

PERFIL DE RESILIENCIA DE LA SALUD FEMENINA DE LA POBLACIÓN DE HUÁNUCO

PROFILE OF THE RESILIENCE OF FEMENINE HEALTH IN THE POPULATION OF HUANUCO

Mg. Mónica Tamayo García^a, Mg. Nancy Castañeda Eugenio^b y Mg. Nilton Alvarado Calixto^c

RESUMEN

El principal objetivo de la investigación fue conocer las características del perfil de resiliencia en el auto cuidado de la salud femenina de la población urbana, rural y periférica de Huanuco para determinar los lineamientos de intervención comunitaria. El tipo y nivel de investigación fue Descriptivo, analítico y explicativo. Prospectivo transversal El diseño corresponde al no experimental de tipo cualitativo. Este estudio se llevó a cabo en el Distrito de Huánuco, Pueblo Joven Las Moras y Centro Poblado Menor de Ingenio Bajo. La población estuvo constituida por todas las mujeres de las zonas intervenidas y la muestra representada por cincuenta mujeres de cada una de ellas. Entre los principales resultados se señalan que tanto las mujeres de las zonas urbana, rural y periférica poseen ciertas características que favorecen su desarrollo individual, familiar e inclusive de su comunidad; a pesar de las situaciones desfavorables que afrontan en sus vidas.

Palabras clave: Auto cuidado, perfil de resiliencia, salud, población urbana, población rural, población periférica.

ABSTRACT

The main objective of the investigation was to know the characteristics of the profile of resilience in the taken care of car of the feminine health of the urban, rural and peripheral population of Huanuco to determine the lineamientos of communitarian intervention. The type and investigation level was prospective cross-sectional analytical and explanatory. design corresponds to the nonexperimental one of qualitative type. This study it carried out in the District of Huánuco, Town Young the Moors and Center Populated Smaller with Low talent. The population was constituted by all the women of the taken part zones and she shows represented by fifty women of each one of them. Between the main results they indicate that as much the women of the zones urban, rural and peripheral they have certain characteristics that favor their individual development, familiar e including of its community; in spite of the situations unfavorable that they confront in his lives.

Key words: Taken care of car, profile of resilience, health, urban population, rural population, peripheral population.

INTRODUCCIÓN

La necesidad de conocer y comprender a la usuaria y partir desde su mirada^{1,2}, sus saberes y percepciones plantea como alternativa para el trabajo comunitario y de promoción de la salud^{3,4}, contar con profesionales capaces de interrelacionarse^{5,6}, de establecer una buena comunicación y convivir con la población, conociendo sus costumbres, su idiosincrasia y su idioma^{7,8,9}.

Así, el objetivo principal fue conocer las características del perfil de resiliencia en el auto cuidado de la salud femenina de la población urbana, rural y periférica de Huánuco para determinar los lineamientos de intervención comunitaria., de esta manera se propuso responder a la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las características del perfil de resiliencia en el auto cuidado de la salud femenina en las zonas urbana, rural y periférica de Huánuco? Y considerando que, para determinar las características del perfil de resiliencia se revisaron los temas de las determinantes de la salud, los enfoques del auto cuidado y de resiliencia.

MATERIALES Y MÉTODOS

El diseño de investigación correspondió al diseño no experimental de tipo cualitativo y la población estuvo constituida por todas las ciudadanas mujeres de las zonas de la población intervenida y lamuestra representada por 50 ciudadanas de cada uno de los segmentos de la población que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos¹⁰, segmento urbano marginal: Pueblo Joven Las Moras, segmento Rural: Centro Poblado Menor de Ingenio Bajo y segmento Urbano: Distrito de Huánuco. Se aplicó una ficha de vida cotidiana, elaborada con preguntas abiertas y cerradas, destinadas a obtener las características del perfil de auto cuidado de la salud de la población urbana y periférica de Huánuco. A cada una de las pobladoras elegidas para la muestra de estudio se le brindó información detallada de la finalidad de la encuesta y, luego del consentimiento verbal para su participación, se procedió a la formulación de preguntas de acuerdo con lo estipulado por las normas de investigación en las personas.

^a Docente de la UNHEVAL, Miembro del Centro de Estudios y Pesquisas del Comportamiento Sexual. CEPCoS – Brasil, Miembro de la Red Internacional de Ciencia y Tecnología. RCyT. – Perú, Vice Presidenta de la Asociación Académica y Científica de Obstetricia. AACO - Perú.

^b Docente de la UNHEVAL, Miembro de la Asociación Académica y Científica de Obstetricia. AACO – Perú.

^c Docente de la UNHEVAL, Medico Gineco Obstetra del Hospital Regional de Huánuco.

RESULTADOS

TABLA N° 1 CARACTERISTICAS DE RESILIENCIA "TENGO" DE LA MUJER HUANUCQUEÑA

"TENGO"	ZONA URBANA		ZONA RURAL		ZONA URB. - MAR.	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
- Familiares que ayudan a resolver los problemas de salud.	49	98	40	80	40	80
- Amistades que ayudan a resolver los problemas de salud.	0	0	1	2	8	16
- Especialistas que ayudan a resolver los problemas de salud.	0	0	4	8	0	0
- Nadie	1	2	5	10	2	4
TOTAL	50	100	50	100	50	100

La tabla muestra la primera característica de una persona resiliente (tengo), en las zonas urbana, rural y urbano marginal las mujeres confían más en sus familiares para la solución de

los problemas de salud (98%, 80% y 80% respectivamente), en tanto que no confían en nadie un 10% de mujeres de la zona rural, 4% de la zona urbano marginal y 2% de la zona urbana.

TABLA N° 2 CARACTERISTICAS DE RESILIENCIA "SOY" DE LA MUJER HUANUCQUEÑA

"SOY"	ZONA URBANA		ZONA RURAL		ZONA URB. - MAR.	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
- Feliz cuando otros se interesan por ayudarme.	44	43	28	44	39	57
- Una persona que ayuda a los demás.	10	10	15	23	1	1
- Capaz de transmitir y poner en práctica mis conocimientos.	49	48	21	33	29	42
TOTAL	103	100	64	100	69	100

La segunda característica de una persona resiliente (soy), donde el 43%, 44% y el 57% de mujeres de la zona urbana, rural y urbano marginal "son felices cuando otros se interesan en ayudarlo", el 10%, 23% y el 1% respectivamente se consideran como personas solidarias (ayudan a los demás) y el 48%, 33% y el 42% respectivamente son capaces de transmitir y poner en práctica los conocimientos adquiridos.

TABLA N° 3 CARACTERISTICAS DE RESILIENCIA "ESTOY" DE LA MUJER HUANUCQUEÑA

"SOY"	ZONA URBANA		ZONA RURAL		ZONA URB. - MAR.	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
- Feliz cuando otros se interesan por ayudarme.	44	43	28	44	39	57
- Una persona que ayuda a los demás.	10	10	15	23	1	1
- Capaz de transmitir y poner en práctica mis conocimientos.	49	48	21	33	29	42
TOTAL	103	100	64	100	69	100

La tercera característica de una persona resiliente (estoy), en donde el 30% , 47% y el 34% de mujeres de la zona urbana, rural y urbano marginal, son conscientes de la importancia de sus actividades cotidianas (casa, centro de trabajo, comunidad) el 27%, 17% y el 20% son conscientes, de lo que aspiran para ellas y sus familias y

el 43%, 36% y el 46% saben que necesitan de otros para lograr sus metas.

TABLA N° 4 CARACTERISTICAS DE RESILIENCIA "PUEDO" DE LA MUJER HUANUCQUEÑA

"PUEDO"	ZONA URBANA		ZONA RURAL		ZONA URB. - MAR.	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
- Buscar la manera adecuada de resolver los problemas de salud.	31	18	20	16	13	11
- Reconocer el momento oportuno para acudir al establecimiento de salud.	21	13	13	10	37	33
- Hablar sobre las enfermedades que teme y la preocupan.	38	23	33	26	37	33
- Prevenir las enfermedades que teme y la preocupan.	24	14	20	16	26	23
- Reconocer las dificultades para atención de su salud.	22	13	11	9	12	11
- Actuar adecuadamente para proteger o mejorar su salud.	32	19	28	22	11	10
TOTAL	168	100	125	100	136	120

En la siguiente tabla se aprecia la cuarta característica de una persona resiliente (puedo), donde el 18%, 16% y el 11% de mujeres de las zonas urbana, rural y urbano marginal se sienten capaces de resolver sus problemas de salud; el 13%, 10% y el 33% pueden reconocer cuándo acudir a un establecimiento de salud; el 23%, 26% y el 33% son capaces de hablar sobre sus temores y preocupaciones por su salud; el 14%, 16% y el 23% son capaces de prevenir las enfermedades que temen y las preocupan; el 13%, 09% y el 11% pueden reconocer las dificultades para la atención de su salud; y, el 19%, 22% y el 10% son capaces de actuar adecuadamente para proteger o mejorar su salud.

CONCLUSIONES

- Entre los principales resultados se señalan que tanto las mujeres de las zonas urbana, rural y periférica poseen ciertas características que favorecen su desarrollo individual, familiar e inclusive de su comunidad; a pesar de las situaciones desfavorables que afrontan en sus vidas. Respecto a los problemas de salud más frecuentes encontrados en las mujeres tenemos que en la zona urbana el 36% presenta ITU y resfriados un 30%, zona rural: resfriados 35%, ITU 33%, zona urbano marginal: ITU39%, resfriados 31%, son poco frecuentes los problemas digestivos, dolores abdominales y flujo vaginal.
- Las mujeres confían más en sus familiares para la solución de los problemas de salud (98%, 80% y 80% respectivamente), el 30%,47% y el 34% de mujeres de la zona urbana, rural y urbano marginal son conscientes de la importancia de sus actividades cotidianas (casa, centro de trabajo, comunidad), el 23%, 26% y el 33% son capaces de hablar sobre sus temores y preocupaciones por su salud. En lo referente a la percepción de las causas asociadas a los problemas de salud, las mujeres de las zona urbana atribuyen como causa a sus problemas de salud a los cambios de clima 27%, las de las zona rural refieren como causa 21% mucho trabajo en

la casa y las de las zona urbano marginal 28% a la falta de atención medica. Y con respecto a la percepción de las consecuencias asociadas a los problemas de salud, las mujeres opinaron: las de la zona urbana 52% que es un gasto de dinero al igual que las mujeres de la zona urbano marginal

en un 40% y las de la zona rural el 46% que como consecuencia los problemas de salud traen dificultad para trabajar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [1] BETANCOURT, R. (2006). Historia de la salud y los medicamentos. Separata. Doctorado en Ciencias de la Salud. Post grado UNHEVAL. Huánuco. pp. 35-37.
- [2] DE BUEN RODRÍGUEZ, P. (2003). Universidad Nacional Autónoma de México. pp.15
- [3] EPP, J. (2003). Lograr la Salud para Todos: Un Marco para la Promoción de la Salud.
- [4] MARTINEZ, C. (2003). Salud Familiar. 2da. edición. Editorial Científico Técnica La Habana, Cuba.
- [5] MINISTERIO DE SALUD (2000). "Normas técnico administrativas para la atención integral de la salud materno perinatal". Lima, Perú.
- [6] MENDO, M. (2004). Epidemiología y Salud Pública. Lima Perú. Primera Edición. Ediciones laborales SRL.
- [7] PEREZ, A. (México, 2000). "La salud de la mujer: una prioridad para el desarrollo social".
- [8] ROSALES, R.; KEN, J. y cols. (2000). "Percepción de la salud en la población rural de Ticrapo-Huancavelica". Perú.
- [9] UGARTE, O. (2003). La salud y sus determinantes, Los Desafíos en Salud en el 2003. Consorcio de Universidades. Lima, Perú.
- [10] INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMATICA. (2000). Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Lima, Perú.

E-mail: tulipanmt@hotmail.com