proceso de socialización, Los universitarios presentan cambios, se adaptan según las exigencias para tomar decisiones que le ayudaran a plantear y replantear objetivos, Para que el joven estudiante disfrute y tenga una mejor calidad de vida es necesario que aprendan a enfrentar todos sus obstáculos que en la vida del estudiante puede atravesar<sup>(24)</sup>.

En la mayoría de En todas las regiones del mundo, el número de mujeres en la educación superior ha aumentado significativamente: el número de mujeres a nivel mundial se triplicó entre 1995 y 2018, cifra superior a la matrícula de hombres durante el mismo período (UNESCO, 2020a). Esto explica por qué el índice de paridad de género (IPG) ajustado promedio es la proporción de mujeres dividida por hombres (ya sea el número de matrículas por sexo o una comparación de las respectivas tasas de matrícula; este último cálculo se utiliza si no se utiliza explícitamente). La paridad se representa con un valor de 1, mientras que los números entre 0 y 1 indican sobrerrepresentación masculina y valores mayores a 1 indican sobrerrepresentación femenina. 15 aumentó de 0,95 a 1,14. Las mujeres están sobrerrepresentadas en los programas de educación superior en el 74% de los países con datos y en todas las regiones excepto Asia central y meridional y África subsahariana (73 por cada 100 hombres matriculados en 2018). Número elevado y desproporcionado de mujeres (UNESCO, 2020a.) .17) ) 14, 15)<sup>(25)</sup>.

De los diferentes estudios, se puede evidenciar El acceso de las mujeres a la educación superior ha mejorado significativamente en las últimas décadas. A nivel mundial, las tasas generales de matriculación aumentaron un 500% entre 1970 y 2009 (UNESCO, 2012: 77), y las tasas de matriculación femenina aumentaron significativamente a nivel mundial y regional, y en algunos países incluso más que las tasas de matriculación masculina. "El creciente número de admisiones femeninas es una respuesta a los cambios en la concepción social y familiar de la educación de las mujeres", pero lamentablemente, la feminización de las admisiones doctorales no existe entre los estudiantes de doctorado, a pesar de que a nivel de maestría sigue siendo igualada para hombres. (UNESCO, 2012: 80-82) <sup>(26)</sup>.

Flores (2005, pág. 55-56), Un análisis estadístico de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) señaló que en casi todos los países de la región el porcentaje de años de educación de las mujeres es mayor o más cercano al de los hombres. Al intentar determinar el porcentaje de personas de 20 a 24 años que habían completado 13 años o más de educación entre 1990 y 1997, las mujeres participaban en mayor proporción que los hombres. En América Latina las mujeres tienen una mayor proporción de conocimientos básicos, intermedios y avanzados que los hombres (Flores, 2005, p. 55). <sup>(26)</sup>.

En la actualidad, las nuevas demandas de vida en nuestro entorno conllevan el surgimiento de nuevas preferencias, oportunidades y necesidades diversas adaptadas a factores económicos, políticos y sociales, por lo que se considera importante ofrecer propuestas diferentes. diferentes necesidades. Por otro lado, se puede considerar como el grupo más adecuado el grupo de jóvenes que son solteros o parejas sin hijos y que se encuentran en etapa de autodesarrollo profesional, contacto mutuo, convivencia y consolidación económica. Capaz de abordar una nueva opción de vivienda con ideas innovadoras, enfocándose en la visión de un estilo de vida moderno. <sup>(27)</sup>.

Según Ramírez (2015) Explica los principales determinantes de los niveles de ingresos, incluido el nivel educativo, el género del jefe de hogar y el estado civil; entre ellos, el cabeza de familia "masculino" tiene los ingresos más altos. En cuanto a la situación familiar, la persona divorciada es el cabeza de familia. tener un mayor nivel de ingresos. Estos resultados son consistentes con García (2015). Los resultados fueron similares cuando demostró que

los factores que afectaban los ingresos del hogar eran el nivel educativo, el género, el tipo de trabajo y la experiencia laboral. Esto confirma el presente estudio como factores como años de educación, género, tipo de trabajo, etc. determina los ingresos del hogar <sup>(28)</sup>.

En cuanto a los ingresos, García (2015) indica que el nivel promedio de ingresos de los hogares es de 1.500 pasos, lo cual no es suficiente para cubrir diversos gastos existentes. El diez por ciento de los hogares gana más de 3.500 soles, lo cual es una cantidad normalmente aceptable. Un estudio de García (2015) cree que el 44% de las familias pueden vivir "excelentemente" y estos ingresos les alcanzan para cubrir gastos (educación, salud, vestido). García (2015) en su estudio analizó los niveles de ingresos de los hogares y determinó el grado de relación que afectan los ingresos con el tipo de trabajo, la experiencia laboral y el género como variables independientes que afectan al 76% de los ingresos. <sup>(28)</sup>

Hérnad, en 1924; refiere que el seguro es una operación a través de la cual el asegurado obtiene del asegurador, el ofrecimiento para sí mismo o para un tercero de ser indemnizado en caso ocurriera un siniestro. En la actualidad los siniestros se dan continuamente a nivel del mundo como muerte, accidentes, algún incendio dañando la sociedad, siendo una de las razones importantes para que las personas adquieran un seguro. Siendo este beneficioso tanto para la familia como de manera personal en las empresas se considerará que si ocurriera algún desastre su patrimonio no sea vea afectado, además que su familia no se encuentre desamparada y las empresas no sufran pérdidas irre recuperables en grandes proporciones. En este contexto se hace necesario contar con un seguro que cubra las necesidades de salud, por tanto, desde el nacimiento de una nueva vida los gobiernos deben considerar muy necesario brindar al RN y la madre estos seguros de salud para contribuir con el desarrollo y la mejor calidad de vida. <sup>(29)</sup>

Frente a la problemática plasmada en líneas anteriores los estudiantes de Enfermería de ULADECH – Trujillo no están ajenos a esta realidad, la Universidad ULADECH, tiene como objetivo ofrecer una sólida formación profesional a las personas que buscan alcanzar el éxito en el mercado laboral y así contribuir al desarrollo de la nación.

En la búsqueda de una teoría que respalde en presente trabajo de investigación y que guarde un fuerte vínculo con el tema planteado se logró tomar como el apoyo a la enfermera. Dra. Nola Pender, autora de The Health Promotion Model, quien sostiene <sup>3</sup> que el comportamiento está motivado por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en crear un modelo de atención que pudiera brindar respuestas sobre cómo las personas toman sus propias decisiones de salud. <sup>(30)</sup>.

El modelo de promoción de la salud describe ampliamente aspectos del cambio de comportamiento y actitud que incluyen comportamientos de estilo de vida que afectan la salud de un individuo. Este modelo de motivación tiene dos fundamentos teóricos: la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de expectativas de la motivación humana. <sup>(30)</sup>.

El primero plantea la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta y la integración del aprendizaje cognitivo y conductual. Identifica cuatro requisitos para que aprendan y formen conductas: atención (anticipación de lo que está sucediendo), retención (recordar lo observado), reproducción (capacidad de reproducir la conducta) y motivación (querer hacerlo). razones suficientes para tal comportamiento). Todo esto se basa en la segunda premisa teórica, a saber, que el comportamiento de confirmación está relacionado con la actitud de un individuo. De esta forma, existe una intención clara, específica y clara de lograr el objetivo y así aumentar la probabilidad de lograrlo <sup>(30)</sup>.

El involucramiento o no en conductas de salud depende del modelo de promoción de la salud como experiencia y actitud de cada persona, también percepción y conductas y emociones son parte de ellos, llevan a un individuo a involucrarse o no en conductas de salud. La probabilidad de adoptar conductas que promuevan la salud en primer se refiere a vivencias pasadas pudiendo tener productos directos e indirectos. Los factores personales, divididos en biológicos, psicológicos y socioculturales, según este enfoque, predicen una determinada conducta y se sienten naturalmente, teniendo en cuenta los objetivos de la conducta. <sup>(31)</sup>.

La identificación de conceptos claves está basado en la teoría de promoción de la salud siendo la base la actitud frente a la salud las razones que subyacen a los hallazgos para permitir la generación de hipótesis codificadoras. Actualmente, el modelo continúa mejorando y ampliando su capacidad para revelar conexiones entre los determinantes que influyen en el cambio de comportamiento de salud. Además, la teoría se basa en educar a los individuos sobre cómo cuidarse y guiarlos para vivir una vida saludable. <sup>(31)</sup>.

Para aumentar el bienestar y potenciar humano se usa el comportamiento de esta teoría siendo su propósito explicar la naturaleza multifacética de las personas en su relación con su medio ambiente, su deseo de alcanzar una salud ideal y enfatiza las conexiones entre experiencias, creencias, características personales, etc. Se refiere al comportamiento saludable que están tratando de lograr. <sup>(32)</sup>.

El adoptar conductas en salud apropiadas llevan a las personas a conseguir estados altamente positivos de su salud esta teoría es propuesta por Nola Pender es similar a la estructura de la teoría en salud, pero no se limita a la formulación de procedimientos de prevención de enfermedades, sino que abarca comportamientos que promueven la salud de manera más amplia. <sup>(32)</sup>.

Las enfermeras utilizan el modelo de promoción de la salud durante la última década, a menudo en contextos que van desde las prácticas de seguridad de las enfermeras en el uso de guantes hasta las percepciones de la salud de los pacientes, pero sin duda es una parte importante de la promoción de comportamientos saludables. <sup>(33)</sup>.

Este modelo parece ser una herramienta poderosa que los cuidadores pueden utilizar <sup>3</sup> para comprender y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas, particularmente basándose en el concepto de autoeficacia observado por Nora Pender en su modelo que las enfermeras utilizan para evaluar las actitudes de las personas., motivación y comportamiento. Intervenciones en torno a ella y relevancia de la investigación. Esperamos que las implicaciones en las relaciones propuestas por el modelo son para empoderar la efectividad teórica y empírica, lo cual permitirá nuevas preguntas con respecto a esta

propuesta en el futuro. <sup>(33)</sup>.

Dorothea Orem, propuso la teoría del Déficit de autocuidado. Esta teoría del déficit de autocuidado consta de tres teorías interrelacionadas: teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y teoría de los sistemas de cuidado. La teoría del autocuidado afirma que el autocuidado es una función reguladora humana y que todos deben utilizarla conscientemente para mantener su salud y su vida. Por lo tanto, el autocuidado es un marco operativo para comprender las necesidades y limitaciones de movilidad de las personas que podrían beneficiarse del cuidado como función reguladora humana. Por tanto, el autocuidado debe aprenderse y utilizarse de forma consciente, continua en el tiempo y siempre adaptado a las necesidades regulatorias del individuo. <sup>(34)</sup>

La idea central de la teoría del déficit de autocuidado es que el cuidado debe estar relacionado con factores subjetivos que afectan a personas jóvenes o maduras cuyo funcionamiento se ve limitado por un tratamiento o problemas de salud que los hacen parcial o completamente incapaces de identificar que se están cuidando, ellos mismos o cómo son responsables de las demandas actuales y nuevas que las personas tienen que satisfacer y en una medida que les impide tomar medidas constantemente para lograr algún grado de control. Los factores rectores gobiernan el funcionamiento y desarrollo normal de las personas de las que es responsable. La falta de autocuidado es una manifestación de la relación entre las necesidades de cuidado y la movilidad personal. <sup>(35)</sup>.

Se considera al sistema de enfermería, como un conjunto continuo de acciones a través del cual se mantienen y mejoran las capacidades de los pacientes para arriesgar en su autocuidado, lo cual será posible si la enfermera, por medio del conocimiento, realiza la implementación de estrategias y programas en el ámbito educativo y asistencial, retomando los sistemas y teorías de la enfermería <sup>(35)</sup>.

Se conoce que el posible éxito al controlar las múltiples enfermedades transmisibles, está basado en las transformaciones sociales como la urbanización y globalización, las grandes modificaciones en los subsecuentes estilos de vida son fruto de la transición epidemiológica

producida por estos fenómenos, se conoce que las enfermedades no transmisibles son problemas que se relacionan con los estilos de vida, problemas de salud mental, accidentes de tránsito, salud ocupacional, etc. Cuya historia natural compleja los convierte en un difícil desafío para la actual salud pública <sup>(36)</sup>.

En cuanto a la importancia de la investigación, es sabido que los jóvenes universitarios en su desarrollo social se involucran sin darse cuenta en la prevención y promoción de la salud, se conoce en la actualidad que durante mucho tiempo por la pandemia del COVID 19 usan mucho más las redes sociales, por lo que se mantienen frente a una laptop o computador o con un celular más tiempo del necesario, lo que ocasiona complicaciones en su salud, lo que más adelante podrían generar la aparición de enfermedades relacionadas al sedentarismo, problemas visuales, problemas mentales, etc. Por ende, el presente estudio permitirá conocer el estado de salud de los universitarios además de la asociación de las caracterizaciones (edad, sexo, estado civil, tipo de seguro, ingreso económico) de los estudiantes con la finalidad de identificarlos para que puedan programar estudios y programas educativos, donde se podrán disminuir riesgos de enfermedades los cuales disminuirá el ausentismo estudiantil. Considere necesario esta investigación y el análisis congruente del tema porque se espera con esto crear una actitud positiva y conciencia preventiva promocional, lo cual mejorara la calidad de vida de los estudiantes de ULADECH.

## II. METODOLOGÍA

### 2.1. Enfoque/Tipo de investigación:

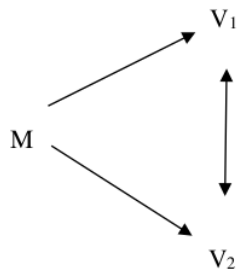
La investigación fue cuantitativa, ya que se pudo medir en términos numéricos <sup>(37)</sup>.

### Nivel de la investigación:

Esta investigación describe tendencias de un grupo poblacional, fue <sup>1</sup> correlacional, de corte transversal, representa el aspecto de las personas por medio de lenguaje a lo largo de una línea de tiempo. Describe tendencias de un grupo o población <sup>(38)</sup>.

### 2.2. Diseño de la investigación:

Fue no experimental, puesto que se realizó sin manipulación deliberada de las variables. Se basó en observar los fenómenos tal como se dan en su contexto natural para que sean analizados posteriormente <sup>(39)</sup>.



M = Muestra

V<sub>1</sub> = Prevención y Promoción.

V<sub>2</sub> = Caracterización.

### 2.3. Población y muestra:

**Población:** Estuvo conformado por 250 estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de Uladech – Trujillo. Distrito de Trujillo. Departamento La Libertad.

**Muestra:** El tamaño de la muestra fue de 152, pero se hizo trabajo con una muestra no probabilística de 72 estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH.



<sup>1</sup> Distrito de Trujillo, Departamento La Libertad.

#### **Unidad de análisis:**

Estudiantes de la carrera Profesional Enfermería de ULADECH.

#### **Criterios de Inclusión fueron:**

- <sup>1</sup> Estudiantes del primero al octavo ciclo de la carrera profesional de Enfermería de la ULADECH.
- Estudiantes del primero al octavo ciclo de la carrera profesional de enfermería de la ULADECH que voluntariamente acepten la encuesta online.
- <sup>1</sup> Estudiantes del primer al octavo ciclo de la profesional de Enfermería de la Uladech que se encuentren en clases teóricas virtuales.
- <sup>5</sup> Estudiantes del primero al octavo ciclo de la carrera profesional de Enfermería de la Uladech que firmen el consentimiento informado de manera virtual.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Estudiantes de carreras diferentes a la de Enfermería de la Uladech sede <sup>1</sup> Trujillo.
- Estudiantes de la carrera de enfermería que no quieren participar del estudio.
- Todo estudiante de Enfermería que no firme el consentimiento informado.

#### **Definición y operacionalización de variables:**

##### **Promoción y Prevención de la Salud**

##### **Definición conceptual**

**Promoción:** Es un proceso político social global, que involucra acciones dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas para promover impactos positivos en la salud individual y colectiva <sup>(40)</sup>.

**Prevención:** Comprende una gama de intervenciones ambientales, sociales y políticas, cuyo destino es el beneficio de la protección de la salud y la calidad de vida personal por medio de la prevención. Se direcciona la prevención de aparición de enfermedades, puede ser el reduciendo las causales de peligro, deteniendo su avance y minorizando las consecuencias. <sup>(41)</sup>.

**Definición operacional:** La promoción y prevención de la salud es una variable cualitativa ordinal que contó con las diferentes categorías en su clasificación siguientes:

- ✓ **Nivel de Promoción y prevención de la salud bajo:** Después de la aplicación del cuestionario se obtuvo 30 a 50 puntos.
- ✓ **Nivel de Promoción y prevención de la salud medio:** Después de aplicar el cuestionario se obtuvo 51 y 70 puntos.
- ✓ **Nivel de Promoción y prevención de la salud alto:** Después de la aplicación del cuestionario se obtuvo de 71 a 90 puntos.

**Caracterización está relacionado con:**

La caracterización abarca: edad, sexo, estado civil, ingreso económico por familia, tipo de seguro de salud.

**a) Edad**

**Definición conceptual:** Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento del estudio en años cumplidos <sup>(42)</sup>.

**Definición operacional:** Se empleó la escala ordinal:

- Adolescente: 12 a 17 años 11 meses 29 días.
- Joven: 18 a 29 años 11 meses 29 días.
- Adulto: 30 a 59 años 11 meses 29 días.

**b) Sexo:**

**Definición conceptual:** Conjunto de particularidades que califican a la persona en femenino y masculino caracterizándose por una diversificación en los genes. <sup>(43)</sup>.

**Definición operacional:** Se operacionalizó usando la escala nominal:

- Masculino
- Femenino

**c) Estado civil**

**Definición conceptual:** Persona que tiene una relación con otra, creándose lazos jurídicamente sin que sea su familiar, conformando una institución familiar <sup>(44)</sup>.

**Definición operacional:** Se operacionalizó empleando la escala nominal:

- Soltero (a)
- Casado (a)
- Conviviente

**d) Ingreso económico**

**Definición conceptual:** son las utilidades que ingresan al presupuesto de una

entidad, ya sea privada o pública, grupal o individual <sup>(45)</sup>.

**Definición operacional:** Se uso la escala ordinal:

- Menos de S/ 930 mensual.
- Más de S/ 930 mensual.

#### e) Tipo de Seguro de Salud

**Definición conceptual.** Este es un convenio entre un individuo y una compañía de seguros donde el individuo compra un plan y la compañía se compromete a cubrir una parte de los gastos médicos protegiéndose de los altos costos siendo un medio de ayuda.

<sup>(46)</sup>.

**Definición operacional:** Se uso la escala nominal:

- Essalud
- Sis – Minsa
- Fospoli/ Sanidad
- Particular

## 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

### Técnicas

Para esta investigación se utilizó la entrevista virtual para obtener información aplican doce el instrumento encuesta de la misma manera.

### INSTRUMENTO 1

#### **CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD ASOCIADA A LA CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE ULADECH – TRUJILLO, 2021**

Este instrumento fue elaborado basándose en la Encuesta Demográfica de Salud Familiar – Endes, 2018 sufrió una adaptación a la presente investigación. Consta de dos partes: Instrucciones y contenido, en el que se consideraron 30 ítems relacionados con la práctica de actividades de prevención y promoción de la salud en los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la ULADECH, sede Trujillo, 2021. Dividiéndose en 7 ejes temáticos que son:

- ✓ Alimentación: 05 ítems

- ✓ Actividad física: 04 ítems
- ✓ Responsabilidad en salud: 05 ítems
- ✓ Salud sexual y reproductiva: 04 ítems
- ✓ Higiene: 05 ítems
- ✓ Salud bucal: 03 ítems
- ✓ Salud emocional: 04 ítems

La puntuación para cada respuesta es: No = 01 punto, A veces = 02 puntos y Si = 03 puntos. El resultado final se obtuvo al sumar cada respuesta, así se pudo obtener como resultado mínimo 30 puntos y como resultado máximo 90 puntos de la siguiente forma:

- ✓ **Nivel de promoción y prevención de la salud bajo:** Si se obtuvo de 30 a 50 puntos
- ✓ **Nivel de promoción y prevención de la salud medio:** Si se obtuvo de 51 a 70 puntos
- ✓ **Nivel de promoción y prevención de la salud alto:** Si se obtuvo de 71 a 90 puntos

### **Control de Calidad de Datos**

#### **Validez y Confiabilidad del Instrumento**

La validez es el grado en que un instrumento mide realmente las variables que pretende medir y cumple el propósito para el que fue diseñado. Para este instrumento se utilizó una prueba binomial de juicio de expertos, involucrando a 5 profesionales familiarizados con el tema evaluado. Se utilizó el método del coeficiente Kappa para calcular el grado de acuerdo entre expertos, suponiendo que si  $K > 0$ , existe acuerdo entre investigadores (Landis y Koch). Según el análisis pertinente, el grado de concordancia entre ellos es  $k = 0,715$ , lo que indica que la herramienta es bastante efectiva.

Además, se realizaron pruebas piloto de la herramienta, que permitieron valorar la correcta redacción del proyecto, comprensión, aplicación práctica y tiempo previsto de aplicación. Con base en los datos obtenidos se realizó la prueba estadística alfa de Cronbach con  $\alpha > 0,50$  para confirmar su confiabilidad.

## **INSTRUMENTO 02:**

### **CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA CARACTERIZACION DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE ULADECH – TRUJILLO, 2021**

Este instrumento fue elaborado por Rojas, Y. en Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, y adaptado al presente estudio para fines de la investigación, Este instrumento consta de 02 partes:

Instrucciones: en donde se describe la forma como deberá ser llenado este cuestionario.

La caracterización abarca factores socio económicos que son: la edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, ingreso económico de la familia, ocupación y tipo de seguro de Salud con el que cuenta.

#### **2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos:**

Los datos se ingresaron a Microsoft Excel, para que sean procesados y se usó, el PASW Statistics versión 18.0, para realizar las pruebas estadísticas. Los datos se presentaron en cuadros bidimensionales y unidimensionales con respectivos gráficos según variables de estudio. Se determinó la relación entre la promoción y prevención asociado a la caracterización biosocioeconómica, de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de UCT - Trujillo, 2021 por medio de la prueba Chi cuadrado considerando el criterio de significación: Si  $p < 0.05$  para determinar la asociación significativa desde el punto de vista estadístico.

#### **2.6. Principios éticos:**

En este estudio, los investigadores primero evaluaron la apariencia ética de los elementos y procedimientos seleccionados y sugirieron resultados éticos, tomando en cuenta los valores y la dignidad humana.

##### **Anonimato**

El cuestionario informa a cada estudiante la solicitud de confidencialidad, que sus datos de identificación se almacenan en el formulario y que toda la información obtenida se utilizará únicamente con fines de investigación.

**Privacidad**

Toda la información obtenida de la encuesta fue preservada en calidad, manteniendo el anonimato del individuo para respetar su privacidad y enfatizando que la información se utiliza únicamente con fines de investigación.

**Honestidad**

Todos los estudiantes fueron informados de forma transparente sobre el propósito del estudio y cómo se utilizarán los resultados obtenidos.

**Consentimiento**

Se informó el propósito del estudio y se trabajó únicamente con aquellos estudiantes que voluntariamente aceptaron participar.

### III. RESULTADOS

#### Resultados

**Tabla 1** Nivel Promoción y Prevención de la Salud de los Estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021

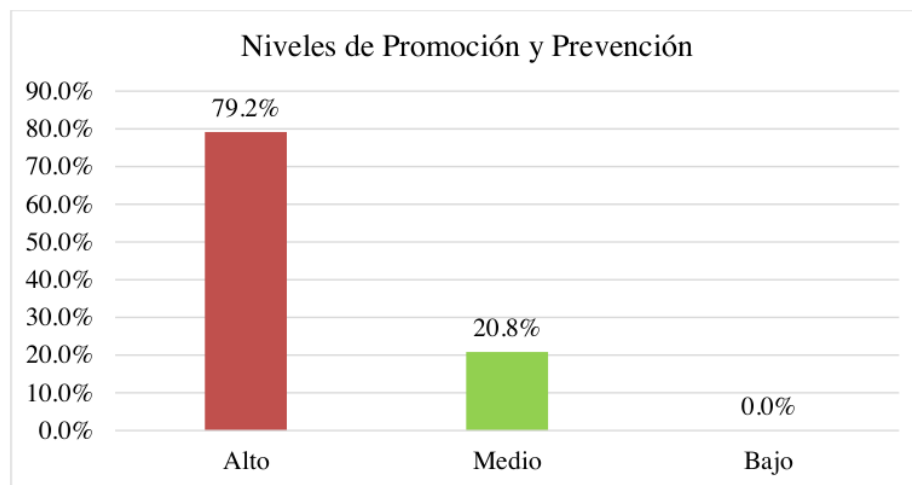
Nivel de Promoción y Prevención de la Salud	Nº	%
Alto	57	79.2%
Medio	15	20.8%
Bajo	0	0.0%
<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>100.0 %</b>

Fuente: Cuestionario elaborado basado en Encuesta demográfica de Salud Familiar – Endes 2018.

**Interpretación:** Del 100% del nivel de Promoción y Prevención de la Salud el 79.2% (57) son de nivel alto, el 20.8% (15) son de nivel medio y el 0% (0) son de un nivel bajo.

Las estudiantes de enfermería tienen un alto nivel alto de conocimiento sobre prevención y promoción.

**Gráfico 1** Nivel Promoción y Prevención de la Salud de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021



Fuente: Tabla 1

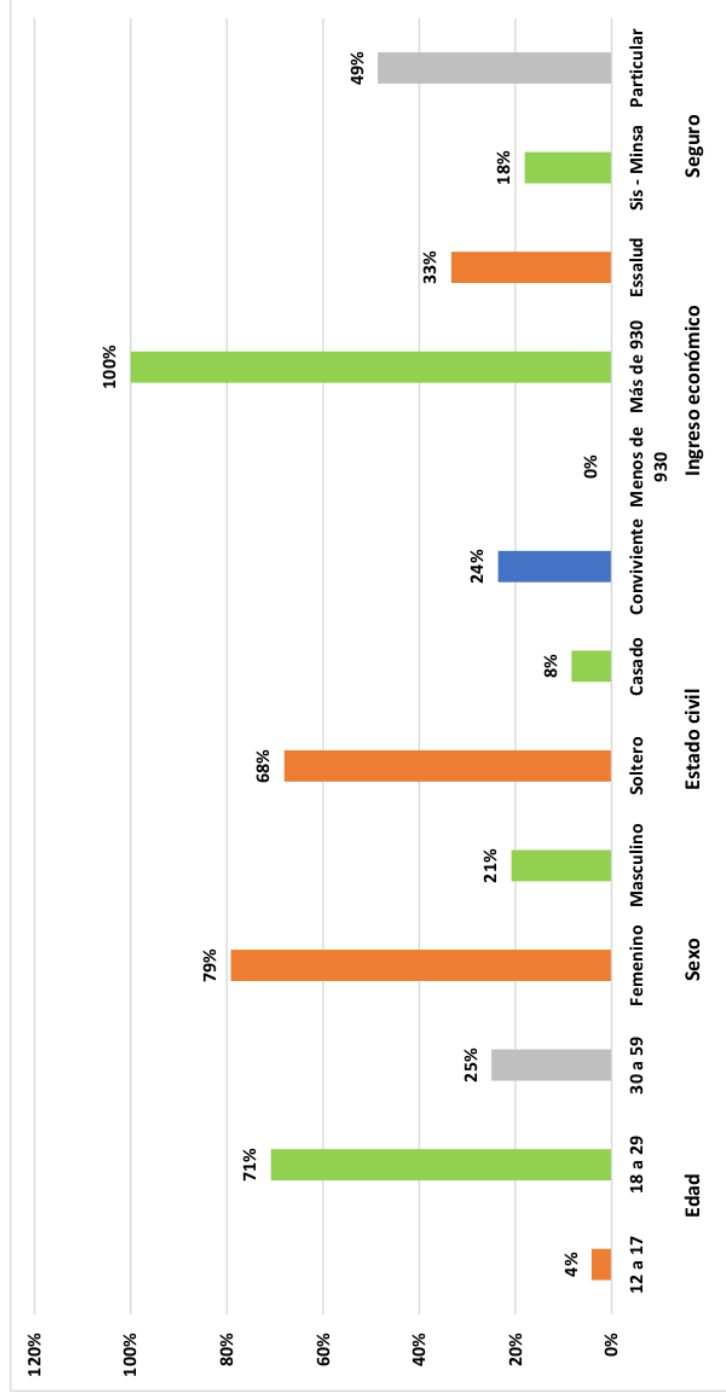
**Tabla 2** <sup>1</sup> Caracterización de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de **ULADECH** - Trujillo, 2021

<b>Edad</b>	Edad	n°	%
	12 a 17 11m 29d	3	4%
	18 a 29 11m 29d	51	71%
	30 a 59 11m 29d	18	25%
	Total	72	100%
<b>Sexo</b>	Sexo	n°	%
	Femenino	57	79%
	Masculino	15	21%
	Total	72	100%
<b>Estado civil</b>	Estado civil	n°	%
	Soltero	49	68%
	Casado	6	8%
	Conviviente	17	24%
	Total	72	100%
<b>Ingreso</b>	Ingreso	n°	%
	Menos de 930	0	0%
	Más de 930	72	100%
	Total	72	100%
<b>Seguro</b>	Tipo	n°	%
	Essalud	24	33%
	Sis - Minsa	13	18%
	Particular	35	49%
	Total	72	100%

Fuente: Cuestionario basado en instrumento elaborado por Rojas, Y.



**1** **Gráfico 2:** Caracterización de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021



Fuente: Tabla 2

Estadística Inferencial

Hipótesis alternativa: Si existe asociación significativa entre la <sup>1</sup>Promoción y Prevención de la Salud asociado a la edad de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

<sup>2</sup>Hipótesis nula: No existe asociación significativa entre la <sup>1</sup>Promoción y Prevención de la Salud asociado a la edad de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

**Tabla 3** Tabla cruzada entre la edad y la **Promoción y Prevención de la Salud**

		Promoción y Prevención					
		Bajo	Medio	Alto	Total		
Edad	12 a 17 11m	Recuento	0	1	2	3	X <sup>2</sup> = 0.352 p_valor = 0.893
	29 días	% del total	0.0%	1,4%	2,8%	4,2%	
	18 a 29 11m	Recuento	0	10	41	51	Coeficiente de contingencia = 0.070
	29 días	% del total	0.0%	13,9%	56,9%	70,8%	
Total	30 a 59 11m	Recuento	0	4	14	18	
	29 días	% del total	0.0%	5,6%	19,4%	25,0%	
		Recuento	0	15	57	72	
		% del total	0.0%	20,8%	79,2%	100,0%	

Fuente: SPSS ver 25

En la caracterización edad, del 100% de encuestados en la edad 12 a 17 años 29 meses y 29 días el 2.8% (2) son nivel alto de Promoción y prevención de la Salud el 1.4% (1) es nivel medio. En la edad de 18 a 29 años 29 meses y 29 días, el 56,9% (41) corresponde al nivel alto de Promoción y Prevención de la Salud. el 13,9% (10) el nivel medio. En la edad de 30 a 59 años 11 mes y 29 días el 19,4% (14) son de nivel alto y el 5.6son de nivel medio. Concluyendo que de los 100% de encuestados (72),el 79.2%(57) corresponde a un nivel de Promoción y prevención alto, siendo el 20.8% (15) nivel medio.

Hipótesis alternativa: Si existe asociación significativa entre la **Promoción y Prevención de la Salud asociado al sexo de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH** - Trujillo, 2021.

Hipótesis nula: No existe asociación significativa entre la **Promoción y Prevención de la Salud asociado al sexo de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH** - Trujillo, 2021.

**Tabla 4** Tabla cruzada entre el sexo y la Promoción y Prevención de la Salud

		Promoción y Prevención					
		Bajo	Medio	Alto	Total		
Sexo	Femenino	Recuento	0	11	46	57	X <sup>2</sup> = 0.391 p_valor = 0.532
		% del total	0.0%	15,3%	63,9%	79,2%	
	Masculino	Recuento	0	4	11	15	Coeficiente de contingencia = 0.073
		% del total	0.0%	5,6%	15,3%	20,8%	
Total		Recuento	0	15	57	72	
		% del total	0.0%	20,8%	79,2%	100,0%	

Fuente: SPSS ver 25

En la caracterización sexo del 100% encuestados el 63,9% (46) son de sexo femenino y están en nivel alto de Promoción y Prevención. El 15.3% (11) son de nivel medio, siendo de sexo femenino el 79.2% (57), el 15.3% (11), de sexo masculino son de nivel alto en Promoción y Prevención, y el 5.6% (4) de nivel medio, siendo el 20.8% (15) de sexo masculino. Teniendo el 79.2% (57) de las encuestadas mujeres tienen un nivel alto de Promoción y Prevención y un 20.8% (15) de nivel medio.

Hipótesis alternativa: Si existe asociación significativa entre la Promoción y Prevención de la Salud asociado al estado civil de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

Hipótesis nula: No existe asociación significativa entre la Promoción y Prevención de la Salud asociado al estado civil de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

**Tabla 5** Tabla cruzada entre el estado civil y la Promoción y Prevención de la Salud

		Promoción y Prevención					
			Bajo	Medio	Alto	Total	
Estado civil	casado	Recuento	0	2	4	6	X <sup>2</sup> = 0.824 p_valor = 0.662
		% del total	0.0%	2,8%	5,6%	8,3%	
	conviviente	Recuento	0	4	13	17	
		% del total	0.0%	5,6%	18,1%	23,6%	Coeficiente de contingencia = 0.106
	soltero	Recuento	0	9	40	49	
		% del total	0.0%	12,5%	55,6%	68,1%	
Total		Recuento	0	15	57	72	
		% del total	0.0%	20,8%	79,2%	100,0%	

Fuente: SPSS ver 25

En la caracterización estado civil del 100% de encuestados el 5,6% (4) son casados y tienen de nivel alto de Promoción y Prevención de la Salud, el 2,8% (2) es nivel medio.

En el estado civil conviviente, el 18,1% (13) son de nivel alto de Promoción y Prevención de la Salud, el 5,6% (4) el nivel medio. En el estado civil soltero, el 55,6% (40) corresponde al nivel alto de Promoción y Prevención de la Salud, el 12,5% (9) al nivel medio. En conclusión, podemos observar que del 100% de encuestados (72), el 79,2% (57) corresponde a un nivel de Promoción y prevención alto, siendo el 20% (15) nivel medio.

Hipótesis alternativa: Si existe asociación significativa entre la Promoción y Prevención de la Salud asociado al ingreso económico de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

Hipótesis nula: No existe asociación significativa entre la Promoción y Prevención de la Salud asociado al ingreso económico de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

**Tabla 6** Tabla cruzada entre el ingreso económico y la <sup>2</sup> Promoción y Prevención de la Salud

		Promoción y Prevención				
		Bajo	Medio	Alto	Total	
Ingreso económico	Menos de 930	Recuento	0	0	0	0
		% del total	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	Más de 930	Recuento	0	15	57	72
		% del total	0.0%	20,8%	79,2%	100,0%
Total		Recuento	0	15	57	72
		% del total	0.0%	20,8%	79,2%	100,0%

Fuente: SPSS ver 25

En la caracterización ingreso económico del 100% de encuestados el 79,2% (40) con ingreso más de 930 soles son <sup>2</sup> nivel alto de Promoción y Prevención de la Salud, el 20.8% (15) es nivel medio. En conclusión, podemos observar que del 100% de encuestados (72), el 79% (57) corresponde a <sup>3</sup> un nivel de Promoción y prevención alto, siendo el 20% (15) nivel medio.

Hipótesis alternativa: Si existe asociación significativa entre la Promoción y Prevención de la Salud asociado al tipo de seguro de salud de los estudiantes de <sup>1</sup> la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

Hipótesis nula: No existe asociación significativa entre la Promoción y Prevención de la Salud asociado al tipo de seguro de salud de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

**Tabla 7** Tabla cruzada entre el **tipo de seguro de salud** y la **Promoción y Prevención de la Salud**

		Promoción y Prevención					
			Bajo	Medio	Alto	Total	
Seguro de salud	Essalud	Recuento	0	6	18	24	X <sup>2</sup> = 0.581 p_valor = 0.748
		% del total	0.0%	8,3%	25,0%	33,3%	
	Particular	Recuento	0	6	29	35	
		% del total	0.0%	8,3%	40,3%	48,6%	Coeficiente de contingencia = 0.089
Sis - Minsa	Recuento	0	3	10	13		
		% del total	0.0%	4,2%	13,9%	18,1%	
Total		Recuento	0	15	57	72	
		% del total	0.0%	20,8%	79,2%	100,0%	

Fuente: SPSS ver 25

En la caracterización Tipo de seguro del 100% de encuestados el 25,0% (18) pertenecen a Essalud y tienen de **nivel alto de Promoción y Prevención de la Salud**, el 8,3% (6) es nivel medio. En el estado tipo de seguro particular, el 40,3% (29) son de **nivel alto de Promoción y Prevención de la Salud**, el 8,3% (6) el nivel medio. El 13,9% (10) pertenecen al Sis Minsa y corresponden al **nivel alto de Promoción y Prevención de la Salud**, el 4,2% (3) al nivel medio. En conclusión, podemos observar que del 100% de encuestados (72), el 79,2% (57) corresponde a un nivel de Promoción y prevención alto, siendo el 20% (15) **nivel medio**.

## DISCUSIÓN

Del 100% del nivel de Promoción y Prevención de la Salud, 57 estudiantes, representan un 89% siendo de nivel alto, 15 estudiantes, que representan el 20.8% son de nivel medio y ningún estudiante, que representa el 0% son de nivel bajo.

Los resultados obtenidos en la tabla 1 son similares a lo hallado por Ramos, J quien logró concluir que el 50,6% tienen una adecuada prevención y promoción de la salud, y que el 49,4% tienen una inadecuada prevención y promoción de la salud, de igual modo se encontró en la investigación de Melgarejo, P<sup>(22)</sup> que el 51,0% se considera con buenas acciones de prevención y promoción a diferencia del 49,0% que estas con malas acciones de prevención y promoción.

Existiendo discrepancias con lo encontrado por Medina, R quien obtuvo que solamente el 47% tuvo prevención y promoción de la salud, y que el 53% no lo tiene. De igual forma, discrepa con lo hallado por Pujay, en cuyos resultados el 29.2% presentó un nivel de promoción alto, el 32.3% presentó un nivel de promoción de la salud medio, mientras que el 38.5% presentó un nivel de promoción de la salud bajo. También tenemos a Paredes N (12) quien investigo “El autocuidado en la atención primaria de Salud en la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato”. Concluye que con el 52% de los estudiantes mantienen un autocuidado medio, que, a tener conocimientos sobre el mismo, el 12% de alumnos resultaron con un déficit de autocuidado.

Los resultados de la presente investigación, se podrían explicar de alguna manera por el grado de instrucción de los encuestados, ello les brinda una mejor perspectiva respecto a la promoción y prevención de la salud, poniendo en práctica los hábitos saludables difundidos durante su formación académica en beneficio de su bienestar físico, mental e intelectual, cumpliendo la universidad el rol orientador en el desarrollo del conocimiento preventivo promocional, y considerando que a través del tiempo se está reforzando en los estudiantes bases y fundamentos científicos en actividades preventivo promocionales.



En la caracterización edad, se evidencia que del 100% de encuestados en la edad 12 a 17 años 29 meses y 29 días el 2.8% (2) son de nivel alto en Promoción y prevención de la Salud el 1.4% (1) y el nivel medio. En relación a la edad de 18 a 29 años 29 meses y 29 días, el 56,9% (44) corresponde a un nivel alto de Promoción y Prevención de la Salud. Y el 13.9% (10) el nivel medio. En la edad de 30 a 59 años 11 mes y 29 días el 19.4% (14) son de nivel alto y el 5.6% (4), son de nivel medio. Concluyendo que de los 100% de encuestados (72), el 79.2% (57) coincide con un nivel de Promoción y prevención alto, siendo el 20.8% (15) nivel medio.

Lorena Simental-Chávez en su investigación sobre: Caracterización de la salud mental de estudiantes universitarios de enfermería; de 204 estudiantes, el 70.1% fueron de sexo femenino y 29.9% de sexo masculino, Teniendo el 62.3% de los estudiantes que fluctúan entre los 20 – 21 años de edad. Analizadas las subescalas del cuestionario de salud general de Golberg, se encontro que el porcentaje de casos detectados con problemas de salud mental es bajo.

Podríamos concluir que de acuerdo al MINSA las edades entre 18 hasta 29 años está considerada en la etapa juventud según resolución N° 538-2009 – MINSA <sup>(40)</sup>, las investigaciones coinciden, constituyendo un periodo muy particular de desarrollo en el ser humano con características que, si bien las hacen únicas, están desarrollando su personalidad y su realización personal. <sup>(47)</sup>

En la caracterización sexo del 100% encuestados el 63,9% (46) son de sexo femenino y están en nivel alto de Promoción y Prevención. El 15.3% (11) son de nivel medio, siendo de sexo femenino el 79.2% (57), el 15.3% (11), de sexo masculino son de nivel alto en Promoción y Prevención, y el 5.6% (4) de nivel medio, siendo el 20.8% (15) de sexo masculino. Teniendo el 79.2% (57) de las encuestadas mujeres tienen un nivel alto de Promoción y Prevención y un 20.8% (15) de nivel medio.

En el presente estudio se puede resaltar que la mayoría de participantes en la investigación son de sexo femenino por lo que la literatura nos demuestra según, Engels (1884) argumentó que la falta de oportunidades para las mujeres está relacionada con los acontecimientos históricos de la fabricación, la individualización de la propiedad y la transición de los modos

de rendimiento del núcleo privado del hogar al público, contexto de la esfera pública en que los hombres podían participar fácilmente en la esfera pública, considerando que su deber no se limita solamente al cuidado de la familia. (inglés, 2004) (pág. 13).

La investigación muestra que el acceso de las mujeres a la educación superior ha mejorado significativamente en las últimas décadas. A nivel mundial, las tasas generales de matriculación aumentaron un 500% entre 1970 y 2009 (UNESCO, 2012: 77), y las tasas de matriculación femenina aumentaron significativamente a nivel mundial y regional, y en algunos países incluso más que las tasas de matriculación masculina. (45) La menor diferencia porcentual se encontró en el trabajo de investigación de Broncano Macedo, Rosi Yesi, en el que se concluyó que el 53,92% de los encuestados son hombres.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud afirma que el género es una característica biológica que define a las personas como masculinas y femeninas. Estas características biológicas a menudo distinguen a las personas como hombres o mujeres, pero no son mutuamente excluyentes. Más de la mitad de los estudiantes encuestados son mujeres, se puede decir que las mujeres de hoy no sólo se dedican a sus familias, sino que también intentan superarse a través de los estudios, eligiendo la industria de la belleza que abarque el cuidado de la mujer. (48).

En la caracterización estado civil, el 68.9% (49) del 100% de los participantes indicaron que su estado civil es soltero.

Hoy en día surgen en nuestro entorno nuevas necesidades de vida, que conllevan el surgimiento de nuevas preferencias, oportunidades y necesidades diversas que responden a factores económicos, políticos y sociales, por lo que se considera importante ofrecer diferentes ofertas que cubran diferentes necesidades. necesario.

En cambio, puede considerarse especialmente oportuno el grupo de jóvenes solteros o de parejas sin hijos que se encuentren en etapa de autodesarrollo profesional, contacto mutuo, convivencia y consolidación económica. Capaz de abordar una nueva opción de vivienda con ideas innovadoras, enfocándose en la visión de un estilo de vida moderno.

Lo anterior es un tipo de responsabilidad que va más allá de lo material y se combina con expectativas sobre la propia vida, por lo que los jóvenes consideran con más atención estas opciones, actualmente la decisión sobre el matrimonio está postergada. En 2010, el Instituto Geográfico Nacional de Estadística informó que la edad media al contraer matrimonio había aumentado casi cuatro años, desde una media de 19,9 años cuando se casaron por primera vez en 1998 a una media de 23,8 años en 2010. García y Rojas (2001) creen que este fenómeno está relacionado con profundos cambios culturales en la sociedad, resultado de importantes avances como el trabajo de las mujeres fuera del hogar y la participación de hombres y mujeres en roles familiares, como educación sexual (43). Al igual que ocurre con la transición al matrimonio, las decisiones sobre la maternidad y la paternidad se posponen cada vez más. Cruzant y Aracena (2006) se refieren al aplazamiento de la crianza como posponer la crianza hasta que se persigan otras metas personales. Molina (2006) cree que la maternidad ya no es el área más importante de la vida porque las mujeres ahora tienen trabajo y otras actividades fuera del hogar y tienen otras opciones de vida, y la maternidad ha perdido su lugar central. <sup>(49)</sup>.

En la caracterización ingreso económico, se evidencia que de todos los participantes en el estudio el 100% (72) que representan todos los que participaron en dicho estudio, indicaron tener un ingreso familiar más de 930 soles.

Las ganancias o ingresos que adquieren un hogar es <sup>3</sup> el ingreso económico se define como la cantidad de ganancias o ingresos que posee un hogar. Cuando se trata de agregados, incluimos salarios, ingresos anormales e incluso ganancias.

Según Ramírez (2015), explicó en su estudio los principales factores que determinan el nivel de ingresos: educación, género, estado civil del jefe de hogar; entre ellos, el cabeza de familia "masculino" tiene los ingresos más altos según el estado civil. Ver Los ingresos incluyen nivel educativo, género, tipo de trabajo y experiencia laboral. Esto confirma el presente estudio como factores como años de educación, género, tipo de trabajo, etc. determina los ingresos del hogar.

En términos de ingresos, García (2015) indicó que el ingreso promedio de los hogares es

de 1,500 soles, lo cual no alcanza para cubrir los gastos existentes, y el 10% de los hogares tiene un ingreso superior a S/. 3500 soles, que es una cantidad generalmente aceptable. En nuestra investigación encontramos que el nivel de ingreso promedio supera los 930 soles mensuales, lo que apenas alcanza para cubrir gastos (educación, salud, vestimenta).<sup>(50)</sup>.

Se puede evidenciar que en el trabajo de investigación Cintia A (2019). Difiere de acuerdo a la caracterización económico ya que ella encontró que el sueldo que perciben es menor a 750 nuevos soles, comparado con lo encontrado en la investigación el 100% de encuestados refiere tener un sueldo mayor de 930 nuevos soles.

En la caracterización seguro de salud, en el presente estudio el 48.6% (35) del 100% indicaron contar con un seguro particular.

Esto se puede reflejar o explicar la necesidad de las personas en buscar una atención no solo de calidad si no que estas les brinden las atenciones más inmediatas a sus problemas de salud. Para (Hérmad, 1924) el seguro es una operación a través de la cual el asegurado obtiene del asegurador, la promesa para sí mismo o para un tercero de ser indemnizado en caso ocurriera un siniestro<sup>(51)</sup>.

Actualmente en nuestro país vivimos en un mundo donde los accidentes suceden todos los días, ya sean muertes, accidentes o incendios que perjudican a la población, siendo esta es una de las principales razones por lo que las personas compran seguros porque no es solo negocio. no sólo para sus familias, sino también para sus familias, para que luego del accidente, sus propiedades no se vean completamente afectadas, sus familias no queden indefensas y la empresa no sufra grandes pérdidas irreparables.<sup>(52)</sup>.

Clemmer y Sheehy (1992) demostraron que los clientes y las empresas tienen diferentes perspectivas sobre las percepciones del servicio. Comentando en este post, el autor Ramon Llull 136, Ph.D.. Servicios de Mejora Económica y Empresarial de Soporte de Producto en la Universidad IQS, que los consumidores suelen entender los servicios como "un anillo" y su apreciación comienza desde el círculo exterior de los servicios de mejora. Por tanto, si el servicio mejorado es muy bueno, el cliente tendrá una impresión muy positiva, pero esta impresión no será consistente sin el apoyo de los dos anillos interiores.<sup>(52)</sup>.

Según, Cintia A (2019) refiere que la mayoría de sus es encuestados tiene SIS-MINSA, difiriendo de la investigación realizada que se encontró que el 48.6% (35) del 100% indicaron contar con un seguro particular, y el 18,1% tienen SIS-MINSA.

#### IV. CONCLUSIONES

- Se determino según prueba chi cuadrado que no existe asociación significativa entre la promoción y prevención de la salud y la caracterización de los estudiantes de la carrera profesional ULADECH - Trujillo, 2021.
- Se identifico según prueba chi cuadrado que no existe asociación significativa de la promoción y prevención de la salud y la caracterización edad de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.
- Se identifico según prueba chi cuadrado que no existe asociación significativa de la promoción y prevención de la salud y la caracterización sexo de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.
- Se identifico según prueba chi cuadrado que no existe asociación significativa de la promoción y prevención de la salud y la caracterización estado civil de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.
- Se identifico según prueba chi cuadrado que no existe asociación significativa de la promoción y prevención de la salud y la caracterización ingreso económico de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.
- Se identifico según prueba chi cuadrado que no existe asociación significativa de la promoción y prevención de la salud y la caracterización tipo de seguro de salud de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.

## **V. RECOMENDACIONES**

- A los estudiantes de Enfermería en general se les recomienda que organicen sus horarios estudiantiles, con la finalidad de reponerse el desgaste físico y mental a través de periodo de espacios de descanso con ellos contribuir a mejorar su rendimiento académico.
- A los estudiantes de Enfermería en general se sugiere que realicen un chequeo médico anual como medida preventiva.
- Se sugiere que las universidades se brinde facilidades con horarios específicos para poder brindar educación en hábitos saludables logrando mejorar sus estilos de vida.
- Se sugiere que las universidades fomenten quioscos saludables.
- Se sugiere que las universidades fomenten la integración por medio del deporte y de eventos sociales.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). ¿Cómo define la OMS la salud? [Internet]. [citado 28 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/governance/constitution#:~:text=La%20salud%20es%20un%20estado,o%20condici%C3%B3n%20econ%C3%B3mica%20o%20social>.
2. Galí V. Definiciones de salud [Internet]. [citado 28 de octubre de 2021]. Disponible en: [https://psico.edu.uy/sites/default/files/cursos/nas\\_defsalu.pdf](https://psico.edu.uy/sites/default/files/cursos/nas_defsalu.pdf)
3. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es la promoción de la salud? WHO [Internet]. 2016 [citado 29 de octubre de 2021]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO\\_HPR\\_HEP\\_98.1\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf)
4. Organización Mundial de la Salud. Ambientes saludables y prevención de enfermedades [Internet]. [citado 29 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
5. Ministerio de Salud, Dirección General de Epidemiología. Encuentro Nacional de promoción de la salud [Internet]. Lima. [citado 2 de noviembre de 2021]. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/155\\_ennac.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/155_ennac.pdf)
6. Polemos. Promoción y prevención de la salud mental en el ámbito universitario [Internet]. 2019 [citado 4 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://polemos.pe/promocion-prevencion-la-salud-mental-ambito-universitario/>
7. Organización de Naciones Unidas. Juventud [Internet]. 2019 [citado 4 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.un.org/es/global-issues/youth>
8. ULADECH. Historia [Internet]. 2021 [citado 11 abril 2022 ]. <https://www.uladech.edu.pe/la-universidad/historia/>
9. Villegas F; García A. Autopercepción de capacidades de autocuidado para la prevención de enfermedades no transmisibles en universitarios. Ciencia Latina [Internet]. 2021 [citado 11 de marzo de 2023];5(6):11112-26. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1156>
10. Paredes N. El autocuidado en la atención primaria de Salud en la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato. [Internet]. 2018 [citado el 11 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28689/2/Proyecto%20Investigacion>



%20Autocuidado.pdf

11. Huachamboza, A. Programa de prevención del consumo de Alcohol para estudiantes de una institución Superior de Guayaquil. [Internet]. 2021 [citado el 12 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20427/1/UPS-GT003256.pdf>
12. Charry, S; Cabrera E. Promoción del autocuidado de la salud en estudiantes universitarios. [Internet]. 3 de diciembre 2020 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://journalusco.edu.co/index.php/rps/article/view/3028/4089>
13. Chávez L. Caracterización de la salud mental de estudiantes universitarios de enfermería. [Internet]. [citado el 10 de Setiembre de 2023]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5260>
14. Ortiz Y. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes del barrio de Picup Bajo – Huaraz, 2020. [Internet]. [citado el 10 de Setiembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30626>
15. Vásquez Y. Percepción de los Estudiantes de Enfermería acerca de su formación en Promoción de la Salud en una Universidad Privada-2018. [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1979/1/TL\\_VasquezCastilloYanet.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1979/1/TL_VasquezCastilloYanet.pdf)
16. Soria S. Conocimientos sobre medidas de prevención de infecciones asociadas a la atención de salud por estudiantes de Medicina Humana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2022. [Internet]. [citado el 12 de abril de 2023]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19569/Soria\\_rs.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19569/Soria_rs.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Gutiérrez L; Álvarez C y Malqui E. Conductas promotoras de Salud en los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao, 2018. [Internet]. [citado el 12 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4526/gutierrez%20villa%20%2C%20alvarez%20mendizabal%20y%20malqui%20romero.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Aguilar C. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del centro poblado de Cascajal La Cuadra - Chimbote, 2019. [Internet]. [citado el 10 Setiembre 2023]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4847141>

19. Broncano R. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social del adolescente en el barrio de Picup Bajo - Huaraz, 2019. [Internet]. [citado el 10 de Setiembre 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31986>
20. Castillo L; Gino F. Conocimiento y participación en promoción de la salud sobre COVID-19 en estudiantes de medicina. [Internet]. [citado el 12 de abril de 2023]. Disponible en: [http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17840/CastilloZegarra\\_FloresQui%C3%B1ones.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17840/CastilloZegarra_FloresQui%C3%B1ones.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. López, M. Nivel de conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad de los Estudiantes de Clínica de la Escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas filial Trujillo, 2018. [Internet]. [citado el 14 de abril de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/4716/1/Tesis\\_conocimiento.pr%C3%A1ctica\\_medidas.Biosegurida\\_estudiantes\\_cl%C3%ADnicaEstomatol%C3%B3gica\\_UAP\\_Trujillo.pdf](https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/4716/1/Tesis_conocimiento.pr%C3%A1ctica_medidas.Biosegurida_estudiantes_cl%C3%ADnicaEstomatol%C3%B3gica_UAP_Trujillo.pdf)
22. Ministerio de Salud: Análisis de situación de salud del Perú 2019. [Internet]. [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis\\_peru19.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf)
23. Gutierrez M. Promoción de la salud en el ámbito universitario [Internet]. [citado 12 de junio de 2023]. Disponible en: <https://studylib.es/doc/5563876/promoci%C3%B3n-de-la-salud-en-el-%20%C3%A1mbito-universitario--una-pro>.
24. Flores B, Pomahual P. Concepciones sobre los roles y estereotipos de género en estudiantes de la Facultad de Sociología - Universidad Nacional del Centro del Perú, 2020 [Internet]. [citado 5 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6915/T010\\_%2073032853\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6915/T010_%2073032853_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
25. IESALC. Mujeres en la educación superior: ¿la ventaja femenina ha puesto fin a las desigualdades de género [Internet]. [citado 5 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.iesalc.unesco.org/wp-content/uploads/2021/03/Informe-Mujeres-ES-080321.pdf>.
26. SciELO. Equidad de género en la Educación Superior [Internet]. [citado 5 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-)

27602015000200001

27. Guarderas J. Vivienda especializada para jóvenes solteros [Internet]. [citado 5 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/658/1/UDLA-EC-TARI-2010-01.pdf>.
28. Gomez E. Factores sociales determinantes del ingreso económico familiar del pueblo joven 16 de octubre, Chachapoyas, 2019 [Internet]. [citado 5 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2127/Elferes%20Gomez%20Velayosa.pdf?sequence=1>.
29. Cevallos A. Análisis de la evolución del mercado de seguros de Guayaquil y su incidencia en la economía periodo 2006-2012 [Internet]. [citado 5 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/1446/1/T-UCSG-PRE-ECO-CECO-5.pdf>.
30. Arrechadora I. Nola Pender: Biografía y Teoría [Internet]. 2015 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
31. Aristizábal m G Blanco, D ; Sanchez, A ; Ostiguiñ R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender [Internet]. Mexico; 2011 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>
32. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A OR. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Internet]. 2011 [citado 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
33. SciElo. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender [Internet]. 2011 [citado el 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
34. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem [Internet]. 2017; 19(3). [citado el 30 de octubre de 2022]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009)
35. Prado L, González M, Paz N, Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención [Internet]. 2014; 36 (6). [citado el 30 de octubre del 2022]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000600004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004)
36. Quiñóñez E. Diario La República. El autocuidado es una filosofía de vida que brinda

- bienestar [Internet]. 2019 [citado el 30 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://republica.gt/2019/07/25/el-autocuidado-es-una-filosofia-de-vida-que-brinda-bienestar/>
37. Punina N. Enfoques de investigación UCE [Internet]. 11 octubre 2018 [citado el 30 de octubre del 2022]. Disponible en: [https://es.slideshare.net/NOELIA290997/enfoques-de-investigacin-uce-119174022?from\\_search=1](https://es.slideshare.net/NOELIA290997/enfoques-de-investigacin-uce-119174022?from_search=1)
  38. Paúcar K. Niveles de investigación. [Artículo en internet]. [citado el 13 de octubre del 2021]. Disponible en: [https://es.slideshare.net/cattypflores/niveles-de-investigacion-67434154?from\\_search=4](https://es.slideshare.net/cattypflores/niveles-de-investigacion-67434154?from_search=4)
  39. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2017. [citado el 21 de agosto 2022]. [44 páginas]. Disponible en: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
  40. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es la promoción de la salud? WHO [Internet]. 2016 [citado el 29 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
  41. Ministerio de Salud El Salvador. Promoción de la salud y prevención de la enfermedad [Internet]. El Salvador; [citado 29 de octubre de 2021]. Disponible en: [https://w5.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud\\_2018\\_presentaciones/presentacion28062018/promocion-de-la-salud-y-prevencion-de-la-enfermedad.pdf](https://w5.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2018_presentaciones/presentacion28062018/promocion-de-la-salud-y-prevencion-de-la-enfermedad.pdf)
  42. Definición de edad [Internet]. 2009 [citado 29 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://definicion.de/edad/>
  43. Wikipedia. Sexo [Internet]. 2019 [citado 29 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Sexo>
  44. Deconceptos.com. Concepto de estado civil [Internet]. 2019 [citado 29 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/estado-civil>
  45. Economipedia. Ingreso [Internet]. [citado 29 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
  46. Seguros de Salud del Perú. [Internet]. 2018 [citado 29 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud>
  47. Paquete básico del cuidado integral del joven. [Internet]. [citado 9 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/23214-paquete-basico-del-cuidado-integral-del-joven>
  48. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Mujeres en la

educación superior: ¿la ventaja femenina ha puesto fin a las desigualdades de género? [Internet]. [citado 9 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.iesalc.unesco.org/wp-content/uploads/2021/03/Informe-Mujeres-ES-080321.pdf>

49. Azuaje V. Mujeres en la educación superior. Una mirada desde Venezuela. [Internet]. [citado 9 de abril de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/integracionyconocimiento/article/view/9250/27837>
50. Galindo E, Zarza S, Argüello F, Robles E, Villafaña G. Proyecto de vida y transiciones juveniles. Revista Electrónica de Psicología Iztacala. [Internet]. 2013. 16(3). [citado 9 de abril de 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/SofthTec/Downloads/w175n572,+41786-106459-1-CE.pdf>
51. Gómez E. Factores sociales determinantes del ingreso económico familiar del pueblo joven 16 de octubre, Chachapoyas, 2019: [Internet]. [citado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2127/Elferes%20Gomez%20Velayosa.pdf?sequence=1>
52. Cevallos A. Análisis de la evolución del mercado de seguros de Guayaquil y su incidencia en la economía periodo 2006-2012. [Internet]. [citado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/1446/1/T-UCSG-PRE-ECO-CECO-5.pdf>

## ANEXOS

Anexo 1: Cuestionario de Promoción y Prevención de la Salud.

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE PROMOCIÓN Y  
PREVENCIÓN DE LA SALUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE ULADECH – TRUJILLO, 2021.**

**Instrucciones:**

Estimado/a participante, la presente encuesta es de carácter confidencial y anónima; y tiene como propósito conocer las actividades que Ud. realiza en relación a la promoción y prevención de su salud. Responda con sinceridad a cada uno de los ítems marcando con un aspa (X) en el recuadro que corresponda.

	Actividades que realiza:	Si (3pt)	A veces (2pt)	No (1pt)
<b>Alimentación</b>				
01	Consumo frutas y verduras en su alimentación diaria			
02	Evita acudir a locales de comida rápida			
03	Conoce el valor nutricional de los alimentos que consume			
04	Tiene un horario regular para consumir sus alimentos			
05	Evita agregarle mayor cantidad de sal y azúcar a sus alimentos			
<b>Actividad Física</b>				
06	Cree que la actividad física favorece a la salud			
07	Prefiere caminar o usar bicicleta que ir en autobús/micro a lugares cercanos			
08	Práctica deporte o alguna otra actividad física intensa			

09	Prefiere realizar alguna actividad física a estar sentado y descansar			
<b>Responsabilidad en Salud</b>				
10	Se informa a través de los medios de comunicación sobre las prácticas saludables y prevención de enfermedades			
11	Asiste a capacitaciones y sesiones educativas sobre el mejoramiento del medio ambiente y entorno en el que vive			
12	Acude al médico para chequeos preventivos			
13	Evita las exposiciones prolongadas al sol			
14	Se realiza exámenes de laboratorio (colesterol, triglicéridos, hemoglobina, etc.) al menos una vez al año			
<b>Salud sexual y reproductiva</b>				
15	Evita mantener conductas sexuales de riesgo			
16	Utiliza/ cree que es importante el uso de anticonceptivos como método de planificación familiar			
17	Se realizó/ Considera importante los controles prenatales durante el embarazo			
18	Se realiza/ considera importante realizarse el examen de PAP al menos una vez al año			
<b>Higiene</b>				
19	Solo consumo agua hervida o purificada			
20	Realiza su higiene personal diariamente			
21	Acostumbra lavar las frutas y verduras antes de consumirlas			
22	Mantiene limpio y ordenado el lugar en donde vive			
23	Se lava las manos antes de consumir alimentos			

<b>Salud bucal</b>			
24	Se cepilla los dientes después de cada comida		
25	Acude al odontólogo periódicamente		
26	Se informa en prácticas de salud bucal		
<b>Salud emocional</b>			
27	Comparte con su familia/ amigos durante sus tiempos libres		
28	Mantiene una actitud positiva hacia las situaciones difíciles		
29	Realiza actividades de recreación en sus tiempos libres (leer, pasear, cine, etc)		
30	Duerme bien y se levanta descansado		

Gracias.....

Anexo 2: Ficha técnica del cuestionario Promoción y Prevención de la Salud.

<b>Nombre original del instrumento:</b>	Cuestionario para determinar el nivel de promoción y prevención de la salud de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH – Trujillo, 2021.
<b>Autor y año:</b>	<b>Original:</b> Encuesta Demográfica de Salud Familiar – Endes, 2018 <b>Adaptación:</b> JOSÉ EMILIO CUBAS ESPINOZA
<b>Objetivo del instrumento:</b>	Determinar el nivel de promoción y prevención de la salud de los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de ULADECH – Trujillo, 2021
<b>Usuarios:</b>	Estudiantes de la carrera profesional de Enfermería.
<b>Forma de Administración o Modo de aplicación:</b>	Se coordinó vía llamadas telefónicas a las jóvenes para ver la disponibilidad de tiempo, fechas y hora para aplicar los instrumentos Se autorizó mediante el consentimiento informado virtualmente. Se aplicaron las encuestas a las jóvenes, según criterios de inclusión.



<b>Validez:</b> <b>(Presentar la constancia de validación de expertos)</b>	Encuesta Demográfica de Salud Familiar – <u>Endes</u> , 2018
<b>Confiabilidad:</b> <b>(Presentar los resultados estadísticos)</b>	<p>Para el presente instrumento se utilizó la prueba binomial de juicio de expertos conformados por 05 profesionales conocedores del tema a evaluar. Para calcular el grado de acuerdo entre los expertos se utilizó la metodología del coeficiente de Kappa, con la premisa que existe un acuerdo entre investigadores si <math>K &gt; 0</math> (<u>Landis</u> y Koch). Luego del análisis respectivo, el grado de concordancia entre los mismos fue de <math>k = 0.715</math>, lo que concluye que el instrumento es considerablemente válido.</p> <p>Además, este instrumento fue sometido a una prueba piloto, la cual permitió evaluar la correcta redacción de los ítems, su comprensión, practicidad y tiempo estimado indicado para su aplicación. Con los datos obtenidos se procedió a realizar la prueba estadística Alfa de Cronbach en donde <math>\alpha &gt; 0.50</math>, para confirmar su confiabilidad.</p>

Anexo 3: Cuestionario de caracterización.

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA CARACTERIZACIÓN DE LOS**  
**ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE ULADECH**  
**- TRUJILLO, 2021.**

**Instrucciones:** Estimado/a participante, la presente encuesta es de carácter confidencial y anónima; y tiene como propósito conocer algunas de sus características biosocioeconómicas. Responda con sinceridad a cada uno de los ítems marcando con un aspa (X) en el recuadro que corresponda.

1. **Edad:**
  - Adolescente: 12 años a 17 años 11 meses 29 días ( )
  - joven: 18 años a 29 años 11 meses 29 días. ( )
  - Adulto: de 30 años a 59 años 11 meses 29 días. ( )
2. **Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )
3. **Estado civil**
  - Soltera/o ( )
  - Casada/o ( )
  - Conviviente ( )
4. **Ingreso Económico de la familia**
  - Menor a S/ 930 ( )
  - Mayor a S/ 930 ( )
7. **Tipo de Seguro de Salud**
  - ESSALUD ( )
  - SIS- MINSA ( )
  - Particular ( )

Gracias....

Anexo 4: Ficha técnica del cuestionario de caracterización.

<p><b>Nombre original del instrumento:</b></p>	<p>Cuestionario para determinar la caracterización de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH – Trujillo, 2021.</p>
<p><b>Autor y año:</b></p>	<p><b>Original:</b> Rojas, Y <b>Adaptación:</b> JOSÉ EMILIO CUBAS ESPINOZA</p>
<p><b>Objetivo del instrumento:</b></p>	<p>Determinar la caracterización de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH – Trujillo, 2021.</p>
<p><b>Usuarios:</b></p>	<p>Estudiantes de la carrera profesional de Enfermería.</p>
<p><b>Forma de Administración o Modo de aplicación:</b></p>	<p>Se coordinó vía llamadas telefónicas a las jóvenes para ver la disponibilidad de tiempo, fechas y hora para aplicar los instrumentos Se autorizó mediante el consentimiento informado virtualmente. Se aplicaron las encuestas a las jóvenes, según criterios de inclusión.</p>
<p><b>Validez:</b> (Presentar la constancia de validación de expertos)</p>	<p>Rojas, Y</p>
<p><b>Confiabilidad:</b> (Presentar los resultados estadísticos)</p>	<p>Se determinó la relación entre la promoción y prevención asociado a la caracterización biosocioeconómica, de los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021 por medio de la prueba Chi cuadrado considerando el criterio de significación: Si <math>p &lt; 0.05</math> para determinar la asociación significativa desde el punto de vista estadístico lo que concluye que el instrumento es considerablemente válido y confiable.</p>

Anexo 5: Solicitud para aplicar encuestas

**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

Trujillo, 3 de setiembre del 2021

Dra. SONIA DEL AGUILA PEÑA

**SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR  
ENCUESTAS PARA MI PROYECTO DE TESIS.**

Yo; José Cubas Espinoza, identificado con D.N.I. 45016242, domiciliada en la Urb. Los Jardines Calle Wilfredo torres #1260; con el debido respeto ante Ud. me presento y expongo:

Que actualmente me encuentro estudiando la carrera profesional de **ENFERMERÍA** en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo me encuentro en la imperiosa necesidad de realizar un proyecto de tesis “con la finalidad de obtener el grado de Enfermero, por lo cual solicito aplicar unas encuestas dirigido a los estudiantes de la escuela de Enfermería.

Atentamente.



A VINCULO DE LOS ANGELES S.A. S.P.A.  
CENTRO EDUCACION CATOLICA TRUJILLO  
C.D. Jose Paredes  
COORDINADOR ESCUELA DE ENFERMERIA



**JOSE CUBAS ESPINOZA**

**D.N.I. 45016242**

## Anexo 6: Formula

### **1** FÓRMULA PARA DETERMINAR LA MUESTRA

Para determinar la muestra de 152 estudiantes se utilizó la fórmula para una proporción (población finita) y el tipo de muestreo probabilístico estratificado. <sup>(45)</sup>.

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

Dónde:

- N = Total de la población (en este caso 250)
- $Z\alpha = 1.96$  al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)
- q = 1 - p (en este caso 1-0.5 = 0.5)
- e = Nivel de error (en este caso 5% = 0.05).

$$n = \frac{250 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (250 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{240.1}{1.5829}$$

$$n = 151.68$$

$$n = 152$$

**2** Anexo 6: Matriz de Operacionalización de Variables

PROBLEMA		OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES																					
<p><b>1</b> ¿Existe relación entre la Promoción y prevención de la Salud asociado a la caracterización de los Estudiantes de la carrera Profesional de enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021?</p>		<p><b>Objetivo General</b> <b>1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Explicar: La promoción y prevención de la salud asociada a la caracterización de los estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.</li> </ul> <p><b>Objetivo Específico:</b> <b>1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar de qué manera la promoción y prevención de la salud se relaciona con <b>1</b> la dimensión edad de la caracterización de los estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Existe relación significativa de la promoción y prevención de la salud asociada a <b>1</b> la caracterización de los estudiantes de la carrera profesional Enfermería de Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021?</li> </ul>	<p>Variable 1: PROMOCIÓN DE LA SALUD</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dimensiones</th> <th>Indicadores</th> <th>Ítems</th> <th>Niveles o rangos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2"><b>2</b> Alimentación</td> <td>- Inadecuados hábitos de alimentación. - Adquiriendo hábitos adecuados de alimentación. - Alimentación adecuada.</td> <td>01 al 5</td> <td rowspan="2"><b>3</b> Promoción y prevención de la salud bajo: si se obtiene un puntaje de 30 a 50 puntos.</td> </tr> <tr> <td><b>2</b></td> <td>6 al 9</td> <td>Nivel de Promoción y prevención de la salud medio: si se obtiene un puntaje de 51 a 70 puntos.</td> </tr> <tr> <td>Actividad Física</td> <td>- Realiza actividad física de manera diaria. - Realiza actividad física poco frecuente. - No realiza Actividad física</td> <td>10 al 14</td> <td rowspan="2"><b>2</b> Es responsable de su salud - Poco responsable de su salud - No le interesa su salud</td> </tr> <tr> <td>Responsabilidad en salud</td> <td>- Sexualmente activo - Sexualmente inactivo - Adecuado hábito de higiene - Inadecuado hábito de higiene</td> <td>15 al 18</td> <td>Nivel de Promoción y</td> </tr> </tbody> </table>			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos	<b>2</b> Alimentación	- Inadecuados hábitos de alimentación. - Adquiriendo hábitos adecuados de alimentación. - Alimentación adecuada.	01 al 5	<b>3</b> Promoción y prevención de la salud bajo: si se obtiene un puntaje de 30 a 50 puntos.	<b>2</b>	6 al 9	Nivel de Promoción y prevención de la salud medio: si se obtiene un puntaje de 51 a 70 puntos.	Actividad Física	- Realiza actividad física de manera diaria. - Realiza actividad física poco frecuente. - No realiza Actividad física	10 al 14	<b>2</b> Es responsable de su salud - Poco responsable de su salud - No le interesa su salud	Responsabilidad en salud	- Sexualmente activo - Sexualmente inactivo - Adecuado hábito de higiene - Inadecuado hábito de higiene	15 al 18	Nivel de Promoción y
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos																						
<b>2</b> Alimentación	- Inadecuados hábitos de alimentación. - Adquiriendo hábitos adecuados de alimentación. - Alimentación adecuada.	01 al 5	<b>3</b> Promoción y prevención de la salud bajo: si se obtiene un puntaje de 30 a 50 puntos.																						
	<b>2</b>	6 al 9		Nivel de Promoción y prevención de la salud medio: si se obtiene un puntaje de 51 a 70 puntos.																					
Actividad Física	- Realiza actividad física de manera diaria. - Realiza actividad física poco frecuente. - No realiza Actividad física	10 al 14	<b>2</b> Es responsable de su salud - Poco responsable de su salud - No le interesa su salud																						
Responsabilidad en salud	- Sexualmente activo - Sexualmente inactivo - Adecuado hábito de higiene - Inadecuado hábito de higiene	15 al 18		Nivel de Promoción y																					

<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar de qué manera la promoción y prevención de la salud se relaciona con la dimensión sexo de la caracterización de los estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.</li> <li>Identificar de qué manera la promoción y prevención de la salud se relaciona con la dimensión estado civil de la caracterización de los estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.</li> <li>Identificar de qué manera la promoción y prevención de la salud se relaciona con la dimensión ingreso económico de la caracterización de los estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.</li> <li>Identificar de qué manera la promoción y prevención de la salud se relaciona con la dimensión tipo de seguro de salud de la caracterización de los estudiantes de la Carrera Profesional Enfermería de ULADECH - Trujillo, 2021.</li> </ul>	<p>Higiene</p> <p>Salud bucal</p> <p>Salud emocional</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Higiene casi siempre adecuadamente</li> <li>Higiene inadecuada a veces</li> <li>Higiene en proceso adecuado.</li> <li>Adecuada Salud Bucal</li> <li>Poco adecuada salud bucal</li> <li>No realiza salud bucal</li> <li>Salud emocional alta</li> <li>Salud emocional media</li> <li>Bajo nivel de salud mental</li> </ul>	<p>19 al 23</p> <p>24 al 26</p> <p>27 al 29</p>	<p>Bevencción de la salud alto: Si se obtiene un puntaje de 71 a 90 puntos.</p>
<p>Variable 2: CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTUDIANTES.</p>				
<p>Dimensiones</p>		<p>Indicadores</p>	<p>Ítems</p>	<p>Niveles o rangos</p>
<p>Edad</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>En años y meses</li> </ul>	<p>1</p>	<p>1</p>	
<p>Sexo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Femenino</li> <li>Masculino</li> </ul>	<p>2</p>	<p>2</p>	
<p>Estado civil</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Casado</li> <li>Conviviente</li> <li>Soltero</li> </ul>	<p>3</p>	<p>3</p>	
<p>Ingreso económico</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Menos de 930</li> <li>Mas de 930</li> </ul>	<p>4</p>	<p>4</p>	<p>1 – 20 Puntos</p>
<p>Tipo de seguro de salud</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Essalud</li> <li>Particular</li> <li>Sis-Minsa</li> </ul>	<p>5</p>	<p>5</p>	

**Anexo 7: Informe originalidad**



# Revisión

## INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	9%
2	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	Submitted to Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo