



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y
PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON LA
CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA DE
LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI,
2019**

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

AUTORA

**MORENO HUERTA, LILA ALISSA
ORCID: 0000-0002-6979-3171**

ASESORA

**VILCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ORCID: 0000-0001-5412-2968**

HUARAZ – PERÚ

2022

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Moreno Huerta, Lila Alissa

ORCID: 0000-0002-6979-3171

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Huaraz, Perú

ASESORA

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. Ruth Marisol, Cotos Alva
Presidenta

Dr. Juan Hugo, Romero Acevedo
Miembro

Mgtr. Ana, Cerdán Vargas
Miembro

Dra. María Adriana, Vílchez Reyes
Asesora

4. AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por darme la oportunidad de vivir, por guiarme por el camino correcto.

A mi madre, por ser el mejor apoyo durante mi formación universitaria sin ella no hubiera logrado mis metas.

Agradezco al asesor por su apoyo, por compartir sus conocimientos, por su tiempo y dedicación.

DEDICATORIA

A mi madre que me ayudo y estuvo conmigo en las buenas y malas, además de haberme dado la vida.

A mis hermanos por su apoyo durante este proceso, por sus consejos y palabras de aliento para llegar a lograr esta meta.

A mi hijo quien es mi motor y motivo, que me impulsa, por su paciencia y comprensión.

Lila Moreno

5. RESUMEN

El cuidado de enfermería es arte y ciencia, la enfermera hace uso de sus conocimientos científicos para brindar un buen cuidado a las personas que lo necesitan así se encuentren sanos o enfermos. El trabajo de investigación se titula “cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Sector A – Masin – Huari, 2019”, fue de tipo cuantitativo, con nivel descriptivo con diseño de doble casilla. Objetivo general: Determinar la relación de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Sector A – Masin – Huari. La muestra se conformó por 120 personas adultas. Para la recolección de datos se aplicó el cuestionario sobre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y el cuestionario de estilos de vida, utilizando las técnicas de la entrevista y la observación. El análisis y procesamiento de datos se hizo en el programa SPSS/info/software V25.0. Se llegó a las conclusiones y resultados, la mayoría manifestaron que recibieron cuidados enfermeros inadecuado y un porcentaje significativo recibieron cuidados enfermos adecuado. En cuanto a los estilos de vida, más de la mitad de la población manifiesta que tiene un estilo de vida no saludable, mientras que un porcentaje menor mantienen un estilo de vida saludable. Realizando el cruce de las variables si existe relación estadísticamente significativa entre las variables del cuidado de enfermería y los estilos de vida.

Palabras clave: Adulto, Cuidado enfermero, Estilos de vida.

ABSTRACT

Nursing care is art and science, the nurse makes use of her scientific knowledge to provide good care to people who need it, whether they are healthy or sick. The research work is entitled "nursing care in the prevention and promotion of health related to the characterization of the lifestyles of adults in Sector A - Masin - Huari, 2019", it was quantitative, with a descriptive level with design double box. General objective: To determine the relationship of nursing care in the prevention and promotion of health and the characterization of the lifestyles of adults in Sector A - Masin - Huari. The sample consisted of 120 adults. For data collection, the questionnaire on nursing care in health promotion and the lifestyle questionnaire were applied, using interview and observation techniques. The data analysis and processing was done in the SPSS/info/software V25.0 program. The conclusions and results were reached, the majority stated that they received inadequate nursing care and a significant percentage received adequate sick care. Regarding lifestyles, more than half of the population states that they have an unhealthy lifestyle, while a smaller percentage maintain a healthy lifestyle. Crossing the variables if there is a statistically significant relationship between the variables of nursing care and lifestyles.

Keyword: Adult, Nursing care, Lifestyles.

6. CONTENIDO

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRAC	vi
6. CONTENIDO	viii
7. ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	9
III. HIPÓTESIS	23
IV. METODOLOGÍA	24
4.1. Diseño de la investigación	24
4.2. Población y muestra.....	24
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	25
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
4.5. Plan de análisis.....	33
4.6. Matriz de consistencia	35
4.7. Principios éticos.....	36
V. RESULTADOS	38
5.1. Resultados.....	38
5.2. Análisis de resultados	41
VI. CONCLUSIONES	54
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ANEXOS	72

7. ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1: CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI, 2019	38
TABLA 2: ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI, 2019.....	39
TABLA 3: RELACIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI, 2019	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO DE LA TABLA 1: CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI, 2019	38
GRÁFICO DE LA TABLA 2: ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI, 2019.....	39
GRÁFICO DE LA TABLA 3: RELACIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN - HUARI, 2019.....	40

I. INTRODUCCIÓN

La enfermería es arte y ciencia que necesita de comprensión y aplicación de conocimiento y técnicas. Brindar cuidado es asistir, servir, ser responsable por lo que le pueda suceder a la persona. Florence Nightingale menciona que enfermería es el arte del cuidado que tiene como propósito adecuar la atención que necesita el enfermo, los familiares, la comunidad y los cuidadores. La enfermera es responsable de la gestión de cuidados la cual consiste en apoyar y orientar al personal que otorga cuidados para obtener mejores resultados a favor de las personas que lo requieran (1).

La teoría de Orem es un modelo que indica que los cuidados de enfermería es un servicio centrado en las personas que tienen deficiencia para autocuidarse, es ahí donde la enfermera realiza un papel importante que es el de apoyar a la persona para obtener mejoras de su estado de salud buscando que sea capaz de realizar su propio cuidado. Enfermería ha sobresalido por organizar, priorizar y planificar los cuidados de los pacientes, con conocimientos científicos. La labor del personal de enfermería es brindar al paciente un cuidado de calidad que satisfaga sus necesidades en salud, para aliviar el dolor que pueda sentir las personas (2).

El cuidado se considera como la esencia del ser enfermero, la cual es parte de las actividades que realiza, con tal de mejorar y proteger su salud de los pacientes. Toda persona que se encuentre en situaciones que requiere atención por parte del enfermero necesita que lo traten respetando su sentir, pensar más aún cuando se trata de personas adultas donde hay cambios biológicos, sociales. El cuidado humano es ejercido por los profesionales de enfermería, haciendo uso de sus conocimientos científicos, supervisando la evolución de la persona cuidada, no

solo por su deber que se le asigna por ser parte del equipo de salud sino por la responsabilidad que se le caracteriza (3).

El profesional de enfermería tiene la responsabilidad de la gestión del cuidado, empleando en juicio de su profesión en la organización, planificación, control y organización. Las prestaciones de los cuidados tienen que ser oportunos, integrales, seguros, personalizados y continuos, se debe de asegurar brindar un entorno de mucha seguridad para poner en práctica la función principal de enfermería, en un entorno asistencial en la cual se brinden cuidados que sean complejos a personas sean enfermos o sanos que reciban tratamientos haciendo uso de la tecnología médica (4).

Cuidado de enfermería es la acción en la que están integrados todos los profesionales de la salud, pero el área de enfermería es quien se dedica con esfuerzo, tiempo y dedicación para obtener la mejora del paciente. la enfermera que brinda cuidados requiere de acciones basadas con la empatía, comprensión, sentimiento que le permitan interactuar con la persona. El cuidado que ejerce el profesional de salud debe mostrar calidad, afecto y calidez por lo que se le orienta a la enfermera a tener más actitud humanista, que se centren no solo en lo físico sino en el desarrollo emocional y espiritual con la finalidad de trascender en el cuidado y no en la enfermedad (5).

La humanización es propia del ser humano en especial de los trabajadores de salud, consiste en relacionarse de persona a persona o en una comunidad haciendo uso de los principios éticos, brindando un trato sociable, amable, empático y gentil, buscando siempre le beneficio del paciente. Es importante que se aplique un cuidado humanizado por parte del profesional de enfermería, empezando por

una comunicación buena entre el profesional enfermero, persona y familia, conociendo sus sentimientos, preocupaciones llegar a comprender y compartir la situación donde se encuentren (6).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) brinda información acerca de la promoción de la salud como el desarrollo de cada persona, comunidad y familia que lleva a establecer los mecanismos de cómo llevar su salud. El desarrollo se dirige principalmente a los planes y los programas de las enfermedades que son crónicas debido a que la tasa de morbi-mortalidad es alta a en todo el mundo y principalmente se da en los países que se han desarrollado menos. En Ecuador la calidad de atención en lo que respecta a la salud lo organizan por diferentes niveles, primero se enfatizan en la comunidad con la prevención y promoción de la salud para prevenir ciertas enfermedades, además brindan atención básica cuando lo requiere la persona (7).

La promoción de la salud se conceptualiza como una acción de educar, brindar capacitaciones a las personas para que tengan conocimiento de cómo llevar su salud para que lo mejoren. Para que una persona alcance un estado físico favorable, social y mental, cada individuo o comunidad necesita conllevar en práctica todo lo aprendido cambiar el entorno o adaptarse a su modo de vivir sanamente para lograr buenos resultados. Nola Pender propone una guía de promoción de salud, la cual se dividen por factores cognitivos-perceptuales que se entienden por las creencias, ideas sobre la salud que tienen las personas (8).

Los comportamientos que tiene cada persona acerca de su estilo de vida que son saludables llegaran a ser beneficios para la salud de cada individuo, donde viven, trabajan, recrean y estudian. A los estilos de vida se le considera como parte

fundamental de los determinantes de la salud, la cual facilita la prevención de conductas inadecuadas que conlleven a la aparición de alguna enfermedad ya sea crónica transmisible y no transmisible. Asimismo, esta pandemia ha traído algunos efectos como las enfermedades cardiovasculares, que son asociadas principalmente con el estilo de vida poco saludable la cual afecta a los adultos y niños, la cuarentena ha hecho que algunas personas sufran en su salud mental por el encierro (9).

Las causas de muerte principalmente provienen de los estilos poco saludables que se practican, ocasionan enfermedades crónicas, principalmente las enfermedades cardiovasculares que hoy en día son más frecuente a temprana edad, esta enfermedad es causa principalmente de las defunciones que ocurren globalmente, pero son los países de bajos ingresos que son los más afectados. Conllevar estilo de vida no saludable traen consecuencias como la hipertensión (10).

Las enfermeras actualmente frente a esta pandemia han liderado las atenciones sanitarias en todos los países afectados. Se calcula que 28 millones de enfermeras realizan el cuidado a personas, familias y comunidades. A causa de la SARS-CoV2 muchas enfermeras han fallecido, por ser la principal fuerza de trabajo debido al rol y las funciones que cumplen, las enfermeras son fundamentales otorgan soporte y cuidados a las personas arriesgando sus vidas para conseguir mejoras del bienestar de los individuos (11).

Las atenciones de enfermería son fundamentales no importa si un paciente se encuentra afectado leve, moderado o gravemente por coronavirus. La enfermera aplicara sus conocimientos científicos para brindar un buen cuidado de enfermería para que el paciente mejore su salud. La pandemia ha traído un aumento importante

de los cuidados de la salud, la cual ha sido afrontada con dificultad por la mayor parte de los países de todo el mundo, todos han sido parte del brindar cuidados en la familia y también han aprendido y puesto en práctica el autocuidarse. El cuidado enfermero permite el apoyo a la satisfacción de ciertas necesidades que presentan algunos pacientes con la finalidad de promover, recuperar y mantener la salud. En situación en la que estamos viviendo el rol que cumple la enfermera es crucial, tiene que brindar cuidados directos, educar a los pacientes y familia, brindar soporte emocional para que el paciente logre superar la enfermedad (12).

En el Perú actualmente se viene realizando una serie de reproches para desarrollar la condición de los servicios otorgados de salud tanto ámbito público como el privado. Este llamado hace que los profesionales de enfermería que se relacionan con otros profesionales en la atención de la salud busquen soluciones de mejoramiento, en su práctica, en su saber o en la manera de asumir su responsabilidad ética que les corresponde logrando obtener una mejora de la salud y brindar una calidad de atención al beneficiario (13).

Los cuidados enfermeros que se realiza en la zona de Ancash principalmente es promover la salud y con eso prevenir enfermedades. Realizan actividades importantes no solo pensando en adultos también con niños y ancianos. Sin embargo, la presión del trabajo, cansancio hacen que no lleguen a comunicarse mejor con las personas y con ello deterioran la calidad del cuidado y las personas están insatisfechas con los cuidados otorgados por parte del personal.

El problema y la realidad explicada no son ajenos los adultos del Sector A del Distrito de Masin provincia de Huari. Está ubicado a una altitud de 2550 msnm; limitado con Huachucocha entre márgenes de los ríos Huari por el Norte; por el Sur

con los Distritos de Rahuapampa; por el Este con el Distrito de Ponto, y por el Oeste con los Caseríos de Calero, Huaripamapa. Cuenta con una población aproximada de 1361 habitantes, y su clima es cálido. Cuentan con instituciones educativas en los tres niveles. En relación a saneamiento, existen servicios que son básicos como: luz, agua potable, desagüe. El recojo de residuos sólidos se realiza dos veces a la semana con un carro recolector de basura.

Las festividades que resaltan son la celebración de San Isidro en el mes de Julio, son celebradas con diferentes actividades como: corrida de toros, pelea de gallos, carrera de cinta, danzas folclóricas. En el Distrito de Masin se cuenta con un puesto de salud que atiende las 24 horas de un solo piso construido de material noble, asimismo, cuenta con 14 áreas de servicios y con 20 personales que laboran en el establecimiento de salud.

Frente a lo informado se formuló el enunciado del problema: ¿Existe relación entre los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Sector A – Masin – Huari, 2019?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Sector A – Masin – Huari.

Para conseguir el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

Identificar los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud de los adultos del Sector A – Masin – Huari, 2019.

Identificar la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Sector A – Masin – Huari, 2019.

La investigación presentada cuenta con el propósito de generarnos nuevos conocimientos acerca de los cuidados brindados por parte de la enfermera relacionado con el estilo de vida de las personas adultas que pertenecen al Sector A del Distrito de Masin. El mismo que nos servirá para instaurar las prioridades de atención de salud con la finalidad de disminuir la prevalencia de las enfermedades que aparecen con más frecuencia. Con este estudio podremos obtener conocimientos sobre qué factores inciden en la salud de las personas para así plantear estrategias de solución.

La investigación será un pilar fundamental en la sociedad y para los estudiantes, les ayudará a que obtengan conocimientos que les ayude en su formación académica y en la elaboración de un proyecto de investigación les será importante porque le servirá como guía para su elaboración. La investigación será importante para las autoridades locales y municipales, que en coordinación conjunta podrán conocer la realidad de su población y mediante estrategias, intervenciones podrán incentivar a la población a que realicen nuevos cambios en su manera de vivir, con el propósito de obtener bienestar que será favorable para su vida.

En la metodología, la investigación realizada tuvo un tipo cuantitativo y el nivel descriptivo, el diseño que se realizó fue de doble casilla, se utilizaron las técnicas de la entrevista y del mismo modo la observación. Tuvo una muestra de 120 personas adultas a las cuales se les brindó dos cuestionarios el primero fue del cuidado de enfermería en la promoción de la salud, el segundo fue el cuestionario acerca de los estilos de vida. Resultados obtenidos el 62,5% (45) manifiesta que el cuidado de enfermería que recibieron fue inadecuado, el 53,35% (64) manifiestan que tienen un

estilo no saludable. Realizando el cruce de las variables, se obtuvo que existe relación entre las dos variables.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Encontramos los siguientes estudios relacionados a la investigación.

A nivel internacional

Caridad T, (14). En su investigación titulada: El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad, La Habana, Cuba, 2018. Estudio realizado con el objetivo de describir las oportunidades que brinda el cuidado enfermero en la comunidad y su influencia en la mejora en la salud de la población. Método: Mediante la técnica de revisión bibliográfica, se realizó un exhaustivo análisis de la muestra seleccionada que abordan en su totalidad la concepción preventiva del cuidado enfermero en la comunidad y al grupo familiar, desde una visión integradora. Lo cual llega a una conclusión que los cuidados enfermeros 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.

Piñas M, Robles V, (15). En su tesis titulada: Cuidados de enfermería humanizado, en la atención de salud, Milagro, Ecuador, 2019, donde tuvo como objetivo general, analizar los cuidados humanizados de enfermería que se brindan en la atención de salud. La metodología de investigación fue cuantitativa de tipo descriptivo. Llega a la conclusión: que el 62,4% recibieron cuidados humanizados por parte del enfermero, y el 37,6% recibieron cuidados deshumanizados.

Según Diaz P y Sabando S, (16). En su estudio titulado “Cuidados de enfermería en el adulto del centro gerontológico de la ciudad de Babahoyo de la provincia de los ríos de mayo a septiembre del 2019”. Teniendo como objetivo

aplicar los apropiados cuidados de enfermería que mejoran la calidad de vida del adulto del Centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo de la provincia de Los Ríos. En el periodo de tiempo de mayo a septiembre del 2019, Con una metodología hipotético – deductivo, llegando a la conclusión que más de la mitad con un porcentaje de 75,36% recibe un cuidado de enfermería de manera adecuada, por otro lado, el 60,25% de los adultos sufren de hipertensión.

Costilla T, (17). En su investigación titulada: Enfermería de Salud Comunitaria: Promoción de Conductas Saludables en una Comunidad Rural del Estado de México, 2018. Objetivo: Describir las acciones de promoción de conductas saludables que la enfermera de salud comunitaria realizó para certificar a una comunidad rural como comunidad saludable. Su estudio fue de tipo descriptivo simple de corte transversal, la muestra lo conformaron 50 familias. Donde se llega a la conclusión: se debe reconocer el liderazgo de la enfermera de salud comunitaria, porque su objeto de estudio es el cuidado de la comunidad como una totalidad en su conjunto y de las partes de que se constituye (individuo y familia). Su acción fundamental es empoderar la capacidad comunitaria para el cuidado y el bienestar común, a través de la promoción de la salud.

Amed E y Villareal G, (18). En su estudio titulado: Calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesionales en una ciudad colombiana, 2019. Teniendo como objetivo: Evaluar la calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesionales en instituciones de salud de Sincelejo (Colombia). Tiene una metodología descriptiva y transversal. Llegando a la conclusión se observó que entre el 22% y 39% de los participantes percibe poca participación de la enfermera en el cumplimiento de las dimensiones del cuidado. Por otro lado, las personas

reconocen a la enfermera en un 78% que han sido recibido buenos cuidados.

A nivel nacional

Álvarez E, López M, (19). En su tesis titulado: Calidad de cuidado del profesional de enfermería y satisfacción del familiar, Trujillo, 2018. Tuvo como objetivo general: Determinar la relación que existe entre la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería y el grado de satisfacción familiar del paciente. Con un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional. Llegando a la conclusión que el 40,3% brinda una calidad de cuidado de enfermería bueno y el 21,9% recibieron calidad de cuidado de enfermería regular. Por otro lado, el 39,8% de familiares se encuentra satisfechos y el 22,9% se encuentran poco satisfechos. Existe relación altamente significativa entre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería y el grado de satisfacción del familiar.

Flores W, (20). En su tesis titulada: Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano el Porvenir y su relación con los determinantes de la salud – Bellavista – Sullana, 2018, tiene como objetivo general: Determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud y los determinantes de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano el Porvenir – Bellavista – Sullana. Con un estudio cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional. Llegó a la siguiente conclusión que más de la mitad de las personas encuestadas refieren haber percibido un nivel medio de satisfacción de la calidad de enfermería y los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y redes de apoyo si existe relación significativa aplicando la prueba estadística del Chi Cuadrado.

Flores N, (21). Realizó una investigación: Estilos de vida y factores

biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018, teniendo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del Nuevo Amanecer, La Joya – Arequipa. Con un tipo de estudio cuantitativo, con diseño descriptivo - correlacional y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 115 adultos, Concluyendo que el 15,7% tiene un estilo de vida saludable y un 84,3% tiene un estilo de vida no saludable, en cuanto a los factores 15 biosocioculturales menos de la mitad de la muestra obtienen secundaria completa, con un ingreso económico entre 600 a 1000 nuevos soles; son adultos mayores femeninas, y el 51,3% son de religión católica.

Ordoñez M, (22). En su tesis titulado: Cuidado de Enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la persona adulta en el Centro Poblado Mallaritos – Marcavelica y su relación con los determinantes de la salud – Sullana, 2018. Tuvo como objetivo general: 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 adulta en el centro poblado Mallaritos – Marcavelica - Sullana. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño correlacional. Concluyendo que en relación a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes biosocioeconómicos, ninguna de las variables guarda relación; mientras que en los estilos de vida tiene relación con la variable si se realiza algún examen médico, en los determinantes de redes sociales y comunitarias, guarda relación con la variable recibe algún apoyo social organizado, aplicando la prueba estadística de Chi Cuadrado.

Coronel Y, (23). En su tesis titulada: Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en la urbanización Lopez Albuja I Etapa y su relación con los determinantes de la salud – Sullana, 2018. Tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción t recuperación de la salud y los determinantes de la salud en las personas adultas en la urbanización López Albuja I Etapa – Sullana. Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional. Llegando a la conclusión que en relación a la percepción de la calidad de cuidado del profesional de enfermería y los determinantes biosocioeconómicos, determinantes de los estilos de vida y los determinantes de las redes sociales y comunitarias si existe relación significativa según la prueba del Chi cuadrado.

A nivel regional

Hipolo L, (24). En su investigación titulada: Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos de la comunidad tres de octubre Zanja Yungar – Carhuaz, 2018. Su objetivo fue determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de salud de los adultos. Con un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional. Llego a la siguiente conclusión: El 85,9% de los adultos manifiestan que el cuidado de enfermería en la promoción es adecuado, el 14,1% refiere que es inadecuado. Al realizar la prueba del Chi cuadrado se obtuvo que casi la mayoría manifestaron que el cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de salud es adecuado, y que no existe relación entre ambas variables.

Salinas S, (25). En su tesis 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, cuyo objetivo general fue: 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 barrio de Sihuas Histórico-Sihuas, 2019. Fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional diseño de doble casilla. Concluye que el 58,7% el cuidado de enfermero en la comunidad es adecuado, mientras que el 41,3% es inadecuado. Con respecto a los estilos de vida el 27,8% tienen un estilo de vida saludable mientras que el 71,3% es no saludable. Se encontró relación estadísticamente significativa entre las variables del cuidado enfermero en la comunidad y los estilos de vida.

Cadillo P, (26). En su tesis titulada: Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Cajamarquilla – Carhuaz, 2018. Tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y determinantes de salud. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional con diseño de dos casillas. Llego a la conclusión que, si existe relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de la salud de los adultos del caserío de Cajamarquilla, en cuanto a la calidad del cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de la salud se obtuvo que el 85,5% opina que el cuidado de enfermería es inadecuado mientras que el 14,5% manifiesta que es adecuado.

Morales T, (27). En su tesis titulada: Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del Distrito de Shilla-Sector La Unión-Carhuaz, Ancash,2018, tuvo como objetivo general: Determinar la

relación entre los cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del Distrito de Shilla Sector la Unión Carhuaz, Ancash. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional. Llego a la conclusión que la mayoría mencionan que el cuidado es adecuado. En los determinantes de la salud biosocioeconómicos más de la mitad sexo femenino, con ingreso económico de s/ 751 a 1000. Referente a la hipótesis existe relación estadísticamente significativa entre el cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de la salud de los adultos del Distrito de Shilla Sector la Unión Carhuaz, Ancash.

Yuncar S, (28). En su tesis titulada: Cuidado de enfermería en la promoción de la salud y determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Maya-Carhuaz-Ancash,2018, tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre cuidado de enfermería en la promoción de salud y determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Maya-Carhuaz-Ancash. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, doble casilla. Concluye que más de la mitad brinda cuidado adecuado, en los determinantes de salud biosocioeconómicos la mayoría son de sexo femenino, adultos maduros, en los determinantes de estilos de vida la mayoría no fuman y beben bebidas alcohólicas ocasionalmente. relacionando cuidado y determinantes biosocioeconómicos no existe relación, por otro lado, relacionando con determinantes de estilos d vida: Si existe relación con el consumo de alcohol.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1. Bases teóricas de la investigación

La presente investigación está fundamentada con los teóricos Jean Watson y Marc Lalonde.

Jean Watson es una enfermera estadounidense que nació en el año 1961 en Virginia Occidental. Para Jean Watson, el brindar cuidado humano es fundamental para el bienestar entre la mente, cuerpo y alma, mediante la convivencia de la persona y su cuidador. Jean sostiene que el cuidado es brindar protección a la persona, la cual por parte del profesional de salud que laboran debe de existir un compromiso en la que cada persona necesita así se encuentre sano o enfermo, para que logre aliviar su estado de salud (29).

Jean Watson conceptualiza al cuidado como la interacción de dos individuos que son la persona y el personal de salud, la cual implica que pongan en práctica sus valores, voluntad, compromisos, responsabilidad y conocimientos científicos al momentos de brindar el cuidado para que se conecten y logren mejores resultados en un tiempo determinado (30).

Watson menciona que el campo de enfermería es ciencia y el brindar cuidado es un acto humanístico. Entiende que la enfermería es la aplicación del cuidado en la recuperación y en el mantenimiento de la salud, plantea que el cuidar para el profesional de enfermería tiene un compromiso que es proteger la dignidad humana, teniendo responsabilidad ética de ser cuidadora de las necesidades sociales y del cuidado humano. Por otro lado, considera que el cuidado son acciones de la enfermera que permite el desarrollo de las capacidades humanas, y principalmente tener compromiso de cuidar (31) .

Es importante recalcar la parte humana, transpersonal, espiritual en la parte administrativa, clínica, investigadora y de educación de parte del profesional de enfermería es por eso que hace referencia a supuestos básicos los cuales son: El cuidado se manifiesta de modo eficiente practicándolo de modo interpersonal;

Cuidar consiste en satisfacer las necesidades que tienen las personas; promoviendo la salud además del conocimiento de cada persona y de la familia; El cuidar es más que brindar curación, involucra conocimiento de la conducta de la persona promoviendo su salud para ofrecer cuidados a las personas enfermas o sanas (32).

La enfermería principalmente se dirige al cuidado de la salud, encaminando esfuerzos y trabajo realizado para brindar una buena atención de las personas que necesitan cuidado involucrando a los integrantes de la que conforman cada familia y del mismo modo a la comunidad. Los cuidados se realizan en cada parte de la vida diaria desarrollando actividades que les beneficiara. Por otro lado, Los cuidados se desarrollan en hospitales, puestos de salud, desarrollando con más énfasis la esencia de enfermería. Siendo una disciplina que se desempeña en distintos espacios y lugares sin dejar de lado su esencia que lo caracteriza que viene a ser el cuidado (33).

Podemos decir que el cuidado hacia los pacientes es universal, resulta positivo si se pone en práctica la relación interpersonal entre el enfermero y el paciente. La teoría de Jean Watson ayuda a que el profesional de la salud tenga más sensibilización, en la parte humanística que contribuyan en la mejora al momento de brindar calidad de atención. La esencia de enfermería que es el cuidado están constituidos por las acciones interpersonales para mejorar, proteger y preservar la salud de la persona logrando hallar el significado del sufrimiento, enfermedad, dolor y así ayudar al autoconocimiento, auto curación y el auto control (34).

La teoría de Watson está basada en la confección de siete supuestos y diez

factores de cuidados que se detallan a continuación:

- El cuidado solo se demuestra practicando la relación interpersonal, se transmite con las prácticas culturales.
- El cuidado se condiciona a factores que pueden satisfacer las necesidades de la salud.
- Brindar cuidado efectivo va a promover la salud y de la misma manera el crecimiento de cada persona y familia.
- El ambiente donde se brinda el cuidado promueve que la persona elija la opción que será beneficiosa para ella.
- Cuando se brinda cuidado no solo se realiza para curar, se integra el conocimiento biomédico con el comportamiento de cada persona para recuperar su salud.
- Practicar el cuidado en todos los aspectos es primordial para el campo de la enfermería.
- La compañía de la enfermera durante el proceso del cuidado es importante para que la persona encuentre la solución y sepa cómo enfrentar la realidad (35).

Por otro lado, mencionaremos los diez factores elaborados por Watson:

1. La práctica del profesional de enfermería en su día a día busca evolucionar su desarrollo.
2. La importancia de la fe para el cuidado ha estado presente siempre a través del tiempo, les permite mantener la fe en ellos mismos que les contribuirá a encontrar la sanación o mantener su salud.
3. La enfermera debe ser sensible buscar que las personas expresen sus

sentimientos.

4. Se debe lograr una relación de confianza entre el personal de salud y el paciente.
5. La persona debe expresar y aceptar sentimientos positivos o negativos. Las emociones son un papel importante en la conducta de cada persona.
6. El personal de salud debe buscar soluciones o estrategias haciendo uso de sus conocimientos científicos.
7. Este factor nos habla de la promoción en la que la persona debe participar activamente para ser partícipe de su salud y pueda tomar decisiones para mantenerla.
8. Se debe crear un ambiente de cuidados como de seguridad, confort.
9. Este factor habla de las necesidades humanas que tiene cada persona que debe poner en práctica para mejorar su salud.
10. Este factor de cuidado es el reconocimiento fenomenológico que se refiere a la comprensión a las cosas que están presentes frente a ellos (35).

Marck Lalonde conceptualiza a los estilos de vida como las acciones que toma cada individuo hacia su salud. Cada persona que muestre hábitos inadecuados corre el riesgo de afectar a su salud. Es por eso que cada persona tiene que ser responsable en cómo lleva sus estilos de vida para que mantenga o mejore su salud.

En 1974, Lalonde propone un modelo en el cual explica acerca de los determinantes de salud, en el que particularmente se le conoce al estilo de vida, del mismo modo se le reconoce al ambiente integrándolo el social ampliamente, de la misma manera reconoce a la biología humana y por último a los servicios de

salud. Con un modelo donde plantea principalmente sobre la salud, donde dice que viene a ser a más que un sistema que brinda atención. Asimismo, recalcó la el desacuerdo que hay entre la distribución de los recursos los gastos sociales destinados a los determinantes (36).



Fuente: Canadian Institute for Advanced Research, Health Canada, Population and Public Health Branch AB/NWT, 2002.

En la biología humana integran todos los aspectos que tienen relación con la salud ya sea física y mental, las cuales se hacen presentes en el cuerpo como resultado que forma parte de la biología y del organismo, lo que destaca principalmente es la carga genética, el envejecimiento y por último el desarrollo.

El medio ambiente integra los factores que se encuentren relacionados con la salud, en la cuales los individuos tienen poco control es ahí donde influyen la contaminación física, la biología, psicosocial, la química y sociocultural

Los estilos de vida son las decisiones que las personas realizan principalmente hacia su salud, como por ejemplo consumo de drogas, sedentarismo, la alimentación,

el estrés , la realización de ejercicios, chequeos médicos (36).

Sistema sanitario, intervienen la calidad, naturales, calidad, los recursos que se les brinda a todos los servicios de salud

Los estilos de vida son las conductas que toman las personas personalmente o en forma grupal con la finalidad de satisfacer las necesidades que tengan. Son los hábitos que tienen cada persona como la realización de ejercicios, tener una alimentación saludable y adecuada, realizar actividades de recreación y socialización interactuando con otros (37).

2.2.2. Bases conceptuales de la investigación:

Cuidado: Es una acción que se realiza para conservar, resguardar la salud. Es ayudar otra persona y uno mismo a cuidar su salud buscando alcanzar su bienestar. Por otro lado el cuidado es una actividad ya que todos las personas están involucradas desde que realizan el autocuidado, en ocasiones las personas cuidan a otros y otras lo cuidaran a él, buscando siempre el bienestar de la persona y así lograr que la persona tenga calidad de vida, se va a dar en todos los ambientes ya sea en la casa, hospitales (38).

Cuidado de enfermería: Son actividades que realiza el profesional de enfermería con la finalidad de satisfacer las necesidades que tiene cada persona hospitalizado, enfermo, sano, familia y comunidad para mejorar la salud de cada persona, el cuidado es la esencia de la enfermera requiere de valor personal tienen por finalidad mantener a las personas vivos y sanos. Principalmente se tiene que tener en cuenta la comunicación ya sea verbal y no verbal para que interactúen obteniendo mejores resultados, la enfermera tiene que ser empática entender todo lo que pasa al paciente (39).

Prevención de la salud: Son aquellas medidas que se realizan para prevenir la enfermedad y detener el avance que esta pueda traer afectado a la salud de cada persona, ayudara a la reducción de factores de riesgo. Se clasifican en tres niveles: La prevención primaria está orientada para evitar la aparición de una enfermedad y disminuir la exposición de la persona con factores nocivos para la salud. La prevención secundaria está destinada al diagnóstico precoz y tratamiento oportuno de una enfermedad. La prevención terciaria se refiere a la recuperación de una enfermedad mediante el correcto diagnóstico, tratamiento y rehabilitación física (40).

Promoción de la salud: Son los procesos que realiza la enfermera con la finalidad de que la persona obtenga conocimientos acerca de su cómo llevar su salud para que mejoren y logren alcanzar un bienestar tanto físico y mental a través de charlas educativas, educación en prevención y realizando visitas domiciliarias. La promoción de la salud busca que todas las personas logren desarrollar su potencial de salud tomando en cuenta las condiciones que determinen una buena o peor salud. Constituye una respuesta organizada, multidisciplinaria y multisectorial para mejorar el bienestar de la sociedad (41).

Estilo de vida: Son las formas en que las personas viven su vida practicando hábitos de alimentación, realizando ejercicio, actividades recreativas, higiene personal, actividades que la persona realiza para que mantenga su cuerpo sano buscando calidad de vida. Es la base de la calidad de vida, la OMS lo define como la percepción que la persona tiene, las acciones que realiza la persona son factores de riesgo o de protección, va a depender del comportamiento que tiene cada persona, llevar estilos de vida no saludables hará que la salud de la persona se deteriore y con el paso del tiempo llegara a enfermar e incluso morir (42).

III. HIPÓTESIS

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y la caracterización de estilos de vida de los adultos del sector A – Masin – Huari, 2019.

HO: No existe relación estadísticamente significativa entre los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y la caracterización de estilos de vida de los adultos del sector A – Masin – Huari, 2019.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Fue de diseño de doble casilla ya que busco establecer la correlación existente entre dos variables de estudio (43).

Tipo cuantitativo: La investigación fue cuantitativo porque se contabilizo los resultados en forma numérica. La investigación cuantitativa es aquella que permite analizar datos numéricos con el uso de herramientas informáticas, estadísticas y matemáticas (44).

Nivel descriptivo: La investigación fue descriptiva porque se describieron características de la persona. El diseño de investigación descriptiva es un método científico que implica observar y describir el comportamiento de una persona o población (43).

4.2. Población y muestra

Población: La población estuvo conformada por 120 adultos del Sector A – Masin – Huari, 2019.

Unidad de análisis: Cada adulto que vive en el Sector A – Masin – Huari, 2019, que formo parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterio de inclusión

- Adultos que viven más de 3 años en el Sector A – Masin – Huari.
- Adultos sanos
- Adulto que acceda participar en la encuesta como informadores sin interesar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolaridad.

Criterios de exclusión

- Adulto que tiene algún trastorno mental
- Adulto sordomudo
- Adulto que se encuentre ausente y/o no desee participar en la investigación.

4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

CUIDADO DEL ENFERMERO EN LA PROMOCIÓN

Definición conceptual

El cuidado enfermero comunitario es un modelo de atención que responde a las necesidades de comprender e integrar el cuidado de la salud de las personas, familia y la propia comunidad, dentro del contexto de las relaciones en que viven. (45).

Definición operacional

Escala nominal

- Cuidado de enfermería inadecuado: 0 – 50 puntos.
- Cuidado de enfermería adecuado: 51 – 75 puntos

RELACIÓN ENFERMERO – PACIENTE

Definición conceptual:

La interacción enfermera – paciente es el eje articulador de los cuidados, tanto asistencial, como tecnológico, dirigidos a la oferta del cuidado de enfermería de calidad (46).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

Relación entre enfermero-paciente en el cuidado de enfermería inadecuado:

0 – 27 puntos.

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

RESPECTO

Definición conceptual:

Valor que permite que el hombre pueda aceptar, reconocer y valorar las cuales tiene el prójimo y sus derechos (47).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

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

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

CONFIANZA

Definición conceptual:

Creencias del paciente que su enfermera pondrá sus intereses en primer lugar junto con el cuidado y respeto (48).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

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

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

RECONOCIMIENTO DE LA LABOR PROFESIONAL

Definición conceptual:

El reconociendo del trabajo bien hecho y el esfuerzo personal/profesional actúa como fuerza invisible que estimula la satisfacción y el bienestar de las enfermeras, cumpliendo la meta: el mantenimiento y/o restablecimiento del bienestar y la salud de la población (49).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

Reconocimiento 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: 23 – 30 puntos.

EFICACIA**Definición conceptual:**

Grado en que satisfacen las necesidades del paciente a través de la planificación y ejecución de sus dimensiones (49).

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 de la comunidad adecuado: 8 – 10 puntos.

INDIVIDUALIDAD**Definición conceptual:**

Todo paciente es un miembro individual y particular de la sociedad que

tienen derechos, privilegios y libertades que deben respetarse sin distinción de raza, credo, posición social y económica.

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 reconociendo de la labor profesional en el cuidado de enfermería en la comunidad adecuado: 8 – 10 puntos.

EDUCACIÓN EN SALUD

Definición conceptual:

Promueve la salud de la población, la cual es fundamental para el intercambio de 28 múltiples saberes y prácticas, teniendo en cuenta el cambio en el proceso de enseñanza – aprendizaje (50).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

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

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

ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual

El estilo de vida se define como el conjunto de hábitos y comportamientos de una persona en relación a su salud, sobre los cuales ejerce cierto grado de control; los malos hábitos perjudiciales suelen generar riesgos en las

personas los cuales pueden llevar a enfermarse hasta provocar muertes (51).

Definición operacional

Se utilizó la escala nominal

- Estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos
- Estilo de vida no saludable: 25 – 74 puntos

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

NUNCA = 1

A VECES = 2

FRECUENTEMENTE = 3

SIEMPRE = 4

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

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

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el presente informe de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En el informe de investigación, se utilizaron 2 instrumentos para la recolección de datos que se detalla a continuación:

Instrumento N° 01

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

Instrumento elaborado tipo escala de Lickert, fue elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vilchez Reyes, y modificado por la investigadora de línea de

la Escuela Profesional de Enfermería de Enfermería de la Universidad los Ángeles de Chimbote; Asesora Mgtr. Camino Sánchez Magaly, para fines de la presente investigación y poder medir el cuidado del enfermero en la promoción a través de sus dimensiones como son: Relación enfermero – paciente y reconocimiento de la labor profesional.

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 labor profesión (6 ítems)
Eficacia: 3, 13
Individualidad: 9, 10
Educación en salud: 14, 15

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación y especifica su puntaje:

NUNCA: 1

A VECES: 2

REGULARMENTE: 3

CASI SIEMPRE: 4

SIEMPRE: 5

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

Valides de contenido: Al realizar la prueba de V de Aiken de los 15 ítems, se ha obtenido valores de los 3 expertos que ubican una significancia

menor al 0.05, con lo cual se afirma que el instrumento cumple con los parámetros para ser aplicados a la muestra seleccionada.

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

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

Prueba binomial

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

Instrumento N° 02

Instrumento elaborado en base al Cuestionario de estilo de vida, promotor de salud, Elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E., para medir el estilo de vida, a través de sus dimensiones: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud profesional (ver Anexo 02).

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

Alimentación saludable, actividad y ejercicio, manejo de estrés,

responsabilidad en salud, apoyo interpersonal y autorrealización.

- Alimentación: Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, constituidas por interrogantes, sobre la alimentación que consume el adulto.
- Actividad y Ejercicio: Ítems 7 y 9, constituidas por interrogantes sobre regularidad del ejercicio que realiza el adulto.
- Actividad del Estrés: Ítems 9, 10, 11, 12 constituidas por interrogantes, sobre las actividades que realiza para manejar situaciones de estrés.
- Apoyo Interpersonal: Ítems 13, 14, 15, 16 constituidas por interrogantes, sobre las redes sociales que mantiene el adulto y le proporcione apoyo.
- Autorrealización: Ítems 17, 18, 19 constituidas por interrogantes, sobre actividades que mejoran su satisfacción personal.
- Responsabilidad en Salud: Ítems 20, 21, 22, 23, 24, 25 constituidas por interrogantes, sobre actividades que realiza el adulto para favorecer su salud.

Cada ítem 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.

Validez de contenido: Al realizar la prueba de V de Aiken de los 25 ítems, se ha obtenido valores de los 3 expertos que ubican una significancia menor al 0.05, con lo cual se afirma que el instrumento cumple con los parámetros para ser aplicados a la muestra seleccionada.

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

La confiabilidad se realizó mediante el método de consistencia interna Alfa de Cronbach, cuyo resultado fue de 0.906.

Prueba binomial

	Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)	
Experto 1	Grupo 1	1	25	1,00	,50	,000
	Total		25	1,00		
Experto 2	Grupo 1	1	25	1,00	,50	,000
	Total		25	1,00		
Experto 3	Grupo 1	1	25	1,00	,50	,000
	Total		25	1,00		

4.5. Plan de análisis

Procedimiento de recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Se informó y se pidió el consentimiento de los adultos del dicho sector, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con los adultos con disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada entrevistado.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por cada adulto.

Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 25.0 y serán presentados en tablas simples de frecuencia y porcentajes para su respectivo análisis. Se utilizaron el estadístico Chi cuadrado según el tipo que corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%. Siendo la variable de estudio estilos 36 de vida categorizado a través de la variación estadística usando percentiles.

4.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
<p>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 A – Masin – Huari, 2019</p>	<p>¿Existe relación entre los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Sector A – Masin – Huari, 2019?</p>	<p>Determinar la relación de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Sector A – Masin – Huari, 2019.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud de los adultos del Sector A – Masin – Huari, 2019. • Identificar la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Sector A – Masin – Huari, 2019. 	<p>Diseño de doble casilla. Tipo: Cuantitativo. Nivel: Descriptivo. Técnicas: Entrevista y observación</p>

4.7. Principios éticos

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador previamente deberá valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando su cultura, costumbre de la persona (52).

Protección a las personas

Se respetó la dignidad humana, la identidad, 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 involucra el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad.

Libre participación y derecho a estar informado

Se informó sobre los propósitos y finalidades de la investigación. Todas las personas que participan en una investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan; así como tienen toda la libertad de participar en ella por voluntad propia. (**Anexo N° 04**).

Beneficencia no maleficencia

Se aseguró el bienestar de las personas que participaron en la investigación. El investigador debe de tener reglas generales como: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

Justicia

Se trató equitativamente a los participantes de la investigación. El

investigador debe ejercer un juicio razonable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que no den lugar a prácticas injustas. Se reconoce que la equidad y justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados. El investigador tiene la obligación de tratar equitativamente a quienes participan en los procesos de la investigación.

Integridad científica

Se realizó la investigación de manera veraz, el investigador tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios que puedan afectar a quienes participan en una investigación. El investigador debe proceder con rigor científico, asegurando sus método, fuentes y datos.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

TABLA 1

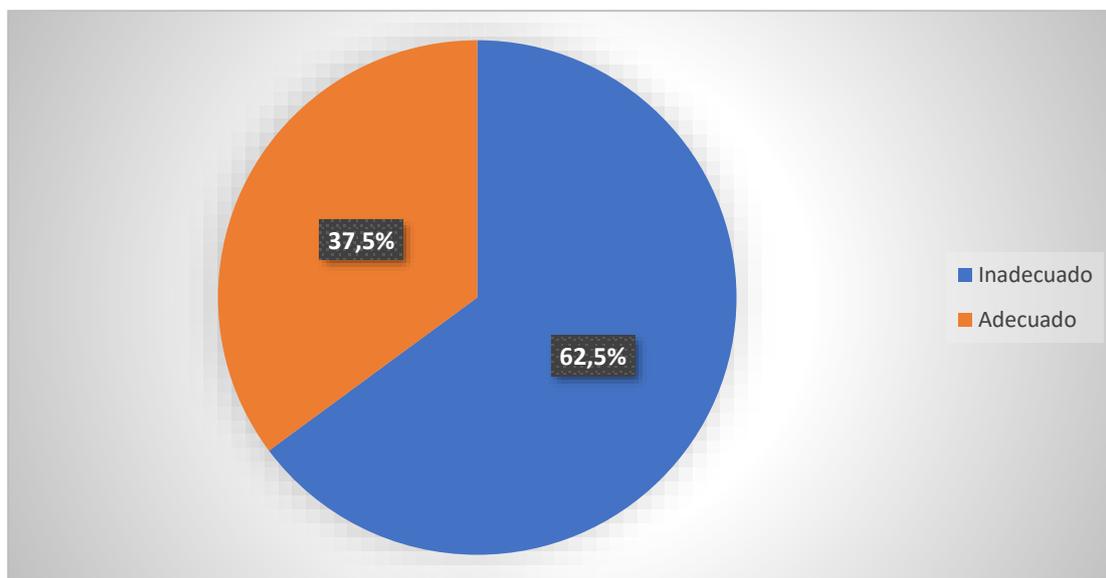
CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI, 2019

Cuidados de enfermería	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	45	37,5
Inadecuado	75	62,5
Total	120	100,0

Fuente: Escala valorativa sobre el cuidado del enfermero en la comunidad elaborado por Vílchez Reyes Adriana, modificado por la Mg. Camino Sánchez Magaly. Aplicado a los adultos del Sector A – Masin Huari.

GRÁFICO DE LA TABLA 1

CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI, 2019



Fuente: Escala valorativa sobre el cuidado del enfermero en la comunidad elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, modificado por la Mg. Camino Sánchez Magaly. Aplicado en los adultos del Sector A – Masin Huari.

TABLA 2

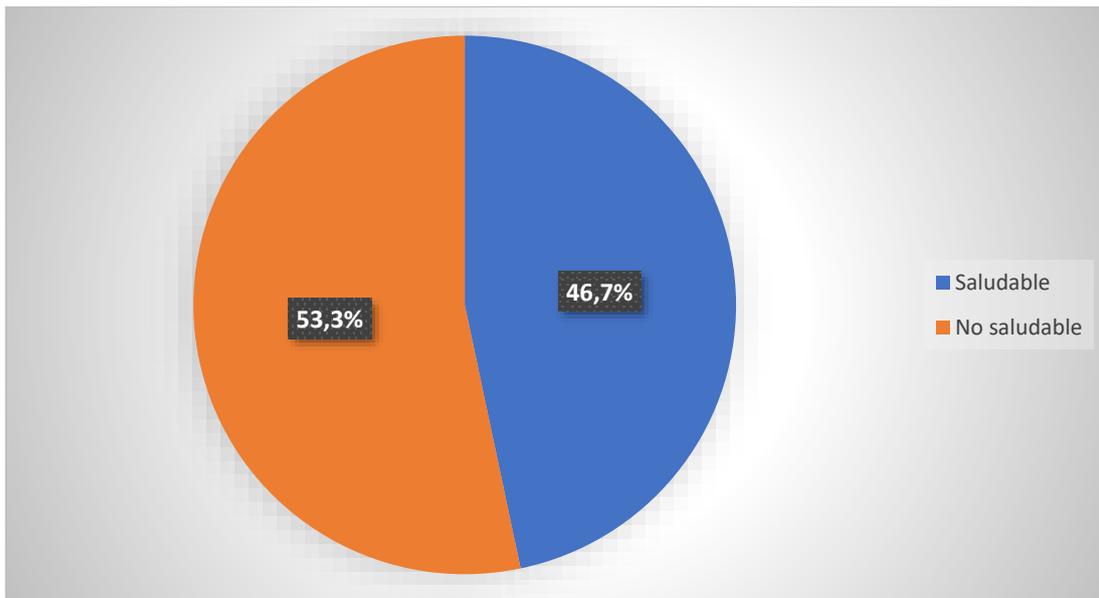
**ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI,
2019**

Estilos de vida	Frecuencia	Porcentaje
Saludable	56	46,7
No saludable	64	53,3
Total	120	100,0

Fuente: Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Penter. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado a los adultos del Sector A – Masin Huari.

GRÁFICO DE LA TABLA 2

**ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI,
2019**



Fuente: Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Penter. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado a los adultos del Sector A – Masin Huari.

TABLA 3

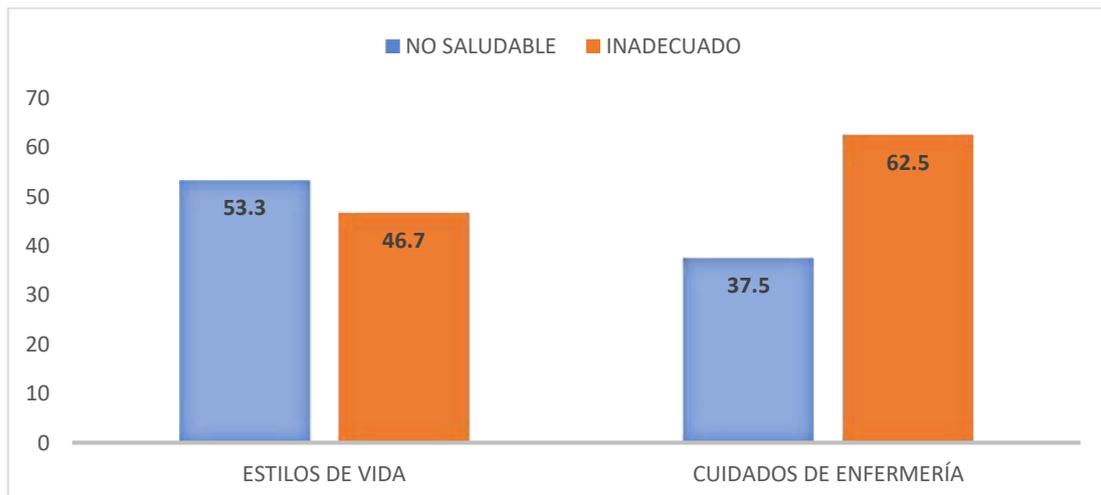
RELACIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI, 2019

Estilos de vida	Cuidado del enfermero en la prevención y promoción de la salud						Prueba Chi cuadrado $x^2= 0,632; 1gl$ $P = 0,017 < 0,05$ Existe relación estadísticamente significativa
	Inadecuado		Adecuado		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	
No saludable	42	35,0	14	11,7	56	46,7	
Saludable	33	27,5	31	25,8	64	53,3	
Total	75	62,5	45	37,5	120	100,0	

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

GRÁFICO DE LA TABLA 3

RELACIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A-MASIN-HUARI,2019



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

5.2. Análisis de resultados

Tabla 1

El 62,5% (45) de los adultos del Sector A – Masin – Huari refieren que el cuidado brindado por parte de la enfermera es inadecuado, por otro lado, el 37,5% (75) manifiesta que es adecuado.

Los resultados se asemeja con Sánchez G, (53). Quien en si investigación titulada: “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Toclla – Huaraz, 2019”, donde se obtuvo que el 78,33% (94) manifestaron que el cuidado de enfermería fue inadecuado y el 21,6% (26) refieren tener un cuidado de enfermería adecuado.

De la misma manera existe una investigación que se asemeja a la investigación que es el de Soto Y, (54). Su investigación se titula: “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del barrio Santa Rosa – Huallanca, 2018”, donde concluye que del 100% (140), el 67,1% (94) mencionaron que el cuidado de enfermería fue inadecuado, mientras que el 32,9% (46) indicaron que el cuidado es adecuado.

La investigación difiere con López E, (55) quien realiza su investigación titulado: “Cuidado de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos en el Distrito de Llama – Piscobamba, 2018”, concluye que el 100% (180) de los adultos el 75,6% (136) mencionan que el cuidado que les brindan la enfermera es adecuada, y un 24,4% (44) manifiestan que es inadecuado.

Así mismo hay otra investigación que difiere, encontramos al auto Ramírez A, (56). En su investigación que lleva por título: “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Quechcap Bajo de la

provincia de Huaraz en el año 2018”, concluye que, el 91,6% (131) mencionaron que recibieron un cuidado adecuado y el 8,4% (12) refieren que es inadecuado.

Se considera que la enfermería comunitaria principalmente se enfoca al cuidar la salud y prevenir las enfermedades de la persona, su familia y la comunidad, enfermería comunitaria es una rama de la ciencia de suma importancia se enfoca en los hábitos, las conductas de cada persona, que aprendan a cuidar y a cuidarse en conjunto haciendo uso de sus conocimientos adquiridos brindados por parte del personal de salud (57).

El cuidar sugiere que el profesional de enfermería se ponga en el lugar de otro en diferentes situaciones, sea personal o social. Tiene que ver con la manera en la que interactúan el personal de salud y la persona ya sea si se encuentre hospitalizado o en casa. La importancia de comprender el cuidado de enfermería es tener ética, considerar a la vida como un bien precioso, el cuidar debe de tener una dimensión profunda que refleje la necesidad del ser humano en su totalidad, algunas personas llegan a ser considerados incurables, pero jamás dejaran de ser cuidados. El cuidar es una actitud de ocupación, preocupación, con la otra persona (58).

Como así el cuidado de enfermería forma parte principal de los sistemas de salud, ya que se cumplen diferentes funciones cuando se da el proceso de tratamiento y apoyo de los pacientes, también realizando la parte de promocionar y prevenir la salud de distintas enfermedades. La mayor parte de estas actividades se realizan dentro del ambiente hospitalario, de la misma manera el personal de salud toma las medidas necesarias y lo realizan en los domicilios de la persona enferma o sana para obtener mejores resultados y beneficios para las personas que les ayudara a llevar una buena salud (59).

Podemos mencionar que el cuidado de enfermería en la parte promocional son actividades que realiza la enfermera mediante las campañas, charlas educativas, sesiones educativas, sesiones demostrativas, visitas domiciliarias con la finalidad de que la población pueda prevenir la aparición de enfermedades que dañen su salud, con estas actividades lograra que la persona tenga conocimiento de cómo llevar una vida saludable para así alcanzar una calidad de vida (60),

Para la teorista Jean Watson la práctica del cuidado en enfermería comienza en uno mismo, haciendo uso de las capacidades, valores y metas. La gestión de cuidado oportuna satisfactoria y segura hace que no se cometa ningún acto que influya de manera negativa en la salud del adulto. Es obligación de las enfermeras asumir protagonismo y responsabilidad para brindar una atención, la meta del cuidado es restaurar la armonía entre la mente y el cuerpo, la interacción entre la enfermera y el paciente influye mucho ya que ello hará que exista confianza y así lograr que la persona logre alcanzar un bienestar (61).

La enfermera brinda cuidados en la parte promocional realizando charlas educativas con la única finalidad de prevenir enfermedades que hasta les puede provocar la muerte, realizando campañas, visitas domiciliarias, buscando estrategias para que consigan que los pobladores les logren captar y pongan en práctica todo lo aprendido para que mejoren y cambien su estilo de vida que por falta de conocimiento tienen deficiencias en cuanto como llevar una vida saludable.

Por lo que en la investigación se encontró que la mayoría de los adultos del Sector A refieren que el cuidado es inadecuado ya que la enfermera se encuentra saturada con la atención brindada por falta de personal que existe en el establecimiento y por las responsabilidades administrativas que tiene es así que el adulto percibe que

la enfermera demora mucho en la atención y refiere que es inadecuado, en ocasiones refieren que acuden acompañados de sus hijos menores ello hace que se sientan aburridos por la demora de la misma manera manifiestan que tienen quehaceres en el hogar, la falta de recursos humanos en el establecimiento hace que la atención a los adultos demore es por ello que se debe de coordinar con las autoridades para el apoyo respectivo y hacer que los adultos se encuentren satisfechos.

Por otro lado, la lengua que hablan los pobladores que es el quechua hace que la comunicación con el personal de salud sea deficiente ya que no existirá comprensión y las persona sentirán que la atención que se les brinda sea insatisfecha, la cual las personas califican que se les brindo una mala atención y no valoran los esfuerzos que realiza la enfermera para lograr una comunicación asertiva, los adultos refieren que van a laborar al establecimiento personal que son del lugar haciendo que sientan que no se les está brindando un buen cuidado ya que no logran que el personal les entiendan cuáles son sus dolencias y recibir una buena atención.

Podemos mencionar que la enfermera al realizar sus visitas domiciliarias no logra encontrar al adulto en casa ya que se van a realizar sus labores en las chacras y pastorear a sus animales esto también hace que la enfermera no llegue a brindarles una consejería adecuada. Parte de los adultos manifiesta que en algunos casos la enfermera no les brinda los consejos adecuados sienten que solo acuden a ellos por cumplir con su trabajo mas no por vocación haciendo que ellos sientan que no se les está brindando un cuidado adecuado.

Un pequeño porcentaje de los adultos tienen una creencia distinta en cuanto a su salud ellos refieren que prefieren la medicina alternativa que por años le ha beneficiado a su salud eso hace que no participen o participen menos en las actividades

realizadas por la enfermera trayendo como consecuencia que desconozcan sobre temas importantes relacionados al cuidado de su salud, no sabrán cómo cuidar y cuidarse de las enfermedades que puedan aparecer.

Frente a ello se plantea una propuesta de mejora que sería sensibilizar al personal de enfermería para que ellas puedan darse un poco más de tiempo en atención a las personas así las personas no esperen demasiado tiempo para recibir su atención así las personas se sientan satisfechos. Proponer a que el director del establecimiento sugiera al gobierno regional para que les apoye con más personales para la atención así haya enfermeras que también puedan hacer sus visitas domiciliarias. Orientar al personal de enfermería que brinde consejos que los adultos puedan comprender.

Tabla 2

El 53,3% (64) de los adultos del Sector A – Masin – Huari, tienen un estilo de vida no saludable y el 46,7% (56) mantienen un estilo de vida saludable.

Encontramos una investigación que son similares a los resultados, Morales L, (62). Cuya investigación se titula “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos en el barrio Cumpayhuara de la provincia de Caraz en el año 2018”. Donde del 100% (100) de las personas que fueron participes refieren que el 77,0% (77) llevan un estilo de vida no saludable y un 23,0% (23) son saludables.

De la misma manera los resultados son similares al de Villacorta G, (63). Su estudio se titula: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro poblado de Cochac del año 2018”, refiere que del total de los encuestados que fueron participes en el estudio, el 87,6% su estilo de vida es no saludable por otro lado, el 12,4% su estilo de vida es saludable.

Encontramos un estudio que difieren con los resultados, Varas M, (64). Investigación titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro de la urbanización la Libertad de la provincia de Chimbote en el año 2018”, donde concluye que del 100% (250), el 84,4% (221) refieren tener un estilo de vida saludable, por otro lado, el 15,6% (39) mantiene un estilo no saludable.

Asimismo los resultados difieren con Chaupis Y, (65). Con su investigación titulada “Cuidados de Enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Barrio – Uchipampa, Recuay – Ancash, 2020”, llegando a la conclusión que el 54,2% de los encuestados su estilo de vida es saludable, mientras que el 45,8% su estilo de vida es saludable.

El estilo de vida son hábitos de nuestro día a día la cual nos ayuda a estar sanos. Mantener una vida saludable reduce al mínimo la aparición de factores que son riesgosas para nuestra salud que afectan de manera negativa a nuestra salud. El estilo de vida son comportamientos que tienen las personas que lo realizan para estar sanos y mantener su salud (66).

Los estilos de vida son considerados como factores determinantes y condicionantes del estado de salud de la persona. La carta de Ottawa para la Promoción de la Salud considera que los estilos de vida saludable son componentes importantes de intervención para poder promover la salud. El bienestar se crea y se vive en la vida cotidiana, en la escuela, en el trabajo. La salud es el resultado de los cuidados que uno tiene para sí mismos y a los demás con capacidad de tomar decisiones y poder controlar la vida propia y hacer que la sociedad ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud (67).

A través de la promoción, los hábitos o costumbres poco sanos pueden cambiar ya sea de una mala alimentación, realizar actividades recreativas, hacer ejercicio, descansar, tener buenos hábitos de higiene. Cuando aprendemos a cuidar la salud, los hábitos saludables son muy importantes al igual que buscar una atención cuando estamos enfermos. Poner en práctica sobre cómo llevar una vida sana es fundamental para poder disfrutar el bienestar que consigamos (68).

Los estilos de vida no saludables afectan con mayor frecuencia a la salud en ello podemos encontrar el estrés, el consumo de drogas y alcohol, el sedentarismo y los malos hábitos de alimentación, actualmente estos factores están afectando la salud y cada día se van haciendo presentes en todas las edades. El tabaquismo es la causa principal de muerte, el consumo de alcohol ocasiona enfermedades crónicas en todo el mundo, el estrés se da principalmente por la economía y por la rutina laboral haciendo que afecten su salud mental, los malos hábitos alimentarios hacen que se desarrolle el trastorno endocrino y metabólico y algunas enfermedades, la falta de horarios fijos para la alimentación el exceso de grasa y azúcar y la mala dieta a base de carbohidratos hará que el organismo se encuentre afectado (69).

Se pudo evidenciar que la alimentación de los adultos del Sector A es deficiente ya que parte de ellos no ponen en práctica, no consumen las tres principales comidas por las labores que realizan, por otro lado, los adultos consumen alimentos que no tienen valor nutricional y no son balanceados, consumen en su mayoría grasas y carbohidratos, por el mismo hecho que ellos lo siembran para su consumo ya que se dedican a la agricultura y a la ganadería.

La actividad y ejercicio que realizan los adultos se da sobre todo cuando ellos realizan sus caminatas cuando pastorean sus animales, también se da cuando hacen

trabajos de esfuerzo físico como por ejemplo cuando trabajan la tierra en sus sembríos, algunos adultos no realizan ninguna actividad porque desconocen acerca de la importancia que tiene se ha podido observar que existe adultos que se encuentran en sobre peso ya que practican el sedentarismo.

En el manejo del estrés de los adultos según refieren que pasan por situaciones de estrés y preocupación principalmente por la economía y alguna enfermedad que les pueda aquejar, la rutina del trabajo hace que ellos se sientan cansados más los problemas en la casa afectan a su salud emocional poniendo en riesgo su vida.

Encontramos el apoyo interpersonal y autorrealización se los adultos ya que ellos cuando realizan alguna actividad en ayuda de algún poblador lo realizan de manera conjunta. De otra manera los adultos buscan sacar adelante a sus hijos en sus estudios parte de ellos los mandan a estudiar a provincia para que tengan mejor enseñanza, que salgan buenos profesionales para una mejor calidad de vida.

Encontramos a la responsabilidad en salud los adultos toman decisiones acerca de su salud que les va a beneficiar del mismo modo toman medidas para su familia buscando siempre su bienestar, parte de los adultos no acuden al establecimiento de salud refieren usar medicina alternativa con hierbas con el pensamiento de que eso hará que mejore su salud.

Encontramos que los estilos de vida de los adultos no son saludables ya que parte de ellos no tienen una alimentación buena, no realizan actividades físicas como de debe ya que se dedican a los sembríos y acuden desde tempranas horas, por otro lado, las mujeres se dedican al pastoreo descuidando su salud sin alimentarse bien, sin descansar el tiempo necesario.

En los resultados con respecto a sus estilos de vida de los adultos en estudio se encontró que más de la mitad cuentan con estilos de vida no saludables, principalmente se debe a que desconocen sobre la alimentación saludable, el tiempo que deben de realizar ejercicios o caminatas, también se da porque las mismas personas no ponen el mayor interés y no lo ponen en práctica.

Frente a ello podemos proponer que las autoridades en conjunto con el establecimiento de salud realicen campañas de sensibilización sobre la importancia que tiene los estilos de vida para su salud principalmente en la alimentación ya que se ha podido observar que parte de ellos sufren de sobrepeso, de la misma manera puedan orientar a que el adulto acuda al establecimiento de salud a realizarse chequeos preventivo promocional para el descarte de alguna enfermedad.

Tabla 3

Realizando el cruce de variables del cuidado del enfermero y de los estilos de vida de los adultos del Sector A del distrito de Masin, se obtuvo que si existe relación estadísticamente significativa.

Los resultados son similares al de Maquin R, (70). Su investigación se titula: “Nivel de satisfacción 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”. Se realizó el cruce de las variables y se obtuvo que si hay relación estadísticamente significativa.

Por otro lado, los resultados son similares con Tarazona J, (71). Con su investigación: “Nivel de satisfacción en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del centro

poblado de Huaracillo - Pinra – Huacaybamba, 2019”, donde muestra que si existe relación entre la variable del cuidado enfermero y los estilos de vida.

Los resultados difieren con Rivas I, (72). En su tesis: “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano Luis Miguel Sánchez Cerro y su relación con los determinantes de la salud – Sullana, 2018”, donde se pudo encontrar que no hay relación entre las dos variables al realizar la prueba del Chi cuadrado.

De la misma manera encontramos un estudio que difieren con los resultados, a Hipolo L, (24). Con su tesis: “Cuidado de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos de la comunidad Tres de Octubre Zanja Yungar_Carhuaz, 2018”, muestra que entre el cuidado de enfermería y los determinantes de los estilos de vida no existe relación.

El estilo de vida son una serie de conjuntos de acciones que realizan las personas, algunas veces llegan a ser saludables y en otras ocasiones afectan a la salud. El estilo de vida poco saludable con acciones y conductas que toman las personas en contra de su salud, llevando a la persona a que deteriore su salud en diferentes aspectos ya sea en lo biológico, social y psicológico poniendo en riesgo su integridad personal (73).

El estilo de vida son comportamientos y conductas que los adultos realizan en vida diaria que les ayuda a satisfacer sus necesidades humanas. Según la teorista Henderson, la alimentación, eliminación, respiración, sueño, higiene corporal, reposo, temperatura, trabajo, creencias y recreación son de suma importancia que ayuda a lograr un bienestar social, físico, y espiritual de cada individuo (74).

El cuidado a las personas es la esencia de la enfermera la cual se define como una actividad que requiere de un valor profesional la cual se van a relacionar la enfermera y el paciente. Sin embargo, existen situaciones que influyen en la práctica de la enfermera olvidando que lo primordial es el respeto a la vida y el cuidado profesional del ser humano. Es por eso que se debe de reflexionar acerca de la importancia del cuidado de enfermería ya que repercute en la satisfacción de las personas haciendo que tengan un mal concepto acerca del trabajo y los esfuerzos que se realiza (75).

Al brindar un cuidado se tiene que apoyar psicológicamente a la persona, familia transmitiendo sentimientos, actitudes no solo enfocarse en lo que se puede ver sino también en lo que uno mismo percibe de la persona. La enfermera al interactuar con la persona y la familia tiene que hacer uso de sus conocimientos y tener una buena actitud para que mutuamente logren la confianza que se requiere transmitiendo sentimientos, pensamientos, emociones, expresiones así lograr que la persona logre alcanzar su calidad de vida y aprenda a cómo llevar su vida (76).

Al realizar el cruce de variables se puede observar que los adultos del Sector A mencionan que recibieron un cuidado inadecuado y presentan un estilo de vida no saludable, esto se debe a que los adultos no practican el llevar una buena salud, la enfermera realiza bien su trabajo con charlas educativas pero el adulto no pone en práctica los conocimientos que se les da, cuentan con recursos que les puede beneficiar en su salud, pero no los aprovechan. Por otro lado, algunas personas no cuentan con los servicios que son básicos como luz, agua, electricidad, falta de higiene, esto hace que les afecte su salud y se encuentren propensos a desarrollar alguna enfermedad.

Los cuidados de enfermería que se les brinda en Distrito de Masin principalmente se enfocan en la realización de promocionar y prevenir la aparición de algunas enfermedades, a través de las charlas, las sesiones educativas, realizando visitas domiciliarias, pero por falta de interés de algunos pobladores no todos son participes de estas actividades haciendo que no queden satisfechos con el trabajo que realiza la enfermera. El trabajo que realiza la enfermera es arduo ya que parte de la población habla una lengua diferente como el quechua, pero los personales de enfermería a través de estrategias buscan llegar con la población a tener una comunicación asertiva que les ayudará a practicar estilos de vida que les favorecerá su salud.

El cuidado que brinda la enfermería en cuanto a la alimentación ellos no lo practican por más que reciban orientación, deben tener en consideración los conocimientos que se les brinda, deben consumir menos grasas, carbohidratos tener una alimentación saludable porque a muchos de ellos en la entrevista se les observa con sobre peso.

En cuanto a los cuidados que se brinda en la actividad y ejercicio los adultos realizan caminatas, pero solo por las labores que tienen, no tienen conocimiento acerca del tiempo que deben de realizar, las actividades recreativas que son necesarios que realicen para mantener la mente y el cuerpo sano, del mismo modo acerca de la importancia que trae para nuestro organismo principalmente en mejorar nuestro sistema circulatorio.

En el manejo del estrés los cuidados de enfermería son beneficiosos ya que va a ayudar a que sepan cómo manejar su estado mental con las orientaciones de la

enfermera el adulto mejorara, la enfermera hace que el adulto tenga confianza y le exprese sus sentimientos y así buscar alternativas para mejorar su estado mental.

Podemos decir que el cuidado de enfermería en el apoyo interpersonal y autorrealización de los adultos son buenos ya que ellos buscan tener un ambiente de armonía sin peleas para que cuando exista alguna emergencia todos se apoyen en conjunto, también se pudo observar que la mayor parte de la población saca adelante a sus hijos buscan oportunidades que ellos no las tuvieron para que sean buenos profesionales, tener una vivienda donde puedan vivir cómodamente.

Encontramos la responsabilidad en salud y los cuidados enfermeros según los datos los adultos no toman tanto interés por mantener una buena salud, acuden al establecimiento solo cuando se enferman no lo hacen por prevención a alguna enfermedad, parte de los adultos toma por medicarse con medicinas alternativa tomando infusiones que para ellos les alivia su estado.

Frente a ello podemos plantear que se tiene que sensibilizar a la enfermera para que trabaje más en lo preventivo promocional, de esta manera brindar una buena orientación y consejería acerca de cómo llevar un buen estilo de vida. Para concientizar a que los adultos mejoren manera de vida, para que logren mejorar su salud, se sientan bien y así lograr que la satisfacción del cuidado enfermero que se brinda sea adecuado.

VI. CONCLUSIONES

- La mayoría de los adultos del Sector A – Masin – Huari, recibieron un cuidado del enfermero inadecuado, por otro lado, un porcentaje en consideración califico que el cuidado del enfermero es adecuado. Esto se debe a que a que la enfermera hace bien su trabajo, pero los adultos no toman interés acerca de cómo cuidar su salud, también influye la falta de organización y comunicación por parte de la enfermera y las personas que fueron parte de la investigación.
- En cuanto a los estilos de vida de los adultos del Sector A nos muestran que más de la mitad tiene un estilo no saludable, se debe a que las personas encuestadas no le ponen importancia a lo que respecta su salud esto debido a que carecen de información y parte de los adultos no lo tomen interés. Hay una mala alimentación y no le dan importancia en cuanto a realizar ejercicios o actividades recreativas que les puedes ayudar en diferentes aspectos, también se debe a que por falta de economía.
- Realizando el cruce de las variables entre los cuidados enfermeros en la promoción y prevención de la salud y los estilos de vida de los adultos se encontró que si existe relación estadísticamente significativa esto debido a que ellos están recibiendo cuidados de enfermería inadecuados y por ende tendrán un estilo de vida poco saludable.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Proponer que haya mejor comunicación y coordinación para las visitas en la comunidad, que haya más confianza entre el enfermero y la persona para que ellos accedan al tiempo establecido y participen activamente en las actividades programadas, que el personal busque los medios necesarios planteando estrategias para que brinde buenos cuidados.
- Informar las autoridades para que coordine con el establecimiento de salud para que brinde charlas informativas a los adultos sobre la importancia de realizar actividades físicas tanto en el entorno familiar, así puedan prevenir enfermedades como la obesidad, que reciban una buena educación acerca de la alimentación, sobre la importancia de realizar actividades físicas, sobre la importancia de realizarse exámenes médicos que les ayudara a la prevención y diagnóstico precoz de enfermedades las cuales les ayudara a conocer su estado de salud.
- Informar y sensibilizar a las autoridades para que comunique a la población a que tengan mayor comunicación y cercanía con los profesionales de la salud para que así tengan conocimiento y sepan cómo mejorar y mantener su salud y así logren prevenir enfermedades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Garcia J, Martin O. Gestión del cuidado en enfermería y su aporte a la economía en Hospital de Cabinda. Rev de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2018 [Consultado 14 Mayo 2021]; 22(5). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000500014
2. Santiago A, Jiménez E, Pérez M. Calidad del cuidado de Enfermería desde el enfoque de Donabedian en pacientes Hospitalizados con dolor. Ciencia y Enfermería [Internet]. 2020 [Consultado 14 May 2021]; 26(2). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532020000100219&script=sci_arttext
3. Perez M. Cuidado Humanizado que brinda la enfermera al adulto mayor hospitalizado. [Internet]. 2021 [Consultado 2021 05 14]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4373/1/TIB_PerezLluncorMelissa.pdf
4. Escobar B, Cid P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnologico en Salud. Scielo [Internet]. 2018 [Consultado el 14 May 2021]; 24(1). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2018000100039
5. Gutierrez D, Lázaro A. Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en pacientes adultos hospitalizados en servicios de medicina. ACC CIETNA [Internet]. 2018 [Consultado 14 May 2021]; 6(2): p. 68-82. Disponible en:

<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/258/687>

6. Piñas M. Cuidados de enfermería humanizados, en la atención de salud. [Internet]. 2019 [Consultado 2021 Julio 12]. Disponible en:
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017/2967#:~:text=El%20cuidado%20humanizado%20basado%20en,%2C%20emotivo%2C%20social%20y%20espiritual.>
7. Herrera A, Machado P. El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. Rev Eugenio Espejo [Internet]. 2022 [Consultado 15 May 2022]; 16(1). Disponible en:
http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422022000100098
8. Giraldo A, Toro M, Macias A. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Hacia la promoción de la salud [Internet]. 2017 [Consultado 15 May 2021]; 15(1). Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772010000100010
9. Veramendi N, Portocarero E, Espinoza F. Estilos de vida y calidad de vida en estudiantes universitarios en tiempo de Covid-19. Rev Universidad y Sociedad [Internet]. 2020 [Consultado 15 May 2021]; 12(6). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000600246
10. Suarez M, Navarro M. Estilos de vida relacionados con factores de riesgo cardiovasculares en estudiantes. Ciencias de la Salud [Internet]. 2021 [Consultado 15 May 2021]; 14(3). Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000300007

11. Guerrero C, Armstrong L, Gonzáles F. Evidencia científica sobre cuidados de Enfermería y COVID-19. [Internet]. 2020 [Consultado 20 May 2021]. Disponible en:
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4196>.
12. Donoso R, Gómez N. Los cuidados de enfermería en pacientes con Covid-19, una evolución progresiva en el manejo del enfermo, necesidad de capacitación continua. Revista Conrado [Internet]. 2021 [Consultado 20 May 2021]; 17(83). Disponible en:
<https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2089/2040>
13. Universidad Nacional del Santa. Currículo para la carrera profesional de enfermería - UNS. [Internet]. 2019 [Consultado 20 May 2021]. Disponible en:
<https://www.uns.edu.pe/transparencia/recursos/012-2019-CU-R-UNS-2019.pdf>.
14. Caridad T. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. [Internet]. 2018 [Consultado 16 Jun 2021]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007.
15. Piñas M, Robles V. Cuidados de enfermería humanizados, en la atención de salud. [Internet]. 2019 [Consultado 14 Abr 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4719/1/2%20CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20HUMANIZADOS%20EN%20LA%20ATENCIÓN%20DE%20LA%20SALUD.pdf>.

16. Diaz P, Sabando S. Cuidados de Enfermería en el adulto mayor del Centro Gerontológico de la ciudad de Babahoyo de la Provincia de los Rios. [Internet]. 2019 [Consultado 14 Abr 2022]. Disponible en:
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6988/P-UTB-FCS-ENF-000165.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
17. Costilla T. Enfermería de salud comunitaria: Promoción de conductas saludables en una comunidad rural del Estado de México. [Internet]. 2018 [Consultado 14 Abr 2022]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim182k.pdf>.
18. Amed E, Villareal G. Calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesionales en una ciudad colombiana. Ecuador [Internet]. 2019 [Consultado 25 Jul 2022]. Disponible en:
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1615/1507>.
19. Álvarez E, López M. Calidad de cuidado del profesional de enfermería y satisfacción del familiar, Trujillo. [Internet]. 2018 [Consultado 18 May 2022] Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11652/1873.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. Flores W. Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano el Porvenir y su relación con los determinantes de la salud – Bellavista – Sullana. [Internet]. [Consultado 18 May 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18192/DET>

[ERMINANTES PERSONA ADULTA SALUD FLORES GARCIA WE
NDY_FRANCHESCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](#)

21. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa. [Internet]. 2018 [Consultado 18 May 2022]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3077/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3077/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

22. Ordoñez M. Cuidado de Enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la persona adulta en el Centro Poblado Mallaritos – Marcavelica y su relación con los determinantes de la salud – Sullana. [Internet]. 2018 [Consultado 18 May 2022]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22624/CUIDADO_DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_PERCEPCION_DEL_CUIDADO_SALUD_ORDONEZ_BARAHONA_%20MARIA_DE_LOS_ANGELES.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22624/CUIDADO_DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_PERCEPCION_DEL_CUIDADO_SALUD_ORDONEZ_BARAHONA_%20MARIA_DE_LOS_ANGELES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

23. Coronel Y. Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en la urbanización Lopez Albuja I Etapa y su relación con los determinantes de la salud – Sullana. [Internet]. 2018 [Consultado 18 May 2022]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22176/DETERMINANTES_CUIDADO_DE_ENFERMERIA_PERSONA_ADULTA_SALUD_CORONEL_PENA_YOMARY_%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22176/DETERMINANTES_CUIDADO_DE_ENFERMERIA_PERSONA_ADULTA_SALUD_CORONEL_PENA_YOMARY_%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

24. Hipolo L. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos de la comunidad tres de octubre Zanja Yungar – Carhuaz. [Internet]. 2018 [Consultado 18 May 2022]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16880/ADULTOS_CUIDADO_HIPOLO_ROJAS_LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. 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. [Internet]. 2018 [Consultado 18 May 2022]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25655/ESTILO_DE_VIDA_CUIDADO_DEL_ENFERMERO_SALINAS_CONDOR_Y_ESICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Cadillo A. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Cajamarquilla – Carhuaz, 2018. [Internet]. 2018 [Consultado 18 May 2022]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19235/CUIDADOS_ADULTOS_CADILLO_PENARANDA_ANGELA_YARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
27. Morales T. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del Distrito de Shilla-Sector La Unión-Carhuaz, Ancash. [Internet]. 2018 [Consultado 18 May 2022]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23983/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_MORALES_GRACIANO_THAL

[IA_EVELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](#)

28. Yuncar S. Cuidado de enfermería en la promoción de la salud y determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Maya-Carhuaz-Ancash. [Online]. 2018 [Consultado 18 May 2022]. Disponible en:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24820/ADU_LTO_CUIDADO_DE_ENFERMERIA_YUNCAR_OBREGON_SHEILA_ANGELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24820/ADU_LTO_CUIDADO_DE_ENFERMERIA_YUNCAR_OBREGON_SHEILA_ANGELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. Guerrero R, Meneses M. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera. [Internet]. 2015 [Consultado 30 Mar 2021]. Disponible en:
[https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf.](https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf)
30. Marriner A, Raile M. El cuidado. [Internet]. 2012 [Consultado 30 Mar 2021]. Disponible en:
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/jean-watson.html>
31. Caro S. Enfermería: Integración del cuidado y el amor. Una Perspectiva humana. [Internet]. 2009 [Consultado 01 Abr 2021]. Disponible en:
[http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v25n1/v25n1a14.pdf.](http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v25n1/v25n1a14.pdf)
32. Acosta S, Velasco D. Percepción del cuidado humanizado en enfermería una revisión bibliográfica. [Internet]. 2019 [Consultado 15 Abr 2021]. Disponible en:
<https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/676>
33. Lagoueyte M. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Rev de la Universidad Industrial de Santander [Internet]. 2015 [Consultado 15 Abr 2021]; 47(2). Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-

[08072015000200013](https://doi.org/10.18045/08072015000200013)

34. Guerrero R, Meneses M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao. [Internet]. 2015 [Consultado 25 Jul 2022]. Disponible en:
<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>.
35. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. [Internet]. 2011 [Consultado 25 Jul 2022]. Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n3/art02.pdf>.
36. Dahlgren G, Whitehead M. Estrategias europeas para la lucha contra las desigualdades sociales en Salud: Desarrollando el máximo potencial de Salud para toda la población - parte 2. Universidad de Liverpool; 2006.
37. Martín E. Estilo de vida. [Internet]. 2015 [Consultado 15 Abr 2021] Disponible en:
<https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>.
38. Pérez J, Gardey A. Definición de cuidado. [Internet]. 2021 [Consultado 25 Jul 2022]. Disponible en:
<https://definicion.de/cuidado/>.
39. Mena D, Gonzáles V, Cervera A. Cuidados de enfermería. [Internet]. 2016 [Consultado 25 Jul 2022]. Disponible en:
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016_Mena_etal_Cuidados_basicos-de-enfermeria.pdf.
40. Vignolo J, Vacarezza M. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Rev Medicina Interna [Internet]. 2011 [Consultado 25 Jul

2022]; 33(1). Disponible en:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003.

41. Firmino S, Lemos A. Promoción de la salud: La calidad de vida en las prácticas de enfermería. Rev Enfermería Global [Internet]. 2010 [Consultado 25 Jul 2022]; 12(32). Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400016.

42. Lorenzo J, Díaz H. Estilos y calidad de vida, su vinculo con la depresión en el siglo 21. Rev Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2019 [Consultado 25 Jul 2022]; 23(2). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170#:~:text=El%20estilo%20de%20vida%20se,familia%20y%20mecanismos%20de%20afrentamiento.

43. Canales F, Alvarado E, Pineda E. Metodología de la investigación. [Internet]. 1994 [Consultado 05 Oct 2021]. Disponible en:

<http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>.

44. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. 2003 [Consultado 05 Oct 2021]. Disponible en:

<https://www.bing.com/ck/a?!&&p=e608ad8f477968aeJmltdHM9MTY2MDMxNjMxNiZpZ3VpZD00NTUxMzAzYi00ZmU4LTQwMjEtYmMwOC01Yjc5NGM5M2MxOTUmaW5zaWQ9NTIwNA&pfn=3&hsh=3&fclid=3d9cdd>

[48-1a4f-11ed-8920-84a2db10fbe2&u=a1aHR0cHM6Ly9ub2RvLnVndG8ubXgvd3AtY29udGVudC91cGxvYWRzLzIwMTcvMDMvTWV0b2RvbG9naWEtZGUtbGEtSW52ZXN0aWdhY2Ivbi5wZGY&ntb=1](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007)

45. Caridad T. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2018 [Consultado 16 Jul 2022]; 34(1). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007
46. Cuidador y persona dependiente: Cómo lograr una buena relación. [Internet]. 2019 [Consultado 13 Jul 2022]. Disponible en:
<https://cuideo.com/blog-cuideo/relacion-cuidador-persona-dependiente/>.
47. Hernández R, Fernández C, Bautista P. Metodología de la Investigación (4º ed.) México: McGraw-Hill. [Internet]. 2006 [Consultado 13 Jul 2021]. Disponible en:
<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>.
48. Chaney D. La sociología en los cuidados de enfermería y los estilos de vida. EE. UU. [Internet]. 2020 [Consultado 03 May 2022]. Disponible en:
https://es.wikipedia.org/wiki/Estilo_de_vida
49. Rus E. Investigación cuantitativa. Rev. Economidepi, Vol.3, N° .1, facultad de economía - La Católica, Lima - Perú. [Internet]. 2021 [Consultado 13 Jul 2022]. Disponible en:

<https://economipedia.com/definiciones/investigacion-cuantitativa.html>.

50. Mastrapa Y, Gilbert M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Rev. Cubana Enfermera [Internet]. 2016 [Consultado 02 May 2022]; vol.32(4) Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192016000400019&script=sci_arttext&tlng=pt
51. Álvarez L. Los estilos de vida en salud: del individuo al contexto. [Internet]. 2011 [Consultado el 06 Oct 2021]. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v30n1/v30n1a11.pdf>.
52. González M. Diseños experimentales de investigación. [Internet]. 2017 [Consultado 12 Jul 2022]. Disponible en:
<https://poliformat.upv.es/access/content/user/24389381/Contenido%20abierto%20al%20p%C3%BAblico/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n/3.2%20Metodologi%C3%A1%20experimental.pdf>
53. Sánchez G. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado Toclla_Huaraz. [Internet]. 2019 [Consultado 12 Jul 2022]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17882/PROMOCION_SALUD_SANCHEZ_CAJALEON_GLORIA_DALMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Soto Y. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del barrio “Santa Rosa”. [Internet]. 2018 [Consultado 12 Jul 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17432/CUID>

[ADOS ENFERMERIA SOTO ZELAYA YOSELIN SOLEDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](#)

55. López E. Cuidado de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba - Ancash. [Internet]. [Consultado 12 Jul 2022]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17495/CUIDADOS_CUIDADOS_LOPEZ_VASQUEZ_ERESBITH_TANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

56. Ramirez A. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del caserío de Quechcap Bajo – Huaraz. [Internet]. 2018 [Consultado 12 Jul 2022]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17444/ADULTOS_CUIDADOS_RAMIREZ_YLDEFONZO_ANA_ANDREA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17444/ADULTOS_CUIDADOS_RAMIREZ_YLDEFONZO_ANA_ANDREA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

57. Bembibre C. Definición de Enfermería Comunitaria. [Internet]. 2011 [Consultado 25 Jul 2022]. Disponible en:

[https://www.definicionabc.com/ciencia/enfermeria-comunitaria.php.](https://www.definicionabc.com/ciencia/enfermeria-comunitaria.php)

58. Marques S, Carnevalli A. Entender el sentido de los cuidados en enfermería. Rev Cubana de Enfermería [Internet]. 2015 [Consultado 12 Jul 2022]; 31(3) Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300008#:~:text=El%20cuidado%20en%20enfermer%C3%ADa%20debe,la%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20otro.

59. Andrade M. Definición del cuidado de enfermería. [Intenet]. 2013 [Consultado

12 Jul 2022]. Disponible en:

<https://www.definicionabc.com/ciencia/cuidado-de-enfermeria.php>.

60. Lobo N, León P. Conocimiento y actitudes de enfermería sobre promoción de la salud: una mirada de región. Rev Investigación de Enfermería y desarrollo [Internet]. 2018 [Consultado 12 Ago 2022]; 20(1). Disponible en:

[https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-1%20\(2018-1\)/145254388002/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-1%20(2018-1)/145254388002/)

61. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Rev Cubana de Enfermería [Internet]. 2017 [Consultado 12 Ago 2022]; 31(3). Disponible en:

<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131#:~:text=Para%20Jean%20Watson%2C%20la%20pr%C3%A1ctica,nuestras%20capacidades%2C%20valores%20y%20metas.>

62. Morales L. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Barrio Cumpayhuara-Caraz. [Internet]. 2018 [Consultado 14 Jul 2022]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8947/MORALES_%20JARA_%20LISBETH_CARLA_ADULTO_ESTILO_DE_VIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

63. Villacorta G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac - Huaraz. [Internet]. 2018 [Consultado 14 Jul 2022]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7557/FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_ADULTOS_VILLACORTA_CHAVEZ

[GISSELA ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

64. Varas M. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro, urbanización La Libertad_Chimbote. [Internet]. 2018 [Consultado 14 Jul 2022]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21305/ADULTO_MADURO_ESTILOS_VARAS_VASQUEZ_MERY_ESTEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
65. Chaupis Y. Cuidados de Enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Barrio – Uchipampa, Recuay – Ancash. [Internet]. 2020 [Consultado 14 Jul 2022]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26967/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_EN_PROMOCION_DE_LA_SALUD_CHAUPIS_RONDAN_YUMAR_LUIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
66. Nurses School. Estilo de vida saludable. [Internet]. 2016 2020 [Consultado 15 Jul 2022]. Disponible en:
<https://schoolnurses.es/que-es-un-estilo-de-vida-saludable-y-como-conseguir-adoptarlo/>.
67. Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá. Guía de promoción de estilos de vida saludables y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles. [Internet]. 2017 [Consultado 12 Ago 2022]. Disponible en:
<http://www.incap.int/index.php/es/guia-promocion-estilo-vida-ecnt>
68. Yamaranguila Md. Guía de Entornos y Estilos de Vida Saludables en comunidades Indígenas Lencas. [Internet]. 2020 [Consultado 15 Jul 2022].

Disponible en:

<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34580/vidasaludable2016-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

69. Sarabia M, Vásquez L, Nápoles N. Estilos de vida y su relevancia en la salud del individuo. Rev Humanidades Médicas [Internet]. 2017 [Consultado 12 Ago 2022]; 5(2)Disponible en:

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

70. Maquin R. Nivel de satisfacción 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. [Internet]. 2019 [Consultado 15 Jul 2022]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25758/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_EN_LA_COMUNIDAD_MAQUIN_ROCA_ROCIO_KATY.pdf?sequence=3&isAllowed=y

71. Tarazona J. Nivel de satisfacción en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Huaracillo - Pinra - Huacaybamba. [Internet]. 2019 [Consultado 15 Jul 2022]. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19207/TARAZONA%20HUAYANAY%20JHERLIT.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

72. Rivas I. Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en las personas adultas en el asentamiento humano Luis Miguel Sánchez Cerro y

su relación con los determinantes de la salud – Sullana, 2018. [Internet]. 2018 [Consultado 15 Jul 2022]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18176/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_%20RIVAS_ESTEBEZ_INGRID_LIZBETH_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

73. Estilos de vida saludables: una ampliación de la mirada y su potencial en el marco de la pandemia. Rev Médica de Chile [Internet]. 2020. [Consultado 15 Jul 2022]; 148(8). Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872020000801189&script=sci_arttext

74. Año Y. Cuidados de enfermería en los estilos de vida saludable de la Regsapol Abancay. Callao [Internet]. 2018. [Consultado 15 Jul 2022]. Disponible en:

<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/2996>

75. Rodríguez J, Campos G. La importancia del cuidado de enfermería. Rev Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet]. 2019. [Consultado 15 Jul 2022]; 17(2). Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=24975#:~:text=El%20cuidado%20de%20los%20pacientes,la%20relaci%C3%B3n%20terap%C3%A9utica%20enfermera%20paciente>.

76. Pineda V, Solsol A. El cuidado enfermero, invisibilidad e importancia [Internet]. 2019. [Consultado 15 Jul 2022]; 17(2). Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v16n1/v16n1a05.pdf>

ANEXOS



ANEXO 1



ESCALA VALORATIVA SOBRE EL
CUIDADO DEL ENFERMERO EN LA COMUNIDAD DE LOS ADULTOS

DEL SECTOR A – MASIN - HUARI, 2019

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

N°	ITEMS	ESCALA DE LICKERT				
		Nunca	A veces	Regularmente	Casi siempre	Siempre
		1	2	3	4	5
1	¿Recibió usted un trato amable del enfermero durante la visita a su comunidad?					
2	¿Siente que el enfermero fue honesto al hablar con usted?					
3	¿Siente que la actitud del enfermero favorece la realización de prácticas saludables en usted o su familia?					
4	¿Respeto el enfermero sus creencias religiosas y culturales?					
5	¿Existe una relación cordialmente entre usted y el enfermero?					
6	Durante la visita ¿Puede usted manifestar con confianza al enfermero su situación de salud?					
7	¿Siente que el enfermero comprende su situación de salud?					
8	¿Siente usted que el enfermero lo escucha con atención?					
9	¿Quedo satisfecho con los conocimientos que le brinda el enfermero?					
10	¿Siente que cuidados brindados a su familia son diferentes a lo que le brinda el enfermero a otras familias?					
11	¿Durante la visita el enfermero le pidió su consentimiento antes de realizar la visita?					

12	¿Siente que el enfermero le ayuda a prevenir las enfermedades?					
13	¿Considera usted que el enfermero ayuda a promover su salud de su familia?					
14	¿Considera usted que el enfermero ayuda a su familia a comprender su situación de salud a nivel familiar y comunitario?					
15	¿Considera usted que el trabajo del enfermero es importante para la salud de su familia?					

LEYENDA:

Nunca: Totalmente en desacuerdo

A veces: En desacuerdo

Regularmente: Ni acuerdo/ni desacuerdo

Casi siempre: De acuerdo

Siempre: Totalmente de acuerdo

PUNTAJE MÁXIMO: 100 PUNTOS

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

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



ANEXO 2

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender Modificado por: Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R

(2008)

N°	ITEMS	CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
1	Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo y cena.	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	Consume 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	Lee 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 siestas, 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
AUTORREALIZACIÓN					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.	N	V	F	S
19	Realiza actitudes 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 médico.	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
26	Con que frecuencia se baña.	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA N = 1

A VECES V = 2

FRECUENTEMENTE F = 3

SIEMPRE S = 4

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

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable



ANEXO 3

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO MEDIANTE LA PRUEBA BINOMINAL



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

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

$$P_{\text{promedio}} = 0.016$$

$$P_{\text{promedio}} < 0.05$$

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

PRUEBA PILOTO

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

ANÁLISIS DE FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

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

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

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.

Escala si se elimina el elemento

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

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

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO:

**CUIDADOS ENFERMEROS EN LA
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON LA
CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL
SECTOR A – MASIN – HUARI, 2019**



Yo,acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas.

Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

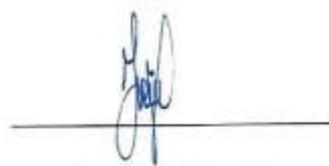
DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON LA CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI, 2019. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es

posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos.

Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas Vancouver, previsto en la Universidad.

En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



FIRMA DEL ESTUDIANTE

Estudiante de Enfermería

CONSTANCIA

El que suscribe, Malvaceda Ortega Pablo, en calidad de Alcalde del Distrito de Masin. CERTIFICA, que Moreno Huerta Lila Alissa identificado con DNI N° 72446577, investigador de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (ULADECH) se le concede el permiso correspondiente para poder realizar el estudio titulado CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON LA CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL SECTOR A – MASIN – HUARI, 2019 con la previa autorización de cada adulto que va a ser partícipe. Se expide el presente a documento a solicitud del interesado.

