



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y  
PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON LOS  
ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO  
DE YUNGUILLA\_PONTO\_HUARI, 2023**

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

**AUTORA**

**ALVA PRADA, YULIZA ELIZABETH**

**ORCID: 0000-0002-9166-7358**

**ASESORA**

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA**

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

**HUARAZ – PERÚ  
2023**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

**Alva Prada, Yuliza Elizabeth**

**ORCID: 0000-0002-9166-7358**

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

### **ASESORA**

**Vílchez Reyes, María Adriana**

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

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

### **JURADO**

**Romero Acevedo Juan Hugo**

**ORCID: 0000-0003-1940-0365**

**Cerdán Vargas Ana**

**ORCID: 0000-0001-8811-7382**

**Ñique Tapia Fanny Rocio**

**ORDICID: 0000-0002-1205-7309**

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

**DR. ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO  
PRESIDENTE**

**MGTR. Cerdán Vargas Ana  
MIEMBRO**

**MGTR. Ñique Tapia Fanny Rocio  
MIEMBRO**

**DRA. ENF. Vilchez Reyes, María Adriana  
ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

A los Docentes universitarios de la Universidad, por su tiempo y sabias enseñanzas que fueron cimiento para mi formación profesional.

A mis padres por darme la vida y su apoyo en todo momento para hacer frente a las adversidades que se presentan en la vida.

**Yuliza Alva.**

## **DEDICATORIA**

A Dios nuestro creador, por brindarme fortaleza, sabiduría y permitirme lograr mis metas.

A mis padres, por ser el soporte esencial en mi vida y etapa universitaria, siendo ejemplo de superación día a día, brindándome confianza y los medios necesarios que me permitieron seguir estudiando, para poder alcanzar las metas propuestas en mi carrera.

**Yuliza Alva.**

## RESUMEN

La atención en los cuidados de enfermería se ve cada vez más complicada por la funcionalidad que tiene la enfermera en la cual es necesario mayor personal por la cual no se percibe una atención integral del adulto por lo cual se planteó la investigación titulada “Cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida en adultos del centro poblado de Yunguilla\_Ponto\_Huari, 2023”, tuvo como objetivo general determinar la relación de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida en adultos del centro poblado estudiado. En cuanto a la metodología esta fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional y diseño de doble casilla; se contó con una muestra de 100 adultos a quienes se les aplicó la observación y las escalas valorativas de ambas variables para la recolección de datos, en cuando al procesamiento de datos, se utilizó el programa SPSS versión 25; sobre los resultados se hallaron que la mayoría refieren que el cuidado de enfermería es inadecuado y su estilo de vida es no saludables. En cuanto a las conclusiones, al realizar la Prueba de Chi Cuadrado se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería y los estilos de vida.

**Palabras clave:** Adultos, Cuidados, Estilos de vida.

## ABSTRACT

Care in nursing care is increasingly complicated by the functionality that the nurse has, in which more personnel are necessary, for which comprehensive adult care is not perceived, for which the investigation entitled "Nursing care in the prevention and promotion of health related to lifestyles in adults in the town center of Yunguilla\_Ponto\_Huari, 2023", had as a general objective to determine the relationship of nursing care in the prevention and promotion of health and lifestyles in adults of the population center studied. Regarding the methodology, it was of a quantitative type, of a descriptive correlational level and a double box design; There was a sample of 100 adults to whom observation and the assessment scales of both variables were applied for data collection. Regarding data processing, the SPSS version 25 program was used; Regarding the results, it was found that the majority refer that nursing care is inadequate and their lifestyle is unhealthy. Regarding the conclusions, when performing the Chi Square Test, it was found that there is a statistically significant relationship between nursing care and lifestyles.

**Keywords:** Adults, Care, Lifestyles.

## ÍNDICE

1. TÍTULO DE LA TESIS .....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO .....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR .....	iii
4. HOJA DE AGREDECIMIENTO Y/O DEDICATORIA .....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT .....	vi
6. CONTENIDO .....	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA .....	7
III. HIPÓTESIS .....	27
IV. METODOLOGÍA .....	28
4.1. Diseño de la investigación .....	28
4.2. Población y muestra .....	28
4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	29
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	34
4.5. Plan de análisis.....	38
4.6. Matriz de consistencia.....	40
4.7. Principios éticos .....	41
V. RESULTADOS .....	42
5.1. Resultados .....	42
5.2. Análisis de los resultados .....	45
VI. CONCLUSIONES .....	60
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS .....	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	63
ANEXOS .....	74



## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 1:</b> CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE YUNGILLA_PONTO_HUARI, 2019.....	<b>42</b>
<b>TABLA 2:</b> ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE YUNGILLA_PONTO_HUARI, 2019.....	<b>43</b>
<b>TABLA 3:</b> CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE YUNGILLA_PONTO_HUARI, 2019 .....	<b>44</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 1:</b> CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE YUNGILLA_PONTO_HUARI, 2019 .....	<b>42</b>
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 2:</b> ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE YUNGILLA_PONTO_HUARI, 2019.....	<b>43</b>
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 3:</b> CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE YUNGILLA_PONTO_HUARI, 2019.....	<b>44</b>

## **I. INTRODUCCIÓN**

El enfermero desarrolla acciones integrales que procuran cuidar bajo un estrecho vínculo con las personas, esto facilita que su asistencia promueva la reflexión sobre una alimentación saludable, la práctica de actividades físicas en la comunidad, incluyendo personas con deficiencias; sensibilizando para la prevención y control del tabaquismo, alcohol y drogas, pues son responsables en gran parte de los índices de mortalidad, violencia además de accidentes; generando una cultura de paz y desarrollo sustentable (1).

De acuerdo con el escrito de Ottawa, la promoción de la salud es el proceso enfocado en recomendar y educar a la población sobre las formas más adecuadas para mejorar su salud a través de estilos de vida más saludables, por otra parte, la prevención sobre la salud hace referencia al tratamiento anticipado de los problemas potenciales además de las posibles incidencias de los factores de riesgo intrínsecos o extrínsecos, para cuyo control se requiere frecuentemente de la intervención de personal especializado; de tal manera, si bien hoy en día a nivel internacional las personas adultas tienen una perspectiva de vida que va en aumento debido en parte a las actividades de prevención y promoción mencionadas, aún requieren de los cuidados suficientes para alcanzar una vejez tranquila, sin el sufrimiento de incapacidades y obteniendo la mínima presencia de dolencias para conservar la autonomía durante esta etapa (2).

Sobre esto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) puntualiza que los estilos de vida que se encuentran conformados por comportamientos nocivos en los que se tienen una alta presencia de sedentarismo y cantidades mínimas de ejercicios físicos podrían traer consecuencias adversas en el bienestar y la calidad

de vida de las personas, paralelamente, estas actividades físicas acompañadas de técnicas relajantes son instrumentos valiosos si es que se está buscando conservar una actitud calmada y protegerse frente a situaciones que ponen en riesgo a la persona (3).

Más aún en adultos que pueden tener necesidades físicas, mentales y de desarrollo propias y que generalmente no se consiguen atender puesto que una mayor parte de estos se encuentra viviendo en la escases, impidiendo de tal manera que estos alcancen a ser los más pertinentes (4).

Respecto al caso de América Latina, se sabe que en las últimas décadas las personas han adoptado estilos de vida dañinos, lo cual se ha visto incrementado por la última cuarentena dado que en casi todos los países se elevaron los índices de adultos con enfermedades cardiovasculares, siendo un claro caso de esto lo vivido en Argentina, dado que este desde hace bastante tiempo se establece como el país sudamericano con más números de fallecidos a causa de afección cardiovascular con aproximadamente 280 fallecidos por día, mostrando esto una disminución durante el 2020 y 2022 debido a nuevas actitudes y conductas fomentadas por los cuidados que los enfermeros brindan tanto en la prevención como promoción de la salud dada la vulnerabilidad de las personas que se están sometidas a la vida sedentaria, tomando notoriedad en este grupo los adultos pues desde de esa etapa comienza un declive en el bienestar en general (5).

Con relación a la situación de Chile, se tiene que según los últimos reportes existe una acelerada alteración epidemiológica en el presente esto debido a que no se han cubierto adecuadamente la necesidad de cuidados de enfermería en la prevención y promoción de la salud, esto ha originado el crecimiento progresivo

de todo tipo de enfermedad crónica no transmisible puesto que alrededor de 87 mil personas mueren aproximadamente cada año a causa de estas lo que representa un 84% del total de decesos del país, siendo generados por estilos de vida insalubres que se encuentran caracterizados por conductas tanto de obesidad como sobrepeso en un 26.1% además del sedentarismo con un 88.6% que se encuentra con un grado educacional y económico bajo (6).

En cuanto a Brasil, se ha registrado alarmantemente que durante los últimos años ha habido una disminución en cuanto al trabajo de prevención y promoción de la salud que se hace mediante los cuidados de enfermería mientras que al mismo tiempo se ha dado un aumento veloz de los casos de fallecidos por condiciones cardiovasculares, de esta manera se estima que estos representan casi tres cuartas partes (74%) del total de muertes solo en el caso de adultos, respecto a algunos de los factores de riesgo relacionados con las enfermedades de tipo cardiovascular en el país, se tiene que casi una quinta parte (17%) de la población es fumadora, cada persona consume 8,7 litros de alcohol puro, casi un tercio de la población (30,8%) tiene hipertensión, alrededor de una quinta parte (18.8%) de los adultos son obesos, lo cual es más común entre las mujeres adultas (21.4%) que los hombres (16%) (7).

Por otra parte, sobre la situación peruana se tiene desde años más recientes que los estilos de vida de las personas se han visto modificados, lo que se ha incrementado frente a la pandemia previamente indicada que exigió a las personas mantenerse en sus hogares con el propósito de evitar contagios; esto trajo consigo hábitos más perjudiciales para la salud de todos, mostrándose sobre todo que respecto a los adultos estos han sufrido elevados niveles de estrés, ansiedad, pero

más que nada sobrepeso y obesidad, que se ha promovido por la ingesta de comidas insalubres fomentado por la rapidez que brindan los deliverys, ocasionando dificultades respiratorias, de hipertensión y diabetes, lo cual se contradice con las recomendaciones dadas bajo los cuidados enfermeros en la prevención y promoción, avivando la alarma ante la probabilidad de volverse más vulnerable según revela el Ministerio de Salud (MINSA) (8).

Referente al departamento de Ancash y la provincia de Huari, se tiene que los adultos se han visto envueltos en la problemática descrita ya que sus estilos de vida han visto muchos cambios que los ponen en riesgo; por otro lado, con respecto a los cuidados de enfermería se ha podido observar que existe una enérgica labor por parte del personal por brindar estos siempre centrados en promover la salud para con ello prevenir la presencia de enfermedades en grupos con características más propensas, razón por la que se realizan actividades importantes que tienen como eje a tanto niños como adultos; no obstante, debido a motivos diversos como la presión o las arduas jornadas a las que están frecuentemente sometidos los profesionales de salud, influye en que estos puedan no comunicar de mejor manera a la población las respuestas a sus inquietudes, lo que a su vez genera un alto nivel de insatisfacción en los cuidados enfermeros (9).

A esto no son ajenos los adultos del Centro Poblado de Yunguilla, ubicado en Ponto, provincia de Huari, pues se ha podido observar que los cuidados de enfermería en la prevención y promoción son inadecuados principalmente por falta de capacitación del personal médico lo que es responsabilidad del estado y una mala comunicación con los adultos, además sobre estos últimos se sabe que tienen estilos que dificultan el mantener su salud como es el caso de la ingesta de

comida pues si bien consumen alimentos propios del lugar, no son estrictos con la higiene para su preparación y/o consumo; por otro lado, estos no desarrollan ejercicios físicos; asimismo, se han identificado otros aspectos negativos entre los que destacan el manejo inadecuado del estrés debido a los problemas familiares y económicos, el limitado acceso a programas de apoyo social, y la autorrealización que no sienten haber conseguido.

De acuerdo a todo lo antes argumentado se estableció como enunciado del problema el siguiente: ¿Cuál es la relación entre los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida en adultos del centro poblado de Yunguilla\_Ponto\_Huari, 2023?

Con el fin de dar respuesta a la interrogante previa se planteó como objetivo general: Determinar la relación de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida en adultos del centro poblado de Yunguilla\_Ponto\_Huari, 2023. Así se tuvieron como objetivos específicos los siguientes:

- Identificar los cuidados enfermeros en la prevención y la promoción de la salud de los adultos del centro poblado de Yunguilla\_Ponto\_Huari, 2022.
- Identificar los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Yunguilla\_Ponto\_Huari, 2023.

Respecto a la justificación de la investigación, en lo teórico, esta se debe a que lo desarrollado se sustentó en las fuentes bibliográficas de diversos autores con respecto a los cuidados enfermeros y los estilos de vida, para posteriormente ser contrastada con los resultados finales a fin de crear nuevos antecedentes para futuras investigaciones.

La presente cuenta con justificación metodológica por la aplicación que se hizo del método científico y la ética de la investigación, motivo por el que se siguieron un conjunto de procedimientos ordenados sistémicamente que permitieron validar la obtención de información objetiva.

En cuanto a la justificación social, esta se debe al aporte que se hizo con los resultados, conclusiones y recomendaciones del presente estudio, de manera que se contribuye a los servicios de salud, los adultos y sus familias Centro Poblado de Yunguilla, Ponto.

Para culminar, la investigación tiene justificación práctica puesto que se aplicaron los conocimientos adquiridos por la investigadora durante el proceso de formación profesional referente a los cuidados enfermeros y los estilos de vida para poder profundizar en el tema.

Este trabajo es de tipo cuantitativo, correlacional y diseño descriptivo-no experimental, su universo muestral fueron 100 adultos de dicho centro poblado a quienes se les aplicó un cuestionario, utilizando la técnica de la entrevista y la observación.

En cuanto a los resultados se encontró que la mayoría considera a los cuidados enfermeros como inadecuado y su estilo de vida es no saludable, además, existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería y los estilos de vida.



## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

#### **A nivel internacional:**

**Noralma K, Solórzano H, García M, Regalado J, López B, Villacreses M, (10).** En su estudio denominado: “Enfermería comunitaria y su incidencia en el cuidado y prevención de enfermedades en adultos y estilos de vida, 2019”; en España, plantearon como objetivo describir las características de la enfermería y como incide sobre el cuidado. La metodología de la investigación fue descriptiva y transversal la muestra fue de 82 adultos a quienes se les aplicó un cuestionario; en cuanto a los resultados se obtuvo: que el principal objetivo de los cuidados es lograr un envejecimiento exitoso, sin discapacidad, con la menor cantidad de enfermedades; finalmente los autores concluyeron que: las actividades preventivas en los adultos deben tener en cuenta la alteración de la función que produce la enfermedad, así como aquellas condiciones frecuentes que son síntomas.

**Ugalde K, (11).** En su estudio denominado: “Enfermería y cuidados para estilos de vida saludables en adultos de 35 a 65 años de edad en el recinto Chigue de la Provincia Esmeraldas, 2019”; en Ecuador, planteo como objetivo determinar estilos de vida saludables en adultos de 35 a 65 años del lugar mencionado. La metodología de investigación fue de tipo descriptivo, la muestra fue de 40 adultos a quienes se les aplicó un cuestionario; en cuanto a los resultados se obtuvo: que no realizan hábitos beneficiosos para la salud, existe inactividad física, inadecuada alimentación, no cumplen con la dieta

adecuada, entre otros; finalmente la autora concluyo que la intervención de la enfermería en estos pacientes no es la adecuada, pues no se planifican las actividades, las visitas domiciliarias son pocas, no se realizan charlas y existe una actitud poco agradable en la atención de los pacientes.

**Chisag M, (12).** En su estudio denominado: “Atención de enfermería y caracterización de estilos de vida en el adulto, 2019”; en España, planteó como objetivo mejorar el estilo y la calidad de vida de los adultos, el aumento en la expectativa de vida implica nuevos rasgos en la población mundial. La metodología de la investigación fue descriptiva y transversal la muestra fue de 100 adultos a quienes se les aplicó una entrevista; en cuanto a los resultados se obtuvo: no se tiene estilos de vida definidos, además el cuidado del adulto no es realizado por personas calificadas; finalmente la autora concluyo que el cuidado del adulto debe efectuarse por personas capacitadas, también se puede conocer de forma adecuada sobre las actividades de enfermería.

**Bahamonde, R. Rojas, R. Gutiérrez, E. Topón, L, (13)** en su estudio determinado: “Participación del profesional de enfermería en la promoción y prevención de estilos de vida saludables adultos, en el Centro de Salud de Carapungo 2 del Distrito 17D02, de la Parroquia de Calderón en el periodo de abril a julio del 2021”; en Ecuador, planteó como objetivo determinar el nivel de participación del profesional de enfermería en la promoción y prevención de estilos de vida saludables adultos. La metodología de la investigación fue descriptiva y transversal la muestra fue de 230 adultos a quienes se les aplicó un cuestionario; en cuanto a los resultados el personal

de enfermería no posee conocimientos suficientes para poder promocionar y prevenir complicaciones en los estilos de vida, finalmente se concluyó que las profesionales de enfermería requieren actualización en sus conocimientos.

**Coronel G, Moreira A, (14)** en su estudio denominado: “Rol enfermero en el manejo de estilos de vida saludables en usuarios adultos del Centro de Salud Venus del Río Quevedo mayo-septiembre 2019”; en Ecuador, planteó como objetivo determinar el aporte del rol enfermero del personal de enfermería en el manejo de estilos de vida saludable en adultos en el centro de salud Venus del Río Quevedo. La metodología de la investigación fue descriptiva y transversal la muestra fue de 40 adultos a quienes se les aplicó un cuestionario; en cuanto a los resultados el 62% consume alimento chatarra, el 47% respondieron que consumen menos de un litro de agua al día, el 73% de la población no realiza actividad física, finalmente se concluye que esta es una población, de riesgo y vulnerable ya que carece de falta de educación para la salud.

#### **A nivel nacional:**

**Tarazona J, (15).** En su estudio denominado: “Cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de estilos de vida de los adultos del centro poblado de Huaracillo-Pinra-Huacaybamba, 2019”; en Huánuco, planteó como objetivo determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero de los adultos y estilos de vida del lugar de estudio. La metodología de la investigación fue descriptiva y transversal la muestra fue de 140 adultos a quienes se les aplicó un cuestionario; en cuanto a los resultados se obtuvo: la mayoría de pobladores refieren que es

adecuado el cuidado del enfermero, al contrario, en los estilos de vida la mayoría de los adultos son no saludables; finalmente la autora concluyo que existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado enfermero en la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida (Chi-Cuadrado).

**Cornejo D,** (16). En su tesis: “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el centro poblado Mallares Barrio Ex Posta Medica-Marcavelica y su relación con los determinantes de estilos de vida-Sullana, 2019”; en Piura, planteó como objetivo determinar la relación entre cuidado y determinantes en los adultos: La metodología de la investigación fue descriptiva y transversal la muestra fue de 70 adultos a quienes se les aplicó un cuestionario; en cuanto a los resultados se obtuvo: sobre la calidad del cuidado de enfermería la mayoría tiene un nivel medio de satisfacción, en los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son mujeres y menos de la mitad tienen secundaria, sobre los estilos de vida la mayoría se realiza examen médico; finalmente el autor concluyo que no existe relación entre las variables estudiadas (Chi Cuadrado).

**Pintado E,** (17). En su estudio denominado: “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en el estilo de vida y recuperación de la salud en la persona adulta en el centro Poblado la Peña – Querecotillo – Sullana, 2019”; en Piura, planteó como objetivo definir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería y estilos de vida: La metodología de la investigación fue descriptiva la muestra fue de 74 adultos a quienes se les aplicó un cuestionario; en cuanto a los resultados se obtuvo: los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son mujeres con primaria y generan ingresos

menores a 750 soles, en la vivienda, la mayoría son unifamiliares, propias, de adobe, techo de Eternit, piso tierra, cuentan con agua y energía eléctrica, sobre los estilos de vida, duermen de 6 a 8 horas; finalmente el autor concluyo que se logró determinar la influencia del cuidado de enfermería y estilos de vida.

**Flores W,**(18) en su estudio determinado: “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la caracterización de los estilos de vida de personas adultas en el asentamiento humano el Porvenir– Bellavista – Sullana, 2019”; en Piura, planteó como objetivo determinar la relación entre cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la caracterización de los estilos de vida de personas adultas en el asentamiento humano el Porvenir– Bellavista – Sullana, 2019. La metodología de la investigación fue descriptiva la muestra fue de 150 adultos a quienes se les aplicó una entrevista; en cuanto a los resultados obtuvo: más de la mitad de las personas entrevistadas refieren haber percibido un nivel medio de satisfacción de la calidad de enfermería, finalmente el autor concluye que si existe relación significativa aplicando la prueba estadística del Chi Cuadrado.

**Ordoñez M,** (19) en su estudio denominado: “Cuidado de enfermería en la promoción y prevención de la salud en adultos en el Centro Poblado Mallaritos – Marcavelica y su relación con los determinantes de los estilos de vida – Sullana, 2020”; en Piura, planteó determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y prevención de la salud en adultos en el Centro Poblado Mallaritos – Marcavelica y su relación con los determinantes de los estilos de vida – Sullana, 2020. La metodología de la investigación fue descriptiva la muestra fue de 324 adultos a quienes se les

aplicó una entrevista; en cuanto a los resultados obtuvieron: en los estilos de vida tiene relación si se realiza algún examen médico, el consumo de fideos, arroz y papas, finalmente la autora concluye que si guarda relación entre las variables estudiadas.

#### **A nivel regional y local:**

**Salinas A, (20).** En su estudio denominado: “Cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Sihuas Histórico-Sihuas, 2019”; en Sihuas, planteó como objetivo determinar la satisfacción de los cuidados enfermeros relacionado con los estilos de vida de los adultos: La metodología de la investigación fue descriptiva y transversal la muestra fue de 120 adultos a quienes se les aplicó un cuestionario; en cuanto a los resultados se obtuvo; un alto porcentaje del cuidado del enfermero de manera adecuada, esto se debe que el personal de salud ejecuta estrategias aplicando una buena educación en los adultos; finalmente el autor concluyo que la conclusión de que en los estilos de vida se encuentra que más de la mitad de los adultos del barrio de Sihuas Histórico no tienen un estilo de vida saludable.

**Maquin R, (21).** En su tesis: “Cuidados del enfermero en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019”; en Pomabamba, planteó como objetivo general determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero y estilos de vida en los adultos: La metodología de la investigación fue descriptiva y transversal la muestra fue de 69 adultos a quienes se les aplicó un cuestionario; en cuanto a los

resultados se obtuvo; que los cuidados que brinda el enfermero son inadecuados y un porcentaje mínimo indica que son adecuados, sobre los estilos de vida la mayoría mantiene un estilo de vida no saludable; finalmente el autor concluyo que, se puede evidenciar que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas.

**Ayala L, (22).** En su tesis: “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y determinantes del estilo de vida de los adultos del caserío de Llactash -Independencia – Huaraz, 2019”; en Huaraz, planteó como objetivo determinar relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y determinantes de salud: La metodología de la investigación fue descriptiva y transversal la muestra fue de 90 adultos a quienes se les aplicó un cuestionario; en cuanto a los resultados se obtuvo; el cuidado de enfermería en la promoción de salud de los adultos, la mayoría refiere que es adecuado y menos de la mitad que es inadecuado, en los determinantes biosocioeconómicos, menos de la mitad son adultos maduros, generan menos de 750 soles; finalmente el autor concluyo que se halló que no existe relación entre las variables estudiadas.

**Molina K, (23)** en su estudio denominado: “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y caracterización de los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Carash, San Marcos – Huari – 2020”; en Huari, planteó como objetivo determinar la relación que existe en el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y la caracterización de los estilos de vida del centro poblado de Carash, San Marcos- Huari-2020. La metodología de la investigación fue descriptiva y transversal la muestra fue de 100 adultos a

quienes se les aplicó un cuestionario; en cuanto a los resultados se obtuvo; la mayoría de los adultos refieren un cuidado de enfermería en la promoción de la salud inadecuado y la mayoría tiene un estilo de vida saludable; finalmente la autora concluye que entre el cuidado de enfermería y los estilos de vida se encontró que si existe relación estadísticamente significativa.

**Sánchez G,** (24) en su estudio denominado: “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y determinantes de los estilos de vida en los adultos del centro poblado Toclla\_Huaraz, 2019”; en Huaraz, planteó como objetivo describir la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los determinantes en los estilos de vida en los adultos del centro poblado de Toclla – Huaraz, 2019. La metodología de la investigación fue descriptiva y transversal la muestra fue de 120 adultos a quienes se les aplicó un cuestionario; en cuanto a los resultados se obtuvo; los resultados muestran que más la mayoría de adultos mencionan que los cuidados de enfermería en la promoción de la salud son inadecuados, finalmente la autora concluye que realizando el cruce de variables se encontró que estas no se relacionan significativamente de manera estadística.

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

### **2.2.1. Bases teóricas**

#### **Cuidados de enfermería**

El presente estudio guarda sustento teórico mediante Nola Pender natural de la ciudad Michigan, Estados Unidos en el año de 1941, quien desde muy pequeña mostró interés por la carrera de enfermería, razón por la cual decidió



involucrarse a esta profesión y ejercerla, durante el transcurso de los años, se inclinó en profundizar a mayor detalle la salud humana, centrándose así en cómo prevenir y mejorar el estilo de vida de una persona, de esta manera nos presentó su Modelo de Promoción de la Salud (MPS) donde se indica de manera amplia y detallada las conductas del ser humano a continuación se muestra el diagrama (25):

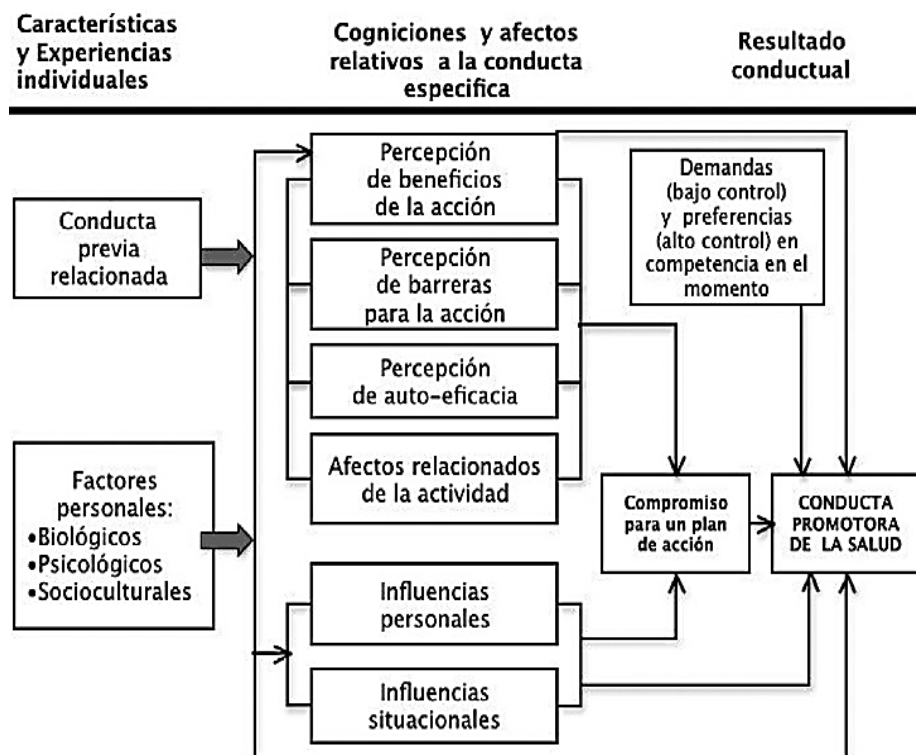


Figura 1. Modelo de Promoción de la Salud (MPS) Pender

De acuerdo al modelo presentado según Nola Pender en la primera columna se puede apreciar características y experiencias individuales, en donde se encuentra la conducta previa relacionada, donde se aprecia la percepción de beneficios de la acción, percepción de barreras para la acción, percepción de auto-eficacia y afectos relacionados de la actividad, por otra parte, dentro de la misma columna, se encuentra los factores personales

(biológicos, psicológicos y socioculturales, la cuales dan pase a las influencias personales y situacionales; tanto la conducta previa relacionada como los factores personales generan un compromiso para un plan de acción, finalmente, un plan de acción junto a las demandas y competencias dan un resultado conductual promotora de la salud.

Luego de lo mencionado se puede ver que la salud del ser humano no solo radica en la ausencia de alguna enfermedad, sino también guarda prioridad el estado o la situación en el que se encuentra la persona, teniendo en cuenta si esta se encuentra bien tanto física, social como emocionalmente; desde un punto de vista general se puede señalar que una persona goza de buena salud siempre y cuando se encuentre bien tanto física como psicológica, dado que el estado emocional influye de manera significativa en la salud física, ya que una persona con emociones positivas disfrutara cuidarse, a este aspecto resulta importante involucrar el aspecto social, las normas sociales a las cuales esta expuestos, los recursos con los que cuenta, entre otros; tienen un impacto sobre la salud física (25).

Luego de una detenida revisión bibliográfica, se pudo encontrar que muchas veces el ser humano no puede gozar de una adecuada salud dado que existente constante cambios tanto en el organismo como el ambiente, sin embargo, las personas que tienen una buena salud son el claro ejemplo de un buen funcionamiento del organismo, a esto se encuentra involucrado un buen estado emocional, como una buena relación con lo social, encontrando la persona este equilibrio se puede indicar que esta persona podrá minimizar alguna enfermedad que pueda alterar su salud física o emocional (26).

Alcanzar que un adulto encuentre bienestar físico y social no solo se basa en identificar y tratar las patologías que pueda padecer, por el contrario, se centra en encontrar en equilibrio entre lo emocional, físico y social, de esta manera tener calidad de vida, los hábitos que un ser humano pueda adaptar son de suma importancia para una vida saludable. Por lo mencionado, resulta prioritario que una persona conozca de los hábitos positivos que deben prevalecer en su día a día, el compromiso de una persona por tener hábitos adecuados hará que esta goce de una buena salud, cabe señalar que mediante el pasar de los años el funcionamiento de los órganos se minimizan razón por la cual la importancia del compromiso de los buenos hábitos para de esta manera prevenir alguna enfermedad (26).

### **Dimensiones de acuerdo a Nola Pender**

#### **Dimensión de alimentación:**

Es por medio de este mecanismo que el organismo del ser humano puede obtener energía de los nutrientes asimilados, esta función permite dotar al organismo de los nutrientes necesarios para su crecimiento y función normal. Es importante entender que la alimentación puede ser educada, pues se puede enseñar desde la forma de cómo esta puede ser obtenida (recursos económicos y de tiempo) hasta el momento de ser consumido (27).

Alimentarse de forma sana implica tener un sistema inmunológico fuerte que podrá combatir a cualquier tipo de enfermedad que pueda surgir en el día a día, ingerir nutrientes, proteínas, vitaminas entre otros resulta beneficioso para el organismo, pues contar con una alimentación adecuada evitará que

nos podamos contagiar rápidamente de alguna u otra enfermedad, así mismo, si uno llegara a contagiarse de alguna enfermedad, contar con un organismo fuerte será de suma ayuda para poder recuperarse rápidamente (27).

### **Dimensión actividad y ejercicio:**

Abarca todas las actividades que requieran esfuerzo físico, actividades que necesitan el movimiento corporal total o parcial armónicamente coordinada, realizada con la finalidad de mejora con el objetivo de conservar las funciones físicas de la persona adulta. Desarrollar actividades físicas cumple una labor importante para mantener la buena salud siempre y cuanto se lleve a cabo cotidianamente, reduciendo la incidencia de malestares. Un estilo de vida sedentario es la causa de mortalidad, morbilidad y discapacidad más resaltante a nivel mundial. El sedentarismo duplica el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad, aumento del riesgo de padecer cáncer de colon, hipertensión, depresión y ansiedad (28).

### **Dimensión manejo del estrés:**

Esta consiste en el compromiso que realizar la persona adulta por ejercer control frente a las situaciones que pueden provocar tensión, a través de ejercicios coordinados. Frente al estrés se ve involucrados órganos y funciones corporales, incluyendo cerebro, nervios, corazón, circulación, la digestión y la función muscular, el estrés en cualquier edad, disolver un factor de riesgo para la salud, la comodidad y la condición de vida de las personas; pero esto se torna particularmente sensible en la tercera edad, etapa del ciclo vital en que resulta importante, su suspicacia y control (28).

### **Dimensión responsabilidad en salud:**

La salud del adulto implica saber decidir sobre alternativas saludables en lugar de aquellas que puedan amenazar o afectar el bienestar de uno, si en caso un adulto manifiesta algún mal este debe de ser consiente por ende cambiar actitudes o malos hábitos que empeoren su situación, de esta manera poder tener un control adecuado de su salud. Así también, este debe ser responsable en cuanto a los chequeos rutinarios o de prevención que tenga en su centro de salud, contar con una responsabilidad pertinente para que este se encuentre al día en cuanto a sus controles de salud (29).

### **Dimensión apoyo interpersonal:**

Lo principal de cada persona es contar con una adecuada autoestima, para de esta manera poder compartir con otra persona, producto de la motivación existente en uno mismo se podrá compartir con alguien más, esta dimensión es relevante pues imagina al adulto como un ser particularmente social, por lo que se necesita de apoyo tanto familiar como social, lo que le permite establecerse y continuar su desarrollo acompañado de otras personas pertenecientes a su entorno (29).

La gran mayoría de personas que participan en algún tipo de accionar social suelen tener un mejor estado emocional, por ende, un mejor estilo de vida, pues puede participar en diversos programas donde comparten no solo entre adultos, sino también con niños y adolescente les permite mantenerse unidos y pueden construir entornos donde pueden compartir hábitos saludables, así mismo, apoyarse entre sí si surgieran problemas de salud u

otros (29).

### **Dimensión autorrealización:**

Es la adquisición del desarrollo al máximo de los talentos y habilidades propias del adulto, los cuales le dan cierto grado de satisfacción consigo mismo, debido a la superación lograda como adulto. La autorrealización es la búsqueda de la felicidad hacia con uno mismo, razón por la cual uno realiza diversas acciones que lo hagan sentir bien consigo mismo, es así que el ser humano logra un crecimiento emocional conforme va desarrollándose y superando las diversas etapas de su ciclo de vida, es así que finalmente va creciendo y fortaleciéndose espiritualmente (29).

### **Dimensión responsabilidad en salud:**

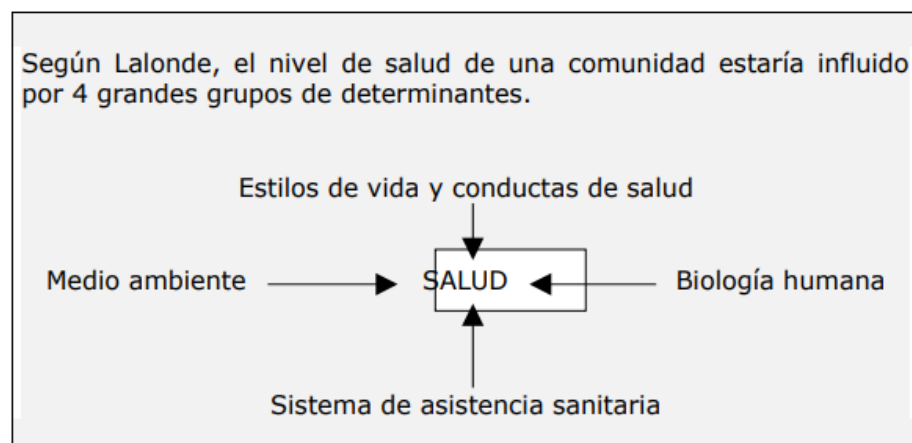
El estado de salud que posee cada individuo dependerá en gran medida de los tipos de comportamientos que efectúe éste. El único responsable y que puede modificar los comportamientos de riesgo (una acción que incrementa la incidencia de enfermedades y accidentes, amenaza la salud personal y la de otros, y ayuda a destruir el ambiente) hacia unos comportamientos saludables de bienestar/positivos (una acción que ayuda a prevenir la enfermedad y accidente, y promueve la salud individual y colectiva y/o mejora la calidad del ambiente) es el propio individuo y nadie más. Este es el que decide como cuidarse y si desea mantener una buena salud. La motivación en última instancia es intrínseca, es decir, que se deriva del mismo individuo (30).

### **Estilos de vida**

La presente investigación guarda sustento teórico mediante Marc

Lalonde quien ejerció la profesión de abogado y político, teniendo en un punto de su vida el puesto de ministro de salud de Canadá, consiguiendo a este cargo en la década del 74 logró publicar un estudio que cambió la perspectiva que se posee sobre la salud, y que hoy en día aún se encuentra vigente y es prioritario en la promoción de salud, de manera resumida indica que la salud de la persona se basa en la biología que esta pueda tener, el ambiente en el que radica, como los estilos de vida que adopta, razón por lo cual recae sobre uno mismo la responsabilidad de tener calidad de vida (30).

En el modelo antes mencionado por Lalonde se tienen en consideración como factores los presentados en el siguiente gráfico:



*Figura 2. Modelo de Salud Marco Lalonde*

Los estilos de vida saludable permiten realizar una evaluación de aquellos factores que pueden promover o afectar la salud, debido a ello es que deben de contemplarse una serie de actividades, actitudes, e interacciones en el contexto social. En este sentido es necesario establecer una lista con relación a los estilos de vida que se pueden considerar como saludables o de defensa de la salud, que al asumirlos juiciosamente ayudan a evitar desajustes

biopsicosociales, espirituales y mantener, la tranquilidad para preparar una condición de vida, satisfacción de necesidades y sobre todo el desarrollo del hombre. Las actitudes, o conductas son valorables decisivos, se estipula que parte de las enfermedades a nivel mundial puede evitarse a través de actitudes reestructuradas (31).

Las actitudes, también afectan a la salud de la persona debido a que estas pueden promover las prácticas saludables en el individuo, así como también el minimizar la exposición a agentes patógenos o situaciones de riesgo que puedan afectar a la salud, de modo que cuando el individuo tenga alguna afección o enfermedad el individuo debe de buscar la asistencia a la enfermedad y someterse al tratamiento recomendado por un profesional. Bajo el marco epidemiológico los estilos de vida son todas aquellas actitudes o comportamientos asumidos por los pobladores, que pueden o no ser beneficiosos para salud; debido a que todo ello es que es necesario evitar el consumo de sustancia nocivas para la salud y situaciones que pongan en riesgo la situación física y mental de la persona (31).

De acuerdo a la sociología, el estilo de vida, es la forma en que las personas o un colectivo vive, repercutiendo en la forma en las que se dan las interacciones interpersonales, las conductas consideradas y vestido. Las formas de vida “típicas” pueden reflejarse también en términos de conductas, valores y perspectivas. El Estilo de Vida es la cantidad de patrones de operaciones, escogidas, a partir de la alternativa están disponibles a las personas de acuerdo a su oportunidad, socioeconómicos a las capacidades, con las cuales son capaces de escoger entre las diferentes opciones (31).



Dimensiones de estilos de vida de acuerdo a Marck Lalonde:

**Dimensión de salud física:**

La salud física refiere a la capacidad con la que cuenta un sujeto para realizar labor física, valorando sus restricciones; en este aspecto es conveniente indicar que las personas en edad adulta comienzan a sentir cansancio de forma más pronta a diferencia de los que se encuentran en edad más joven, razón por la que les empieza a parecer difícil el realizar estas acciones, sobre todo en actividades cotidianas como el llevar los víveres, usar los escalones, correr o realizar deportes (32).

Esta dimensión también contempla la ejecución de labores que ayudan en la conservación de las aptitudes físicas del individuo, cabe mencionar que este se encuentra estrechamente vinculado con el consumo de alimentos, por lo que toma relevancia el mantener una alimentación más saludable con menos presencia de sustancias nocivas. Respecto a los elementos que integran la salud física se tiene principalmente a la capacidad muscular, la presión, la respiración, la energía y la elasticidad (33).

**Dimensión de salud psicológica:**

Esta refiere a la situación mental y la parte anímica de los sujetos, este aspecto se encuentra relacionado a la edad que se tiene, pues a mayor edad, mayores son los factores de estrés, ansiedad, depresión o miedo que se vive; lo cual son elementos que comprometen fuertemente la capacidad psicológica dado que crean inestabilidad mental en la persona (34).

La relevancia del bienestar psicológico se debe a que posibilita que un

sujeto se pueda sentir anímicamente bien, es decir con emociones y sentimientos que le permiten realizar acciones mentales sin reducir la creatividad que es provechosa para uno mismo o la comunidad que lo rodea. Así en el caso de los adultos, esto les permite atender la situaciones labores les tan diversas a las que frecuentemente se enfrentan motivo por el que requieren de mantener una salud mental buena (35).

### **Dimensión de relaciones sociales:**

Este es un aspecto netamente social pues refiere a las capacidades que tiene una persona para involucrarse con aquellos que se encuentran en su alrededor, de esta depende el establecer interacciones de calidad con los demás lo cual puede percibirse a través del logro de una mayor cantidad de relaciones conseguidas frente a lo que se esperaría de la persona (35).

Esta dimensión se ve alterada con el pasar del tiempo, debido a que la relevancia de las personas va en deceso pues con el pasar de los años estos dejan de desenvolverse en campos más amplios como el laboral, llegando a establecerse solo como importantes dentro de la familia; de esta manera este hecho puede comprometer no solo el autoestima del adulto sino también el acceso recursos y servicios de diversos tipos (36).

### **Dimensión de ambiente:**

Mediante esta dimensión se puede señalar que el ambiente en el cual radica el ser humano es de suma importancia puesto que en contexto en el cual se desarrolla la persona puede contar con buena salud, puesto que en el lugar donde vive pueden presentarse agentes contaminantes. Por tal motivo,

es necesario conservar y cuidar el medio ambiente donde uno se encuentre, pues de esta manera se puede garantizar un mejor estilo de vida y a la vez minimizar la contaminación que podamos realizar, ya sea en el agua, tierra, o aire (37).

También, en esta dimensión se encuentran ceñidas las actividades recreativas en la que el ser humano pueda participar, haciendo uso así de su entorno físico de manera adecuada, así mismo, tener en cuenta las actividades que se puedan ejercer en su entorno como el clima, ruido y/o contaminación (38).

### **6.2.2. Bases conceptuales**

#### **Cuidados de enfermería:**

Se define como la labor principal de la profesión de enfermería, por lo que esta es una actividad que se encuentra estrechamente relacionada con el valor que tiene el profesional en cuanto al servir a los demás con el propósito de salvaguardar la salud de estos (39).

#### **Prevención de la salud:**

Se entiende como aquellas medidas que tienen por objetivo prevenir la ocurrencia de enfermedades mediante la disminución de los factores de riesgos, también detener el avance de padecimientos ya adquiridos y reducir las consecuencias que se puedan estar dando por estos (40).

#### **Promoción de la salud:**

Consiste en el proceso que posibilita en la persona aumentar el control que este tiene sobre su salud con la finalidad de mejorarla a través de la

adopción de modos de vivir que le favorezcan (41).

**Determinantes de la salud:**

Son una serie de factores de carácter personal, social, económico y ambiental que permiten entender el estado de salud que tiene un individuo o una población (42).

**Estilos de vida:**

El estilo de vida es la manera en que un personaje se desenvuelve en su vida cotidiana respecto al gusto que mantiene o responsabilidades, está sujeta diversos hábitos como son alimenticios, higiene personal, comunicación social, familiar y otros (42).

### **III. HIPÓTESIS**

**H1:** Existe relación entre los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida en adultos del centro poblado de Yunguilla\_Ponto\_Huari, 2023.

**H0:** No existe relación entre los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida en adultos del centro poblado de Yunguilla\_Ponto\_Huari, 2023.

## **IV. METODOLOGÍA**

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

**Tipo:** cuantitativo pues se elaboró considerando tanto la medición numérica como el análisis estadístico (43).

**Nivel:** de corte transversal o datos de corte transeccional, esto debido a que los datos e información que se recopilaron fueron obtenidos en una sola fecha, es decir los sujetos o fenómenos que se presten para el trabajo de campo fueron tomados un único momento (44).

**Diseño de la Investigación:** Diseño descriptivo correlacional pues se pretendió determinar correlación entre ambas variables a estudiar (45).

### **4.2. Población y muestra**

#### **4.2.1. Universo Muestral**

El universo muestral estuvo integrado por 100 adultos del centro poblado de Yungilla\_Ponto\_Huari.

#### **4.2.2. Unidad de análisis**

Cada adulto del Centro Poblado de Yungilla\_Ponto\_Huari, que cumpla con los criterios de inclusión y exclusión a continuación definidos.

#### **Criterios de inclusión y exclusión:**

##### **Inclusión:**

- Adultos que residen más de 3 años en el Centro Poblado de Yungilla.
- Adultos de ambos sexos.

- Adultos que decidieron participar en la investigación.

**Exclusión:**

- Adultos que tuvieron algún trastorno de tipo mental.
- Adultos que presentaron problemas para comunicarse.
- Adultos del centro poblado de Yungilla – Ponto con alguna alteración patológica.

**4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores**

**CUIDADOS ENFERMEROS**

**Definición conceptual**

Intervención de enfermería dedicada al cuidado y prevención no sólo de la salud del individuo sino también de la familia y, especialmente, de la comunidad (46).

**Definición operacional**

Se utilizó la escala nominal:

Cuidado de enfermería en la comunidad inadecuado: 0 – 50 puntos.

Cuidado de enfermería en la comunidad adecuado: 51 – 75 puntos.

Esta variable se compuso de dos dimensiones:

**RELACIÓN ENFERMERO-PACIENTE:**

**Definición conceptual:**

La interacción enfermera-paciente es el eje articulador de los cuidados, tanto asistenciales, como tecnológicos, dirigidos a la oferta del cuidado de calidad

(47).

**Definición operacional:**

Se utilizó la escala nominal:

Relación enfermero-paciente en el cuidado de enfermería en la comunidad inadecuado: 0 – 27 puntos.

Relación enfermero-paciente en el cuidado de enfermería en la comunidad inadecuado: 28 – 45 puntos.

A su vez, esta dimensión se subdividió en dos indicadores:

**Respeto:**

**Definición conceptual:**

Valor que permite que el hombre pueda reconocer, aceptar, apreciar y valorar las cualidades del prójimo y sus derechos. Es decir, es una actitud de la enfermera ante la vida que implica aceptar y comprender al paciente aun cuando su forma de expresarse y de pensar sean contrarios a la nuestra (48).

**Definición operacional:**

Se utilizó la escala nominal:

Respeto en su dimensión relación enfermero-paciente en el cuidado de enfermería en la comunidad inadecuado :0 – 15 puntos.

Respeto en su dimensión relación enfermero-paciente en el cuidado de enfermería en la comunidad adecuado: 16 – 25 puntos.



**Confianza:****Definición conceptual:**

Creencia del paciente que su enfermera pondrá sus intereses en primer lugar, junto con el cuidado y respeto (49).

**Definición operacional:**

Se utilizó la escala nominal:

Confianza en su dimensión relación enfermero-paciente en el cuidado de enfermería en la comunidad inadecuado: 0 – 12 puntos.

Confianza en su dimensión relación enfermero-paciente en el cuidado de enfermería en la comunidad adecuado: 13 – 20 puntos.

**RECONOCIMIENTO DE LA LABOR PROFESIONAL:****Definición conceptual:**

El reconocimiento del trabajo bien hecho y el esfuerzo personal/profesional actúa como una fuerza invisible que estimula la satisfacción y el bienestar de las enfermeras, impulsando al cumplimiento de la importante meta: el mantenimiento y/o restablecimiento del bienestar y salud de la población (50).

**Definición operacional:**

Se utilizó la escala nominal:

Reconocimiento de la labor profesional en el cuidado de enfermería en la comunidad inadecuado: 0 – 21 puntos.

Reconocimiento de la labor profesional en el cuidado de enfermería en la

comunidad inadecuado: 22 – 30 puntos.

A su vez, esta dimensión se subdividió en tres indicadores:

**Eficacia:**

**Definición conceptual:**

Grado en que se satisfacen las necesidades del paciente a través de la planificación y ejecución de sus intervenciones (51).

**Definición operacional:**

Se utilizó la escala nominal:

Eficacia en su dimensión reconocimiento de la labor profesional en el cuidado de enfermería en la comunidad inadecuado: 0 – 7 puntos.

Eficacia en su dimensión reconocimiento de la labor profesional en el cuidado de enfermería en la comunidad adecuado: 8 – 10 puntos.

**Individualidad:**

**Definición conceptual:**

Todo paciente es un miembro individual y particular de la sociedad que tiene derechos, privilegios y libertades que deben respetarse sin distinción de raza, credo, posición social y económica (52).

**Definición operacional:**

Se utilizó la escala nominal:

Individualidad en su dimensión reconocimiento de la labor profesional en el cuidado de enfermería en la comunidad inadecuado: 0 – 7 puntos.

Individualidad en su dimensión reconocimiento de la labor profesional en el cuidado de enfermería en la comunidad adecuado: 8 – 10 puntos.

### **EDUCACIÓN EN SALUD:**

#### **Definición conceptual:**

Promueve la salud de la población, la cual es fundamental para el intercambio de múltiples saberes y prácticas, teniendo en cuenta el cambio en el proceso de enseñanza-aprendizaje en la búsqueda de la formación de individuos críticos, creativos y competentes para la vida y el trabajo (53).

#### **Definición operacional:**

Se utilizó la escala nominal:

Educación en salud en su dimensión reconocimiento de la labor profesional en el cuidado de enfermería en la comunidad inadecuado: 0 – 7 puntos.

Educación en salud en su dimensión reconocimiento de la labor profesional en el cuidado de enfermería en la comunidad adecuado: 8 – 10 puntos.

### **ESTILOS DE VIDA:**

#### **Definición conceptual:**

Es el conjunto de patrones conductuales que la persona pone en práctica de la manera consistente y establecida en su vida cotidiana y que puede ser oportuna para el sustento de la salud por lo cual se coloca en situación de riesgo para la enfermedad (54).

#### **Definición operacional:**

Se considera adecuado si el total de las respuestas dan un valor de 75 a 100

puntos, e inadecuado si el valor es de 25 a 74 puntos.

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

##### **Técnicas**

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

##### **Instrumentos**

En la investigación se utilizaron 2 instrumentos para la recolección de datos que se detallan a continuación:

##### **Instrumento N° 01**

##### **Escala valorativa sobre el cuidado del enfermero en la promoción de la salud**

Instrumento de Likert, fue elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vílchez Reyes, y modificado por las investigadoras de línea de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote; Asesora Mgtr. Camino Sánchez Magaly, para fines de la presente investigación y poder medir el cuidado del enfermero en la promoción a través de sus dimensiones como son: Relación enfermero-paciente y reconocimiento de la labor profesional (ANEXO 1).

Estará constituido por 15 ítems distribuidos de la siguiente manera:

- Relación enfermero-paciente (9 ítems)
  - ✓ Respeto: 1, 4, 8, 11,12.
  - ✓ Confianza: 2, 5, 6,7.

- Reconocimiento de labor profesión (6 ítems)
  - ✓ Eficacia: 3,13.
  - ✓ Individualidad: 9,10.
  - ✓ Educación en salud: 14,15.

Cada ítem tuvo el siguiente criterio calificación y especifica su puntaje:

**NUNCA: 1.**

**A VECES: 2.**

**REGULARMENTE: 3.**

**CASI SIEMPRE: 4.**

**SIEMPRE: 5.**

Los puntajes obtenidos para la escala total resultan del promedio de las diversas respuestas a los 15 ítems, de la misma manera se procede a cada sub escala.

**Validez de contenido:** Al realizar la prueba de V de Aiken de los 15 ítems, se ha obtenido valores de los 3 expertos que ubican una significancia menor al 0.05, con lo cual se afirma que el instrumento cumple con los parámetros para ser aplicados a la muestra seleccionada.

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

En referencia a la confiabilidad se realizó mediante el método de consistencia interna Alfa de Cronbach, cuyo resultado fue de 0.906.

	Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)	
Experto 1	Grupo 1	1	15	1,00	,50	,000
	Total			1,00		
Experto 2	Grupo 1	1	15	1,00	,50	,000
	Total			1,00		
Experto 3	Grupo 1	1	15	1,00	,50	,000
	Total			1,00		

### **Instrumento N° 02**

Instrumento elaborado en base al Cuestionario de estilo de vida, promotor de salud, de Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E., para medir el estilo de vida, a través de sus dimensiones: Alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud profesional (ANEXO 2).

Estará constituido por 25 ítems distribuidos en seis dimensiones que son las siguientes:

Alimentación saludable, actividad y ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad en salud, apoyo interpersonal, y autorrealización.

Alimentación: Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 constituidas por interrogantes, sobre la alimentación que consume el adulto.

Actividad y Ejercicio: Ítems 7 y 8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de ejercicio que realiza el adulto.

Manejo del Estrés: Ítems 9,10, 11 ,12 constituidas por interrogantes, sobre las actividades que realiza para manejar situaciones de estrés.

Apoyo Interpersonal: Ítems 13, 14, 15, 16 constituidas por interrogantes,

sobre las redes sociales que mantiene el adulto y le proporcionan apoyo.

Autorrealización: Ítems 17, 18,19 constituidas por interrogantes, sobre actividades que mejoran su satisfacción personal.

Responsabilidad en Salud: Ítems 20, 21, 22, 23, 24, 25 constituidas por interrogantes, sobre actividades que realiza el adulto para favorecer su salud.

Cada ítem tuvo el siguiente criterio de calificación

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje fue de N=4; V=3; F=2; S=1

Los puntajes obtenidos, para la escala total resultan del promedio de las diversas respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procede en cada sub escala.

**Validez de contenido:** Al realizar la prueba de V de Aiken de los 15 ítems, se ha obtenido valores de los 3 expertos que ubican una significancia menor al 0.05, con lo cual se afirma que el instrumento cumple con los parámetros para ser aplicados a la muestra seleccionada.

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

En referencia a la confiabilidad se realizó mediante el método de consistencia interna Alfa de Cronbach, cuyo resultado fue de 0.906.

	Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)	
Experto 1	Grupo 1	1	15	1,00	,50	,000
	Total			1,00		
Experto 2	Grupo 1	1	15	1,00	,50	,000
	Total			1,00		
Experto 3	Grupo 1	1	15	1,00	,50	,000
	Total			1,00		

#### 4.5. Plan de análisis

##### 4.5.1. Procedimiento de recolección de datos

A continuación, se detallan las siguientes etapas que se consideraron en la recolección de datos de la presente investigación:

- Se hizo la gestión de la autorización respectiva, con el presidente de la junta directiva del centro poblado de Yunguilla de manera telefónica para aplicar los instrumentos de recojo a los adultos mayores.
- Se tomó en cuenta por medio telefónico o redes sociales la disponibilidad de los adultos mayores del centro poblado de Yunguilla para aplicar el instrumento en una fecha que sea conveniente.
- Se puso en conocimiento de los adultos mayores del centro poblado de Yunguilla la finalidad de aplicar el instrumento, enfatizando que esta labor se desarrolló confidencialmente.
- Se solicitó el consentimiento de los adultos mayores del centro poblado de Yunguilla para la aplicación del instrumento.



- Se aplicó el instrumento a los adultos mayores del centro poblado de Yunguilla describiendo los contenidos e instrucciones del mismo.
- La aplicación del instrumento tuvo una duración de 20 minutos, marcándose las respuestas según la información que proporcione el adulto del centro poblado de Yunguilla.

#### **4.5.2. Análisis y procedimientos de los datos**

Por ello se contó con el apoyo del Paquete Estadístico SPSS V25 en español. Los resultados se presentaron en tablas de doble entrada consignándose razones cruzadas entre las categorías en que se midieron las variables para identificar la razón cruzada de mayor peso en la correlación entre las variables. También, se consignaron el valor bruto y la significancia de las correlaciones entre las variables haciendo uso del coeficiente de correlación de Spearman R (con una significancia de  $(p < 0,05)$  (mediciones nominales) por Chi cuadrado  $X^2$  y Coeficiente de Contingencia  $Eta^2$ , (Mediciones nominales y ordinal) con niveles de significancia entre la calidad de vida de la revisión de los datos de su estudio se excluyeron algunos ítems que se consideraron poco sensibles y se volvieron a redactar otros, con la finalidad de aumentar la validez de contenido.

#### 4.6. Matriz de consistencia

<b>Título del Proyecto</b>	<b>Enunciado del problema</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Metodología</b>
Cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida en adultos del centro poblado de Yunguilla_Ponto_Huari, 2023.	¿Cuál es la relación entre los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida en adultos del centro poblado de Yunguilla_Ponto_Huari, 2023?	Determinar la relación de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida en adultos del centro poblado de Yunguilla_Ponto_Huari, 2023.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los cuidados enfermeros en la prevención y la promoción de la salud de los adultos del centro poblado de Yunguilla_Ponto_Huari, 2022.</li> <li>• Identificar los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Yunguilla_Ponto_Huari, 2023.</li> </ul>	<p><b>Diseño de la investigación:</b> Diseño descriptivo correlacional</p> <p><b>Universo y muestra:</b> Universo muestral - 100 adultos del centro poblado de Yunguilla_Ponto_Huari.</p>

Fuente: Elaboración propia.

#### 4.7. Principios éticos

En esta investigación fueron considerados por la investigadora los principios éticos que rigen la actividad científica y que están dados a través de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en su Código de Ética para la Investigación (55):

**Protección de la persona:** debido a que los adultos mayores fueron el propósito del estudio, se respetó para cada uno de estos la dignidad, la confidencialidad, la privacidad y la diversidad de su participación.

**Libre participación y derecho a estar informado:** se preguntó a los adultos mayores si quieren o no ser parte del estudio mediante el consentimiento informado para que sea voluntario (ANEXO 3).

**Beneficencia y no-maleficencia:** ya que esta investigación pretendió beneficiar mediante sus conclusiones y recomendación a los adultos del centro poblado de Yunguilla, no se consintió ninguna forma que afecte a estos mismos.

**Justicia:** fue ejercido un juicio razonable de modo que el trato fue el mismo para todos los adultos mayores participantes de la presente. Igualmente, se otorgó el crédito respectivo mediante la norma de referencia Vancouver a los propietarios del material bibliográfico que se tomaron en este estudio.

**Integridad científica:** no se hicieron cambios malintencionados en los datos e información a recolectar, sino que se presentaron de la forma tal cual fueron conseguidos para cumplir con la ética.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

**TABLA 1**

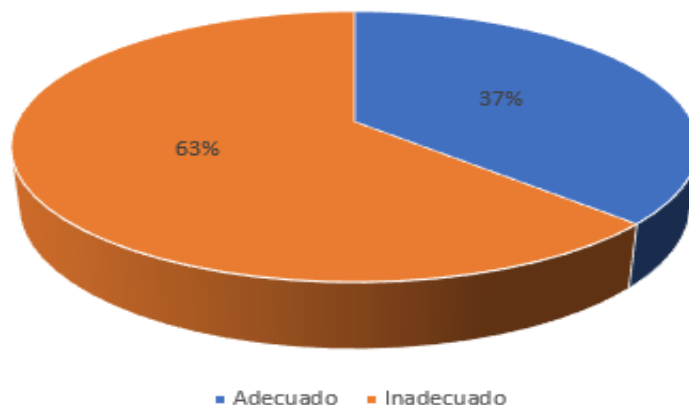
***CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE YUNGILLA\_PONTO\_HUARI, 2019***

<b>Cuidado del enfermero</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Adecuado	37	37,0
Inadecuado	63	63,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Escala valorativa sobre cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, modificado por la Mg. Camino Sánchez Magaly. Aplicado en los adultos del centro poblado de Yungilla\_Ponto\_Huari, 2019.

### **GRÁFICO DE LA TABLA 1**

**GRÁFICO DE CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE YUNGILLA\_PONTO\_HUARI, 2019**



**Fuente:** Escala valorativa sobre cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, modificado por la Mg. Camino Sánchez Magaly. Aplicado en los adultos del centro poblado de Yungilla\_Ponto\_Huari, 2019.

**TABLA 2**

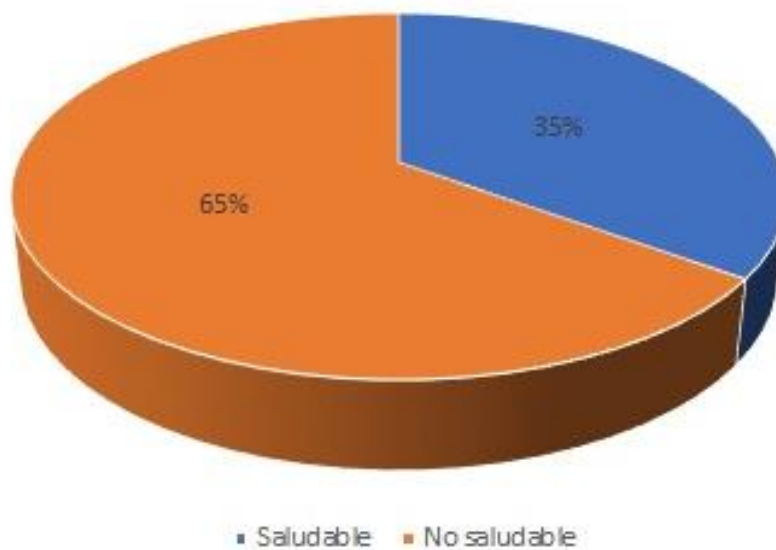
***ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE  
YUNGILLA\_PONTO\_HUARI, 2019***

<b>Estilo de vida</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Saludable	35	35,0
No saludable	65	65,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Penter. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos del centro poblado de Yungilla\_Ponto\_Huari, 2019.

**GRÁFICO DE LA TABLA 2**

**GRÁFICO DE ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO  
POBLADO DE YUNGILLA\_PONTO\_HUARI, 2019**



**Fuente:** Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Penter. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos del centro poblado de Yungilla\_Ponto\_Huari, 2019.

**TABLA 3**

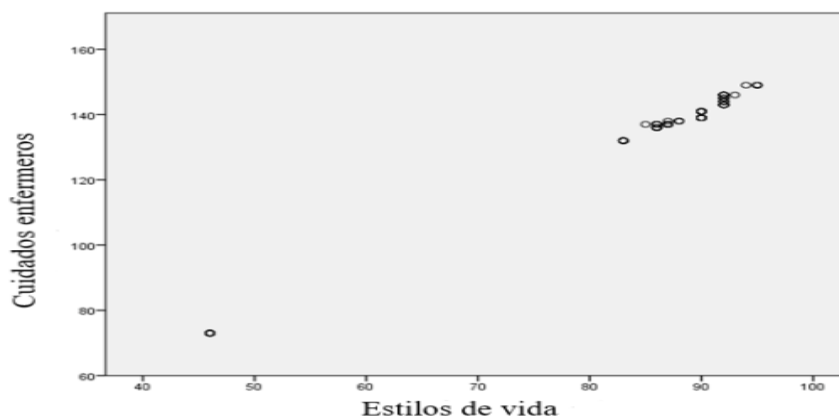
***CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE YUNGILLA\_PONTO\_HUARI, 2019***

Estilos de vida	Cuidado del enfermero en la prevención y promoción						Prueba Chi Cuadrado $\chi^2 = 0,519; 1gl P = 0,023 < 0,05$ Sí existe relación estadísticamente significativa
	Inadecuado		Adecuado		Total		
	N	%	N	%	N	%	
No saludable	44	44,0	21	21,0	65	65,0	
Saludable	19	19,0	16	16,0	35	35,0	
Total	63	63,0	37	37,0	100	100,0	

**Fuente:** Escala valorativa sobre los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud elaborado por: Dra. Vilchez Reyes Adriana, modificado por. Mgtr. Camino Sánchez Magaly y Escala de estilo de vida elaborado por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz E., Reyna E, Delgado R, y Aplicado a los adultos del centro poblado de Yunguilla\_Ponto\_Huari, 2019.

**GRÁFICO DE LA TABLA 3**

***CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE YUNGILLA\_PONTO\_HUARI, 2019***



**Fuente:** Escala valorativa sobre el cuidado del enfermero en la comunidad elaborado por: Dra. Vilchez Reyes Adriana, modificado por. Mgtr. Camino Sánchez Magaly y Escala de estilo de vida elaborado por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz E., Reyna E, Delgado R, y Aplicado a los adultos del centro poblado de Yungilla – Ponto, Huari, 2019.

## 5.2. Análisis de los resultados

### Tabla 1:

Del 100% (100) de adultos del Centro Poblado de Yunguilla, el 37% (37) refieren que el cuidado del enfermero es adecuado y el 63% (63) señala que el cuidado del enfermero es inadecuado.

Estos resultados coinciden con Cornejo D, (21) quien en su investigación titulada “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el centro poblado Mallares Barrio Ex Posta Medica-Marcavelica y su relación con los determinantes de estilos de vida-Sullana, 2019” concluye que respecto a la calidad del cuidado de enfermería la mayoría de adultos tiene un nivel medio de satisfacción sobre los cuidados de enfermería, por otra parte, los resultados halladas en la presente investigación difieren con Tarazona J, (15) quien en su investigación titulada “Cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de estilos de vida de los adultos del centro poblado de Huaracillo-Pinra-Huacaybamba, 2019” concluye que la mayoría de los adultos refieren que es adecuado el cuidado brindado por el enfermero.

Bajo el mismo contexto, los resultados encontrados difieren con Salinas A, (20) quien en su investigación titulada “Cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Sihuas Histórico-Sihuas, 2019” concluye que existe una mayor cantidad de adultos que considera el cuidado del enfermero como adecuado, así mismo, los resultados del presente estudio difieren con los de Ayala L, (22) quien en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y

determinantes del estilo de vida de los adultos del caserío de Llactash -Independencia – Huaraz, 2019” concluye que en relación al cuidado de enfermería en la promoción de salud de los adultos la mayoría refiere que es adecuado.

Respecto a los resultados encontrados en la investigación en lo que refiere al cuidado del enfermero la mayoría de adultos considera que es inadecuado, es importante mencionar que, a través del trabajo de campo, se encontró que dentro de la dimensión relación enfermero-paciente, específicamente en el indicador respeto, más de la mitad de adultos refiere sobre la pregunta amabilidad del personal de enfermería que este es regular puesto que no se les proporciona el tiempo de atención necesario además de que tienen que esperar para su atención periodos muy amplios, sin embargo, de acuerdo a lo manifestado por las enfermeras de la zona se sabe que esto se debe principalmente a que se cuenta con muy poco personal en el establecimiento de salud.

Razón por la cual el tiempo de atención es muy limitado para cada adulto y en muchas ocasiones estos no entienden ello, pese a que es necesario tratar a todas las personas que están haciendo su cola, pese al esfuerzo que hace el personal de enfermería no se da abasto para atender a todos los adultos por lo que de todas maneras el tiempo de espera sigue siendo demasiado, no es que no se trabaje con amabilidad, es solo que el personal de enfermería busca tratar a todos los adultos por igual y estos no lo ven así.

Dentro de lo anterior, también se tiene que relacionado la pregunta de que si se toman en cuenta las preferencias religiosas o espirituales en cuanto al cuidado de enfermería, se pudo observar que para los adultos del Centro Poblado de Yunguilla sus creencias son un aspecto muy importante tanto que existen algunos tratamientos o recomendaciones que van en contra de estas, por lo que no los llegan a aplicar pese a



que son necesarios para preservar su salud, razón por la que llegar a indicar que el cuidado es regular. Por otra parte, sobre la pregunta de si siente que el enfermero los escucha, más de la mitad de los adultos piensa que esto no es del todo así dado que no creen el personal de enfermería esté tomando el interés que debiera, pues en algunos indican que no se les hace caso a sus preocupaciones o no se responden a todas sus necesidades.

Sobre el indicador respeto, también se tiene que más de la mitad de los adultos manifiesta que el personal enfermero si brinda información antes de realizar cualquier procedimiento, aunque indican que la información que se les proporciona no siempre la llegan a entender, lo cual se explica por la existencia de limitaciones comunicativas debido al lenguaje o al nivel académico de los adultos. Asimismo, respecto a la pregunta de si ha recibido un trato digno por parte del enfermero, más de la mitad de adultos ha señalado que sí, aunque en varias ocasiones el personal ha sido brusco a la hora de ejecutar algún tratamiento; en cuanto a esto, el personal de enfermería menciona que esos tratos bruscos han sido debido que a veces los adultos no se quedan quietos pese a que se les ha indicado varias veces.

Por otra parte, en relación al indicador confianza, más de la mitad de adultos indica que dentro del cuidado de enfermería consideran que existe una falta de transparencia en el proceso de atención de enfermería, este hecho parece deberse a que se tiene una falta de información clara sobre los procedimientos y tratamientos, los costos y los resultados esperados por parte de los adultos. Todo esto se ve empeorado debido a que estos o sus conocidos han tenido en una u otra oportunidad malas experiencias previas con el sistema de salud y el personal de enfermería, razón por la que consideran que todas sus experiencias son negativas lo que se suele relacionar con

la honestidad, pues los adultos sienten desconfianza tanto de la integridad como la competencia del enfermero.

En lo referido a la percepción de una relación cercana y la confianza con el enfermero dentro del cuidado que estos brindan, más de la mitad de los adultos sienten que estos no son cercanos con ellos lo que influye en que no les generen confianza, esto parece deberse principalmente a que el personal de enfermería tiene una carga de trabajo sumamente pesada por lo que no puede dedicar tiempo suficiente a cada adulto, por lo que no llegan a entablar una interacción más profunda lo que les hace pensar todo lo contrario; además, existe también el problema con la comunicación que si bien no es tanta llega a ser suficiente para afectar la creación de vínculos de cordialidad sigue siendo una limitante a tomar en cuenta, asimismo un aspecto que va de la mano con esto también son las diferencias culturales pues existe personal enfermero que no es de la zona lo cual ocasiona a que sean vistos de manera extraña.

En relación a la dimensión reconocimiento de labor profesión, específicamente sobre el indicador eficacia, en cuanto a la pregunta si la actitud del enfermero favorece la realización de prácticas saludables en el adulto o su familia, más de la mitad de los adultos señalan que esto se encuentra entre regular y malo pues como ya se ha mencionado existen ciertas limitaciones en la comunicación entre los enfermeros y los adultos que permita el entendimiento claro y efectivo lo cual es crucial para desarrollar en ellos prácticas más saludables; sin embargo, el personal de enfermería al mostrar un enfoque en la prevención y promoción de la salud, hacen lo posible no solo por tratar las enfermedades, sino que intentan brindar educación sobre prácticas saludables para ayudar a los adultos y sus familias a desarrollar estrategias para conseguir su bienestar.

Sobre el indicador individualidad, referente a la pregunta si el cuidado que brinda el personal enfermero fue organizado y basado en los conocimientos que tienen este como profesional, más de la mitad de adultos indicaron que esto no es del todo así, pues mencionan que no siempre se les atiende de igual manera cuando acuden a que se les atienda por la misma razón o enfermedad además de que sus conocidos y familiares les comentan que a ellos se les dieron indicaciones diferentes pese a que presentaron síntomas similares; en este sentido, desde lo observado por la investigadora y conversado con el personal de enfermería de la zona es posible señalar que esto responde muchas veces a que no se cuentan con recursos suficientes para la atención médica por lo que llega a ser muy limitada, impidiendo que se entreguen los mismos tratamientos frente a los mismos padecimientos aunque se intenta siempre atender de la mejor manera.

Por último, sobre el indicador educación en salud más de la mitad de adultos comentan que el personal de enfermería si tiene la intención de atender las necesidades o ayudar a comprender las situaciones de salud de los adultos y sus familias aunque sigue siendo esto muy limitado y generalmente se reduce a las recomendaciones porque no cuentan con los recursos suficientes para hacer más por ellos, todo esto pese a que para los adultos son importantes las visitas que ejecutan con frecuencia los enfermeros.

Esto último, como indica el personal enfermero que trabaja en el Centro Poblado de Yunguilla es posible explicar estos inconvenientes por la carga de trabajo al que se ven siempre sometidos, pues están sobrecargados y no tiene tiempo suficiente para realizar visitas informativas de mucha duración en la que se puedan tratar muchos temas, a esto se suma el acceso limitado a los servicios de atención médica, a esto se

puede añadir con que no se cuenta con los recursos necesarios para realizar visitas informativas de manera efectiva en los que se puedan entregar medicamentos y demás productos que son indispensables para la atención de los adultos.

Como se ha podido apreciar los resultados encontrados en esta investigación con relación al cuidado de enfermería que dan a esta en más de la mitad de los casos como inadecuada se deben a factores principalmente presupuestales derivados del poco interés que se les brinda a las zonas rurales por parte del Estado lo que no permite contar con personal suficiente y mejores condiciones, no es tanto un problema de conocimientos del enfermero sobre los procedimientos, tratamientos y prácticas saludables pues ellos se encuentran especializados para llevar a cabo estas acciones.

Como propuesta de conclusión se puede expresar que el estado debería efectuar una mayor inversión de recursos que permita a los establecimientos de salud de las zonas rurales y más alejadas atender correspondientemente a quienes acuden por este servicio pues los implementos generalmente son escasos para una atención óptima de los adultos, esto permitiría además efectuar campañas de promoción y prevención frente a las principales causas de padecimientos que caracterizan a estos lugares a fin de evitarlas.

**Tabla 2:**

Del 100% (100) de adultos del Centro Poblado de Yunguilla, el 35% (35) refieren que tienen estilos de vida saludable y el 65% (65) manifiesta que tiene un estilo de vida no saludable.

Los resultados expuestos son similares con lo encontrado por Ugalde K, (11) con la investigación: “Enfermería y cuidados para estilos de vida saludables en adultos

de 35 a 65 años de edad en el recinto Chigue de la Provincia Esmeraldas, 2019”; quien concluyó que la mayoría de los adultos manifiesta que posee una inadecuada alimentación, escasa actividad física, y un limitado apoyo interpersonal. Así mismo los resultados hallados difieren con los resultados de Pintado E, (17); en su estudio “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en el estilo de vida y recuperación de la salud en la persona adulta en el centro Poblado la Peña – Querecotillo – Sullana, 2019”, el cual concluyó que la mayoría de los adultos poseen una adecuada alimentación basada en frutas, verduras, carnes, cereales y productos lácteos de manera inter diaria, así mismo manifiestan que la atención en los centros de salud y apoyo interpersonal es adecuada.

También, estos resultados difieren con los encontrados por Ayala L, (22) ; en su estudio “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y determinantes del estilo de vida de los adultos del caserío de Llactash -Independencia – Huaraz, 2019”, pues se menciona que la mayoría de adultos poseen un estilo de vida saludable.

Según los datos de la presente investigación se halló con respecto a las dimensión alimentación de la variable estilos de vida, la mayor parte de los adultos del Centro Poblado de Yunguilla, vienen teniendo a una inadecuada alimentación esto debido al acceso limitado a alimentos esto debido a la falta de mercados cercanos que dificultan la disponibilidad de productos variados y frescos, además estos no cuentan con los suficientes recursos lo que dificulta el acceso a alimentos más caros y saludables, por otra parte las tradiciones alimentarias resultan un obstáculo pues la dieta habitual si bien se caracteriza por comidas con alto valor proteínico incluyen poca variedad como ya se indicó, por último existe una falta de conocimientos sobre nutrición.

En lo que refiere a la dimensión actividad y ejercicio, se pudo observar que este tampoco es adecuado en el caso de los adultos del Centro Poblado de Yunguilla, pues es escasa la práctica de actividades físicas esto dado que no se cuentan con los suficientes espacios para la realización de ejercicio, además de que estas personas indican que no tienen tiempo por estar ocupados con sus responsabilidades diarias, como el cuidado de la familia y el trabajo en el campo, igualmente existen fuertes tradiciones culturales que influyen en la forma en que los adultos perciben la practican de ejercicios, como lo es el que no las consideran una prioridad o que es algo más para los jóvenes.

Sobre la dimensión manejo del estrés en el caso de los adultos del Centro Poblado de Yunguilla, se tiene que estos efectúan nulas acciones emprendidas para reducir su nivel de estrés provocado por las responsabilidades diarias exigentes como cuidar de la familia y trabajar para sustentar la canasta básica diaria, además se denota que estos no acuden a servicios de salud mental que les permitan lidiar con esta situación o a obtener conocimientos suficientes que les permitan saber cómo manejar el estrés, razón por la cual en diferentes ocasiones están sometidas o sufren escenarios en los cuales presentan signos de estrés esto debido al estilo de vida al cual están sometidos, pues su día a día se basa en el campo, en tareas de la agricultura o como ama de casa, también, uno de los indicios que causa el estrés es el limitado recurso económico con el que cuentan, pues no es suficiente para cubrir las necesidades básicas, estar sometidos a estos roles diarios conllevan a lidiar con un grado de estrés.

Relacionado a la dimensión responsabilidad de salud, los adultos del Centro Poblado de Yunguilla muestran poco interés en su salud esto parece deberse a que no tienen la suficiente información actualizada sobre cómo cuidarse, asimismo el servicio

de salud el limitado pues no se cuentan con la infraestructura necesaria y el personal es limitado, además no se cuenta con los recursos suficientes los costos de una atención médica particular y productos de cuidado, esta situación se acrecienta más aún en lo que respecta a los varones pues ellos llegar a considerar estos no son una prioridad, ligando muchas veces los malestares con la debilidad.

Referente a la dimensión apoyo interpersonal, se pudo observar que los adultos del Centro Poblado de Yunguilla reciben poca ayuda en este sentido, lo cual se debe a que en la zona el transporte es escaso por lo que se ven limitados en visitar a amigos y familiares o participar en actividades sociales. Además, debido a la propia creencia cultural, estereotipos y prejuicios es que los adultos no intentan hacer conexión interpersonal con los demás por lo que no se concreta apoyo alguno.

Por último, sobre la dimensión autorrealización, se tiene que existen adultos del Centro Poblado de Yunguilla que no se encuentran del todo satisfechos con este aspecto lo cual parece deberse a la falta de oportunidades de empleo, especialmente empleos que permitan un desarrollo profesional y satisfacción laboral; además se tiene que los ingresos son bajos lo que trae dificultades para satisfacer sus necesidades básicas, lo que en casos les hace pensar que no tienen control de sus vidas; asimismo, muchos de los adultos no han concluido sus estudios básicos lo que les hace sentir que quizá tendrían una mejor situación si lo hubieran hecho, pues hoy en día resulta muy complicado que alguien les pueda brindar un trabajo digno por un pago justo cuando se carece de estudios, situaciones como estas hacen que los adultos del centro poblado de Yunguilla no se sientan autorrealizados.

Como propuesta de conclusión se requiere realizar un conjunto de acciones que permitan a los pobladores modificar estos hábitos; es en base a ello es necesario que

las autoridades locales en conjunto con el personal de salud trabajen para desarrollar campañas de información donde se les pueda dar a conocer a los adultos de la zona lo primordial y básico que deben de hacer ante diferentes situaciones que se les presenten que afecten su salud, asegurar el acceso a los servicios básicos y brindar las oportunidades suficientes para una adecuada alimentación mediante los programas sociales que ofrece el estado con el propósito de garantizar la salud de las personas adultas para que estas puedan atravesar su vejez en buenas condiciones.

**Tabla 3:**

Respecto al cruce de variables sobre el cuidado de enfermería en la comunidad y los estilos de vida, se obtuvo que si existe relación estadísticamente significativa de los adultos del centro poblado de Yungilla\_Ponto\_Huari, 2019.

Estos resultados coinciden con Tarazona J, (15) quien en su investigación titulada “Cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de estilos de vida de los adultos del centro poblado de Huaracillo-Pinra-Huacaybamba, 2019” concluye que al aplicar el Chi – Cuadrado se obtuvo que sí existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado enfermero en la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida de la población en estudio

Así mismo, los resultados son similares con la investigación de Maquin R, (21) quien en su estudio titulado “Cuidados del enfermero en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019” concluye que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, por otra parte, se puede observar que los resultados difieren con el estudio de Cornejo D, (16) quien en su



investigación titulado “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el centro poblado Mallares Barrio Ex Posta Medica-Marcavelica y su relación con los determinantes de estilos de vida-Sullana, 2019” concluye que las variables en estudio no tienen relación esto validado con la prueba estadística Chi – Cuadrado.

De acuerdo a los resultados obtenidos se puede manifestar que los estilos de vida guardan relación con los cuidados del enfermero, mientras más adecuados sean los cuidados del enfermero más saludables serán los estilos de vida, es decir mientras un enfermero se muestre comprometido y transmita confianza, los pobladores se sentirán más cómodos y podrán decir con confianza sus malestares.

Además, los criterios que se aplica para la interacción con los enfermos son relacionados con el buen trato y amabilidad proyectada en las acciones. Esto permite que el adulto se sienta valorado y respetados en todo momento, independientemente de su condición. De esta manera se dirige a una comunicación clara, afectiva y atención personalizada para darle mucha más importancia a los tratamientos.

Por otra parte, los estilos de vida pueden ser un factor importante en la salud, bienestar de una persona y pueden estar influenciados por una variedad de factores, incluyendo la alimentación, el ejercicio, el estrés, el sueño, el consumo de tabaco y alcohol, estos factores pueden tener un impacto significativo en la salud y el bienestar, es importante que las personas adopten estilos de vida saludables para mejorar su salud a largo plazo, también, los estilos de vida también están sujetos a la manera en que una persona se adhiere a sus tratamientos médicos y seguimiento de las recomendaciones de su profesional de la salud, esto puede incluir tomar sus medicamentos según lo indicado, asistir a citas regulares con su enfermero y hacer cambios en su estilo de vida

para mejorar su salud.

Es importante que los adultos tengan una buena comprensión de sus tratamientos y recomendaciones de su profesional de salud, ya que esto puede tener un impacto significativo en su salud y recuperación, los enfermeros pueden ayudar a fomentar una buena adherencia a los tratamientos al proporcionar términos claros, comprensibles sobre el proceso y el seguimiento, al trabajar en estrecha colaboración con el adulto pueden resolver cualquier problema durante los tratamientos y algunos indicadores que alteran el tratamiento como puede ser la falta de acceso a medicamentos, condiciones de salud o dificultad de asistir a citas médicas, también pueden ayudar a los pacientes a desarrollar un plan de cuidados que se adapte a sus necesidades individuales y les permita seguir sus tratamientos de manera efectiva.

De acuerdo a lo mencionado surge la importancia de la dimensión relación enfermero – paciente donde los indicadores que miden esta son el respeto y la confianza, mientras mayor sea el respeto que muestren los enfermeros hacia los adultos al momento de realizar sus visitas estos se sentirán más cómodos, teniendo en cuenta sus recomendaciones y mejorando así sus estilos de vida, también, el enfermero al generar confianza con sus visitas facilitará la comunicación con los adultos.

Así también, surge importante resaltar la dimensión reconocimiento de labor profesión, dentro de esta se encuentra el indicador eficacia, individualidad y educación en la salud, que hace referencia mientras, el enfermero sea eficaz, organizado y cuente con el conocimiento suficiente para responder a las dudas de los adultos, los estilos de vida serán mucho más saludables, pues el adulto considerara las recomendaciones del enfermero.

En cuanto a cómo se relacionan los cuidados enfermeros con la dimensión de la alimentación, se tiene que este cumple un rol fundamental en la alimentación saludable, dado que los profesionales de enfermería tienen la capacidad de educar a los adultos sobre la importancia de una dieta equilibrada, variada y rica en nutrientes, complementada con una ingesta adecuada de líquidos; además de proporcionar recomendaciones para disminuir la ingesta de grasas saturadas, azúcares y sales, lo que puede ayudar a prevenir algunas enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes, obesidad e hipertensión.

En cuanto a la dimensión actividad y ejercicio, los cuidados enfermeros también son sumamente importantes, pues los profesionales de enfermería fomentan que se haga actividad física con frecuencia, lo cual se adapte a las necesidades y capacidades individuales de cada adulto, esto a través de ejercicios como los aeróbicos, de resistencia y de flexibilidad los cuales no requieren de muchas exigencias, contribuyendo así a prevenir enfermedades cardiovasculares y otras enfermedades crónicas que se encuentren vinculadas al sedentarismo.

En lo que respecta a la dimensión manejo del estrés, los cuidados enfermeros también pueden desempeñar un papel clave, dado que los profesionales de enfermería cuentan con los conocimientos suficientes para indicar las principales técnicas de relajación, entre los que destacan la respiración profunda y pausada, la misma que puede ayudar a los adultos a reducir el estrés que estén sintiendo y mejorar su bienestar emocional.

La responsabilidad en salud es otra dimensión que se puede relacionar con los cuidados enfermeros, puesto que los profesionales de enfermería dentro de su labro en de prevención y promoción de la salud pueden concientizar a los adultos sobre la

importancia de tomar mayor interés en cuanto a medidas preventivas como lo es el realizarse chequeos con frecuencia, además de ser capaces de proporcionar información sobre hábitos saludables para hacer frente a enfermedades crónicas.

Sobre la dimensión apoyo interpersonal, los cuidados enfermeros tienen la habilidad de entablar cercanías con sus pacientes que en este caso serían los adultos, además de esto los profesionales de enfermería pueden guiar a los pacientes para mejorar sus habilidades de comunicación que les permitan establecer y mantener relaciones saludables con familiares, amigos y otros miembros de su entorno, lo que puede contribuir a mejorar la salud emocional y reducir el estrés.

Por último, la autorrealización es otra dimensión en la que los cuidados enfermeros cobran relevancia, pues los profesionales de enfermería pueden ayudar a los adultos a establecer metas realistas y a desarrollar estrategias sencillas para alcanzarlas, lo que puede mejorar su autoestima y motivación, asimismo esto puede contribuir a mejorar su salud emocional y física en general.

En base con todo esto, como aporte de la investigadora se indica que los gobiernos central y local de forma conjunta con las organizaciones privadas deben preocuparse más por los establecimientos de salud de estas zonas pues son los primeros encargados en prestar el servicio a los adultos, los cuales se encuentran en estado de vulnerabilidad por lo que requieren de mayores cuidados además de la promoción y prevención de su salud para que tengan estilos de vida más adecuados con los que su condición no se vea afectada.

Como propuesta de conclusión se puede expresar que el estado debería efectuar una mayor inversión de recursos que permita a los establecimientos de salud de las

zonas rurales y más alejadas atender correspondientemente a quienes acuden por este servicio pues los implementos generalmente son escasos para una atención óptima de los adultos, esto permitiría además efectuar campañas de promoción y prevención frente a las principales causas de padecimientos que caracterizan a estos lugares a fin de evitarlas, así mismo, se requiere realizar un conjunto de acciones que permitan a los pobladores modificar estos hábitos; es en base a ello es necesario que las autoridades locales en conjunto con el personal de salud trabajen para desarrollar campañas de información donde se les pueda dar a conocer a los adultos de la zona lo primordial deben de hacer ante situaciones que se les presenten que afecten su salud.

## VI. CONCLUSIONES

- La mayoría de los adultos del Centro Poblado de Yunguilla manifiestan que el cuidado del enfermero es inadecuado, esto debido a que los enfermeros no siempre se dan abasto al momento de prestar servicios a la comunidad, así mismo, en muchos casos los adultos consideran que los enfermeros les producen desconfianza. Como aporte de la investigadora se tiene que el estado debería invertir más en este tipo de establecimientos para que se pueda atender correspondientemente a los adultos, lo permitiría además efectuar campañas contra las principales causas de padecimientos.
- La mayoría de los adultos del Centro Poblado de Yunguilla manifiestan que los estilos de vida son no saludables, ello por consecuencia de la propia cultura, hábitos y limitaciones que poseen los pobladores, los cuales tienen una alimentación desequilibrada, una ausencia de actividades físicas centradas en el ejercicio y un escaso manejo del estrés, poca responsabilidad en salud y apoyo interpersonal, e insatisfacción con la autorrealización. Como aporte de la investigadora se indica que se requiere de acciones que permitan modificar los hábitos, por lo que es necesario que las autoridades locales en conjunto con el personal de salud desarrollen campañas, aseguren el acceso a los servicios básicos y programas sociales con el propósito de garantizar la salud de los adultos.
- Al realizar la Prueba de Chi Cuadrado entre los cuidados del enfermero y estilos de vida se encontró que existe relación estadísticamente significativa. Como aporte de la investigadora se tiene que los gobiernos con las organizaciones privadas deben preocuparse más por los establecimientos de

estas zonas pues son los encargados de dar cuidados a los adultos, además de la promoción y prevención que mejore los estilos de vida.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

- Informar los resultados hallados en esta investigación al personal de salud que labora en el Centro Poblado de Yungilla y las autoridades municipales para que estos integren esfuerzos con el fin de fortalecer las estrategias para mejorar los estilos de vida de las personas adultas de esta zona.
- En relación a los cuidados enfermeros el Estado debe mejorar las implementaciones, capacitar e incrementar los recursos y tecnologías necesarios para brindar atención de alta calidad para los adultos. Además, es importante que se realice un seguimiento y evaluación continuos del uso de los recursos para identificar áreas donde se pueden hacer mejoras y asegurar que se estén utilizando de manera óptima.
- Dejar la presente investigación como precedente para futuros estudios que empleen las mismas variables, donde estos puedan tener en cuenta los resultados y conclusiones encontradas.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez R, Kuri P. Salud pública y medicina preventiva [Internet]. Ciudad de México: Editorial El Manual Moderno; 2019. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=yLJZDwAAQBAJ&pg=PT73&dq=promocion+de+la+salud&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwisy9nuy-z2AhXsTDABHST\\_BsAQ6AF6BAgFEAI#v=onepage&q=promocion de la salud&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=yLJZDwAAQBAJ&pg=PT73&dq=promocion+de+la+salud&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwisy9nuy-z2AhXsTDABHST_BsAQ6AF6BAgFEAI#v=onepage&q=promocion%20de%20la%20salud&f=false)
2. Aliaga, L;Cuba, S;Meza M. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200017](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200017)
3. Villaquirán A, Ramos O, Jácome S, Meza M. Actividad física y ejercicio en tiempos de COVID-19. CES Med [Internet]. 2021;34:51–8. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v34nspe/0120-8705-cesm-34-spe-51.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2018 [citado el 30 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/envejecimiento-y-salud>
5. Lamelas P, Botto F, Pedernera G, Alves A, Costabel J, Belardi J. Enfermedad cardiovascular en tiempos de COVID-19. Med Buenos Aires [Internet]. 2020;80:1–7. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/indices-de-2020/volumen-80-ano-2020-no-3-indice/enfermedad/#:~:text=En Argentina%2C la enfermedad cardiovascular,intervenciones basadas en la>

[evidencia.](#)

6. Cajachagua M, Vargas C, Ingles M, Chávez J. Estilos de vida y adherencia a terapia antihipertensiva, la Era-Lima Perú y San Miguel-Arica Chile. Rev Latinoam Hipertens [Internet]. 2021;16:101–6. Disponible en: [https://www.revhipertension.com/rlh\\_1\\_2021/16\\_estilos\\_adherencia.pdf](https://www.revhipertension.com/rlh_1_2021/16_estilos_adherencia.pdf)
7. World Heart Federation. Fact Sheet: Enfermedades Cardiovasculares en Brasil [Internet]. Brasilia: World Heart Federation; 2021. Disponible en: <https://world-heart-federation.org/wp-content/uploads/2021/05/WHF-Cardiovascular-diseases-in-Brazil-Spanish.pdf>
8. Perú 21. Estudio revela que el peso de los peruanos aumentó en aproximadamente ocho kilos durante el confinamiento [Internet]. Perú 21. 2021 [citado el 30 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://peru21.pe/vida/salud/pandemia-covid-19-obesidad-estudio-revela-que-el-peso-de-los-peruanos-aumento-en-aproximadamente-ocho-kilos-durante-el-confinamiento-noticia/>
9. Ministerio de Salud. Tendencia del sobrepeso y obesidad en las y los adultos de 30 a 59 años [Internet]. Lima; 2022. Disponible en: [https://observateperu.ins.gob.pe/images/archivos/situacion-nutricional/2022/7.1\\_sobrepeso\\_y\\_obesidad\\_en\\_adultos\\_de\\_30\\_a\\_59\\_años.pdf](https://observateperu.ins.gob.pe/images/archivos/situacion-nutricional/2022/7.1_sobrepeso_y_obesidad_en_adultos_de_30_a_59_años.pdf)
10. Noralma J, Solórzano H, García M, Regalado J, López B, Villacreses M. Enfermería comunitaria y su incidencia en el cuidado y prevención de enfermedades en adultos y estilos de vida, 2019. Rev Científica Dominio las Ciencias [Internet]. 2019;4:159–68. Disponible en:

<http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/829>

11. Ugalde K. Enfermería y cuidados para estilos de vida saludables en adultos de 35 a 65 años de edad en el recinto Chigue de la Provincia Esmeraldas, 2019 [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas; 2019. Disponible en: [https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/870/1/UGALDE\\_LARA\\_KATHYA\\_PAMELA.pdf](https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/870/1/UGALDE_LARA_KATHYA_PAMELA.pdf)
12. Chisag M. Atención de enfermería y caracterización de estilos de vida en el adulto, 2019. Enfermería Investig Investig Vinculación, Docencia y Gestión [Internet]. 2019;3:59–61. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjz9-Te-cfwAhURn-AKHaOVBVcQFjAAegQIAxAD&url=https%3A%2F%2Frevistas.uta.edu.ec%2Ferevista%2Findex.php%2Fenfi%2Farticle%2Fdownload%2F429%2F702%2F&usg=AOvVaw1jxDHTB4UDrdYYbBjNktU3>
13. Bahamonde R, Rojas R, Gutiérrez E, Topón L. Participación del profesional de enfermería en la promoción y prevención de estilos de vida saludables adultos, en el Centro de Salud de Carapungo 2 del Distrito 17D02, de la Parroquia de Calderón en el periodo de abril a julio del 2021 [Internet]. Universidad Central Del Ecuador; 2021. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15237/1/T-UCE-0006-E0004-2018.pdf>
14. Coronel G, Moreira A. Rol enfermero en el manejo de estilos de vida saludables en usuarios adultos del Centro de Salud Venus del Río Quevedo mayo-

- septiembre 2019 [Internet]. Universidad Técnica de Babahoyo; 2020. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6581/P-UTB-FCS-ENF-000161.pdf>
15. Tarazona J. Cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de estilos de vida de los adultos del centro poblado de Huaracillo-Pinra-Huacaybamba, 2019 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19207/TARAZONA\\_HUAYANAY\\_JHERLIT.pdf](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19207/TARAZONA_HUAYANAY_JHERLIT.pdf)
  16. Cornejo D. Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el centro poblado Mallares Barrio Ex Posta Medica-Marcavelica y su relación con los determinantes de estilos de vida-Sullana, 2019 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18243/DETERMINANTES\\_PERSONA\\_ADULTA\\_SALUD\\_CORNEJO\\_CASTRO\\_DAYLI\\_ROSSI.pdf](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18243/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_CORNEJO_CASTRO_DAYLI_ROSSI.pdf)
  17. Pintado E. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en el estilo de vida y recuperación de la salud en la persona adulta en el centro Poblado la Peña – Querecotillo – Sullana, 2019 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16764/SALUD\\_PERSONA\\_ADULTA\\_PINTADO\\_VILLEGAS\\_ELEANITA.pdf](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16764/SALUD_PERSONA_ADULTA_PINTADO_VILLEGAS_ELEANITA.pdf)
  18. Flores W. Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la caracterización de los estilos de vida de personas adultas en el asentamiento

- humano el Porvenir– Bellavista – Sullana, 2019 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18192/DETERMINANTES\\_PERSONA\\_ADULTA\\_SALUD\\_FLORES\\_GARCIA\\_WENDY\\_FRANCESCA.pdf](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18192/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_FLORES_GARCIA_WENDY_FRANCESCA.pdf)
19. Ordoñez M. Cuidado de enfermería en la promoción y prevención de la salud en adultos en el Centro Poblado Mallaritos – Marcavelica y su relación con los determinantes de los estilos de vida – Sullana, 2020 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22624/CUIDADO\\_DETERMINANTES\\_PERSONA\\_ADULTA\\_PERCEPCION\\_DEL\\_CUIDADO\\_SALUD\\_ORDONEZ\\_BARAHONA MARIA\\_DE\\_LOS\\_ANGELES.pdf](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22624/CUIDADO_DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_PERCEPCION_DEL_CUIDADO_SALUD_ORDONEZ_BARAHONA MARIA_DE_LOS_ANGELES.pdf)
20. Salinas C. Cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Sihuas Histórico-Sihuas, 2019 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19206/SALINAS\\_CONDOR\\_YESICA.pdf](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19206/SALINAS_CONDOR_YESICA.pdf)
21. Maquin R. Cuidados del enfermero en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25758/ADU>

[LTOS\\_CUIDADOS\\_DE\\_ENFERMERIA\\_EN\\_LA\\_COMUNIDAD\\_MAQUIN\\_ROCA\\_ROCIO\\_KATY.pdf](#)

22. Ayala L. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y determinantes del estilo de vida de los adultos del caserío de Llactash -Independencia – Huaraz, 2019 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/13427/ARTICULO\\_ANTONIO.pdf](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/13427/ARTICULO_ANTONIO.pdf)
23. Molina K. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y caracterización de los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Carash, San Marcos – Huari – 2020 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27151>
24. Sánchez G. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y determinantes de los estilos de vida en los adultos del centro poblado Toella\_Huaraz, 2019 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17882>
25. Lopera J. Calidad de vida relacionada con la salud: exclusión de la subjetividad. ResearchGate [Internet]. 2020;25. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/339013147\\_Calidad\\_de\\_vida\\_relacionada\\_con\\_la\\_salud\\_exclusion\\_de\\_la\\_subjetividad](https://www.researchgate.net/publication/339013147_Calidad_de_vida_relacionada_con_la_salud_exclusion_de_la_subjetividad)
26. Galimany J, Fabrellas N. Enfermería de salud pública y atención comunitaria [Internet]. Barcelona: Ediciones de la Universidad de Barcelona; 2019. Disponible en: <http://www.edicions.ub.edu/hojear.aspx?fichero=08951.pdf>
27. Instituto Nacional de Salud. Orientaciones técnicas para la Promoción de

- Alimentación y Nutrición Saludable [Internet]. Lima, Perú: INS Perú; 2021. Disponible en: [http://www.saludarequipa.gob.pe/moduloatencionciudadano/promocion/ModuloEducativoAlimentación y Nutrición Saludable 2 Edicionv2.pdf](http://www.saludarequipa.gob.pe/moduloatencionciudadano/promocion/ModuloEducativoAlimentacionyNutricionSaludable2Edicionv2.pdf)
28. Schwartz S, Unger J. The Oxford Handbook of Acculturation and Health [Internet]. New York: Oxford University; 2019. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/2017-43855-000>
29. Zapata M, Rachida V, Gonzáles J. Educación, salud y TIC en los contextos multiculturales: Nuevos espacios de intervención [Internet]. Bogotá: Editorial Universidad de Almería; 2018. Disponible en: [http://www2.ual.es/eduhem2016/wp-content/uploads/2015/09/Educación-salud-y-TIC\\_Libro\\_Eduhe2016.pdf](http://www2.ual.es/eduhem2016/wp-content/uploads/2015/09/Educación-salud-y-TIC_Libro_Eduhe2016.pdf)
30. Lopategui E. La salud como responsabilidad individual [Internet]. Salud Med. 2020 [citado el 30 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRes.html>
31. Organización Panamericana de la Salud. El Honorable Marc Lalonde [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2019 [citado el 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>
32. Recalde A, Triviño B, Pizarro V, Vargas V, Zeballos C, Sandoval J. Diagnóstico sobre la demanda de actividad física para la salud en el adulto mayor guayaquileño. Rev Cuba Investig Biomédicas [Internet]. 2019;36(3):1-12. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002017000300001#:~:text=A grandes rasgos ellas son,para su calidad de](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002017000300001#:~:text=A grandes rasgos ellas son,para su calidad de)

[vida.](#)

33. Meléndez I, Camero Y, Álvarez A, Casillas L. La actividad física como estrategia para la promoción de la salud en el adulto. *Enfermería Investig* [Internet]. 2019;3(1):32–7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6538729>
34. Nuñez S, Gómez L, Cortés P, Coronel D, González M, Aguirre L. Actividades físicas, culturales y artísticas determinantes en la autovaloración psicológicas del adulto. *Rev Digit Educ Física* [Internet]. 2021;11(62):53–61. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7186180#:~:text=La práctica de actividad física,la experiencia de malestar psicológico.>
35. Ornelas A, Ruíz A. Salud mental y calidad de vida: Su relación en los grupos etarios. *PSIENCIA Rev Latinoam Cienc Psicológica* [Internet]. 2019;9:1–16. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=333152922001>
36. Rondón L, Aguirre B, García F. El significado de las relaciones sociales como mecanismo para mejorar la salud y calidad de vida de las personas mayores, desde una perspectiva interdisciplinar. *Rev Esp Geriatr Gerontol* [Internet]. 2019;53:268–73. Disponible en: <https://daneshyari.com/article/preview/8954525.pdf>
37. Flores B, Castillo Y, Ponce D, Miranda C, Peralta E, Durán T. Percepción de los adultos mayores acerca de su calidad de vida. Una perspectiva desde el contexto familiar. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2019;26:83–8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80647>
38. Vega O, Quintero S. Persona adulta mayor y tic: un ambiente propicio para



- consolidar. Rev An en Gerontol [Internet]. 2019;11:129–40. Disponible en:  
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/gerontologia/article/view/34013>
39. Loncharich N. El cuidado del enfermero. Rev enferm Hered [Internet]. 2020;3:1. Disponible en:  
[https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2010/enero/Editorial\\_3\\_1.pdf](https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2010/enero/Editorial_3_1.pdf)
40. Aliaga E. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. SciElo Perú [Internet]. 2018;33(1726–4634). Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200017](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200017)
41. Tomey M. Modelos y teorías en la enfermería [Internet]. Madrid: Escuelas Nacional de Salud Pública; 2019. 34 p. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0864-34662001000100002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-34662001000100002)
42. Selig J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud [Internet]. Whashington: Organización Panamericana de la Salud; 2019. Disponible en:  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107791/E89384.pdf>
43. Hernández R. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. Ciudad de México: McGraw Hill; 2018. Disponible en:  
[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)
44. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación

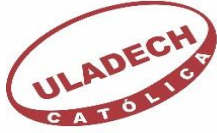
- [Internet]. Sexta. México: Mc Graw Hill; 2018. 1–634 p. Disponible en:  
<https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
45. Gallardo E. Metodología de la investigación [Internet]. Huancayo: Universidad Continental; 2019. Disponible en:  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO\\_UC\\_EG\\_MAI\\_UC0584\\_2018.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf)
46. EUROINNOVA. Tipos de cuidados de enfermería [Internet]. EUROINNOVA. 2020 [citado el 21 de enero de 2023]. Disponible en:  
<https://www.euroinnova.pe/blog/tipos-de-cuidados-de-enfermeria#:~:text=Entendemos como cuidados de enfermería,salud o en su casa.>
47. Elers Y, Gibert M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2019;32. Disponible en:  
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976>
48. Morales A. Significado de Respeto [Internet]. Significados.com. 2019 [citado el 16 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/respeto/>
49. Morales A. Signifacado de confianza [Internet]. Significados.com. 2019 [citado el 16 de junio de 2019]. Disponible en:  
<https://www.significados.com/confianza/>
50. Guillén A. Programa de Reconocimiento en ROSEN [Internet]. Universidad de San Andrés; 2019. Disponible en:  
<https://repositorio.udesa.edu.ar/jspui/bitstream/10908/16764/1/%5BP%5D%5>

[BW%5D T. M. Rec. Hum. Guillén%2C Agustina.pdf](#)

51. Thompson I. Definición de eficiencia [Internet]. Promonegocios.net. 2018 [citado el 16 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.promonegocios.net/administracion/definicion-eficiencia.html>
52. Ramírez J. Individualidad y personalidad en la filosofía de Miguel de Unamuno. Franciscanum [Internet]. 2018;55. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4587380.pdf>
53. Hernández J, Jaramillo L, Villegas J, Álvarez L. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Arch Med [Internet]. 2020;20. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/273863770021.pdf>
54. Lorenzo J, Díaz H. Estilos y calidad de vida, su vínculo con la depresión en el siglo 21. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019;23. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942019000200170](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170)
55. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación Versión 004 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

## ANEXOS

### Anexo 1: Instrumento del cuidado del enfermero



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



### ESCALA VALORATIVA SOBRE EL CUIDADO DEL ENFERMERO

**LEYENDA:**

**Nunca:** Totalmente en desacuerdo

**A veces:** En desacuerdo

**Regularmente:** Ni acuerdo/Ni desacuerdo

**Casi siempre:** De acuerdo

N <sup>o</sup>	ÍTEMS	ESCALA DE LICKERT				
		NUNCA	A VECES	REGULAR MENTE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
		1	2	3	4	5
1	¿Recibió usted un trato amable del enfermero durante la visita a su comunidad?					
2	¿Siente que el enfermero fue honesto al hablar con usted?					
3	¿Siente que la actitud del enfermero favorece la realización de prácticas saludables en usted o su familia?					
4	¿El enfermero ha considerado sus preferencias religiosas o espirituales en la atención brindada?					
5	¿Siente que existió una relación cercana entre usted y el enfermero, durante la visita?					
6	Durante la visita					

	¿Puede usted manifestar con confianza al enfermero su situación de salud?					
7	¿Siente que el enfermero comprende su situación de salud?					
8	¿Siente usted que el enfermero lo escucha con atención?					
9	¿Siente que el cuidado que le brindó el enfermero fue organizado y basado en sus conocimientos?					
10	¿Siente que los cuidados brindados a su familia son diferentes a lo que les brinda el enfermero a otras familias?					
11	Durante la visita ¿el enfermero informó antes de realizar cualquier procedimiento en su persona o vivienda? (p.e. inspección de la vivienda, aplicación de ficha familiar, etc.)					
12	¿Siente usted que ha recibido un trato digno por parte del enfermero, que proteja su dignidad?					
13	¿Sientes que el enfermero realiza las visitas a la comunidad para ayudar a satisfacer las necesidades en las familias?					
14	¿Considera usted que el enfermero ayuda a su					

	familia a comprender su situación de salud a nivel familiar y comunitario?					
15	¿Considera usted que es importantes para su salud su familia la visita del enfermero?					

Anexo 2: Instrumento de los estilos de vida



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



ESCALA VALORATIVA DE LOS ESTILOS DE VIDA

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nº	ITEMS	CRITERIOS			
<b>ALIMENTACIÓN</b>					
1	Usted se alimenta 3 veces al día entre el: Desayuno, almuerzo y cena.	N	V	F	S
2	Usted consume alimentos balanceados en su vida cotidiana, como: Frutas, vegetales, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Usted bebe agua diariamente durante el día, entre 4 a 8 vasos	N	V	F	S
4	Incluye el consumo de frutas	N	V	F	S
5	Escoge las comidas que no contengan ingredientes químicos o artificiales en la comida	N	V	F	S
6	Usted lee las etiquetas conservadas, enlatadas y empaquetadas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
<b>ACTIVIDAD Y EJERCICIO</b>					
7	Realiza ejercicios por 20 a 30 minutos por 3 veces a la semana	N	V	F	S
8	Usted realiza las actividades diariamente que incluyan el manejo del todo cuerpo.	N	V	F	S
<b>MANEJO DEL ESTRÉS</b>					
9	Usted identifica las causas de las situaciones como la tensión o preocupación en su vida	N	V	F	S
10	Usted expresa sus sentimientos como la tensión y preocupación	N	V	F	S
11	Usted plantea alternativas para aliviar la solución a la tensión y preocupación	N	V	F	S
12	Usted realiza alguna actividad de distracción o relajación como: Coma siestas, pasear, ejercicios de respiración o pensar en cosas agradables para nuestro cuerpo.	N	V	F	S
<b>APOYO INTERPERSONAL</b>					
13	Usted se relaciona o corresponde con los demás	N	V	F	S

14	Usted mantiene una buena relación interpersonales con los demás	N	V	F	S
15	Usted comenta sus inquietudes o deseos con los demás	N	V	F	S
16	Cuando usted se enfrenta en las situaciones dificultosas busca algún apoyo en los demás	N	V	F	S
<b>AUTORREALIZACIÓN</b>					
17	Usted se encuentra satisfecho con lo elaborado en su vida	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con lo que todavía realiza sus actividades	N	V	F	S
19	Realiza sus actitudes que animen en su desarrollo personal	N	V	F	S
<b>RESPONSABILIDAD EN SALUD</b>					
20	Actualmente acude usted a un centro de salud, siquiera una vez al año para su revisión de médica	N	V	F	S
21	Cuando usted presenta algún desagrado en su cuerpo acude algún centro de salud	N	V	F	S
22	Toma los medicamentos recetados por el médico	N	V	F	S
23	Toma en cuenta lo que el personal de salud le brinda información	N	V	F	S
24	Participa en las actividades que fomentan la salud como las: Sesiones educativas, campañas de salud, libros de salud	N	V	F	S
25	Consume sustancias dañosas como el: Alcohol, cigarro y/o drogas	N	V	F	S

**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:**

**NUNCA N = 1**

**A VECES V = 2**

**FRECUENTEMENTE F = 3**

**SIEMPRE S = 4**

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es, al contrario:

N = 4 V = 3 F = 2 S = 1

**PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos**

75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable



**Anexo 3: Consentimiento informado**



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

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Se le comunica que el objetivo del presente estudio es Determinar la relación de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y los estilos de vida en adultos del centro poblado de Yunguilla\_Ponto\_Huari, 2023. El presente estudio está conducido por Yuliza Elizabeth Alva Prada bachiller en enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Si accede participar en este estudio, deberá responder dos cuestionarios mediante la entrevista, que tomará como promedio 20 minutos. Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Las entrevistas serán anónimas, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación. Si la naturaleza del estudio requiriera de su identificación, ello solo será posible si da su consentimiento. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento a la investigadora y abstenerse de responder. Gracias por su participación.

Yo, \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria. He recibido información en forma verbal y escrita, sobre el estudio mencionado y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el investigador. He tenido la oportunidad de preguntar y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, podrían ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando. Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí. Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando haya concluido. Para esto puedo comunicarme al celular 983707044.

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

.....

**Firma del participante**

.....

**Fecha**



#### Anexo 4: DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio la autora del presente trabajo de investigación titulado: CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON LOS ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE YUNGUILLA\_PONTO\_HUARI, 2023, declaró conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento de registro nacional de trabajos de investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orientan las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesional – RENATI, que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación respeto al derecho del autor y la propiedad intelectual. Así mismo, cumplo con precisar que este trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Cuidado de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto es posible que tenga clara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se le asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajo bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sea en versión físicas o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme oriente las normas Vancouver, previsto en la universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

**Chimbote, diciembre 2022**

---

**Yuliza Elizabeth Alva Prada**

Anexo 5: Autorización de aplicación del instrumento

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Huaraz, 10 de enero del 2023



DIRIGIDO: Alva Prada, Yuliza Elizabeth

Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica los  
Ángeles de Chimbote – Huaraz

ASUNTO: Remito autorización de aplicación del instrumento

De mi especial consideración:


Por medio de la presente, expreso mi saludo cordial y a la vez en relación a su solicitud de autorización remitida a mi despacho, comunico a usted la aceptación de la aplicación del instrumento de recolección de datos a la muestra a favor de su trabajo de investigación denominado: **CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON LA CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE YUNGUILLA, PONTO – HUARI, 2022.**

Para tal efecto deberá de realizar coordinaciones con mi persona de manera directa para darle las facilidades del caso.

Sin otro particular me despido de usted.

Atentamente.



  
Urbano N. TARAZONA RAMOS  
DNI N° 32303230  
JUEZ DE PAZ - YUNGUILLA

**Anexo 6: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO MEDIANTE LA PRUEBA  
BINOMINAL**

Tabla N° 1: Validez por Juicio de Expertos Mediante la prueba Binomial.

		<b>Categoría</b>	<b>N°</b>	<b>Prop. Observada</b>	<b>Prop. de prueba</b>	<b>Significación exacta (bilateral)</b>
JUEZ 1	Grupo 1	SI	7	1.00	0.50	0.016
	Total		7	1.00		
JUEZ 2	Grupo 2	SI	7	1.00	0.50	0.016
	Total		7	1.00		
JUEZ 3	Grupo 3	SI	7	1.00	0.50	0.016
	Total		7	1.00		

**P** promedio = **0.016** **P** promedio < **0.05**

**La prueba Binomial indica que el instrumento de observación es válido.**

**PRUEBA PILOTO**

Para probar el instrumento diseñado se realizó una prueba piloto, aplicada a 15 adultos de la comunidad.

**ANÁLISIS DE FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

El método elegido para el análisis de fiabilidad es el Alfa de Cronbach. El cual es calculado con el programa Estadístico SPSS.

**Tabla N° 2: Análisis de fiabilidad de la encuesta.**

<b>Estadísticos de fiabilidad</b>		
<b>Alfa de Cronbach</b>	Total, de casos Validos	N° de elementos
<b>0.708</b>	15	15

Podemos observar que el Alfa de Cronbach resulta 0.708 el cual es un valor satisfactorio, por lo que podemos concluir que la encuesta realizada es confiable para las 15 variables introducidas para el análisis.

### Escala si se elimina el elemento

**Tabla N° 3: Análisis de fiabilidad con escala si se elimina el elemento**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Estadísticas de total de elemento  Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	50,47	37,410	,707	,635
P2	49,53	49,124	-,018	,732
P3	50,00	46,857	,148	,712
P4	49,40	43,257	,452	,678
P5	49,73	42,638	,382	,684
P6	49,87	51,267	-,152	,737
P7	49,67	42,095	,548	,667
P8	49,80	44,171	,394	,685
P9	49,73	41,781	,474	,673
P10	50,13	46,410	,268	,698
P11	51,07	42,781	,310	,695
P12	49,73	44,495	,425	,683
P13	49,60	49,114	,052	,715
P14	49,73	45,638	,227	,703
P15	51,00	41,571	,436	,677

# ALVA PRADA YULIZA ELIZABETH

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo