



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE
LA SALUD Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL
CENTRO POBLADO LA HUACA_PAITA_PIURA, 2022**

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

AUTORA

ORDINOLA SUCLUPE, CINTHYA DEL MILAGRO

ORCID: 0000-0002-8033-2659

ASESORA

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA – PERÚ

2022

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ordinola Suclupe, Cinthya Del Milagro

ORCID: 0000-0002-8033-2659

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

ASESORA

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la salud, Escuela Profesional de enfermería, Piura, Perú

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA. RUTH MARISOL, COTOS ALVA
PRESIDENTE

DRA. MARÍA ELENA, URQUIAGA ALVA
MIEMBRO

DRA. NELLY TERESA, CÓNDOR HEREDIA
MIEMBRO

MGTR. NATHALY BLANCA FLOR, MENDOZA FARRO
ASESORA

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por brindarme la oportunidad de lograr mis metas y a la Universidad Católica los Ángeles Chimbote por haberme formado como profesional durante esta etapa.

Agradezco a las autoridades y a las personas del centro poblado La Huaca – Paita-Piura por haberme brindado su apoyo e información para

A mi asesora Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, por compartir sus conocimientos, enseñanzas y por la paciencia para la elaboración de la presente investigación.

CINTHYA DEL MILAGRO

DEDICATORIA

A mis padres: Victor Ordinola Preciado y Cecilia Rosa Suclupe Chicoma quienes me han inculcado amor y valores. Además, por su comprensión y apoyo en todo momento de mi vida.

A mis hermanos; y a mi sobrino Junior Fabian por siempre estar brindandome su amor, ánimo y fuerza en todo momento.

A mi esposo Irwin Rody Huancayo Arambulo por su inmenso apoyo y amor, también a su familia por estar presente en cada paso que doy.

CINTHYA DEL MILAGRO

RESUMEN

En la actualidad la salud y los estilos de vida son un problema que perjudica a las personas que no tienen estilos de vida saludable poniendo su vida en peligro. Se realizó la investigación que tiene como título "Cuidado de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del Centro Poblado La Huaca_Paita_Piura, 2022", tuvo como objetivo Determinar la relación entre los cuidados de enfermería y estilo de vida del adulto del Centro Poblado La Huaca_Paita_Piura, 2022". Asimismo la metodología fue de tipo cuantitativo, con un nivel descriptivo, diseño no experimental, transversal, correlacional, con un muestreo probabilístico aleatorio obteniéndose 302 como muestra. Se aplicó 2 instrumentos para la recolección de datos, los resultados fueron procesados en el programa SSPS y se realizó la prueba de Chi cuadrado y se obtuvo un nivel de confiabilidad del 95% y de significancia de $P < 0.05$. Por consiguiente se concluye: más de la mitad de los adultos expresan que el cuidado de enfermería en la promoción de la salud es inadecuado y un porcentaje considerable es adecuado, así pues más de la mitad tiene un estilo de vida no saludable y menos de la mitad tiene un estilo de vida saludable y al realizar la prueba de Chi cuadrado entre las 2 variables se comprobó que no existe relación estadísticamente significativa.

Palabra clave: Adulto, cuidado enfermería, estilo vida.

ABSTRACT

Currently, health and lifestyles are a problem that harms people who do not have healthy lifestyles, putting their lives in danger. The research entitled "Nursing care in the promotion of health and lifestyle of the adult of the Populated Center La Huaca_Paita_Piura, 2022" was carried out, its objective was to determine the relationship between nursing care and lifestyle of the adult. of the La Huaca_Paita_Piura Population Center, 2022". Likewise, the methodology was quantitative, with a descriptive level, correlational design, with random probabilistic sampling, obtaining 302 as a sample. Two instruments were applied for data collection, the results were processed in the SSPS program and the Chi square test was performed, obtaining a reliability level of 95% and a significance level of $P < 0.05$. Therefore, it is concluded: more than half of the adults express that nursing care in health promotion is inadequate and a considerable percentage is adequate, thus, more than half have an unhealthy lifestyle and less than half Half have a healthy lifestyle and when performing the Chi square test between the 2 variables, it was found that there is no statistically significant relationship.

Keywords: Adult, lifestyle, nursing care.

CONTENIDO

1.TITULO DE LA TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	v
6. CONTENIDO	vi
8. INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS	viii
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II.REVISION DE LA LITERATURA.....	8
III.HIPÓTESIS	17
IV.METODOLOGÍA	18
4.1. Diseño de la investigación	18
4.2. Población y muestra.....	18
4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores.....	19
4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:	24
4.5. Plan de análisis.....	28
4.6. Matriz de consistencia.....	30
4.7. Principios éticos.....	31
V.RESULTADOS	33
5.1 Resultados.....	33
5.2 Análisis de resultados.....	36
VI.CONCLUSIONES	41
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
ANEXOS.....	58

INDICE DE TABLAS

	Pag
TABLA 1: Cuidados de enfermería en la promoción de la salud del adulto del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.....	33
TABLA 2: Estilos de vida del adulto del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.	34
TABLA 3: Cuidados de enfermería en promoción de la salud y estilos de vida del adulto del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.	35

INDICE DE GRAFICOS

	Pag
GRÁFICO 1: Cuidados de enfermería en la promoción de la salud del adulto del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.	33
GRÁFICO 2: Estilos de vida del adulto del Centro Poblado La Huaca - Paita -Piura, 2022.	34
GRÁFICO 3: Cuidados de enfermería en promoción de la salud y estilos de vida del adulto del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.	35

I. INTRODUCCIÓN

La enfermería promueve el bienestar físico, mental y social que son parte integral del restablecimiento de la salud para todos. La enfermería es una guía para vivir una vida mejor, promoviendo un ámbito sano y una dieta saludable para el bien común. Por consiguiente, el cuidado juega un papel bastante necesario para conseguir el mayor desarrollo de la salud (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca que un estilo de vida saludable es el resultado de una serie de hábitos que permiten un estado de completo bienestar físico, mental y social, por ello esto implica temas tales como la alimentación, el ejercicio físico, la prevención de la enfermedad, el trabajo, la relación con el medio ambiente, el descanso adecuado, la recreación y la actividad social donde lo importante es comenzar a analizar cómo lograr ese objetivo de vida sana y realizar los ajustes que se requieren en su cotidianidad, por ello es fundamental crear conciencia sobre los hábitos que se desean cambiar, las motivaciones que nos moverían a realizar estos cambios y buscar al profesional idóneo para un adecuado asesoramiento en los mismos (2).

Desde tiempos inmemoriales, los humanos siempre han buscado formas de vivir mejor y más tiempo, pero no han reconocido que la edad y el tiempo crean aspectos emocionales y físicos del individuo que conducen al envejecimiento y la muerte. Las condiciones médicas, la pérdida y la enfermedad son procesos muy difíciles de aceptar. Las diferentes edades que contribuyen a los periodos de vida no

son comportamientos estancados que han permanecido inmóviles a lo largo de la historia de las diferentes culturas y civilizaciones. Cada etapa histórica tuvo significados y requerimientos específicos. La vejez se consideraba una vez una fuente de sabiduría y reputación (2).

En América Latina, el siglo XXI afronta muchas características epidemiológicas en las que los estilos de vida y las actitudes sociales son de mucho valor. Las iniciativas de promoción de la salud lanzadas en el tiempo transcurrido no han dado los resultados deseados. Porque cada vez es más claro que las estrategias previstas para la promoción de la salud deben considerarse en un enfoque político y social colaborativo e inclusivo manera justa. En este contexto, el cuidado en la promoción de la salud es de gran importancia ya que se relaciona con la educación para la salud y esta investigación hace referencia al desarrollo y estado actual de nuestra promoción de la salud (3).

La pandemia de COVID-19 ha expuesto la fragilidad del sistema de salud y la escasez de enfermeras para enfrentar esta situación en primer lugar. Equipo de protección personal adecuado, condiciones de trabajo dignas, capacitación continua, equipos interdisciplinarios e interdisciplinarios, estándares internacionales y lineamientos de políticas son necesarios para mitigar y contener el COVID-19. Es muy importante tener un protocolo seguido de una instancia, etc (4).

Una vez que se consideran e implementan las acciones, las enfermeras alcanzan su máximo potencial como administradores de la atención a través de la orientación y la educación, la implementación de prácticas de autocuidado y la comunicación activa con las familias, las personas y la comunidad. Aprovechar las oportunidades. El apoyo

de los cuidadores en este entorno es fundamental en el ámbito de la salud también promover medidas de protección y derechos individuales en beneficio de las personas (4).

En España, el SARS.COVID-2 provocó estrés sin precedentes y provocado cambios importantes y fundamentales en la forma de practicar los cuidados comunitarios y familiares. En la situación actual. Los sistemas de salud deben adaptarse al cambio, no solo en términos de atención, sino también en la promoción y prevención de la salud como forma principal de la atención. En este sentido, el Programa PAPPS (semFYC) ha elaborado Oportunidades y Riesgos para la Promoción y Prevención de la Salud en la Situación Actual del COVID-19, y el Documento PAPPS (5).

Así pues, en el país de Colombia el 25 de abril de 2020, en la pandemia del COVID-19, existen diversas medidas para enfrentar este desafío de salud pública. Además de bacteriólogos y médicos, las enfermeras tienen un papel valioso en la atención al paciente. (Asociación Colombiana de Estudiantes de Enfermería) explica que la profesión de enfermería está dedicada al cuidado humano integral (6).

El país de Chile es líder en el uso del tabaco a nivel latinoamericano, la OPS (Organización Panamericana de la Salud), pero la legislación antitabaco ha provocado una disminución en la incidencia de fumadores, aunque con una alta proporción de fumadores. Los distintos efectos del consumo de tabaco afectan a nuestro organismo de diversas maneras. Entre ellos se pueden destacar la disminución del gusto, pérdida del olfato, incremento de infecciones respiratorias, pérdida de los niveles de oxígeno en sangre, deterioro a la circulación pulmonar, etc (7).

De manera similar, Chile tiene una mala nutrición, consumo de tabaco y un estilo de vida adulto sedentario. Se trata de hábitos de vida poco saludables así pues aumentan la carga básica de nuestro organismo y favorecen el desarrollo de enfermedades crónicas. Los profesionales médicos y las políticas públicas han frenado estas prácticas en la población, reduciendo la prevalencia de estas condiciones médicas a corto y largo plazo. Sin embargo, COVID-19 ha observado dramáticamente tal comportamiento, demostrando así las consecuencias en sujetos con estas comorbilidades y revelando la vulnerabilidad fisiológica de los sistemas sobrecargados (7).

Hoy en Perú, donde la población ha crecido en los últimos tiempos, la esperanza de vida ha crecido para las personas que llevan estilos de vida saludables y ciertas personas laboran por mucho tiempo, son físicamente, sin consumir conservas ni comida rápida, consumen alcohol y tabaco. Es decir, las personas observan cada vez más un estilo de vida sedentario. En los últimos años ha aumentado la incidencia de enfermedades asociadas a una vida poco saludable (8).

Según el INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares), en octubre, noviembre y diciembre de 2020, el 37% de la población encuestada por teléfono dijo sufrir problemas de salud de modo regular. El 19,6% sufría problemas de salud crónicos en las últimas cuatro semanas, y el 17,4% solo tenía quejas o enfermedades. Dependiendo de dónde viva, se dice que el 38,5% de las personas en áreas rurales y el 31,0% de las personas en áreas urbanas tienen problemas de salud crónicos (9).

Según el Censo Nacional de Población y Vivienda 2017, en el departamento de Piura hay 1'929, 970, de los cuales, el 10.97% son personas adultas y representan alrededor de 211,795, y el 5.38% son varones y el 5,59% mujeres; más de la mitad vive en zona urbana, y las provincias de Piura, Sullana y Morropón, concentran mayor número de personas adultas. En lo que respecta a la situación del COVID-19, a la fecha 5,873 casos confirmados corresponden a personas adultas y 1152 defunciones en esta población, representando el 69,3% (10).

En Piura, Minsa (MINISTERIO DE SALUD) en el 2020, De acuerdo a la sala situacional covid-19 Perú, Piura se ubica como el cuarto departamento con mayor registro de casos positivos por COVID-19 a nivel nacional; con una letalidad del 5,03%, el cual supera el 3,62% del promedio nacional (Corte al 23.01.2020). Así como también se indica un total de 691 personas fallecidas a consecuencia del virus en la Ciudad de Piura (distrito de Castilla, Piura, Veintiséis de Octubre y Catacaos), de la población urbana, el grupo de adultos (30 a 64 años) considerada como la población económicamente activa, representa un 30% (221,757 habitantes) del total y el grupo de adultos representa el 7% (39,936 habitantes) (11).

Ante esta realidad, el Centro Poblado La Huaca es uno de los siete distritos que conforman la Provincia de Paita, que está ubicada en el departamento de Piura, en el norte del Perú. El cual limita por el norte con los distritos de Amotape, Tamarindo y la Provincia de Sullana; por el sur con la Provincia de Piura; por el este con la Provincia de Sullana y; por el oeste con el Distrito de Paita y El Arenal. Se encuentra ubicado sobre los 22 msnm, tiene una extensión territorial de 599,51 km cuadrados. El terreno del distrito es muy accidentado y presenta tablazos y llanuras muy extensas.

Ante esta problemática, los adultos del centro poblado La Huaca _Paita_Piura no escapan al inadecuado estilo de vida que llevan los ciudadanos de este distrito. Analizamos el pollo, la parrilla, las hamburguesas y otras actividades relacionadas con su evolución en la actividad física, los riesgos del sedentarismo al consumir alcohol y los riesgos laborales. - Enfermedades no transmisibles como la diabetes y el corazón - cardiovasculares.

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema: ¿Existe relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto Centro Poblado La Huaca – Paita- Piura, 2022?

Para responder a esta pregunta, se propone el siguiente objetivo general:

- Determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto Centro Poblado La Huaca_Paita_Piura, 2022.

Para alcanzar el objetivo general, se han fijado los siguientes objetivos específicos:

- Describir los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto Centro Poblado La Huaca_Paita_Piura,2022.
- Describir los estilos de vida del adulto Centro Poblado La Huaca_Paita_Piura,2022.

Es necesaria la investigación en el marco de salud y en enfermería además permite a los profesionales de enfermería desarrollar conocimientos críticos que consideran de gran importancia en las intervenciones de enfermería y la diversidad de inconvenientes que aquejan la salud y minimizan a la sociedad.

Asimismo los resultados obtenidos contribuyen a una mejor eficiencia en el funcionamiento y control de programas preventivos, promocionales de la salud en los adultos del Centro Poblado La Huaca disminuyendo de esta forma los componentes de peligro en la población debido a que dichos resultados permiten contribuir además en la sociedad generalmente.

Esta investigación incentiva a los estudiantes de la salud a profundizar en temas relevantes y sus aplicaciones que perjudican la salud del adulto, así como la enfermería relacionada en la promoción de la salud y los estilos de vida que afectan la salud del adulto en La Huaca. Enriqueciendo conceptos y enfoques teóricos - Centro de Población Paita-Piura. También beneficia a las autoridades de salud y al municipio de Piura, esto permitirá que la población considere los resultados de las investigaciones, motivando a más personas a cambiar su comportamiento, reduciendo su riesgo de contraer enfermedades y promoviendo una buena salud.

De igual forma, la metodología fue cuantitativa, utilizando un diseño descriptivo, no experimental, transversal y correlativo con 302 muestras aleatorias como muestras. Se concluyó que más de la mitad de los adultos reportaron atención de promoción de la salud inadecuada y una proporción importante reportó adecuada.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

A nivel internacional

Costilla T, Chamorro E, et al (12). En su investigación titulada “Enfermería de salud comunitaria: Promoción de conductas saludables en una comunidad rural del estado de México, 2018”. Su estudio fue de tipo descriptivo simple de corte transversal, la muestra lo conformaron 50 familias, donde se llegó a la conclusión: que se debe reconocer el liderazgo de la enfermera de salud comunitaria, porque su objeto de estudio es el cuidado de la comunidad como una totalidad en su conjunto y de las partes de que se constituye (individuo y familia). Su acción fundamental es empoderar la capacidad comunitaria para el cuidado y el bienestar común, a través de la promoción de la salud.

Rivero R (13). En su investigación titulada: “Promoción-Prevención local-comunitaria en salud genética” a nivel de municipios de Santa Clara- Cuba, 2018. Con objetivo general: Elaborar los fundamentos básicos de las estrategias de desarrollo local comunitarias para la promoción-prevención en salud genética a nivel de municipios de Santa Clara- Cuba. Con estudio analítico sintético, métodos de corte teórico y empírico., llegó a la conclusión: A través del análisis de 225 artículos científicos-Revista Cubana, en la mayoría existe contradicciones epidemiológicas relacionadas a la utilización de los enfoques de promoción de salud y prevención de problemas en salud genética que ello limita prácticas establecidas en ciertos documentos oficiales por ello se llegó que se debe crear las estrategias de desarrollo local comunitarias para la promoción-prevención de la salud genética.

Tathum D (14). en su investigación titulada “Estilos de vida de los adultos del centro de salud Villa Libertad de Managua, en el período de Julio a Setiembre del 2018” (Nicaragua). Tuvo como objetivo Identificar los estilos de vida del adulto, su metodología fue de estudio descriptivo de corte transversal, su muestra estuvo constituido de estudio fueron todos los adultos. Se seleccionó una muestra no probabilística de 100 adultos. Concluyó que la mayoría de los adultos practican estilos de vida saludables relacionados con la alimentación, sueño y descanso, no consumen sustancias psicoactivas, visitan al médico y se realizan los exámenes al menos una vez al año.

A nivel Nacional

Olivas A (15). en su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos que acuden al centro de salud ChilcaHuancayo, 2021”. Tuvo como objetivo determinar la asociación entre estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores, su metodología de la investigación fue no experimental, descriptivo y transversal, su muestra fue de 200 adultos, concluyo que el estilo de vida en los adultos se muestra que tienen estilos de vida saludables y tienen estilos de vida no saludables observando que el mayor porcentaje de los adultos practica un estilo de vida saludable.

Ventura A (16). en su investigación titulado “Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2018” tuvo como objetivo determinar los estilos de vida respecto a alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos, su metodología fue de tipo cuantitativa descriptiva de corte transversal. La

muestra fue de 100 participantes. Concluyo que los adultos presentaron estilos saludables de descanso y sueño; destacando que cuidan la cantidad de horas para dormir, sin necesidad de consumir medicamentos ni infusiones para dormir; se concentran en pensamientos agradables y además se encuentran satisfechos en las actividades que actualmente realizan.

Echabautis A, Gomez Y, et al (17). En su investigación titulada “Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019” Tuvo como objetivo: Determinar la relación que existe los factores biosocioculturales y los estilos de vida saludable en los adultos. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y corte transversal. Se entrevistó a 60 pobladores de un asentamiento humano en sus respectivos domicilios, empleando un cuestionario con preguntas sobre factores biosocioculturales y para determinar los estilos de vida saludable se empleó el Cuestionario PEPS II. Concluyó señalando que existen factores biosocioculturales que están relacionados con los estilos de vida saludable en adultos, los cuales deben ser considerados por el personal de salud en sus intervenciones.

A nivel Regional

Romero M (18). En su trabajo de investigación “Factores biosocioculturales y estilo de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del centro de salud San Pedro Piura, 2018”, su estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 156 adultos, a quienes le aplicaron el cuestionario de estilo de vida y factores biosocioeconómicos, concluyendo que no

existe asociación los factores estado civil, instrucción, edad y sexo al estilo de vida en los usuarios del programa adulto mayor del Centro de Salud san Pedro Piura-2018.

Dioses C (19). En su trabajo de investigación “Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018”, su estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 67 pacientes adultos, a quienes le aplicaron el cuestionario de estilo de vida y factores socioculturales, concluye que si tienen relación significativa las siguientes variables grado de instrucción religión, ocupación, ingresos económicos ya que se muestra la relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida. Al relacionar cada una de las variables con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi-cuadrado de independiente ($p>0.05$), que existe relación entre los factores de socioculturales y los estilos de vida entre de los pacientes Adultos, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018.

García S (20). En su trabajo de investigación “Factores biosocioculturales relacionados a la adherencia al tratamiento de Diabetes Mellitus 2 en el Centro de Salud Salitral, Piura - 2017”, su estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 67 pacientes adultos, a quienes le aplicaron el cuestionario de estilo de vida y factores socioculturales, concluyendo que si existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y la adherencia al tratamiento tales como la edad ($\chi^2=21,34$; 2gl y $P<0,05$), grado de instrucción ($\chi^2=39,62$; 6gl y $P<0,05$).

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Bases teoricas

El presente informe de investigación está basado en las teorías de estilo de vida de Mack Lalonde y Nola Pender, se encuentra en el modelo de promoción de la salud propuesto por Pender, es uno de los modelos más destacados en la promoción de la salud en enfermería, donde los modelos de promoción de la salud y el estilo de vida se descomponen en factores perceptuales que se entienden. Como conceptos y creencias y las ideas que las personas tienen sobre la salud que conducen o crean determinadas conductas o comportamientos que son, en nuestro caso, relevantes para la toma de decisiones o la salud (21).

La concepción de salud de Pender se enmarca en un componente positivo, universal y humano en el que considera al ser humano como un ser inseparable, analizando así el estilo de vida, la fortaleza, la resiliencia, el potencial y la capacidad de las personas para tomar decisiones sobre su salud y vida. En el modelo de Pender, la promoción de la salud incluye el reconocimiento de las creencias de salud como comportamientos saludables o de riesgo para la salud, teniendo en cuenta las características y experiencias individuales, así como los niveles de autorreflexión, la alta cultura y las realidades de vida que los rodean. (22).

Salvatierra A, et al (23). Un análisis sobre la importancia de los determinantes sociales de la salud, un modelo de investigación comparativo, utilizó diferentes muestras para describir las relaciones entre estos factores. Comparaciones con el modelo de Lalonde: estilo de vida, comportamiento de drogas y salud (mente), inactividad, dieta, estrés, educación vial y dificultad para acceder a las prestaciones de salud, biología humana (física, genética, desarrollo y envejecimiento), red de salud

(desvío de recursos, eventos adversos en la atención), listas de espera excesivas, química asistencial burocrática).

Un estilo de vida o forma de vida es una expresión que describe el estilo, la forma en que comúnmente se entiende la vida. No me refiero a una cosmología o visión del mundo en particular, nada más que una ideología. Una identidad particular, estilo o personalidad de un país, región, generación, clase, subcultura (24).

El modelo explicativo de Lalonde en uso hoy reconoce la biología de la salud humana y la organización de la atención de la salud, así como la forma de vida y el medio ambiente, incluida la sociedad en su sentido más amplio, y deja en claro que la salud es más que un sistema, la discrepancia entre esta situación y la asignación de recursos y esfuerzo social se debe a diversos determinantes (25).

Pender N. considera la relación entre salud y enfermedad y sugiere un modelo de promoción de la salud que establece la salud como un propósito a ser alcanzada por individuos o grupos. Realiza cambios en su estilo de vida para mejorar su salud y el medio ambiente (26).

Según Pender N., el estilo de vida es un modelo multidimensional de comportamiento que exhibe una persona a lo largo de su vida, el cual está directamente relacionado con la salud. La prevención y la promoción de la salud se pueden definir como enfoques sociales, económicos y sociales precisos. Estos afectan directa o indirectamente el estado de salud de una persona, por lo tanto, nuestra salud y el estilo de vida o estilo de vida. Igualmente debemos responsabilizarnos de la mejora gradual del entorno social en el que nosotros practicamos (27).

El estilo de vida representa la totalidad de las elecciones que los individuos hacen y tienen cierto control sobre su salud. Desde el punto de vista de la salud, las malas decisiones y los hábitos personales nocivos suponen riesgos para los propios individuos. Si estos riesgos conducen a la enfermedad o la muerte, el estilo de vida ha contribuido (28).

El estilo de vida de las personas que realizan sus labores diarias por lo que un estilo de vida saludable son todos los comportamientos que un individuo puede controlar y cómo mínimo incluye el comportamiento, ya sea modesto o no. Un estilo de vida saludable, parte integral de nuestra vida diaria, tiene un impacto beneficioso y significativo en nuestro estado de salud, neutralizando y minimizando algunos de los riesgos que causan enfermedades (29).

De manera similar, el estilo de vida puede afectar el consumo de toxinas, el estrés, la mala nutrición, la manipulación de alimentos y las relaciones interpersonales (30).

Los cambios en la dieta de los adultos pueden conducir a menos ejercicio y menos horas de sueño, aunque es posible que muchos adultos no incorporen el ejercicio a su estilo de vida, es importante considerar la importancia de equilibrar la actividad física con el descanso y el sueño para mantener una función física óptima (31).

La salud se refiere al grado en que los individuos y los estilos de vida están vinculados a nuestra salud, incluyendo el ámbito social inmediato de socialización, así como las condiciones que permiten el compromiso activo y responsable con nuestra salud, por consiguiente, son servicios de prestación médica (32).

Los adultos entienden esta edad a partir de los 60 años, fase de incremento, y desde esta edad se genera una disminución paulatina de la talla por cambios degenerativos desarrollándose nuevos tipos de relaciones interpersonales, lo que se considera bueno y lo que no se descarta libremente. Los varones que se encuentran en la etapa adulta madura y muy cerca de la edad adulta pasan por la etapa adolescente de la Tercera Edad para contribuir a los cambios ambientales (33).

Parte de la variabilidad en la salud de las personas es genética, pero el entorno físico y social, en particular el hogar, el vecindario, la comunidad y las características individuales como el género, el origen étnico y el nivel socioeconómico del proceso de envejecimiento temprano, también pueden desempeñar un papel. La etapa, el entorno en el que vive una persona en su infancia, tienen efectos a largo plazo en la manera en que envejece, y el entorno también tiene efectos importantes en la formación y mantenimiento de hábitos saludables. de hábitos saludables, especialmente una dieta equilibrada, actividad física regular y dejar de fumar, reduce el riesgo de desarrollar enfermedades no transmisibles y mejora el rendimiento físico y mental (34).

Promover la salud de los adultos significa desarrollar y mejorar las habilidades y destrezas que conducen a un estilo de vida saludable, brindando atención emocional, segura y de apoyo para un desarrollo saludable en el proceso de autorrealización y crecimiento. Tener un entorno positivo es importante. Las familias, las comunidades y las autoridades deben actuar de manera coordinada y la participación adulta, sistemática o personal, debe estar presente en todo el desarrollo de las actividades de promoción de la salud (35).

El sistema de salud es la suma de cada una de las organizaciones, instituciones y recursos cuyo primordial objetivo es mejorar la salud. También necesitan recursos humanos, financiamiento, información, atención, transporte y comunicación, orientación general y liderazgo para brindar atención y servicios excelentes. , satisface las necesidades de la población y es financieramente equitativa (36).

La salud es el bienestar personal y social y no es sólo la ausencia de enfermedad. Estar sano significa estar en armonía con uno mismo, con los demás y con el entorno. Se puede decir que los servicios de salud son servicios que brindan atención médica. Entre estos servicios, aquellos que representan sistemas de atención destinados a mantener, restaurar y mejorar la salud de los individuos (37).

Los peligros para la salud en el sitio de trabajo, como el calor, el sonido, el polvo, los productos químicos peligrosos, la maquinaria insegura y el estrés psicosocial, tienen la posibilidad de provocar patologías expertos y exacerbar otros inconvenientes de salud. Las condiciones de trabajo, la ocupación y el estatus en la jerarquía del sitio de trabajo además están afectando la salud de los individuos que trabajan en trabajos precarios y de alta presión, fuman con más frecuencia, hacen menos ejercicio y comen de manera poco saludable (38).

III. HIPÓTESIS

Hi: Si existe relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del Centro Poblado la Huaca - Paita - Piura, 2022.

H0: No existe relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del Centro Poblado la Huaca - Paita - Piura, 2022.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental, transversal, correlacional: no son estudios de causa efecto, porque solo demuestran dependencia entre diferentes eventos, apoyados en las pruebas estadísticas; aquí se encontraran los estudios de asociación sin relación de dependencia (39).

El tipo de investigación es cuantitativo, porque la información se recopiló de una manera estructurada y se analizaron los datos obtenidos haciendo uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados. Se considera la investigación como descriptiva porque solo describe a la población de estudio a partir de la muestra (39).

4.2. Población y muestra

El universo muestral estuvo conformada por 1406 adultos del Centro Poblado la Huaca - Paita - Piura, 2022.

Muestra

El tamaño de la muestra se obtuvo haciendo uso de el muestreo aleatorio simple para un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5%, con una p del 50% obteniéndose una muestra de 302 adultos del Centro Poblado la Huaca - Paita - Piura, 2022. (Anexo 5)

Unidad de análisis

Cada adulto del Centro Poblado la Huaca-Paita-Piura, 2022, que formarán parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adulto que viven en el Centro Poblado la Huaca-Paita-Piura, 2022.
- Adulto de ambos sexos del Centro Poblado la Huaca-Paita-Piura, 2022.
- Adulto del Centro Poblado la Huaca-Paita-Piura, 2022 que acepten participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

- Adulto del Centro Poblado la Huaca-Paita-Piura, 2022, que presenten algún trastorno mental.
- Adulto del Centro Poblado la Huaca-Paita-Piura, 2022, que presenten algún problema de comunicación.
- Adulto del Centro Poblado la Huaca-Paita-Piura, 2022, que presenten alguna alteración patológica.

4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores

Cuidado de enfermería en la promoción de la salud

Definición conceptual

Intervenciones de enfermería dedicada al cuidado y a la prevención no solo de la salud del individuo sino también de la familia y especialmente de la comunidad (40).

Definición Operacional

Se utilizó la escala nominal

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

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

Esta variable se compone de dos dimensiones: 25

Relación enfermero – paciente:

Definición conceptual

La interacción enfermera- paciente es el eje articulador de los cuidados, tanto asistencial, como tecnológico, dirigidos a la oferta del cuidado de enfermería de calidad (41).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

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

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

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

Respeto:

Definición conceptual:

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 son contrarios a la nuestra (42).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal.

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

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

Confianza:**Definición conceptual:**

Entre el paciente y el enfermero de haber un ambiente de confianza para una buena relación ya que la confianza promueve la honestidad, la seguridad, y comodidad (43).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

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

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

Reconocimiento de la labor profesional:**Definición conceptual:**

El reconociendo del trabajo bien hecho y el esfuerzo personal/profesional actúa como una fuerza invisible que estimula la satisfacción y el bienestar de las enfermeras, impulsando el cumplimiento de la importante meta: el mantenimiento y/o restablecimiento del bienestar y la salud de la población (44).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

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

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

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

Eficacia:**Definición conceptual:**

Grado en que se satisfacen las necesidades del paciente a través de la planificación y ejecución de sus dimensiones (45).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

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

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

Individualidad:**Definición conceptual:**

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 u económica (46).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

Individualidad en su dimensión reconcomiendo 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.

Educacion 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 (47).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal:

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

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

Estilos de vida:**Definición conceptual:**

Conjunto de patrones conductuales de un individuo que pone en práctica de manera consistente y contenida en su vida cotidiana, por el cual puede ser oportuna para el

mantenimiento de su salud o en caso contrario que lo coloca en situación de riesgo para la enfermedad (48).

Definición operacional:

Estilo de vida saludable: 75-100 puntos.

Estilo de vida no saludable: 25- 74 puntos.

4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

En el presente informe de investigación se utilizo la entrevista, la cual se aplico en el momento de ejecución del trabajo de investigación.

Instrumentos

En el presente informe de investigación se utilizo 2 instrumentos para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento N° 01

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

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

Estuvo constituido por 15 ítems distribuidos de la siguiente manera

Relación enfermero-paciente (9 ítems):

Respeto: 1, 4, 8, 11, 12

Confianza: 2, 5,6,7

Reconocimiento de la labor profesional (6 ítems):

Eficiencia: 3, 13

Individualidad: 9, 10

Educación en salud: 14, 15

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

Nunca: N = 1

A veces: V = 2

Regularmente: F = 3

Casi siempre: F = 4

Siempre: S = 5

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

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICACIONES	ESCALA MEDICIÓN
	Intervenciones de enfermería dedicada al cuidado y a la prevención no solo	Relación Enfermero paciente	Respeto Confianza	Nominal

CUIDADO DEL ENFERMERO EN LA COMUNIDAD	de la salud del individuo sino también de la familia y, específicamente, de la comunidad. Este cuidado tiene que ver con el paso y el establecimiento de hábitos, conductas y cuidados que no solo 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.	Reconocimiento de la labor profesional	Eficacia Individualidad Educación de la labor profesional	Nominal
--	--	--	---	---------

Instrumento N° 02

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

Estuvo constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera:

Alimentación: 1, 2, 3, 4, 5,6

Actividad y Ejercicio: 7, 8

Manejo del Estrés: 9, 10, 11,12

Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15, 16

Autorrealización: 17, 18, 19

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

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

Nunca: N = 1

A veces: V = 2

Frecuentemente: F = 3

Siempre: S = 4

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

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

Para la confiabilidad del instrumento de Acciones de Prevención y Promoción de la Salud en nuestra localidad, se obtendrá el coeficiente estadístico de Alfa de Cronbach con una muestra piloto del 10% del total de la muestra del estudio. Asimismo, se realizó la validez de contenido mediante la evaluación mediante el juicio de expertos

Evaluación Cuantitativa:

Validez de contenido: Se realizó mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales fueron diez, Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004). $V = \frac{x-1_k}{n-1}$

Dónde:

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

L: Es la calificación más baja posible.

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

Confiabilidad**Confiabilidad Inter evaluador**

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

4.5. Plan de análisis**Procedimientos de recolección de datos:**

Para la recolección de datos del presente informe de investigación se considerará los siguientes aspectos:

- Se informó y pidió el consentimiento a los adultos del Centro Poblado la Huaca_Paita_Piura, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos del Centro Poblado la Huaca_Paita_Piura, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del cuestionario.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto del Centro Poblado la

Huaca_Paita_Piura, 2022.

- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adulto del Centro Poblado la Huaca_Paita_Piura, 2022, para llevar a cabo la respectiva entrevista.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera virtual por los adultos del Centro Poblado la Huaca_Paita_Piura, 2022.

Procedimientos y análisis de datos:

Los resultados fueron procesados en el programa SPSS, los cuales se realizaron en tablas y gráficos estadísticos para establecer la relación de variables mediante la prueba del Chi cuadrado, con un nivel de confiabilidad de 95% y un nivel de significancia de $p < 0.05$

4.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>Cuidado de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto del Centro Poblado La Huaca-Paita-Piura, 2022</p>	<p>¿ Existe relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto Centro Poblado La Huaca-Paita- Piura, 2022?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto Centro Poblado La Huaca-Paita-Piura, 2022. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto Centro Poblado La Huaca-Paita-Piura. • Describir los estilos de vida del adulto del Centro Poblado La Huaca_Paita_Piura. 	<p>Tipo de investigación:Cuantitativo.</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación:Correlacional.</p> <p>Universo y muestra: La población estuvo conformada por 1406 adultos del Centro Poblado la Huaca-Paita-Piura, 2022.</p> <p>Muestra: El universo estuvo constituido por 302 adultos del Centro Poblado la Huaca-Paita-Piura, 2022.</p> <p>Unidad de análisis: Cada adulto del Centro Poblado la Huaca-Paita-Piura, 2022, que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.</p>

4.7 Principios éticos

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

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

la investigación no causarán daños ni agravios morales a los adultos del Centro Poblado la Huaca – Paita - Piura.

- **Justicia:** trata de garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación, se proyecta que el investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones tratando de garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación. Donde los resultados se difundirán en el escenario de estudio, además que se delimitarán los sesgos para evitar cometerlos.
- **Integridad científica:** es el desarrollo de los valores fundamentales y las tradiciones éticas de las disciplinas científicas, promoviendo prácticas rigurosas y responsables en la investigación, será honesta y precisa. Además, el estudio debe regir no sólo la actividad científica de un investigador, estará elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de enfermería que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional (49).

V. RESULTADOS

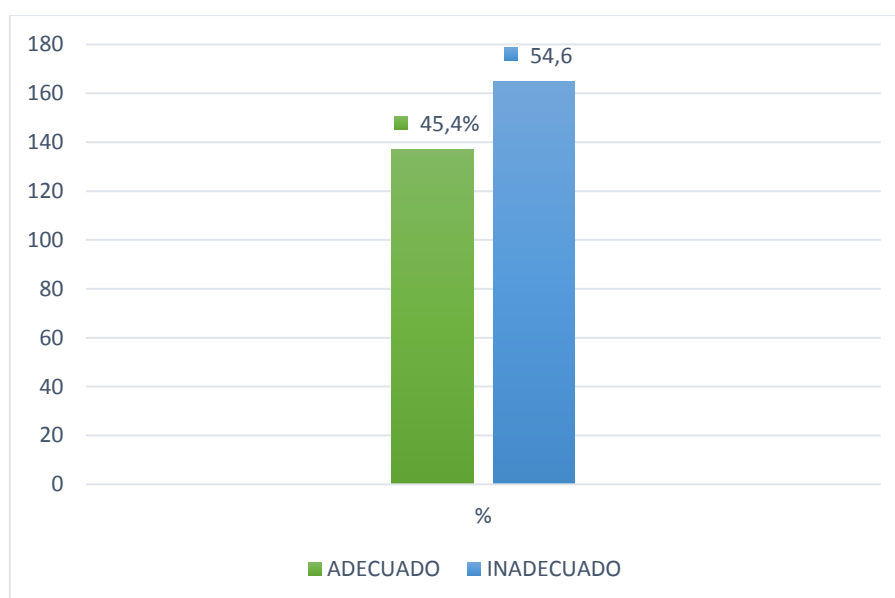
5.1 Resultados

TABLA 1: Cuidados de enfermería en la promoción de la salud del adulto del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.

Cuidado de Enfermería en la Promoción de la Salud	N	%
Adecuado	137	45,4%
Inadecuado	165	54,6%
Total	302	100,0%

Fuente: Cuestionario de cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada a los adultos del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.

GRÁFICO 1: Cuidados de enfermería en la promoción de la salud del adulto del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.



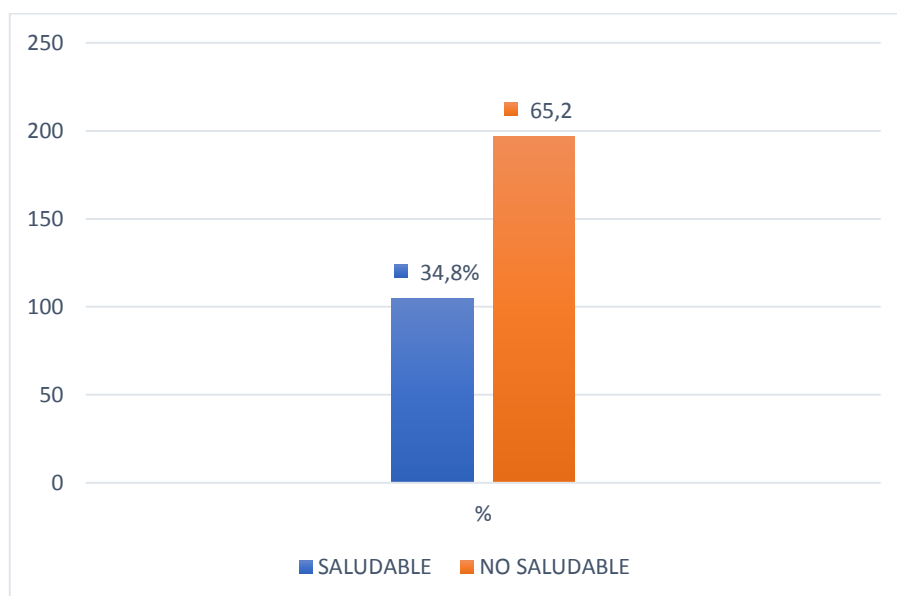
Fuente: Cuestionario de cuidados de Enfermería en Promoción de la Salud, Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada a los adultos del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.

TABLA 2: Estilos de vida del adulto del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.

Estilos de vida	n	%
Saludable	105	34,8
No Saludable	197	65,2
Total	302	100,0

Fuente: Cuestionario de los estilos de vida, Elaborado por Walker, Sechrist y Pender. Aplicada a los adultos del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.

GRÁFICO 2: Estilos de vida del adulto del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.



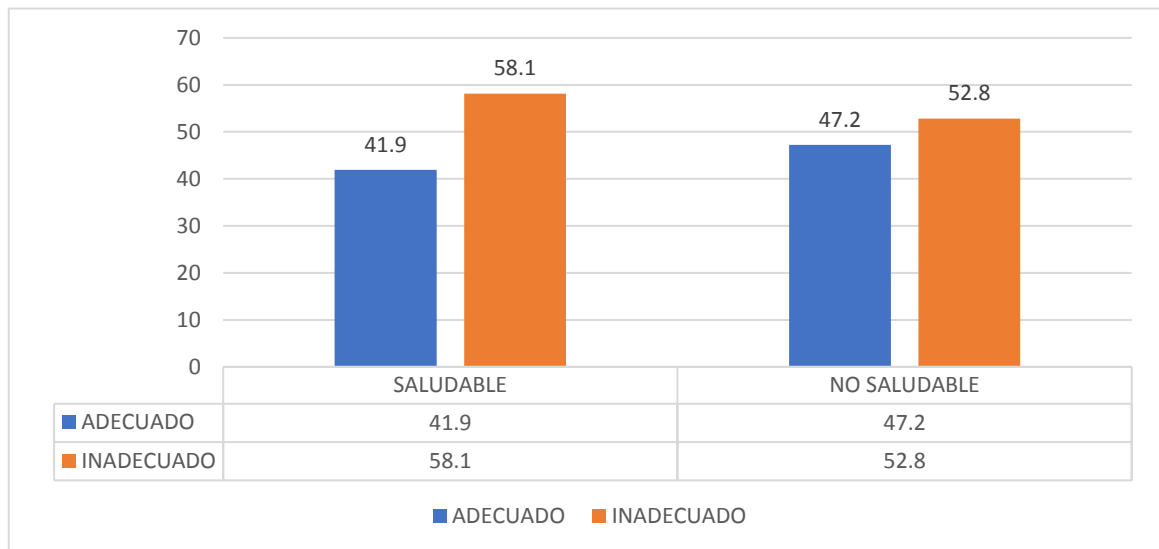
Fuente: Cuestionario de los estilos de vida, Elaborado por Walker, Sechrist y Pender. Aplicada a los adultos del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.

TABLA 3: Cuidados de enfermería en promoción de la salud y estilos de vida del adulto del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.

Cuidados de enfermería en promoción de la salud.	Estilos de vida						PRUEBA CHI CUADRADO $X^2= 0.77725$ $Gf= 1$ $P= 3.84 > 0,05$ Interpretación: No existe asociación entre ambas variables
	Saludable		no saludable		Total		
	n	%	n	%	n	%	
Adecuado	44	41.9	93	47.2	137	45.4	
Inadecuado	61	58,1	104	52,8	165	54,6	
Total	105	39,1	197	60,9	302	100,0	

Fuente: Cuestionario de cuidados de enfermería en promoción de la salud y de los estilos de vida aplicado a los adultos del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.

GRÁFICO 3: Cuidados de enfermería en promoción de la salud y estilos de vida del adulto del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.



Fuente: Cuestionario de cuidados de enfermería en promoción de la salud y de los estilos de vida aplicado a los adultos del Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.

5.2 Análisis de resultados

El análisis de resultados de las variables tuvo como fin determinar la relación entre los cuidados de la promoción de la salud y los estilos de vida de la persona adulta del Centro Poblado La Huaca- Paita - Piura, 2022.

Tabla 1: En relación a los cuidados de enfermería en la promoción de la salud de los adultos del Centro Poblado La Huaca- Paita-Piura,2022, se alcanzo a identificar que del 100% más de la mitad 54.6% de los adultos expresan que el cuidado de enfermería en la promoción de la salud es inadecuado y menos de la mitad 45.4% de los adultos expresan que es adecuado el cuidado de enfermería en la promoción de la salud.

Los resultados obtenidos se parecen a la investigación realizada de Apolinario E (50). En su tesis titulada “ Cuidados de enfermería y estilos de vida de los adultos del caserío de Misqui del distrito de Tinco, Provincia de Carhuaz, 2020”, con respecto a ello se aprecia que de los 168 participantes en la encuesta realizada de manera virtual, el 57% de lo adultos indican que el cuidado de enfermería en la promoción salud es inadecuado y el 37 % indican que el cuidado de enfermeriaes adecuado.

Estos resultados son similares al estudio realizado por Soto Y (51). En su trabajo titulado “Cuidados de enfermería en la Promoción y Determinantes de salud de los adultos del barrio “Santa Rosa” – Huallanca– Bolognesi – Ancash, 2018”, el 67,1% de los adultos con necesidad de atención en salud eran desfavorecidos Atención adecuada, con el 32,9% diciendo que la atención es adecuada.

De igual manera, estos resultados son parecidos según el análisis de Cadillo A (52). En su tesis titulada “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del Caserío de Cajamarquilla- Carhuaz, 2018”, donde se obtiene los siguientes resultados, la mayoría de adultos entrevistados tuvo un inadecuado cuidado de enfermería 85,5 % y un 14,5% indicaron que el cuidado de enfermería fue adecuado.

Así pues, los resultados encontrados se diferencian de Ramírez A, (53). En su tesis denominada “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del Caserío de Quechcap Bajo – Huaraz, 2018”. Donde se obtiene que el 91,6% muestran que el cuidado de enfermería es adecuado y 8,4% que el cuidado de enfermería es inadecuado

Después de la interpretación de los resultados alcanzados y compararlos con otras investigaciones realizados se encontraron similitud y diferencias, asimismo se observó que en el centro poblado La Huaca de la provincia de Paita, los cuidados de enfermería tienen un nivel inadecuado, asimismo porque en el establecimiento de salud existe poco personal por ello se generan largas colas para la atención ocasionando incomodidad en las personas.

En cuanto a la relación entre el personal de salud y los adultos, si bien dijeron que el trato brindado fue adecuado y fueron extrovertidos y pacientes, otro grupo de adultos notó que algunos de los pacientes no tuvieron paciencia durante el tratamiento cuidar de ellos y ejecutar consultas por lo cual se debe tener mejor trato para que así las personas puedan tener una mejor comunicación y logren expresarse sin temor.

Ante lo expuesto se puede concluir que los cuidados de enfermería hacia los adultos del centro poblado La Huaca son adecuados pero la falta de personal, ocasiona que no se den abasto para atender las personas, por ello se sugiere propuestas de mejora a los gobernantes soliciten a sus autoridades superiores más recursos humanos (enfermeros) con la finalidad de que puedan brindar una mejor atención y cuidado de enfermería a las personas. También se recomienda realizar visitas domiciliarias debido a que muchos adultos cuentan con dolencia en su cuerpo para caminar o asistir al centro de salud.

Tabla 2 : De igual forma, el resultado alcanzado de la investigación que se realizó en el Centro Poblado La Huaca- Paita- Piura, 2022, en relación a los estilos de vida que tienen los adultos , de los 302 encuestados, el 65.2% tienen un estilo de vida no saludable y el 34.8% poseen un estilo de vida saludable.

Los resultados alcanzados se parecen a la investigación realizada de Vera G (54). En sus tesis titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020”, con respecto a ello se aprecia que de los 100% de los adultos mayores que participaron en el estudio, el 65,83% indican un estilo de vida no saludable y el 34,17% disponía de un estilo de vida saludable.

Estos resultados se asemejan, con la investigación realizada por Aniceto Z (55). En su tesis denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020”, en el que se observa que el 76,96% de los adultos mantienen un estilo de vida no saludable y solo el 23,04% de los adultos indican un estilo de vida saludable.

Además , estos resultados son parecidos según el análisis de Parravicini J (56). En su tesis titulada “Relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida en trabajadores del Centro de Salud Santiago - Ica, 2018”, donde se obtiene los siguientes resultados que 86,7% adultos encuestados no mantienen un estilo de vida saludable y solo el 13,3% adultos mantienen un estilo de vida saludable.

Por otra parte, los resultados obtenidos se diferencian de Atoche J (57). En su tesis denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona Adulta en la Caleta el Ñuro – los Órganos – Talara 2017”, identifíco que el 85,9% tienen un estilo de vida saludable, y solo el 14,1% presentan un estilos de vida no saludable.

Al referirnos estilo de vida se refiere a la forma general de vida. Así como no existe un estado de salud ideal, tampoco existe un estilo de vida óptimo para todos. Son condiciones de vida resultantes de la interacción de las dimensiones biológica, económica, ecológica y de conciencia y comportamiento. (58).

Hay ciertos hábitos que son nocivos para las poblaciones como el fumar puede dañar casi todos los órganos del cuerpo, definitivamente está relacionado con cataratas y neumonía y causa un tercio de las muertes relacionadas con cualquier tipo de cáncer. En general, la tasa de mortalidad por cáncer de los fumadores es dos veces mayor que la de los fumadores y cuatro veces mayor que la de los fumadores empedernidos. El cáncer de pulmón encabeza la lista de cánceres causados por el tabaco (59).

Existen factores psicosociales biológicos que inciden en la dieta. A nivel biológico, está la edad y el crecimiento: en los adultos maduros, la ralentización del metabolismo conduce a una disminución de los requerimientos nutricionales en términos de cantidad más que de calidad; se debe llevar una dieta balanceada, baja en

grasas, condimentos y carbohidratos. Del mismo modo, la actividad física también tendrá un impacto, porque cuanto mayor es la actividad muscular, más energía se quema, y es necesario complementar la alimentación para proporcionar la energía consumida (60).

En los resultados obtenidos en el Distrito de La Huaca, encontramos que la población no tiene un buen estilo de vida saludable y se debe a que no saben manejar bien su estrés, no saben alimentarse por lo tanto suelen consumir productos que no son buenos para la salud, no practican deporte por ende se sugiere a las autoridades contar con espacios recreativos, espacios de esparcimiento, donde la Municipalidad desarrollen áreas para que la población se pueda incentivar a practicar nuevos hábitos en donde sea de beneficio para su salud y así mejoren su estilo de vida, impulsar estrategias de alimentación saludable junto con las autoridades y personal de salud.

Tabla 3 : Al respecto de los adultos encuestados del 100% un 41.9% tienen un estilo de vida en cuanto al cuidado de enfermería de promoción de la salud es adecuado, asimismo un 58.1% tiene un inadecuado cuidado de enfermería de la promoción de la salud y un estilo de vida saludable. Asimismo un el 47.2% mantiene un cuidado de enfermería adecuado en la promoción de la salud pero tiene un estilo de vida no saludable y un 52.8% tiene un estilo no saludable y un cuidado de enfermería en la promoción de la salud inadecuado.

Concluimos que no existe interacción de esta manera al examinar los resultados de la prueba Chi cuadrado de cuidados de enfermería y estilos de vida llegamos a una conclusión de que no hay una interacción en medio de las 2 cambiantes.

Estos resultados obtenidos se asemejan con la investigación realizada de Apolinario E (61). En su tesis titulada “Cuidados de enfermería y estilos de vida de los adultos del caserío de Misqui del distrito de Tinco, Provincia de Carhuaz, 2020” donde al realizar la prueba de Chi cuadrado no se encontró relación estadísticamente entre ambas variables.

Por otra parte también se asemejen con la investigación realizada por Soto Y (62). En su tesis denominada “Cuidados de enfermería en la Promoción y Determinantes de salud de los adultos del barrio “Santa Rosa” – Huallanca– Bolognesi – Ancash, 2018” donde se encontró que no existe relación entre ambas variables.

Esta investigación se diferencia de Dioses C (63). En su trabajo de investigación “Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018”, donde se puede encontrar que al relacionar cada una de las variables con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi- cuadrado de independiente , que existe relación entre ambas variable.

Po otra parte también se diferencia de García S (64). En su trabajo de investigación “Factores biosocioculturales relacionados a la adherencia al tratamiento de Diabetes Mellitus 2 en el Centro de Salud Salitral, Piura - 2017”, concluyendo que si existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y la adherencia al tratamiento tales como la edad.

Al realizar la prueba de Chi cuadrado de cuidados de enfermería en promoción de la salud y estilos de vida se encontró que no hay relación estadísticamente esto quiere decir que cada variable es independiente entre sí por lo que no cumple con la hipótesis planteada al inicio del estudio, la cual se entiende que el cuidado de

enfermería en la promoción de la salud no es muy eficiente falta más intervención por parte del personal de enfermería para garantizar un cambio en los adultos, por otra parte esto no tiene nada que ver con los estilos de vida de los adultos ya que depende de cada adulto llevar un buen estilo de vida pues dependiendo de manera de vivir.

VI. CONCLUSIONES

El presente trabajo de investigación se concluye:

- Según los resultados los cuidados de enfermería en la promoción de la salud del centro poblado La Huaca de la provincia de Paita , más de la mitad de los encuestados refieren un cuidado inadecuado y menos del a mitad tienen un adecuado cuidado de enfermeria, esto se debe a que el personal de enfermería tiene dificultades para atender a los adultos por falta de personal.
- En los estilos de vida de los adultos del centro poblado La Huaca de la provincia de Paita más de la mitad tiene estilo de vida no saludable y menos de la mitad tienen un estilo de vida saludable, esto se debe a los diferentes factores que influyen en la calidad de vida del adulto, entre ellos tenemos la economía de cada individuo.
- Al llevarse a cabo la prueba del Chi cuadro entre el cuidado de enfermería en la promoción de la salud y el estilo de vida de los adultos se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre estas variables. Asimismo esto nos indica que el estilo de vida de una persona depende mucho de la voluntad y alimentación que pueda tener cada adulto, porque el personal de enfermería cumple con su trabajo informando y ayudando a las personas para mejorar su salud pero si los adultos no ponen de su parte seguirán teniendo un inadecuado estilo de vida que en el futuro pude perjudicarlos y poner en riesgo su salud.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

En relación a las conclusiones en estudio se señala lo siguiente:

- Socializar los hallazgos de mi investigación con autoridades sanitarias locales y regionales con la finalidad de impulsar estrategias que permitan mejorar el desarrollo de la calidad de vida de la población en base a los hallazgos encontrados, así puedan mejorar su estilo de vida y a realizar cambios en el servicio de salud para que este pueda llegar de mejor manera a la población del Centro Poblado de La Huaca_ Paita_Piura.
- Asimismo, se puede obtener más información a través de este estudio sobre los cuidados para la promoción de la salud y el estilo de vida del adulto en el Centro Poblado La Huaca _Paita _Piura, 2022, como base para continuar y realizar investigaciones similares. Mejor representación de la gravedad de los problemas que les afectan, facilitando así la investigación en el campo de la enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. En busca de un estilo de vida saludable. 2020. [citado el 5 de mayo del 2022]
Disponible en: <https://sersaludables.org/en-busca-de-un-estilo-de-vida-saludable/#:~:text=La%20alimentaci%C3%B3n%20y%20el%20ejercicio,f%C3%ADsico%2C%20mental%20y%20social%E2%80%9D>.
2. García J. Gestión del cuidado en Enfermería y su aporte a la economía en hospital de Cabinda. Rev Ciencias Médicas vol.22 no.5 Pinar del Río set.-oct. 2018 [Internet]. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000500014
3. Coronel J, Marzo P. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. Rev. MEDISAN vol.21 no.7 Santiago de Cuba jul. 2017. [Internet] [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018
4. Bortoli S, et al. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. 2020. [Documento en Internet] [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2020.v44/e64/es>
5. Alba S, et al. Análisis del impacto psicoemocional de la pandemia del COVID-19 entre los profesionales de enfermería. Enferm. glob. vol.21 no.66 Murcia abr. 2022 Epub 05-Mayo-2022. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412022000200184&script=sci_arttext&tlng=pt

6. MINSALUD. El reto del covid-19 para los sistemas de salud en el mundo. 2020. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/El-reto-del-covid-19-para-los-sistemas-de-salud-en-el-mundo.aspx>
7. OPS. Día Mundial sin Tabaco: disminuye el consumo de tabaco, pero se debe hacer más para proteger a las personas y reducir las muertes por enfermedades cardíacas que generan fumar y la exposición a su humo. 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=1035:dia-mundial-sin-tabaco-disminuye-el-consumo-de-tabaco-pero-se-debe-hacer-mas-para-proteger-a-las-personas-y-reducir-las-muertes-por-enfermedades-cardiacas-que-generan-fumar-y-la-exposicion-a-su-humo&Itemid=1005
8. MINSA. Perú 2050: tendencias nacionales con el impacto de la COVID-19. 2020. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/CEPLAN_2020_Peru%202050_tendencias_nacionales_con%20el%20impacto%20de%20la%20COVID-19.pdf
9. INEI. Adultos mayores de 70 y más años de edad, que viven solos. 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1577/Libro01.pdf

10. INEI. Resultados definitivos. 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1553/20TOMO_01.pdf
11. MINSA. Tiempos de pandemia 2020 – 2021. [citado el 5 de mayo del 2022].
Disponible en:
http://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//10387_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-la-ciudad-de-piura-provincia-de-piura-departamento-de-piura.pdf
12. Costilla T, et al. Enfermería de salud comunitaria: Promoción de conductas saludables en una comunidad rural del Estado de México, México, 2018. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2018;26(2):135-43. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80657>
13. Rivero R. Promoción-Prevención local-comunitaria en salud genética. Tesis presentada en opción al grado académico de máster en desarrollo comunitario. Universidad Central “Marta Abreu” De Las Villas, Cuba 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en:
<https://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/9437/Tesis.Pino.%20Final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Tatham D. Estilos de vida de los adultos del centro de salud Villa Libertad de Managua, en el período de Julio a Setiembre del 2018. Tesis doctoral. Nicaragua: Universidad Crisitana Autónoma de Nicaragua. Nicaragua.2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.slideshare.net/Danehysha/tesis-estilos-de-vida-ucancompletppdf>

15. Olivas A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud Chilca 2021. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad Peruana Del Centro [Internet]. Perú 2021. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/283/TESIS%20%20AGUSTIN%20BENIGNO%20OLIVAS%20ALVAREZ.pdf;jsessionid=99E841754A67918C96A10E6DB40BA1B2?sequence=1>
16. Ventura A. Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2018. Tesis para optar el título de licenciado en enfermería. Lambayeque: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/1696>
17. Echabautis A, Gomez Y, et al. Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019. Informe final de tesis para optar al título profesional de enfermería. Universidad María Auxiliadora, Perú 2019. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/206>
18. Romero M. Factores biosocioculturales y estilo de vida de los usuarios del programa del adulto mayor del centro de salud San Pedro Piura, 2018. Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en salud pública y comunitaria. Universidad nacional del Callao. Perú 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en:

- http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3796/ROMERO%20Y%20QUEREVALU_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería. Perú 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. García S. Factores biosocioculturales relacionados a la adherencia al tratamiento de Diabetes Mellitus 2 en el Centro de Salud Salitral, Piura – 2017. Tesis para obtener el título profesional de químico farmacéutico. Perú 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6003/Tesis_57690.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 21. Meriño J, Vasques M, Simonetti C, Palacio M, D. El cuidado Nola Pender. Enfermería. [Internet]. 12 Junio 2018. [citado el 5 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
 22. Pender N. Modelo de promoción de la salud. [Internet]. 2016. [Documento de internet]. [citado el 6 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://enfermeriacontigosiempre.wordpress.com/blog/>
 23. Salvatierra A, Lozano M, Hernández N, Ramírez L, Olvera M, Cebrián C, Et al. La trascendencia de los determinantes sociales de la salud “Un análisis comparativo entre los modelos”. Revista proeditio. [Internet]. México 2019. [citado el 6 de mayo del 2022]; 4 (11):51-63 Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>

24. Santos E. Calidad de vida y estilos de vida. [Internet]. 25 de Noviembre 2018. [citado el 6 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://parquesalegres.org/biblioteca/blog/calidad-de-vida-estilos-vida/>
25. Vives A. Estilo de vida saludable: Puntos de vista para una opción actual y necesaria. Revista Psicología Científica.com. [Internet]. 2017. [citado el 6 de mayo del 2022]; 9 (33):1-2. Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/estilo-de-vida-saludable>
26. Carranza R, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Rev. Cubana de enfermería. [Internet]. 2019. [citado el 6 de mayo del 2022]; 35 (4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
27. Guardia M. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Rev SciELO. [Internet]. 2020. [citado el 6 de mayo del 2022].; 5 (1) 81-90 Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
28. Stabb A. Enfermería Gerontológico. 1º Edición. Editorial. Mac Graw Hill. Mexico. [Internet]. 2017. [citado el 6 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://lafamilialaescuelaylacomunidad.blogspot.com/2016/06/la-comunidad.html>

29. Sánchez S. Caracterización del estilo de vida en paciente hipertenso. Trabajo de Grado. Santiago de Cuba. [Internet]. 2018. [citado el 6 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2016/sj163c.pdf>
30. Grawford M. Diagnóstico y tratamiento en Cardiología. [Internet]. México 2016. [citado el 6 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://arellanoavaloseconomia.blogspot.com/2016/05/sistemas-de-salud-y-economia.html>
31. Mariscal M, Zamora B, Torres J. Análisis del sistema de salud mexicano y su comparación con Costa Rica, Paraguay, Canadá, Gran Bretaña y Alemania [Internet]. Diciembre 2017. [citado el 6 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2016/sj163c.pdf>
32. Coach N, Peña Q. La adolescencia de la tercera edad. [Internet]. 2017 [citado el 6 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.expocoaching.net/articulos/articulos-area-bienestar/la-adolescencia-la-tercera-edad/>
33. OMS Envejecimiento y salud 2018. [Internet]. [citado el 6 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
34. Minchan C, Et al. Unidad temática N^o 2 Promoción de la salud Lima Perú. [Internet]. 2017. [citado el 6 de mayo del 2022]. 1 (1): 79-85. Disponible en: https://repositorio.ins.gob.pe/xmlui/bitstream/handle/INS/882/Programa_entrenamiento_Salud_Publica_Unidades_Facilitador_02.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Mariscal M, Zamora B, Torres J. Análisis del sistema de salud mexicano y su comparación con Costa Rica, Paraguay, Canadá, Gran Bretaña y Alemania, Rev SalJa. [Internet]. 2017. [citado el 6 de mayo del 2022], 3 (3) 4-10 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2016/sj163c.pdf>
36. Valenzuela L, La salud, desde una perspectiva integral. Revista Universitaria de la Educación Física y el Deporte. [Internet]. 2017. [citado el 6 de mayo del 2022]. 9 (9): 50-59. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6070681.pdf>
37. OMS, Protección de la salud de los trabajadores. [Internet]. 2017. [citado el 6 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>
38. OMS. Salud de los trabajadores. [Internet]. 2017. [citado el 6 de mayo del 2022]. Disponible en: https://www.who.int/topics/occupational_health/es/
39. Raffino M. Tipos de investigacion. Argentina. 2020. [citado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/tipos-de-investigacion/>
40. UPLA. ¿Qué es la enfermería comunitaria y cómo acceder a ella?. 2021. [citado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://upla.edu.pe/que-es-la-enfermeria-comunitaria-y-como-acceder-a-ella/>
41. Zarate R, et al. ENFERMERÍA Y COVID-19: la voz de sus protagonistas. 2020. [citado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria_y_Covid.pdf

42. Rodríguez T, Rodríguez A. Dimensión ética del cuidado de enfermería. 2018. [página de internet]. [citado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2430/383>
43. Vargas I. La confianza en la relación profesional de la salud y paciente. Rev Cubana Salud Pública vol.46 no.3 Ciudad de La Habana jul.-set. 2020 Epub 25-Nov-2020. [citado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000300015
44. OPS. El personal de enfermería es esencial para avanzar hacia la salud universal. 2019. [citado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15138:nursing-staff-are-vital-for-making-progress-towards-universal-health&Itemid=1926&lang=es
45. Sánchez J. Eficacia.[Internet]. 2020. [citado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/eficacia.html>
46. Gamero I. Sujetos, personas e individuos: estudios sobre la individualidad. 2021. [página de internet]. [citado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://revistas.uam.es/bajopalabra/article/view/14993/14415>
47. Ibarra L. Educación para la Salud. 2022. [citado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.inr.gob.mx/e75.html>

48. Lorenzo J, Diaz H. Estilos y calidad de vida, su vínculo con la depresión en el siglo 21. Rev Ciencias Médicas vol.23 no.2 Pinar del Río mar.-abr. 2019. [citado el 7 de mayo del 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170
49. Código de ética para la investigación versión 004. [internet]. Publicado: 13 de enero 2021. [Citado el 2 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
50. Apolinario Rosales BE. Uladech. [Online].; 2022. [Citado el 3 de Agosto del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26929/ADULTOS_CUIDADOS_APOLINARIO_ROSALES_BRYLLIT_ELIZABETH.pdf?sequence=1.
51. Soto Zelaya YS. Uladech. [Online].; 2020. [Citado el 3 de Agosto del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13032/17432/CUIDADOS_ENFERMERIA_SOTO_ZELAYA_YOSELIN_SOLEDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
52. Cadillo Penaranda AY. Uladech. [Online].; 2020. [Citado el 3 de Agosto del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19235/CUIDADOS_ADULTOS_CADILLO_PENARANDA_ANGELA_YARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

53. Ramirez Yldefonzo AA. Uladech. [Online].; 2020. [Citado el 3 de Agosto del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17444/ADULTOS_CUIDADOS_RAMIREZ_YLDEFONZO_ANA_ANDREA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
54. Vera Loayza GR. Uladech. [Online].; 2020. [Citado el 4 de Agosto del 2022]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000052323>.
55. Aniceto Tolentino ZA. Uladech. [Online].; 2020. [Citado el 4 de Agosto del 2022]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000054305>.
56. Parravicini J. Relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida en trabajadores del Centro de Salud Santiago. Ica, junio 2018. [Internet]. 2018 [Citado el 4 de Agosto 2022]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28165/parravicini_vj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Atoche J. Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona Adulta en la Caleta el Ñuro – los Órganos – Talara 2017. Rev de estado de salud del adulto del Perú vol.30 no.4 pg.284-304. Set 2018 [Internet]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292010000400004&lang=pt
58. innova. Estilo de vida. *Estilo de vida*. [En línea] 2017. [Citado el: 04 de octubre de 2022] https://www.um.es/innova/OCW/actividad_fisica_salud/contenidos/estilo_de_vida.html.

59. Search, Health Library. Hábito de fumar. *Hábito de fumar*. [En línea] Health Library Search, 2020. [Citado el: 04 de Agosto de 2022] <https://www.rchsd.org/health-articles/hbito-de-fumar/>.
60. Healthcare, WebConsultas. Factores psicológicos que influyen en la alimentación del adolescente. *Factores psicológicos que influyen en la alimentación del adolescente*. [En línea] WebConsultas Healthcare, 2021. [Citado el: 04 de Agosto de 2022] <https://www.webconsultas.com/dieta-y-nutricion/alimentacion-en-las-etapas-de-la-vida/factores-psicologicos-que-influyen-en-la-ali>.
61. Apolinario Rosales BE. Uladech. [Online].; 2022. [Citado el 5 de Agosto del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26929/ADULTOS_CUIDADOS_APOLINARIO_ROSALES_BRYLLIT_ELIZABETH.pdf?sequence=1.
62. Soto Zelaya YS. Uladech. [Online].; 2020. [Citado el 3 de Agosto del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13032/17432/CUIDADOS_ENFERMERIA_SOTO_ZELAYA_YOSELIN_SOLEDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
63. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería. Perú 2018. [citado el 5 de Agosto del 2022]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y

64. García S. Factores biosocioculturales relacionados a la adherencia al tratamiento de Diabetes Mellitus 2 en el Centro de Salud Salitral, Piura – 2017. Tesis para obtener el título profesional de químico farmacéutico. Perú 2018. [citado el 5 de Agosto del 2022]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6003/Tesis_57690.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1: Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
Nº	Actividades	AÑO 2022															
		Abril				Mayo				Junio				Julio			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del proyecto	■	■														
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación			■													
3	Aprobación del proyecto por el jurado de investigación				■												
4	Exposición del proyecto al jurado de investigación				■												
5	Mejora del marco y metodología					■	■										
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de información					■	■										
7	Elaboración del consentimiento informado					■	■										
8	Recolección de datos						■	■	■								
9	Presentación de resultados									■	■						
10	Análisis e interpretación de los resultados										■						
11	Redacción de informe preliminar											■	■				
12	Revisión del informe final de la tesis por el jurado de investigación													■	■	■	
13	Aprobación del informe final de la tesis por el jurado de investigación															■	
14	Presentación de ponencia de jornadas de investigación															■	
15	Redacción de artículo científico															■	

Anexo 2: Presupuesto

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

Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS
ANGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ESCALA VALORATIVA SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA COMUNIDAD

LEYENDA:

Nunca: Totalmente en desacuerdo

A veces: En desacuerdo

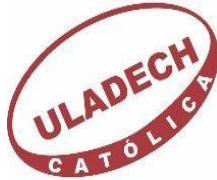
Regularmente: Ni acuerdo/ni desacuerdo

Casi siempre: De acuerdo

Siempre: Totalmente de acuerdo

ITEMS	NUNCA	A VECES	REGULARMENTE	CASI SIMPRES	SIEMPRE
	1	2	3	4	5
¿Recibió usted un trato amable del enfermero durante la visita a su comunidad?					
¿Siente que el enfermero fue honesto al hablar con usted?					
¿Siente que la actitud del enfermero favorece la realización de prácticas saludables en usted o su familia?					
¿El enfermero ha considerado sus preferencias religiosas o espirituales en la atención brindada?					
¿Siente que existió una relación cercana entre usted y el enfermero, durante su visita?					

Durante la visita ¿Puede usted manifiesta con confianza al enfermero su situación de salud?					
¿Siente que el enfermero comprende su situación de salud?					
¿Siente usted que el enfermero lo escucha con atención?					
¿Siente que el cuidado que le brindo el enfermero fue organizado y basado en sus conocimientos?					
¿Siente que los cuidados brindados a su familia son diferentes a lo que les brinda el enfermero a otras familias?					
Durante su visita ¿el enfermero le informo antes de realizar cualquier procedimiento en su persona o vivienda? (p.e. inspección de la vivienda, aplicación de la ficha familiar, etc.					
¿Siente usted que ha recibido un trato digno por parte del enfermero, que proteja su dignidad?					
¿Siente que el enfermero realiza las visitas a la comunidad para ayudar a satisfacer las necesidades de en las familias?					
¿Considera usted que el enfermero ayuda a su familia a comprender su situación de salud a nivel familiar y comunidad?					
¿Considera usted que es importante para la salud de su familia la visita del enfermero?					



INSTRUMENTO N°02

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL CENTRO POBLADO LA HUACA_PAITA_PIURA, 2022

ESCALAS DE ESTILOS DE VIDA

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

N°	ITEMS	CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
1	Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día.	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lea Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siestas, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S

14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
AUTORREALIZACIÓN					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.	N	V	F	S
19	Realiza actitudes que fomenten su desarrollo personal	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud, sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consumo sustancias nocivas, cigarro alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

Nunca N = 1

A veces V = 2

Frecuentemente F = 3

Siempre S = 4

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

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable

Anexo 4: Validez de confianza de los instrumentos



INSTRUMENTO N° 01
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

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

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO MEDIANTE LA PRUEBA BINOMIAL

Validez por Juicio de Expertos Mediante la prueba Binomial

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

$$P_{promedio} = 0.016$$

$$P_{promedio} < 0.05$$

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

PRUEBA PILOTO

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

ANÁLISIS DE FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

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

Tabla N° 1:

Análisis de fiabilidad de la encuesta.

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

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

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

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

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



INSTRUMENTO N°02
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA

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

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

R-Pearson	
Ítems 1	0.35
Ítems 2	0.41
Ítems 3	0.44
Ítems 4	0.10 (*)
Ítems 5	0.56
Ítems 6	0.53
Ítems 7	0.54
Ítems 8	0.59
Ítems 9	0.35
Ítems 10	0.37
Ítems 11	0.40
Ítems 12	0.18 (*)
Ítems 13	0.19 (*)
Ítems 14	0.40
Ítems 15	0.44
Ítems 16	0.29
Ítems 17	0.43

Ítems 18	0.40	
Ítems 19	0.20	
Ítems 20	0.57	
Ítems 21	0.54	
Ítems 22	0.36	
Ítems 23	0.51	
Ítems 24	0.60	
Ítems 25	0.04	(*)

Si $r > 0.20$ instrumento es válido.

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

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

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

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

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

Anexo 5: Calculo de muestra

CÁLCULO DE LA MUESTRA

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita.

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

Donde:

n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población = 1406

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96

p = 0.5 Proporción de individuos de la población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

Reemplazando:

$$n = 302$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (1406)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (1406-1)}$$

Anexo 6: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL CENTRO POBLADO LA HUACA_PAITA_PIURA, 2022** y es dirigido por, **CINTHYA DEL MILAGRO ORDINOLA SUCLUPE**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilo de vida del adulto Centro Poblado La Huaca - Paita - Piura, 2022.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo, su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____. Si desea, también podrá escribir al correo cinthyasuclupe13@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante

Firma del participante investigador
(o encargado de recoger información)

Anexo 7: Autorización



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

CONSTANCIA

El que suscribe Juan Carlos Acaro Talledo, en calidad de alcalde del Distrito de La Huaca – Paíta.

CERTIFICA, que Ordinola Suclupe Cinthya del Milagro identificado con DNI N° 74720716, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH) se le concede el permiso correspondiente para poder realizar el estudio titulado "CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO LA HUACA- PAITA- PIURA- 2022"

Se expide el presente a documento a solicitud de la interesada.

Ordinola Suclupe Cinthya del Milagro
DNI N° 74720716

MUNICIPALIDAD DISTRICTAL LA HUACA
JUAN CARLOS ACARO TALLEDO

Juan Carlos Acaro Talledo

Anexo 8 : Instrumento de plagio



DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

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

FIRMA

CINTHYA DEL MILAGRO ORDINOLA SUCLUPE. - 74720716

ORDINOLA SUCLUPE CINTHYA DEL MILAGRO

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

10%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo