



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA
SALUD Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL A.H LAS
MONTERO_ CASTILLA_PIURA, 2022**

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

AUTORA

NAVARRO SOSA, SHEZIRA XIOMARA

ORCID: 0000-0002-0672-2173

ASESORA

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA-PERÚ

2022

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

NAVARRO SOSA, SHEZIRA XIOMARA

ORCID: 0000-0002-0672-2173

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote,

Estudiante del Pregrado, Piura, Perú

ASESORA

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID 0000-0002-0924-9297

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote,

Escuela profesional de Enfermería, Piura, Perú

JURADO

COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID:0000-0001-5975-7006

URQUIAGA ALVA, MARIA ELENA

ORCID: 0000-0002-4779-0113

CONDOR HEREDIA, NELLY TERESA

ORCID: 0000-0003-1806-7804

3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA

DRA. RUTH MARISOL, COTOS ALVA

PRESIDENTE

DRA. MARIA ELENA, URQUIAGA ALVA

MIEMBRO

DRA. NELLY TERESA, CONDOR HEREDIA

MIEMBRO

MGR. NATHALY BLANCA FLOR, MENDOZA FARRO

ASESORA

AGRADECIMIENTO

Agradecerle a Dios por la vida y sabiduría, para así lograr mis objetivos trazados y poder seguir creciendo como persona y ahora como profesional.

A mis padres, por el inmenso apoyo incondicional, por sus infinitos consejos a lo largo de mi formación universitaria que me sirvieron para finalizar satisfactoriamente mi carrera profesional.

Shezira Xiomara

DEDICATORIA

A Dios, por darme la fortaleza, sabiduría y la perseverancia que necesité cada instante para poder finalizar satisfactoriamente mi carrera.

A mis padres, por sus apoyos incondicionales, comprensión, consejos y valores que me brindan para ser una persona de bien.

A toda mi familia, por sus consejos y palabras de aliento; hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

Shezira Xiomara

RESUMEN

El problema de investigación es ¿Existe relación entre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del Asentamiento Humano Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022?, cuyo objetivo fue: determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022. Metodología cuantitativa, descriptiva correlacional; con una muestra de 285 adultos, se aplicó dos instrumentos sobre cuidados de enfermería y estilos de vida, utilizando la técnica de la entrevista. Los resultados obtenidos se procesaron en el software estadístico SSPS, se usó la prueba de chi cuadrado para determinar si hay relación entre las variables. Entre los principales resultados y conclusiones: casi la totalidad (95%) de los adultos refieren un cuidado de enfermería en promoción de la salud es adecuado y un porcentaje menor (5%) indico un cuidado de enfermería inadecuado; la mayoría (70%) de adultos indican que tienen un estilo de vida saludable y más de la mitad (30%). Al analizar la prueba de chi cuadrado entre las variables de cuidado de enfermería y estilos de vida se encontró que sí existe relación estadísticamente significativa. Siendo importante impulsar que los futuros estudiantes de la ciencia de la salud continúen investigando temas de determinantes biosocioeconómico con relación al estilo de vida del adulto para conocer su problemática y plantear estrategias para el adulto vulnerable y así fomentar un estilo de vida saludable.

Palabras claves: Cuidados, enfermería, estilos vida, promoción salud.

ABSTRACT

The research problem is: Is there a relationship between nursing care in the promotion of health and lifestyle of adults in the human settlement Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022, whose objective was: to determine the relationship between nursing care in the promotion of health and lifestyle of adults in the H.A. Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022. Quantitative, descriptive correlational methodology; with a sample of 285 adults, two instruments were applied on nursing care and lifestyles, using the interview technique. The results obtained were processed in the SSPS statistical software; the chi-square test was used to determine if there is a relationship between the variables. Among the main results and conclusions: almost all (95%) of the adults reported adequate nursing care in health promotion and a smaller percentage (5%) indicated inadequate nursing care; the majority (70%) of adults indicated that they have a healthy lifestyle and more than half (30%). When analyzing the chi-square test between the variables of nursing care and lifestyles, it was found that there is a statistically significant relationship. It is important to encourage future students of health science to continue researching topics of biosocioeconomic determinants in relation to adult lifestyles in order to learn about their problems and propose strategies for vulnerable adults and thus promote a healthy lifestyle.

Key words: Care, nursing, lifestyles, health promotion.

CONTENIDO

	Pág
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISION DE LA LITERATURA	13
2.1. Antecedentes	13
2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación	17
III. HIPÓTESIS	23
IV. METODOLOGÍA	24
4.1. Diseño de la investigación.....	24
4.2. El universo y muestra	24
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
4.5. Plan de análisis	33
4.6. Matriz de consistencia	39
4.7. Principios éticos	40
V. RESULTADOS	42
5.1. Resultados	42
5.2. Análisis de los resultados	46
VI. CONCLUSIONES	66
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	69
ANEXOS	86

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1: Cuidados de enfermería en la promoción de salud del adulto del A.H Las
Montero_ Castilla_ Piura, 2022.**42**

TABLA 2: Estilos de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022..**43**

TABLA 3: Cuidados de Enfermería en la Promoción de la Salud y Estilo de vida del
Adulto del A.H Las Montero_ Castilla _Piura, 2022**44**

INDICE DE FIGURA

Pág.

FÍGURA 1: Cuidados de enfermería en la promoción de la salud del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 202242

FÍGURA 2: Estilos de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 202243

FÍGURA 3: Cuidados de Enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 202245

I. INTRODUCCIÓN

Los profesionales de enfermería ejercen el rol crucial en los diferentes sistemas de salud, considerando un profesional clave para impulsar cambios en la forma de vida, prevenir y promover los estilos de vida, por consiguiente, mediante su atención y el fortalecimiento como persona, familia y comunidad, y así procurar el mayor nivel de bienestar para poseer una mejor calidad de vida (1).

La atención de enfermería, requiere la relación con las personas, que con lleva un riesgo biológico y una posibilidad de infectarse de una enfermedad; con el riesgo de trabajar en ambientes de cuidado y en situaciones desfavorables para el paciente y para la comunidad. Investigaciones realizadas en China revelan que el personal de enfermería está expuesta al estrés laboral como: la atención a los niños, las jornadas de trabajo, ansiedad son los principales causantes del estrés laboral, sin embargo, el personal continuó ofreciendo cuidado de calidad, lo que se demostró el compromiso que tienen el personal y de la misma profesión con la vida de los seres humanos (2).

El personal de enfermería tiene como responsabilidad directa brindar un cuidado con un marco ético profesional que le permite actuar como un profesional competente y con un gran desempeño para que pueda brindar un cuidado integral hacia la persona y sus necesidades; sin olvidar la dignidad y sus derechos como persona (3).

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y la Fundación Burdett Trust for Nursing, junto con la Organización Mundial de la Salud (OMS), a inicios del 2018 han hecho esfuerzos para impulsar con ayuda de los líderes de campaña de

distintos países y grupos nacionales, regionales y locales; una serie de acciones en el cual se demuestra la contribución de las enfermeras en la salud y el bienestar de la población. El cual se demostró la necesidad de mejorar las condiciones laborales del profesional de enfermería en los últimos años, siendo la prioridad la seguridad del usuario (4).

El informe elaborado por el Grupo de Trabajo de Salud del Parlamento en Gran Bretaña que lleva de nombre “Triple Impacto”, tras el análisis de insuficiencia de los sistemas sanitarios en la Salud pública y la Salud global, demostró que la participación del personal de enfermería mejoro la salud de las comunidades, la igualdad en género y la economía del país. La participación del personal de enfermería en las estructuras sanitarias, políticas y sociales, considerando el derecho a la salud, equidad y solidaridad, es un requisito indispensable para que un país se desarrolle (5).

El año 2020, fue reconocido como el “Año Internacional de Enfermería y la Partería”, proclamado en la 72 Asamblea Mundial de la Salud, conmemorada en Ginebra, Suiza, en el año 2019. EL director general de la OMS; aseguro que la labor del personal de enfermería es invaluable para la salud de las personas a nivel mundial y enalteció el trabajo que realiza los cerca de 20 millones de enfermeros que su objetivo es cumplir un desarrollo continuo y la cobertura sanitaria universal. Por otro lado, el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y la campaña Nursing Now inicio una campaña en el mundo para mejorar las condiciones laborales y que brindan los cuidados los profesionales de enfermería y teniendo un reconocimiento social de la profesión (6).

Según la OMS, el personal de enfermería representa casi el 50% de los trabajadores de la salud. 43.5 millones de trabajadores del sector salud a nivel mundial, aproximadamente el 27.9 millones son personal de enfermería, de los cuales los 19,3 millones son enfermeras profesionales. No obstante, el 50% de los estados miembros de la Organización Mundial de la Salud informo que menos de 3 enfermeras por habitante. Esta ratio fue incluida como evidencia de desarrollo por parte del Banco Mundial; los países como Islandia, Nueva Zelanda, y en Sudamérica, a Brasil como aquellas ratios del personal profesional de enfermería por población, el cual señala la necesidad de mejorar esta relación (7).

La promoción de la salud es una estrategia que ayuda a la persona a manejar el control sobre su salud, con la intervención social y ambiental con el propósito de favorecer y cuidar la salud, y la calidad de vida (8).

Según la campaña Nursing Now, el personal de enfermería es capaz de dar respuesta vanguardista a los problemas que hoy acecha a la población garantizando una cobertura y accesibilidad, continua y eficiente, contribuyendo a las necesidades (4).

La Novena Conferencia Mundial de Promoción de la Salud, organizada conjuntamente por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Comisión Nacional de Salud y Planificación Familiar de la República Popular China en Shanghai los días 21-24 de noviembre del 2016; titulada: “Promover la salud en los Objetivos de Desarrollo Sostenible: Salud para todos y todos para la Salud” se basó en incluir la promoción de la salud en las respuestas nacionales a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y aligerar los progresos hacia las metas, con el fin de Intercambiar experiencias nacionales para fortalecer la buena

gobernanza, reforzar la movilización social y promover los conocimientos sobre salud (9).

El Ministerio de Sanidad, Servicio Sociales e Igualdad de España, fomento una sociedad donde la persona, alcance su mayor potencial de desarrollo, autonomía, bienestar y salud; fomentando su calidad de vida siendo tarea de todos. Facilitando la promoción de la salud y prevención de enfermedades en cada etapa de vida de la persona; beneficiando su integridad en el servicio asistencial, nacional de la salud. Cuya meta es aplicar estrategias para una mejor calidad de la salud de la población y un estilo de vida saludable y segura (10).

En España, el SARS.COVID-2, genero cuadros de estrés, el cual ha dado un gran cambio en la atención que ejerce el profesional de enfermería comunitaria y familiar; el Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud (PAPPS), se plantearon que cambios eran necesarios para brindar una mejor calidad en la atención con la problemática de hoy. El Sistema Sanitario necesita adaptarse a los cambios, no solo en la atención, sino también al tema de la promoción y prevención de la salud como parte primordial de la atención prestada. Es por eso, que el programa PAPPS ha realizado sus documentos: “Oportunidades y amenazas para la promoción y prevención de la salud” y “PAPPS en la actualidad de la COVID-19” (11).

Chile, apreciamos una alimentación no saludable en la alimentación, la falta de actividad física de los adultos, estos hábitos no saludables va ayudar a incrementar a padecer de enfermedades no transmisibles siendo una proyección comunitaria a través de las enfermeras, los últimos los profesionales de salud y sector público se han encargado de eliminar estos malos hábitos en los adultos con

el propósito de reducir las posibles patologías a corto y largo plazo, no obstante, la COVID- 19 h desenmascarado la cruda realidad que estas conductas, en donde se demostró los efectos en el adulto con dichas comorbilidades y se mostró la vulnerabilidad física del sistema sobrecargada (12).

Según informe técnico condiciones de vida de octubre-noviembre-diciembre del año 2021, del INEI (Instituto nacional de estadística e informática Encuesta Nacional de Hogares), el 38,9% de la localidad padecía una morbilidad constante. El 20,8% de la población que ya padecía una enfermedad crónica, sufrió otros problemas de salud en las últimas cuatro semanas; en tanto el 18,1% padeció una morbilidad crónica. En cuanto a la zona: en la urbana la población que padece algún problema de salud crónico alcanzó al 40,6% y en la rural al 32,3%. Comparando con el trimestre del año 2020, la población con algún problema de salud crónico se incrementó a nivel nacional en 2,1 puntos porcentuales. Mientras que, respecto a similar trimestre del año 2019 alcanzó un incremento de 1,4 puntos porcentuales (13).

Según los grupos etarios, las morbilidades son más comunes en la población adulta y adulta mayores. El 64,2% de las personas entre el 50 a 59 años y el 78,6% de la tercera edad presentan una enfermedad crónica. De acuerdo a la zona, se sigue la misma tendencia nacional, morbilidades que afectan mayormente a la población adulta de la tercera edad. Comparando con el trimestre del año 2020, las enfermedades crónicas en los adultos mayores incrementaron tanto a nivel nacional como en el área urbana y rural (13).

De enero a diciembre del año 2021, el 89,1% de los habitantes ingirió agua proveniente de red pública (conexión en la vivienda, pilón o conexión público).

Según la residencia, la zona urbana obtuvo el 92,4% mientras la zona rural el 76,3%. El total de la población que consume agua proveniente de red pública, el 83,2% cuenta con este servicio todos los días de la semana. Según número de horas al día, el 56,5% cuenta con el servicio las 24 horas del día todos los días de la semana, mientras el 26,7% cuenta con el servicio menos de 24 horas al día todos los días de la semana. Según la zona, la disponibilidad al abastecimiento de agua todos los días durante las 24 horas el 58,6% de la zona rural y 56,0% en la zona urbana. (13).

El 73,7% de los habitantes del Perú desecho las excretas por medio de la red del alcantarillado. Por área de residencia, el 86,8% de la población del área urbana elimina las excretas mediante red pública de alcantarillado y en el área rural alcanza al 22,5% de la población (13).

El 96,5% de la población tiene acceso a la energía eléctrica por red pública, según área de residencia, en el área urbana fue el 99,1% y en el área rural el 86,1%. Comparado con similar trimestre del año 2020, se incrementó significativamente en 3,1 puntos porcentuales en el área rural, mientras que, respecto al año 2019 este incremento no fue significativo (1,9 puntos porcentuales) (13).

El cuarto trimestre 2021, de cada 100 hogares, 86 cocinan los alimentos con gas (utilizan solo gas y además de gas utilizan otro tipo de combustible). Mientras el 8 de cada 100 hogares usan leña. Esta misma tendencia se presenta en similar trimestre del año 2020 y 2019. Según área de residencia, 94 de cada 100 hogares urbanos usan gas para cocinar sus alimentos y en el área rural 59 de cada 100 hogares; en ambos casos se observa una disminución en el uso de este combustible, respecto a similar trimestre del año 2020. Esta diferencia es

altamente significativa en el área rural, al compararse con similar trimestre del 2019. Con respecto al uso de la leña, 2 de cada 100 hogares urbanos usan leña para cocinar los alimentos, mientras que en el área rural lo hacen 30 de cada 100 hogares, registrándose un incremento de 1,8 y 1,9 puntos porcentuales en el área rural al compararse con similar trimestre del año 2020 y 2019, respectivamente (13).

En nuestro Perú y más aún en nuestra región Piura se promueve como comida rápida el elevado consumo de carbohidratos simples combinados con grasas saturadas, propias de la dieta popular que incluye frecuentemente: frituras, harinas, carnes con alto contenido de grasa, etc. (14).

Según Farias B, Bardales D; en su investigación “Conocimientos sobre diabetes mellitus tipo 2 y adherencia al tratamiento en pacientes del hospital Reátegui de Piura, Perú” con una muestra de 236 pacientes de cuyo hospital, que asistieron al consultorio de endocrinología durante el año 2019. Tuvieron como resultado distintas características sociodemográficas asociadas a cada uno de los pacientes. Se obtuvo que la edad etaria que predominó en la muestra fue de 50 a 59 años (47,5%), la mayoría de los pacientes pertenecía al género masculino (58,1%). Hasta un 23,7% de la muestra no presentó estudios de preparación escolar; el 53,8% de los pacientes provenía de una zona urbana marginal de la región; presentaba un tiempo de diagnóstico dentro del rango de 1 a 5 años (35,6%); y llevaba un tratamiento únicamente con hipoglucemiantes orales (79,2%). Así como el 39,3% de los pacientes tiene un tiempo de diagnóstico superior a los 10 años. Se evidencia que de las personas con un adecuado conocimiento sobre DM2, predominan aquellas con un nivel de adherencia al

tratamiento alto que representan el 46,6% de este grupo. De la misma manera de las personas con un inadecuado conocimiento sobre DM2, predominan aquellas con un nivel de adherencia al tratamiento bajo (44,09%) (15).

El Asentamiento Humano Las Montero, limita con el Asentamiento Humano Campo Polo por el norte, el río Piura por el sur, Asentamiento Humano Chiclayito al este y Asentamiento Humano Independencia por el oeste. Actualmente el Asentamiento Humano cuenta con las siguientes calles: Av. Graú, Calle Amazonas, Calle Amazonas, Calle Tacna, Calle 7 de septiembre, Pasaje Los Cocos, Calle Mariano Melgar y Av. Sánchez Carrión. Entre la calle 7 de septiembre y pasaje Los Cocos está ubicada la “Capilla de la Virgen del Perpetuo Socorro”.

Cuenta con un colegio nivel inicial “Jesús es mi luz N° 428” y un colegio nivel primario “Institución Educativa Augusto Timana Sosa N° 14112”. Desde el 2018 el Asentamiento ha contado con 2 nuevas invasiones: Asociación Villa Esperanza (2018) y Asociación Villa Rio (2020).

Con respecto a los servicios básicos: El servicio de energía eléctrica en el Asentamiento Humano Las Montero, está a cargo de la empresa ELECTRONORESTE S.A. Según datos proporcionados por el teniente gobernador el 90% de los hogares cuentan con este servicio energía eléctrica, en tanto el 10% no cuentan con este servicio básico son las nuevas invasiones. Hay hogares que tienen conexiones clandestinas. El 100% de las calles de dicho Asentamiento Humano cuenta con alumbrado público.

El servicio es permanente las 24 horas, pero hay oportunidades donde se presentan cortes debido a las averías en las líneas de transmisión o desperfectos en las sub estaciones.

El Asentamiento Humano cuenta con el servicio de agua potable con conexión domiciliaria, siendo la mayoría de los hogares beneficiario de este servicio. Los hogares que no cuentan con este servicio son las nuevas invasiones.

El Asentamiento Humano Las Montero, cuenta con el servicio de telefonía móvil, internet hogar o en los móviles, televisión por cable. Empresas de telecomunicaciones como movistar, claro, bitel y entel. Siendo las primeras empresas con el mayor número de usuarios.

La Problemática social e inseguridad ciudadana hoy en día es el mayor problema que debe de hacer frente el asentamiento humano, debido a los problemas sociales como: delincuencia en todas sus modalidades, micro comercialización y el consumo de drogas, prostitución clandestina, presencia de cantinas y bares sin licencia, tráfico de terrenos, cobro de cupos, etc. Si bien el esfuerzo que realiza la Policía Nacional del Indio para afrontar estos problemas sociales no han disminuido, sino que han aumentado como lo demuestran las estadísticas policiales. El Asentamiento Humano cuenta con la comisaria del Indio ubicada en el mismo lugar del Asentamiento Humano.

Los Factores contaminantes del Asentamiento Humano Las Montero, presenta varios factores que afectan de una u otra manera al ambiente, entre ellos tenemos:

Deficiente servicio de recolección y disposición final de residuos sólidos lo que con lleva el almacenamiento de residuos en algunas calles del Asentamiento Humano y el río Piura poniendo en alto riesgo la salud pública y el bienestar social de la comunidad. Hoy en día, el carro recolector pasa 1 o 2 veces a la semana para el recojo de basura.

El ruido y claxon de los vehículos producida por el transporte público, sin duda es estresante el ruido que producen estos vehículos, el uso del claxon para llamar la atención del pasajero y/o para adelantar a los demás vehículos por lo que ocasiona una contaminación acústica.

A consecuencia del tráfico vehicular (en todas sus modalidades) y a la antigüedad de mucho de ellos, se expide una gran cantidad de monóxido de carbón que al contaminar el aire las personas sufren las consecuencias de respirarlo.

Deficiente sistema de saneamiento en el Asentamiento Humano Las Montero no existen plantas para el tratamiento de agua residuales. Las nuevas invasiones no cuentan con el servicio de desagüe.

La investigación plantea la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022?

Para ello se planteó el siguiente objetivo general:

- Determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022.

Y para dar cumplimiento se planteó los objetivos específicos:

- Identificar los cuidados de enfermería en la promoción de la salud del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura.
- Identificar el estilo de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura.
- Establecer entre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura.

El presente informe de investigación se justifica por diferentes puntos, no solo se trata de recopilar datos, si no de actualizar la del adulto de una denominada comunidad, esto ayudará a evaluar e indagar como son el cuidado de enfermería y las diferentes actividades promocionales que se realizan para favorecer el comportamiento de salud de los individuos del Asentamiento Humano Las Montero ubicado en el distrito de castilla.

Va a permitir a los estudiantes de la facultad Ciencias de la salud investigar el tema de determinantes biosocioeconómico relacionados al estilo de vida de la persona adulta para facilitar nuestra intervención ante los problemas que interfieren en la salud de las personas como sus necesidades, factores de riesgo y los estilos de vida en la que se encuentra la comunidad; y a partir de ello conocer la problemática y plantear estrategias ya que los adultos son los más vulnerables, y así fomentar estilos de vida adecuada para evitar que en la etapa de adulto mayor padezcan de enfermedades crónicas y así contribuir de la mejor manera del Asentamiento Humano Las Montero, Castilla.

Con respecto a la metodología que se usó en esta investigación fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional con diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 285 adultos a quienes se les aplico los

instrumentos Cuidados de enfermería en promoción de la salud (escala de Likert) y la escala de vida; se usó la entrevista y la observación. Los resultados se observan que el 100% (285), el 95% (271) tienen un cuidado de enfermería en promoción de la salud adecuada y el 70% (199) tiene un estilo de vida saludable, al realizarse la prueba chi cuadrado entre las dos variables se encontró que SÍ existe relación entre las variables estadísticamente, se llegó a la conclusión que la mitad de los adultos reciben un adecuado cuidado de enfermería y un estilo de vida saludable.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Molina J, Centeno M. (16), en la investigación titulada: “Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021”, con el objetivo: Determinar la calidad de vida relacionada con la salud bucal en las personas de 18 a 99 años en la ciudad de Macas, Ecuador, en 2021”, el estudio fue descriptivo, de corte transversal, con un enfoque cuantitativo. Se evaluó a 415 personas mayores de 18 años pertenecientes a la ciudad de Macas. Para la medición de las variables (sexo, edad, nivel socioeconómico, ocupación), se aplicó la prueba estadística U de Mann-Whitney y $p < 0,05$. Concluyo Existe una relación entre la calidad de vida y la salud oral de los habitantes de la ciudad de Macas. El OHIP-14 muestra la dimensión de malestar psicológico como el principal factor de los problemas orales.

Márquez M. (17), en la investigación titulada “Estilos de vida saludable en la promoción de la salud y prevención de enfermedades: revisión documental en el contexto de Latinoamérica, España e Italia”; 2020, con el objetivo de analizar los programas y proyectos de estilos de vida saludable orientados a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades mediante una revisión documental en el contexto de Latinoamérica, España e Italia. Concluyó que los estilos de vida es una estrategia muy importante en la promoción de la salud y el bienestar de toda una población, puesto que brindar mejoras en las condiciones físicas y emocionales de los individuos, y

pueden ser adquiridos por todos los grupos de edad, no es demasiado tarde para practicar hábitos saludables, en el hogar, el trabajo, con familia y amigos, incorporar todos los buenos hábitos ayuda a disminuir en gran medida el riesgo de sufrir enfermedades producto de descuidos.

Dandicourt C. (18), en la investigación titulada: “El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad”, Cuba 2018. Tuvo como objetivo describir las oportunidades que brinda el cuidado enfermero en la comunidad y su influencia en la mejora en la salud de la población, fue de tipo cuantitativa, correlacional. Concluyó que el cuidado de enfermería brinda desarrolla un mejor alcance en la población en gran número y en menor tiempo.

A nivel nacional

Ramírez Y. (19), en la investigación titulada: Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del sector “J”- distrito de Chiquian- Bolognesi, 2020. Con el objetivo: Determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos, su metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño correlacional. La población fue 110 adultos, se aplicó dos cuestionarios sobre: Cuidado de enfermería en la promoción de la salud y los estilos de vida, haciendo uso de las redes sociales (WhatsApp y Encuestas online). Se realizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de $p > 0,05$. Concluyó que la mayoría de los adultos tienen un cuidado de enfermería en la promoción de salud adecuado y tienen estilo de vida no saludable.

Salinas Y. (20), en la investigación titulada: “Nivel de satisfacción de los 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”. Tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional diseño de doble casilla, tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida. La muestra de 150 personas adultas. Concluyo en cuanto a los estilos de vida y los cuidados de Enfermería en la promoción y prevención, que existe relación estadísticamente significativa entre estas variables. Esto se debe a que se está brindando un adecuado cuidado de enfermería en la comunidad gracias a las estrategias establecidas en el centro de salud, quienes vienen modificando los estilos de vida de esa población.

Quiroz M. (21), en la investigación titulada: “Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Sector Patay I, Independencia - Huaraz, 2019”. Es de tipo cuantitativo, de nivel explicativo, de corte transversal, con el objetivo determinar el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del sector Patay I, Independencia_ Huaraz, 2019. La muestra fue de 130 adultos. Se concluyó que la mayoría de los adultos del sector Patay I, manifestaron de los cuidados enfermeros de la comunidad, son inadecuados y un porcentaje mínimo es adecuado, en relación a los estilos de vida, la mayoría de los adultos tienen

un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo presentan estilos de vida saludable.

A nivel regional

Agurto S. (22), en la investigación titulada: “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Villa Primavera y su relación con los determinantes de la Salud- Sullana, 2018”, su objetivo es determinar la relación entre el Cuidado de Enfermería en la promoción y recuperación de la salud y los Determinantes de la salud en la persona. Tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, la muestra fue 278 personas adultas. Concluyó que el cuidado brindado por el personal de enfermería va a influir en gran manera hacia las personas adultas del asentamiento humano de Villa Primavera pues muchas veces estos cuidados basados en la promoción de la salud han podido prevenir diversas enfermedades y/o complicaciones con enfermedades que padecen, así como también en la atención para sus niños en atención CRED e inmunizaciones.

Sosa Y. (23), en la investigación titulada: “Determinantes biosocioeconómico relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto – Catacaos-Piura, 2021”, con el objetivo determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómico y estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto - Catacaos - Piura, 2021.es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, con una muestra de 100 personas adultas. Se concluyó casi la totalidad de los adultos tienen un estilo de vida no saludable 97%, principalmente por deficiencias en las dimensiones

alimentación, actividad y ejercicio responsabilidad de la salud situación que debe ser prioridad para el centro de salud y autoridades.

Rivas I. (24), en la investigación titulada: “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el Asentamiento Humano Luis Miguel Sánchez Cerro-Sullana, 2017”, es de tipo cuantitativo, diseño descriptivo, su objetivo es describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas. La muestra estuvo constituida por 360 personas adultas. Concluyó en los determinantes de los estilos de vida más de la mitad no fuman, ni ha fumado de forma habitual y consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, no se ha realizado ningún examen médico periódico, casi la mitad en su tiempo libre no realizan ninguna actividad física. En su dieta alimenticia más de la mitad consumen: Fideos, arroz a diario y menos de la mitad frutas, carne, huevos, pan, cereales, verduras, hortalizas, refrescos con azúcar.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1. Bases teóricas

Este informe de investigación, se va a fundamentar con las siguientes bases conceptuales de Mack Lalonde, el modelo de los determinantes de la salud de Dahlgren y Whitehead; la teoría de Jean Watson y Madeleine Leinenger.

Este determinante de la salud en la comunidad dependen de los estilos de vida de la persona, de su medio ambiente, biología, comportamiento, social, económico, laboral, cultural y los servicios

de salud como como prevención de enfermedades y recuperar la salud, es por ello que Mack Lalonde en su modelo integra cuatro factores que influyen en la vida y salud de los seres humanos y entre ellos está el medio ambiente donde incluye factores que afectan el entorno del hombre e influyen en su salud; los estilos de vida que considera comportamientos y hábitos; sistema sanitario donde abarca los centros, recursos humanos etc; la biología humana refiriéndose a la carga genética y factores hereditarios (25).

La teoría de Dahlgren y Whitehead evidencia la desigualdad en salud es la respuesta entre la calidad de vida de la persona y la comunidad; por consiguiente; la edad, sexo y la herencia genética son los predominantes en la salud del individuo; por ende, su comportamiento y estilos de vida que practiquen. Los individuos con una escasez financiera inestable generan conductas poco apropiada; y hasta pueden estar expuestos a labores arriesgadas lo que conlleva a un estrés con la escasa probabilidad de examinarse en un centro de salud (26).

En aquel modelo presentan tres tipos de determinantes sociales a lo que se refiere en el ámbito de la salud. El primero es estructural, el cual produce una inequidad en salud, como la vivienda, entorno laboral, acceso a los servicios públicos; el segundo determinante son las influencias sociales y comunitarias, el cual promueve la ayuda a los integrantes de la sociedad en situaciones perjudiciales, sin embargo, puede proporcionar el soporte o presentar

alguna consecuencia perjudicial; y el tercero está el determinante de las conductas personales y estilo de vida del individuo causar o provocar un daño en su vida. Los individuos son influenciados por los amigos y las reglas de su comunidad (27).

De acuerdo con Jean Watson analiza la investigación de la humanidad profundiza la mentalidad y aumenta la habilidad de razonar, así como la evolución como persona, por ende, es fundador de la incorporación de las humanidades, artes y las ciencias, mediante su mentalidad y fundamentarse en la teoría filosóficas de otros profesionales, donde crea su teoría llamada “Del cuidado humano”. Por lo tanto, Watson solicita en su teoría que el personal de enfermería que aparte de los procedimientos, tareas y técnicas utilizadas en el ejercicio profesional; sino poner en evidencia la esencia de lo que es enfermería, lo que significa la relación enfermera- paciente, manifestándolo en el bienestar clínico que incluye el proceso del cuidado humanizado (28).

Según Watson el cuidado humanizado es una dedicación moral por parte del personal de la salud para la persona ya sea sana o enfermas, con la finalidad de fomentar un mejor estilo de vida, garantizando en cada conocimiento los cuidados que proporcione, capacitado en habilidades que contribuyan al individuo, familias y a la sociedad a mejorar su estado y calidad de salud (28).

La fundadora de la teoría transcultural Madeleine Leininger, buscaba que en una sociedad cada vez más pluricultural los

profesionales de la salud y en especial enfermería debían estar preparados y ser competentes en el cuidado de las personas de culturas diferentes y estilos de vida. El profesional de enfermería se encuentra más ligado a la atención y trato con los pacientes de una manera más personal, por lo tanto, debe interactuar y saber relacionarse ante cualquier situación como el tipo de cultura, creencias y costumbres y los valores de los pacientes con el fin de brindar cuidados efectivos, satisfactorios y coherente de cada cultura (29).

Según Leininger; la profesión de enfermería significa cuidar y mantener la salud del individuo, familia y sociedad, satisfaciendo sus necesidades en su atención y bienestar responsabilizándose de hacer el bien y resguardar la vida, salud y derechos del individuo bajo su cuidado; donde es responsable de defender y impulsar una mejor calidad de vida a la persona (29).

Para Cobos D, López B. (30), el obtener un nivel adecuado de calidad en el cuidado que brinda la enfermera se deben de incluir diferentes patrones que va a permitir una mejor calidad de vida y con ello un mayor apoyo económico, recursos humanos y materiales lo que va a permitir crear un mejor sistema. Es de gran importancia la participación activa en la realización del trabajo cotidiano, así se podrá identificar las carencias y así mejorar la atención del usuario.

2.2.2. Bases conceptuales:

El personal de enfermería tiene como responsabilidad directa brindar un cuidado con un marco ético profesional que le permite actuar como un profesional competente y con un buen desempeño para que así pueda brindar un cuidado integral hacia la persona y sus necesidades sin olvidar la dignidad y sus derechos como seres humanos (3).

Promoción de la salud se define como un proceso que permite a las personas aumentar el control sobre su salud y sus determinantes. Los principales medios de promoción de la salud se producen mediante el desarrollo de políticas públicas sanas que aborden los requisitos previos de la salud, como los ingresos, la vivienda, alimentación, trabajo, educación y las condiciones laborales de calidad (31).

Según la OMS define a los Estilos de vida, como una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y características personales (32).

Los estilos de vida no saludables son aquellos hábitos no saludables y modificables que afectan con mayor frecuencia los estilos de vida, entre tenemos: el estrés, el tabaquismo, alcoholismo, sedentarismo y los malos hábitos alimentarios, hoy en día estos factores de riesgo se multiplican cada día más y están cada vez más presentes en

los diversos grupos de edades, predominando los estilos de vida insanos (33).

La comunidad está constituida por un grupo de individuos que residen en un territorio específico, es decir, comparten un espacio geográfico común que los lleva a un determinado grado de interacción (34).

La salud es un proceso que acontece con la biología del cuerpo, el ambiente que nos rodea, las relaciones sociales, la política y la economía. La salud es un índice del bienestar quizás el más importante indicador del bienestar alcanzado por una población. Una muestra del desarrollo social alcanzado por una sociedad y una condición esencial para la continuidad de ese mismo desarrollo (35).

La persona, es un ser que tiene la capacidad de tener raciocinio, también que posee conciencia sobre el mismo, contando su propia identidad; de este modo la OMS revisa esta definición y la cambia diciendo que una persona tiene noción de bienestar humano, siendo capaz de vivir en sociedad y que tiene sensibilidad, inteligencia y voluntad (36).

En los servicios de salud, la política que apoyan el desarrollo sostenido y la inversión en los sistemas de salud y la estabilidad social y económica contribuyen directa e indirectamente a mejorar la salud y el bienestar, la pobreza, la eliminación de inequidades y la resistencia del sistema de salud (37).

III. HIPÓTESIS

➤ **Hipótesis alterna:**

Existe relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los estilos de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022.

➤ **Hipótesis nula:**

No existe relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los estilos de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

La investigación es no experimental de doble casilla, porque al momento de obtener la información no se introdujo ningún cambio, solo se recogió datos (38).

Esta investigación se desarrolló con un enfoque cuantitativo porque todos los datos obtenidos tuvieron un análisis numérico estadístico. Fue de tipo descriptivo correlacional ya que la finalidad se basó en ofrecer descripciones o explicaciones acerca del grado de relación entre las variables de estudio y en este caso se usó chi cuadrado.

4.2. El universo y muestra

El universo muestral estuvo constituido por un total de 1100 adultos que pertenecen del Asentamiento Humano Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022.

Muestra

El tamaño de la muestra será de 285 personas adultas, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% con una p estimada del 50%. Obtenido a través del programa epi info stat cal. mediante muestreo aleatorio simple.

Unidad de análisis:

Cada adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022.

Criterios de inclusión:

- Adulto, que está radicando más de dos años en el A.H Las Montero_ Castilla, Piura.
- Adulto en el Asentamiento Humano Las Montero_ Castilla, Piura, que aceptará ser muestra del estudio.
- Adulto en el Asentamiento Humano Las Montero_ Castilla, Piura, que aceptará participar en los cuestionarios como informantes sin importar el nivel de escolarización, sexo y condición económica.

Criterios de exclusión:

- Adulto del Asentamiento Humano Las Montero_ Castilla, Piura, que presenten algún tipo de trastorno mental.
- Adulto del Asentamiento Humano Las Montero_ Castilla, Piura que presenten problemas de comunicación.

4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores**Cuidado de enfermería en la promoción de la salud****Definición conceptual:**

La enfermería comunitaria, es aquella que se aplica al tipo de enfermería dedicada al cuidado y la prevención de la salud de las personas de todas las edades, familias de las comunidades.

Por ello, la enfermería comunitaria es una importante rama de la ciencia debido a que tiene que ver con el cuidado de las personas ya sean estas, sanas o enfermas y en toda circunstancia. En su medio habitual, contribuyendo así con la adopción de hábitos y conductas saludables, la

culturización de la salud, la participación ciudadana. Además, ayudan a difundir actitudes de autocuidado entre los miembros de las comunidades (39).

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 compone de dos dimensiones: 25

Relación Enfermero – Paciente

Definición conceptual:

Se establecen relaciones con el paciente y familiares, de modo que le permita a la enfermera favorecer la relación terapéutica, satisfacer las necesidades del paciente y brindar cuidados de enfermería. (40).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

Relación entre 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 adecuado: 28-45 puntos.

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

Respeto:**Definición conceptual:**

Es un valor que permite al ser humano reconocer, aceptar, apreciar y valorar las cualidades del prójimo y sus derechos. Es decir, el respeto es el reconocimiento del valor propio y de los derechos de los individuos y de la sociedad (41).

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 26

Confianza:**Definición conceptual:**

Entendida como la seguridad que cada persona tiene en sí misma, es una cualidad de gran valor en todos los ámbitos de la actividad humana (42).

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:

Reconocer la labor del profesional constituye una de las principales fuentes de satisfacción personal y laboral del individuo. Ejerciéndolo se favorece la sensación de satisfacción y bienestar de los empleados, estimulándolos hacia la meta común de conseguir el éxito de la empresa (43).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

Reconociendo de la labor profesional en el cuidado de enfermería en la comunidad inadecuado: 0 -12 puntos.

Reconocimiento de la labor profesional en el cuidado de enfermería en la comunidad adecuado: 22- 30 puntos.

A su vez, esta dimensión se subdivide en tres indicadores: 27

Eficacia:

Definición conceptual:

Grado en que se satisfacen las necesidades del paciente a través de la planificación y ejecución de sus dimensiones (44)

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

Eficacia en su dimensión reconocimiento de la labor profesional en el cuidado de enfermería de 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:

La individualidad es mucho más que la memoria y no debe verse solo en términos de habilidades cognitivas. Reconocer y mantener la individualidad es clave para el cuidado centrado en la persona. Los investigadores han encontrado manifestaciones intactas de la individualidad a pesar de un deterioro cognitivo significativo y que no es la memoria autobiográfica intacta lo que constituye una identidad personal o personal. (45).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

Individualidad en su dimensión reconociendo 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.

Estilo de vida

Definición conceptual

El estilo de vida se refiere a las formas particulares de manifestarse el modo y las condiciones de vida en que las personas integran el mundo que les rodea y que incluye hábitos de alimentación, higiene personal, ocio, modos de relaciones sociales, sexualidad, vida relacional y de familia y mecanismos de afrontamiento social. Es una forma de vivir, se relaciona estrechamente con la esfera conductual y motivacional del ser humano y, por tanto, alude a la forma personal en que el hombre se realiza como ser social en condiciones concretas y particulares. (46).

Definición operacional

Se usó la escala nominal:

- Estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos.
- Estilo de vida no saludable: 24 – 74 puntos.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

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

Instrumentos

Se utilizó 2 instrumentos para la recolección de la información que se detallan a continuación.

Instrumento N°1

Cuidado de enfermería en la promoción de la salud

Escala valorativa sobre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud Instrumento de Likert, fue elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vílchez Reyes, para fines de la presente investigación y poder medir el cuidado del enfermero en la comunidad a través de sus dimensiones como son: Relación enfermero-paciente y reconocimiento de la labor profesional. (Anexo 01).

Está 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 la labor profesional (6 ítems):

Eficiencia: 3, 13

Individualidad: 9, 10

Educación en salud: 14, 15

Cada ítem tiene el siguiente criterio calificación y su específica su puntaje:

Nunca: 1

A veces: 2

Regularmente: 3

Casi siempre: 4

Siempre: 5

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

Instrumento N°2

Escala del estilo de vida

Instrumento elaborado en base al Cuestionario de estilo de vida promotor de Salud.

Elaborado por Walker, Sechrist y Pender, y modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: Delgado R; Reyna E y Díaz, R, para fines de la presente investigación y poder medir el estilo de vida a través de sus dimensiones como son alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. (Anexo 03)

Está constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera:

Alimentación: 1, 2, 3, 4, 5,6

Actividad y Ejercicio: 7, 8

Manejo del Estrés: 9, 10, 11,12

Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15,16

Autorrealización: 17, 18,19

Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24,25

Cada ítem tiene 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 es 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.

4.5. Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se informó a cada adulto acerca del estudio y se procederá con la lectura del consentimiento informado.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos al adulto del A.H Las Montero_ Castilla.
- Se aplicó el instrumento a cada adulto por el investigador y marcando la respuesta con ética y confiabilidad a través de la encuesta.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 15 a 20 minutos.

Análisis y procesamiento de datos

En la presente investigación se realizó el análisis cuantitativo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Se utilizó el estadístico Chi cuadrado según el tipo de corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%. Siendo la variable de estudio estilos 36 de vida categorizado a través de la variación estadística usando percentiles. Para el procesamiento y análisis los datos fueron ingresados a una base de datos software estadístico IBM y fueron exportados a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0.

Control de calidad de datos

Instrumento 01: (Anexo 02)

Confiabilidad y validez del instrumento:

Validez del instrumento mediante la prueba binomial.

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

		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de Prueba	Significación (bilateral)	exacta
Juez 1	Grupo 1	SÍ	7	1.00	0.50	0.016	
	Total		7	1.00			
Juez 2	Grupo 1	SÍ	7	1.00	0.50	0.016	
	Total		7	1.00			
Juez 3	Grupo 1	Sí	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 pobladores de dicho barrio.

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°1: Análisis de fiabilidad de la encuesta

Estadísticos de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Total, de casos válidos	N° de elementos
0.88	15	15

Podemos observar que el Alfa de Cronbach resulta 0.88 el cual es un valor satisfactorio, por lo que se puede concluir que la encuesta realizada es confiable para las 15 variables introducidas para el análisis.

Instrumento N°2 (Anexo 04)

Para la validez de la Escala del Estilo de Vida, se aplicó la fórmula R de Pearson en cada uno de los ítems; obteniéndose:

$$r = \frac{N\sum xy - \sum x \cdot \sum y}{\sqrt{N\sum x^2 - (\sum x)^2 \cdot N\sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

	R-Pearson	
Ítems 1	0.35	
Ítems 2		
Ítems 3		
Ítems 4	0.10	(*)
Ítems 5		
Ítems 6		
Ítems 7		
Ítems 8		
Ítems 9		
Ítems 10		
Ítems 11		
Ítems 12		
Ítems 13		
Ítems 14		
Ítems 15		
Ítems 16		
Ítems 17		
Ítems 18		
Ítems 19		
Ítems 20		
Ítems 21		
Ítems 22		
Ítems 23		
Ítems 24		
Ítems 25		

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

(*) Se creyó conveniente dejar ítems por su importancia en el estudio.

Confiabilidad de la escala del estilo de vida

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Validos	15	100
	Excluidos	0	0
	total	15	100

A Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.88	15

4.6. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	METODOLOGÍA
Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Las Montero _ Castilla _ Piura, 2022.	¿Existe relación entre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Las Montero _ Castilla_ Piura, 2022?	Determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida en el adulto del Asentamiento Humano Las Montero _ Castilla _ Piura, 2022.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los cuidados de enfermería en la promoción de la salud en el adulto del Asentamiento Humano Las Montero_ Castilla_ Piura. • Identificar el estilo de vida del adulto del Asentamiento Humano Las Montero – Castilla – Piura. 	<p>Diseño: Descriptivo correlacional, no experimental</p> <p>Técnica: Entrevista. Observación.</p>

4.7. Principios éticos

a. Protección a las personas: en la investigación la persona es el propósito por el que realizamos el estudio y no el recurso, es por ello que se necesita la anonimidad el cuál va ayudar a que no corra riesgo u obtenga algún beneficio. Es por eso que cumplimos los siguientes valores: el respeto a la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio no sólo implica que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino también el respeto de sus derechos, sobre todo si son personas vulnerables (47).

b. Libre participación y derecho a estar informado: Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consiente el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto (47).

c. Beneficencia no maleficencia: con este principio el propósito es el bienestar de las personas que deciden participar en la investigación como no causar daño disminuyendo los efectos adversos y aumentar los beneficios (47).

d. Justicia: El investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados. El investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación (47).

e. Integridad científica: La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, deberá mantenerse la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados (47).

V. RESULTADOS

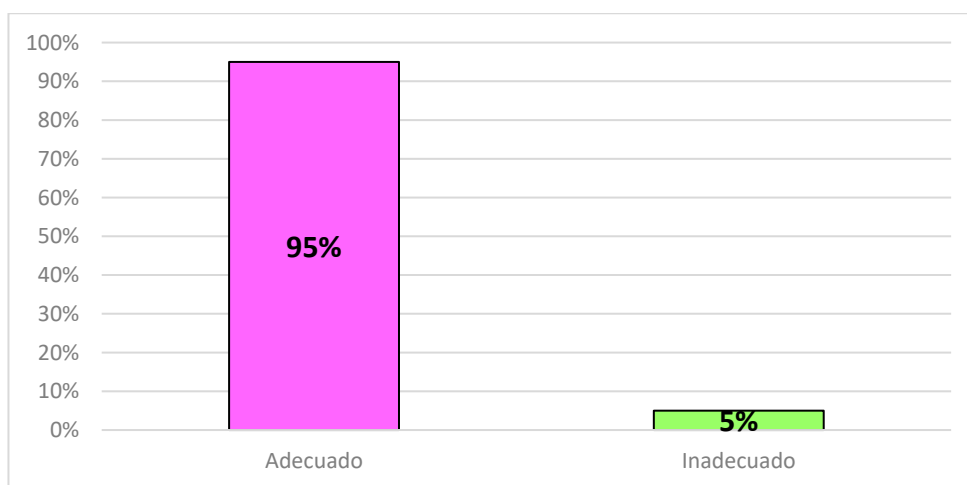
5.1. Resultados

TABLA 1: Cuidados de enfermería en la promoción de salud del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022.

Cuidado de enfermería en la promoción de la salud	n	%
Adecuado	271	95
Inadecuado	14	5
Total	285	100

Fuente: Cuestionario de Cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado al adulto del A. H Las Monteros_ Castilla_ Piura, 2022.

FÍGURA 1: Cuidados de enfermería en la promoción de la salud del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022



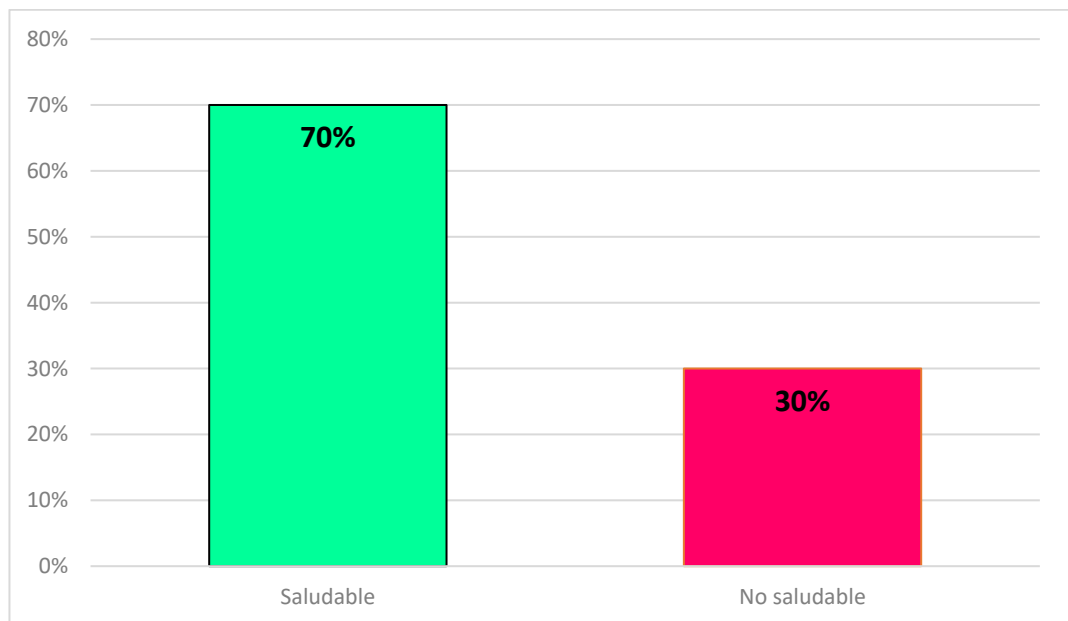
Fuente: Cuestionario de Cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado al adulto del A. H Las Monteros_ Castilla_ Piura, 2022.

TABLA 2: Estilos de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022

Estilo de vida	n	%
Saludable	199	70%
No Saludable	86	30%
Total	285	100%

Fuente: Cuestionario de Cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado al adulto del A. H Las Monteros_ Castilla_ Piura, 2022.

FÍGURA 2: Estilos de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022



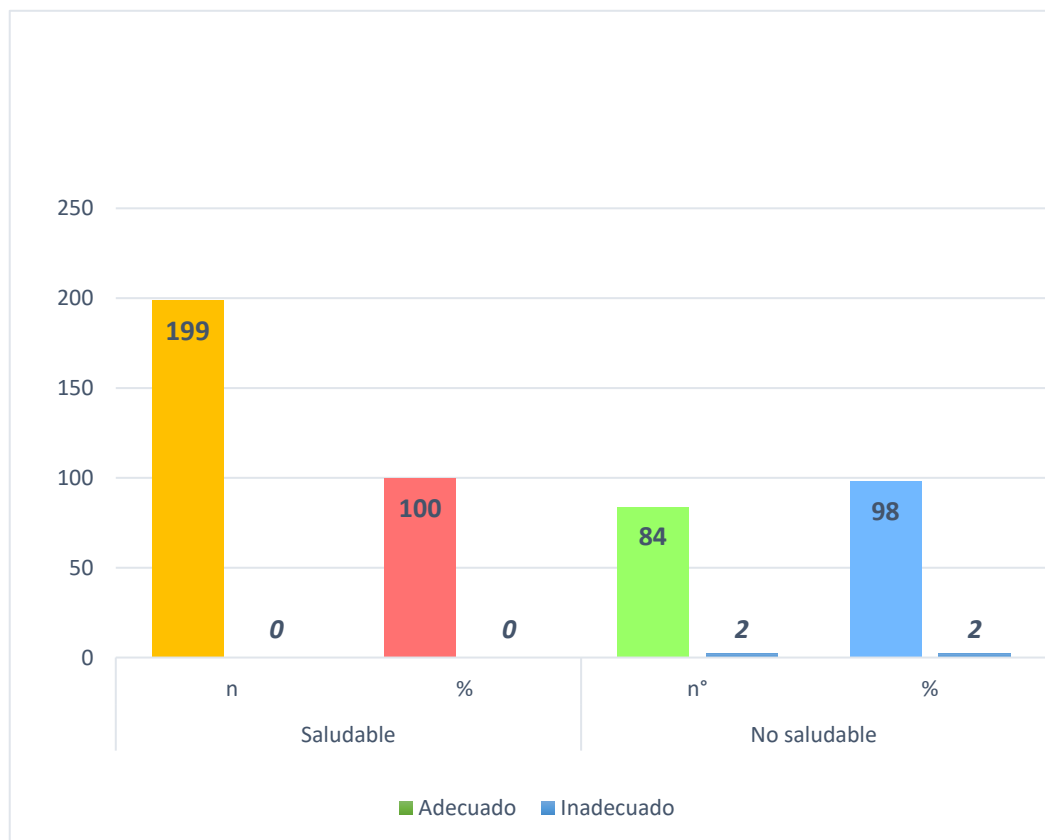
Fuente: Cuestionario de Cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado al adulto del A. H Las Monteros_ Castilla_ Piura, 2022.

TABLA 3: Cuidados de Enfermería en la Promoción de la Salud y Estilo de vida del Adulto del A.H Las Montero_ Castilla _Piura, 2022

Cuidados de enfermería en promoción de la salud	Estilo de vida						Prueba cuadrado $\chi^2=4.679$	Chi
	Saludable		No saludable		Total			
	n	%	n	%	n	%		
Adecuado	199	100	84	98	283	99	GL= 1	
Inadecuado	0	0	2	2	2	1	P=4.679>3.8415	
Total	199	100	86	100	285	1000	Interpretación: Si existe relación entre las variables	
Disponibilidad	70%		30%					

Fuente: Cuestionario de Cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes. Aplicado al adulto del A. H Las Monteros_ Castilla_ Piura, 2022.

FÍGURA 3: Cuidados de Enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022



Fuente: Cuestionario de Cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado al adulto del A. H Las Monteros_ Castilla_ Piura, 2022.

5.2. Análisis de los resultados

Realizando la recolección de los datos de la población en estudio, se establece lo siguiente:

TABLA 1: Del 100% de adultos del A.H Las Montero, distrito de Castilla, 95% (271) tiene un adecuado cuidado de enfermería en promoción de la salud, el 5% (14) de adultos tienen un inadecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud.

Los resultados obtenidos se asemejan al estudio de Chaupis Y. (48), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Barrio – Uchipampa, Recuay_ Áncash, 2020”, en donde se observa que el 100% (107) de los adultos del barrio Uchipampa Recuay el 70,1% (75) tienen un adecuado cuidado de enfermería en promoción de la salud, el 29,9% (32) de los adultos tienen un inadecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud.

Así mismo, la investigación de Ramírez Y. (49), titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida de los adultos del Sector “J” Distrito de Chiquian_ Bolognesi, 2020”, en donde se asemeja que el 85,4% (94) de los adultos manifiestan que es adecuado el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y el 14,5 (16) es inadecuado.

Del mismo modo tenemos otra investigación similar al estudio de Córdova R. (50), en su investigación “Nivel de satisfacción de los 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 Hatun Pongor- Independencia-Huaraz, 2019”, en donde concluye el 82.4% de la población adulta del Centro Poblado de Hatun Pongor reciben cuidados del enfermero en la comunidad de manera adecuada y un 17,6% de la población restante recibe estos cuidados de manera inadecuada.

Sin embargo, los resultados difieren del estudio de Molina K. (51), en su investigación de “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Carash, San Marcos_ Huari_ 2020 “, donde concluye en los cuidados de enfermería del el 100% de los adultos se pudo observar que el 51% (51) de los adultos no tienen un adecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud y el 49% (49) manifiesta que si existe un adecuado cuidado de enfermería.

Así mismo, la investigación de Apolinario B. (52), titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Caserío de Mishqui del distrito de Tinco, provincia de Carhuaz, 2020”, en donde se observa que difiere que el 57 % refieren el cuidado de enfermería en la promoción de la salud inadecuado y el 43% un cuidado adecuado.

Del mismo modo tenemos el estudio de Reyes S. (53), titulada “Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Caserío De Arhuay_ Ranrahirca-Yungay, 2019”, donde se

observa que difiere del 100% (110) de las personas encuestadas, que el 40% (44) opinaron que el cuidado del enfermero fue adecuado y un 60% (66) refirieron que el cuidado de enfermería fue inadecuado.

El Consejo Internacional de Enfermeras en Estados Unidos, describe que el rol de la enfermera abarca el cuidado autónomo y colaborativo de individuos de todas las edades, familias, grupos y comunidades como su entorno. Incluyendo la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el cuidado de personas enfermas, discapacitadas y moribundas. En este contexto considera “la promoción de un entorno seguro, la investigación (54).

Hoy en día, su labor más importante de la enfermera es brindar una atención de calidad a la persona en cada etapa de su vida y a la comunidad en general, teniendo presente el papel que desempeña en la actualidad, como personal de salud siendo participativo y activo. La calidad que la enfermera brinde debe de ser eficiente, competente, respetuosa tanto como al paciente, familia y a la comunidad, haciendo lo correcto, adecuado y eficaz, puntual, lo cual la salud de los individuos, está influida por factores sociales, emocionales, culturales, éticos y del entorno familiar (55).

Enfermería como profesión de entorno social ambiciona que su personal, desde una óptica humanista, ayude a la persona solicitante del cuidado a reforzar potencialidades y/o minimizar desequilibrios de salud, por ello reconoce al ser humano como un ser complejo, misterioso,

estructurado por diversas dimensiones: orgánico-espiritual, tangible-intangible; con inclusión del aspecto social e histórico, que lo define como un ser de interrelaciones permanentes consigo mismo y del mundo (56).

En Colombia, Velásquez y colegas sustentan que la promoción de la salud es una de las estrategias que desarrolla y fortalece la ciudadanía, de modo que la población pueda ejercer sus derechos en salud. Reconocieron que la participación de la comunidad es un elemento fundamental para fomentar el autocuidado de la salud y para establecer una relación más horizontal entre los servicios de salud y la comunidad (57).

Como se conoce, la enfermera tiene un papel importante en la comunidad, la cual aplicará sus conocimientos, estrategias para brindar un cuidado integro y adecuado con el propósito del bienestar de la persona, familia y comunidad; como sesiones educativas de promoción de la salud y prevención de enfermedades en donde se va a promover condiciones para tener una vida saludable.

Según los resultados de esta presente investigación, la mayoría de los adultos reciben un cuidado de enfermería adecuado debido que el personal de enfermería, realiza visitas domiciliarias, campañas de hipertensión arterial y/ o diabetes, inmunizaciones, charlas educativas sobre enfermedades que afectan al adulto. El personal de enfermería les explica cómo debe de seguir su tratamiento de sus enfermedades y que cuentan los conocimientos para poder orientarlos.

Según a los resultados de los indicadores, los adultos del Asentamiento Humano Las Montero, creen que es de suma importancia que el personal de enfermería realice las visitas domiciliarias, mucho de ellos no pueden asistir al centro de salud o que no logran obtener una cita con el médico, ya que hay mucha demanda de usuarios o porque llegaron tarde y no lograron obtener un turno. La enfermera al realizar las visitas domiciliarias, el adulto le podrá realizar algunas dudas y el personal de enfermería los podrá orientar.

Los adultos de la comunidad se sienten escuchados cuando la enfermera comunitaria les toma atención porque perciben que el personal de enfermería los escucha, tratan de ayudarlos y los orientan en cuanto a su enfermedad.

Según el adulto encuestado, el 5% no reciben un buen trato del enfermero comunitario- paciente, muchas veces el personal de enfermería es déspota, descortés y quiere hacer su trabajo acelerado. Esto se debe porque hay agotamiento laboral, y el clima de Piura es cálido y sofoca al personal y muchas veces solo quieren orientar al adulto e irse a su centro de salud o porque el Asentamiento Humano es peligroso y por el temor de que les extraigan sus cosas realizan su trabajo en menos tiempo.

El adulto, tienen la impresión que el personal de enfermería cuando brinda sus cuidados es diferente al de otra familia, se debe que muchas la persona y/o familia no cuentan con los recursos económicos o no tienen

educación completa y se hace una diferencia con la demás familia; el rol de la enfermera en la comunidad, es brindar un cuidado integro y adecuado para el bienestar de la persona y la familia es brindar cuidados.

Tabla 2: Asimismo, al analizar los resultados de los estilos de vida se observó que el 70% (199) de adultos del A.H Las Montero del distrito de Castilla, presentan un estilo de vida saludable, el 30% (86) tiene un estilo de vida no saludable.

Los resultados obtenidos se asemejan al estudio de Molina K. (51), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Carash, San Marcos_ Huari_ 2020”, en donde se observa que el 100% de los adultos se observa que el 88% (88) de los adultos tienen un estilo de vida saludable y el 12% (12) tienen una vida no saludable.

Así mismo, la investigación de Maquin R. (58), titulada “Nivel de satisfacción de los 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 Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019”, donde concluye que del 100% (146) de los adultos que participaron en este estudio el 36,3% (53) conservan un estilo de vida saludable y un 63,7 % (93) no saludable.

Del mismo modo tenemos otra investigación similar al estudio de Vicente R. (59), en su investigación “Cuidados de enfermería en la

promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Distrito de Cotaparaco _ Recuay, 2020”, donde obtuvo como resultado que el 51% (51) estilo de vida es saludable, y el 49% (49) el estilo de vida es no saludable.

Sin embargo, los resultados difieren del estudio de Ramírez Y. (49), titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Sector “J” Distrito de Chiquian_ Bolognesi, 2020”, donde concluye que el 100% (110), el 61,8% (68) de los adultos tiene un estilo de vida no saludable y el 38,1% (42) de los adultos tienen un estilo de vida saludable.

Así mismo la investigación de Apolinario B. (52), titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Caserío de Mishqui del distrito de Tinco, provincia de Carhuaz, 2020”, donde se observa que difiere el 54% tienen estilo de vida no saludable y el 46% tienen un estilo de vida saludable.

Del mismo modo tenemos la investigación de Reyes S. (53), titulada “Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Caserío De Arhuay_ Ranrahirca-Yungay, 2019”, donde se observa que difiere el 37,3% (41) de los pobladores tienen un estilo de vida saludable, y el 62,7% (69) de los pobladores tienen estilos de vida no saludable.

Los estilos de vida se pueden modificar en el transcurso del ciclo vital; aun siendo persona adulta mayor, puede cambiar comportamientos para disminuir los efectos de las enfermedades que padece o evitar enfermarse; todo ello contribuye a lograr bienestar personal y familiar.

Los resultados de este estudio muestran una población de adultos mayores con estilos de alimentación y prácticas de descanso y sueño saludables y con prácticas de actividad física no saludables. Este sedentarismo es un factor de riesgo para enfermedades no transmisibles y muerte prematura. Todas estas características probablemente influyan en los estilos de vida; los cuales están relacionados con hábitos, actitudes, conductas, actividades y decisiones que las personas o el grupo de personas realiza, frente a las diversas circunstancias en las que el ser humano se desarrolla en sociedad, o mediante su quehacer diario y que son susceptibles de ser modificados (60).

La rutina genera situaciones de incertidumbre de salud de las personas, a partir del cual conlleva un gran desafío al cuidado de la enfermera. Siendo el objetivo analizar las características del concepto de incertidumbre y proponer un cuidado que recupere la rutina que configuran las experiencias de salud de las personas en su entorno. El proceso de cuidado de la vida diaria, partiendo de descubrirse como participantes activos, en escenarios que integren el arte y la ciencia de enfermería; generando cuidados intuitivos, respetuosos, amorosos y éticos. El resultado

es la experiencia creativa y estética de transformación de la persona y la búsqueda de un conocimiento de enfermería en la diversidad. La invitación es para pensar y hacer un cuidado esencialmente humano y transformador en la vida cotidiana de las personas (61).

La educación del paciente es un aspecto fundamental de la atención de salud y cada vez es más reconocida como una función esencial en la práctica de enfermería. Se considera como un proceso dinámico y continuo que incluye comportamientos de autocuidado, cumplimiento con la asistencia sanitaria, recomendaciones, satisfacción en el cuidado de la salud, ajustes en la calidad de su vida y reducción de los niveles de angustia de los pacientes (62).

Las actividades físicas que mejoran la salud incluyen: caminatas, natación y ciclismo. Entonces la actividad física contribuye a mantener un peso saludable y prevenir las enfermedades asociadas con la obesidad como es la hipertensión (63). Se ha demostrado que la plasticidad muscular (capacidad de adaptación del músculo al ejercicio) tiene un papel importante para poder conseguir un aumento de la fuerza y de la masa muscular, reduciendo la sarcopenia y mejorando la realización de actividad física (64).

Las enfermeras brindan una atención centrada en las necesidades de los usuarios de drogas que contribuye a mejorar el seguimiento de los problemas de salud, como se demuestra en otros estudios (65). No obstante, existe una baja cobertura de las necesidades de usuarios con graves

problemas de salud y en situación de sinhogarismo. Para estos casos, las enfermeras recomiendan integrar el acceso a viviendas y/o albergues en las políticas de reducción de daños con el fin de ofrecer un sistema de atención holístico con mayores resultados a largo plazo, tal como proponen estudios realizados en Canadá (66, 67).

Según la revista de nutrición del adulto mayor recomienda que la dieta satisfaga los requerimientos particulares de las personas tanto física como emocionalmente para ello, se debe consumir una dieta correcta y debe considerar los siguientes elementos: que sea completa, equilibrada, inocua, exenta de toxinas, suficiente, variada. Es decir que esté acorde con los gustos y la cultura de quien la consume y esté ajustada a sus recursos económicos (68).

El consumo excesivo de bebidas industrializadas como jugos, refrescos, te, café y gaseosas, genera sobrepeso y obesidad, además conlleva a desarrollar Diabetes tipo II y enfermedades cardiovasculares (69).

El consumo de frutas brinda una buena cantidad de nutrientes y sustancias naturales altamente beneficiosas para la salud. En la India publicaron que el consumo de frutas y verduras podría aumentarse si existe apoyo social familiar y comunitario para fomentar este hábito (70).

Los estilos de vida son aquellas acciones que realiza la persona que van a influir en su bienestar físicas y fisiológicas inmediatas y a largo plazo

en su bienestar física y vejez. Las principales causas de muerte son aquellas enfermedades causadas por el estilo de vida o hábitos que adquiere la persona a lo largo de su vida: hipertensión arterial, diabetes, obesidad, infartos cardiacos, cirrosis hepáticas a causas de la ingesta del alcohol, cáncer al pulmón, enfermedades cardiovasculares, cáncer y etc.

Durante la pandemia a causa del virus SARS- COV 19, el estilo de vida de las personas tuvo un gran cambio, ya que estuvieron en cuarentena en sus viviendas durante meses, lo que causo estrés, depresión y ansiedad, sedentarismo, obesidad y malos hábitos alimentarios. Ya que al estar en confinamiento no podían realizar ejercicios en un gimnasio o realizar caminatas o correr de al menos 20 minutos, ya que ingerían sus alimentos y se iban a una siesta, lo que causo sedentarismo, obesidad y sobrepeso lo que origino enfermedades cardiovasculares.

Es vital que la enfermera realice un trabajo multidisciplinario para incentivar que la persona, familia y comunidad tengan un estilo de vida adecuada.

Según los resultados de esta investigación en el AH Las Montero, los adultos tienen un estilo de vida adecuada, esto se debe a que gran parte de la población sigue las recomendaciones del personal de la enfermera comunitaria en donde promueve mediante charlas: alimentación saludables, estilos de vida e incentivar a practicar ejercicios al menos 20 minutos 3 veces a la semana y técnicas de cómo afrontar el estrés mediante las visitas

domiciliarias con el fin de que la persona capte los conocimientos brindados con el único objetivo que el adulto tome conciencia y mejore su estilo de vida y así prevenir enfermedades a corto y largo plazo.

Al ser una población urbana, con acceso a un centro de salud y a la tecnología los pobladores cada día son conscientes de los efectos negativos que pueden repercutir en su salud si no tienen actitudes o comportamientos para mantener su estado físico y mental sano.

Como se observa en el 30% de la población de adultos no tienen un estilo de vida saludable, esto se debe que hay muchos factores: bajos recursos, estudios incompletos, falta de oportunidad de trabajo, etc. En donde tienen el hábito de ingerir bebidas alcohólicas los fines de semanas, hurto, consumo de tabaco y drogas este comportamiento inadecuado se ha convertido en un pasatiempo o tiempo de relajo de estas personas, y no son conscientes de lo perjudicial que es para su salud, así mismo, indican que no ingieren frecuentemente agua, sino que prefieren beber bebidas azucaradas, consumen alimentos que tienen ingredientes artificiales o químicos para conservarse no teniendo en cuenta que este tipo de estilo de vida pueden desencadenar enfermedades como: la diabetes, colesterol, obesidad, enfermedades cardiovasculares, etc.

Así mismo, indican que no realizan actividad física (solo caminatas) esto se debe que el mayor del tiempo está trabajando más el cansancio de su día a día, no hay disponibilidad ejercitarse. Los pobladores no pueden

realizar el deporte de “correr” en las mañanas o de noche, porque en el Asentamiento Humano Las Monteros, existe el pandillaje, hurtan a cada hora del día, ya sea en estilo de moto lineal o caminando, y al tener este problema social los adultos no realizan ejercicios fuera de casa.

TABLA 3: Al analizar la tercera tabla, se observa el 98% de adultos del A.H Las Montero del distrito de Castilla, poseen un estilo de vida no saludable, con un adecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud; así mismo un 100% disfrutan de un estilo de vida saludable y un adecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud; por otro lado el 2% del adulto encuestado tienen un estilo de vida no saludable y a su vez un cuidado de enfermería en la promoción de la salud inadecuado; así mismo el 0% del adulto tiene un estilo de vida saludable pero un inadecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud.

En esta tabla se dio a conocer sobre los cuidados de enfermería y estilos de vida, al realizar el análisis de relación con el estadístico de chi cuadrado de los cuidados de enfermería en la promoción de la salud con el estilo de vida se reportó que $\chi^2 = 4.679$ $p < 0.05$ con un valor de chi tabla de 3.8415 en lo que se concluyó que SÍ existe relación estadística significativa $p < 0.05$, entre las dos variables, cuidado de enfermería y estilo de vida de los adultos del A.H Las Montero de Castilla.

Los resultados obtenidos se asemejan al estudio de Campomanes M. (71), titulada “Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la

prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los determinantes de estilos de vida de los adultos de la comunidad de “Chuyas” Pomabamba, 2019”, en donde se observa que Utilizando el estadístico Chi_cuadrado de independencia de criterios ($\chi^2= 177,698,1gl$ y $p=0,000$) encontramos que si hay relación estadísticamente significativa entre la calidad y el estilo de vida. Así mismo, haciendo uso del estadístico.

Así mismo, la investigación de Caballero B. (72), titulada “Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del sector Patay II, Independencia-Huaraz, 2019”, donde se observa que se asemeja en la tabla cruzada se muestra relación en la población investigada, al existir entre diversas variables, el 33,3% brinda una atención adecuada en los cuidados de enfermería en promoción y prevención de salud en la comunidad a los adultos y 39,5 % brinda cuidados de enfermería en promoción y prevención inadecuados, 6,7 % mantiene un estilo de vida saludable y el 20,3 mantiene un estilo de vida no saludable. Utilizando la prueba estadística de Chi-cuadrado de independencia $\chi^2= 5,751,1gl$ $P= 0.016 < 0.050$, valor que nos indica que el coeficiente de correlación nos dice que existe relación estadísticamente significativa entre estilos de vida y cuidados de enfermería en promoción y prevención de la salud.

Del mismo modo tenemos otra investigación similar al estudio de Córdova R. (50), titulada “Nivel de satisfacción de los 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 Hatun Pongor-Independencia-Huaraz, 2019”; se demostró que un 59.8% de la población recibieron cuidado de enfermería adecuados y por ello presentan estilos de vida saludable, un 22.6% también manifestaron que si recibieron los cuidados de enfermería adecuados, pero aun así no presentan estilos de vida saludable y un 17.6% de la población adulta concluyeron que no residen cuidados de enfermería comunitaria de manera adecuada y que tampoco presentan estilos de vida saludable, siendo así que al realizar el cruce de variables si se encuentra relación estadísticamente significativa entre los cuidados del enfermero en la comunidad y los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Hatun Pongor, Independencia-Huaraz,2019, aprobando así la hipótesis de investigación.

Sin embargo, los resultados difieren del estudio de Molina K. (51), en su investigación de “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Carash, San Marcos_ Huari_2020“, donde concluye del 100% de los adultos, el 44% tienen un estilo de vida saludable, asimismo se observa que presentan un adecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud. Por otro lado, el 10% de la población tiene un estilo de vida no saludable y un inadecuado cuidado en la promoción de la salud. El 45% de los adultos tiene un estilo de vida no saludable y en el cuidado de enfermería en la promoción de la salud es

adecuado. Asimismo, el 1% tiene un estilo de vida no saludable y los cuidados de enfermería en la promoción de la salud es inadecuado.

Así mismo, la investigación de Chaupis Y. (73), titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida en adultos del Barrio – Uchipampa, Recuay_Áncash, 2020”, donde se observa que difiere el 37,4% de los adultos del barrio de Uchipampa, Recuay, Áncash poseen un estilo de vida no saludable, pero un adecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud; así mismo un 32,7% disfrutaban de un estilo de vida saludable y un adecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud respectivamente, por otro lado el 16.8% de los adultos encuestados adquieren un estilo de vida no saludable y a la vez un cuidado de enfermería en la promoción de la salud inadecuado; así mismo un 13.1% de los adultos gozan de un estilo de vida saludable pero un inadecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud.

Al analizar el chi cuadrado de cuidado de enfermería y estilos de vida llegamos a la conclusión que NO existe una relación entre las dos variables ya que el chi tabla tiene un porcentaje mayor al Chi cuadrado propuesto.

Del mismo modo tenemos el estudio de Ramírez Y. (49), titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos de Sector “J”- Distrito de Chiquian_ Bolognesi, 2020”, donde sus resultados difieren en cuanto a su estilo de vida saludable y cuidados de enfermería en la promoción de la salud adecuada el 33,64% (37), mientras

que el 10,00% (11) de la población no tienen un estilo de vida saludable ni un adecuado el cuidado de enfermería en la promoción de la salud. Por lo tanto, al relacionar estadísticamente la variable de los cuidados de enfermería en la promoción de la salud con estilo de vida, utilizando el estadístico de Chi cuadrado de independencia de criterios NO existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, con un 95% de confiabilidad.

Enfermería ha existido, desde el origen de la humanidad. La familia humana perennemente ha tenido personas incapaces de valerse por sí mismas, por tanto, siempre ha requerido cuidar de los más indefensos. Enfermería aparece así, unida y relacionada a la humanidad desde la antigüedad. Como una forma de esclarecer su nacimiento, evolución académica y aportes a los cuidados de la salud desde sus comienzos hasta el momento actual, Enfermería requiere describir sus hallazgos y desenvolvimiento desde una mirada histórico-descriptiva. Desde esta perspectiva, la investigación histórica se presenta como el método que aporta los fundamentos que llevan a caracterizar la identidad profesional tanto individual como grupal, en un determinado contexto social. Entrega por otra parte, las bases para identificar el origen, desarrollo y estructura de la profesión a lo largo del tiempo y facilita la posibilidad de construir una adecuada documentación histórica en Enfermería. Para esto, considera la historia de Enfermería, a partir de una reflexión sobre el pasado y visión de

futuro; contempla la documentación en la historia de Enfermería; y reconoce la importancia del método de investigación histórica para complementar la historia de la profesión” (74).

Con el fin responder de manera integral a las necesidades del paciente, su familia y comunidad. Por ello es importante que el profesional de la enfermería reflexione sobre la práctica de cuidado que realiza, si la rutina lo ha llevado a perder la humanidad actuando de forma fría, distante y mecánica para hacer acciones sobre los demás, o tiene como eje central de su cuidado a la persona (75).

En el cuidado con enfoque comunitario se asume a la comunidad como protagonista e implica el proceso del cuidado de la salud de sus miembros. El fin es describir las oportunidades que brinda el cuidado de la enfermería en la comunidad y su influencia en la mejora en la salud de la población. Los cuidados de los enfermeros profesionales en la comunidad brindan la oportunidad de desarrollar acciones de salud de amplio alcance que permiten llegar a un mayor número de población en un menor tiempo posible (76).

Los cambios sociales que se están produciendo junto a las necesidades de cuidados de salud demandados en la actualidad son cada vez más complejos y están condicionando de manera directa a la calidad de vida de personas, familias y la propia comunidad, por tanto, se requiere de una

visión holística de los cuidados enfermeros, que integre la prevención, la información y la educación a la población (77).

Recibir atención de calidad es un derecho del paciente, y garantizarla es un imperativo de las instituciones del Sistema Nacional de Salud, como su evaluación (la dimensión de calidad científico-técnica, teniendo en cuenta los criterios de Kessner y la actividad trazadora - recepción del paciente) para el mejoramiento de la calidad de la atención de enfermería. El otro criterio es la observación directa y revisión de registros clínicos, indicadores y estándares fijados por expertos para el cumplimiento de los mínimos por las instituciones prestadoras de salud (78).

Al realizar la prueba de chi cuadrado de cuidados de enfermería en promoción de la salud y estilos de vida se encontró que existe relación estadísticamente entre las dos variables. Hoy en día contamos con muchos medios de información entre ellos: televisión, radio internet y el papel que desempeña la enfermera en la comunidad. El adulto al estar orientado y contar con los conocimientos necesarios serán conscientes, si desde su adultez tienen un estilo de vida adecuada, para su vejez tienen un porcentaje menor de sufrir enfermedades características de la vejez, como hipertensión, diabetes, colesterol, enfermedades cardiológicas, etc.

Si bien es cierto que el estilo de vida de cada persona depende de si misma, la enfermera puede jugar un gran papel con sus conocimientos, guía,

orientación, promoción de la salud va ayudar que el adulto mejore sus estilos de vida y así tomen consciencia sobre el cuidado de su salud.

VI. CONCLUSIONES

Realizada el análisis de los resultados obtenidos de la presente investigación y en respuesta al objetivo general planteado concluyó:

- Al realizar la prueba chi cuadrado entre el cuidado de enfermería y los estilos de vida se encontró que, SÍ existe relación estadísticamente significativamente, esto se debe que la enfermera tiene un rol importante en la comunidad y va a orientar y concientizar al adulto, familia y comunidad sobre los estilos de vida, y así el adulto goce de buena salud y prevenir futuras enfermedades no transmisibles, todo esto será posible con la ayuda de la enfermera. Por lo que podemos sugerir a los adultos a seguir las indicaciones que las enfermeras se le indican con respecto al estilo de vida que debe llevar cada uno.

Así mismo con los objetivos específicos, podemos señalar lo siguiente:

- Casi la totalidad (95%) de los adultos refieren un cuidado de enfermería en promoción de la salud adecuado y un porcentaje menor (5%) indico un cuidado de enfermería inadecuado; esto se debe que el personal de enfermería realiza charlas educativas de enfermedades no transmisibles como la hipertensión arterial, diabetes, colesterol, enfermedades cardiovasculares y obesidad. Y también se debe que la enfermera/o cumple un rol importante en la comunidad que es brindar un cuidado integro y adecuado al adulto, familia y comunidad. Por lo que podemos

sugerir que las enfermeras del centro de salud continúe ejecutando estrategias en cuanto a la prevención y promoción de la salud del adulto, para así mejorar así mejorar la calidad de atención y satisfacer las necesidades de la población.

- La mayoría (70%) de adultos indican que tienen un estilo de vida saludable y más de la mitad (30%), esto se debe que los adultos ingieren bebidas alcohólicas los fines de semana, consumen tabaco y drogas, consumen alimentos procesados y bebidas azucaradas. No realizan actividad física, porque el mayor tiempo están en sus trabajos y a causa de la delincuencia por temor a que sufran de hurtos no realizan ejercicio fuera de casa. Por lo que podemos sugerir que frente al 30% de los adultos que indicaron no tener un estilo de vida, la enfermera debe de afrontar esta problemática realizando estrategias sanitarias conjuntamente con el teniente gobernador de la comunidad para así mejorar el estilo de vida y así disminuir futuras enfermedades que afecten la salud de este porcentaje de adulto, como torneos deportivos, limpiar un espacio e improvisar una cancha de fútbol para que el adulto se distraiga y no caiga en el vicio del alcohol o las drogas.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Realizada el análisis de los resultados obtenidos de la presente investigación y en respuesta a la justificación planteada concluyó:

- Poder brindarle los resultados de esta investigación al Centro de Salud Materno Infantil de Castilla (Cesamica) y Establecimiento de Salud Chiclayito I-3 para que de esa manera el personal de enfermería pueda mejorar su calidad de atención y busque estrategias para orientar, fomentar e incentivar a un estilo de vida saludable, educando sobre los riesgos de las bebidas alcohólicas, el consumo de las drogas, la importancia de la recreación y el manejo del estrés.
- Que la universidad y la escuela profesional de salud enfermería siga fomentando que se continúe realizando este tipo de investigación acerca de este tipo de temas y tener resultados para así poder ayudar al adulto, familia y comunidad para así evitar futuras enfermedades crónicas degenerativas a temprana edad.
- Se recomienda al centro de salud, en implementar más estrategias de programas preventivos promocionales de enfermedades no transmisibles a causa de los estilos de vida, ejecutando charlas educativas con el propósito de promover e incentivar a adoptar estilos de vida saludables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvaro F. El rol de los profesionales de la salud en la atención primaria en salud (APS). *Fac.Rev. Nac. Salud Publica* [Internet]. 2017 Dic. Consultado el 20 de abril del 2022; 33(3): 414-424. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300011
2. Mo Y; Deng L; Zhang L; Lang Q; Liao C; Wang N; et ál. Work stress among Chinese nurses to support Wuhan for fighting against the COVID-19 epidemic. *Journal of Nursing Management*, 2020, v.28, n.3. Consultado el 20 de abril del 2022. URL disponible: <file:///D:/recu/Downloads/Dialnet-EnfermeriaYCOVID19-7396850.pdf>
3. Escobar B, Cid P. El cuidado de enfermería y la ética derivada del avance tecnológico en salud. *Acta bioeth.* [Internet]. junio de 2018; 24(1): 39-46. [citado el 20 de abril de 2022. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2018000100039#B32
4. Gancedo Z. Nursing now: una campaña de todos para todos. *Fac.Rev. Nac. Salud Publica* [Internet]. 2020 abril. [Consultado el 20 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/nursing-now-una-campana-de-todos-para-todos>
5. World Health Assembly, 72. (2019). 2020: International Year of the Nurse and the Midwife. World Health Organization. [Consultado el 20 de abril de

- 2022]. Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/328463?locale-attribute=es&>
6. Asamblea Mundial de la Salud, 72. (2019). 2020: Año Internacional del Personal de Enfermería y de Partería. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
 7. Cassiani S, Munar E, Umpiérrez A, Peduzzi M, Leija C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Rev Panam Salud Publica. 2020;44:e64. doi: [Consultado el 20 de abril de 2022]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52081>
 8. Universidad de Cantabria [Internet]. La educación para la salud. España. 9 de junio de 2017. [Consultado el 20 de abril de 2022]. Disponible en: <https://ocw.unican.es/mod/page/view.php?id=491>
 9. Organización Mundial de la Salud. 9.ª Conferencia Mundial de Promoción de la Salud. Acuerdo de dirigentes mundiales para promover la salud en pro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. [Sitio en internet]. Consultado el 21 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/21-11-2016-9th-global-conference-on-health-promotion-global-leaders-agree-to-promote-health-in-order-to-achieve-sustainable-development-goals>
 10. Vásquez M. 6 Consejos del Ministerio de Sanidad sobre Estilos de Vida Saludables. España. [Internet]. [Citado el 13 de Mayo 2022]. Disponible

en: <https://www.engenerico.com/ministerio-sanidad-consejos-estilos-vidasaludables/>

11. Camarelles F. La prevención y la promoción de la salud en tiempos de cambio. Elsevier. 2020 Noviembre; 52(2). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-prevencion-promocion-salud-tiempos-S0212656720302870>
12. Escobar J. COVID-19 y Estilos de Vida en Chile. Revista de estudios en movimiento. 2020 Agosto; VII (1). Disponible en: https://www.reem.cl/descargas/reem_v7n1_a5.pdf
13. Condiciones de vida en el Perú; trimestre: Octubre- noviembre – diciembre 2021. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 01 Marzo del 2022. Disponible en <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-condiciones-de-vida-oct-nov-dic-2021.pdf>
14. Melgarejo N. Nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus tipo 2 en pacientes con diagnóstico de esta enfermedad en el Hospital Nacional Luis N. Sáenz PNP, 2017. [Tesis para optar el título de especialista]. Peru: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.; 2017. URL disponible: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/12873>
15. Farías B, Ruíz D. Conocimientos sobre diabetes mellitus tipo 2 y adherencia al tratamiento en pacientes del hospital Reátegui de Piura, Perú. Acta méd. Peru [Internet]. 2021 Ene [citado 2022 Mayo 11]; 38(1): 34-41. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172021000100034

16. Molina J, Centeno M. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021 [Grado para optar el título de odontología]. URL disponible: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/1033>
17. Márquez M. Estilos de vida saludable en la promoción de la salud y prevención de enfermedades: revisión documental en el contexto de Latinoamérica, España e Italia. [Grado para optar el título de administradora en Salud]. Córdoba: Universidad de Córdoba; 2020. URL disponible: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/3706/MariaJoseMarquezRojas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Dandicourt C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2018 [citado 15 May 2022]; 34 (1) Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/354/174>
19. Ramírez Y, Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del sector “J”- distrito de Chiquian- Bolognesi, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2022. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26299>
20. Salinas Y. Nivel de satisfacción de los 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. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2020. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25655/ESTILO DE VIDA CUIDADO DEL ENFERMERO SALINAS CON DOR YESICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25655/ESTILO_DE_VIDA_CUIDADO_DEL_ENFERMERO_SALINAS_CON_DOR_YESICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Quiroz M. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Sector Patay I, Independencia - Huaraz, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25728>
22. Agurto S. Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Villa Primavera y su relación con los determinantes de la Salud- Sullana, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2022. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25972/CUIDADO DE ENFERMERIA AGURTO %20D%c3%8dAZ %20SONIA %20NORMA %20ANABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25972/CUIDADO_DE_ENFERMERIA_AGURTO_%20D%c3%8dAZ_%20SONIA_%20NORMA_%20ANABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Sosa Y. Determinantes biosocioeconomicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserio San Jacinto – Catacaos-Piura, 2021. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los

- Ángeles de Chimbote. 2021. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23402>
24. Rivas I. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el Asentamiento Humano Luis Miguel Sánchez Cerro-Sullana, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16661>
25. De la Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR. [Internet]. 2020 Ene [Citado 11 de Mayo de 2022]; 5 (1): 81-90. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
26. Zapico Y, Gayol J, Villadangos M, Argüelles M. Determinantes de la salud, Modelos. Ocronos. Ed Científico Técnica [Internet]. 2020 Feb. [Citado 11 de Mayo de 2022]. Disponible en:
<https://revistamedica.com/determinantes-salud-modelos/#:~:text=El%20Modelo%20Multinivel%20de%20Dahlgren,de%20salud%2C%20las%20condiciones%20de>
27. Vines M, Campos N. Determinantes sociales de la salud. Políticas públicas. Dom Cien. [Internet]. 2019 Nov [Citado 11 de Mayo de 2022]; 5 (4): 477-508. Disponible en:
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1056/html>

28. Carreal M, Hidalgo G, Merma X. Relación entre la aplicación y percepción del cuarto factor: ayuda- confianza de la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson en los enfermeros del servicio de emergencia de un hospital nacional. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3722/Relacion_CarrealHurtado_Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Mairal M, Palomares V, Del Barrio N, Atarés A, Piqueras M, Miñes T. Madeleine Leininger, artículo monográfico. Sanit de Invest. [Internet]. 2021 Abr [Citado 11 de Mayo de 2022] Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>
30. Cobos D, López B. Gestión de la calidad de los cuidados en enfermería. Portales Médicos [Internet]. 2019 Dic [citado 2022 Feb 23]; 11 (1): 23-34. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/gestion-de-la-calidad-de-los-cuidados-en-enfermeria/>
31. Organización Panamericana de la Salud. Plataforma de información en salud de las Américas. [Sitio en internet]. Acceso el 07 de mayo de 2022. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=promocion-salud-9772&Itemid=270&lang=es
32. Cerón C. Universidad Salud [Internet]. diciembre de 2012 [citado el 07 de mayo de 2022]; 14(2): 115-115. Disponible

en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072012000200001#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,factores%20socioculturales%20y%20caracter%C3%ADsticas%20personales%22.

33. Estilos saludables de vida y su relevancia en la salud del individuo. Rev Hum Med. [Documento en internet] [citado 07 de Mayo de 2022]; 5(2) disponible en el URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202005000200006#:~:text=Entre%20los%20h%C3%A1bitos%20no%20saludables,vez%20m%C3%A1s%20presentes%20en%20los
34. Pérez C. Algunos apuntes sobre comunidad. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. [Documento en internet] [citado 07 de Mayo de 2022]; 16(4): 360-365. Disponible en el URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000400009#:~:text=Est%C3%A1%20constituida%20por%20un%20grupo,un%20determinado%20grado%20de%20interacci%C3%B3n.
35. Briceño R. Bienestar, salud pública y cambio social. Rev Hum Med. [Documento en internet] [citado 07 de Mayo de 2022]; pp. 14-24. Disponible en el URL: <https://books.scielo.org/id/rmmbk/pdf/briceno-9788575415122-02.pdf>
36. Búsqueda de internet “concepto de persona” [citado el 07 de mayo del 2022] disponible en el URL: <https://prezi.com/s2ka2dcpjya2/concepto-de-salud-persona-y->

[ea858bc4ee87/33.pdf?MOD=AJPERES&CVID=11Ew55E#:~:text=El%20respeto%20es%20un%20valor,individuos%20y%20de%20la%20sociedad.](https://www.significados.com/confianza/#:~:text=El%20respeto%20es%20un%20valor,individuos%20y%20de%20la%20sociedad.)

42. Confianza. [Sitio en internet]. Acceso el 16 de mayo de 2022. Disponible en:

<https://www.significados.com/confianza/#:~:text=La%20confianza%20entendida%20como%20la,%20comercial%20art%20C3%A9stico%20o%20acad%20C3%A9mico.>

43. Razones de la importancia del reconocimiento laboral. [Sitio en internet]. 22 de abril. Acceso el 16 de mayo de 2022. Disponible en:

<https://blogcandidatos.springspain.com/cultura-organizacional/razones-de-la-importancia-del-reconocimiento-laboral/#:~:text=Reconocer%20la%20labor%20del%20profesional,el%20%C3%A9xito%20de%20la%20empresa.>

44. Gutiérrez G. Principios fundamentales de enfermería [Internet]. Salud y Medicina. 2013. Acceso el 16 de mayo de 2022. Disponible en:

<https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/51530/1/Gestion-Administracion-Servicios-Enfermeria-Tema1.pdf>

45. Qmayor Magazine. La individualidad y el cuidado centrado en la persona. [Internet]. Salud y Medicina. 2013. Acceso el 16 de mayo de 2022.

Disponible en: <https://www.qmayor.com/salud/individualidad-cuidado-centrado-en-la-persona/>

46. Lorenzo J, Díaz H. Estilos y calidad de vida, su vínculo con la depresión en el siglo 21. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 Abr

- [citado 2022 Mayo 16]; 23(2): 170-171. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170
47. Universidad Los Angeles de Chimbote. Código de ética para la investigación. Acceso el 16 de mayo de 2022. Disponible en: <file:///D:/recu/Downloads/C%C3%B3digo%20de%20C%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20V002.pdf>
48. Chaupis Y. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Barrio – Uchipampa, Recuay_Áncash, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26967>
49. Ramírez Y. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos de Sector “J” Distrito de Chiquian_ Bolognesi, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26299>
50. Córdova R. “Nivel de satisfacción de los 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 Hatun Pongor- Independencia-Huaraz, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2019. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26702>

51. Molina K. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Carash, San Marcos_Huari_2020. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27151>
52. Apolinario B. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Caserío de Mishqui del distrito de Tinco, provincia de Carhuaz, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26929>
53. Reyes S. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Caserío De Arhuay_ Ranrahirca-Yungay, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25879>
54. Consejo Internacional de Enfermeras. Definición de Enfermería. 2019 [Internet]. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <http://www.icn.ch/who-we-are/icn-definition-of-nursing/>
55. Lagoueyte M. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Universidad Rev. Ind.Santander. Salud [Internet]. agosto de 2015 [citado el 5 de julio de 2022]; 47(2): 209-213. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013&lng=en.

56. Medina J. Identificación de la capacidad de liderazgo de los colaboradores de una pequeña empresa en México en base a la ley del tope de John C. Maxwell (abril 2017). *Int J Good Conscienc.* 2019;14(1):301-19. [Citado 05 de Julio de 2022]. URL disponible: <https://libros.cidepro.org/index.php/ps/article/view/482/546>
57. Velásquez V, López A, Puerto A, Cataño N, Muñoz A. Por un futuro mejor: programa de promoción de la salud para afrodescendientes. *Rev Cuid* [internet]. 2016;7(1):1185-94. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i1.239>
58. Maquin R. Nivel de satisfacción de los 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 Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2019. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25758>
59. Vicente R. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Distrito de Cotaparaco _ Recuay, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26960>

60. Chambi J. Estilos de vida de pacientes con hipertensión arterial que acuden al establecimiento de salud Chejoña [Tesis]. Universidad Privada San Carlos. Facultad de Ciencias; 2017. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en URL: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218/628>
61. Real Academia Española. sentir | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE. Diccionario de la lengua española. 2021.
62. Hossein K, Amir E, Amir M. Educación del paciente entre las enfermeras: llevar la evidencia a la aplicabilidad clínica en Irán. Invest Educ Enferm, 34 (1) (2016) , págs. 137 - 151 , [Citado 05 de Julio de 2022]. URL disponible: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/25998>
63. Elfenbein P. Guías de programas para adultos mayores. Centro Pro-Envejecimiento. Universidad Internacional de la Florida. [Revista en internet]. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en URL: <https://www.guiadisc.com/wp-content/uploads/2013/04/cuidados-del-adulto-mayor-en-comunidad.pdf>
64. Venegas A. Influencia del ejercicio físico y la educación alimentaria en la condición física y el estado nutricional en una población de adultos mayores de la localidad de Engativá. [Tesis]. Universidad Santo Tomas de Aquino. Bogotá, Colombia, 2018. [Citado 05 de Julio de 2022]. Documento en línea en: <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/18600>
65. Kappel, N., Toth, E., Tegner, J. y Lauridsen, S. (2016). A qualitative study of how Danish drug consumption rooms influence health and well-being among people who use drugs. Harm reduction journal, 13(1):20. URL

disponible:

<https://harmreductionjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12954-016-0109-y>

66. Duncan, T., Duff, C., Sebar, B. y Lee, J. (2017). 'Enjoying the kick': Locating pleasure within the drug consumption room. *International Journal of Drug Policy*, 49:92–101. [Citado 05 de Julio de 2022]. URL disponible: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0955395917302074>
67. Young, M.G. y Manion, K. (2017). Harm reduction through housing first: an assessment of the Emergency Warming Centre in Inuvik, Canada. *Harm reduction journal*, 14(1):8. [Citado 05 de Julio de 2022]. URL disponible: <https://harmreductionjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12954-016-0128-8>
68. Álvarez J, Cuéllas A y colaboradores. Alimentación y nutrición saludable en los mayores. Mitos y realidades [revista en internet]. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.restauracioncolectiva.com/n/mitos-y-realidades-en-la-alimentacion-y-nutricion-de-las-personas-mayores#:~:text=Alimentaci%C3%B3n%20y%20nutrici%C3%B3n%20saludable%20en,mitos%20y%20realidades%20respecto%20a>
69. Ramírez S, Borja G. Hábitos alimentarios y calidad de vida en adultos mayores de dos casas de reposo. [Tesis]. Universidad Peruana Unión. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <file:///D:/recu/Downloads/1041-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1537-1-10-20180817.pdf>

70. Daivadanam M, Wahlstrom R, Sundari T, Sankara P, Sivasankaran S, Thankappan K. Chaanging Householddietry behaviours through commuty –based networks:S pragmatic cluster randomized controlled trial in ruralKeral, India. Internet]. [citado 16 de junio de 2019].Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6104953/>
71. Campomanes M. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los determinantes de estilos de vida de los adultos de la comunidad de “Chuyas” Pomabamba, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24673>
72. Caballero B. (72), titulada “Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del sector Patay II, Independencia-Huaraz, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26702>
73. Chaupis Y. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida en adultos del Barrio – Uchipampa, Recuay_Áncash, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2022. [Citado 05 de Julio de 20220. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26967>

74. De Arco-Canoles ODC, Suarez-Calle ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ y Salud. 2018;20(2):171. [Citado 05 de Julio de 2022]. URL disponible: <https://libros.cidepro.org/index.php/ps/article/view/482/546>
75. Dandicourt Thomas C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev Cuba Med Gen Integr. 2018;34(1):55-62. [Citado 05 de Julio de 2022]. URL disponible: <https://libros.cidepro.org/index.php/ps/article/view/482/546>
76. Maciel FB, Nogaró A. Conflictos bioéticos vivenciados por enfermeiros em hospital universitário. Rev Bioética. 2019;27(3):455-64. [Citado 05 de Julio de 2022]. Disponible: <https://libros.cidepro.org/index.php/ps/article/view/482/546>
77. Dandicourt C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2018 [Citado 05 de Julio de 2022].;34(1). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/354>
78. Martínez T. Evaluación de la calidad de la atención de enfermería en la Clínica Internacional Trinidad. Rev Cubana Enferm. 2016;32(2):196-206. [Citado 05 de Julio de 2022]. URL disponible: <https://libros.cidepro.org/index.php/ps/article/view/482/546>

ANEXOS

Anexo 1: Cronograma de actividades

Cronograma de actividades																	
N°	ACTIVIDADES	2022															
		ABRIL			MAYO				JUNIO				JULIO				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del proyecto.				x	x	x										
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación.							x									
3	Aprobación del proyecto por el jurado de investigación																
4	Exposición del proyecto al jurado de investigación o tutor.																
5	Mejora del marco teórico.																
6	Redacción de la revisión de la literatura.															x	
7	Elaboración del consentimiento informado (*).																
8	Ejecución de la metodología.																
9	Resultado de la investigación.																
10	Conclusiones y recomendación.																
11	Redacción del pre informe de investigación.																
12	Redacción del informe final.																
13	Aprobación del informe final por el jurado de investigación.																
14	Presentación de ponencia en eventos científicos.																
15	Redacción del artículo científico.																

(*) Sólo en los casos que aplique.

Anexo 2: Presupuesto

PRESUPUESTO DESEMBOLSABLE (ESTUDIANTE)			
Categoría (*)	Base	% o número	Total (s/.)
Suministro (*)			
✓ Impresiones			
✓ Fotocopias			
✓ Empastado			
✓ Papel bond A-4 (500 hojas)			
✓ Lapiceros			
Servicios			
✓ Uso de turnitin.	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje			
✓ Pasajes para recolectar información.			
Sub total			
Total de presupuesto desembolsable			
PRESUPUESTO DESEMBOLSABLE (UNIVERSIDAD)			
Categoría	Base	% o número	Total (s/.)
Servicios			
✓ Uso de internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital- LAD)	30.00	4	120.00
✓ Búsqueda de información en base de datos.	35.00	2	70.00
✓ Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University- MOIC)	40.00	4	160.00
✓ Publicación de artículo en repositorio institucional.	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
✓ Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			752.00

Anexo 3: Calculo de muestra

CONSTATAACION DE TAMAÑO DE MUESTRA

SE CONSTATA:

Al estudiante Navarro Sosa Shezira Xiomara, identificado con DNI N°: 48247675, estudiante de esta universidad de la Facultad ciencias de la Salud y de la Escuela Profesional de Enfermería, elaborando su informe de Tesis: Cuidado de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del A.H Las Montero_ Castilla_Piura,2022.

Que teniendo su cantidad de su población es de 1100 adultos, obtenida de la zona en estudio, al calcular el tamaño de muestra lo cual resultado N: 285 adultos.

Cálculo de la muestra: la fórmula para el tamaño de muestra de una población

finita es:

$$N = \frac{z^2 p q N}{z^2 p q + e^2 (N-1)}$$

Dónde:

N= 1100

P= 0.5 (50)

Q= 0.5 (50)

Z= 1.96

E=0.05 (5)

Reemplazando:

$$N = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (1100)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (973-1)}$$

N: 285

Anexo 4: Instrumento de recolección de datos



INSTRUMENTO N°01



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y

ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL A.H Las Montero_

Castilla_PIURA,2022

N. o	ITEMS	ESCALA DE LICKERT				
		NUNCA	A VECES	REGULAR	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 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 vista ¿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 brindan 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, 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 Ud. 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?					

LEYENDA:

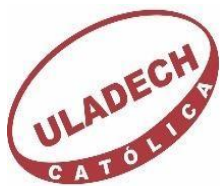
Nunca: Totalmente en desacuerdo

A veces: En desacuerdo

Regularmente: Ni acuerdo/ni desacuerdo

Casi siempre: De acuerdo

Siempre: Totalmente de acuerdo



INSTRUMENTO N°02



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA

SALUD Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL A.H LAS

MONTERO_ CASTILLA_ PIURA,2022

ESCALAS DE ESTILOS DE VIDA

N.º	ITEMS	CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consumo de 4 a 8 vasos de agua al día	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lea Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S

ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
AUTORREALIZACION					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida	N	V	F	S
	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza				

18		N	V	F	S
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el medico	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud	N	V	F	S
25	Consume sustancias nocivas.: cigarro, alcohol 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 s 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 N° 05: Validez de confianza de los instrumentos



INSTRUMENTO N°01

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

SOBRE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA
PROMOCIÓN DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO MEDIANTE LA PRUEBA BINOMIAL

Validez por Juicio de Expertos Mediante la prueba Binomial

		Categoría	N	Prop. Observada	Prop. de prueba	Significaci ón exacta (bilateral)
JUEZ1	Grupo 1	SI	7	1.00	0.50	0.016
	Total		7	1.00		
JUEZ2	Grupo 1	SI	7	1.00	0.50	0.016
	Total		7	1.00		
JUEZ3	Grupo 1	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 pobladores 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° 1:

Análisis de fiabilidad de la encuesta.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Total, de casos Validos	N de elementos
0.708	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.

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

Tabla 1 V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1.000	18	1.000
2	1.000	19	1.000
3	1.000	20	0.950
4	1.000	21	0.950
5	1.000	22	1.000
6.1	1.000	23	1.000
6.2	1.000	24	1.000
6.3	1.000	25	1.000
6.4	1.000	26	1.000
6.5	1.000	27	1.000
6.6	1.000	28	1.000
7	1.000	29	1.000
8	1.000	30	1.000
9	1.000	31	1.000
10	1.000	32	1.000
11	1.000	33	1.000
12	1.000	34	1.000
13	1.000	35	1.000
14	1.000	36	1.000
15	1.000	37	1.000
16	1.000	38	1.000
17	1.000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998



INSTRUMENTO N°02



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA

Para la validez de la Escala del Estilo de Vida, se aplicó la fórmula R de Pearson en cada uno de los ítems; obteniéndose:

$$r = \frac{N\sum xy - \sum x \cdot \sum y}{\sqrt{N\sum x^2 - (\sum x)^2 \cdot N\sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

R-Pearson		
Ítems 1	0.35	
Ítems 2	0.41	
Ítems 3	0.44	
Ítems 4	0.10	(*)
Ítems 5	0.56	
Ítems 6	0.53	
Ítems 7	0.54	
Ítems 8	0.59	
Ítems 9	0.35	
Ítems 10	0.37	
Ítems 11	0.40	
Ítems 12	0.18	(*)

Ítems 13	0.19	(*)
Ítems 14	0.40	
Ítems 15	0.44	
Ítems 16	0.29	
Ítems 17	0.43	
Ítems 18	0.40	
Ítems 19	0.20	
Ítems 20	0.57	
Ítems 21	0.54	
Ítems 22	0.36	
Ítems 23	0.51	
Ítems 24	0.60	
Ítems 25	0.04	(*)

Si $r > 0.20$ instrumento es válido.

(*) Se creyó conveniente dejar ítems por su importancia en el estudio.

Confiabilidad de la escala del estilo de vida

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	27	93.1
	Excluidos(a)	2	6.9
	Total	29	100.0

A Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

ANEXO N°06: Autorización



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**“Año del Fortalecimiento de la Soberanía
Nacional”**

Señor (a):

Navarro Sosa Shezira

Teniente gobernador del Asentamiento Humano Las Montero.

Asunto:

Solicito permiso para realizar la ejecución de un taller de investigación para obtener el título de Licenciada de enfermería.

Mediante la presente solicitud, **Navarro Sosa Shezira** identificada con DNI N° 48247675, con dirección Calle 7 de septiembre Mz H, lote 36, bachiller en enfermería de la **Universidad Católica los Angeles de Chimbote (ULADECH)**, me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle lo siguiente:

La Universidad Católica los Angeles de Chimbote (ULADECH), institución en la que soy bachiller de enfermería ha solicitado a todos los estudiantes realizar el curso de tesis de investigación que tiene por finalidad que el estudiante elabore un taller de investigación, este tiene como título: **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS MONTERO - CASTILLA - PIURA, 2022”**, como un requisito para obtener el título profesional de Enfermería; motivo por el cual solicito permiso para ejecutar dicho proyecto.

Sin más que decirle me despido de usted esperando su pronta respuesta a lo solicitado.


TENIENTE GOBERNADOR
A.H. LAS MONTEROS-CASTILLA
- D.N.I.N. 40766525



Teniente Gobernador

DNI:



Navarro Sosa Shezira.

DNI: 48247675



ANEXO N°07: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Navarro Sosa Shezira Xiomara, estoy realizando mi investigación, la participación de cada uno es voluntaria.

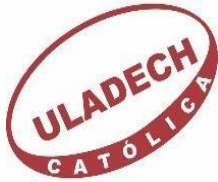
A continuación, te presento unos puntos importantes que debes de saber de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.
- Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según el interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Cuidado de Enfermería en la Promoción de la salud y Estilo de Vida del Adulto del A.H Las Montero_ Castilla_ Piura, 2022?	SI	NO
---	----	----

.....

FIRMA



ANEXO N°08: Instrumento de plagio

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL A.H LAS MONTERO CASTILLA_PIURA,2022**. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Cuidados de enfermería y estilos de vida” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas adultas, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que

al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



.....

...

FIRMA