

---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS CUIDADOS  
ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN  
DE LA SALUD RELACIONADO CON LA  
CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA DE  
LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA -  
POMABAMBA - ANCASH, 2019**

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

AUTORA:

**MAQUIN ROCA, ROCIO KATY  
ORCID: 0000-0001-6586-9418**

ASESOR:

**ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO  
ORCID: 0000-0003-1940-0365**

**HUARAZ-PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Maquin Roca, Rocio Katy

ORCID: 0000-0001-6586-9418

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado

Huaraz, Perú

### **ASESOR**

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

### **JURADO**

Cano Mejía, Alberto Alejandro

ORCID: 0000-0002-9166-7358

Molina Popayán, Libertad Yovana

ORCID: 0000-0003-3646-909X

Velarde Campos, María Dora

ORCID: 0000-0002-5437-0379

## **HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

---

Mgtr. Alberto Alejandro Cano Mejía

**PRESIDENTE**

---

Mgtr. Libertad Yovana Molina Popayán

**MIEMBRO**

---

Mgtr. María Dora Velarde Campos

**MIEMBRO**

---

Mgtr. Romero Acevedo Juan Hugo

**ASESOR**

## AGRADECIMIENTO

A dios, que siempre guía mis  
pasos y es fuente de

A mis asesores y DTI, por  
brindarme sus conocimientos  
y enseñanza, sin su apoyo no  
hubiera sido posible la  
culminación de mi tesis.

Agradecer a las personas del  
barrio de Vista florida-  
Pomabamba, por su aceptación  
y participación en la ejecución  
de este informe de tesis.

## DEDICATORIA

A mi madre, Maritza Roca Agama, por haberme dado la vida, quien es mi mayor fortaleza por su amor infinito y apoyo incondicional desde el momento que decidí hacerme profesional.

A mi abuelita Maura Agama, por ser un ejemplo a seguir por haberme inculcado muchos valores, sobre todo el amor hacia la familia, por su apoyo y amor infinito, sé que desde el cielo sigue guiando mis pasos.

A familia y esa persona especial, por su apoyo incondicional y por motivarme a seguir adelante por toda la paciencia y amor para conmigo no hubiera logrado esto sin su apoyo.

## RESUMEN

Estudio de tipo cuantitativo, explicativo, correlacional, tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019. Así mismo la población estaba constituida por 256 adultos, al poder aplicar la técnica de muestreo simple la muestra fue de 146 adultos. Se utilizaron dos instrumentos para la recolección de datos escala de cuidado de enfermería en la comunidad y la escala de liker sobre estilos de vida. Para el análisis y procesamiento de datos se realizó en una base de Microsoft Excel para que seguido se pueda exportar al software SPSS versión 25.0. Para poder verificar si existe relación entre ambas variables se aplicó la prueba de Chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia  $p < 0.05$ . Así mismo se puede concluir que: La mayoría de los adultos del barrio de Vista Florida manifiestan que los cuidados que brinda el enfermero en la comunidad son inadecuados y un porcentaje mínimo manifiestan que son adecuados. En los estilos de vida la mayoría mantiene un estilo de vida no saludable y un porcentaje considerable mantiene un estilo de vida saludable. Al poder realizar el cruce de ambas variables, se puede evidenciar que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

**Palabras claves:** Adultos, Cuidados de Enfermería en la Comunidad, Estilos de Vida.

## ABSTRAC

A quantitative, explanatory, correlational study had the general objective: To determine the level of satisfaction with nursing care in adults in the Vista Florida neighborhood – Pomabamba - Ancash, 2019. Likewise, the population was made up of 256 adults, as they were able to apply the simple sampling technique the sample was 146 adults. Two instruments were used to collect data from the community nursing care questionnaire and the liker scale on lifestyles. For data analysis and processing, it was performed on a Microsoft Excel database so that it can be exported to SPSS version 25.0 software. In order to verify if there is a relationship between both variables, the Chi square criteria indenpence test was applied, with 95% reliability and significance  $p < 0.05$ . Likewise, it can be concluded that: the majority of adults in the Vista Florida neighborhood state that the care provided by the nurse in the community is inadequate and a minimum percentage state that it is adequate. In lifestyles, most maintain an unhealthy lifestyle and a considerable percentage maintain a healthy lifestyle. By being able to cross both variables, it can be seen that there is a statistically significant relationship between both variables.

**Key words:** Adults, Community Nursing Care, Lifestyles

## CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	
HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR	
INDICE DE CONTENIDO	
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>v</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vii</b>
<b>I. INTRODUCCION</b> .....	<b>1</b>
<b>II. REVISION DE LITERATURA</b> .....	<b>9</b>
<b>III. HIPOTESIS</b> .....	<b>24</b>
<b>IV. METODOLOGÍA</b> .....	<b>24</b>
<b>4.1.</b> Diseño de la investigación.....	24
<b>4.2.</b> Población y muestra .....	25
<b>4.3.</b> Definición y operacionalización de variables .....	26
<b>4.4.</b> Técnicas e instrumentos .....	33
<b>4.5.</b> Plan de análisis de datos .....	34
<b>4.6.</b> Matriz de consistencia.....	36
<b>4.7.</b> Principios éticos. ....	37
<b>V. RESULTADO</b> .....	<b>38</b>
<b>5.1.</b> Resultado.....	38
<b>5.2.</b> Análisis de resultados.....	45
<b>VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	<b>71</b>
<b>6.1</b> Conclusiones .....	<b>71</b>
<b>6.2</b> Recomendaciones .....	<b>73</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>75</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>86</b>

## INDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1.....</b>	<b>38</b>
CUIDADO DEL ENFERMERO EN LA COMUNIDAD DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA - ANCASH, 2019	
<b>TABLA 2.....</b>	<b>39</b>
ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA - ANCASH, 2019	
<b>TABLA 3.....</b>	<b>43</b>
CUIDADO DEL ENFERMERO EN LA COMUNIDAD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA - ANCASH, 2019	

## INDICE DE GRAFICOS

<b>Gráfico 1</b> .....	<b>38</b>
CUIDADO DEL ENFERMERO EN LA COMUNIDAD DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA - ANCASH, 2019	
<b>Gráfico 2</b> .....	<b>40</b>
ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA - ANCASH, 2019	
<b>Gráfico 3</b> .....	<b>40</b>
DIMENSIÓN DE ALIMENTACIÓN DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA - ANCASH, 2019	
<b>Gráfico 4</b> .....	<b>41</b>
DIMENSIÓN DE ACTIVIDAD Y EJERCICIO DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA - ANCASH, 2019	
<b>Gráfico 5</b> .....	<b>41</b>
DIMENSIÓN DE MANEJO DEL ESTRÉS DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA - ANCASH, 2019	
<b>Gráfico 6</b> .....	<b>42</b>
DIMENSIÓN DE APOYO INTERPERSONAL DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA - ANCASH, 2019	
<b>Gráfico 7</b> .....	<b>42</b>
DIMENSIÓN DE AUTORREALIZACIÓN DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA - ANCASH, 2019	

**Gráfico 8** ..... **43**

DIMENSIÓN DE RESPONSABILIDAD EN SALUD DE LOS ADULTOS DEL  
BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA - ANCASH, 2019

**Gráfico 9** ..... **44**

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA COMUNIDAD Y ESTILOS DE VIDA  
DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA -  
ANCASH, 2019

## **I. INTRODUCCION:**

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019. Así mismo el presente trabajo de investigación va a ayudar a contribuir ampliamente en la salud de las personas, y así también va a incrementar los conocimientos para poder atender de manera más global los diferentes problemas de salud que puedan aquejar, a su vez poder plantear nuevas medidas de prevención en los adultos y el personal de salud del hospital Antonio Caldas Domínguez – Pomabamba – Ancash.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), se refiere a la salud como un estado integro de bienestar físico, mental y sobre todo social, pero a su misma vez hace referencia que esta no solo es la falta de enfermedades si no que esta va más allá es decir que todo tiene relación, para poder decir que contamos con un buen estado de salud tenemos que ver la parte espiritual, mental y social de una persona y que estas van a determinar el estado de salud de cada persona (1).

Es por ello que se determina a la promoción de la salud como un proceso ya sea de manera política, social y que esta a su vez contempla necesariamente las diversas acciones dirigidas a poder mejorar las diferentes habilidades de las personas, es decir puede modificar las condiciones sociales de cada individuo que estás van tomar mayor realce en la salud pública e individual, es por ello que se define a la promoción de la salud como una serie de pasos que permita a los individuos para que puedan de una u otra manera mejorar el manejo sobre los distintos determinantes de salud (1).

Se define a la prevención de enfermedades, como la táctica que parte de la atención primaria que esta da mayores frutos en las distintas atenciones que se les brinda a las personas, es por ello que nos hace referencia que la prevención de las enfermedades envuelve a la promoción de la salud, esto se dará en diferentes niveles de intervención que tendrá que realizar el personal de salud, se conoce que la prevención es la manera de promocionar la salud mediante sesiones educativas y charlas para que de esta manera las personas puedan tomar conciencia sobre los problemas de salud que puedan aquejar a una población viendo la manera en que esta persona se pueda desenvolver (2).

Por otro lado, encontramos a la salud pública se considera que es algo que se realiza con el único objetivo de poder mejorar en cuanto a la salud y así poder ayudar a alargar la vida de las personas y esto se da siempre y cuando se realiza la promoción y prevención en cuanto a la salud, se conoce también que últimamente se está estableciendo a la salud pública como una nueva estrategia que mayormente pone énfasis en los estilos de vida que cada persona va adquiriendo durante el transcurso de su día a día, las diversas condiciones de vida que estas van a determinar la salud de las personas y es por ello que apoya de una manera coherente al adecuado estilo de vida y así poder alargar la vida de las personas (1).

Es por ello que en el Perú se conoce que en las últimas décadas, se ha venido dando a pasos agigantados el reforzamiento de la promoción de la salud y que está también tenga mayor realce en el ámbito de educación sanitaria individual más conocida con el cambio de los estilos de vida de cada persona para que se logre disminuir los casos de enfermedades y poderlas controlar de una manera adecuada (3).

Así mismo es de conocimiento que en el año 2018 en el Perú dentro de las enfermedades más relevantes, de acuerdo con las cifras que nos muestra el Ministerio de Salud, se encuentra como un dato muy resaltante a las infecciones agudas de las vías respiratoria, esta enfermedad afecto en mayor porcentaje a las mujeres, a su vez se mostró una cifra muy alarmante en cuanto a la obesidad y enfermedades relacionado con la hiperalimentación y estilos de vida, ya que es una de las enfermedades que con más frecuencia se atienden en los establecimientos de salud dentro de los casos encontramos un total de 759 mil mujeres que padecen de esta enfermedad, mientras que 256 mil de los casos son de sexo masculino (4).

De lo ya mencionado no es ajeno que en el barrio de Vista Florida que está ubicada en la provincia y distrito de Pomabamba, de la región de Áncash. Que sus limitaciones geográficas son: Por el lado norte con la provincia de Sihuas, en lo que respecta por el este se encuentra con el departamento de Huánuco, así mismo por el sur está limita con las provincias de Mariscal Luzuriaga (Piscobamba), y también Yungay, también al oeste limita con la provincia de Huaylas. El total de habitantes es de 13 834. Y está ubicada a una altitud de 2 949m.s.n.m. Con un ambiente templado con épocas de sequía y de lluvias que se puede observar en los meses de octubre hasta marzo.

En la conformación u organización se cuenta con un municipio provincial, que está compuesta por un alcalde y siete regidores, así mismo también con gobernadores, fiscalía, programa de vaso de leche, programa de pensión 65, programa juntos también existe una comisaria, así mismo hay cuatro iglesias católicas que los encargados son sacerdotes de la diócesis de Huari, así mismo en

esta provincia existe la congregación de la virgen niña, las encargadas son hermanas. Así mismo se cuenta con distintas instituciones educativas en el nivel inicial se cuenta con 5 centros, en el nivel primaria se cuenta con 3 centros educativos, en el nivel secundario se cuenta con 3 centros educativos, en el ámbito de educación superior existe 2 tecnológicos privados y el pedagógico público.

Con respecto al saneamiento básico, en esta localidad, se cuenta con servicio eléctrico, telefónico como Movistar, Bitel, Claro e internet, así mismo también se cuenta con agua potable y desagüe, a su vez se cuenta con emisoras de radio y televisión, en cuanto a los desechos o basuras el carro recolector de la municipalidad, pasa todos los días en un horario ya establecido por las calles de la ciudad, así mismo se cuenta con tachos de basura puestos en lugares estratégicos de la ciudad.

En el barrio de Vista Florida se celebra la fiesta patronal en honor al santo patrón de la provincia (San Juan Bautista), esta fiesta se da el 24 de Junio, esta celebración empieza con una misa y el alba caldo donde los distintos grupos de danzantes bailan para adquirir un balde de caldo de cabeza y el famoso chicha en caldo, después de esta presentación que se realiza en la casa del mayordomo, todo el pueblo y danzantes participan en la procesión, se continua con un almuerzo de fraternidad en el que se invita a las autoridades locales y público en general, es de costumbre que en dicho almuerzo se presenten danzas naturales de esta provincia, ya que Pomabamba cuenta con 36 danzas típicas, es por ello desde el 2009 Pomabamba es considerada capital Folclórica de Ancash. Dentro de estas danzas las más resaltantes son el famoso Chimayche, anaca, apu inka, Pispi cóndor, cada una de estas danzas tienen un significado muy relevante.

Así mismo es muy común que en este almuerzo se ofrecen distintos platos típicos de esta provincia dentro de ellos tenemos el picante de cuy, famoso por su singular preparación que la hace distinta a cualquier otro de la zona Conchucos, a su vez se da a degustar el famoso chicha en caldo es una sopa elaborada a base (de chicha de jora, gallina, ají amarillo, ají especial o panca, cebolla rosada, aceitunas, zanahoria en trozos grandes, papa, rocoto y orégano), acompañado con la espumante chicha de molle, toda esta festividad termina en un baile social con artistas invitados del medio local.

En esta provincia se cuenta con el servicio del Hospital de Apoyo Antonio Caldas Domínguez, es de nivel II, Hospital que es referencial, que corresponde a la Micro Red Conchucos Norte, en cuanto al paquete de atención que brinda, se cuenta con 16 áreas para las consultas respectivas. Los paquetes de atención son: medicina general, nutrición, planificación familiar, odontología, psicología, servicio de emergencia, ginecología, hospitalización, radiografías, farmacia, triaje, Cred, laboratorios, entre otros, con lo que respecta a los profesionales que laboran en dicho hospital encontramos licenciadas en enfermería, técnicos en enfermería, doctores, obstetras, pediatra, ginecólogo, odontólogos, nutricionistas, laboratoristas, entre otros profesionales de salud, en la actualidad el Hospital de apoyo de Pomabamba viene funcionando sin problemas.

Según los datos que se obtuvo del Hospital de Apoyo Antonio Caldas Domínguez, dentro de las enfermedades más resaltantes que se atendió en dicho nosocomio en el año 2019 tenemos: Desequilibrio de los constituyentes en la dieta (2.721), Caries dentina (1.641), Sobre peso (1.639), Deficiencia nutricional (922), Faringitis aguda (718), Obesidad (537), Gingivitis aguda (482), Gastritis (478),

Infección de vías urinarias (326), Trastorno específico del desarrollo psicomotor (261).

Frente a lo expuesto se plantea el siguiente problema: ¿Cuál es el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

- Determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.

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

- Conocer el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.
- Determinar la caracterización de determinantes de estilo de vida de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.

Finalmente, esta investigación va a aportar en la identificación de las consecuencias de un estilo de vida no saludable y la participación del personal de enfermería en la comunidad y de cómo esta repercute en la salud de los pobladores, a su vez nos ayudara a poder observar o tener una noción de cómo se da el trabajo del personal de enfermería en las comunidades.

El presente trabajo de estudio se dio a realizar en el departamento de Ancash distrito de Pomabamba, ya que este es el lugar donde crecí y esto facilito a

identificar la realidad de esta población y se dio en experiencias vividas y reales y así mismo poder compartir experiencias propias de esta localidad, así mismo los diferentes datos o resultados que se obtengan será de mucha importancia para que se pueda emplear e incentivar a la toma de conciencia sobre la gran importancia que tiene llevar un estilo de vida saludable, y a su vez la importancia sobre el papel que desempeña el personal de enfermería en la comunidad, así mismo esta investigación ayudara a obtener nuevos conocimientos tanto para el estudiante y los profesionales de salud para que así puedan atender los problemas de salud que puedan afectar a esta población y desde este punto poder establecer las diferentes estrategias que darán solución a estos problemas.

A su vez se conoce que esta investigación es muy importante, ya que los datos obtenidos y el estudio en si serán difundidas con las distintas autoridades ya sean regionales, municipal, y provincial de Pomabamba, a si mimo será difundida en el Hospital de Apoyo Antonio Caldas Dominguez-Pomabamaba, la biblioteca virtual de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, y diferentes profesionales de la salud y así mismo las personas que deseen conocer sobre el tema.

El presente estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño correlacional de doble casilla, donde la población de muestra estuvo constituida por 146 adultos. Así mismo se llegó a la siguiente conclusión que la mayoría de las personas que participaron en esta investigación manifestaron que el cuidado de enfermería en la comunidad es inadecuada, así mismo una cantidad considerable manifiesta que es adecuada. En lo que respecta a los estilos de vida se puede observar que la mayoría de estas personas mantienen un estilo de vida no saludable

y una cantidad considerable mantiene un estilo de vida saludable. Una vez realizado el cruce de variables, se puede evidenciar que si existe relación estadísticamente significativa.

## II. REVISION DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes de la investigación

Se pudieron encontrar los siguientes estudios relacionados con la presente investigación.

#### **Investigación en el ámbito internacional:**

Maggi W. (5), con su estudio titulado: Evaluación de la calidad de la atención en la relación con la satisfacción de los usuarios de los servicios de emergencia pediátrica Hospital General el Milagro Guayaquil Colombia 2018, este estudio tuvo como objetivo general: Evaluar el nivel de satisfacción del usuario con respecto a la atención y calidad brindada en los servicios de emergencia pediátrica. Estudio de tipo transversal analítico, la muestra estuvo conformada por 357 madres, cuyo resultado fueron tangibilidad, fiabilidad, seguridad y empatía; mientras que capacidad de respuesta se consideró parcialmente satisfecho, ya que tanto expectativas como percepciones tuvieron bajas valoraciones. Se concluye que el servicio no brinda la plena seguridad al paciente y la atención es deficiente con respecto a la calidez en el trato.

Borre Y, Vega Y. (6), en su estudio titulado: Calidad percibida de la atención de enfermería por pacientes hospitalizados Barranquilla Colombia 2014, tuvo como objetivo: determinar la calidad percibida de la atención de enfermería por pacientes hospitalizados en una Institución de Servicios de Salud de Barranquilla (Colombia). Estudio descriptivo, de corte transversal, cuantitativo, con una muestra 158 pacientes. Los datos se tabularon y graficaron en Microsoft Excel. Cuyos resultados fueron: La calidad de la atención de Enfermería es Peor y mucho peor de lo que esperaba 4%, Como

me lo esperaba 17%, y Mejor y mucho mejor de lo que me esperaba 78%. El 48.7% estuvo Muy Satisfecho, el 48.1% Satisfecho, y el 3% Poco y Nada Satisfecho. Se concluye que la gran mayoría se siente satisfecho con el servicio brindado y así mismo recomendarían el hospital.

Lenis V, Manrique C, Fred G. (7), en su estudio titulado: Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes hospitalizados Barranquilla Colombia 2015, este estudio tuvo como objetivo: Determinar la calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes hospitalizados en una clínica privada de Barranquilla, Colombia. estudio descriptivo, transversal, cuantitativo. La muestra fue de 147 pacientes, Se utilizó el Cuestionario de Calidad del Cuidado de Enfermería, Los datos fueron organizados en Excel y procesados en SPSS. Donde se obtuvo como resultado que el 70%, indica resultados altamente positivos según la escala del CUCACE. El 58,5% fueron mujeres y el 41,5%, hombres. El 96,6% de los pacientes con que el cuidado de enfermería no requiere mejoría. Donde se concluye que la calidad del cuidado de enfermería es una atención muy buena.

#### **Investigación en el ámbito Nacional:**

García I. (8), con su estudio titulado: Eficacia de la atención primaria de salud en el Centro de Salud San Martín de Porres, Villa El Salvador 2016, este estudio tuvo como objetivo: Determinar el nivel de eficiencia de la atención primaria de salud en el centro de salud San Martín de Porres de Villa El Salvador, diseño no experimental transversal descriptivo, con un enfoque cuantitativo, la población de muestra estuvo constituida por 75 participantes se

utilizó un cuestionario, como resultado se obtuvo que el 65.33% perciben un nivel regular mientras que 34.67% perciben un nivel bueno. En relación con la eficiencia de atención primaria de salud en su dimensión accesibilidad, el 49.33% percibieron un nivel regular; en su dimensión coordinación, el 52.00% percibieron un nivel bueno. Donde se llegó a la conclusión de que el nivel de eficacia en la atención es un nivel bueno.

Siaden Q. (9), con su investigación titulado: Calidad de atención en la consulta externa del hospital de San Juan de Lurigancho 2016, este estudio tuvo como objetivo: evaluar la calidad de atención en la consulta externa del Hospital San Juan de Lurigancho 2016, es un estudio descriptivo de campo y de corte transversal, como muestra se tuvo 100 pacientes a quienes se aplicó el instrumento, con el fin de conocer su opinión sobre el servicio de medicina y la calidad de atención ofrecida. Se utilizó el programa Excel para el procesamiento de datos, en cuanto a los resultados observamos que los niveles de satisfacción por dimensión fueron para: dimensión de confiabilidad, seguridad, empatía y bienes tangibles 71,42%, en la dimensión de responsabilidad fue de 57,14% de los usuarios están satisfechos. Donde concluye que la calidad de atención es buena en dicho hospital.

Zapata P. (10), con su investigación titulado: Percepción de la calidad de atención de enfermería en pacientes hospitalizados del servicio de un hospital de cuarto nivel, Lima – 2019, esta investigación tuvo como objetivo: Determinar la percepción de la calidad de atención de enfermería en pacientes hospitalizados del servicio de un hospital de Cuarto Nivel, Lima – 2019, estudio cuantitativo, no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal.

La población estuvo conformada por 100 pacientes. Cuyos resultados fueron: Se encontró que el 46% de los pacientes percibieron como muy buena la calidad de atención de enfermería; completamente buena, el 37%; buena, el 17%. Ningún participante se inclinó por la percepción regular y mala. Donde se concluye que la gran mayoría manifiestan que la atención recibida es muy buena.

### **Investigación en el ámbito local:**

León K. (11), en su investigación titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento Humano 10 De Setiembre – Chimbote, 2017, estudio de tipo cuantitativo, de corte transversal, diseño descriptivo correlacional, tuvo como objetivo, determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro del Asentamiento Humano 10 de Setiembre-Chimbote, 2017. Con una muestra de 120 adultos. Los datos fueron procesados software SPSS versión 18.0. Los resultados fueron: que el 75% tienen un estilo de vida no saludable y un 25% mantiene un estilo de vida saludable. En los factores biosocioculturales la mayoría son de sexo femenino; ocupación ama de casa, profesan la religión católica. Así mismo se concluye que los factores biosocioculturales influyen en los estilos de vida del adulto maduro.

Villacorta G. (12), en su estudio titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado De Cochac – Huaraz, 2018, tipo cuantitativo, de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional. Tuvo como objetivo: determinar la relación entre el estilo de vida

y los factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Cochac – Huaraz. Tuvo como muestra 137 adultos, se le aplicó dos instrumentos para la recolección de datos: Escala del estilo de vida y Cuestionario sobre factores biosocioculturales de la persona, cuyos resultados fueron: que el 87,6% tiene un estilo de vida no saludable y un 12,4% tiene un estilo de vida saludable. En los factores biosocioculturales: más de la mitad son del sexo femenino, y más de la mitad con ingresos económicos de 100 a 599 soles. Donde se concluye que los factores biosocioculturales tienen un papel importante en los estilos de vida.

Ordiano C. (13), en su estudio titulado: Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Caserío de Queshcap – Huaraz, 2018, Estudio cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional, tuvo como objetivo general determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap. La muestra estuvo conformada por 120 adultos, procesamiento de los datos se hicieron con el software SPSS versión 25.0. Para establecer la relación entre las variables de estudio se aplicó la Prueba de Independencia de Criterios Chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ . Concluyendo que el 91% tienen un estilo de vida no saludable y un 9% mantiene un estilo de vida saludable.

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

Hoy en día, con el avance de las tecnologías los estilos de vida y el cuidado que brinda el personal de salud van cambiando de manera muy remota es decir , la tecnología trae consigo una serie de cambios que estas de una u

otra manera están repercutiendo en la salud de las personas y hacen que la vida hoy en día sea muy sedentaria, es de conocimiento que una vida sedentaria trae consigo una serie de enfermedades con el transcurso de los años y así mismo el papel que desempeña el personal de salud hoy en día es muy importante ya que la parte preventiva promocional tiene que tomarse de una manera más resaltante ya que es la parte fundamental del cuidado que brinda en este caso el personal de enfermería.

Es de conocimiento que la enfermería o el cuidado nació muchos años atrás es por ello muy importante que hablemos de la prehistoria en esta época los hombres se agrupaban en tribus, paso de ser nómada y cazador a sedentario y agricultor y es allí que el dominio del fuego mejoro su alimentación y la organización de estas sociedades evoluciono todo esto junto a unas creencias básicas y religiosas, con el aprendizaje de su entorno basado en observación y experiencia aumentaron sus conocimientos sobre la ganadería, agricultura alimentación, plantas y sus propiedades aplicadas a la curación como bálsamos o infusiones y es de esta manera que se consiguió la conservación de la especie humana y se mejoró la calidad de vida, la distribución de las funciones se basan en las características biológicas la capacidad de las mujeres para poder tener un hijo las hizo responsables de su crianza y su cuidados y también a los cuidados de toda la comunidad (14).

Es por ello que la mujer cuidaba los partos, a las criaturas y a los animales, ancianos enfermeros y también la preparación de los alimentos, es por ello que anteriormente se observaba a los animales que estaban heridos y comenzaban a tener ideas para el tratamiento de sus propias enfermedades y

lesiones, para encontrar explicaciones a otras enfermedades atribuyeron su origen al mundo espiritual por lo cual la enfermedad lo consideraban una ofensa o un castigo divino que se podía extender en toda la tribu en forma de epidemia, es en ese tiempo que parece la imagen del brujo, mago o curandero que tenía relación con este mundo espiritual, lo tratamientos empezaron a ser más amplios y complejos. Estos curanderos empezaron a emplear para su curación las plantas y empezaron a experimentar la fisioterapia y los masajes (14).

**Salud:**

Es de conocimiento que el termino de salud fue escuchada por primera vez en 1945, por Henry E. definió las cuatro tareas primordiales en cuanto a la medicina entre ella podemos encontrar a la promoción de la salud, la prevención de las distintas enfermedades, el restablecimiento de las personas y la rehabilitación de cada persona, es por ello que en 1974 la promoción de la salud se presentó como algo que engloba todo, esto se realizó mediante un documento del ministerio de salud de Canadá denominado el informe Lalonde en este documento se puede denotar a la promoción de la salud como un plan que se dirige para solucionar los diferentes problemas de salud y de esta manera establecía propuestas que se veían ligados mayormente al cambio de los estilos de vida ya sea en su manera de vivir o los hábitos cotidianos que tenía cada persona y que estas a su vez afectan la salud (15).

Se refiere a la salud como el estado en el cual una persona se puede encontrar sano, y no solo abarca este estado si no que es de vital importancia que la persona además de poderse sentir bien ya sea físicamente, mental y

socialmente y estas van a ir relacionadas con las estructuras corporales, y los diversos procesos fisiológicos y comportamiento, es por ello que el solo hecho de sentirse bien ya sea física y mental no es suficiente para poder decir o determinar que un ser humano este bien de salud o cuente con un estado de salud adecuado si no que esta persona podría tener algún tipo de dolencia etc, pero aun así esta persona se sienta bien eso no nos garantiza que goce de una buena salud (16).

Se determina que la salud es un derecho que toda persona debe de disfrutar sin importar su raza ni la edad que esta pueda tener y que esta debe de ir de la mano con muchos sectores ya sean los sociales y económicos y a su vez también el sector sanitario, se conoce que influye de una manera muy importante la economía de una persona ya que es de vital importancia que la prevención y promoción de la salud es primordial para poder mantener en equilibrio el desarrollo económico y social y que de esta manera poder contribuir para que una persona pueda adquirir un estilo de vida saludable y un óptimo estado de salud (17).

**Prevención:**

La prevención de las enfermedades se define como aquellas acciones y procedimientos y las intervenciones integrales, que estas van a ir dirigidas a un determinado grupo de personas para poder mejorar las condiciones de vida y que de esta manera puedan disfrutar de una vida plena y que esto influya también en mantenerse sanos evitando diferentes enfermedades que puedan aquejar con el transcurso de los años (18).

Es por ello que la OMS, determina que existen tres niveles de prevención, las divide en tres grandes grupos, prevención primaria, prevención secundaria y por último la prevención terciaria, que cada uno de estos grupos van a tener o emplear diferentes técnicas y diferentes objetivos para poder actuar de manera adecuada frente al estado de salud de cada persona, familia o comunidad (17).

En tanto se conoce a la prevención primaria, son todas las acciones que el personal de un centro de salud pueda realizar es decir, que es el primer contacto de enfermera y paciente, que se basa únicamente en la promoción de la salud es decir en esta atapa el personal de salud quiere que su población evite contraer enfermedades, en esta atapa permite poder resolver las necesidades de atenciones básicas y las más frecuentes, que estas se pueden dar solución con actividades de promoción de la salud es decir es la etapa donde el personal de salud se basa mayormente en la parte de poder evitar que su población, comunidad contraiga una enfermedad es por ello que se realiza las vacunaciones entre otras actividades propias del área de salud (19).

Y con lo que respecta en la prevención secundaria mayormente se ve ligado al diagnóstico precoz de una enfermedad, es decir que es la captación inmediata de una persona que pueda tener una enfermedad y esta se va a basar en la realización de acciones que estas mayormente van a estar ligado a brindar un tratamiento oportuno y de esta manera también que la persona reciba un control estricto en cuanto a su salud esto se realizara para poder evitar que la enfermedad avance y que esta con el pasar del tiempo esta enfermedad no deje secuelas (20).

Como prevención terciaria nos manifiesta que son los ejercicios en cuanto al control y el seguimiento de una persona enferma y a su vez se realiza también la reincorporación de la persona enferma en la sociedad, las intervenciones que el personal de salud va a realizar es en la parte psicológica y social, con el único objetivo de que una persona se reincorpore a la sociedad ya una vez establecido su estado de salud (20).

**Promoción:**

La promoción de la salud es una táctica que se dio en Ottawa en 1986, donde se determinó que es el proceso que proporciona a la persona familia y comunidad los medios para poder ejercer un control sobre su propia salud y que de esta manera se pueda mejorar el estado de salud, lo que propone es en cuanto al entorno ambiental, que esta va a facilitar la participación de un grupo de personas que esta va a contribuir a establecer estilos de vida saludables, el compromiso de la promoción de la salud es el poder involucrar a la comunidad en la implantación de las políticas, se conoce que la promoción está vinculado a la salud ya que involucra a la vida cotidiana (21).

Según la OMS define a la promoción de la salud como la acción que va a permitir que los individuos puedan obtener un mayor control de su propia salud, es decir que esta va a ir más allá de las intervenciones sociales y también ambientales que están mayormente designadas a beneficiar y proteger a la salud y también a dar una adecuada calidad de vida (19).

La promoción de la salud es la manera de poder vender los cambios en cuanto al entorno que estas van ayudar a promover y también proteger la salud, es por ello que los cambios van a estar ligado a modificaciones en cuanto a la

comunidad y los sistemas, es decir la promoción es la colaboración de la población de manera participativa en actividades del sector salud y que de esta manera la población o comunidad pueda tomar conciencia sobre los determinantes que puedan causar una enfermedad (17).

**Relación enfermero paciente:**

Según la teoría de Peplau, nos puede determinar la importancia de la relación que existe entre paciente y enfermera, se conoce a su misma vez que es un proceso interpersonal que tienen mucho significado en el ámbito terapéutico, es por ello que esta teoría profundiza en 4 experiencias psicobiológicas que estas van a obligar a las personas enfermas a poder desarrollar distintas respuestas ya sean constructivas o destructivas frente a diversas necesidades, es por ello que para Peplau la relación que la enfermera y paciente debe de partir desde la orientación, identificación, explotación y resolución (22).

Las diferentes relaciones interpersonales que puedan ejercer en la carrera de enfermería para con sus pacientes ya sea en la práctica de los determinados cuidados son primordiales para podernos desempeñar profesionalmente. Es de conocimiento que el personal de salud mayormente los enfermeros son los que más subsisten las 24 horas básicamente en el cuidado de las personas enfermas, el personal de enfermería brinda cuidados, con métodos científicos es por ello que las relaciones interpersonales son fundamentales para poder realizar con normalidad sus actividades programadas, es por ello que muchos autores pueden considerar que la relación entre el personal de enfermería y el paciente tienen un gran efecto terapéutico,

es por ello que muchas veces se afirma que el trato que la enfermera tenga con el paciente determinara la salud de esta (23).

Es conocida que en la teoría de Peplau es la que permite al enfermero que no solo se basen en las enfermedades si no que se acerquen con sentimiento y también los comportamientos frente a cualquier enfermedad, ya que estas puedan ser examinados y también involucrado a las diversas intervenciones que realiza el personal de enfermería, os cuidados que brinda una enfermera determina en comprender y analizar la conducta para que podamos ayudar a otras personas para que sean capaces de identificar distintas dificultades y de esta manera poder emplear principios de las distintas relaciones humanas a los supuestos problemas (24).

**Cuidado:**

Así mismo Dorothea Orem, en su teoría sobre el autocuidado, nos manifiesta que el autocuidado es la atribución consecuente de una persona en su propio día a día, es por ello que el autocuidado es un conjunto de tareas o actividades aprendida cotidianamente por una persona, que estas van ligadas a un objetivo, es a su vez una conducta que se puede dar en diversas situaciones concretas durante el transcurso de la vida, que estas van dirigidas a las personas sobre ellas mismas, también al entorno para que de esta manera se pueda regular los distintos factores que puedan afectar el desarrollo de su salud. Por otro lado, el déficit de autocuidado de una persona se puede explicar cómo causas que puedan provocar un desorden en cuanto a la salud (25).

Es de conocimiento que la enfermería está vinculada al cuidado de las personas es por ello que para Jean Watson, la enfermería es un arte es decir

cuando el personal de enfermería comienza a experimentar y comienza a comprender los diversos sentimientos del otro, es por ello que Jean, manifiesta que la enfermería es una ciencia humana y a su vez un arte que estudia la experiencia salud y enfermedad mediante la relación que mantiene el personal de enfermería y el crecimiento espiritual de las personas, la ideología de cada enfermera es la protección, mejora y perseverancia de la salud, así mismo el cuidado de una persona incluye valores, la voluntad que le ponemos a realización de sus actividades de cuidado y el principal el compromiso que se tiene para cuidar (26).

### **Determinantes de la salud:**

Es de conocimiento que se conoció sobre los determinantes de la salud de las personas desde el estudio que realizó Marc Lalonde en el año 1974, Lalonde se conoce que era un abogado que este ejerció un cargo muy importante en el ministerio de salud pública en Canadá, realizó un estudio y al finalizar este presentó un informe llamado determinantes de la salud se conoce que son los distintos factores personales y sociales que estas van a determinar de una u otra manera el estado de salud de una persona (27).

Es de conocimiento mundial que en 1974 se publicó un informe en Canadá que llevaba por título Nuevas perspectivas sobre la salud de los canadienses este documento se basa de la salud y la enfermedad no solo tenían vínculo con los factores biológicos o agente infecciosos, es decir que se ponía más atención o más importancia a la teoría de que las enfermedades se daban por los factores socioeconómicos, este informe tomó total realce a nivel

mundial ya que hacía ver la salud desde otra perspectiva ya que se enfocaba a la promoción y la prevención de las enfermedades (27).

**Estilo de vida:**

Así mismo el Dr. Rolando Arellano, manifiesta que los estilos de vida son distintos patrones de comportamientos que tiene un individuo, que así mismo puede abarcar varios aspectos, como por ejemplo su forma de ser, la manera en la que se expresarse, a su vez el manifiesta que los estilos de vida saludable son los diversos comportamientos que pueda tener una persona y que esta será la manera en que una persona se desenvuelva a lo largo de la vida, es decir es la manera ser, tener, querer y actuar, pero a su vez explica que su definición no solo comprende la parte psicológica si no que estas van más allá también a su vez se puede observar el comportamiento y demás características externas las cuales estás van a determinar la manera de ser, actuar de cada persona (28).

El estilo de vida saludable se conforma de las decisiones que se tomen y el impacto a largo plazo en la salud. En la actualidad sabemos que los estilos de vida, tiene repercusión en la calidad de vida, y está estrechamente relacionado con la salud a mediano plazo, los estilos de vida se determinan mediante los factores de riesgo o por prevenir la salud, es de esta manera que pertenece a una etapa dinámica. Entonces se puede realizar una lista de comportamientos de forma saludables que aportará a una salud buena a futuro (29).

Los estilos de vida son actitudes que una persona va tomando durante el transcurso de su vida es por ello que la familia influye mucho en que una

persona mantenga un estilo de vida saludable o no saludable, es decir que desde muy pequeño una persona se va adaptando a la manera de vivir de sus padres hermanos y su propia sociedad, se puede tener actitudes saludables como realizar ejercicios conservar una alimentación saludable, que esta va a favorecer enormemente en su salud, pero a su vez se conoce que si un persona tiene un estilo de vida inadecuado de igual manera se verá repercutido en su estado de salud, es decir que si una persona se alimenta de manera correcta abusa del consumo de carbohidratos, esta persona con el pasar de los años tendrá muchos problemas de salud como la obesidad, que hoy en día afecta de manera indescriptible a nivel mundial, sin respetar edades (30).

Los estilos de vida o la manera de vivir de una persona son de suma importancia para la salud ya que la OMS, sugiere a las personas mantengan o conserven un estilo de vida saludable para que de esta manera se pueda evitar problemas de salud a futuro, a la misma vez los estilos de vida se relacionan con diferentes patrones, como por ejemplo, los de consumo de una persona, sea en su alimentación, o consumo de sustancias toxicas, es muy común que hoy en día en la sociedad que vivimos los adolescentes o jóvenes obtén por tener un estilo de vida no saludable, ya que muchos de ellos se dejan llevar por la sociedad, son muchos los riesgos a los que nos exponemos si tenemos un estilo de vida no saludable y más si lo acompañamos al consumo de sustancias toxicas como el tabaco, alcohol y entre otros. Estas sustancias a lo largo llegan a ser muy perjudicial para la vida de las personas (31).

### **III. Hipótesis**

El nivel de satisfacción en la promoción y prevención de la salud se relaciona con la caracterización de los determinantes de estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.

### **IV. METODOLOGÍA**

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

Este estudio de investigación fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional y de doble casilla, ya que permitio realizar el estudio a la población investigada, realizando a su vez la identificación y medición si las variables se encuentran en relacion incluyendo a la población que se estudio.

##### **Cuantitativo**

Se considera que la investigación cuantitativa, es todo aquello que involucra el uso de las diversas herramientas ya sea de manera informática, estadística y de la misma manera matemática para que de esta forma podamos alcanzar los resultados. Muchas veces concluyen en cuantificar el problema (32).

##### **Descriptivo**

Es un método de investigación que implica observar el comportamiento para describir atributos, características y rasgos importantes, objetiva y sistemáticamente (32).

##### **Correlacional**

En lo que respecta a correlacional, busca establecer la asociación entre las variables de estudio (32).

##### **Doble casilla**

En cuanto se refiere al diseño de esta investigación es doble casilla, ya que hace referencia que argumenta y explica la relación entre dos variables (32).

#### **4.2.Población y muestra**

##### **Población muestral**

La población estuvo conformada por 235 adultos, quienes vivían en el barrio de Vista Florida del distrito de Pomabamba y departamento de Ancash.

##### **Muestra**

La muestra estuvo conformada por 146 adultos del barrio de Vista Florida – Pomabamba – Ancash para ello se utilizó la siguiente formula:

**FORMULA:**

$$N^{\circ} = \frac{Z^2 \frac{\alpha}{2} \times P \times Q}{E^2} = \frac{N^{\circ} = N^{\circ}}{1 + \frac{N^{\circ}}{N}}$$

**Donde:**

**N**= 235 adultos.

**Z**= 1,96 (95% de confiabilidad)

**P**= proporción de adultos con estilos de vida saludable (0,5)

**Q**= 1 – p (0,5)

**E**= errores encontrados (0,05)

Aplicando la formula en el aplicativo se obtuvo una muestra de 146 adultos del barrio de Vista Florida – Pomabamba.

##### **Unidad de análisis**

Cada adulto que vivía en el barrio de Vista florida – Pomabamba, Áncash forma parte de esta muestra y cumple con los criterios de inclusión.

##### **Criterio de inclusión y exclusión**

### **Criterios de inclusión**

- Adulto (a) > de 20 años que vivían en el barrio de Vista Florida Pomabamba
- Adulto (a) que vivían más de 3 años en el barrio de Vista Florida Pomabamba.
- Adulto (a) que haya firmado el consentimiento informado (ver anexo N° 03).

### **Criterios de exclusión**

- Adulto (a) que presentaron alguna enfermedad.
- Adulto (a) que presentaron problemas de comunicación.
- Adulto (a) que presentaron problemas neurológicos.

### **4.3. Definición y operacionalización de variables**

#### **Operalización**

Se divide en adulto joven, adulto maduro y adulto mayor.

#### **Variables**

Viene o proviene de una variable es decir puede ser modificable ya sean las características propias de la población y los determinantes de salud que cada persona puede tener.

### **CUIDADO DEL ENFERMERO EN LA COMUNIDAD**

#### **Definición conceptual**

Intervenciones de enfermería dedicada al cuidado y a la prevención no sólo de la salud del individuo sino también de la familia y, especialmente, de la comunidad. Este cuidado tiene que ver con el paso y el establecimiento de hábitos, conductas y cuidados que no sólo cuiden la salud de una persona de

manera específica, sino que supongan el mantenimiento de un ambiente comunitario seguro y saludable para todos sus integrantes (33).

**Definición operacional**

**Se utilizó la escala nominal:**

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

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

**Esta variable se compone de dos dimensiones:**

**RELACIÓN ENFERMERO-PACIENTE:**

**Definición conceptual:**

La interacción enfermera-paciente es el eje articulador de los cuidados, tanto asistenciales, como tecnológicos, dirigidos a la oferta del cuidado de enfermería de calidad (34).

**Definición operacional:**

**Se utilizó la escala nominal:**

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

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

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

**RESPETO:**

**Definición conceptual:**

Valor que permite que el hombre pueda reconocer, aceptar, apreciar y valorar las cualidades del prójimo y sus derechos. Es decir, es una actitud de la

enfermera ante la vida que implica aceptar y comprender al paciente aun cuando su forma de expresarse y de pensar sean contrarios a la nuestra (35).

**Definición operacional:**

Se utilizó la escala nominal:

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

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

**CONFIANZA:**

**Definición conceptual:**

Creencia del paciente que su enfermera pondrá sus intereses en primer lugar, junto con el cuidado y respeto (36).

**Definición operacional:**

**Se utilizó la escala nominal:**

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

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

**RECONOCIMIENTO DE LA LABOR PROFESIONAL:**

**Definición conceptual:**

El reconocimiento del trabajo bien hecho y el esfuerzo personal/profesional actúa como una fuerza invisible que estimula la satisfacción y el bienestar de las enfermeras, impulsando al cumplimiento de la importante meta: el mantenimiento y/o restablecimiento del bienestar y salud de la población (37).

**Definición operacional:**

**Se utilizó la escala nominal:**

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

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

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

**EFICACIA:**

**Definición conceptual:**

Grado en que se satisfacen las necesidades del paciente a través de la planificación y ejecución de sus intervenciones (38).

**Definición operacional:**

**Se utilizó la escala nominal:**

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

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

**INDIVIDUALIDAD:**

**Definición conceptual:**

Todo paciente es un miembro individual y particular de la sociedad que tiene derechos, privilegios y libertades que deben respetarse sin distinción de raza, credo, posición social y económica (39).

**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 (40).

### **Definición operacional:**

#### **Se utilizó la escala nominal:**

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

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

## **Instrumento N° 01**

### **Escala Valorativa sobre el cuidado del enfermero en la comunidad**

Instrumento elaborado tipo escala de Lickert y fue elaborado por Vílchez Reyes Adriana, y modificado por las investigaciones de línea de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote; Asesora Mg. Patricia Henostroza Rodríguez. Para fines de la presente investigación y poder medir el cuidado del enfermero en la comunidad a través

de sus dimensiones como son: Relación enfermero-paciente y Reconocimiento de la labor profesional (Anexo 01-A)

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):
  - ✓ Eficacia : 3, 13.
  - ✓ Individualidad : 9, 10.
  - ✓ Educación en salud: 14, 15.

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

NUNCA	:	1.
A VECES	:	2.
REGULARMENTE	:	3.
CASI SIEMPRE	:	4.
SIEMPRE	:	5.

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

## **ESTILOS DE VIDA**

### **Definición conceptual**

El estilo de vida es un constructo que se ha usado de manera genérica, como equivalentemente a la forma en que se entiende el modo de vivir, estar en el mundo, expresado en los ámbitos del comportamiento, fundamentalmente en las diferentes costumbres (41).

### **Definición operacional**

**Se utilizó la escala de estilos de vida.**

Estilo de vida saludable        75 – 104 puntos.

Estilos de vida no saludable    25 – 74 puntos.

### **Instrumento N 01 - B**

#### **Escala del estilo de vida**

Instrumento elaborado en base al cuestionario de estilo de vida promotor de salud elaborado por Walker, Sechrist y Pender, y modificado por las diferentes investigadoras de líneas de la escuela profesional de la carrera de enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, Delgado, R, Reyna, E. y Díaz, R. Con fines de la presente investigación y de esta manera poder medir el estilo de vida a través de sus diferentes dimensiones como son la alimentación, actividad y ejercicios, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud (Ver anexo 01-B).

Esta elaborada por 25 ítems que están distribuidos de la siguiente manera.

Alimentación	: 1,2,3,4,5,6
Actividad y ejercicio	: 7,8
Manejo de estrés	: 9,10,11,12
Apoyo interpersonal	: 13,14,15,16
Autorrealización	: 17,18,19
Responsabilidad en salud	: 20,21,22,23,24,25,26

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación.

Nunca	:N=1
A veces	:V= 2
Frecuentemente	:F= 3
Siempre	:S= 4

En el ítem 26 el criterio de calificación el puntaje es N=4, V=3, F=2, S=1.

Los puntajes que se pudieron obtener para la escala total resultan del promedio de las diferentes respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procede en cada subescala.

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

##### **Técnicas**

En el presente estudio de investigación se empleó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento

##### **Instrumento**

En este presente estudio se emplearon dos instrumentos (cuestionarios) para la recolección de datos que se darán a detallar a continuación:

##### **Instrumento 01-A**

Los instrumentos a utilizar, será el cuestionario sobre escala valorativa sobre el cuidado del enfermero en la comunidad de los adultos del barrio de Vista Florida-Pomabamba, que estará constituido por 15 ítems (ANEXO 01-A).

##### **Instrumento 01-B**

El instrumento a utilizar, será sobre la escala de estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida – Pomabamba que estará constituido por 26 ítems dividido en 6 dimensiones (ANEXO 01-B).

- Datos de Identificación, donde se obtendrá las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.

## **CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS**

### **Validez externa**

Se asegura la validez externa por juicio experto presentando el instrumento a 4 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaran mayor calidad y especificidad a los instrumentos (42).

### **Validez interna**

Para realizar la validez interna se realizó la prueba ítem e ítem total a través de la prueba piloto a una muestra similar a la población en estudio (42).

### **Confiabilidad**

Sera medida y garantizada mediante la prueba de Alpha de Cron Bach, luego de aplicar una prueba piloto; y con el método de división en mitades (42).

## **4.5.Plan de análisis de datos**

### **Procesamiento de recolección de datos:**

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

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

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

**Análisis y Procesamiento de los datos:**

Los datos se procesaron en el paquete SPSS/info/software versión 25.0 en tablas simples con sus respectivos gráficos para cada tabla.

#### 4.6. Matriz de consistencia.

<b>Título</b>	<b>Enunciado</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Objetivo Específico</b>	<b>Metodología</b>
Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida, Pomabamba -Ancash, 2019	¿Cuál es el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y su relación con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida, Pomabamba -Ancash, 2019?	- Cuidados del enfermero en la comunidad. - Estilos de vida.	-Determinar el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida, Pomabamba -Ancash, 2019	-Conocer el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de los adultos del barrio de Sihuas Histórico- Sihuas, 2019. -Determinar la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio Vista Florida, Pomabamba -Ancash, 2019.	Tipo: cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional diseño de doble casilla. Muestra: 146 adultos. Técnicas: entrevista y observación. Unidad de análisis: criterios de inclusión y exclusión.

#### **4.7.Principios éticos.**

##### **Consideraciones éticas**

En toda investigación que se lleva a cabo, el investigador previamente deberá valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles (42).

##### **Anonimato**

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los adultos que la investigación será anónima y que la información obtenida será sólo para fines de la investigación (42).

##### **Privacidad**

Toda la información que se recogió del presente estudio se mantuvo en secreto y así evitamos que sean expuesto respetando la intimidad de los adultos, siendo útil solo para fines netamente de la investigación (42).

##### **Honestidad**

Se informó a los adultos del estudio, cuyos resultados se encontrarán plasmados en la presente investigación (42).

##### **Consentimiento**

Solo se trabajó con las personas que aceptaron voluntariamente a participar en el estudio (42).

## V. RESULTADO

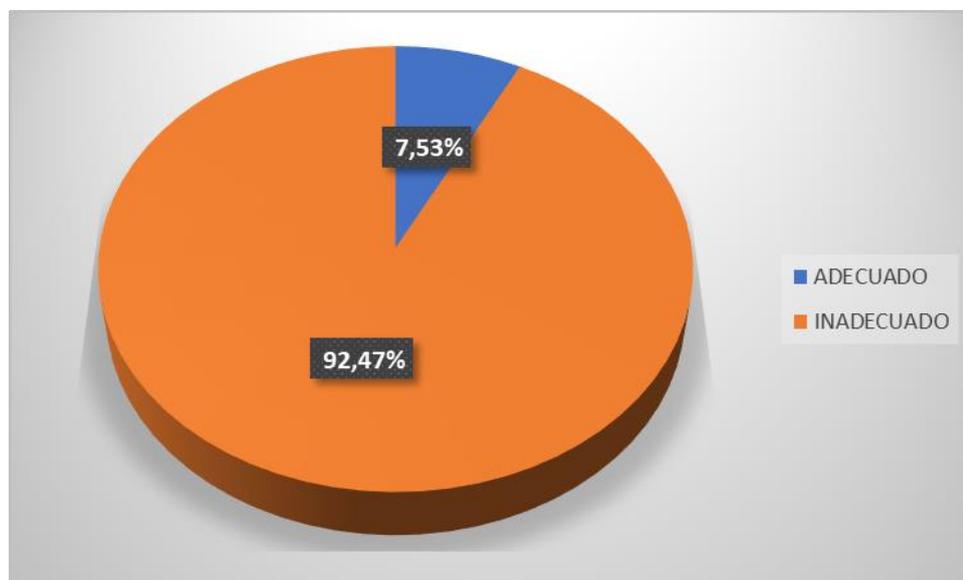
### 5.1.Resultado

Tabla 1 Cuidado del enfermero en la comunidad de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.

<b>CUIDADO DEL ENFERMERO EN LA COMUNIDAD</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Adecuado	11	7,5
Inadecuado	135	92,5
Total	146	100,0

**Fuente:** Escala valorativa sobre el cuidado del enfermero en la comunidad elaborada por: Vílchez Reyes Adriana, modificado por la Mgr. Camino Sánchez Magaly. Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba- Ancash, 2019.

Gráfico 1- Cuidado del enfermero en la comunidad de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.



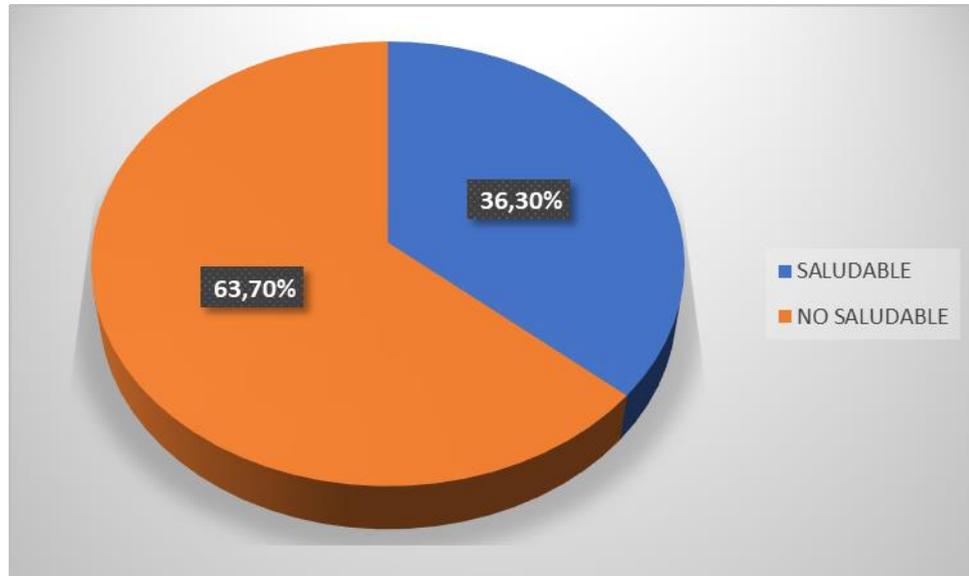
**Fuente:** Escala valorativa sobre el cuidado del enfermero en la comunidad. Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.

Tabla 2 Estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.

<b>Estilos de vida</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Saludable	53	36,3
No saludable	93	63,7
<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>100,0</b>
<b>Alimentación</b>		
Saludable	63	43,15
No saludable	83	56,85
<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>100,0</b>
<b>Actividad y Ejercicio</b>		
Saludable	97	66,44
No saludable	49	33,56
<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>100,0</b>
<b>Manejo del estrés</b>		
Saludable	61	41,1
No saludable	85	58,22
<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>100,0</b>
<b>Apoyo Interpersonal</b>		
Saludable	48	32,88
No saludable	98	67,12
<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>100,0</b>
<b>Autorrealización</b>		
Saludable	45	30,82
No saludable	101	69,18
<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>100,0</b>
<b>Responsabilidad en Salud</b>		
Saludable	45	30,82
No saludable	101	69,18
<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>100,0</b>

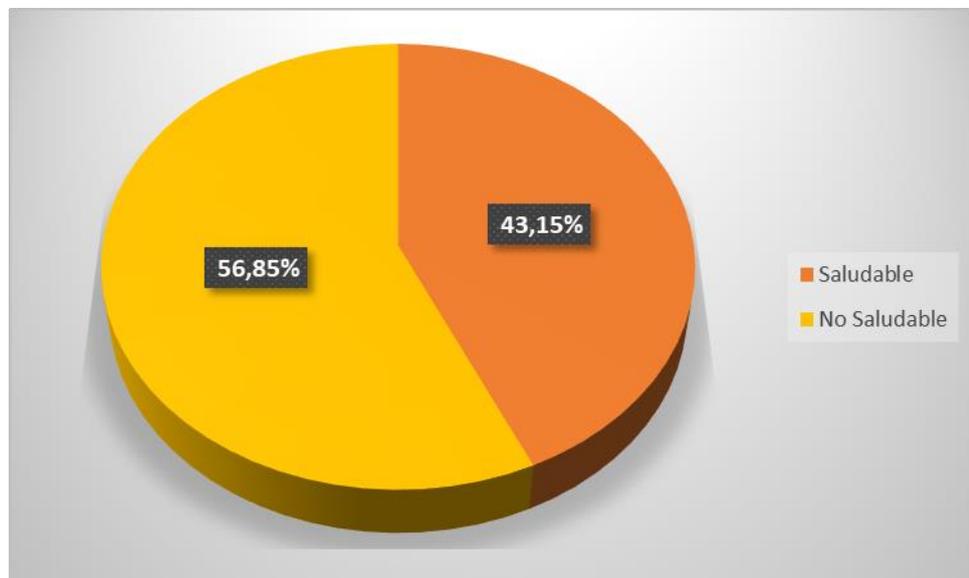
**Fuente:** Escala de estilo de vida elaborado por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz E., Reyna E, Delgado R, y Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida -Pomabamba - Ancash, 2019.

Gráfico 2- Estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019



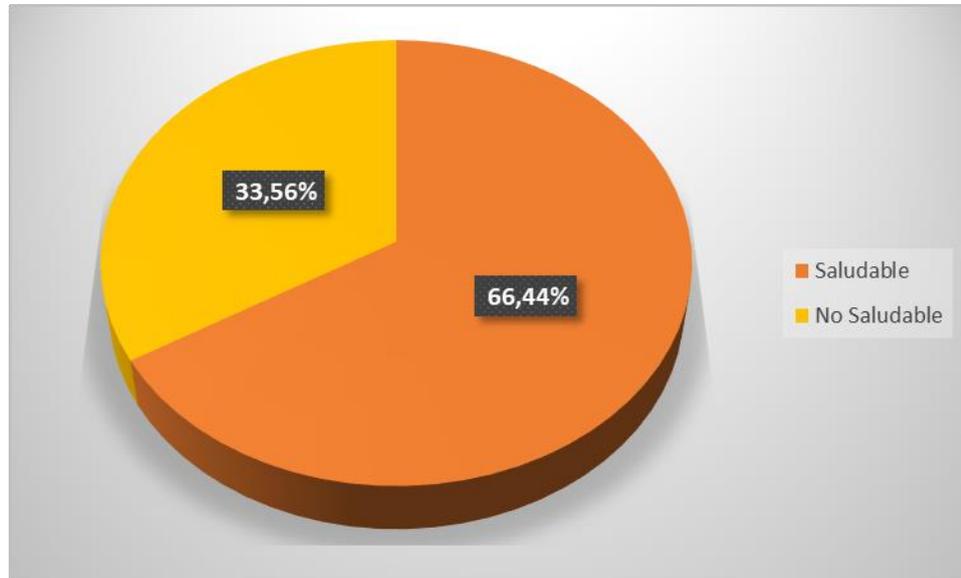
**Fuente:** Escala de estilo de vida. Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019

Gráfico 3 - Dimensión de alimentación de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.



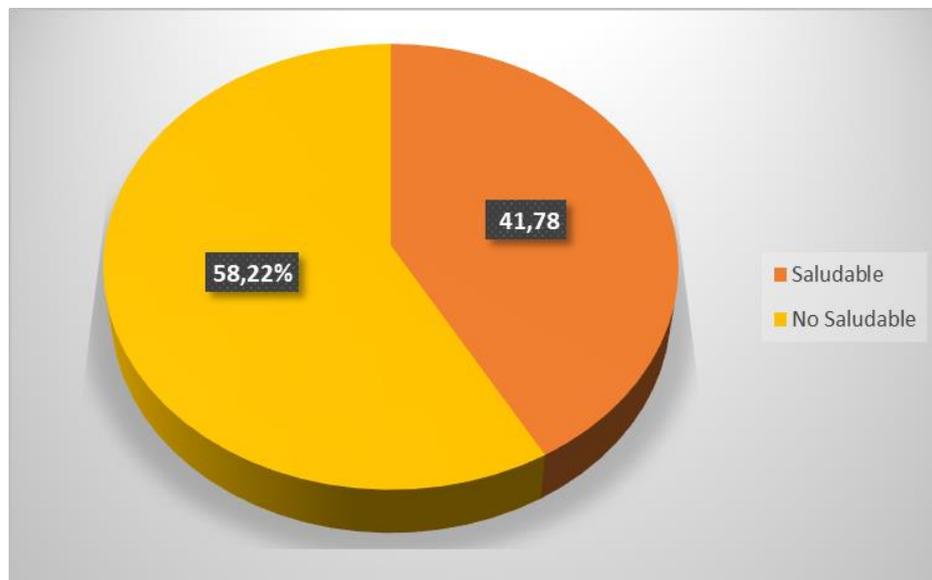
**Fuente:** Escala de estilo de vida. Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019

Gráfico 4 - Dimensión de actividad y ejercicio de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.



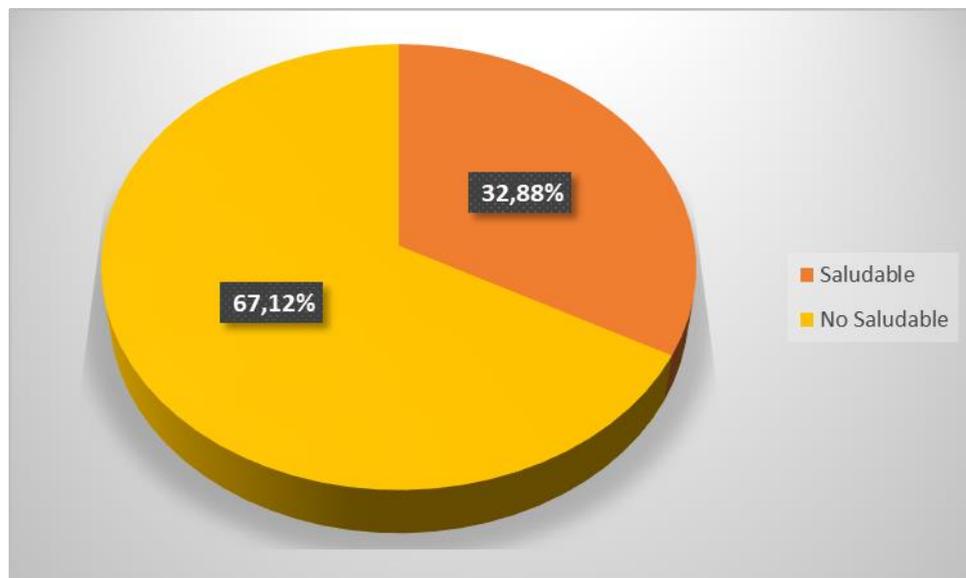
**Fuente:** Escala de estilo de vida. Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019

Gráfico 5 - Dimensión de manejo del estrés de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.



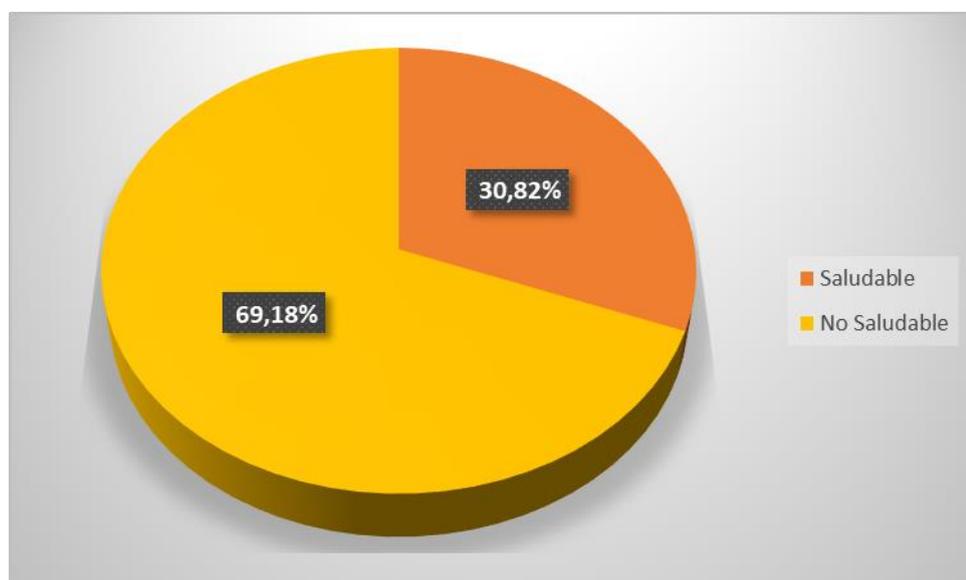
**Fuente:** Escala de estilo de vida. Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019

Gráfico 6 - Dimensión de apoyo interpersonal de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.



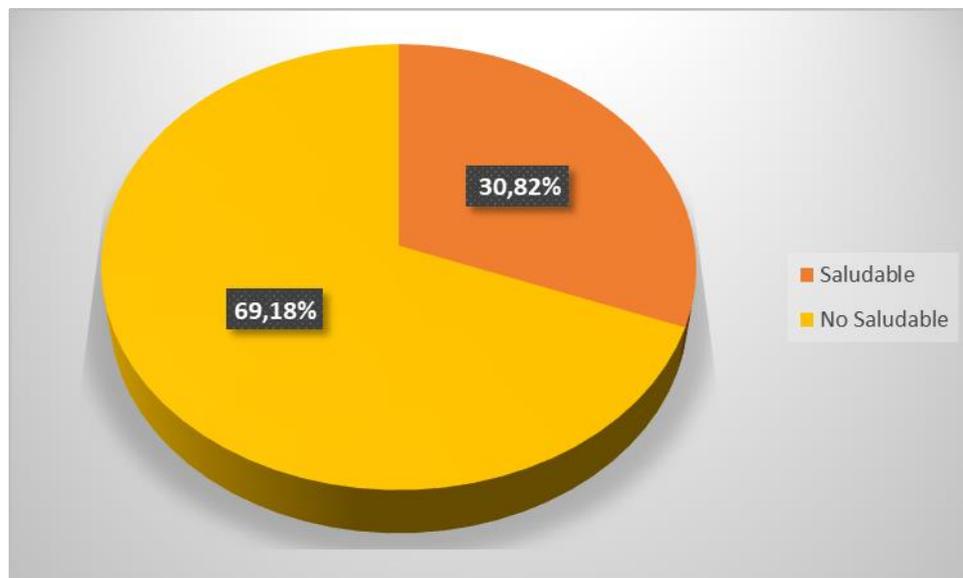
**Fuente:** Escala de estilo de vida. Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019

Gráfico 7 - Dimensión de autorrealización de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.



**Fuente:** Escala de estilo de vida. Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida – Pomabamba - Ancash, 2019

Gráfico 8 - Dimensión de responsabilidad en salud de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.



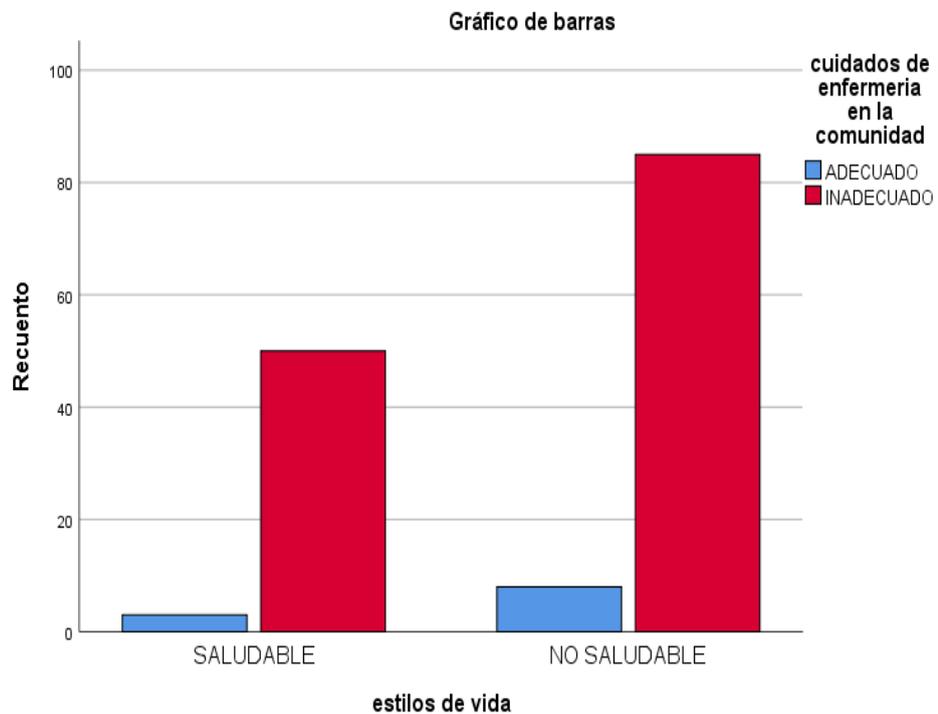
**Fuente:** Escala de estilo de vida. Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019

Tabla 3 Cuidado del enfermero en la comunidad y estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.

	Cuidado del enfermero en la comunidad						Prueba de Chi Cuadrado
	Adecuado		Inadecuado		Total		
Estilos de vida	Nº	%	Nº	%	Nº	%	$X^2 = 0,419 ; 1gl$ $P = 0,32 < 0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa
Saludable	3	5,7	50	94,3	53	36,3	
No saludable	8	8,6	85	91,4	93	63,7	
Total	11	7,5	135	92,5	146	100	

**Fuente:** Escala valorativa sobre el cuidado del enfermero en la comunidad elaborado por: Vílchez Reyes Adriana, modificado por-. Mgtr. Camino Sánchez Magaly, y Escala de estilo de vida elaborado por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz E., Reyna E, Delgado R, y Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida-Pomabamba-Ancash, 2019. Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.

Gráfico 9 - Cuidado de enfermería en la comunidad y estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019.



**Fuente:** Escala valorativa sobre el cuidado del enfermero en la comunidad elaborado por: Vílchez Reyes Adriana, modificado por-. Mgtr. Camino Sánchez Magaly, y Escala de estilo de vida elaborado por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz E., Reyna E, Delgado R, y Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida-Pomabamba-Ancash, 2019. Aplicado a los adultos del barrio de Vista Florida - Pomabamba - Ancash, 2019

## 5.2. Análisis de resultados

### Tabla 1

Al emplear los instrumentos de evaluación se obtuvieron los siguientes resultados: que del 100% (146) de los adultos que participaron en el estudio el 7,5% (11) manifestaron que los cuidados brindados por el enfermero en la comunidad son adecuados y un 92,5% (135) refieren que los cuidados brindados por el enfermero en la comunidad son inadecuados.

Estos resultados se asemejan con lo investigado por García I. (8), con su estudio titulado: Eficacia de la atención primaria de salud en el Centro de Salud San Martín de Porres, Villa El Salvador 2016, este estudio tuvo como objetivo: Determinar el nivel de eficiencia de la atención primaria de salud en el centro de salud San Martín de Porres de Villa El Salvador, diseño no experimental transversal descriptivo, con un enfoque cuantitativo, la población de muestra estuvo constituida por 75 participantes se utilizó un cuestionario, como resultado se obtuvo que el 65.33% perciben un nivel regular mientras que 34.67% perciben un nivel bueno. En relación con la eficiencia de atención primaria de salud en su dimensión accesibilidad, el 49.33% percibieron un nivel regular; en su dimensión coordinación, el 52.00% percibieron un nivel bueno; y en su dimensión integralidad, el 65.34% percibieron un nivel bueno.

Así mismo se asemeja con Sifuentes G. (43), con su estudio titulado: Satisfacción del usuario y calidad del cuidado de enfermería en el servicio de cirugía hospital regional docente de Trujillo, 2016, tuvo como objetivo general: determinar la relación del nivel de satisfacción del usuario hospitalizado y la calidad del cuidado de enfermería en el servicio de Cirugía A del Hospital de

Trujillo. Tuvo como muestra a 194 usuarios, se utilizó dos instrumentos para la recolección de datos escala de satisfacción y calidad de cuidado, los datos fueron procesados en tablas simples, para el análisis se aplicó la prueba de estadística X<sup>2</sup>. Los resultados fueron que: el (51 %) de los usuarios presentan nivel poco satisfactorio de la calidad del cuidado de enfermería, el 27.8 % tienen un nivel satisfactorio del cuidado, solo el 5.2 % tienen un nivel muy satisfactorio y un significativo 16% presenta insatisfacción del cuidado de enfermería.

Por otro lado, los datos obtenidos difieren con lo obtenido por Borre Y; Vega Y. (6), en su estudio titulado: Calidad percibida de la atención de enfermería por pacientes hospitalizados Barranquilla Colombia 2014, tuvo como objetivo: determinar la calidad percibida de la atención de enfermería por pacientes hospitalizados en una Institución de Servicios de Salud de Barranquilla (Colombia). Estudio descriptivo, de corte transversal, cuantitativo, con una muestra 158 pacientes. Los datos se tabularon y graficaron en Microsoft Excel. Resultados: La calidad de la atención de Enfermería es Peor y mucho peor de lo que esperaba 4%, Como me lo esperaba 17%, y Mejor y mucho mejor de lo que me esperaba 78%. El 48.7% estuvo Muy Satisfecho, el 48.1% Satisfecho, y el 3% Poco y Nada Satisfecho. Conclusión: El 96.8% se sintió satisfecho y el 97% recomendaría el hospital.

A su vez difiere con. Alcántara J. (44), con su estudio titulado: percepción de los pacientes sobre la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el servicio de cirugía general. hospital regional de Cajamarca – 2015, tuvo como objetivo: Determinar la percepción de los pacientes hospitalizados sobre

la calidad del cuidado de enfermería, este estudio es de tipo descriptivo y de corte transversal, tuvo una muestra de 65 personas, para la recolección de datos se utilizó la entrevista y un cuestionario de calidad de cuidados de enfermería dando por resultado que el 44,6% percibe un cuidado no bueno, mientras que un 27,7% manifestaron que recibieron una atención mala.

De lo anterior se puede observar que existe mayor posibilidad que los resultados o datos obtenidos en las distintas investigaciones ya mencionadas anteriormente tengan un tipo de coincidencia con los resultados de esta investigación debido a que estos estudios se realizaron en poblaciones parecidas, muchos de los participantes en estas investigaciones no tienen conocimiento sobre el papel que realiza el personal de enfermería en la comunidad.

El cuidado que brindan los profesionales de enfermería ya sea, a una persona o a una comunidad es la esencia de esta profesión, la cual se puede describir como una o diversas actividades para poder ayudar a una persona familia o comunidad a conservar, restablecer y sobre todo incentivar el autocuidado de la vida, no solamente es una relación terapéutica enfermero – paciente si no que abarca más allá, es el amor con el que se involucra el personal de enfermería a su trabajo, es sabio que el cuidar, es una actividad fundamental e indispensable para poder de esta manera conservar un buen estado de salud, se conoce que si una persona acude a campañas de salud de promoción de la salud y prevención de enfermedades se irá reduciendo la probabilidad que esta persona y su familia pueda enfermarse, es por ello que el papel de los profesionales de enfermería en es fundamental (45).

La enfermería se caracteriza por ser una de las profesiones de servicio y la esencia principal es el respeto a la vida y el cuidado, la generalidad del cuidado es el mayor objetivo de esta profesión y es esto que la distingue fundamentalmente de otras profesiones y otras disciplinas del amplio campo de la salud, se puede considerar como elementos de cuidado a aquellos aspectos afectivos que se puedan de una u otra manera relacionar con la actitud y la entrega de enfermería, por otra parte podemos observar los distintos elementos técnicos y a su vez los tecnológicos que estas no pueden ir alejados para poder realizar un buen cuidado de enfermería. Sin embargo, actualmente los profesionales de enfermería han descuidado la aplicación de una teoría en sus cuidados diarios o sustento teórico en su práctica diaria (46).

Las diversas practicas del cuidado se ha ido evolucionando con el pasar del tiempo, es por ello que el cuidado empírico fue sustituido por la ciencia, es decir el cuidar no solo fue como anteriormente se realiza por noción o porque nuestros antepasados nos enseñaron si no que se fue especializando es decir se iba estudiando y repensando una persona se iba educando para poder realizar cuidados a una persona, el cuidar sugiere que el profesional de salud se tiene que poner en el lugar del otro, siempre y cuando teniendo en cuenta diversas situaciones que pueda atravesar una persona, poder entender la importancia del cuidado en la enfermería es tener una concepción ética, de tal manera que se considere que la vida como un bien precioso e inigualable (47).

Al poder analizar la variable cuidado del enfermero en la comunidad se puede observar que en el barrio de Vista Florida una gran parte por no decir la mayoría manifestaron que el cuidado del enfermero es inadecuado, que son

muy pocas las veces que van a realizar las visitas intradomiciliarias los profesionales de salud, que solo de vez en cuando la sectorizta se acercan a las casa de las familias en riesgo es decir donde hay niños menores de 5 años, gestantes y personas de tercera edad con algún problema de salud, los adultos manifiestan que el personal de enfermería no trabaja directamente con este barrio ya que nunca se ha invitado a las personas de este barrio a campañas de prevención de enfermedades y promoción de la salud, a su vez que sería muy interesante poder participar en estas campañas para que ellos tenga una noción sobre diversas enfermedades.

Respecto a su salud los adultos del barrio afirman que muchos de ellos tienen diversas enfermedades, y que el personal de enfermería al momento de realizar la visitas domiciliarias no prestan mayor atención a las consultas de las personas, ya que se encuentran hablando por celular o muchas veces no llegan hasta las casas y es por ello que prefieren ni siquiera acudir al hospital ya que el personal de salud no les brinda mayor confianza para poder realizar una consulta, son muy pocas las veces que llegan a ir al hospital de Apoyo Antonio Caldas Domínguez, solo se dirigen a dicho nosocomio en estado de emergencia y que prefieren tratar sus dolores y males con hierbas o plantas que sus abuelos o madres les recomiendan, debido a que anteriormente no se tenían hospitales y se realizaban cuidados empíricos.

Muchas de las personas implicadas en este estudio afirman que el trato que brinda el personal de enfermería en este barrio no es igualitario, ya que el personal de enfermería al ir pocas veces a las visitas domiciliarias prefiere pasar mucho más tiempo en casa donde se encuentran sus amigas o allegadas

donde les explican mayormente sobre la promoción de la salud y prevención de enfermedades, son muy pocas las veces que se les invita a las campañas de salud que brinda el Hospital, a su vez son muy pocas las veces que el personal de enfermería realiza las visitas domiciliarias por completo. Manifiestan que el personal de enfermería que realiza las visitas domiciliarias no piden el consentimiento informado a las personas para poder realizar cualquier tipo de procedimiento.

## **Tabla 2**

En lo que respecta los estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida-Pomabamba, Ancash, 2019, se empleó dos instrumentos de evaluación donde se obtuvieron los siguientes resultados: que del 100% (146) de los adultos que participaron en este estudio el 36,3% (53) conservan un estilo de vida saludable y un 63,7 % (93) no saludable.

De lo anteriormente ya expresado se puede observar que los resultados se asemejan con el estudio de Villacorta G. (12), en su estudio titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado De Cochac – Huaraz, 2018, tipo cuantitativo, de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional. Tuvo como objetivo: determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Cochac – Huaraz. Tuvo como muestra 137 adultos, se le aplicó dos instrumentos para la recolección de datos: Escala del estilo de vida y Cuestionario sobre factores biosocioculturales de la persona, como resultado el 87,6% tiene un estilo de vida no saludable y un 12,4% mantiene un estilo de

vida saludable. En relación a los factores biosocioculturales: más de la mitad son del sexo femenino, con grado de instrucción de secundaria completa, y más de la mitad con ingresos económicos de 100 a 599 soles.

Así mismo se asemejan con. Ordiano C. (13), en su estudio titulado: Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Caserío de Queshcap – Huaraz, 2018, Estudio cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional, tuvo como objetivo general determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap. La muestra estuvo conformada por 120 adultos, procesamiento de los datos se hicieron con el software SPSS versión 25.0. Para establecer la relación entre las variables de estudio se aplicó la Prueba de Independencia de Criterios Chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ . Concluyendo que el 91% tienen un estilo de vida no saludable y un 9% mantiene un estilo de vida saludable.

A su vez se asemeja con. Canales B; Carreño W. (48) con su investigación denominada: estilos de vida del adulto mayor que asiste al Centro de Salud Hualmay – 2017, tuvo como objetivo: determinar el estilo de vida de los adultos mayores que asisten al Centro de Salud de Huamay, este estudio de tipo cuantitativo y de corte transversal y diseño descriptivo, tuvo como muestra a 347 adultos que asisten a dicho centro de salud a su vez se utilizó un instrumento sobre la escala de estilos de vida, estos fueron los resultados respecto al estilo de vida es que el 10,3% que son 36 adultos mayores presentan un estilo de vida saludable y el 89,7% que son 311 adultos presentan un estilo de vida no saludable.

A su vez se puede observar que difiere con el estudio de Leon, K. (11), en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento Humano 10 De Setiembre – Chimbote, 2017, estudio de tipo cuantitativo, de corte transversal, diseño descriptivo correlacional, tuvo como objetivo, determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto maduro del Asentamiento Humano 10 de Setiembre-Chimbote, 2017. Con una muestra de 120 adultos. Los datos fueron procesados software SPSS versión 18.0. Los resultados fueron: que el 75% tienen un estilo de vida no saludable y un 25% mantiene un estilo de vida saludable. En los factores biosocioculturales la mayoría son de sexo femenino; ocupación ama de casa profesan la religión católica; más de la mitad tienen grado de instrucción secundaria, tienen un ingreso económico s/.851 a s/.1100.

Así mismo difiere con el estudio de. Revilla F. (49). En su investigación: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Jangas - Huaraz, 2015, tuvo como objetivo: Determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales, investigación tipo cuantitativo, diseño descriptivo, de corte transversal, la muestra de 339 adultos, se utilizó 2 instrumentos para la recolección de información. Donde se concluyó que relacionado al estilo de vida el 79% de los adultos tienen un estilo de vida saludable y el 21% no saludable; en cuanto a los factores biológicos un 56% tienen una edad entre 20 a 35 años, el 55% son de sexo femenino; los factores culturales el 14% superior completa; en los factores sociales el 20% son

solteros y un 26% tienen un ingreso económico de 600 a 1000 nuevos soles. Si existe relación entre estilos de vida y factores biosocioculturales.

Por lo ya antes mencionado y después de poder observar los estudios anteriores se puede observar que hay demasiada probabilidad de los resultados obtenidos en las investigaciones anteriores ya que ambos estudios se dan en un grupo de personas donde las cuales muchos factores intervienen, como los recursos económicos, el trabajo u ocupación que mantienen, el grado de instrucción entre otros.

Los estilo o forma de vida en la cual se puede entender a la vida ya sea en lo que respecta a las costumbres que heredamos de nuestra familia y sociedad, a su vez también son comportamientos que una persona mantiene de manera cotidiana, como en sus relaciones interpersonales y grupales, que estas van a determinar varios aspectos de su vida, como la alimentación, los hábitos de higiene, la vivienda, la posesión de bienes y a su vez también se determina la relación que una persona mantiene con su entorno es decir la sociedad. Por lo anteriormente ya mencionado se puede deducir que el estilo de vida de una persona se determina en cuatro tipos de rasgos que estas interactúan entre ellos, como las características individuales como la personalidad, la educación, la alimentación, los factores sociales, la cultura, características del medio donde se desarrolla una persona ya sea la familia, amigos y por ultimo encontramos los medios físicos (50).

Los estilos de vida son actitudes que una persona va tomando durante el transcurso de su vida es por ello que la familia influye mucho en que una

persona mantenga un estilo de vida saludable o no saludable, es decir que desde muy pequeño una persona se va adaptando a la manera de vivir de sus padres, hermanos y su propia sociedad, se puede tener actitudes saludables como realizar ejercicios conservar una alimentación saludable, que esta va a favorecer enormemente en su salud, pero a su vez se conoce que si un persona tiene un estilo de vida inadecuado de igual manera se verá repercutido en su estado de salud, es decir que si una persona se alimenta de manera no correcta, abusa del consumo de carbohidratos, esta persona con el pasar de los años tendrá muchos problemas de salud como la obesidad, que hoy en día afecta de manera indescriptible a nivel mundial, sin respetar edades (51).

Los estilos de vida o la manera de vivir de una persona son de suma importancia para la salud ya que la OMS, sugiere a las personas mantengan o conserven un estilo de vida saludable para que de esta manera se pueda evitar problemas de salud a futuro, a la misma vez los estilos de vida se relacionan con diferentes patrones, como por ejemplo, los de consumo de una persona, sea en su alimentación, o consumo de sustancias toxicas, es muy común que hoy en día en la sociedad que vivimos los adolescentes o jóvenes obtén por tener un estilo de vida no saludable, ya que muchos de ellos se dejan llevar por la sociedad, son muchos los riesgos a los que nos exponemos si tenemos un estilo de vida no saludable y más si lo acompañamos al consumo de sustancias toxicas como el tabaco, alcohol y entre otros. Estas sustancias a lo largo llegan a ser muy perjudicial para la vida de las personas (52).

Al analizar la variable de estilos de vida de las personas adultas del barrio de Vista Florida-Pomabamba, en su gran mayoría de los encuestados presentan

un estilo de vida no saludable, esto se puede dar por muchos factores uno de ellos y el que tiene mayor realce es el estado económico que mantiene cada miembro de familia, ellos manifiestan que tienen un trabajo eventual como ayudantes de cocina, vendedores ambulantes, moto taxistas, peones o muchos de ellos se van a trabajar en las chacras de manera que por un día llegan a ganar 20 a 30 soles, esto hace que solventar el gasto o la canasta familiar sea dificultoso ya que es muy poco el ingreso que tienen, a su vez que para poder alimentarse a veces no alcanza el dinero ya que prefieren invertir lo poco que ganan en materiales escolares para los hijos y entre otras cosas, de lo ya mencionado se puede afirmar que mantienen una alimentación no balanceada.

A su vez el trabajo u ocupación que mantienen es de mucha demanda de tiempo, muchos de ellos salen a trabajar muy temprano por la lejanía de sus trabajos, tienen que caminar mucho tiempo, muchos de ellos llevan su desayuno en taper y cuando llegan al trabajo recién se dan un tiempo para poder tomar el desayuno, eso si no hay mucho trabajo, hay días que no consumen los tres principales alimentos del día, es difícil para ellos poder regresar a casa para la hora del almuerzo y es por ello que prefieren dejar un poco para la media mañana del desayuno es decir estas personas no se alimentan de manera adecuada.

Respecto a la primera dimensión, se puede apreciar que, en la dimensión de alimentación de los estilos de vida, de los 146 adultos encuestados se tiene que 63 adultos que representan un 43,15 % que mantienen una alimentación saludable, mientras que 83 adultos que representan el 56,85 % mantienen una alimentación no saludable.

La alimentación es ingerir distintos alimentos por parte del organismo para poder tener los nutrientes necesarios y de esta manera una persona pueda tener energía para desarrollar un equilibrio en su estado de salud y anímico, se conoce como alimentación a todo proceso o a la acción propiamente dicho de alimentarse, es decir que es un proceso por el cual una persona, animal y ser vivo consume distintos alimentos para que de esta manera se puedan obtener los nutrientes necesarios, para que una persona pueda seguir con sus actividades de manera normal (53).

Las personas adultas del barrio de Vista Florida, en lo que respecta a la dimensión de alimentación, se encuentra que estas personas no se alimentan de una manera adecuada, es decir es poco saludable la alimentación que llevan día a día ya que la mayor parte de su dieta mantiene productos altos en carbohidratos, a su vez manifiestan que el consumo de agua es muy poco a veces solo un vaso o nada, manifiestan que no acompañan las comidas con ensaladas y el consumo de frutas es muy pocas veces una vez a la semana, es decir las personas de este barrio mencionan que desconocen sobre una alimentación saludable o balanceada que nadie les ha brindado ningún tipo de información sobre este tema, es por ello que a sus comidas le añaden productos procesados y con altos ingredientes artificiales y esto hace que estas personas tengan mayor problemas gastrointestinales.

Respecto a la segunda dimensión, se puede apreciar que, en la dimensión de actividad y ejercicio de los estilos de vida, de los 146 adultos encuestados se tiene que 97 adultos que representan un 66,44 % que mantienen una

actividad saludable, mientras que 49 adultos que representan el 33,56 % mantienen una actividad no saludable.

La OMS, define como actividad física a todo tipo de movimiento que pueda realizar una persona en su vida cotidiana y que esta va a hacer que se dea un gasto de energía, es por ello que hoy en día la inactividad física es el cuarto factor de riesgo en la mortalidad mundial 6 % de las muertes que se registran hoy en día alrededor del mundo, a su vez se da que no realizar actividad física es principal causa de los canceres de mama y colon entre un 21% y 25%, a su vez no es ajeno que la inactividad física tiene relación entre 27% de riesgo con casos de diabetes y en promedio de 30% afecta en la parte de cardiopatía isquémica. Así mismo se tiene que determinar que la actividad física no es realizar ejercicio ya que el ejercicio es una rutina de actividad física que es planeada y repetitiva que se da para poder mejorar la aptitud física todas estas series de ejercicios o actividad favorece enormemente en estado de salud de una persona (54).

Al poder analizar esta variable se conoce que las personas adultas del barrio de vista florida por el trabajo que mantienen si realizan actividades físicas ya que caminan por más de 30 min diarios ya sea con sus animales y entre otros, a su vez se puede determinar que hay una gran cantidad de estos adultos que no realizan actividad de manera cotidiana ya que algunos manejan un trabajo donde la demanda es estar sentados la mayor parte del tiempo (moto taxistas), manifiestan que no tienen una rutina de ejercicio, a su vez se puede identificar que las amas de casa en sus tiempo de ocio no realizan actividades

que requieran desgaste de energía las madres de familia en horas de la tarde se reúnen a conversar y algunas realizan trabajo de tejidos entre otras.

Respecto a la tercera dimensión, se puede apreciar que, en la dimensión de manejo del estrés de los estilos de vida, de los 146 adultos encuestados se tiene que 61 adultos que representan un 41,78 % que mantienen un manejo del estrés saludable, mientras que 85 adultos que representan el 58,22 % mantienen un manejo del estrés no saludable.

La OMS, considera que el estrés tiene un gran papel en la salud de las personas ya que afecta de manera negativa en la salud es decir ya puede ser que afecte a la salud psicológica como a la física, a su vez la OMS, nos manifiesta que la salud es un estado completo de bienestar físico mental y a su vez social, es por ello que esta definición abarca 3 dimensiones es decir dentro de ellas encontramos la salud mental, que forma parte fundamental sobre la integralidad de la salud de las personas, así mismo una vez visto este aspecto tan importante en el 2013 la OMS, manifiesta que el estrés es uno de los determinantes para que una persona pueda sufrir con el paso del tiempo de enfermedades cardiovasculares (55).

Las personas adultas del barrio de Vista Florida, la mayor parte se siente estresada ya que muchas veces la solvencia económica que ellos tienen no les alcanza para poder realizar compras y muchos de ellos no llevan una alimentación adecuada justamente por este tema del dinero a veces es muy triste no poder darles sus gustos a mis hijos manifiestan las madres, a su vez no pueden encontrar un trabajo donde se puedan desenvolver de una manera

óptima es por ello que muchas veces prefieren encerrarse en sus casa una que otra vez salen a recrearse con sus hijos, también se tiene que recalcar que el machismo aún prevalece en esta zona es por ello que muchas de las madres o personas encuestadas manifiestan que si se siente estresadas o preocupadas no tienen a donde recurrir y prefieren no hacerlo porque sienten que ventila su vida privada.

Respecto a la cuarta dimensión, se puede apreciar que, en la dimensión de apoyo interpersonal de los estilos de vida, de los 146 adultos encuestados se tiene que 48 adultos que representan un 32,88 % que mantienen un apoyo interpersonal saludable, mientras que 98 adultos que representan el 67,12 % mantienen un apoyo interpersonal no saludable.

Se conoce que el apoyo interpersonal es de suma importancia para el desarrollo de una persona, es a través de estas que una persona obtiene refuerzos sociales importantes, estas relaciones que una persona va formando a lo largo de su vida forman una parte fundamental en la esfera social es por ello que muchos psicólogos manifiestan que el apoyo interpersonal es muy importante en la vida de una persona ya que es como una motivación, que consiste en un impulso para poder formar y a su vez tener una serie de relaciones interpersonales duradera (56).

En esta dimensión de los estilos de vida en el apoyo interpersonal las personas adultas del barrio de vista florida se mantienen como personas muy cerradas manifiestan que el tener amigos es un poco complicado ya que muchas veces generan problemas en su relación familiar, pero de todas formas siempre

están los vecinos y familiares para cualquier tipo de circunstancias están prestos a brindar apoyo para las situaciones difíciles.

Respecto a la quinta dimensión, se puede apreciar que, en la dimensión de autorrealización de los estilos de vida, de los 146 adultos encuestados se tiene que 45 adultos que representan un 30,81 % se sienten satisfecho con su desarrollo personal, mientras que 101 adultos que representan el 69,18 % manifiesta que no se encuentra satisfecho con su autorrealización.

Al poder hablar sobre las 14 necesidades humanas de Maslow, una de las más importantes es la necesidad de autorrealización ya que esta permite el desarrollo personal, se conoce como autorrealización a un conjunto de actividades que se realiza de manera cotidiana con el único afán de que una persona llegue a obtener una satisfacción máxima en lo personal ya se ha de manera académica, profesional u ocupación, a su vez se puede entender a la necesidad de autorrealización a la voluntad y perseverancia de la capacidad de dotar de sentido que tenemos de la vida, es la búsqueda de la totalidad del curso de la vida (57).

Los adultos del barrio de Vista Florida manifiestan que en esta dimensión les hubiera gustado realizar todas las metas que tenían planeadas como ir a estudiar en una universidad o en un instituto reconocido, es decir salir de su provincia para poder realizarse como un gran profesional muchos de ellos no han estudiado y los pocos que si lo han hecho no se sienten satisfechos ya que no es la profesión que quisieron, muchos pospusieron esos planes por la necesidad es decir la solvencia económica es muy poca y lo poco que ganan lo

invierten en alimentos y entre otras necesidades, es por ello que muchos se quedaron en esta provincia a seguir con su estudios superiores realizando hoy en día trabajos donde no se sienten satisfechos.

Respecto a la sexta dimensión, se puede apreciar que, en la dimensión de responsabilidad en salud de los estilos de vida, de los 146 adultos encuestados se tiene que 45 adultos que representan un 30,82 % mantienen una responsabilidad en salud saludable, mientras que 101 adultos que representan el 69,18 % manifiesta que no mantiene una responsabilidad en la salud

Es de conocimiento que toda persona tiene derecho a la salud, mismo se conoce como responsabilidad en salud a un conjunto de medidas que una persona toma para poder de esta manera tener o gozar de una salud optima en el futuro, a su vez se conoce que la salud o el derecho a la salud es lo más importante que una persona pueda tener en la vida, la responsabilidad de la salud propia es algo fundamental que deberíamos de empezar desde casa con los más pequeños a cuidarnos más a tomar conciencia de todas las cosas que puedan afectar a nuestra salud es decir, cada persona debería de asistir a campañas de salud, a no auto medicarse, a asistir al médico si siente algún tipo de dolor entre otras cosas. Así mismo es importante saber que el consumo de sustancias toxicas es muy perjudicial para nuestra salud (58).

En lo que respecta a esta dimensión muy importante, es por ello que las personas adultas del barrio de Vista Florida, en lo que respecta esta dimensión manifiestan que regularmente no asisten a las campañas de salud, y que el personal que realiza las visitas intradomiciliarias no les hace la invitación y

esto hace que no participen en actividades que fomenten la salud, prefieren auto medicarse o ir a comprar algún medicamento la farmacia y a su vez tratarse con hierbas como lo hacían sus antepasados, prefieren no asistir al hospital al presentar algún tipo de molestia y si lo hacen solo lo hacen por casos de emergencia, en este sentido los adultos del mencionado barrio en cuanto al consumo de sustancias tóxicas lo hacen muy frecuente ya sea en reuniones con familiares o en la fiesta patronal.

Es por ello con los resultados que se han obtenido durante esta investigación se puede ver que las personas adultas de este barrio, en su mayor parte de su menú diario está conformado mayormente por carbohidratos, altos en grasas y azúcar y a su vez no toman mayor importancia sobre los ingredientes que contengan los alimentos enlatados, así mismo con estos resultados se puede recalcar que estas personas no consumen los 3 principales alimentos del día, a su vez no incluyen el consumo de vegetales y el consumo de frutas no tiene mucha demanda, manifiestan que el consumo de agua es muy escasa, la cual determina que estas personas no tienen conductas saludables y que esto afecta en la salud.

Una vez interpretado todo lo anterior no es ajeno que una gran cantidad de estos adultos encuestados mantienen o conservan un estilo de vida no saludable, es por ello que se llega a la conclusión que si un individuo mantiene un estilo de vida nada o poco saludable y a su vez a esta le agregamos la inactividad física, más una alimentación no saludable, y que esta se auto medicó esta persona a lo largo de los años presentara distintos problemas de salud que afectaran física, y anímicamente es por ello que es recomendable que

una persona mantenga un estilo de vida saludable para que de esta manera se pueda conservar un estado de salud óptimo.

**Tabla 3:**

En las variables de cuidado enfermero en la comunidad y los estilos de vida se puede observar que el 7,5 % (11), reciben un cuidado de enfermería adecuada, de los cuales el 36,3 % (53) mantienen un estilo de vida saludable, de igual manera el 92,5% (135) reciben un cuidado de enfermería inadecuada, de los cuales el 63,7 % (93) mantienen un estilo de vida no saludable.

Es por ello que al realizar el cruce de variables sobre el cuidado de enfermería en la comunidad y los estilos de vida al emplear la prueba de Chi 2:  $X^2 = 0,419 ; 1gl P = 0,32 < 0,05$ . Se obtuvo que si existe relación estadísticamente significativa de los adultos del barrio de Vista Florida-Pomabamba.

Así mismo se puede observar que los resultados obtenidos en esta investigación se asemeja con el estudio hecho por. Revilla F. (59). En su investigación: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Jangas - Huaraz, 2015, tuvo como objetivo: Determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales, investigación tipo cuantitativo, diseño descriptivo, de corte transversal, la muestra de 339 adultos, se utilizó 2 instrumentos para la recolección de información. Donde se concluyó que relacionado al estilo de vida el 79% de los adultos tienen un estilo de vida saludable y el 21% no saludable; en cuanto a los factores bilógicos un 56% tienen una edad entre 20 a 35 años, el 55% son de sexo femenino. Donde

se concluyó Utilizando el estadístico Chi-cuadrado de independencia ( $\chi^2=0,951$ ; 1gl  $P= 0,03 > 0,05$ ) se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Así mismo se asemeja con. Sifuentes G. (44), con su estudio titulado: Satisfacción del usuario y calidad del cuidado de enfermería en el servicio de cirugía hospital regional docente de Trujillo, 2016, tuvo como objetivo general: determinar la relación del nivel de satisfacción del usuario hospitalizado y la calidad del cuidado de enfermería en el servicio de Cirugía A del Hospital de Trujillo. Tuvo como muestra a 194 usuarios, se utilizó dos instrumentos para la recolección de datos escala de satisfacción y calidad de cuidado, los datos fueron procesados en tablas simples, para el análisis se aplicó la prueba de estadística X<sup>2</sup>. Los resultados fueron que: el (51 %) de los usuarios presentan nivel poco satisfactorio de la calidad del cuidado de enfermería, el 27.8 % tienen un nivel satisfactorio del cuidado, solo el 5.2 % tienen un nivel muy satisfactorio y un significativo 16% presenta insatisfacción del cuidado de enfermería.

A su vez se asemeja con. Canales B; Carreño W. (60), con su investigación denominada: estilos de vida del adulto mayor que asiste al Centro de Salud Hualmay – 2017, tuvo como objetivo: determinar el estilo de vida de los adultos mayores que asisten al Centro de Salud de Hualmay, este estudio de tipo cuantitativo y de corte transversal y diseño descriptivo, tuvo como muestra a 347 adultos que asisten a dicho centro de salud a su vez se utilizó un instrumento sobre la escala de estilos de vida, estos fueron los resultados respecto al estilo de vida es que el 10,3% que son 36 adultos mayores presentan

un estilo de vida saludable y el 89,7% que son 311 adultos presentan un estilo de vida no saludable.

Así mismo podemos observar que los resultados obtenidos difieren con el estudio de León K, en su investigación titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento Humano 10 De Setiembre – Chimbote, 2017, Se muestra la relación entre los factores biológicos y el estilo de vida, Al relacionar las variables haciendo el uso del estadístico Chi cuadrado.  $X^2 = 1,000$ ;  $gl=1$ ;  $p = 0,317 > 0,05$  corrección por continuidad se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el sexo y el estilo de vida.

Los datos obtenidos también difieren con Salhua K. (61), en su estudio titulado: Satisfacción laboral de la enfermería y percepción de la calidad de atención de enfermería según el usuario en el centro de salud Mariano Melgar Arequipa-2016, este estudio tuvo como objetivo: determinar la relación entre la satisfacción laboral de la enfermera y la percepción de la calidad de atención de enfermería según usuario, este estudio es de tipo cuantitativo con un diseño correlacional y de corte transversal, se obtuvo como resultado que el 75% manifiesta que la calidad de atención es buena, mientras que el 24,2% manifiesta que la calidad de atención es regular, y un 0,8% manifiesta que la calidad de atención es baja.

Su vez se puede encontrar en la variable estilo de vida que los resultados obtenidos difiere con el estudio realizado por Acero R. (62), con su estudio titulado: Estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta.

Pariacoto, 2015, este estudio tuvo como objetivo: Conocer la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales, este estudio fue descriptivo, correlacional y de corte transversal, tuvo una muestra de 65 mujeres. Dentro de los resultados se encontraron que sobre el estilo de vida y el factor biológico: Edad, se observa que las mujeres en edad adulta el 45.8% de 18 a 29 años presentan estilos de vida no saludable y el 68.2% entre 30 a 59 años presentan estilos de vida saludable. Concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Nola Pender en su teoría sobre la promoción de la salud manifiesta que la conducta que cada persona tiene motiva de una u otra manera para poder alcanzar el bienestar y a su vez el potencial humano, así mismo se interesó por crear una guía para el personal de enfermería para que esta pudiera brindar respuestas para que una persona pueda optar decisiones correctas para su estado de salud, la conducta de cada individuo intervienen en el cambio de las actitudes para que de esta manera se pueda promocionar la salud. Así mismo nos habla que las diversas experiencias, y los conocimientos específicos llevan a una persona a participar o no en acciones referidas a su salud, es de conocimiento que este modelo es utilizado hasta la actualidad por el profesional de enfermería y se pone en práctica en distintas situaciones desde colocarse de una manera adecuada los guantes hasta la percepción que un paciente tiene (63).

Así mismo Dorothea Orem, en su teoría sobre el autocuidado, nos manifiesta que el autocuidado es la atribución consecuente de una persona en su propio día a día, es por ello que el autocuidado es un conjunto de tareas o

actividades aprendida cotidianamente por una persona, que estas van ligadas a un objetivo, es a su vez una conducta que se puede dar en diversas situaciones concretas durante el transcurso de la vida, que estas van dirigidas a las personas sobre ellas mismas, también al entrono para que de esta manera se pueda regular los distintos factores que puedan afectar el desarrollo de su salud. Por otro lado, el déficit de autocuidado de una persona se puede explicar cómo causas que puedan provocar un desorden en cuanto a la salud (64).

Es de conocimiento que la enfermería está vinculada al cuidado de las personas es por ello que para Jean Watson, manifiesta que la enfermería es una ciencia humana y a su vez un arte que estudia la experiencia salud y enfermedad mediante la relación que mantiene el personal de enfermería y el crecimiento espiritual de las personas, la ideología de cada enfermera es la protección, mejora y perseverancia de la salud, así mismo el cuidado de una persona incluye valores, la voluntad que le ponemos a realización de sus actividades de cuidado y el principal el compromiso que se tiene para cuidar (65).

Según el INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática), en el trimestre de Abril, Mayo y Junio del 2019, nos muestra que durante este tiempo se registró que en el Perú, el problema de salud crónica aumento en un 2,6 porcentualmente respecto al año 2018, pasando de 34,7% a 37,3 % que esta es una diferencia muy alarmante, así mismo un 24,1% del total de la población, además de padecer enfermedades crónicas sufrieron también otros problemas de salud, es de conocimiento que el mayor índice de padecer enfermedades crónicas se presenta con mayor frecuencia en los adultos en un 61,3% de la

población entre las edades de 50 a 59 años. Así mismo de cada 100 personas que padecen enfermedades crónicas solo 41 buscan atención médica (66).

La consecuencia de llevar un estilo de vida poco o nada saludable es la principal causa o consecuencia que más genera problemas de salud el no realizar rutinas de ejercicio sumado a una mala alimentación ya sea con altos porcentajes de grasas o carbohidratos, y el tener una vida sedentaria hace que hoy en día con el cambio que se está sufriendo se ve más casos de obesidad es por ello que la obesidad infantil tiene mayor posibilidad de muertes y discapacidad en la edad adulta, el riesgo de las enfermedades no trasmisibles están ligados mayormente a el estilo de vida que cada persona mantiene en su vida cotidiana (67).

Se conoce que el estilo de vida es un conjunto de actividades que se realiza de manera cotidiana dentro de ella tenemos la alimentación, el realizar rutinas de ejercicio, las horas que una persona se toma para poder dormir o descansar, así mismo la responsabilidad en salud, el manejo del estrés todo esto determina si una persona mantiene o conserva un estilo de vida saludable o no, es por ello que todos los hábitos que una persona tiene diariamente puede ayudar mantenerse sano o con limitación en cuanto al estado de salud, es por ello que para poder llevar un estado de salud optimo debemos tomar mayor realce en la alimentación y el ejercicio, se conoce como a una alimentación saludable aquel conjunto de alimentos que contengan los 3 grandes grupos de alimentos (68).

Una vez analizado la tabla 03 se puede determinar que en el barrio de Vista florida si existe relación estadísticamente significativa entre las dos variable,

es decir que el cuidado de enfermería en la comunidad si interviene en el estilo de vida de los adultos de dicho barrio, los adultos de este barrio mencionan que mayormente el personal de salud o en este caso las enfermeras no realizan las visitas domiciliarias generalmente, una que otra vez lo realizan pero solo a las personas vulnerables, es por ello que la mayor parte de los encuestados manifiestan su inconformidad, a su vez si se daría campañas sobre promoción de la salud y prevención de enfermedades ellos gustosos asistirían, son muy pocas las veces que han recibido charlas o campañas respecto a su salud.

A su vez que si el personal de salud iría a visitarlos ellos estarían gustosos de recibirlos, es más, muchos de ellos manifiestan que sería una gran idea de que el personal de salud se involucre con este barrio, ya sea fomentando la salud, con campañas, sesiones educativas entre otras que esto de una u otra manera influirán en el cambio de sus hábitos y de esta manera ellos cambiarían los estilos de vida que hasta el día de hoy han estado manejando de manera inadecuadamente.

Se conoce que hay mucha relación entre el cuidado de enfermería y los estilos de vida, ya que el profesional de enfermería está ligado al trabajo de manera preventiva, promocional, de esta manera va brindando orientación y consejería sobre la importancia que se debe de tener sobre un estilo de vida saludable, dentro de ella tenemos las sesiones demostrativas sobre como emplear los grupos de alimentos, a su vez se aplica la consejería sobre el adecuada higiene que se debe de tener ya sea en el aspecto físico y también para poder manipular los alimentos, se conoce que la higiene forma parte importante dentro de la salud de las personas. Es de mucha importancia el

trabajo del personal de enfermería en la comunidad de manera promocional y preventiva ya que el personal de enfermería imparte conocimientos mediante las visitas domiciliarias con el único objetivo de poder concientizar sobre la importancia del autocuidado.

## VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 6.1. Conclusiones:

Una vez analizado la discusión entre los resultados se obtiene las siguientes conclusiones:

- Con respecto al cuidado de enfermería en la comunidad, en la parte promocional y los estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida-Pomabamba, si existe relación estadísticamente significativa, según la prueba de chi cuadrado.
- Resaltando los resultados obtenidos, los adultos del barrio de Vista Florida manifiesta o considera que los cuidados de enfermería en la comunidad en la parte promocional un gran porcentaje considera que no son adecuados y un porcentaje mínimo que son adecuados.
- Dentro de los estilos de vida se puede determinar que los adultos del barrio de Vista Florida-Pomabamba, la mayor parte mostraron notablemente un estilo de vida no saludable, y un pequeño porcentaje mantienen un estilo de vida saludable.
- Así mismo se puede observar que estos datos tan relevantes, se pueden dar por diversos factores, pero uno de los principales sería la falta de conocimiento e interés sobre optar un estilo de vida saludable, para ello el papel que desempeña el profesional de enfermería es de suma importancia ya que la parte preventiva promocional es la que determinara que una persona o una población mantenga una salud optima y a su vez las visitas intradomiciliarias y las sesiones educativas y demostrativas ayudarían a que los adultos del barrio de

Vista Florida, tomen medidas respecto a su estilo de vida y así mejorar la calidad de vida que llevan.

## 6.2 Recomendaciones:

De las conclusiones de estudio del cuidado de enfermería en la comunidad en la parte promocional y los estilos de vida de los adultos del barrio de Vista Florida-Pomabamba, se da las siguientes recomendaciones:

- Dar a conocer al Personal de Salud del Hospital Antonio Caldas Domínguez de Pomabamba, los resultados obtenidos, para su empleo de nuevas medidas, para mejorar la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en la comunidad, mejorando la participación de los adultos del barrio de Vista Florida y se enfatice más en las visitas intradomiciliarias, programas educativos, sesiones educativas y demostrativas de promoción de la salud y la prevención de las enfermedades en los adultos del barrio de Vista Florida- Pomabamba, de esta manera estas personas obtén por llevar o cambiar sus estilos de vida.
- Así mismo se recomienda al Personal de Salud del Hospital Antonio Caldas Domínguez que se realicen más campañas de educación o implementar distintos programas para poder reforzar la calidad de vida de estos adultos, se pueda permitir poder promover e incentivar a optar por conseguir estilos de vida saludable y así ellos puedan tomar conciencia sobre la gran importancia que tiene llevar un estilo de vida saludable para la salud futura.
- Dar a conocer los resultados obtenidos en esta investigación a las diferentes autoridades de la ciudad de Pomabamba, para que tengan en cuenta la realización de estrategias sanitarias para la mejora en cuanto

a los estilos de vida, que se puedan buscar diferentes participaciones multisectoriales en las nuevas estrategias que fomente a tener una actividad promocional y preventivas en cuanto a los estilos de vida.

- Sensibilizar y concientizar a las autoridades sanitarias, para que pongan mayor empeño en diversas campañas de sensibilización y programas educativos sobre el manejo de un estilo de vida sano, a si los adultos del barrio de Vista Florida puedan tomar un cambio en su estilo de vida.
- Fortificar los métodos teniendo en cuenta la atención integral del adulto, teniendo en cuenta los factores que afectan en cuanto a los estilos de vida de los adultos que se han involucrado en la investigación, estimulando a los profesionales de salud a la realización de nuevos proyectos de investigación, estimulando a los profesionales de salud a la realización de nuevos proyectos de investigación que vayan a dar nuevos conocimientos en la salud.
- Así mismo dar a conocer los datos obtenidos a los adultos del barrio de Vista Florida, para que puedan tomar conciencia que están llevando un estilo de vida no saludable y que esto con el pasar de los años va a causar muchos problemas de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Subdirección General de Epidemiología P y E para la S. Promoción De La Salud. In: Promoción De La Salud [Internet]. Ginebra; [citado 08 de Junio de 2019]. p. 36. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO\\_HPR\\_HEP\\_98.1\\_spa.pdf;jsessionid=AA4F3586D84E6149402675EC7E8B5EE7?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf;jsessionid=AA4F3586D84E6149402675EC7E8B5EE7?sequence=1)
2. OMS DMP. OPS/OMS Perú - Determinantes Sociales De La Salud En Perú [Internet]. 12 de Diciembre. 2014 [citado 08 de Junio de 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=623:determinantes-sociales-salud-peru&Itemid=719](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=623:determinantes-sociales-salud-peru&Itemid=719)
3. Enarson P. Prevención de la Enfermedad. 5 [Internet]. 2014;244. Disponible en : [https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo\\_07\\_-\\_niveles\\_de\\_preencion.pdf](https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_07_-_niveles_de_preencion.pdf)
4. Resumen 2018 | Estas fueron las enfermedades más comunes en los peruanos durante el 2018 | RPP Noticias [Internet]. [Citado 20 Jun 2020]. Disponible en: <https://rpp.pe/vital/salud/resumen-2018-estas-fueron-las-enfermedades-mas-comunes-en-los-peruanos-durante-el-2018-noticia-1171982?fbclid=IwAR01-9iNteaQyeOID1AbZbKEsK3mrPv0e46mUcQ6DDUXmk-0Y2IApl7vu3>
5. Maggi VWA. Evaluación de la calidad de la atención en relación con la satisfacción de los usuarios de los servicios de emergencia. Univ Católica Santiago Guayaquil [Internet]. 2018; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/9976>
6. Borré Ortiz YM, Vega Vega Y. Por Pacientes Hospitalizados 1 Perceived Quality of Nursing Care for Hospitalized Patients. Calid Percibida La Atención

- Enfermería Por Pacientes Hosp. 2014;20(3):81–94.
7. De Revisión A. Enfermería Universitaria [Internet]. [citado 08 de Junio de 2019].  
Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v9n1/v9n1a5.pdf>
  8. García Tejada I. Eficiencia de la atención primaria de salud en el Centro de Salud San Martín de Porres, Villa El Salvador 2016. Univ César Vallejo. 2017;  
Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/15239>
  9. Siadén QI. Calidad de atención en la Consulta Externa del Hospital de San Juan de Lurigancho 2016. 2016;46. Disponible en:  
[http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2613/1/SIADEN\\_QI.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2613/1/SIADEN_QI.pdf)
  10. Villegas Z, Carmen PDEL. Del Servicio De Un Hospital De Cuarto. 2019; Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3046/TESIS%20Zapata%20Pamela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  11. Leon Tuanama KM. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento humano 10 de Setiembre - Chimbote, 2017. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2017; Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3795>
  12. Gissela Elsa Villacorta Chávez. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Centro Poblado De Cochac – Huaraz, 2018. 2018; Disponible en:  
[repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/factores\\_biosocioculturales\\_adultos\\_villacorta\\_chavez\\_gissela\\_elsa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/factores_biosocioculturales_adultos_villacorta_chavez_gissela_elsa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Carolina M. Ordiano F. Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Caserío De Queshcap – Huaraz, 2018. 2018;124. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/estilo\\_de\\_vida\\_adultos\\_ordeano\\_figuroa\\_carolina\\_magdalena.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/estilo_de_vida_adultos_ordeano_figuroa_carolina_magdalena.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Oteo Ochoa LA, Repullo Labrador JR. La innovación en los servicios sanitarios; consideraciones desde la perspectiva del Sistema Nacional de Salud español. Rev Adm Sanit Siglo XXI [Internet]. 2003 Apr 1 [citado 06 de Mayo de 2020];1(2):307–32. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-articulo-la-innovacion-los-servicios-sanitarios-13048770>
15. Ministerio De Salud. Documento Tecnico Modelo De Abordaje De Promoción De La Salud En El Peru [Internet]. 38; [citado 08 de Junio de 2019].Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203\\_prom30.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf)
16. Oms. Declaración De Alma-Ata De 1978 Salud para Todos Disponible en : <http://www.femeba.org.ar/fundacion/>. Conf Int atención primaria salud. 1978;4.
17. Julio V, Vacarezza DM, Sosa DA. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud Levels of care, prevention and primary health care el objetivo es desarrollar y diferenciar conceptualmente la Atención Primaria de la Salud ( [Internet]. Vol. 1, Arch Med Interna 2011-XXXIII. 2011 [citado 08 de Junio de 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
18. ¿Qué es Promoción y Prevención? :: Coomeva la cooperativa de los profesionales [Internet]. [citado 08 de Junio de 2019]. Disponible en:

<http://eps.coomewa.com.co/publicaciones.php?id=9663>

19. Organización Mundial De La Salud. OMS | Promoción de la salud. Who [Internet]. 2016 [citado 08 de Junio de 2019]; Disponible en: <https://www.who.int/healthpromotion/es/>
20. Organización Panamericana De La Salud Ops. Paho | Promoción de la Salud [Internet]. [citado 08 de Junio de 2019].Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=144&Itemid=40829&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=144&Itemid=40829&lang=es)
21. Gállego-Diéguez J, Aliaga Traín P, Benedé Azagra CB, Bueno Franco M, Ferrer Gracia E, Ipiéns Sarrate JR, et al. Las redes de experiencias de salud comunitaria como sistema de información en promoción de la salud: la trayectoria en Aragón. Gac Sanit [Internet]. 2016 Nov 1 [citado 08 de Junio de 2019];30:55–62. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911116301212>
22. Mastrapa YE, Lamadrid M del PG. Revista cubana de enfermería. [Internet]. Vol. 32, Revista Cubana de Enfermería. Editoriial Ciencias Médicas; 2016 [citado 08 de Junio de 2019].Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>
23. De Revisión A. Enfermería Universitaria [Internet]. [citado08 de Junio de 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v9n1/v9n1a5.pdf>
24. Universidad Nacional de la Patagonia S.J. Bosco. Grupo 5 :Alí, Barrionuevo, Bilbao, Gallardo, Gonzalez N. Teorías De Enfermería: Hildegard Peplau [Internet]. 13 DE JUNIO. 2015 [citado08 de Junio de 2019]. Disponible en: <http://tpfte5.blogspot.com/>

25. Dorothea E. Orem [Internet]. [citado 01 de Mayo de 2020]. Disponible en:  
<https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/dorothea.html>
26. Teoría Jean Watson Investigación, Enfermería, Medicina [Internet]. [citado 01 de Mayo de 2020]. Disponible en:  
<https://encolombia.com/medicina/revistasmedicas/enfermeria/ve104/trabajoslibres1/>
27. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención/Determining factors in health: Importance of prevention. Scielo Perú [Internet]. 2016 [citado 07 de octubre de 2019];28(4):1–5. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
28. Vicario Ramírez C, Salazar Sánchez F, Sánchez Salcedo S. Análisis de los beneficios flexibles de los ejecutivos de banca comercial de una empresa del sector financiero y los estilos de vida según Rolando Arellano. Univ Peru Ciencias Apl [Internet]. 2015 Nov 1 [citado 07 de Octubre de 2019]; Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/617484>
29. Gómez J, Jurado M, Viana B, Da Silva M, Hernández A. Estilos y calidad de vida. Rev Digit [Internet]. 2010;(90):1–10. Disponible en:  
<https://www.efdeportes.com/efd90/estilos.htm>
30. Gómez J, Jurado M, Viana B, Da Silva M, Hernández A. Estilos y calidad de vida. Rev Digit [Internet]. 2010; [Citado 7 noviembre del 2019]. Disponible en:  
<https://www.efdeportes.com/efd90/estilos.htm>
31. Estilos de Vida Saludable|| Doktuz [Internet]. [citado 27 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>

32. Hernández S, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación Vol.6 [Internet]. McGraw-H. 2014. [Citado 7 noviembre de 2019]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
33. Bembibre C. Definición de enfermería comunitaria. [Internet]. 2011 [citado 5 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/salud/enfermeria-comunitaria.php>
34. Müggenburg M., Riveros-Rosas A. Interacción enfermera-paciente y su repercusión en el cuidado hospitalario. Parte I. En Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. 2012; 9(1): 36-44. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v9n1/v9n1a5.pdf>
35. Ruiz J. Respeto (Parte I). ¿Pone en riesgo la calidad de la atención y seguridad del paciente una conducta irrespetuosa? En Revista Anales Médicos. 2015; 60(1): 53-58. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2015/bc151k.pdf>
36. Quiles L., Menárguez J. La “confianza” en la relación médico-paciente. [Internet]. 2016 [citado 5 de junio de 2019]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/csjesusmarin/la-confianza-en-la-relacin-mdicopaciente>
37. Eden Springs España. Los diferentes tipos de reconocimiento laboral. [Internet]. 2019 [citado 5 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.aguaeden.es/blog/los-diferentes-tipos-de-reconocimiento-laboral>
38. Abaunza M., Castellanos Y., García L., Gómez J. ¿Cuál es la productividad de enfermería? En Revista Avances en Enfermería. 2008; 26(2): 91-97. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12902/13662>

39. Gutiérrez G. Principios fundamentales de enfermería. [Internet]. Salud y Medicina. 2013 [citado 5 de junio de 2019]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/gcarmenpromo/principios-fundamentales-de-enfermera>
40. Donato L., Álvarez A., Wanderley L. La educación en enfermería: Calidad, innovación y responsabilidad. En Revista Brasileira de Enfermagem REBEN. 2014; 67(4): 503-504. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/reben/v67n4/es\\_0034-7167-reben-67-04-0499.pdf](http://www.scielo.br/pdf/reben/v67n4/es_0034-7167-reben-67-04-0499.pdf)
41. Docsycanec. Estilo de Vida Saludable [Internet]. Slideshare.net. 2012 [Citado 7 Oct 2019]. p. 1–18. Disponible en: <https://es.slideshare.net/docsycanec/estilo-de-vida-saludable-15091137>
42. Hungler B, Polit D. Investigación Científica en Ciencias de la Salud [Internet]. Interameri. México: McCraw - Hill; 2000. [Citado 29 Oct 2019]. Disponible en: <http://files.sld.cu/ortopedia/files/2017/12/Metodolog%C3%ADadelainvestigaci%C3%B3n.pdf>
43. Sifuentes G. Universidad nacional de trujillo escuela de post grado. 2016; Disponible en: [http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/3180/Tesis\\_Maestría\\_-\\_olga\\_gissella\\_sifuentes\\_león.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/3180/Tesis_Maestría_-_olga_gissella_sifuentes_león.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
44. Alcántara JE. Percepción De Los Pacientes Sobre La Calidad Del Cuidado Del Profesional De Enfermería En El Servicio De Cirugía General. Hospital Regional De Cajamarca - 2015. Univ Cajamarca [Internet]. 2016;3(3–24):89. Disponible en: [http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1439/Percepción\\_De\\_Los\\_Pacientes\\_Sobre\\_La\\_Calidad\\_Del\\_Cuidado\\_Del\\_Profesional\\_De\\_Enfermería\\_En\\_El](http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1439/Percepción_De_Los_Pacientes_Sobre_La_Calidad_Del_Cuidado_Del_Profesional_De_Enfermería_En_El)

- Servicio De Cirugía General. Hospital Regional De Cajamarca - 2015..pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Juárez-rodríguez PA, García-campos MDL. La importancia del cuidado de enfermería. 2009;17(203):109–11.
  46. Loncharich N. El Cuidado Enfermero. Rev enferm Hered [Internet]. 2010;3(1):1. Disponible en: [https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2010/enero/Editorial\\_3\\_1.p](https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2010/enero/Editorial_3_1.p)
  47. Rose M, Rosa A, Eliane R ET al. Estrategias en salud infantil: contribuciones a la educación en la enfermería partiendo del pensar Merleau-Pontyano [Internet]. 2012 citado el 22 de Abril 2020. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/619/133>
  48. Brenda CO, Winny CL. Estilos De Vida Del Adulto Mayor Que Asiste Al Centro De Salud Hualmay – 2017. 2019;1–11. Disponible en: [http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2298/canales\\_oyola\\_brenda\\_y\\_carreño\\_leon\\_winni.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2298/canales_oyola_brenda_y_carreño_leon_winni.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  49. Revilla F. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de Los Adultos del Distrito de Jangas - Huaraz, 2015 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado 24 de octubre de 2019]. Disponible en : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2708/estilo\\_de\\_vida\\_factores\\_biosocioculturales\\_revilla\\_cancan\\_fredy\\_martin.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2708/estilo_de_vida_factores_biosocioculturales_revilla_cancan_fredy_martin.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  50. ¿Qué es estilo de vida? Definición, concepto y significado. [Internet]. [citado el 20 de abril de 2020]. Disponible en: <https://diccionarioactual.com/estilo-de->

vida/

51. Gómez J, Jurado M, Viana B, Da Silva M, Hernández A. Estilos y calidad de vida. Rev Digit [Internet]. 2010; [Citado 7 noviembre del 2019]. Disponible en: <https://www.efdeportes.com/efd90/estilos.htm>
52. Estilos de Vida Saludable|| Doktuz [Internet]. [citado 27 de Abril del 2020]. Disponible en: <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>
53. Significado de Alimentación (Qué es, Concepto y Definición) - Significados [Internet]. [citado 2019 Jun 8]. Disponible en: <https://www.significados.com/alimentacion/>
54. OMS | Actividad física. WHO. 2013;Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
55. Canarias G de. Qué es el estrés. 2004;(2012):1–15. Disponible en: <https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs//content/f93ff475-3dd2-11e1-a1dd-bb06810b6a11/estresydescanso.pdf>
56. ClicPsicologos. Relaciones interpersonales y apoyo social | [Internet]. [citado 29 de abril de 2020]. Disponible en: <https://clicpsicologos.com/blog/relaciones-interpersonales-y-apoyo-social/>
57. psicologia-online.com 20019. Necesidades de Autorrealización: definición y ejemplos [Internet]. 2019 [citado 29 de Abril de 2020]. p. 2–2. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/necesidades-de-autorrealizacion-definicion-y-ejemplos-4583.html>
58. Leon AG. La Responsabilidad de mi Salud | Moncor [Internet]. [citado 30 de Abril de 2020]. Disponible en: <http://moncor.com.mx/blog/la-responsabilidad->

de-mi-salud/

59. Revilla F. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de Los Adultos del Distrito de Jangas - Huaraz, 2015 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. [Citado 24 de octubre de 2019]. Disponible en : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2708/estilo\\_de\\_vida\\_factores\\_biosocioculturales\\_revilla\\_cancan\\_fredy\\_martin.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2708/estilo_de_vida_factores_biosocioculturales_revilla_cancan_fredy_martin.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
60. Brenda CO, Winny CL. Estilos De Vida Del Adulto Mayor Que Asiste Al Centro De Salud Hualmay – 2017. 2019;1–11. Disponible en: [http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2298/canales\\_oyola\\_brenda\\_y\\_carreño\\_leon\\_winni.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2298/canales_oyola_brenda_y_carreño_leon_winni.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
61. Salhua, katherin. “Satisfacción Laboral De La Enfermera Y Percepción De La Calidad De Atención De Enfermería Según El Usuario” Centro De Salud Mariano Melgar Arequipa – 2016. 2019;1–93.
62. Elizabeth Aar. “Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales De La Mujer Adulta. Pariacoto, 2015.” Fac Ciencias La Salud Esc Prof Psicol [Internet]. 2015;80. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3297/48969.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
63. De D, Pender N. de Nola Pender . Una reflexión en torno a su comprensión The model of health promotion proposed. 2011;8(4):16–23. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
64. Dorothea E. Orem [Internet]. [citado 01 de Mayo de 2020]. Disponible en:

<https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/dorothea.html>

65. Teoría Jean Watson Investigación, Enfermería, Medicina [Internet]. [citado 01 de Mayo de 2020]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistasmedicas/enfermeria/ve104/trabajoslibres1/>
66. Instituto E, Estadística N De. condiciones de vida. 2019; Disponible en: [http://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin\\_condiciones\\_de\\_vida.pdf](http://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_condiciones_de_vida.pdf)
67. Consecuencias de los modos de vida poco saludables durante la infancia [Internet]. [citado 01 de Mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.elpatagonico.com/consecuencias-los-modos-vida-pocosaludables-la-infancia-n74037>
68. Estilo de Vida Saludable [Internet]. [citado 01 de Mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.asefasalud.es/servicios/consejos-saludables/102-estilo-de-vidasaludable>

ANEXOS



ANEXO 01 A

ESCALA VALORATIVA SOBRE EL CUIDADO DEL  
ENFERMERO EN LA COMUNIDAD DE LOS ADULTOS DEL  
BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA, 2019



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

	familia?					
14	¿Considera usted que el enfermero ayuda a su familia a comprender su situación de salud a nivel familiar y comunitario?					
15	¿Considera usted que el trabajo del enfermero es importante para la salud de su familia?					

**LEYENDA:**

**Nunca:** Totalmente en desacuerdo

**A veces:** En desacuerdo

**Regularmente:** Ni acuerdo/ni desacuerdo

**Casi siempre:** De acuerdo

**Siempre:** Totalmente de acuerdo

**PUNTAJE MÁXIMO:** 100 PUNTOS

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

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



## ANEXO N° 01 B



### ESCALA DEL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA, 2019

**AUTOR:** Walker, Sechrist, Pender

**Modificado por:** Díaz E, Reyna, E, Delgado, R (2008)

N°	ITEMS	CRITERIOS			
<b>ALIMENTACIÓN</b>					
1	Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo y cena.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día.	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lee Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
<b>ACTIVIDAD Y EJERCICIO</b>					
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
<b>MANEJO DEL ESTRÉS</b>					

9	Usted identifica las situaciones que le cusan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siestas, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S
<b>APOYO INTERPERSONAL</b>					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
<b>AUTORREALIZACIÓN</b>					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.	N	V	F	S
19	Realiza actitudes que fomenten su desarrollo personal	N	V	F	S
<b>RESPONSABILIDAD EN SALUD</b>					
20	Acude por lo menos una vez al año a un	N	V	F	S

	establecimiento de salud para una revisión médica.				
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud, sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consume sustancias nocivas, cigarro, alcohol y/o drogas.	N	V	F	S
26	Con que frecuencia se baña.	N	V	F	S

**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:**

NUNCA N= 1

A VECES V= 2

FRECUENTEMENTE F= 3

SIEMPRE S= 4

En el ítem 26 el criterio de calificación es, al contrario:

N= 4

V= 3

F= 2

S= 1

**PUNTAJE MAXIMO: 100 PUNTOS**

75 a 104 puntos saludable.

25 a 74 puntos no saludable.



## ANEXO 2 A



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### ESCALA VALORATIVA SOBRE EL CUIDADO ENFERMERO EN LA COMUNIDAD

Elaborado por Vilchez Reyes Adriana

#### 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)
<b>JUEZ1</b>	Grupo 1	SI	7	1.00	0.50	0.016
	Total		7	1.00		
<b>JUEZ2</b>	Grupo 1	SI	7	1.00	0.50	0.016
	Total		7	1.00		
<b>JUEZ3</b>	Grupo 1	SI	7	1.00	0.50	0.016
	Total		7	1.00		

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

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

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

#### PRUEBA PILOTO

Para probar el instrumento diseñado se realizó una prueba piloto, aplicada a 15 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.**

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

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

**Escala si se elimina el elemento**

**Tabla N° 2: Análisis de fiabilidad con escala si se elimina el elemento**

<b>Estadísticas de total de elemento</b>				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	50,47	37,410	,707	,635
P2	49,53	49,124	-,018	,732
P3	50,00	46,857	,148	,712
P4	49,40	43,257	,452	,678

P5	49,73	42,638	,382	,684
P6	49,87	51,267	-,152	,737
P7	49,67	42,095	,548	,667
P8	49,80	44,171	,394	,685
P9	49,73	41,781	,474	,673
P10	50,13	46,410	,268	,698
P11	51,07	42,781	,310	,695
P12	49,73	44,495	,425	,683
P13	49,60	49,114	,052	,715
P14	49,73	45,638	,227	,703
P15	51,00	41,571	,436	,677



## VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

**AUTOR:** Walker, Sechrist, Pender

**Modificado por:** Díaz E, Reyna, E, Delgado, R (2008)

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

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

### CONFIBILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

#### RESUMEN DEL PROCESAMIENTO DE LOS CASOS

	Nº	%
<b>CASOS VALIDOS</b>	<b>27</b>	<b>93.1</b>
<b>Excluido (a)</b>	<b>2</b>	<b>6.9</b>
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

- a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0.794	25



ANEXO N° 03



**CONSENTIMIENTO DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA  
FLORIDA - POMABAMBA, 2019**

Yo, .....,  
acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas. La investigación se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas.

Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA:

.....



**ANEXO N° 04 A  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**



**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**NIVEL DE SATISFACCION EN LA PREVENCION Y PROMOCION DE LA  
SALUD RELACIONADO CON LA CARACTERIZACION DE LOS ESTILOS  
DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE VISTA FLORIDA -  
POMABAMBA, 2019**

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

N°	Actividades	Año 2019								Año 2020							
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II			
		Mes				Mes				Mes				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X													
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				X												
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				X												
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				X												
5	Mejora del marco teórico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	Redacción de la revisión de la literatura.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		X														
8	Ejecución de la metodología						X										
9	Resultados de la investigación							X	X								
10	Redacción del Análisis de Resultados									X							
11	Conclusiones y recomendaciones									X	X	X					
12	Redacción de la Introducción, Resultados y Abstrac										X	X					
13	Revisión y Redacción del pre informe de Investigación									X	X	X	X				
14	Sustentación Pre Informe de Investigación												X				
15	Reacción del informe final													X			
14	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación														X	X	
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														X	X	
16	Redacción de artículo científico														X	X	



## ANEXO 4 B



### TABLA DE PRESUPUESTO

Rubro	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
<b>Bienes de Consumo</b>			
Papeleria	2 millares	25.00	50.00
Lapiceros	2 unidades	2.00	4.00
USB	1 unidad	30.00	30.00
Folder y faster	5 unidades	1.00	5.00
Cuaderno	1 unidad	5.00	5.00
Computadora	1 unidad	2,000.00	1,000.00
Otros		40.00	40.00
<b>Total bienes</b>			<b>1,134.00</b>
<b>Servicios</b>			
Impresiones	292 unidades	0.30	87,60
Internet	5 horas diarias	2.00	3,650.00
<b>Total de Servicios</b>			<b>4,871</b>



ANEXO N° 05



**POBLACIÓN TOTAL DE LOS ADULTOS DEL BARRIO  
DE VISTA FLORIDA - POMABAMBA, 2019**

<b>EDAD SEXO</b>	<b>20 - 24</b>	<b>25- 29</b>	<b>30- 34</b>	<b>35- 39</b>	<b>40- 44</b>	<b>45- 49</b>	<b>50- 54</b>	<b>55- 59</b>	<b>60- 64</b>	<b>65+</b>	<b>TOTAL</b>
<b>FEMENINO</b>	11	20	19	11	16	12	12	9	6	10	126
<b>MASCULINO</b>	11	14	20	14	11	11	9	6	5	8	109
<b>TOTAL</b>	22	34	39	25	27	23	21	15	11	20	235

**FUENTE:** HOSPITAL DE APOYO DE POMABAMBA, 2019.