



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE
LA SALUD Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL
CASERÍO LOS ZAPATAS_ TAMBOGRANDE_
SULLANA, 2022**

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

AUTORA

GUERRERO GARCIA, LETICIA MADALY

ORCID: 0000-0003-0999-8164

ASESORA

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA-PERÚ

2022

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Guerrero García, Leticia Madaly

ORCID: 0000-0003-0999-8164

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado
Piura, Perú

ASESORA

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Condor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

PRESIDENTE

Dra. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

MIEMBRO

Dra. CONDOR HEREDIA, NELLY TERESA

MIEMBRO

Mgtr. MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ASESORA

4. AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la vida y las fuerzas para poder culminar satisfactoriamente, por brindarme la oportunidad de estar aquí en la universidad católica Los Ángeles de Chimbote, y por adquirir conocimientos y habilidades de mi carrera Profesional de enfermería.

A mis profesores y especialmente a mi asesora de tesis, por guiarme y brindarme los conocimientos necesarios para poder haber realizado con éxito la presente investigación.

A mis padres, que con su Demostración ejemplar me ha enseñado a no desfallecer ni rendirme ante nada y siempre perseverar a través de sus sabios consejos, por ser el motor y motivo de mi vida para seguir adelante, por su cariño incondicional, y por forjarme buenos valores permitiéndome ser una persona de bien.

Leticia Madaly

5. DEDICATORIA

En primer lugar, al Señor todopoderoso por darme la vida, ya que él me dio la fuerza y fe para seguir avanzando durante este tiempo, y así poder vencer los obstáculos que se han presentado.

A mis docentes tutoras por su gran apoyo y motivación, brindando sus conocimientos, así como su sabiduría que transmitieron en el desarrollo de mi formación profesional.

A mis padres, Reinaldo y Ramira, por haberme educado y guiarme siempre en todo, por brindarme su confianza, apoyo, por educarme con valores de bien para seguir creciendo profesionalmente.

Leticia Madaly

6. RESUMEN

En la investigación se planteó como problema ¿Existe relación entre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022?, Tuvo como objetivo Determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022, es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental correlacional, la muestra estuvo constituida por 201 adultos, se aplicó un cuestionario sobre cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida, utilizando la entrevista y respetando los principios éticos según normatividad vigente, el análisis y procesamiento de datos se realizaron en Microsoft Excel, obteniéndose los resultados: obteniéndose de ello un nivel de confiabilidad al 95% con un índice de significancia de $p < 0.05$. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: la mayoría de adultos refieren un cuidado de enfermería en promoción de la salud es adecuado y un porcentaje considerable un cuidado de enfermería inadecuado, la mayoría tiene un estilo de vida saludable, y un porcentaje significativo no saludable. Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre el cuidado de enfermería y los estilos de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa.

Palabras claves: Adultos, cuidados de enfermería, estilos de vida.

7. ABSTRACT

In the investigation, the problem was raised: Is there a relationship between nursing care in the promotion of health and lifestyle of the adult of the village of Los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022?, Its objective was to determine the relationship between nursing care in the promotion of the health and lifestyle of the Zapatas_Tambogrande_Sullana hamlet, 2022, is quantitative, descriptive, non-experimental correlational design, the sample consisted of 201 adults, a questionnaire on nursing care in health promotion and lifestyle styles was applied. life, using the interview and respecting the ethical principles according to current regulations, the analysis and data processing were carried out in Microsoft Excel, obtaining the results: obtaining a reliability level of 95% with a significance index of $p < 0.05$. Reaching the following results and conclusions: the majority of adults refer nursing care in health promotion is adequate and a considerable percentage inadequate nursing care, most have a healthy lifestyle, and a significant percentage unhealthy. When performing the Chi square test between nursing care and lifestyles, it was found that there is no statistically significant relationship.

Keywords: Adults, nursing care, lifestyles

8. CONTENIDO

1. TÍTULO DE LA TESIS.....	I
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	II
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	III
4. AGRADECIMIENTO	IV
5. DEDICATORIA.....	V
6. RESUMEN.....	VI
7. ABSTRACT.....	VII
8. CONTENIDO.....	VIII
9. ÍNDICE DE TABLAS	IX
10. ÍNDICE DE GRÁFICOS	X
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II.REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
III. HIPÓTESIS.....	19
IV.METODOLOGÍA.....	20
4.1 Diseño de la investigación.....	20
4.2 Población y muestra.....	21
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	22
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
4.5 Plan de análisis.....	33
4.6 Matriz de consistencia.....	37
4.7 Principios éticos.....	39
V. RESULTADOS.....	41
5.1 Resultados.....	42
5.2 Análisis de resultados.....	44
VI. CONCLUSIONES	58
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	60
ANEXOS.....	75

9. ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO DEL CASERÍO LOS ZAPATAS_TAMBOGRANDE_SULLANA, 2022.....	43
Tabla 2 ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL CASERÍO LOS ZAPATAS_TAMBOGRANDE_SULLANA, 2022.....	44
Tabla 3 CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL CASERÍO LOS ZAPATAS_TAMBOGRANDE_SULLANA, 2022.....	45

10. ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADULTO DEL CASERÍO LOS ZAPATAS_TAMBOGRANDE_SULLANA, 2022	43
Gráfico 2 ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CASERÍO LOS ZAPATAS_TAMBOGRANDE_SULLANA, 2022.....	44
Gráfico 3 CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CASERÍO LOS ZAPATAS_TAMBOGRANDE_SULLANA, 2022.....	45

I. INTRODUCCIÓN

Los cuidados en la salud a través de la promoción y prevención, se brindan de tal forma que, el adulto se muestre satisfecho, obteniendo bienestar tanto subjetivo como psicológico, además, se debe realizar una autoevaluación al adulto de cómo le da el sentir a su existencia dentro de lo cultural, y como expresa sus valores para vivir plenamente y prolongar así el contraer enfermedades que pueden acabar con su propia vida, es por ello que, para brindar estos cuidados se debe tener en cuenta la importancia del rol de enfermería para llevar a cabo la importante tarea de brindar cuidados, esto también implica la aplicación del tratamiento requerido (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en lo que abarca sus avances, se han desarrollado programas en promoción de la salud, donde se obtienen principios en base a la promoción en salud que va dirigidos a enfermedades ya sea en las comunidades y poblaciones, etc (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la promoción de la salud como un proceso que permite a las personas gestionar mejor su salud así mismo se toma en un enfoque participativo donde individuos, organizaciones, comunidades e instituciones trabajan juntos para crear condiciones que aseguren la salud y el bienestar de todos, en pocas palabras, la promoción de la salud contribuye a proteger la salud y la promoción del cambio ambiental que contribuye a mejorar la salud, estos cambios incluyen cambios sociales y sistémicos, por ejemplo, un jardín para la circulación de personas y su lugar común donde la promoción de la salud significa una colaboración

específica, orientada a las personas, participativa, inclusiva, sensible al contexto y activa en diferentes niveles (3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), destaca que los estilos de vida son la base de la calidad de vida y se definen como percepción de que las personas están en su existencia, cultura, valores, expectativas, estándares y problemas en un estilo de vida saludable se refiere a una serie de comportamientos diarios que las personas aceptan para mantener el bien físico y mental, además el estilo de la vida se considera un modelo de consumo personal, consumo de tabaco, desarrollo de la actividad física, riesgo recreativo, alcohol, drogas, enfermedades cardiovasculares, cáncer entre otras enfermedades relacionadas (4).

Un estilo de vida saludable es un atributo basado en un estilo de vida adecuado que está muy influenciado por las fuerzas sociales, económicas y políticas, incluyendo la calidad de los trabajadores de la salud y de la salud pública, ya que los políticos evaluadores buscan reducir este tipo de problemas ante el desafío de diseñar e implementar programas adecuados para hacer frente, entre los cuales las situaciones causales más complejas son aquellas situaciones a largo plazo con vías de enfermedad específicas (5).

A nivel internacional el adulto se ha visto afectado de manera social, económica y ambiental, poniendo en juego la salud del adulto, esta problemática se evidencia en cada país donde la falta de interés de buscar las soluciones posibles hace que cada día exista más desigualdad social, donde se

evidencia que los adultos presentan riesgos que afectan su vida cotidiana, donde se tomen interés a estos tipos de problemas ya que estamos hablando del bienestar y la salud, así como en Chile, en el 2018 el Servicio Nacional del Adulto Mayor llevó a cabo un estudio sobre condiciones de vida de personas adultas en los establecimientos de larga estadía fue realizado en 11 centros a lo largo del país y alcanzó un total de 465 encuestas efectivas, en el apartado de vulneración de derechos, este estudio informó que aproximadamente un 3,4% de las personas mayores habían sufrido situaciones de violencia o abuso (6).

El Perú, una vez más pone ese empeño en conseguir que la salud se fortalezca, gracias a las orientaciones modernas por medios de sus representantes esta cobertura busca promocionar la educación sanitaria a cada una de las personas que son afectadas y que sufren las consecuencias de una mala gestión de los gobiernos locales, donde la comunicación juega un rol muy importante en los estilos de vida que pueda adoptar cada ser humano, los responsables buscan mejorar las coberturas de salud y llegar a las familias que no cuenten con una adecuada atención de los servicios que van de la mano con la salud y la tranquilidad de cada ser humano (7).

En la Región de las Américas se encuentran casos referentes en la salud, que muestran resultados en salud muy altos, esto se debe a que no se está dando un control adecuado de las actividades en bienestar de la población, impidiendo sé que logren alcanzar un análisis tiene una gran importancia en la región, la inequidad y la desigualdad en salud son los primeros impedimentos para un desarrollo sostenido, los ciudadanos que habitan en la región son afectados por

las condiciones de la vida diaria, asociadas a causas estructuradas y sociales como son las normas, ingresos, educación y ocupación, estos factores son la causa de la mayor tasa de desigualdad y las inequidades en lo que conlleva salud (8).

Las cifras oficiales del ministerio de salud sobre la ejecución que eran destinados para la salud a través de los gobiernos regionales son muy bajos, en Lambayeque, Huancavelica, Cajamarca, la Libertad, presentan un porcentaje menor al que ya estaba presupuestado para salud, Cusco, Puno y Ayacucho, poseen un deficiente financiamiento a los accesos en medicamentos con poco interés a los habitantes, durante el periodo, el Colegio Médico del Perú (CMP), el representante supremo en orden médica, así mismo las autoridades políticas en salud y distintos gobiernos, se han desarrollado importantes propuestas en soluciones en la problemática en salud, en las cuales actualmente son leyes vigentes (9).

La salud en el Perú presenta un elevado déficit de fragmentación, existe una gran demanda de falta de cobertura en la promoción y prevención en la población que no es cubierta por el estado, encontrándose en proceso de diseño e implementación, en la actualidad existen diversas iniciativas para desarrollar y resolver situaciones de dilemas estructurales, aún existe soluciones por modificar para poder lograr la meta planteadas para el bien de la sociedad también es cierto que no existe un camino único, el estado peruano debe de trabajar más en la prevención y promoción a los problemas que están afectando al Perú (10).

En nuestro país existen desigualdades en la salud de los adultos, además, existe disparidad en el acceso a los servicios de igual manera, el producto se observa en los indicadores de los países, donde existen diferencias significativas en discapacidad y esperanza de vida, muy relacionadas con niveles como: ingreso, educación, ocupación y ocupación adulta, así sin modelos sociales y económicos coercitivos, estas desigualdades en salud pueden describirse como un razonamiento, en todas sus dimensiones y presentes en el mercado de la vida libre de la sociedad (11).

En el 2020, en Piura el MINSA (Ministerio de Salud) ocupó el cuarto lugar del país con mayor porcentaje de casos positivos de COVID-19, según datos del gabinete estatal peruano covid-19. La tasa de mortalidad fue del 5,03%, superior a la media nacional del 3,62% (hasta el 23 de enero de 2020), además, la población urbana, grupo adulto (30-64 años) del municipio de Piura (Castilla, Piura, Veintiseis de Octubre, Catacaos) suma 691 personas fallecidas por el virus, considerando la población económicamente activa, el 30% de la población total (221,757 habitantes) y el 7% del grupo adulto (39,936 habitantes) (12).

Los adultos del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana no están exentos de este problema de salud, su número total es de 420 adultos, se encuentran ubicados en el distrito de Tambogrande, donde limita al norte con el distrito de las Lomas, al sur por los distritos de Castilla y Piura, y al este con los distritos de Sapillica y Frías, y al oeste por la provincia de Morropón – Chulucanas, fue fundado el 8 de octubre de 1840 bajo el gobierno de Manuel

Prado Ugartice, hoy esta comunidad cuenta con servicio de agua potable y electricidad, algunos se encuentran afectados por problemas de salud y acceso limitado a los servicios de salud (13).

Los adultos están expuestos a enfermedades metaxénicas como el dengue, malaria y zika, también a enfermedades respiratorias como neumonía y COVID-19, debido a que en la comunidad se forman charcos de aguas por las lluvias constantes y no cuentan con las medidas de bioseguridad necesarias, ya se han visto en la necesidad de fumigar para evitar la propagación de insectos e implementar programas para concientizar a la población acerca del uso adecuado de los implementos de seguridad (13).

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización del presente informe de investigación planteando el siguiente enunciado del problema: ¿Existe relación entre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022?, para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

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

- Identificar los cuidados de enfermería en la promoción de la salud del adulto del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.
- Identificar el estilo de vida del adulto del del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

- Establecer entre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

La investigación se justifica porque motivará a estudiantes de ciencias de la salud a informarse y fortalecer conocimientos respecto a este tema, de esta manera participar en el progreso de estos cuidados en la sociedad, siendo la forma más adecuada para educar a la población a establecer estilos de vida saludables, además, influirá en la comprensión del enfoque de la sociedad y su beneficio en el ámbito de la salud pública, la cual se caracteriza por su contienda para lograr la equidad en salud y regenerar la salud de la población.

El informe de investigación fue necesaria para el Centro de Salud de Tambogrande, ya que las conclusiones impulsarán a la mejoría y efectividad de los diferentes programas de promoción y prevención de la salud en la persona adulta y reducir los factores de riesgo, del mismo modo fomentar el desarrollo social, concediendo esta investigación para llevar a cabo la práctica y supervisión de los problemas de la población en cuanto a salud y reforzar las diferentes competencias de los profesionales de salud a cargo.

Además, es útil para los gobernantes de la región, tanto de la Dirección Regional de salud de Piura y municipios en el área de salud, también para la sociedad ya que el producto de esta investigación cooperará a que la comunidad identifique los problemas en la salud y así evalúen sus hábitos, promoviendo así un cambio hacia estilos de vida saludables.

La presente investigación, es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental correlacional, con una muestra de 201 adultos, con los siguientes resultados: el 85,0% gozan de un estilo saludable, en tanto el 15% presentan un estilo de vida no saludable, 100% de encuestas, un 77,0% tienen un adecuado cuidado de enfermería en promoción de la salud, el 23,0% de los adultos tienen un inadecuado cuidado enfermería en la promoción de la salud. concluyéndose que la mayoría de los adultos tienen un estilo de vida saludable, y un pequeño porcentaje no saludable esto debido a que pese que el personal de salud realiza y enfatiza con campañas sobre estilos de vida saludable no todos los adultos ponen en práctica estos buenos hábitos para gozar de buenos estilos de vida ya que algunos por la misma economía u otra razón se ven en la obligación de seguir con los hábitos que adoptaron y poniendo en riesgo su salud.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A Nivel Internacional

Costilla T, Chamorro E, et al. (14), en la 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, concluyó 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.

Rivero R. (15), en su investigación titulada: “Promoción-Prevención local-comunitaria en salud genética” a nivel de municipios de Santa Clara-Cuba, 2018, con objetivo general: Elaborar los fundamentos básicos de las estrategias de desarrollo local comunitarias para la promoción-prevención en salud genética a nivel de municipios de Santa Clara- Cuba, con estudio analítico sintético, métodos de corte teórico y empírico, llegó a la conclusión que a través del análisis de 225 artículos científicos-Revista Cubana, en la mayoría existe

contradicciones epidemiológicas relacionadas a la utilización de los enfoques de promoción de salud y prevención de problemas en salud genética que ello limita prácticas establecidas en ciertos documentos oficiales por ello se llegó que se debe crear las estrategias de desarrollo local comunitarias para la promoción-prevención de la salud genética.

Márquez M. (17), en la investigación titulada “Estilos de vida saludable en la promoción de la salud y prevención de enfermedades: revisión documental en el contexto de Latinoamérica, España e Italia”; 2020, con el objetivo de analizar los programas y proyectos de estilos de vida saludable orientados a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades mediante una revisión documental en el contexto de Latinoamérica, España e Italia, concluyó que los estilos de vida es una estrategia muy importante en la promoción de la salud y el bienestar de toda una población, puesto que brindar mejoras en las condiciones físicas y emocionales de los individuos, y pueden ser adquiridos por todos los grupos de edad, no es demasiado tarde para practicar hábitos saludables, en el hogar, el trabajo, con familia y amigos, incorporar todos los buenos hábitos ayuda a disminuir en gran medida el riesgo de sufrir enfermedades producto de descuidos.

A nivel nacional:

Olivas A. (17), en la investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud Chilca Huancayo, 2021”. Tuvo como objetivo determinar la asociación entre estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores, su metodología de la investigación fue no experimental, descriptiva y transversal, su muestra fue de

200 adultos mayores. Concluyó en el estilo de vida en los adultos mayores se muestra que el 89% tienen estilos de vida saludables y 11% tienen estilos de vida no saludables, observando el mayor porcentaje practica un estilo de vida saludable.

Echabautis A, Gómez Y, et al. (18), en la investigación titulada “Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”. Su objetivo determinar la relación que existe los factores biosocioculturales y los estilos de vida saludable en los adultos, su metodología fue de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y corte transversal, se entrevistó a 60 pobladores de un asentamiento humano en sus respectivos domicilios, empleando un cuestionario con preguntas sobre factores biosocioculturales y para determinar los estilos de vida saludable se empleó el Cuestionario PEPS II, concluyó señalando que existen factores biosocioculturales que están relacionados con los estilos de vida saludable en adultos, los cuales deben ser considerados por el personal de salud en sus intervenciones.

Flores N. (19), en la investigación titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”, su 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 trasversal, 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 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.

A nivel regional:

Dioses C. (20), En su trabajo de investigación “Estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, Centro de Salud la Matanza Piura - 2018”, su estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 67 pacientes adultos, a quienes le aplicaron el cuestionario de estilo de vida y factores socioculturales, concluye que si tienen relación significativa las siguientes variables grado de instrucción religión, ocupación, ingresos económicos ya que se muestra la relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida, al relacionar cada una de las variables con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi- cuadrado de independiente ($p > 0.05$), que existe relación entre los factores de socioculturales y los estilos de vida entre de los pacientes adultos, Centro de Salud la Matanza Piura - 2018.

Agurto S. (21), en la investigación titulada: “Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Villa Primavera y su relación con los determinantes de la Salud- Sullana, 2018”, su objetivo es determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud y los determinantes de la salud en la persona, de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, la muestra fue 278 personas adultas, concluyó que el cuidado brindado por el

personal de enfermería va a influir en gran manera hacia las personas adultas del asentamiento humano de Villa Primavera pues muchas veces estos cuidados basados en la promoción de la salud han podido prevenir diversas enfermedades y/o complicaciones con enfermedades que padecen, así como también en la atención para sus niños en atención CRED e inmunizaciones.

García J. (22), en la investigación titulada “ Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de San Miguel de el Faique, 2018”, el objetivo de determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del distrito San Miguel de el Faique, la metodología fue de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo, y la muestra de 75 adultos haciendo uso del cuestionario como instrumentó y la encuesta como técnica, concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, ocupación e ingreso económico.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1 Bases teóricas de la investigación

Este trabajo de investigación, se fundamenta en las siguientes bases conceptuales de estilos de vida de Marc Lalonde y de Dorothea Orem, en su teoría de enfermería del déficit del autocuidado, donde se demuestra la práctica de actividades que el individuo inician y realizan para su propio beneficio y el mantenimiento de su vida, salud y bienestar, así mismo permite entender la teoría del autocuidado y la importancia de sus conceptos básicos, como el desarrollo actividades en la práctica y desempeño del individuo, habilidades en

su beneficio para sostener un mejor bienestar en la vida y salud además el autocuidado permite mantener la integridad y el funcionamiento del individuo (22).

La teoría recalca que el autocuidado es considerado, voluntario e intencionado, apoyado en la proposición el individuo es consciente de las acciones que mesita hacer en beneficio de su bienestar pues el auto cuidado es una conducta aprendida se aprende a lo largo del crecimiento y desarrollo humano se ve influenciado por la cultura, hábitos costumbres y prácticas de la familia y comunidad a la que pertenece influyen también los factores relacionados a la edad, sexo, educación, orientación sociocultural, disponibilidad de recursos, estado de salud, otros (23).

Dorothea Orem plantea un modelo que muestra que el individuo desarrolla capacidades de autocuidado, plantea explica también sobre el déficit de autocuidado las actividades en las cuales enfermería facilita cuidado que se extiende en cinco áreas principales, relación enfermera paciente, familia o comunidad, con finalidad que los pacientes puedan ser ayudados a través de los cuidados de enfermería y responder a sus necesidades del paciente, conceder la ayuda directa a los pacientes, ejecutar y integrar los cuidados de enfermería en la vida del paciente como la atención de salud, servicio social y educación necesaria (24).

El modelo ilustrativo propuesto por Mac Lalonde, vigente en la actualidad, que reconoce los estilos de vida y el medio ambiente, incluida la

sociedad, en sentido amplio, con la biología de la salud humana y la organización de los servicios distinguir entre esta situación y asignar recursos y esfuerzos sociales, Marc Lalonde propone los estilos de vida, o riesgos autoformados, en los que apreciamos la influencia de los patrones de consumo, la participación en empleos y riesgos ocupacionales, y finalmente los riesgos del ocio, otro aspecto importante, lo constituyen los riesgos ocupacionales, que van desde los accidentes de trabajo que pueden producir invalidez y muerte, hasta la dolencia más común en la edad adulta, en todos los grupos laborales, sin excepción: el dolor lumbar, cuya frecuencia ha permitido que se desarrolle la casi industria de los establecimientos de quiroprácticos y masajes (25).

Según la Organización Mundial de la Salud, la promoción da a las personas más control sobre su salud. Incluye una gama de intervenciones sociales y ambientales que beneficiarán y protegerán nuestra salud, y se enfoca en mejorar la calidad de vida para manejar problemas resolviendo problemas. Sus causas y autoprevisión de enfermedades, la promoción de la salud tiene tres componentes, buena gestión de la salud, la participación de los hacedores de políticas que consideran la salud como la política principal, educación para la salud, información y sensibilización de la comunidad para aumentar el conocimiento; ciudades saludables donde las ciudades juegan un papel esencial en la promoción de la salud (26).

La promoción de la salud se refiere al aumento de los factores de protección de la salud en una población determinada, tiene el objetivo fundamental de controlar la salud de la población, uniendo las experiencias

como aprendizaje, traduciéndolas en cambios en la conciencia de los comportamientos adecuados para un comportamiento estable, se deben promover los estilos de vida saludables en los hogares, las instituciones, los centros de salud, las comunidades, los lugares de trabajo y los grupos de apoyo, entre otros (26).

En resumen, las acciones para promover la salud entre los adultos tienen como objetivo lograr un envejecimiento triunfante, en lo que respecta a los esfuerzos de promoción de la salud, corresponden a una reflexión sobre lo macrosocial, lo microsociales, el personal y el individuo, por otra parte, las acciones provisionales de la persona mayor deben dirigirse no únicamente al riesgo de complicarse, sino además a cambiar la profesión que causa molestias, y terceras situaciones que pueden perjudicar la salud de la persona mayor, como la fragilidad, las caídas y las dificultades, es importante proporcionar a los adultos los modelos que necesitan para ejercer un excelente control y mejorar su salud, tratando de preservar su autonomía, su calidad de vida y, sobre todo, venerando siempre sus valores (27).

El estilo de vida son formas de ser, de sumir, de aspirar y de proceder que se enseñan a un gran grupo de individuos, el estilo de vida es ese patrón de procedimientos va aumentando o disminuyendo el equilibrado que establece la persona tanto por su forma de ser como de expresarse, su concepto incluye no solo elementos psicológicos de comportamiento en la misma forma y particularidades externas, que se determinan y también establecen la forma de ser y proceder de la persona (28).

Los adultos en esta etapa los adultos van ejerciendo roles como el trabajo profesional y la construcción familiar, en esta etapa se logra productividad y se realizan muchos cambios a nivel físico, familiar, de salud, económico etc. En aspectos cognitivos, biológicos y psicosociales, también hay una disminución en las funciones corporales, los adultos experimentan una serie de cambios biológicos que afectan sus funciones corporales y en su camino hacia el envejecimiento, también aparece calvicie, canas, piel seca o arrugas, el tejido graso se acumula en algunas partes del cuerpo, hay una sensación de incomodidad, dolor y reducción de la necesidad de calorías (29).

2.2.1 Bases conceptual de la investigación

El estilo de vida, se define como la manera de vivir que adoptan las personas o un grupo. (Las costumbres alimentarias, el consumo, los hábitos higiénicos, etc.) (30).

Se señalan dos tipos de estilo de vida, como es el estilo de vida saludable, considerado porque son hábitos saludables beneficiosos para la salud que, practicados de manera responsable, ayudarán a prevenir anomalías psicológicas, fisiológicas y mentales y a mantener la salud para mejorar la calidad de vida, desarrollar a las personas y satisfacer necesidades propias del estilo de vida como soporte vital, calidad de vida la Organización Mundial de la Salud llama a dar respuesta a una serie de hábitos que ayuden a crear una condición mental, social y física completa (31).

Así también se identifica al estilo de vida no saludable, que son acciones o comportamientos adoptados por los individuos que amenazan su salud y mejoran su calidad de vida, el estilo de vida incorrecto conduce a la enfermedad y al deterioro de la apariencia biológica, social y psicológica conduce a la pérdida física, el estilo de vida incorrecto se produce de diferentes maneras, tales como: la mala nutrición conduce a la debilidad mental y física, el cambio en los hábitos de sueño puede causar neurosis, una persona necesita restaurar la energía que tiene para dormir durante varias horas seguidas (32).

Cabe destacar que los cuidados de enfermería implican aferrarse a algo, perseverar en ello o ayudar a las personas, la enfermería se enfoca en la vida y el cuidado de la salud, y está dirigida al trabajo y al esfuerzo por cuidar a las personas, familias y comunidades (33).

El cuidado del adulto mayor, cuando este tiene determinadas necesidades asociadas al exponencial envejecimiento de la población y a dependencias vinculadas al deterioro físico o mental podemos señalar los tipos de cuidados en el adulto como identificar las necesidades: donde la familia debe realizar un diagnóstico de necesidades del adulto mayor, ello permitirá saber realmente qué necesita para un cuidado óptimo, no debemos olvidar de reforzar la seguridad en los ambientes que utilizan para evitar accidentes, además distribuir el cuidado con la familia teniendo un horario establecido hará la tarea más fácil y llevadera, así se podrá aprovechar la estancia en casa y realizar actividades que permitan al adulto mayor estar activo, se recomienda, por ejemplo, cantar, pintar, dibujar, realizar manualidades, juegos de mesa o

contar historias, por parte de los adultos mayores, sobre lo ocurrido en su vida, esto además ayudará a fortalecer los lazos familiares (34).

La actividad física es fundamental en los adultos, pero debemos tener en cuenta las limitaciones de un adulto mayor sano puede realizar actividades como una rutina básica de aeróbicos, en el caso de aquellos con limitaciones debemos ayudarlos a realizar ejercicios pasivos y activos, otro tipo fundamental es estar socialmente conectado: con ayuda de la tecnología, como una llamada telefónica o video llamada, podemos lograr que se mantenga el contacto con otros integrantes de la familia o con sus propios amigos y amigas, y lo más importante mantener una dieta balanceada: se debe evitar el consumo excesivo de grasas (saturadas) y carbohidratos, asimismo los alimentos de fantasía como son las bebidas gasificadas o dulces, ellos requieren un gran consumo de proteínas y complementos que contenga el porcentaje requerido de minerales como calcio (34).

III. Hipótesis

H₀: No existe relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los estilos de vida del adulto del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

H₁: Si existe relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los estilos de vida del adulto del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

La investigación fue no experimental es aquella que se realiza a través de la observación, sin intervenir o manipular el objeto estudiado, o tratar de controlar las variables de una situación observada, en este tipo de investigación el objeto de estudio es observado en su espacio habitual o ambiente natural, se registran las variables y procesos sin agregar o quitar nada que pueda perturbar los procesos evaluados (35).

La investigación fue correlacional donde el investigador mide las variables y busca la comparación estadística con el fin de identificar si existe relación entre estas variables, mientras más variables existen más compleja es la investigación de manera que determina si dos variables están correlacionadas o no, esto significa analizar si un aumento o disminución en una variable coincide con un aumento o disminución en la otra variable (35).

El estudio uso la metodología de tipo cuantitativa, porque es una forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes, la investigación cuantitativa implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados, es concluyente en su propósito ya que trata de cuantificar el problema y entender qué tan generalizado está mediante la búsqueda de resultados proyectables a una población mayor (35).

La investigación fue descriptiva; este tipo de estudios seleccionan una serie de cuestiones y se mide cada una de ella en forma independiente, desde el punto de vista científico, describir es medir (36).

4.2 Población y muestra

La población muestral estuvo constituida por un total de 420 adultos del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana.

Muestra

El tamaño de la muestra fue de 201 adultos del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

Unidad de análisis:

Cada adulto del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022, que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión:

- Adulto, que está radicando más de dos años en el del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.
- Adulto en el del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, que aceptará ser muestra del estudio.
- Adulto en el del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, que aceptará participar en los cuestionarios como informantes sin importar el nivel de escolarización, sexo y condición económica.

Criterios de exclusión:

- Adulto del del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, que presenten algún tipo de trastorno mental.
- Adulto del del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, que presenten problemas de comunicación

4.3 Definición y operacionalización de variables

Cuidado de enfermería en la promoción de la salud

Definición conceptual:

La enfermería comunitaria, es aquella que se aplica al tipo de enfermería dedicada al cuidado y la prevención de la salud de las personas de todas las edades, familias de las comunidades por ello, la enfermería comunitaria es una importante rama de la ciencia debido a que tiene que ver con el cuidado de las personas ya sean estas, sanas o enfermas y en toda circunstancia, en su medio habitual, contribuyendo así con la adopción de hábitos y conductas saludables, la culturización de la salud, la participación ciudadana, además ayudan a difundir actitudes de autocuidado entre los miembros de las comunidades (37).

Definición Operacional

Se utilizo la escala nominal:

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

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

Esta variable se compone de dos dimensiones: 25

Relación enfermero – paciente

Definición conceptual:

Se establecen relaciones con el paciente y familiares, de modo que le permita a la enfermera favorecer la relación terapéutica, satisfacer las necesidades del paciente y brindar cuidados de enfermería (38).

Definición Operacional

Se utilizo la escala nominal:

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

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

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

Respeto

Definición conceptual:

Es un valor que permite al ser humano reconocer, aceptar, apreciar y valorar las cualidades del prójimo y sus derechos, es decir, el respeto es el reconocimiento del valor propio y de los derechos de los individuos y de la sociedad (39).

Definición operacional:

Se utilizo la escala nominal.

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

Respeto en su dimensión relación enfermero-paciente en el cuidado de enfermería en la comunidad adecuado: 16- 25 puntos 26

Confianza

Definición conceptual:

Entendida como la seguridad que cada persona tiene en sí misma, es una cualidad de gran valor en todos los ámbitos de la actividad humana (40).

Definición operacional:

Se utilizo la escala nominal:

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

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

Reconocimiento de la labor profesional

Definición conceptual:

Reconocer la labor del profesional constituye una de las principales fuentes de satisfacción personal y laboral del individuo, ejerciéndolo se favorece la sensación de satisfacción y bienestar de los empleados, estimulándolos hacia la meta común de conseguir el éxito de la empresa (41).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

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

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

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

Eficacia

Definición conceptual:

Grado en que se satisfacen las necesidades del paciente a través de la planificación y ejecución de sus dimensiones (42).

Definición Operacional

Se utilizo la escala nominal:

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

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

Individualidad

Definición conceptual:

La individualidad es mucho más que la memoria y no debe verse solo en términos de habilidades cognitivas, reconocer y mantener la individualidad es clave para el cuidado centrado en la persona. Los investigadores han encontrado manifestaciones intactas de la individualidad a pesar de un deterioro cognitivo significativo y que no es la memoria autobiográfica intacta lo que constituye una identidad personal o personal (43).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

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

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

Educación en salud

Definición conceptual:

Promueve la salud de la población, la cual es fundamental para el intercambio de múltiples saberes y prácticas, teniendo en cuenta el cambio en el proceso de enseñanza- aprendizaje en la búsqueda de la formación de individuos críticos, creativos y competentes para la vida y el trabajo (44).

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 30

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

Estilo de vida

Definición conceptual

El estilo de vida se refiere a las formas particulares de manifestarse el modo y las condiciones de vida en que las personas integran el mundo que les rodea y que incluye hábitos de alimentación, higiene personal, ocio, modos de

relaciones sociales, sexualidad, vida relacional y de familia y mecanismos de afrontamiento social, es una forma de vivir, se relaciona estrechamente con la esfera conductual y motivacional del ser humano y, por tanto, alude a la forma personal en que el hombre se realiza como ser social en condiciones concretas y particulares (45).

Definición operacional

Se uso la escala nominal:

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

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

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

Instrumentos

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

Instrumento N°1

Escala valorativa sobre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud

Instrumento de Likert, fue elaborado por la Dra. Enf. María Adriana Vílchez Reyes, y modificado por las investigadoras de la línea de la Escuela Profesional de enfermería de la universidad los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación y poder medir el cuidado del enfermero en la comunidad a través de sus dimensiones como son: Relación enfermero-paciente y reconocimiento de la labor profesional (Ver anexo 3).

Está constituido por 15 ítems distribuidos de la siguiente manera:

Relación enfermero-paciente (9 ítems):

Respeto: 1,4,8,11,12

Confianza: 2,5,6,7

Reconocimiento de la labor profesional (6 ítems):

Eficiencia: 3, 13

Individualidad: 9, 10

Educación en salud: 14, 15

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

Nunca: 1

A Veces: 2

Regularmente: 3

Casi Siempre: 4

Siempre: 5

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

Instrumento N°2

Estilos de vida

El instrumento tiene 6 subescalas, y cuenta con 52 ítems, distribuidos en los siguientes:

En la subescala Responsabilidad hacia la salud: **9 ítems**

En la subescala Actividad física: **8 ítems**

En la subescala nutrición: **9 ítems**

En la subescala manejo de stress: **8 ítems**

En la subescala relaciones interpersonales: **9 ítems**

En la subescala Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales:

9 ítems.

El instrumento de estilo de vida proviene del cuestionario HealthPromoting Lifestyle Profile II (HPLP-II) en la versión original, el cual está compuesto por 52 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones: Actividad física (8 ítem), Crecimiento espiritual (9 ítem), Manejo de estrés (8 ítem), Nutrición (9 ítem), Relaciones interpersonales (9 ítem) y Responsabilidad hacia la salud (9 ítem). El instrumento validado en la versión español por Serrano, M. (2016) reportó que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer-Olkin , estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 52 ítem se depuraron 4 ítem que reportaron tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones : Responsabilidad hacia la salud, Actividad física, Nutrición, Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento HPLP – II mediante la correlación con otros instrumentos (MBI-GS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement). La confiabilidad del instrumento estuvo dada en 4 dimensiones fue por: Responsabilidad hacia la salud ($\alpha=0.81$), Actividad física ($\alpha=0.86$), Nutrición ($\alpha=0.7$), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales ($\alpha=0.88$). (Anexo N°03).

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

Nunca	:1
Veces	:2
Casi siempre	:3
Siempre	:4

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

Fue concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaron como jueces; Se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Acciones de Promoción y Prevención de la salud. Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué.

Durante las reuniones se brindó a los jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización, luego cada participante emitió observaciones al cuestionario propuesto, los cuales permitieron realizar ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a la promoción y prevención de la salud en los adultos.

Evaluación Cuantitativa:

Validez de contenido: Se realizó mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales fueron diez, Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

$$V = \frac{x - l}{k}$$

Dónde:

X: Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

L: Es la calificación más baja posible.

K: Es el rango de los valores posibles. El coeficiente V de Aiken total es 0,998, Indica que el instrumento es válido para recabar información sobre la promoción y prevención de la salud.

Confiabilidad

Confiabilidad Inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno.

4.5 Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se informó a cada adulto acerca del estudio y se procedió con la lectura del consentimiento informado.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos al adulto del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022
- Se aplicó el instrumento a cada adulto por el investigador y marcando la respuesta con ética y confiabilidad a través de la encuesta.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 15 a 20 minutos.

Análisis y procesamiento de datos

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

Control de calidad de datos

Instrumento 01: (Anexo 02)

Confiabilidad y validez del instrumento:

Validez del instrumento mediante la prueba binomial

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

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

P. promedio = 0.016

P. promedio < 0.05

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

Prueba piloto

Para probar el instrumento diseñado se realizó una prueba piloto, aplicada a 15 pobladores de dicho barrio.

Análisis de fiabilidad del instrumento

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

Tabla N°1: Análisis de fiabilidad de la encuesta

Estadísticos de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Total, de casos válidos	N° de elementos
0.708	15	15

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

Instrumento N°2 (Anexo 04)

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

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

R-Pearson		
Ítems 1	0.35	
Ítems 2		
Ítems 3		
Ítems 4	0.10	(*)
Ítems 5		
Ítems 6		
Ítems 7		
Ítems 8		
Ítems 9		
Ítems 10		
Ítems 11		

Ítems 12
Ítems 13
Ítems 14
Ítems 15
Ítems 16
Ítems 17
Ítems 18
Ítems 19
Ítems 20
Ítems 21
Ítems 22
Ítems 23
Ítems 24
Ítems 25

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

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

Confiabilidad de la escala del estilo de vida

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Casos	Validos	
	Excluidos	
	total	

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

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos

4.6 Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	METODOLOGÍA
Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida en el adulto del caserío los Zapatas_ Tambogrande_ Sullana, 2022.	¿Existe relación entre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida en el adulto del caserío los Zapatas_ Tambogrande_ Sullana, 2022?	Determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida en el adulto del caserío los Zapatas_ Tambogrande_ Sullana, 2022.	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los cuidados de enfermería en la promoción de la salud en el adulto del caserío los Zapatas_ Tambogrande_ Sullana, 2022. • Identificar el estilo de vida del adulto del caserío los Zapatas_ Tambogrande_ Sullana, 2022. 	<p>Diseño de la investigación</p> <p>No experimental</p> <p>Correlacional.</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>Cuantitativo.</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptivo.</p> <p>Población</p> <p>La población muestral estuvo constituida por un total de 420 adultos del caserío los Zapatas_ Tambogrande_ Sullana.</p>

				<p>Muestra</p> <p>El tamaño de la muestra fue de 201 adultos del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.</p> <p>Unidad de análisis</p> <p>Cada adulto del caserío los Zapatas_ Tambogrande_ Sullana, 2022, que formarán parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.</p> <p>Hipótesis</p> <p>Hi: Si Existe relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y los estilos de vida del adulto del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.</p>
--	--	--	--	---

4.7 Principios éticos

El presente informe de investigación se aplicó respetando los principios éticos que rigen la actividad investigativa de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

- **Protección a las personas:** se refiere a que toda persona debe ser informada y que tendrá el derecho a elegir su incorporación en cualquier tipo de información, mostrándole seguridad hacia su persona, (46). Durante la ejecución de la investigación se respetará la dignidad de la persona, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad de los adultos del caserío Los Zapatas_Tambogrande_Sullana.
- **Libre participación y derecho a estar informado:** en la investigación las personas adultas deben de contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica, (46). Mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consiente el uso de la información para los fines específicos establecidos en el trabajo de investigación, se evidencia a partir del consentimiento informado de los adultos.
- **Beneficencia no maleficencia:** el principio de beneficencia se refiere a la obligación de actuar en beneficio de otros, promoviendo sus legítimos intereses en cuanto al principio de no maleficencia es la necesidad de abstenerse a realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros, (46). El presente estudio delimitara beneficios directos hacia los niños en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuirán a la línea de investigación

que busca precisamente esos aspectos, así mismo el desarrollo de la investigación no causarán daños ni agravios morales a los adultos del Caserío Los Zapatas_Tambogrande_Sullana.

- **Justicia:** trata de garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación, se proyecta que el investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones tratando de garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación, (46). Donde los resultados se difundirán en el escenario de estudio, además que se delimitarán los sesgos para evitar cometerlos.
- **Integridad científica:** es el desarrollo de los valores fundamentales y las tradiciones éticas de las disciplinas científicas, promoviendo prácticas rigurosas y responsables en la investigación, será honesta y precisa, (46). Además, el estudio debe regir no sólo la actividad científica de un investigador, estará elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de enfermería que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional.

V. RESULTADOS

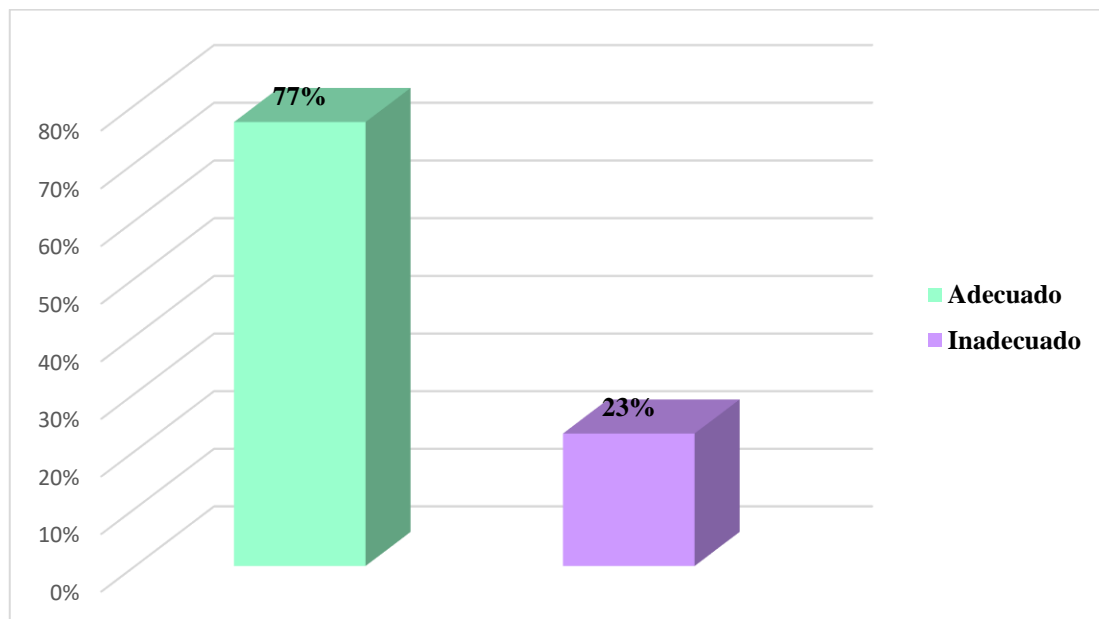
5.1 Resultados

Tabla 1: Cuidados de enfermería en la promoción de la salud del adulto del caserío las Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022

Cuidado de Enfermería	Frecuencia	%
Adecuado	155	77,0
Inadecuado	46	23,0
Total	201	100,0

Fuente: Cuestionario de cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

Gráfico 1: Cuidado de enfermería en la promoción de la salud del adulto del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022



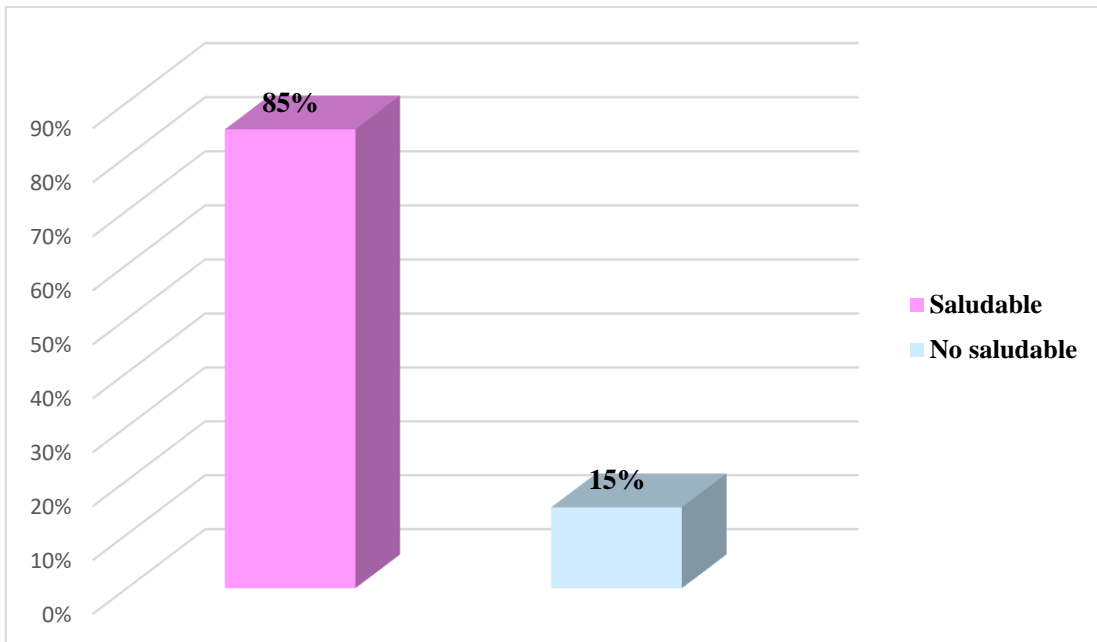
Fuente: Cuestionario de cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

Tabla 2: Estilos de vida del adulto del caserío las Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022

Estilo de Vida	Frecuencia	%
Saludable	170	85,0
No saludable	31	15,0
Total	201	100,0

Fuente: Cuestionario de cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

Gráfico 2: Estilos de vida de los adultos del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022



Fuente: Cuestionario de cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

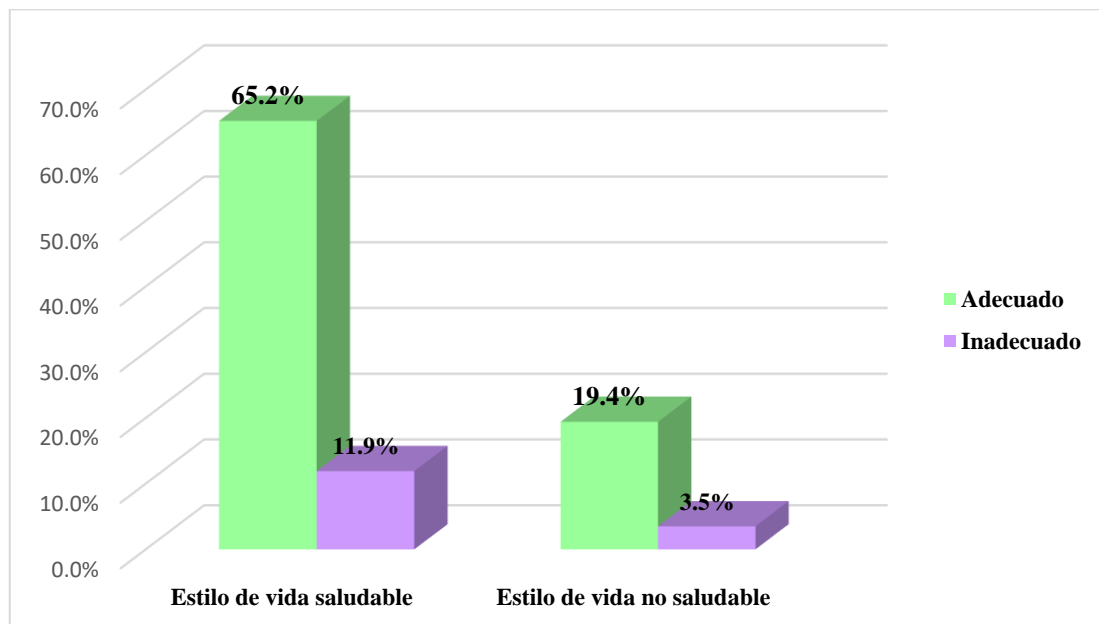
Tabla 3: Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022

Cuidados de enfermería en promoción de la salud.	Estilos de vida						PRUEBA CHI CUADRADO
	Saludable		No saludable		Total		
	n	%	n	%	n	%	
Adecuado	131	65,2%	24	11,9%	155	77,1%	$X^2=0,077$ $GI=1$ $P=3,841>0,05$
Inadecuado	39	19,4%	7	3,5%	46	22,9%	
Total	170	84,6%	31	15,4%	201	100,0	
Probabilidad	85%		15%				Interpretación: No existe relación entre las dos variables.

Fuente: Cuestionario de cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

GRÁFICO DE TABLA 3

Gráfico 3: Cuidados de enfermería en promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022



Fuente: Cuestionario de cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

5.2. Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022.

Tabla 1: De acuerdo con cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, se puede identificar que del 100% de encuestas, un 77,0% tienen un adecuado cuidado de enfermería en promoción de la salud, el 23,0% de los adultos tienen un inadecuado cuidado enfermería en la promoción de la salud.

Estos resultados obtenidos se asemejan con Jara M. (47), en su investigación titulada Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Recuayhuanca – Marcará – Carhuaz, 2019, en donde se observa que el 79,4% de los encuestados mencionan que la calidad de atención es adecuada mientras el 20,6% indican que calidad de atención es inadecuado.

Estos resultados obtenidos se asemejan con Cordova R. (48), en su investigación titulada “Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Hatun Pongor- Independencia-Huaraz, 2019”, en donde se observa que el 82,4 % de la población adulta del Centro Poblado de Hatun Pongor reciben cuidados del enfermero en la comunidad de manera adecuada y un 17,6 % de la población restante recibe estos cuidados de manera inadecuada.

Los resultados difieren con Candenilla M. (49), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida en adultos del Centro Poblado de Colcapampa_San Nicolás_Huaraz, 2020”, en donde se observa que el 52,73% menciona que es adecuado los cuidados de enfermería y el 47,27% mencionan que es inadecuado.

Los resultados difieren con Apolinario B. (50), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Caserio de Mishqui del Distrito de Tinco, Provincia de Carhuaz, 2020”, en donde se observa que el 43% un cuidado adecuado y el 57% refieren el cuidado de enfermería en la promoción de la salud es inadecuado

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), el personal de enfermería es la mayor fuerza laboral en salud, en muchas partes del mundo, los profesionales de enfermería constituyen el primero y algunas veces el único recurso humano en contacto con los pacientes además que existe una brecha importante en la disponibilidad y el acceso a los recursos humanos para la salud, de los cuales la enfermería es un grupo fundamental donde la mala distribución, la falta de regulación afectan el avance profesional poco incentivado y reconocido, donde los ambientes de trabajos deben ser adecuados y así evitar el incremento de los problemas relacionados con los recursos humanos para la salud en todo el mundo (51).

La enfermería abarca el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades ya sean enfermos o sanos y en todos los entornos, donde las enfermeras están en la línea de acción en la prestación de servicios y desempeñan un papel importante en la atención centrada en la persona,

en varios países son clave en los equipos de salud además de multidisciplinarios e interdisciplinarios, proporcionan una amplia gama de servicios de salud en todos los niveles del sistema de salud ya que cada país logren la meta de acceso universal a la salud y cobertura universal de salud, también es denominada salud universal donde se debe garantizar la calidad, cantidad y relevancia de la fuerza laboral de enfermería (52).

Al analizar la Enfermería en la Promoción de la Salud del Adulto en el Caserío los Zapatas, se encontró que en gran parte es consistente, pues el personal de enfermería realiza su labor social con gran responsabilidad y esfuerzo. Cuidarlos bien, cuidando así su salud como adultos, lo que ayuda a promover la salud y tratar enfermedades en base a un curso de tratamiento, lo que significa que la enfermera conoce a sus residentes y que todo este trabajo lo hace la enfermera incluso en un tiempo de una epidemia donde el riesgo de infección es muy alto, todavía hace su trabajo de manera responsable.

Por otro lado, menos de la mitad de los adultos reciben cuidados de enfermería inadecuados al llegar a la comunidad, lo que puede deberse a la falta de provisión de personal de enfermería por motivos laborales o durante la pandemia de COVID-19, algunas enfermeras han tenido que abandonar las instalaciones médicas. debido a las comorbilidades y el trabajo solo a distancia, lo que dificulta llegar a toda la población en este momento, Además, el gobierno central no proporciona suficiente presupuesto para contratar más enfermeras y solo puede destinar una parte de la promoción de la salud y así mejorar la calidad. de atención a adultos en el Caserío los Zapatas.

Asimismo, este pequeño porcentaje de la población dice que cuando una

enfermera viene a ver a un médico, a veces es difícil entablar una conversación con fluidez porque no pueden entender palabras que no pueden. Intentaban informarles que debido a las condiciones en las que viven, no es posible realizar demostraciones, y mucho menos reunir a la gente para mantener contento a cada usuario.

Es por esto que se ha educado a la población para que entienda un poco a las enfermeras, porque por otro lado están tratando de ayudar y prevenir enfermedades, se les hace entender que la enfermera especialista está gestionando en el primer nivel de atención, se concluye que todo el problema no era solo culpa de las enfermeras, ya que a veces los mismos residentes no se reunían cuando las enfermeras visitaban el hogar, lo que provocaba un trabajo ineficaz. Resultados, lo que generaba llamadas de atención, mejorando así los métodos de tratamiento, las actitudes y la comunicación entre las enfermeras. y usuarios.

Por eso, es muy importante que el enfermero reciba cuidados desde el amor y la caridad, el cuidado humano es motivo para que el enfermero perciba un buen cuidado, pero para seguir mejorando la calidad del cuidado de enfermería hacia el usuario. Deben hacer capacitaciones en colegios, institutos y universidades, haciéndoles entender que la enfermería debe ser una actividad caritativa y que brinden cuidados con amor y atracción, lo que cambiará las expectativas de las personas sobre las enfermeras.

Tabla 2: Acerca del estilo de vida del adulto del Caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, se logró obtener que el 85,0% gozan de un estilo saludable, en tanto el 15% presentan un estilo de vida no saludable.

Estos resultados obtenidos se asemejan con Molina K. (53), en su investigación

titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado De Carash, San Marcos – Huari – 2020”, en donde se observa que el 88% de los adultos tienen un estilo de vida saludable y el 12% tienen una vida no saludable.

Estos resultados obtenidos se asemejan con Vicente R. (54), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Distrito de Cotaparaco _ Recuay, 2020”, en donde se observa que el 51% de los adultos tienen un estilo de vida saludable y el 49% tienen una vida no saludable.

Estos resultados obtenidos se difieren con Cadenillas M. (55), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida en adultos del Centro Poblado de Collcapampa_San Nicolás_Huaraz, 2020”, en donde se observa que el 90,91% tienen un estilo de vida no saludable y menos de la mitad 9,09 % tienen un estilo de vida saludable.

Estos resultados obtenidos se difieren con Ramirez Y. (56), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Sector J- Distrito De Chiquianbolognesi, 2020.”, en donde se observa que el 61,8% de los adultos tiene un estilo de vida no saludable y el 38,1 % de los adultos tienen un estilo de vida saludable.

Al analizar la mayoría de los adultos de la finca, los zapatos siguen un estilo de vida saludable, por lo que para ellos es importante una nutrición adecuada para la salud porque consideran que los productos orgánicos son el producto ideal para evitar enfermedades transmitidas por los alimentos en el futuro, con menos de la mitad de los adultos en Las Zapatas viviendo en el centro de la vida Vida poco

saludable, debido a muchos factores que se presentan día a día en todo adulto porque no se preocupan por su salud, por eso descuidan su alimentación pues consumen mucha fritura, conservas y bebidas carbonatadas. debe tener cuidado de no comer vegetales, no acostumbre a beber demasiada agua durante el día, algunos adultos por motivos laborales no tienen un horario fijo por lo que no realizan sus tres comidas al día trayendo enfermedades como estomacales, diabetes, etc

Por otro lado, la actividad física se considera un factor muy beneficioso para la salud de los adultos debido a que se ha demostrado que la actividad física tiene efectos metabólicos y psicológicos positivos, además de prevenir las diversas enfermedades y padecimientos en los que se realizó el estudio. Lo hacen porque trabajan para mantener sus hogares, por lo que caminan de 15 a 20 minutos, lo que es bueno para la salud de los adultos en el pueblo de las zapatas.

En cuanto al manejo del estrés, es un problema de gran impacto porque con los trabajos que hace la población, son las demandas de su tiempo las que les generan estrés, entonces eso es lo que sucede. Es importante gestionarse uno mismo - incluso el estrés, conseguirlo es hacer cambios honestos en uno mismo y saber cómo reacciona una persona ante el estrés y luego aplicar o modificar técnicas. Técnicas para controlar este fenómeno para poder llevar un estilo de vida saludable.

Por otro lado, cabe destacar el apoyo personal entre los adultos, que también es muy importante para restablecer el equilibrio entre su entorno social y cultural, para que los adultos de los pueblos mencionados tengan buenas relaciones con los demás porque ya han tenido suficiente. Por otro lado, los adultos tienen buenas relaciones con las personas que los rodean porque se apoyan mutuamente en

cualquier situación que se les presente y pueden expresarse bien. Expresar sus inquietudes y ofrecer una solución colectiva a su problema, la forma en que también obtienen el apoyo de las autoridades es la razón por la que los adultos llevan estilos de vida saludables.

De igual manera en el proceso de autorrealización de los adultos del núcleo de población antes mencionado, la capacidad humana es la capacidad de salir de la realidad de tal forma que pueda desempeñar el papel de héroe de la sociedad y descubrir el sentido de su vida. , además de lo que han hecho en sus años, dicen estar satisfechos con las actividades que realizan en su vida las cuales les han traído muchos beneficios en esta vida adulta "Solo hoy han demostrado que están haciendo actividades que ayudan a su progresar como ser humano.

Finalmente, en el tema de la responsabilidad en salud, los adultos del mencionado centro de población son muy responsables desde que llegan al establecimiento para las visitas médicas, En cuanto a los medicamentos, ellos mismos no compran los medicamentos porque solo cuando son niños que se sienten enfermos, eligen la medicina tradicional y luego acuden al Centro Médico para obtener el medicamento Los adultos siguen las instrucciones de los expertos médicos, además de las conferencias de los adultos participantes impartidas por enfermeras, en campañas de salud realizadas con el objetivo de promover la salud diaria de los adultos, se debe recalcar que los adultos no consumen sustancias nocivas como el tabaco y las drogas, por lo que los adultos llevan un estilo de vida saludable.

Según la Organización Mundial de la Salud, la actividad física se define como cualquier movimiento del cuerpo producido por los músculos esqueléticos, que

consume la energía del cuerpo, es decir, el movimiento incluso en reposo, desplazándose a determinados lugares o mientras una persona se encuentra trabajando. Por eso esta actividad física moderada o intensa mejora la salud (57).

Según Muñoz F, et al. (58), el estrés se convierte en un sentimiento de estrés físico o también puede ser emocional, y puede surgir de cualquier situación o pensamiento que hace que una persona se sienta frustrada, enojada o incluso ansiosa, y es la respuesta del cuerpo a un desafío o solicitud. , en mínimas agudizaciones puede ser positivo porque puede ayudar a evitar ciertos riesgos, pero a la larga afectará a la salud.

Castro S. (59), destaca que el ser humano es un ser social por naturaleza, debido a esto, necesitamos estar rodeados de nuestros semejantes las relaciones con los demás son fundamentales para formar nuestra autoestima, de esta manera, sabemos que las buenas relaciones sociales potencian nuestra autoestima y las personas con buena autoestima, crean, fomentan y se vinculan de manera sana y satisfactoria, por ende es fundamental la autoestima en las relaciones interpersonales, Cuando las relaciones interpersonales son respetuosas y satisfactorias generan un terreno común para disfrutar la experiencia de interactuar y compartir con otras personas. En la medida que una persona sea más hábil al construir y mantener relaciones interpersonales, anticipando y reconociendo las preferencias de la otra persona, apreciándolas y estando dispuesto a satisfacerlas en buena medida, las otras personas se sentirán más dispuestas a mantener esa relación.

Peiro R. (60), Menciona que la autorrealización es lograr los objetivos o

aspiraciones que alguien tiene en mente, cuando se consigue se obtiene una gran satisfacción por todo lo que se ha conseguido durante ese proceso donde la satisfacción de haber alcanzado y cumplido una o más metas personales que forman parte del desarrollo y del potencial humano, Por medio de la autorrealización los individuos exponen al máximo sus capacidades, habilidades o talentos a fin de ser y hacer aquello que se quiere, es decir, se refiere al logro de un objetivo personal por medio del cual se puede contemplar la felicidad, e l deseo de autorrealización es motivado por la búsqueda individual que nos encamina a cumplir con una serie de expectativas y dar respuestas a dudas o cuestionamientos que marcan un determinado momento existencial.

La responsabilidad en salud que competen al estado, al gobierno y los individuos, donde la comunidad y la familia permitiría disminuir los perfiles de riesgos, la morbilidad y la mortalidad asociadas a enfermedades transmisibles y no transmisibles es la comunidad el lugar donde los individuos se relacionan con su ambiente, transcurren sus vidas y afrontan momentos críticos del desarrollo personal y de sus estados de salud y enfermedad, por eso las estrategias dirigidas a fomentar la responsabilidad personal con la salud tienen en la comunidad y en el correspondiente nivel primario de atención (61).

Por otra parte, mejorar la calidad de vida de los adultos, es decir, que sean pacíficos y tranquilos, que sean cuidados por enfermeras, que sean protegidos con amor y respeto por la familia y que satisfagan sus necesidades, tales como la libertad de tener sexo. Expresión, para estar satisfecho como ser social. y decisiones, comunicación e información por parte de la enfermera en el establecimiento para que los adultos estén física y mentalmente sanos ya que esto

define el estilo de vida del adulto y el arduo trabajo de la enfermera para asegurar y establecer la salud de los adultos.

Ante esto, la conclusión sugerida de mejora es que siguen atribuyéndolo a la agricultura porque los adultos en el mencionado centro de población son saludables, y por otro lado, los trabajadores de la salud tienden a tomarlos en cuenta cuando visitan. En casa educarlos sobre los hábitos de vida, por lo que el centro de población está satisfecho con el trabajo de los trabajadores de la salud para que puedan seguir ejercitándose como adultos.

Tabla 3: Tras obtener los datos correspondientes se observa que en el 65,2% de los adultos del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, poseen un estilo de vida saludable, pero un adecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud, así mismo un 11,9% tienen un estilo de vida no saludable y un cuidado adecuado de enfermería en la promoción de la salud respectivamente, por otro lado el 19,4% de los adultos encuestados adquieren un estilo de vida saludable y a la vez un cuidado de enfermería en la promoción de la salud inadecuado, así mismo un 3,5% de los adultos tienen un estilo de vida no saludable pero un inadecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud.

Estos resultados obtenidos se asemejan con Cadenillas M. (62), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida en adultos del Centro Poblado de Collcapampa_San Nicolás_Huaraz, 2020”, en donde se observa que el 52,73% es adecuado en los cuidados de enfermería el 47,27% es inadecuado; mientras que en los estilos de vida el 90,91% tienen un estilo de vida no saludable, y el 9,09 % tienen un estilo de vida saludable.

Estos resultados obtenidos se asemejan con Vicente R. (63), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Distrito de Cotaparaco _ Recuay, 2020”, el 61% (31) tienen un cuidado de enfermería adecuado, del cual el 80% (39) tienen un estilo de vida no saludable; seguido de un 39% (20) tiene un cuidado de enfermería inadecuado, y en cuanto al estilo de vida el 20% (10) tienen un estilo de vida no saludable.

Estos resultados obtenidos difieren con Chaupis Y. (64), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Barrio – Uchipampa, Recuay_Áncash, 2020”, 1 37,4% Los adultos cercanos a Uchipampa, Recuay y Áncash tienen un estilo de vida poco saludable, pero reciben cuidados de enfermería adecuados para promover la salud, de igual manera el 32,7% disfrutan de un estilo de vida saludable y cuidados de enfermería adecuados para mejorar la salud respectivamente 48, en cambio, el 16,8% de los adultos encuestados tienen estilos de vida saludables no saludables vida y cuidados de enfermería inadecuados en el campo de la promoción de la salud, así mismo el 13,1% de los adultos disfrutan de un estilo de vida saludable pero no reciben atención en salud.

Estos resultados obtenidos difieren con Molina K. (65), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado De Carash, San Marcos – Huari – 2020”, el 44% tienen un estilo de vida saludable, asimismo se observa que presentan un adecuado cuidado de enfermería en la promoción de la salud. Por otro lado, el 10% de la población tiene un estilo de vida no saludable y un inadecuado cuidado en la promoción de la salud, el 45% de los adultos tiene un estilo de vida no saludable

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

El cuidado de enfermería no tiene nada que ver con el comportamiento de las personas porque escuchan en la radio o en la televisión recabar información sobre los riesgos que esto representa para su salud, sin hacer nada. Salud A pesar de lo señalado en el gráfico, se puede observar que hay adultos con enfermedades no transmisibles que aún consumen bebidas alcohólicas, productos ricos en grasas saturadas o colorantes, tengan o no bachillerato, etc. Todo el mundo consume, por lo que podemos decir que estamos ante un grave problema de salud pública, aunque las organizaciones sanitarias lo están estudiando, confirmando y concienciando para evitar todo esto.

En cuanto al estilo de vida, los adultos afirman que comer mucha comida es bueno para la salud, almuerzan demasiado tarde debido a las actividades agrícolas, la falta de actividad física, les gusta quedarse en casa y ver la televisión, duermen muy pocas horas y no Respondiendo a los consejos de la enfermera, dice que los adultos se sienten incómodos por el cambio constante del personal médico y es por eso que el personal médico no conoce bien a esta población y no completa las actividades de adultos previstas para mejorar la calidad de la atención. vida juntos.

También señalaron que no se realizan exámenes médicos regulares por falta de tiempo, las personas en esta industria no se dan cuenta de la importancia del examen médico, solo acuden al médico en caso de emergencia o enfermedad. En serio, es importante señalar que muchas veces las personas no acuden a los profesionales médicos a pesar de tener el SIS (Seguro de Salud Todo Riesgo), por

la simple razón de no pagar la cantidad adecuada por ellos. Los trabajadores de la salud continúan esforzándose por concientizar a la industria de que se realizan exámenes físicos regulares y están motivados para cambiar el comportamiento saludable, porque conocer su estilo de vida saludable puede reducir el riesgo de contraer cualquier enfermedad. . Por lo tanto, la salud es lo más valioso que posee una persona, por lo que el cuidado y prevención de enfermedades debe ser una prioridad máxima, para una vida más saludable.

La enfermería en la promoción de la salud y el estilo de vida de los adultos no tiene en cuenta los consejos que se le dan a cada uno de ellos, La enfermera brinda un cuidado integral y completo, porque ellos llegan a casa y sus actividades contribuyen a su salud, pero los adultos no. Esto es en cuenta porque actúan irresponsablemente con su salud, poniendo en riesgo su salud. Ante esto, los profesionales médicos buscan idear más estrategias para el cambio de estilo de vida (66).

En resumen, la labor de las enfermeras en la promoción de hábitos de salud y estilo de vida es importante y se extiende en el componente de promoción de la prevención porque como enfermeras del futuro educamos e impartimos conocimientos a las personas, familias y comunidades para que sean conscientes de la importancia de los problemas de salud. . Por lo tanto, se debe enfatizar que existe una relación entre las dos variables, aunque los resultados según las pruebas estadísticas muestran lo contrario. Por ello, existe la necesidad de seguir mejorando el desempeño de los trabajadores de la salud, y esto se puede lograr a través de estrategias dinámicas de promoción que puedan ser de interés para los adultos.

VI.CONCLUSIONES

La mayoría de los adultos de la vereda Las Zapatas manifestaron que recibieron suficientes cuidados de enfermería para promover su salud y que una gran proporción de ellos no recibieron los cuidados de enfermería adecuados, todo por culpa del personal de enfermería y personal médico, y demás personal médico son haciendo campaña Salud, satisfaciendo así plenamente las necesidades de cada usuario.

La mayoría de los adultos siguen estilos de vida saludables, y un pequeño porcentaje de ellos no son saludables porque, aunque los trabajadores de la salud hacen campañas y enfatizan el estilo de vida saludable, no todos los adultos practican estos buenos hábitos para disfrutar de un buen estilo de vida porque algunos son por la misma economía o por alguna razón. se ven obligados a continuar con los hábitos que han adoptado y ponen en riesgo su salud.

Al hacer la prueba de chi-cuadrado entre enfermería y estilo de vida se encontró que no existe una relación estadísticamente significativa porque depende de cada persona el estilo de vida que pueda adoptar porque la enfermera hace su trabajo brindándoles información, sino que depende no solo en ella, sino también en la voluntad de cada uno.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Informar a las autoridades para que puedan concientizar a los adultos a realizar actividades físicas, ya que el adulto tanto hombres como mujeres, una de las cosas más importantes que pueden hacer por su salud es hacer actividad física regularmente, además de que es muy beneficioso para prevenir o retrasar muchos de los problemas de salud que parecen surgir con los años, también ayuda a fortalecer sus músculos para que puedan continuar haciendo tus tareas del diario sin tener que depender de otros.
- El ejercicio y la actividad física son buenos para casi todas las personas, incluyendo las personas mayores. Independientemente de su salud y sus capacidades físicas, puede beneficiarse haciendo actividad física regularmente. De hecho, los estudios muestran que ser demasiado inactivo tiene sus riesgos. Con frecuencia, no es tanto la edad sino la inactividad física la que afecta más la capacidad de las personas mayores de hacer las cosas por sí mismos.
- Sugerir a entidades dedicadas a la investigación donde tomen como referencia los resultados obtenidos, logrando así fomentar en los estudiantes de ciencias de la salud a realizar más estudios de investigación en las universidades en especial en las facultades de ciencias de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Nazario B. Cómo cuidar la salud de adultos mayores. 2022. [Citado el 01 de junio del 2022]. Disponible en URL: <https://www.webmd.com/healthy-aging/cuidar-personas-mayo>
2. World Health Organization. Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de Salud. Declaración de Astana. Desde Alma-Ata hacia la cobertura sanitaria universal y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Astana (Kazakhstan) [internet], 25 y 26 de octubre de 2018 [citado 25 de mayo del 2022]. Disponible en: Disponible en: <https://www.who.int/docs/default-source/primary-health/declaration/gcphc-declaration-sp.pdf>
3. OPS/OMS. Promoción de la Salud. [Internet]. [citado el 27 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=promocion-salud-9772&Itemid=270&lang=es
4. Palao B. Estilos de vida saludable: cómo conseguir la mejor versión de ti mismo. 2019. [citado el 15 de mayo del 2022]. Disponible en : <https://www.veritasint.com/blog/es/estilos-de-vida-saludable/>
5. Alfonso M, Bermúdez C. En busca de un estilo de vida saludable. 2020 [citado el 28 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://sersaludables.org/en-busca-de-un-estilo-de-vida-saludable/>

6. ONU. Maltrato a las personas mayores en América Latina. [internet]. 2019. [citado el 6 de Junio del 2022]. Disponible en : <https://www.cepal.org/es/notas/maltrato-personas-mayores-america-latina>

7. Gómez I, Escobar F. Educación virtual en tiempos de pandemia: incremento de la desigualdad social en el Perú. [internet]. 2021 .[citado el 6 de Junio del 2022]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1996/3262>

8. OPS/OMS. Las funciones esenciales de la salud pública en las américas. [internet]. 2020. [citado el 6 de Junio del 2022]. Disponible en : https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53125/9789275322659_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Pinedo X. Programas de salud mental y enfermedades no trasmisibles pierden presupuesto en regiones más afectadas por la covid-19. [internet]. 2022. [citado el 6 de Junio del 2022]. Disponible en : <https://ojo-publico.com/3376/reducen-presupuesto-en-areas-de-salud-claves-en-10-regiones>

10. Alarco G. Covid-19 | Desempleo, desigualdad y precarización en el Perú 2020-2030. [internet]. 2022. [citado el 6 de Junio del 2022], Disponible en: <https://peru.oxfam.org/covid19-desempleo-desigualdad-y-precarizacion-en-el-peru>

11. Atuesta B, Mancero X, Tromben V. Herramientas para el análisis de las desigualdades y del efecto redistributivo de las políticas públicas. [Internet]. 2018. [citado el 6 de Junio del 2022], Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/43678/1/S1800511_es.pdf
12. MINSA. Tiempos de pandemia 2020 – 2021.[internet]. 2021 [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: http://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//10387_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-la-ciudad-de-piura-provincia-de-piura-departamento-de-piura.pdf
13. Municipalidad distrital de Tambogrande .[internet]. 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.munitambogrande.gob.pe/pagina.php?post=1315>
14. Costilla T, Chamorro E, et al. Enfermería de salud comunitaria: promoción de conductas saludables en una comunidad rural del Estado de México, México. [internet]. México 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim182k.pdf>
15. Rivero R. Promoción-Prevención local-comunitaria en salud genética. Tesis presentada en opción al grado académico de máster en desarrollo comunitario. Universidad Central “Marta Abreu” De Las Villas. [internet]. Cuba 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://1library.co/document/zlgeor6y-promocion-prevencion-local-comunitaria-en-salud-genetica.html>

16. Márquez M. Estilos de vida saludable en la promoción de la salud y prevención de enfermedades: revisión documental en el contexto de Latinoamérica, España e Italia. Grado para optar el título de administradora en Salud. Córdoba: Universidad de Córdoba; [internet]. Colombia 2020. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/3706/MariaJoseMarquezRojas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Olivas A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud chilca 2021. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad peruana del centro. [internet]. Perú 2021. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/283/TESIS%20-%20AGUSTIN%20BENIGNO%20OLIVAS%20ALVAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Echabautis A, Gómez Y, et al. Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar santa rosa de san juan de lurigancho, 2019. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Universidad peruana del centro. [internet]. Perú 2019. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/206>
19. Flores N. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2018. [citado el 5 de mayo del

2022]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/3077>

20. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería. Perú 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Agurto S. Cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Villa Primavera y su relación con los determinantes de la Salud- Sullana, 2018. Tesis para optar el título de licenciada de enfermería. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25972/CUIDADO_DE_ENFERMERIA_AGURTO_%20D%c3%8dAZ_%20SONIA_%20NORMA_%20ANABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Naranjo Y, Concepción P, et al. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Rev Gac Méd Espirit vol.19 no.3 Sancti Spíritus set.-dic. 2017. [citado el 22 de abril del 2022]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20general%20del%20%C3%A9ficit,e%20identificar%20algunos%20o%20todos

23. Naranjo Y, Jimenez N, et al. Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba. [internet] 2017. [citado el 22 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2111/211159713013/html/>
24. Naranjo Y, Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. [internet] 2019. [citado el 22 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc196m.pdf>
25. Brea J. Campo de salud. [Internet]. 2020. [citado el 3 de junio del 2022]. Disponible en: <https://medymel.blogspot.com/2020/11/campo-de-salud.html>
26. OPS/OMS. Promoción de la Salud. [Internet]. 2019. [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
27. OPS. Década de Envejecimiento Saludable (2020-2030). [Internet]. 2018. [citado el 3 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/decada-envejecimiento-saludable-2020-2030>
28. Conde L. 5 alimentos que (aunque no lo creas) deberías consumir a diario. [internet]. 2017. [citado el 3 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/comer/materia-prima/20200817/32799/alimentos-creas-deberias-consumir-diario.html>
29. OMS. Envejecimiento y salud. [Internet]. 2018. [citado el 3 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

30. Santos E. Calidad de vida y estilos de vida. [Internet]. 2018. [citado el 6 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://parquesalegres.org/biblioteca/blog/calidad-de-vida-estilos-vida/>
31. Calpa A, Santacruz G, Álvarez M, et al. Estilo de vida saludable. [internet]. 2019. [citado el 3 de junio del 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200139
32. OMS. En busca de un estilo de vida saludable. [Internet]. 2020. [página de internet]. [citado el 3 de junio del 2022]. Disponible en: <https://sersaludables.org/en-busca-de-un-estilo-de-vida-saludable/>
33. OMS. Envejecimiento y salud. 2018. [Internet]. [citado el 3 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/envejecimiento-y-salud>
34. Huarcaya V, Carrion D. ¿Qué cuidados debemos tener con los adultos mayores?. [internet]. 2020. [citado el 26 abril del 2022]. Disponible en: <https://www.goodhope.org.pe/blog/que-cuidados-debemos-tener-con-los-adultos-mayores/>
35. Manterola C, et al. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. [internet]. 2019. [Citado el 3 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>

36. Montano J. Investigación no experimental. [Internet]. 2021. [Citado el 15 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacion-no-experimental/>
37. Universidad Peruana Los Andes. ¿Qué es la enfermería comunitaria y cómo acceder a ella?. [Internet]. 2022. [Citado el 4 de junio del 2022]. Disponible en: <https://upla.edu.pe/que-es-la-enfermeria-comunitaria-y-como-acceder-a-ella/>
38. Zarate R, et al. ENFERMERÍA Y COVID-19: la voz de sus protagonistas. [Internet]. 2020. [citado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria_y_Covid.pdf
39. Directiva de comunicación corporativa. Colección “Desarrollo personal y laboral” el respeto. [Internet]. 2022. [Citado el 4 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.grupoice.com/wps/wcm/connect/29e3a524-2b61-4228-afea-858bc4ee87/33.pdf?MOD=AJPERES&CVID=11Ew55E#:~:text=El%20respeto%20es%20un%20valor,individuos%20y%20de%20la%20sociedad.>
40. Vargas I. La confianza en la relación profesional de la salud y paciente. [Internet]. Rev Cubana Salud Pública vol.46 no.3 Ciudad de La Habana jul.-set. 2020 Epub 25-Nov-2020. [citado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000300015
41. Razones de la importancia del reconocimiento laboral. [Internet]. 2022. [citado el 17 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://blogcandidatos.springspain.com/cultura-organizacional/razones-de-la-importancia-del-reconocimiento->

laboral/#:~:text=Reconocer%20la%20labor%20del%20profesional,el%20%C3%A9xito%20de%20la%20empresa.

42. Sánchez J. Eficacia.[Internet]. 2020. [citado el 17 de mayo del 2022].
Disponibile en: <https://economipedia.com/definiciones/eficacia.html>

43. Qmayor Magazine. La individualidad y el cuidado centrado en la persona.
[Internet]. 2018. [citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en:
<https://www.qmayor.com/salud/individualidad-cuidado-centrado-en-la-persona/>

44. Ibarra L. Educación para la Salud. 2022. [citado el 7 de mayo del 2022].
Disponibile en: <https://www.inr.gob.mx/e75.html>

45. Díaz J, Diaz H. Estilos y calidad de vida, su vínculo con la depresión en el siglo
21. Rev Ciencias Médicas vol.23 no.2 Pinar del Río mar.-abr. [Internet]. 2019.
[citado el 18 de mayo del 2022]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170

46. Universidad Los Angeles de Chimbote. Código de ética para la investigación
versión 004. [internet]. Publicado: 13 de enero 2021. [Citado el 2 de mayo del
2022]. Disponible en:
<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

47. Jara M. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Recuayhuanca – Marcará – Carhuaz, 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 5 de julio del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26614/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_JARA_GONZALES_MIRIAM_EDELINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Cordova R. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Hatun Pongor- Independencia-Huaraz, 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 6 de julio del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26702/ADULTOS_CUIDADOS_CORDOVA_CHAVEZ_RICARDO_GILMER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Candanilla M. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida en adultos del Centro Poblado de Collcapampa_San Nicolás_Huaraz, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 7 de julio del 2022]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27179/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_CADENILLAS_CASTILLO_MARY_BERTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

50. Apolinario B. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Caserío de Mishqui del Distrito de Tinco, Provincia de Carhuaz, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 8 de julio del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26929/ADULTOS_CUIDADOS_APOLINARIO_ROSALES_BRYLLIT_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. OPS. **El personal de enfermería es esencial para avanzar hacia la salud universal.** [Internet]. 2019. [citado el 7 de julio del 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15138:nursing-staff-are-vital-for-making-progress-towards-universal-health&Itemid=1926&lang=es
52. OPS. Enfermería. [Internet]. 2020. [citado el 7 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
53. Molina K. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado De Carash, San Marcos – Huari – 2020” . Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 9 de julio del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27151/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_CARASH_HUARI_MOLINA_K.pdf?sequence=1&isAllowed=y

TO_CUIDADOS_MOLINA_DOMINGUEZ_KELININA_LUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

54. Vicente R. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Distrito de Cotaparaco _ Recuay, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 9 de julio del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26960/ADULTOS_CUIDADOS_VICENTE_DE_PAZ_ROCIO_TARCILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
55. Candenilla M. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida en adultos del Centro Poblado de Collcapampa_San Nicolás_Huaraz, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 10 de julio del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27179/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_CADENILLAS_CASTILLO_MARY_BERTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Ramirez Y. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Sector “J”- Distrito De Chiquianbolognesi, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 10 de julio del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26299/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_RAMIREZ_Y.pdf?sequence=1&isAllowed=y

TOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_RAMIREZ_CHAVEZ_YADHIRA_ANGELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

57. OMS. Actividad física. [Internet]. 2020. [citado el 12 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
58. Muñoz S, Molina D, Ochoa R, Sánchez O, Esquivel J. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. [Internet]. 2020. [citado el 12 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf>
59. Castro S. Las relaciones interpersonales y su influencia en la autoestima. [Internet]. 2022. [citado el 12 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.iepp.es/relaciones-interpersonales-y-autoestima/>
60. Peiro R. Autorrealización. [Internet]. 2022. [citado el 12 de julio del 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/autorrealizacion.html>
61. González L, Torres Y, Álvarez A. Responsabilidad personal con la salud. Conocimientos y percepciones de diferentes actores sociales. Rev. Finlay [Internet]. 2020. [citado el 10 de julio del 2022]; 10 (3): 280-292. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000300280
62. Candenilla M. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida en adultos del Centro Poblado de Collcapampa_San Nicolás_Huaraz, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad

Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 10 de julio del 2022]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27179/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_CADENILLAS_CASTILLO_MAR_Y_BERTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

63. Vicente R. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Distrito de Cotaparaco _ Recuay, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 10 de julio del 2022]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26960/ADULTOS_CUIDADOS_VICENTE_DE_PAZ_ROCIO_TARCILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Chaupis Y. (64), en su investigación titulada “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Barrio – Uchipampa, Recuay_Áncash, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 10 de julio del 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
65. Molina K. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado De Carash, San Marcos – Huari – 2020” . Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad

Católica los Ángeles Chimbote. [internet]. Perú 2022. [citado el 9 de julio del 2022]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27151/ADULTO_CUIDADOS_MOLINA_DOMINGUEZ_KELININA_LUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

66. Briseño J, Ortiz I, Sanchez A, Beatriz C, Hernandez C. Plan de cuidados de enfermería con enfoque educativo dirigido a paciente adulta con insomnio y linfoma de Hodgkin. [Internet]. 2019. [citado el 12 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim193f.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

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

ANEXO 2
PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	0.50	20	10,00
• Fotocopias	0.30	30	9,00
Estado	15.00	2	30,00
• Papel Bond A-4 (500 hojas)	35.00	2	70,00
• Lapiceros	4.00	3	12,00
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	1	50,00
Sub total			181,00
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	5.00	6	30,00
Sub total			30,00
Total de presupuesto desembolsable			211,00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de internet (Laboratorio de aprendizaje digital - LAD)	30.00	4	120,00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70,00
• Soporte informático (Módulo de investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160,00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50,00
Sub total			400,00
Recurso Humano			
• Asesoría Personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252,00
Sub total			252,00
Total de presupuesto no desembolsable			652,00
Total (S/.)			863,00

ANEXO 3



INSTRUMENTO N°01



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ESCALA VALORATIVA SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA
COMUNIDAD

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

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

LEYENDA:

Nunca: Totalmente en desacuerdo

A veces: En desacuerdo

Regularmente: Ni acuerdo/ni desacuerdo

Casi siempre: De acuerdo

Siempre: Totalmente de acuerdo



ANEXO 4



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO SOBRE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO MEDIANTE LA PRUEBA BINOMIAL

Validez por Juicio de Expertos Mediante la prueba Binomial

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

$$P_{promedio} = 0.016$$

$$P_{promedio} < 0.05$$

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

Prueba piloto

Para probar el instrumento diseñado se realizó una prueba piloto, aplicada a

15 pobladores de la comunidad.

Análisis de fiabilidad del instrumento

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

Tabla N° 1:

Análisis de fiabilidad de la encuesta.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Total, de casos Validos	N de elementos
0.708	15	15

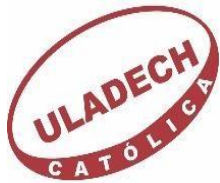
Podemos observar que el Alfa de Cronbach resulta 0.708 el cual es un valor satisfactorio, por lo que podemos concluir que la encuesta realizada es confiable para las 15 variables introducidas para el análisis.

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

Nº	V de Aiken	N	V de Aiken
1	1.000	18	1.000
2	1.000	19	1.000
3	1.000	20	0.950
4	1.000	21	0.950
5	1.000	22	1.000
6.1	1.000	23	1.000

6.2	1.000	24	1.000
6.3	1.000	25	1.000
6.4	1.000	26	1.000
6.5	1.000	27	1.000
6.6	1.000	28	1.000
7	1.000	29	1.000
8	1.000	30	1.000
9	1.000	31	1.000
10	1.000	32	1.000
11	1.000	33	1.000
12	1.000	34	1.000
13	1.000	35	1.000
14	1.000	36	1.000
15	1.000	37	1.000
16	1.000	38	1.000
17	1.000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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



ANEXO 5



INSTRUMENTO N°02

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ESCALAS DE ESTILOS DE VIDA

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

N.º	ITEMS	CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	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	Lea Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S

ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S

11	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	SZDQ	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
AUTORREALIZACION					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida	N	V	F	S
	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza				

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

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

Nunca N = 1

A Veces V = 2

Frecuentemente F = 3

Siempre S = 4

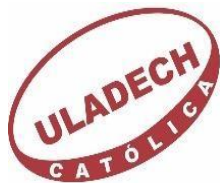
En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje s al contrario

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

Puntaje máximo: 100 puntos

75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable



ANEXO 6

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA

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

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

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

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

Si $r > 0.20$ instrumento es válido.

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

Confiabilidad de la escala del estilo de vida

Resumen del procesamiento de los casos

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

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

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

ANEXO 7

CALCULO DE MUESTRA

CONSTATAION DE TAMAÑO DE MUESTRA

SE CONSTATA:

Al estudiante Guerrero García Leticia Madaly, identificado con DNI N°: 76264967, estudiante de esta universidad de la Facultad ciencias de la Salud y de la Escuela Profesional de Enfermería, elaborando su proyecto de Tesis: Cuidado de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del caserío los Zapatas–Tambogrande – Piura, 2022.

Que teniendo su cantidad de su población es de 420 adultos, obtenida de la zona en estudio, al calcular el tamaño de muestra lo cual resultado N: 201 adultos.

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

finita es:

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

Dónde:

N= 201

P= 0.5 (50)

Q= 0.5 (50)

Z= 1.96

E=0.05 (5)



Reemplazando:

$$N = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (420)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (973-1)}$$

N: 201

ANEXO 8

AUTORIZACIÓN

 **MUNICIPALIDAD DE CENTRO POBLADO MALINGAS**
ORDENANZA MUNICIPAL 344-2021-CMPP
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL" 

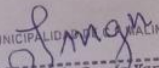
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
Malingas, 20 de abril 2022

PERMISO MUNICIPAL

En el centro poblado Malingas, Distrito Tambogrande, Provincia Piura, el 20 de abril del 2022 la señorita alcaldesa del centro poblado Malingas, **JESUS MARIA GARCIA VARILLAS**, da por la presente, **EL PERMISO MUNICIPAL:**

A la Srta. **LETICIA MADALY GUERRERO GARCIA**, IDENTIFICADA CON **DNI: 76264967** para que realice un trabajo de investigación (tesis) con relación a la persona adulta del caserío Los Zapatas uno de los caseríos que pertenecen a la municipalidad de Malingas.

ATENTAMENTE:


MUNICIPALIDAD DE CENTRO POBLADO MALINGAS
Jesus Maria Garcia Varillas
DNI: N° 40348333
RES. N° 1060-2018-CMPP
ALCALDESA

"COMPROMISO, RESPONSABILIDAD Y TRANSPARENCIA PERMITE EL DESARROLLO DE MALINGAS Y SUS 20 CASERIOS"

Jr. Los Geranios s/n Celular N° 939172979

ANEXO 9



CONSENTIMIENTO INFORMADO



Mi nombre es Guerrero García Leticia Madaly, estoy realizando mi investigación,
la participación de cada uno es voluntaria.

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

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

¿Quiero participar en la investigación de Cuidado de Enfermería en la Promoción de la salud y Estilo de Vida del Adulto del caserío los Zapatas_Tambogrande_Sullana, 2022?	SI	NO
--	----	----

.....

FIRMA

ANEXO 10



DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO



Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL CASERÍO LOS ZAPATAS_ TAMBOGRANDE_ SULLANA, 2022** Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Cuidados de enfermería y estilos de vida” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas adultas, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

GUERRERO GARCIA, LETICIA MADALY

DNI:76264967