



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Libro de Resúmenes I Congreso Internacional de Enfermería

Congreso Internacional de **ENFERMERÍA** CUIDADO, INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN EN EL ÁMBITO FAMILIAR Y COMUNITARIO

Editores:

Diana Maricela Vuele Duma
María Soledad Carrión Cabrera

Libro de Resúmenes
I Congreso Internacional de
Enfermería

Cuidado, innovación e investigación
en el área familiar y comunitaria

25 al 28 de marzo de 2025

UNL

Libro de Resúmenes

I Congreso Internacional de Enfermería

Cuidado, innovación e investigación
en el área familiar y comunitaria

25 al 28 de marzo de 2025

Editores:

Diana Maricela Vuele Duma
María Soledad Carrión Cabrera

UNL



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Nikolay Aguirre, Ph.D
Rector UNL

Elvia Zhapa Amay, Ph.D
Vicerrectora Académica

Max Encalada, Ph.D
Director de Investigación

Libro de Resúmenes: I Congreso Internacional de Enfermería

Editores:

Diana Maricela Vuele Duma
María Soledad Carrión Cabrera

Diagrama y maquetación:

Editorial Universitaria UNL

ISBN digital: 978-9942-671-35-6

Editorial Universitaria UNL

Universidad Nacional de Loja
Ciudad Universitaria Guillermo Falconí, Loja - Ecuador
Teléfono: +59372593550

Contacto: comision.editorial@unl.edu.ec

www.unl.edu.ec

Marzo, 2026

Loja, Ecuador



Libro de Resúmenes

I Congreso Internacional de Enfermería

Congreso Internacional de **ENFERMERÍA** **CUIDADO, INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN EN EL ÁMBITO FAMILIAR Y COMUNITARIO**

25 AL 28 DE MARZO 2025
MODALIDAD HÍBRIDA



Ejes Temáticos

- Enfermería familiar y comunitaria: formación, administración y gestión
- El cuidado en el contexto de la familia y comunidad: avances, retos y desafíos
- Investigación en el área de la enfermería familiar y comunitaria
- Interculturalidad, ambiente y salud



Libro de Resúmenes

I Congreso Internacional de Enfermería

Comité Organizador

RECTOR

Nikolay Aguirre Mendoza, Rector

VICERRECTORA ACADÉMICA

Elvia Zhapa Amay, Vicerrectora Académica

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

Max Encalada, Director de Investigación

César Benavidez

Paulina Zúñiga

VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

Hernán Torres Carrión, Coordinador de Vinculación con la Sociedad

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

Byron Serrano Ortega, Decano

Denny Caridad Ayora Apolo, Directora de la Carrera de Enfermería

Diana Maricela Vuele Duma, Directora de la Maestría en Enfermería

Familiar y Comunitaria

Comité Científico

BRASIL

PhD. Juliana Graciela Vestena Zillmer

PhD. Eda Schwartz

PhD. Francisca Elisângela Teixeira Lima

COLOMBIA

PhD. Javier Isidro Rodríguez López

PhD. Diana Marcela Prieto Romero

CHILE

Especialista Jenny Jazlindy Triana Murillo

Magister Julieta Adriana Araneda Bernal

Licenciada Luisa Benavides Mella

Licenciado Cristian Giovanni Schlegel Acuña

ARGENTINA

Especialista Héctor Damián Reartes

Especialista Valeria Cecilia Sória

Licenciada Liliana Estela López

ECUADOR

Doctor Francisco Efraín Songor Esparza

Magíster Taycia Ramírez Pérez

Magíster Romel Jonathan Velasco Yáñez

Magíster Ronny Luzuriaga

Magíster Jessica Patricia Romero Carchi.

HONDURAS

Magíster Maryuri Ibeth Arteaga Córdova

Instituciones y organizaciones participantes:



GROWING UP
FOUNDATION



Índice General

Ejes Temáticos	vii
Comité Organizador	ix
Comité Científico	x
Instituciones y organizaciones participantes:.....	xi
Envejecimiento activo: calidad de vida y autocuidado en adultos mayores de un centro gerontológico	15
Estrés académico y estrategias de afrontamiento en estudiantes de la Facultad de la Salud Humana.....	17
Actitudes ante el diagnóstico de Diabetes Mellitus II en adultos de una comunidad rural, México.....	19
Factores psicosociales y adherencia terapéutica en personas con Diabetes e Hipertensión Arterial: Revisión Integradora.	21
Condición socio-familiar y calidad de vida de los adultos mayores de la Parroquia Quilanga.....	23
Comportamientos y aceptabilidad de la vacuna del VPH: un compromiso con la salud familiar.....	25
Vinculación afectiva, adaptación prenatal y autocuidado: claves para una maternidad saludable.....	27
Factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades cardiometabólicas en docentes.....	29
Deterioro social y calidad de vida en usuarios del centro de adulto mayor de Vilcabamba.....	31
Hipertensión arterial y adherencia terapéutica: Un desafío en la Atención Primaria	33
Conocimientos y actitudes para prevenir el embarazo adolescente en estudiantes	35
Condición socio-familiar y calidad de vida del adulto mayor en el Centro de Salud Changaimina.....	37
Modelos teóricos en los cuidados de enfermería hacia familias en América Latina.....	39

Envejecimiento activo: calidad de vida y autocuidado en adultos mayores de un centro gerontológico

Active aging: quality of life and self-care in older adults in a Gerontological Center

Jenny Elizabeth Tamayo Cumbicus^{1*}, Diana Margarita Gómez Salgado¹

¹Universidad Nacional de Loja

**Autor de correspondencia: jenny.tamayo@unl.edu.ec*

Introducción: La calidad de vida es la percepción que tiene una persona de su existencia en el contexto cultural y el sistema de valores en el que vive, en relación con sus metas, expectativas, estándares e inquietudes. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud define al autocuidado como la capacidad de las personas para promover la salud, prevenir y responder a las enfermedades, con o sin apoyo sanitario o de un cuidador. **Objetivo:** La investigación abordó como objetivo analizar la calidad de vida y el nivel de autocuidado en adultos mayores del Centro Gerontológico “Santa Clara de Zumbi”. **Metodología:** El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, la población correspondió a 70 adultos mayores. La técnica fue la encuesta, a través de la aplicación de la “Escala Calidad de Vida” y el “Cuestionario: Agencia de Autocuidado”, instrumentos válidos y confiables. **Resultados:** Se evidenció que el grupo de edad predominante es de 76 a 85 años con el 47,1 %, respecto al género existió una distribución equitativa, en cuanto a la escolaridad el 54,3% no posee ningún nivel y el estado civil que prevaleció fue casado con el 48,6%; en cuanto a la calidad de vida, ninguna dimensión tuvo valores representativos en el nivel alto, no obstante, el 97,1% reflejaron un nivel bajo en el rol físico y rol emocional; con respecto

al autocuidado el 97,1 % de los adultos mayores tiene un nivel bueno.

Conclusión: Se concluye que los participantes poseen niveles bajos en la calidad de vida dentro de las dimensiones de rol físico y rol emocional, sin embargo, el nivel de autocuidado de la mayoría es bueno.

Palabras clave: estado de salud; geriatría; interacción social; salud global; satisfacción personal.

Estrés académico y estrategias de afrontamiento en estudiantes de la Facultad de la Salud Humana

Academic stress and coping strategies in students of the Faculty of Human Health

Evelyn Anahi Vivanco Vásquez^{1*}, Denny Caridad Ayora Apolo¹,
María Soledad Carrión Cabrera¹, Hipatia Gabriela Castillo Jaramillo¹

¹Universidad Nacional de Loja

**Autor de correspondencia: evelyn.a.vivanco@unl.edu.ec*

Introducción: El estrés académico es la reacción integral del organismo frente a las demandas percibidas como amenazantes en el entorno educativo. Las estrategias de afrontamiento son técnicas que los estudiantes emplean para gestionar el estrés, clasificadas en proactivas, reactivas y de evitación. **Objetivo:** Analizar el nivel de estrés académico y las estrategias de afrontamiento utilizadas por los estudiantes de la Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, no experimental, y corte transversal, con una muestra de 303 participantes seleccionados de una población de 1 432 estudiantes. Para la recolección de datos, se utilizó el cuestionario SISCO 21, una herramienta válida y confiable. Se cumplieron los principios bioéticos y el estudio fue aprobado por un Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos. **Resultados:** Se evidenció una elevada presencia de estrés académico (93,34%), con mayor incidencia en mujeres (72,4%) y en estudiantes de 18 a 21 años (73,9%), siendo la carrera de Medicina la más afectada (44,2%). Predominó un nivel de estrés moderado (59,01%), asociado a estresores como el tipo de trabajos académicos (34,6%), carácter de los docentes (29,7%) y sobrecarga de tareas

(29,3 %). Estos factores desencadenaron síntomas como depresión (31,1 %), dificultades de concentración (28,3 %) y ansiedad (25,8 %). Frente a ello, los estudiantes emplean estrategias de afrontamiento como la concentración en tareas específicas (32,9 %), buscar soluciones concretas (30,4 %) y mantener el control sobre las emociones (29,3 %).

Conclusión: El estrés académico es altamente prevalente entre los estudiantes y afecta su salud mental, lo que exige la implementación de estrategias pedagógicas por parte de los docentes para mitigar su impacto.

Palabras clave: Bienestar emocional; Educación superior; Estrategias de afrontamiento; Estrés académico

Actitudes ante el diagnóstico de Diabetes Mellitus II en adultos de una comunidad rural, México

Attitudes toward the diagnosis of Diabetes Mellitus II in adults from a rural community, Mexico.

Manuela del Carmen Freitas González¹, Natalia Ramírez Girón¹,
Monserrat Morales Alducin^{1*}

¹Universidad de las Américas Puebla.

*Autor de correspondencia: monserrat.morales@udlap.mx

Introducción: La Diabetes Mellitus Tipo II forma parte de las enfermedades crónicas de mayor incidencia en México. El diagnóstico se relaciona directamente con el incremento de la exposición a estilos de vida sedentarios, alimentación pobre en nutrientes y rica en grasas, azúcares y carbohidratos, además de comorbilidades como la obesidad.

Objetivo: Explorar las actitudes y significados ante el diagnóstico de Diabetes Mellitus Tipo II en la población adulta de una comunidad rural de Puebla, México. **Metodología:** Abordaje cualitativo de diseño fenomenológico. Se realizaron siete entrevistas a profundidad a pacientes diagnosticados con Diabetes Mellitus Tipo II de un centro de salud rural ubicado en Puebla, México, utilizando análisis temático para conocer las actitudes y significados. Se obtuvo la aprobación de un comité de ética e investigación. Resultados: El 57% de los participantes eran mujeres, con una edad promedio de 66 años, en cuanto al diagnóstico presentaron una media de 12 años de padecer dicha enfermedad. Se identificaron dos grandes temas “Actitudes negativas a los diagnósticos crónicos” caracterizada por tres subtemas 1) resignación ante la enfermedad, 2) angustia, preocupación y miedo posterior al diagnóstico, 3) negación de padecer la enfermedad; y “Significado de muerte en

relación con el diagnóstico crónico” caracterizado por dos subtemas 1) los diagnósticos se relacionan con eventos complicados, 2) bajo nivel de conocimiento respecto a la enfermedad. **Conclusión:** los participantes manifestaron actitudes predominantemente negativas, especialmente las actitudes que surgen en el mismo momento del diagnóstico emitido por un profesional de salud. Se resalta la necesidad de exploración a profundidad de datos cualitativos respecto a actitudes y significados ante enfermedades crónicas, con el fin de optimizar el abordaje clínico de los pacientes y proponer intervenciones que verdaderamente inciden de manera positiva en la vida, salud y tratamiento farmacológico y no farmacológico de este.

Palabras clave: Adulto; Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud; Diabetes Mellitus; Modelo de Creencias sobre la Salud.

Factores psicosociales y adherencia terapéutica en personas con Diabetes e Hipertensión Arterial: Revisión Integradora.

Psychosocial factors and therapeutic adherence in people with Diabetes and High Blood Pressure: Integrative Review

Manuela del Carmen Freitas González¹, Natalia Ramírez Girón^{1*},
Monserrat Morales Alducin¹

¹Universidad de las Américas Puebla.

**Autor de correspondencia: natalia.ramirez@udlap.mx*

Introducción: La Diabetes Tipo 2 y la Hipertensión Arterial forman parte de las enfermedades crónicas no transmisibles de mayor incidencia en México, el diagnóstico de estas enfermedades puede afectar diferentes esferas del ser humano, como los factores psicosociales que intervienen en la reacción y manera de actuar de la persona, lo que puede afectar la adherencia terapéutica. **Objetivo:** Identificar los factores psicosociales asociados con la adherencia terapéutica en personas con Diabetes tipo 2 e Hipertensión Arterial. **Metodología:** Revisión integradora de la literatura realizada en SciELO, Redalyc y Google Scholar. Se limitaron los años de publicación de 2013 a 2023, así como los idiomas a español, inglés y portugués. La pregunta orientadora de la investigación fue “¿Cuáles son los factores psicosociales que se asocian con la adherencia terapéutica en los pacientes con Diabetes Tipo 2 e Hipertensión Arterial?”. **Resultados:** Cinco publicaciones integraron el marco de análisis de la revisión; la mayoría de los estudios tienen diseño de revisiones de la literatura desde diferentes enfoques; los estudios fueron realizados en 5 países hispanohablantes: Cuba, Ecuador, España, Chile y México. Los hallazgos indicaron que subyace una clasificación

de los factores: psicosociales perjudiciales y protectores; entre estos destacan la interacción médico-paciente, percepción de la red de apoyo social y cohesión familiar, sintomatología de estrés emocional y depresión, conocimiento sobre su propia enfermedad y percepción general del estado de salud como principales factores psicosociales asociados a la adherencia terapéutica. Estos factores intervienen en la calidad de vida, el comportamiento y la adherencia terapéutica de las personas con Diabetes e Hipertensión. **Conclusión:** Los principales factores psicosociales asociados con la adherencia terapéutica son la interacción médico-paciente, la sintomatología de estrés y ansiedad, y la percepción del paciente sobre su enfermedad, la percepción de red de apoyo. La revisión resalta hallazgos que podrían orientar intervenciones psicosociales en personas con enfermedades crónicas.

Palabras clave: Cumplimiento y Adherencia Terapéutica; Diabetes Mellitus tipo 2; Hipertensión esencial; Impacto Psicosocial.

Condición socio-familiar y calidad de vida de los adultos mayores de la Parroquia Quilanga

Socio-family Condition and Quality of Life of Older Adults in the Quilanga Parish

Jennifer Irene López Pinzón^{1*}, Edna Johana Mondragón Sánchez².

¹Universidad Nacional de Loja

²Universidad del Quindío

**Autor de correspondencia: jennifer.i.lopez@unl.edu.ec*

Introducción: La última etapa de la vida es normal, natural e inevitable, sin embargo, el deterioro gradual de cada persona depende de múltiples transiciones en su vida. **Objetivo:** Evaluar la condición sociofamiliar y su relación con la calidad de vida del adulto mayor de la parroquia Quilanga. **Metodología:** Estudio cuantitativo, correlacional, transversal, participaron 126 personas que cumplieron con criterios de inclusión, análisis estadístico SPSS Statistics 27, pruebas de Alfa de Cronbach, Kolmogorov-Smirnov y correlación Spearman, los instrumentos de valoración fueron: Escala de Valoración Sociofamiliar de Gijón y World Health Organization Quality of Life (WHOQOL-BREF) validados y aplicados previo consentimiento informado. **Resultados:** En las características personales de los adultos mayores de 65 años en adelante, sobresalen las mujeres (74,6%), edad más de 81 años (33,3%) y estado civil casado (68,3%). Su condición sociofamiliar tuvo existencia de problemática social (39,7%) y su calidad de vida fue baja (58,7%). La correlación estadística demostró que la condición sociofamiliar si afecta la calidad de vida del adulto mayor de la parroquia Quilanga. **Conclusión:** Cualquier cambio en la condición sociofamiliar tiene un impacto considerable en la calidad de vida, de aquí la importancia de

la labor de enfermería a través de un enfoque holístico, promoviendo programas de salud y bienestar integral hacia las personas, familia y comunidad, las cuales serían estrategias clave para mejorar la calidad de vida en esta etapa de la vida.

Palabras clave: Adulto mayor, Calidad de vida, Condición sociofamiliar, Factores de riesgo.

Comportamientos y aceptabilidad de la vacuna del VPH: un compromiso con la salud familiar

Behaviors and acceptability of the HPV vaccine: a commitment to family health

Rosa Angelica Loarte Medina^{1*}, Alexandra del Carmen Riofrio
Porras¹, Mariela Alexandra Idrovo Vallejo¹, Yehleni del Cisne
Morocho Trelles¹

¹Universidad Nacional de Loja

**Autor de correspondencia: rosa.loarte@unl.edu.ec*

Introducción: La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) es una estrategia preventiva que reduce el riesgo de cáncer de cuello uterino y otros cánceres relacionados. Afecta a hombres y mujeres, quienes pueden ser portadores asintomáticos. **Objetivo:** Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la vacunación contra el VPH en padres de familia de la Escuela “Teniente Hugo Ortiz”. **Metodología:** El presente estudio empleó un diseño cuantitativo, no experimental, de alcance correlacional y de tipo prospectivo. La población estuvo conformada por 85 padres de familia de niñas y niños de entre 9 y 14 años, cursando el quinto año de educación básica, los cuales están distribuidos en 3 paralelos. Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario de “Conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra VPH”, conformado por 10 preguntas para los conocimientos, que incluyó el virus, la vacuna, transmisión, población, esquema, dosis, vía de administración, beneficios, además de los efectos adversos y 12 ítems para las actitudes. El cuestionario fue validado por los autores mediante expertos, con alfa de Cronbach 0,86, lo que le infiere una alta confiabilidad y validez. **Resultados:** El nivel

de conocimiento sobre la vacuna contra el VPH muestran porcentajes significativamente semejantes, obteniendo así, un nivel regular (35,3 %), deficiente (34,1 %) y bueno (30,6 %). En cuanto a las actitudes la mayoría muestra indiferencia (95,3 %) y solo un 4,7 % manifiesta una actitud de aceptación, cabe destacar que no hubo casos de rechazo. No se encontró relación entre los conocimientos y las actitudes, mediante la prueba de Chi cuadrado (χ^2) ($p = 0,501$). **Conclusión/es:** Los conocimientos y las actitudes sobre la vacuna contra VPH no se relacionan, esto plasma la necesidad de ser una oportunidad para conocer otros factores que podrían influir en la disposición para vacunar a sus hijos.

Palabras clave: Aceptación; Conocimiento; Inmunización; Prevención; Promoción de la salud.

Vinculación afectiva, adaptación prenatal y autocuidado: claves para una maternidad saludable

Affective bonding, prenatal adaptation and self-care: keys to healthy motherhood

Andrea Paulina Ambuludi Chamba^{1*}, Katherine Michelle González Guambaña¹, Jenny del Carmen Cabrera Macas¹, Ruth Cecilia Allaico Muyudumbay¹, Luis Fernando Delgado Delgado¹

¹Universidad Nacional de Loja

**Autor de correspondencia: andrea.ambuludi@unl.edu.ec*

Introducción: La gestación es un periodo que conlleva un sinnúmero de transiciones físicas, emocionales y psicológicas en la mujer, existiendo aspectos que pueden influir tanto en la salud de la madre como en el desarrollo del bebé. **Objetivo:** Identificar la vinculación afectiva, adaptación prenatal y autocuidado en las gestantes del centro de salud N° 3 de la ciudad de Loja. **Metodología:** El estudio es de enfoque cuantitativo y alcance correlacional transversal, llevado a cabo en el periodo agosto-octubre 2024, la muestra fueron 74 gestantes obtenidas mediante muestreo no probabilístico intencional, se aplicó la escala de EVAP y el cuestionario Prácticas de Autocuidado que realizan consigo mismas y con el hijo por nacer las mujeres en etapa prenatal, ambos instrumentos válidos y confiables. Los datos obtenidos fueron procesados mediante el SPSS versión 25. Para establecer una relación se aplicó una prueba multivariada con análisis de correspondencia simple. **Resultados:** Más de la mitad de las gestantes presentó un EVAP grado medio, destacando la interacción con el feto (56,8%) en la vinculación afectiva y el bienestar emocional (62,2%) en la adaptación prenatal. El 100% de las gestantes reportó buenas prácticas de autocuidado, con

una mayoría en el nivel medio, asociadas a una alta adaptación prenatal y a vinculación afectiva media. **Conclusión:** Aunque las gestantes mantienen adecuadas prácticas de autocuidado, en algunos el vínculo emocional con el bebé aún no se ha consolidado completamente; esto sugiere la importancia de desarrollar intervenciones orientadas a fortalecer el vínculo prenatal, fomentando estrategias que promuevan una adaptación emocional y psicológica más sólida durante la gestación.

Palabras clave: Apego; Antenatal; Cuidado; Embarazada; Vínculo Afectivo.

Factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades cardiometabólicas en docentes

Risk factors for the development of cardiometabolic diseases in teachers

Daniela Ivonne Ludeña Ortega^{1*}, Kruspkaya Michelle Mejía Baraja¹,
Andrea Katherine González Gualán¹

¹Universidad Nacional de Loja

**Autor de correspondencia: daniela.i.ludena@unl.edu.ec*

Introducción: Las enfermedades cardiometabólicas afectan al corazón, metabolismo y están ligadas a diversos factores de riesgo que incrementan su aparición. **Objetivo:** Analizar los factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades cardiometabólicas en el personal docente de la Universidad Nacional de Loja. **Metodología:** El estudio fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 229 docentes seleccionados de una población de 568 mediante muestreo probabilístico. Durante el periodo septiembre 2024 – diciembre 2024. Para la recolección de datos, se empleó la medición antropométrica y de presión arterial, además se aplicó un cuestionario válido y confiable. Una vez recopilada la información, se organizó en el software estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) para su procesamiento y análisis. Las consideraciones éticas garantizaron que la participación fue voluntaria y confidencial. El presente estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH) de la UNL. **Resultados:** Los factores de riesgo biológicos presentes en los docentes fueron el género masculino (52%), sobrepeso (45,9%) y obesidad en sus diferentes grados (27,9%). Así como los antecedentes familiares de hipertensión (66,8%) y diabetes (52%). En los factores

comportamentales se identificó el consumo frecuente de alimentos fritos (38%), consumo regular de embutidos (33,6%), la inactividad física (14,4%), el consumo de cigarrillos (17,5%), alcohol (59%) y café diario (88,6%). En cuanto a los factores de riesgo laborales y sanitarios, el 56,8% trabajaba más de 8 horas, el 75,1% tenía acceso a salud, sin embargo, solo el 63,4% acude cuando se siente mal. Las relaciones laborales fueron positivas (96,5%), a pesar de que existen comportamientos como quedarse callado (30,6%) o gritar (0,9%) frente a un problema. **Conclusión:** El estudio confirma factores de riesgo en los docentes resaltando la urgencia de un enfoque integral para prevenir y detectar oportunamente enfermedades cardiometabólicas.

Palabras claves: Conductas de riesgo, hipertensión arterial, diabetes, entorno laboral y sanitario, estilos de vida, IMC.

Deterioro social y calidad de vida en usuarios del centro de adulto mayor de Vilcabamba

Social deterioration and quality of life in users of the Vilcabamba older adult center

Sonia Mercedes Caraguay Gonzaga¹, Elida Juliana Espinoza Cuenca¹,
Oscar Santiago Sarmiento Caraguay²

¹Universidad Nacional de Loja

²Ministerio de Salud Pública

**Autor de correspondencia: soniacaraguay@unl.edu.ec*

Introducción: El nivel de deterioro social es un proceso que identifica y analiza los factores sociales que tiene influencia en el bienestar del Adulto Mayor. **Objetivo:** analizar el nivel de deterioro social y la calidad de vida en usuarios del Centro de Adulto Mayor de Vilcabamba. **Metodología:** Estudio descriptivo, cuantitativo y transversal con una población de 40 adultos mayores. La técnica fue la encuesta y el instrumento “Escala de Valoración Social para el Adulto Mayor EVASAM-15” y la “Escala de Calidad de Vida WHOQOL-BREF”, validados y confiables. **Resultados:** se identifica que el 45 %, de usuarios de 76 a 86 años tienen deterioro social leve; 32,5 % son viudos; 72,5 % tienen un nivel de instrucción primaria. En cuanto al nivel de deterioro social: el 70 % tienen recursos propios fijos; el 47,5 % tienen casa propia, pero viven solos; y el 47,5 % viven acompañados de su familia. El 60 % tienen una vida familiar afectiva; el 75 %, buscan comprensión y apoyo; 92,5 % recurre a hospitales para su valoración médica. En relación a calidad de vida, el 60 %, la define como normal; y el 55 %, están satisfechos con su salud; 95 %, refieren tener una mejor salud física; y 82,5 %, tienen mayor salud psicológica; 97,5 % tienen mayor

relación social y relación ambiental. En los resultados se evidencia que al tener ingresos económicos pueden cubrir sus necesidades básicas.

Conclusión: La mayor afectación en el adulto mayor es la soledad, no obstante, se observa que aquellos que cuentan con redes de apoyo social logran mantener mejor calidad de vida.

Palabras clave: Anciano; bienestar social; relaciones sociales; salud humana

Hipertensión arterial y adherencia terapéutica: Un desafío en la Atención Primaria

Arterial hypertension and therapeutic adherence: A challenge in primary care

Aníbal Paúl Mendoza Castillo¹, Katherine Michelle González Guambaña¹, Naomi Brigitte Ayala Poma¹

¹Universidad Nacional de Loja

**Autor de correspondencia: anibal.mendoza@unl.edu.ec*

Introducción: La hipertensión arterial es una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial. Para su control efectivo, la adherencia terapéutica es fundamental, ya que consiste en el cumplimiento del tratamiento farmacológico y no farmacológico recomendado. **Objetivo:** Determinar la prevalencia y adherencia terapéutica en habitantes con hipertensión arterial de la parroquia Yangana. **Metodología:** Su diseño fue cuantitativo, descriptivo y transversal, con una población de 124 personas y una muestra de 94 individuos con hipertensión arterial. Se aplicó una encuesta que incluía un apartado de características sociodemográficas y el cuestionario “Conducta Terapéutica: Enfermedad o Lesión (Código 1 609)”. **Resultados:** La prevalencia es mayor en mujeres (10,23 %) y en el grupo adulto mayor (39,46 %). Se identificó que más de la mitad de los pacientes cumplen con las recomendaciones terapéuticas; sin embargo, existen personas que no realizan ejercicios de calentamiento (70,2 %), ni enfriamiento (74,5 %), y tampoco cumplen con la dieta prescrita (54,3 %). Además, no llevan un registro de valores de su presión arterial (68,1 %), debido a la dificultad para conseguir un tensiómetro (55,3 %). **Conclusión:** Aunque los pacientes muestran una participación activa en la adherencia terapéutica y mantienen una

colaboración constante con el médico para optimizar su cuidado, es necesario reforzar las dimensiones relacionadas con la dieta prescrita, el ejercicio físico y la supervisión de los efectos terapéuticos.

Palabras clave: Cumplimiento del tratamiento; estilo de vida; presión arterial; prevalencia.

Conocimientos y actitudes para prevenir el embarazo adolescente en estudiantes

Knowledge and attitudes to prevent teenage pregnancy in students

Jhegner David Godoy Ramón¹, Iván Enrique Zaquinaula Jirón¹

¹Universidad Nacional de Loja

**Autor de correspondencia: jhegner.godoy@unl.edu.ec*

Introducción: La adolescencia, comprendida entre los 10 y 19 años, es importante para el desarrollo humano y la salud. Pero, el embarazo adolescente se configura como un desafío global que afecta gravemente la salud, la sociedad y la economía. Este fenómeno es más frecuente entre jóvenes con baja escolaridad, recursos limitados y escasa información sobre sexualidad y prevención. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y las actitudes para la prevención del embarazo adolescente que tienen los estudiantes de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado en el periodo septiembre 2024 - febrero 2025. **Metodología:** La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo y diseño transversal. La población de estudio estuvo conformada por 167 estudiantes que tenían de 10 a 21 años, y la muestra fue de 117, seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado. Se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, y un cuestionario validado y confiable para evaluar los conocimientos y actitudes sobre la prevención del embarazo adolescente. **Resultados:** Los resultados revelaron que el sexo predominante fue el femenino (60,7%), y el grupo de edad más representativo era la adolescencia media (59,8%). Respecto al tipo de familia, la mayoría pertenecía a un hogar nuclear (76,9%), y la religión más profesada fue la católica

(96,6%). Acerca del nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo adolescente, el 54,7% de los participantes presentaron un conocimiento medio, mientras que un 30,8% mostró un nivel alto y solo el 14,5% de los estudiantes evidenció un conocimiento bajo. En cuanto a las actitudes hacia la prevención del embarazo adolescente, no se observó una diferencia porcentual significativa, ya que el 53,8% mostró actitudes desfavorables, mientras que el 46,2% manifestó actitudes favorables. **Conclusión:** Un conocimiento insuficiente sobre temas relacionados con el embarazo adolescente puede llevar a los estudiantes a adoptar actitudes desfavorables frente a esta problemática.

Palabras claves: Salud, sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, responsabilidad, adolescencia, gestación en adolescencia.

Condición socio-familiar y calidad de vida del adulto mayor en el Centro de Salud Changaimina

Socio-familial condition and quality of life of the elderly at the Changaimina Health Center.

Antonella Elizabeth Pérez Torres¹, Johanna Lasmenia Montalvo Vazquez¹

¹Universidad Nacional de Loja

**Autor de correspondencia: antonella.perez@unl.edu.ec*

Introducción: El envejecimiento crece cada día más en el Ecuador, por lo cual, aumentan los índices de enfermedades crónicas degenerativas e incapacidades, estos procesos son multidimensionales que dependen de las acciones de la persona, familia y comunidad. **Objetivo:** Describir las condiciones socio familiares y de calidad de vida en el adulto mayor del Centro de Salud Changaimina. **Metodología:** La investigación fue de enfoque cuantitativo, correlacional, transversal, la población diana correspondió a 70 participantes adultos mayores de 65 años en adelante, previo consentimiento informado se aplicaron instrumentos validados para la valoración de las variables como Escala de Gijón y WHOQOL BREF, cuyos resultados se analizaron y correlacionaron con la prueba de Pearson en el SPSS v26. **Resultados:** Los adultos mayores del Centro de Salud Changaimina presentaron características socio demográficas, sobresaliendo la edad promedio de 75,2 años ($\pm 7,625$), prevaleció el sexo femenino (52,9%), estado civil casados (50%) e instrucción primaria (64,3%). Su condición socio-familiar mostró riesgo social (87,1%) y su calidad de vida en las dimensiones medio ambiente, salud psicológica y relaciones sociales fue nivel bajo (100%) y salud física fue nivel medio (55,7%). La correlación estadística

identificó que la condición socio-familiar no afecta la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Salud Changaimina, sin embargo, las dimensiones de calidad de vida tuvieron una significancia positiva al relacionarse entre las mismas. **Conclusión:** Las dimensiones de calidad de vida tuvieron un impacto positivo en la vida de los adultos mayores del Centro de Salud Changaimina, es por ello, que el rol de enfermería asume un papel clave para mejorar la calidad de vida, realizando intervenciones personalizadas, centradas y necesarias en cada individuo para garantizar un envejecimiento saludable, activo y digno.

Palabras clave: Adulto mayor, Calidad de vida, Familia

Modelos teóricos en los cuidados de enfermería hacia familias en América Latina

Theoretical models in nursing care for families in Latin America

Rosemary Carrillo¹, Eda Schwartz², Fernanda Lise¹

¹Universidad Federal de Pelotas

²Universidad Federal de Santa Catarina

**Autor de correspondencia: rosmecarrillo@gmail.com*

Introducción: Los acontecimientos históricos, sociales y culturales han influido en las distintas versiones de la diversidad familiar. Como unidad de atención, la familia se encuentra gran parte de los determinantes cotidianos del proceso salud-enfermedad. Enfermería como parte del equipo de salud y como responsable del cuidado, necesita comprender los distintos recursos teóricos y metodológicos que permitan acercarse al conocimiento de la familia y dentro del contexto en que ejerce su profesión. Saber qué modelos y prácticas están permeando el cuidado hacia las familias, permite el desarrollo de estrategias asistenciales y a fortalecer la enfermería con enfoque familiar desde el primer nivel de atención. **Objetivo:** Conocer los modelos teóricos aplicados en los cuidados de enfermería hacia las familias en América Latina. **Metodología:** Es una investigación cualitativa con análisis de contenido dirigido. La muestra estuvo conformada por 15 enfermeras miembros de asociaciones y redes latinoamericanas de enfermería familiar, representando 8 países de la región; Argentina, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Perú, México y Uruguay. El estudio se realizó entre abril y noviembre de 2023. Los datos fueron recolectados mediante entrevistas en profundidad, online, con previo consentimiento informado de los participantes y transcritos para su posterior análisis mediante el software

Atlas. Ti, versión 24. **Resultados:** los participantes la mayoría son mujeres, entre la edad promedio de 40 a 49 años. Los modelos teóricos identificados se categorizaron en: 1) **Teorías de Enfermería:** las más referenciadas son de Madelein Leninger con el modelo transcultural, Dorothea Orem con el modelo de autocuidado, Virginia Henderson con el modelo de las necesidades, Watson con el modelo Transpersonal, Nola Perder con el modelo de Promoción Salud, Callista Roy del Modelo de Adaptación y Marie Luise Friedmann con el modelo Organización Sistémica. El cuidado hacia las familias tiene un desarrollo importante donde Enfermería ha contribuido en los aspectos desde las Teorías. 2) **Modelos Conceptuales con Enfoque familiar:** el concepto de salud familiar y salud de la familia ha tenido un gran desarrollo y experticia. Tomando en cuenta que los entrevistados forman parte de la asistencia como enfermeros y de la educación como docentes en la formación profesional, la importancia de la actualización de los conceptos con enfoque familiar es fundamental para tener como base teórica para nuestras prácticas de cuidado familiar. 3) **Teorías basadas en la Salud de la Familia:** se observa que estas teorías apoyan y fundamentan los distintos modelos para la intervención con familias. Aparece como ejemplo las actualizaciones de Luis de la Revilla, sistemas de cuidados cotidianos, Modelo comunidad participantes de Anderson y Mac Farlane de 1996, Modelos circuplejo de Olson, Modelo de evaluación familiar de Calgary, entre otros. 4) **Guías/Protocolos:** en la región existen diversos modelos de atención en salud familiar como Brasil, Chile, Costa Rica, Cuba y Ecuador donde cuentan con programas de salud familiar y comunitaria bien establecidos. 5) **Vínculo/Desvinculo entre Teoría y Práctica:** desde los entrevistados que toman la desvinculacion o brecha entre la teoria y práctica, coincide que son enfermeros solo asistenciales. El sustento teórico de un enfermero docente o con formacion específica, determina la relacion teoria y práctica. Desde

los programas, guías y protocolos para la práctica clínica puede estar vinculado a un abordaje más individual que familiar. Valencia Contrera (2023) agrega la relevancia teórica de enfermería a nivel organizacional en cada servicio o unidades de atención sanitaria, adquiere especial importancia, más aún cuando los mismos estudiantes consideran que las teorías sólo se aprenden de los profesores académicos y de la literatura, mientras que los aspectos de atención directa los adquieren y desarrollan junto a los enfermeros clínicos. **Conclusiones:** Las familias en su diversidad, con su evolución histórica, social y cultural ha desafiado la transformación continua para pensar que teorías y modelos basarnos para posibles intervenciones para los cuidados de enfermería. Comprender los modelos teóricos de cuidados de enfermería hacia las familias, desde la perspectiva latinoamericana, permite una reflexión crítica sobre la práctica y resalta la importancia del sustento teórico como punto de partida.

Palabras claves: América Latina; Atención de Enfermería; Atención Primaria de Salud; Enfermería Familiar; Teoría de Enfermería



1859

unl

Universidad
Nacional
de Loja

Libro de Resúmenes I Congreso Internacional de Enfermería

Áreas Temáticas:

- Enfermería familiar y comunitaria: formación, administración y gestión
- El cuidado en el contexto de la familia y comunidad: avances, retos y desafíos
- Investigación en el área de la enfermería familiar y comunitaria
- Interculturalidad, ambiente y salud

