



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

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

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

AUTORA

**VILLANCA PAJUELO, ROSALBET EVELYN**

**ORCID: 0000-0003-0807-2351**

ASESORA

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA**

**ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**HUARAZ - PERÚ**

**2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Villanca Pajuelo, Rosalbet Evelyn

ORCID: 0000-0003-0807-2351

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Huaraz, Perú

### **ASESOR**

Vilchez Reyes, Maria Adriana

ORCID:0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Huaraz, Perú

### **JURADO**

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811 -7382

## HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

---

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL  
PRESIDENTE

---

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO  
MIEMBRO

---

MGTR. CERDÁN VARGAS, ANA  
MIEMBRO

---

DRA. VILCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA  
ASESORA

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por estar conmigo y guiarme a lo largo de mi carrera, ser mi fortaleza en mis momentos de debilidad y darme una vida llena de aprendizaje, experiencia y sobre todo felicidad.

A mis padres que han sabido formarme con buenos valores y hábitos que me ayudaron a salir adelante en los momentos difíciles.

A mis hermanas, por ser las personas a quienes también amo, por su apoyo permanente y su entusiasmo lleno de muchos valores con el cual enseñaron a no rendirme jamás a su amor incondicional para lograr mis objetivos como prometí.

Gracias a nuestra Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y docentes que han sido nuestros guías y pilares en nuestra formación universitaria.

## DEDICATORIA

A Dios, por acompañarme en cada etapa de mi vida y permitirme llegar a este momento especial en mi vida. Por esas victorias y momentos duros que me hacen quererte cada día más.

A ti Madrecita Rosa. Por haberme educado y soportar mis errores, gracias por tus consejos, por el amor que siempre me has brindado, por cultivar e inculcar este sabio don de la responsabilidad. Gracias por darme la vida.

A ti Padre Guilmar. A quien le debo todo en mi vida y le agradezco el amor, la comprensión, la paciencia y el apoyo que me ha brindado para culminar mi carrera. A mis hermanas porque siempre he contado con ellas, gracias a la confianza que siempre nos hemos depositado, por el apoyo y la amistad.

A mi sobrina (o), por darme alegría día a día, la fortaleza necesaria para seguir adelante y hoy permitir la conclusión de mi carrera profesional.

## RESUMEN

En la actualidad las principales causas de muerte ya no son por enfermedades infecciosas sino por las que provienen de estilos de vida poco saludables, esto a causa por la falta de conocimientos por ello este estudio de investigación de tipo cuantitativo, de nivel explicativo de corte transversal tuvo como objetivo general: determinar el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida del Barrio de la Soledad-Huaraz, 2019. La muestra estuvo conformada por 150 adultos del barrio de la soledad de la ciudad de Huaraz, a quienes se aplicó dos instrumentos, se utilizó las técnicas de entrevista y observación. Para el procesamiento de datos se utilizó el paquete estadístico SPSS/info/software versión 25.0. Dando como resultados y conclusión que la mayoría mantienen una satisfacción alta, menos de la mitad nivel de satisfacción media y nivel de satisfacción baja. La mayoría tienen estilo de vida no saludable y un porcentaje considerable saludable. Para establecer la relación de las variables para utilizar la prueba estadística chi cuadrado con el 95% de nivel de confiabilidad y significancia de  $p.0,050$ . No existe relación estadística significativamente entre el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en prevención y promoción y estilos de vida saludable.

**Palabras clave:** Cuidado Enfermero, Estilos de Vida, Persona Adulta.

## **ABSTRACT**

At present, the main causes of death are no longer from infectious diseases but from those that come from unhealthy lifestyles, this is due to the lack of knowledge, which is why this quantitative research study, with an explanatory cross-sectional level, had as general objective: to determine the level of satisfaction of nursing care in the prevention and promotion of health related to the characterization of the lifestyles of the Barrio de la Soledad-Huaraz, 2019. The sample consisted of 150 adults from the Soledad neighborhood of the city of Huaraz, to whom two instruments were applied, interview and observation techniques were used. For data processing, the statistical package SPSS/info/software version 25.0 was used. Giving as results and conclusion that 81.3% maintain high satisfaction, 18.7% medium level of satisfaction and with 0.0% low level of satisfaction. Most have unhealthy lifestyle and a considerable percentage healthy. To establish the relationship of the variables to use the chi square statistical test with the 95% reliability level and significance of p.0.050. There is no statistically significant relationship between the level of satisfaction of nursing care in prevention and promotion and healthy lifestyles.

**Keywords:** Nursing Care, Lifestyles, Adult Person.

## CONTENIDO

	Pág.
<b>1. TITULO DE LA TESIS .....</b>	<b>i</b>
<b>2. EQUIPO DE TRABAJO .....</b>	<b>ii</b>
<b>3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA .....</b>	<b>iii</b>
<b>4. HOJA DE AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>iv</b>
<b>5. DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>6. RESUMEN .....</b>	<b>vi</b>
<b>7. ABSTRACT .....</b>	<b>vii</b>
<b>8. ÍNDICE DE TABLAS .....</b>	<b>ix</b>
<b>9. INDICE DE GRAFICOS .....</b>	<b>x</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>9</b>
<b>III. HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION.....</b>	<b>26</b>
<b>IV. METODOLOGÍA.....</b>	<b>27</b>
4.1. Diseño de la Investigación.....	27
4.2. Población y Muestra .....	28
4.3. Definición y Operacionalización de variables .....	29
4.4. Técnicas e instrumentos.....	30
4.5. Plan de Análisis.....	34
4.6. Matriz de Consistencia .....	35
4.7. Principios éticos.....	36
<b>V. RESULTADOS.....</b>	<b>37</b>
5.1. Resultados.....	37
5.2. Análisis de resultados .....	40
<b>VI. CONCLUSIONES .....</b>	<b>62</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS .....</b>	<b>63</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>64</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>79</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

### **TABLA 1**

NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE LA SOLEDAD-HIUARAZ,2019 .....37

### **TABLA 2**

ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE LA SOLEDAD-HUARAZ,2019.....38

### **TABLA 3**

RELACION DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS Y LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE LA SOLEDAD -HUARAZ,2019.....39

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

### **GRÁFICO DE LA TABLA 1**

NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS DE LOS  
ADULTOS DEL BARRIO DE LA SOLEDAD-HIUARAZ,2019  
.....37

### **GRAFICO DE LA TABLA 2**

ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE LA SOLEDAD-  
HUARAZ,2019.....38

### **GRAFICO DE LA TABLA 3**

RELACIÓN DEL NIVEL DE SATISFACCION DE LOS CUIDADOS  
ENFERMEROS Y LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO  
DE LA SOLEDAD-HUARAZ,2019 .....39

## **I. INTRODUCCIÓN**

El presente estudio de investigación tuvo como propósito determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en los adultos del barrio de la Soledad-Huaraz. Sobre este tema, vale la pena mencionar que la mayoría de los problemas de salud son causados por el desconocimiento y los malos hábitos de salud, lo que hace que las personas sean susceptibles a enfermedades crónicas que amenazan la salud.

Por consiguiente, En el 2021, la satisfacción con la atención recibida en los servicios de salud es vista por la OPS como la realización de la prestación de los servicios antes mencionados a nivel hospitalario y domiciliario, aunque diferentes aspectos de un mismo proceso, pero en el ideario social de los pueblos. países del mundo, como conducta socio-médica objetiva y visible, rechazando y/o aceptando los planes de trabajo institucionales (1).

Así mismo es importante abordar el contexto actual, la pandemia mundial de COVID-19, con sus consecuencias enormemente catastróficas, no solo en respuesta a salvar vidas humanas, sino también en sistemas de salud desequilibrados. De hecho, durante una crisis de salud, aproximadamente el 90% de los profesionales de la salud informan que las altas cargas de trabajo, la infraestructura y los recursos logísticos inadecuados, el agotamiento y el estrés son factores que afectan la prestación de la atención y el desempeño del servicio, siendo la respuesta la insatisfacción del usuario (2).

De este modo según la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre 5,7 y 8,4 millones de personas en los países en desarrollo mueren cada año debido a

una atención deficiente, lo que representa el 15 % de todas las muertes. También destacaron que la calidad inadecuada de la atención cuesta \$1.6 mil millones en pérdida de productividad cada año. A nivel mundial, las estructuras básicas para lograr una atención de calidad son inadecuadas (3).

Por otro lado, en España, durante la pandemia, ha aflorado con fuerza el valor del cuidado. En las palabras del filósofo Francés Torralba: No hay nada más humano que el cuidado de un ser por otro; Por lo tanto, la razón ética de la profesión de enfermería se constituye en un comportamiento profesional con profundo significado humano. Por su parte, González, enfermera supervisora del Hospital de Jerez, señala que en esta etapa del COVID-19, las enfermeras ya están en primera línea para brindar la mejor atención, por lo que dijo que Ser enfermera significa cuidar a la persona y estar cerca del paciente que refleje la esencia de la enfermería (4).

Como también en China, en 291 personas, de los cuales 54,6% fueron varones y el 45,4% mujeres, sus resultados indicaron que los pacientes señalaron que, en el trato brindado por el personal enfermero, la satisfacción fue 67,7%, seguido de respeto de la privacidad predominaron un 60,8%. Por otro lado, Los pacientes estaban menos satisfechos con el tipo de información que les daban las enfermeras con un 11,7% y con desconocimiento de las necesidades del paciente (5).

Un análisis de los cambios en el estilo de vida y los sentimientos de los adultos en Badajoz, España en 2021 encontró que el 27,2 % de los estilos de vida de los adultos eran peores, el 37,8 % iguales y el 35,0 % mejores. En cuanto a la actividad física, el 23,1% se mantuvo igual y el 24,4% aumentó. Asimismo, a nivel

emocional, el 34,4% estaban peor, el 51,6% eran iguales y el 14,0% eran positivos igualmente en México, una encuesta a 90 usuarios indicó que, en cuanto a la calidad de atención, 11 ocuparon el primer lugar con un 67,8 % de satisfacción, seguidos de muy satisfechos con un 18,9 %, poco satisfechos con un 11,1 % y completamente insatisfechos con un 2,2 %. Estos resultados se traducen en un trabajo importante para las enfermeras que influye en el desempeño y el logro de los objetivos de la agencia (7).

La Organización Mundial de la Salud en última instancia, las enfermeras y otros trabajadores de la salud a menudo trabajan en instalaciones deficientes que no priorizan las mejoras e incluso tienen dificultades para acceder a los servicios esenciales, según un informe de la OMS. Asimismo, informaron que la tercera parte de los establecimientos de salud no podían lavarse las manos donde se brindaba atención, la cuarta parte carecía de agua potable y la décima parte no tenía acceso a servicios de saneamiento. Como resultado, la mitad de las entidades de saneamiento en los 47 países menos adelantados carecen de servicios básicos de agua (8).

En cuanto en Turquía, 566 pacientes notaron una satisfacción del paciente con la atención por debajo del promedio; la satisfacción del paciente no difirió significativamente según el género, el estado civil o las clínicas, pero la educación superior, los ingresos más altos y la satisfacción laboral es significativamente mayor (9).

Además, en África, realizado en 41 estudios con 17,176 participantes, sus resultados indican que la tasa general de satisfacción del paciente fue del 63,7%, y las personas divorciadas/viudas tienen una probabilidad de satisfacción a un 42%

menor que las personas casadas, mientras que los analfabetos tenían un 77%. Los participantes con mayor nivel educativo fueron superiores con un índice de satisfacción de un 66% de (10).

En el Estudio de Monitoreo de Salud Global 2021 sobre la calidad de la atención médica en Perú, el 34% la calificó como mala o muy mala. De los 30 países participantes, Perú fue el tercero en calificar la calidad de la atención médica como la peor. Asimismo, el 53% dijo que el sistema de salud no brinda el mismo estándar de atención para todos. Sin embargo, hay un grupo optimista, con un 59% que cree que la calidad de la atención médica mejorará (11).

En Perú se encuestaron a 349 personas en 2021. También utilizaron el cuestionario CUCACE, que reportó la calidad de la atención como mediana (33,5%), con mayor experiencia (35,2%) y satisfacción con la atención (39,5%) como factores. Por lo tanto, llegaron a la conclusión de que son de nivel intermedio o superior en todos los saltos (12).

Así mismo en Perú se realizó la siguiente investigación: Según el Ministerio de Salud del Perú, la Satisfacción de los Usuarios Externos con la Atención y Factores Relacionados (EN SU SALUD) reporta un índice de satisfacción de los usuarios externos de 73,9% a nivel nacional, mientras que (MINSA) y gobiernos locales la satisfacción de los Usuarios a nivel estatal es de 66,7 % más bajo que el promedio nacional de Perú y el promedio de otros proveedores de atención médica (13). Así mismo en Perú desde un punto de vista analítico, si ya se conocen los detalles generales de la prevención y promoción de la salud y el estilo de vida, la realidad mundial no es la excepción, el deterioro estructural y sistémico del sistema de salud por el hecho de que los hospitales están colapsando con los pacientes, el

hecho de que la atención integral es inadecuada debido a la baja demanda de trabajadores de la salud y pacientes (13).

En el año 2021 en el Perú investigaciones sobre los Estilos de vida del adulto, indican que, de 40 adultos maduros, el 85,0% tienen estilos de vida no saludable y 15,0% estilos de vida saludables. En cuanto a las dimensiones predominó el estilo de vida no saludable, en la dimensión actividad y ejercicio el 24,0% no presenta un estilo de vida no saludable; con respecto a la dimensión manejo del estrés el 33,3% posee un estilo de vida saludable (14).

Finalmente, Ancash a diferencia de oleadas anteriores de la pandemia, en la cuarta ola, en Ancash, la mayoría de los nuevos contagios se concentran en la sierra de la región, siendo Huaraz la provincia más afectada por el aumento de casos. De acuerdo con la Sala de Situación Covid-19 de la Dirección Distrital de Salud (Diresa), Huaraz como distrito registra hasta el momento 2,359 nuevos contagios (15).

La Región Ancash registra el menor número de pacientes hospitalizados desde el inicio de la emergencia sanitaria por la pandemia del covid-19, con 169 camas hospitalarias y solo 10 ocupadas, según la última actualización de la Sala de Situación de la Dirección Distrital de Salud (Diresa). No tiene la mejor atención médica para los usuarios, por tener una grave escasez de personal. Esto se debe a que las enfermeras que trabajan en diferentes áreas no se abastecen adecuadamente. (15).

La atención es promedio, no completa la atención adecuadamente. Hoy, la pandemia de COVID-19 ha revelado una escasez de recursos humanos y una mayoría desatendida de enfermeras. Una gran población ofrece todos los programas

previstos para ser dirigidos y protegidos por el Ministerio de Salud (MINSA) (15).

Frente a esta realidad existente no son ajenos los adultos del barrio de la Soledad que se encuentra en Huaraz, es por ello que se vio la necesidad de realizar el estudio de investigación, Sus límites son: Iglesia San Francisco de Asís al norte, comunidad de Belén al sur, comunidad de Bella Pampa al este y finalmente Plaza de Armas de Huaraz al oeste. El barrio se encuentra a 3100 metros sobre el nivel del mar, y el clima es frío y soleado, con días secos y un fuerte descenso de las temperaturas nocturnas y matutinas entre 11 y 17°C (16).

También cuenta con instituciones como iglesia principal llamada de La Soledad, el cementerio general con parques y plazuelas, existen lozas deportivas como el Sport Soledad, Además, en la zona está el centro Arqueológico de Pumacayán. Continuando se observan instituciones educativas destacando el colegio de primaria de la Soledad, etc. Los pobladores de la zona se atienden con mayor frecuencia en el Centro de Salud de Nicrupampa, de categoría I-3, ubicado en las flores s/n Nicrupampa, donde su horario de atención es de 7:00am a 7:00pm, que consta de los servicios básicos como son de agua, luz, desagüe.

Se brinda los servicios básicos de atención integral de salud de medicina general, programas preventivos, tópico, obstetricia, CRED, nutrición, farmacia, SIS, psicología, odontología, laboratorio, ITS, PPF, materno, estadística, en la cual estos servicios son primordiales como: AIS niño, AIS adulto, AIS Adolescente, AIS Adulto mayor, AIS Adulto mayor mujer, teniendo una mayor prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (hipertensión arterial, diabetes, reumatismo, entre otras).



Frente a la presente información y a la inquietud surgida del análisis realizado se planteó el siguiente enunciado del problema:

¿Cuál es la relación entre el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Barrio de la Soledad- Huaraz, 2019?

Para poder dar respuesta a la siguiente interrogante se planteó como objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción e la salud con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Barrio de la Soledad- Huaraz, 2019.

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

- Conocer el nivel de satisfacción de los cuidados enfermero en la prevención y promoción de los adultos del barrio de la Soledad, Huaraz, 2019.
- Determinar la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Barrio de la Soledad-Huaraz, 2019.
- Identificar la relación entre el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción y la caracterización de los estilos de vida del barrio de la Soledad-Huaraz,2019.

El presente trabajo de investigación pretende difundir información en La base para nuevos resultados, a través de los cuales las personas pueden aprender. Asimismo, esto también se aplica al personal de salud que trabaja en establecimientos de salud en las áreas locales y de estudio, ya que las deducciones ayudarán a optimizar el seguimiento general de los adultos, aumentar la eficacia de

los programas de prevención de promoción de la salud, comprender los factores de riesgo y mejorar el estilo de vida saludable de los adultos.

El estudio de investigación es para dar a conocer resultados y nos servirá para prevenir la constante aparición de las enfermedades como también reducir los factores de riesgo que se pueda presentar, también nos ayudará a promover la salud y tratar a tiempo a una persona enferma, así como la promoción de la salud establece una relación entre el estilo de vida y el desarrollo de hábitos, es muy importante como futuros profesionales aplicar estrategias preventivas promocionales para su salud del barrio para entender la trascendencia que tiene la salud, ya que un sistema de salud adecuado es el pilar fundamental para prevenir la enfermedad, como también mantener un estilo de vida saludable en dicho barrio, así este estudio de investigación realizado es imprescindible ya que forma parte del personal de salud cuyo trabajo permite disminuir el riesgo para la salud de las personas para eso se fomentara una buena calidad de vida para el barrio; dicha investigación estará enfocado a los adultos del mencionado lugar.

Permitirá a los estudiantes ampliar sus conocimientos y a través de las acciones mancomunadas con las autoridades del barrio aplicar programas de intervención que permitan fortalecer la prevención y promoción y de la salud y mejorar las características de la población.

Siendo así que se pudo plasmar la realidad del barrio de la Soledad y se pudo concluir que presenta niveles altos de insatisfacción en la investigación, pero cabe mencionar que, si se pueden mejorar, ya que el personal de salud es eficiente con su trabajo, pero los niveles de los adultos sobrepasan por poco al 70% de adultos.

Mostrándonos que el barrio de la Soledad va por mal camino, pero según datos recopilados se debe de trabajar un poco más en la concientización de los adultos jóvenes y ancianos ya que son los grupo más aislado y ajeno al momento de brindar una atención integral a la familia.

El estudio fue de tipo cuantitativo/descriptivo, diseño de una sola casilla. Con una muestra de 150 adultos. con el procesamiento y análisis de datos, se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: Gran parte de los adultos del barrio La Soledad – Huaraz, mantienen un nivel de satisfacción alto en cuidados enfermeros, mientras que un gran porcentaje de adultos mantienen estilos de vida no saludable.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes de la investigación:**

#### **A nivel internacional**

**Moreno J, (17).** En su investigación titulada Calidad de los cuidados: Mejora de la calidad en los planes de cuidados enfermeros en el Área de salud VI de la Región de Murcia (España) 2019. Su objetivo fue: Conocer, analizar y mejorar el nivel de cumplimiento de los cinco criterios de calidad, sobre cuidados enfermeros, contenidos en el Acuerdo de Gestión de Atención Primaria del Área de Salud VI, Vega Media del Segura de la Región de Murcia. La metodología fue de tipo descriptivo, retrospectivo, con abordaje cuantitativo, sus resultados y conclusiones fueron: El nivel de cumplimiento global de criterios en la primera evaluación fue de 20,41% y la satisfacción del usuario con la atención recibida es 90%. En la segunda evaluación el

cumplimiento global de criterio es de 59,55 sobre 90 y en la tercera es de 88,7 puntos sobre 90 puntos de los criterios evaluados.

**García M, (18).** Realizó un estudio sobre Satisfacción del usuario adulto mayor con calidad de la atención de enfermería Cunduacán Tabasco. México 2018. Objetivo: Evaluar el nivel de satisfacción del usuario adulto mayor a la calidad de la atención, en su metodología realizó un estudio descriptivo de corte transversal, muestra de 58 usuarios adultos mayores, sus resultados indican que el índice de satisfacción general fue 58% con satisfacción alta, el 40% resultó media satisfecho y el 2% manifestó satisfacción baja. Conclusiones: El presente estudio permitió identificar que más de la mitad de los usuarios adultos mayores presentaron nivel de satisfacción alto al cuidado proporcionado por el personal de enfermería.

**Dandicourt C, (19).** En su investigación: El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad, 2018 Cuba. Su objetivo fue Describir las oportunidades que brinda el cuidado enfermero en la comunidad y su influencia en la mejora en la salud de la población. Con la metodología de la técnica de revisión bibliográfica, que la mayoría de los adultos, tiene un estilo de vida no saludable y menos de la mitad estilo de vida saludable. En relación a los factores biosocioculturales: La mayoría, tienen grado de instrucción primaria, ocupación: otros, de sexo masculino, profesan la religión católica. Más de la mitad con un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles. Menos de la mitad con estado civil casados. Al realizar la prueba de Chi cuadrado, encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables edad, sexo, estado civil, religión, ocupación e ingreso económico

con los estilos de vida.

**Tathum D, (20).** En su investigación titulada Estilos de vida de los adultos del centro de salud Villa Libertad de Nicaragua, 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. De tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo correlacional. Resultados y conclusión. Al evaluar los hábitos alimenticios que tienen los adultos se encontró que el 84% tienen estilo de vida saludable, y el estado nutricional que prevaleció fue el normal, seguido el sobrepeso y obesidad, Concluyo que la mayoría de los adultos mayores 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.

**Yaulema L, (21).** En su investigación: Estilos de vidas de los adultos mayores residentes en parroquias rurales del Cantón Riobamba-Ecuador 2021. El objetivo fue describir el comportamiento de los estilos de vida en adultos mayores. Investigación descriptiva. Resultados conclusionesque la edad promedio fue 67,44 años con predominio de féminas (60,44%). El 76,00% de los ancianos viven solos y el 79,11% presentó diagnóstico de enfermedad crónica. El 94,22% realizan actividades físicas menos de 2 veces por semana y el 92,44% consumía una alimentación inadecuada en el momento de realizar la investigación; el 79,11% acude a controles de salud menos de 2 veces al año. Se concluye que existe un elevado por ciento de adultos mayores con estilos de vida

poco saludables caracterizado principalmente por elevada presencia de enfermedades crónicas, alimentación poco saludable y baja práctica de actividades físicas.

### **A nivel Nacional**

**Lady P, (22).** En su estudio titulada: Satisfacción del cuidado de enfermería percibido por el paciente del servicio de emergencia, Hospital Víctor Lazarte Echegaray – Trujillo, 2018. Con el objetivo: Determinar el nivel de satisfacción del cuidado de enfermería percibido por el paciente del servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Con un tipo cuantitativo, descriptivo, con una muestra de 210 pacientes. Los resultados y conclusiones, fueron: El 63.8% presentan un nivel de satisfacción del cuidado de enfermería baja. En la categoría: Accesibilidad el 60% con nivel de satisfacción de enfermería es baja, categoría de Confort, el 73,3% presenta un nivel de cuidado de enfermería es baja, categoría: Anticipa el 69,5%, presenta un nivel de satisfacción baja, categoría: Relación de confianza el 59,5% el cuidado de enfermería es baja, en la categoría: monitoreo y seguimiento el 56,7% es baja.

**Valverde D, (23).** nivel de satisfacción de los adultos mayores sobre la calidad de los cuidados de enfermería en un Centro de Atención del Adulto “Tayta Wasi”, Lima, 2018. Cuyo objetivo fue Determinar el nivel de satisfacción de los adultos mayores sobre la calidad de los cuidados de enfermería en un Centro de Atención del Adulto Mayor “Tayta Wasi”, Lima, 2018. Estudio de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal. Resultados y conclusiones: 55,56% adultos mayores

presentan un nivel de satisfacción alto, el 31,48% nivel bajo y 12,96% nivel medio. En la dimensión técnico el 55,56%. En la mayoría de los adultos mayores predomina el nivel de satisfacción alto sobre la calidad de los cuidados de enfermería, donde la dimensión interpersonal sobresale respecto a las demás dimensiones.

**Diaz N, (24).** Satisfacción del cuidado de enfermería al paciente adulto mayor en el centro poblado Belén de Trujillo, 2019 determinar la Satisfacción del cuidado de enfermería al paciente adulto Mayor Belén de Trujillo 2019. de tipo cuantitativo, descriptiva de corte transversal se llegó a los siguientes resultados y conclusiones : el 54% los adultos presenta un nivel de satisfacción alto, el 44% medio, y el 2% bajo. En la categoría accesibilidad, el 72% nivel de satisfacción alto, 26% medio y 2% bajo; en la categoría explica y facilita, el 78% nivel de satisfacción medio, el 14% bajo y el 8% alto; categoría de confort, el 52% nivel de satisfacción alto, el 46% medio y 2% bajo; categoría se anticipa, el 52% t nivel de satisfacción alto, el 46% medio y el 2% bajo. categoría relación de confianza, el 50% nivel de satisfacción alto, el 50% medio, y el 0% bajo y en la categoría monitorea y hace seguimiento, el 58% tiene nivel alto, el 42% medio y 0% bajo.

**Palacios N, (25).** En su tesis: “Estilo de vida de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018”. Con objetivo general: Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018. Con la metodología de nivel cuantitativo, diseño descriptivo correlacional. Los resultados y conclusiones son : El 82,7 % de la población adulta presentan estilos de vida no saludable

y solo el 17,3 % cuentan con estilos de vida saludable. La mayoría de los adultos no cuentan con estilos de vida saludable y solo un pequeño porcentaje de la población cuentan con un estilo de vida saludable.

**Llunco S, (26).** calidad del cuidado enfermera y nivel de satisfacción del adulto mayor de los servicios de medicina del hospital Goyeneche Arequipa 2020, cuyo objetivo general fue determinar la relación entre el nivel de calidad del cuidado enfermera (o) y nivel de satisfacción de adultos mayores de los servicios de medicina del hospital Goyeneche Arequipa, 2020. un estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal y diseño correlacional. ese obtuvo que el 67,5% de los adultos mayores que utilizaron los servicios de medicina presentaron satisfacción media sobre la calidad del cuidado de enfermería. el 56,3% de los adultos mayores consideran la calidad del cuidado enfermera (o) es media, seguido del 25,0% con calidad baja, mientras que el 18,8% creen que la calidad es alta, según la prueba estadística la calidad del cuidado enfermera (o) y nivel de satisfacción de los adultos mayores presenta relación estadística significativa ( $p < 0.05$ ).

#### **A nivel local**

**Campomanes M, (27).** en su investigación titulado : nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los determinantes de estilos de vida de los adultos de la comunidad de “Chuyas” Pomabamba, 2019 Tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los determinantes de estilos de vida de los adultos de la



comunidad de “Chuyas” Pomabamba, 2019. fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo/correlacional, diseño de doble casilla. Se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: El 73,9% de los adultos refieren que los cuidados enfermeros son adecuados y el 26,1% manifestaron que son inadecuados. En cuanto a la variable estilos de vida, los adultos manifiestan 84% presenta estilo de vida saludable.

**Córdova R, (28).** nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Hatun Pongor, Independencia-Huaraz, 2019. Su objetivo fue :Determinar el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Hatun Pongor, Independencia-Huaraz, 2019. La investigación de enfoque cuantitativo, explicativo, correlacional, de doble casilla, Cuyos resultados y conclusiones: El 82,4% presentan cuidados de enfermería en prevención y promoción de la salud adecuados y un 59,9% presentan estilos de vida saludable. Y el mayor porcentaje de los adultos cuentan con cuidados enfermeros en prevención y Promoción de la salud adecuados al igual que un estilo de vida saludable.

**Villacorta G, (29).** en su investigación titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Cochac – Huaraz, 2018. Su objetivo general fue: determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Cochac – Huaraz. De tipo cuantitativo, de corte transversal, con diseño

descriptivo correlacional. Se obtuvo las siguientes resultados conclusiones : la mayoría de los adultos del Centro Poblado de Cochac presentan estilos de vida no saludables y un porcentaje mínimo presenta estilos de vida saludables. No hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico.

**Jara M, (30).** en su investigación sobre: Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Recuay huanca – marcará – Carhuaz, 2019. Tuvo como objetivo Determinar el nivel de satisfacción del cuidado enfermero en la prevención y promoción de la salud y su relación con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Recuayhuanca- Marcará-Carhuaz. Su tipo de estudio fue cuantitativo, de doble casilla, con diseño descriptivo correlacional. Su resultado y la conclusión fue: La mayoría de los adultos del Centro Poblado de Recuayhuanca manifiestan que los cuidados que brinda el enfermero es adecuada, pese a eso en cuanto al estilo de vida la mayoría tiene un estilo de vida no saludable. Al realizar el cruce de variables se indica que si hay relación estadísticamente significativa entre ella.

**Salinas Y, (31).** el presente informe de investigación : nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Sihuas Histórico-Sihuas, 2019, su metodología es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional diseño de doble casilla, cuyo

objetivo general fue determinar el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Sihuas Histórico-Sihuas, 2019. Se llego como resultado y conclusión que el total del cuidado del enfermero en la comunidad es el 58,7% adecuado, el 41,3% mantienen un cuidado del enfermero en la comunidad inadecuado. Con respecto a los estilos de vida, el 27,8% tiene un estilo de vida saludable y el 71,3%, estilo de vida no saludable.

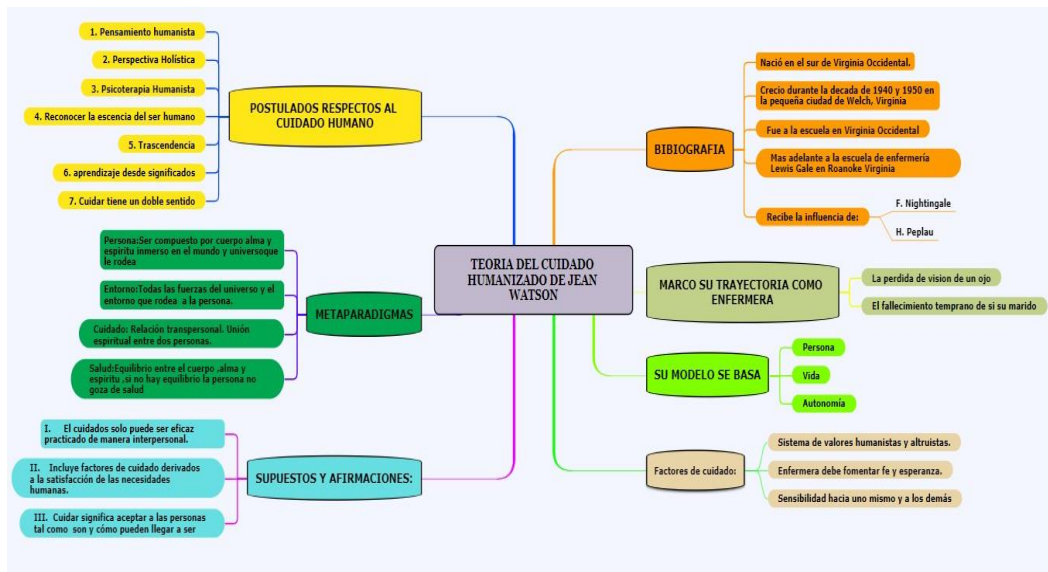
**Ramírez C, (32).** En su tesis. cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del sector “j”- distrito de chiquian-Bolognesi, 2020. Tuvo como objetivo: Determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos. La metodología fue de tipo: Cuantitativo, descriptivo, correlacional, doble casilla. Los Resultados conclusiones nos indican que: La mayoría de los adultos tienen un cuidado de enfermería en la promoción de salud adecuado y tienen estilo de vida no saludable. Al realizar la prueba de Chi cuadrado entre ambas variables no se encontró relación estadísticamente significativa.

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

### **2.2.1 Bases teóricas**

En la presente investigación realizada se consideraron dos variables: Nivel de satisfacción de los cuidados enfermero en la prevención y promoción de la salud y estilos de vida, por lo que a continuación se fundamentan sus bases teóricas conceptuales con las teorías de enfermería

como:, Jean Watson ,Florenxia Ninghtingale y Avedis Donabedian.



Mencionaremos a Jean Watson, quien sustenta la teoría del cuidado humano, y trabaja para promover y restaurar la salud, teniendo en cuenta la prevención de la enfermedad y los cuidados específicos que se deben brindar a cada individuo, sano o enfermo. Jean Watson cree igualmente que el ser humano es un ser íntegro y íntegro con derecho a una atención integral en programas y servicios de salud que promuevan el humanismo y la calidad de vida. La siguiente descripción es elaborada por Jean Watson, quien especifica su teoría de manera general (33).

Señaló que el cuidado profesional de enfermería en la promoción de la salud es una especie de protección que se brinda al individuo para lograr la mejora y el mantenimiento de la dignidad humana, por lo que es comprensible que la enfermería implique valores, además de voluntad, un compromiso de cuidar en la misma manera, Conocimientos y acciones de cuidado para prevenir problemas de salud en la vida humana (34).

También afirma que la práctica cotidiana de la enfermería debe basarse en un sistema sólido de valores humanísticos, que la enfermería debe

estar presente a lo largo de la carrera y que el conocimiento científico debe integrarse para orientar las actividades de enfermería. Esta conexión e interacción hombre-ciencia forma la esencia de la disciplina de enfermería (35).

Así mismo Watson, en su teoría, enfocada en la promoción y recuperación de la salud, así como en la prevención de la enfermedad y el cuidado de los pacientes, entendamos que los pacientes esperan que las enfermeras brinden una atención integral, con foco en la humanidad, la salud y la calidad. vida, así mismo menciona que la enfermería es un fenómeno social universal que solo es positivo cuando se trabaja en las interacciones interpersonales, esta teoría ayuda a concientizar al personal de enfermería de una manera más humana (36).

En términos generales, la satisfacción del cliente es uno de los elementos principales si desea tener éxito y progresar en los servicios que brinda, adquirir nuevos clientes y retenerlos, cumplir con sus expectativas. Tienen y van más allá en el proceso, el mismo satisfecho volverá a preguntar por nuestro servicio o producto (37).

Por otro lado, Watson mostro que es parte fundamental del ser y es un acto innato que el ser humano realiza bajo la influencia de otro ser necesitado de ayuda. Este llamado a los demás es un trampolín necesario para la profesión de enfermería. La atención que brindan está organizada, establecida y dirigida para satisfacer las necesidades de los demás para promover y mantener la salud. La respuesta de los demás es necesaria para ello, también tiene objetivos propios, se basa en la situación del conocimiento propio,

también adquirido durante la profesión de enfermería (37).

Así mismo en la actualidad los principios de **Florence Nightingale**, siguen siendo válidos. Los aspectos ambientales de su teoría siguen siendo parte de la enfermería en la actualidad. Se refiere a tratar a las personas como pacientes para controlar el entorno y promover su propia recuperación. Hizo hincapié en que las enfermeras siempre deben mantener el control y la responsabilidad del entorno, las elecciones personales y el comportamiento de sus pacientes, respetando a las personas de diferentes orígenes en lugar de emitir juicios sobre el estatus social. Asimismo, define la salud como la sensación de sentirse bien tomando el control del entorno para prevenir enfermedades (38).

El objetivo fundamental de su modelo era conservar la energía vital del paciente y de la naturaleza en los individuos, colocándolos en las mejores condiciones posibles para que ésta actuara sobre ellos. Su teoría es sobre el medio ambiente. Él cree que un ambiente sano es necesario para la correcta aplicación de los cuidados de enfermería. Afirma que hay puntos necesarios para garantizar la salubridad de una vivienda: aire puro, luz solar, agua potable, eliminación de residuos e higiene. Señalando las necesidades de cuidado domiciliario, las enfermeras presentan un servicio de atención domiciliaria que necesita ser enseñado a las enfermeras y sus familias para mantener su autonomía (39).

La ciencia del cuidado se entiende como: demostrar la capacidad de realizar cambios que promuevan la enfermedad o mejoren la salud de la sociedad (40).

Según **Avedis Donabedian**, se entiende por satisfacción en la atención el nivel alcanzado a través de una atención en salud que incluye información adecuada, tratamiento, atención oportuna y eficiente. Los teóricos definen la satisfacción del paciente como el resultado de las interacciones entre los pacientes y los profesionales de la salud. Del mismo modo, Donabedian categoriza los aspectos que considera importantes para lograr la satisfacción del paciente en tres grupos básicos: técnicos, ambientales con comodidades e interpersonales (41).

En otras palabras, la satisfacción con la atención se convierte en bienestar o bienestar del usuario, ya que se cubren todas las necesidades que requieren la atención de los profesionales de la salud. Sin embargo, muchos usuarios están insatisfechos con la atención y el trato que reciben actualmente (41).

Por otro lado, una mayor satisfacción del paciente significa una mejor vinculación con el paciente y la adherencia a los tratamientos recomendados por los profesionales médicos. La satisfacción del paciente debe apuntar a ser visto como un profesional que se responsabiliza por un cuidado de calidad y, además, se dedica al cuidado como un arte. Logro de la satisfacción tanto en la prevención como en la promoción de la salud en todos los niveles de atención (42).

Esto se basa principalmente en la definición de la satisfacción del cuidado en la prevención y promoción de la salud y su relevancia para las caracterizaciones del estilo de vida. Es por ello que hoy los usuarios son el pilar de todos los sistemas de atención. La atención brindada es muy

importante ya que indica la calidad de la atención. Para evaluar o medir la calidad de atención que se brinda a los usuarios es necesario obtener datos reales que puedan ser aplicados mediante herramientas como encuestas, observaciones y recomendaciones de prevención y prevención en base a los resultados. Estrategias de promoción de la salud para mejorar las condiciones de vida individuales o familiares (42).

De la misma manera que en salud miramos la satisfacción con la atención que brindan las enfermeras a las necesidades de salud de la población, las enfermeras brindan información sobre el éxito de la atención en salud y por lo tanto son muy importantes en el sistema de salud, es importante. Puede mejorar su conocimiento científico y emocional para realizar tareas de enfermería sin problemas y lograr mejores resultados (42).

Los cuidados de enfermería a largo plazo se definen como la atención especial que una persona recibe de manera profiláctica o cuando está enferma. Desde la 1ra Conferencia Internacional de Nivel de Atención en la ciudad de Alma-Ata, la vigilancia de enfermedades ha permitido la prevención de la salud, gracias a un enfoque holístico en el que los profesionales cuidan no solo de las personas y las familias, sino también de la comunidad del arrozal. Su aplicación se enfoca en diferentes aspectos como promover y mejorar la calidad de vida de cada persona (43).

El cuidado del paciente está muy arraigado en la profesión de enfermería y se puede definir como: Es un proceso de valorización profesional y personal, integrado en la recuperación, el autocuidado y el soporte vital, y reflejado en la relación enfermero-paciente. Sin embargo, se



presentan situaciones que perturban o paralizan el trabajo de los profesionales, resultando en la subversión del respeto y la naturaleza del cuidado (44).

Ante lo expuesto en las líneas anteriores, podemos concluir que la enfermería implica una planificación científica, no sólo en el pensar sino también en el hacer. En ese sentido, el trabajo de las enfermeras se dirige no solo al cuidado de las personas enfermas que buscan medidas dedicadas a aliviar sus sufrimientos y necesidades, sino también a las personas sanas que se enmarcan en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. De igual forma, se reconoce que el trabajo de una enfermera consta de tres niveles (45).

**Nivel primario:** es el nivel básico de prevención, en el que las enfermeras brindan un cuidado cercano al paciente ya la comunidad, basado en el mantenimiento y promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Contribuye a mantener una óptima salud psicológica, social o física (45).

**Nivel secundario:** Tiene como eje principal superar los problemas de salud y prevenir su eventual deterioro. La atención que brinda es generalmente sectorial a través de los distintos establecimientos de salud donde los pacientes entran en contacto por primera vez con el Sistema de Cuidado de la Salud. También en este nivel se encuentra la atención al convaleciente, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades (45).

**Nivel terciario:** Responsable de las intervenciones de enfermería encaminadas a la recuperación y orientar y ayudar a las personas a adaptarse a los diferentes desafíos. El objetivo de esta etapa es lograr un inconmensurable

nivel de satisfacción después de recibir atención a pesar de las dificultades duraderas que la condición de salud pueda presentar (45).

## **2.2.2 Bases Conceptuales de la investigación**

### **Satisfacción**

La satisfacción del paciente, como la calidad de la atención, es uno de los resultados humanos y refleja la capacidad de los proveedores de atención médica para satisfacer las necesidades de los pacientes y usuarios (46).

### **Cuidado:**

Es la necesidad de posibilitar el desarrollo, conservación y mantenimiento de la salud no solo de los individuos sino también de sus familias y comunidades, y es objeto de investigación para los enfermeros, se diferencia del cuidado innato humano en que establece un proceso consciente de querer ayudar a otros en el proceso de salud y enfermedad (47).

### **Enfermera:**

significa atención autónoma y colaborativa para personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, en todas las situaciones, con o sin enfermedad. Incluyendo la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el tratamiento de enfermos, discapacitados y enfermos terminales (48).

### **Estilos de vida saludable:**

Por la forma en que las personas se comportan al interactuar con la exposición a ingredientes nocivos que representan amenazas para la salud, se sabe que un tercio de las condiciones médicas en el planeta podrían

prevenirse mediante un cambio de comportamiento. Enfermarse o mantenerse saludable, y si está enfermo, su papel es importante para la recuperación (49).

**Estilos de vida no saludable:** Son conductas donde las personas adoptan en oposición contra su salud y contra su calidad de vida agravando sus aspectos biológicos, psicológicos como también sociales (50).

**Adulto:** Se dice que las personas son adultas cuando ya han cumplido la niñez y la adolescencia y han alcanzado el pleno desarrollo físico. Es un momento relativamente estable para ganar fuerza (51).

### **III. HIPOTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Barrio de la Soledad- Huaraz, 2019.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Barrio de la Soledad- Huaraz, 2019.

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Diseño de la Investigación**

#### **Correlación**

Con el propósito de ver el comportamiento de una variable frente a la otra, es decir se midió el grado de relación que existe entre dos variables , en un contexto en particular .De manera que se observó los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del barrio de la soledad-Huaraz 2019 (52).

#### **Cuantitativa**

La presente investigación es considerada cuantitativa por presentar cuadros porcentuales, numéricos y tablas estadísticas, que ayudaron a determinar la problemática del barrio de la Soledad ,población en estudio, siendo un tipo de investigación que da como resultados datos exactos que permitió llegar a un análisis crítico y resolver el enunciado del problema, como también permitió realizar en el estudio de las variables en una realidad concreta y directa con los adultos del barrio de la Soledad (53).

#### **Nivel de investigación**

##### **Descriptivo:**

De acuerdo al alcance, descriptivo, tiene la capacidad de narrar y dar a conocer de manera descriptiva todas las características de la población, para llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades que se

realizan en la población como también exponen y resumen la información de manera cuidadosa siendo este un apoyo para el análisis de los resultados y la comprensión de la problemática dada, para luego mostrarla en las conclusiones. Así mismo la recolección de datos de estudio se realizó en un momento único de tiempo (54).

#### **De corte transversal:**

Tiene como propósito de medir el grado de relación que existe entre 2 o más conceptos o variables, está puede ser positiva o negativa. Los estudios relacionales evalúan el grado de relación (55)

## **4.2. Población y muestra**

La presente investigación estuvo constituida por 150 adultos que habitan en el Barrio de la Soledad.

### **Unidad de análisis**

Cada adulto que vive en el Barrio de la Soledad – Huaraz, 2019, y que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

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

#### **Criterios de Inclusión**

- Adultos mayores de 20 años que vive en el barrio de la soledad
- Adultos sanos
- Adultos que acepten participar en el estudio.
- Adultos que tengan la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y grado de instrucción.

### **Criterios de Exclusión**

- Adultos que presento alguna enfermedad crónica.
- Adulto con enfermedades neurológicas.
- Adultos que no quieren participar en el estudio

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

### **3.3.1. NIVEL DE SATISFACCIÓN**

#### **Definición conceptual**

Es el grado de conformidad, aceptación, agrado respecto a un tema específico sea verbalmente o por interacción física de uno mismo frente a circunstancias variadas. Acercándonos a nuestro tema en estudio en la asistencia en enfermería es entendida como el resultado de la interacción entre las personas y sus expectativas constituidas por sus vivencias, actitudes y creencias personales (56).

#### **Definición operacional**

Utilizándose una escala nominal.

- Nivel de satisfacción del cuidado de enfermería inadecuada: 0 - 50 puntos.
- Nivel de satisfacción del cuidado de enfermería adecuado: 51- 75 puntos.

### **ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA**

#### **Definición Conceptual**

El Estilo de vida manera ser de cada persona en su forma del comportamiento y actitudes que adopta y se desarrolla de una manera

individual para satisfacer sus necesidades individuales para su desarrollo personal ante la sociedad (57).

### **Definición Operacional**

Se utilizó la siguiente escala nominal

Estilos de vida saludable: 75-100 puntos.

Estilos de vida saludable: 25-74 puntos.

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

### **Técnica**

En la presente investigación se utilizó la entrevista y observación para la aplicación del instrumento (58).

### **Instrumento**

En la investigación del presente trabajo se realizó la aplicación de dos instrumentos para la recolección de determinados datos que se visualizara y se detalla en lo siguiente (59).

### **INSTRUMENTO N.º 01**

#### **ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO**

Instrumento elaborado por Arteaga (2003) modificado por Reyes y Uriol (2006), constituido por 23 ítems, cada ítem se calificó de 1 a 3 puntos. (Anexo 4)

El cuestionario consta de 2 partes:

- Datos generales: 03 ítems.
- La encuesta consta de 24 ítems divididos en 5 actividades:

Comunicación: 05 ítems.



Credibilidad: 03 ítems.

Competencia: 05 ítems.

Cortesía: 06 ítems.

Responsabilidad y seguridad: 05 ítems.

La valoración que se consideró para cada ítem es la siguiente:

Siempre: 03 puntos

Frecuentemente: 02 puntos

A veces: 01 punto

Nunca: 0 puntos

La categoría se realizará de la siguiente manera:

Paciente con nivel de Satisfacción alta: 51 – 75 puntos

Paciente con nivel de Satisfacción media: 26 - 50 puntos

Paciente con nivel de Satisfacción baja: 00 – 25 puntos

Ambos instrumentos fueron sometidos al criterio de expertos para la validación, donde luego se aplicó una prueba piloto de tamaño  $N = 25$  pacientes post operados en el servicio de cirugía para analizar la estructura y redacción de los ítems, sometiéndose a un proceso de confiabilidad utilizando alfa de CROMBACH obteniéndose valores de 0.85 y 0.81; específicamente valores que son considerados satisfactoriamente, quedando ambos instrumentos aptos para su aplicación.

Para la validación de los instrumentos sobre nivel de satisfacción del usuario y nivel de calidad de atención se tomó como antecedentes su último uso por Pacheco, 2016 y Bazán, 2016

## **INSTRUMENTO 2**

## **Escala del Estilo de Vida**

El presente cuestionario de los Estilos de Vida cuyo instrumento se basa al promotor en la salud es diseñado por Walker , Sechrist y Peter, y arreglado por la investigadores de línea de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, Delgado, Reyna, E. y Díaz ,R. con una finalidad del presente trabajo de investigación y la medición de Estilo de Vida y sus dimensiones y las diversas actividades que se realizan para mejorar su desarrollo personal y ser responsable en su salud. (Anexo 02-B ). Constituido por 26 ítems y se encuentra distribuido en lo siguiente:

Alimentación: 1, 2, 3, 4, 5, 6 constituidas por interrogantes sobre la alimentación que consume el adulto.

- Actividad y Ejercicio: 7,8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de ejercicio que realiza el adulto.

- Manejo del Estrés: 9, 10, 11, 12. constituidas por interrogantes sobre las actividades que realiza para manejar situaciones de estrés.

- Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15, 16. constituidas por interrogantes sobre las redes sociales que mantiene el adulto y le proporcionan apoyo.

- Autorrealización: 17, 18, 19. Constituidas por interrogantes sobre actividades que mejoran su satisfacción personal.

- Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24, 25. constituidas por interrogantes sobre actividades que realiza el adulto para favorecer su salud.

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

Nunca:  $N = 1$

A veces: V = 2

Frecuentemente: F = 3

Siempre: S = 4

Excepción: 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.

Control de calidad de los datos:

Validez externa:

Se aseguró la validez externa a través del juicio de expertos presentando el instrumento a cuatro expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaran mayor calidad y especificidad a los instrumentos.

Validez Interna:

Para realizar la validez interna se evaluó ítem por ítem o ítem total a través de la prueba piloto a una muestra similar a la población en estudio.

Confiabilidad de estilos de vida:

Para establecer la confiabilidad de los cuestionarios, se aplicó la prueba estadística de Chi Cuadrado para la variable Cuidados de enfermería y para la variable estilos de vida; luego se procesaron los datos, haciendo uso del Programa Estadístico SPSS versión 25.0

## **4.5 Plan de análisis**

### **4.5.1 Procedimiento de recolección de datos:**

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

- Se procedió la información y se pidió el consentimiento informado a los adultos del barrio de la soledad-Huaraz 2019, realizando que los datos recolectados y los resultados obtenidos, mediante la participación de manera confidencial.
- Se realizó la coordinación con los adultos (as) de acuerdo al tiempo que dispone para el día, hora y la fecha para poder realizar dicho cuestionario.
- Se realizó la aplicación de los instrumentos a cada adulto participante.
- Se procedió la lectura del instrumento de escala de estilos de vida de los Adultos y otro cuestionario para medir la Prevención y Promoción de la Salud proceder a realizar la entrevista.
- Los instrumentos que se aplicó fue en un tiempo determinado de 20 minutos, la totalidad de la ejecución de los instrumentos fue de 5 día.

#### **Análisis y procesamiento de datos**

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 25 en tablas simples, para la presentación de datos se emplearon: Tablas de frecuencia: desagregando la información y presentándola en categorías o frecuencias. Gráficos:

#### 4.6 Matriz de consistencia:

Título	Enunciado	Variables	Objetivos General	Objetivos Específicos	Metodología
Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida del barrio de la soledad-Huaraz 2019	¿Cuál es la relación entre el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de la soledad-Huaraz 2019?	-Satisfacción del usuario  -Estilos de vida	-Determinar el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de la soledad-Huaraz 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer el nivel de satisfacción de los cuidados enfermero en la prevención y promoción de los adultos del barrio de la Soledad, Huaraz, 2019.</li> <li>• Determinar la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Barrio de la Soledad-Huaraz, 2019</li> <li>• Identificar la relación entre nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción y la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de la soledad-Huaraz 2019.</li> </ul>	<p><b>Tipo:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel:</b> Descriptivo <b>Diseño:</b> De doble casilla <b>Muestra:</b> 150 adultos que viven en el barrio de la Soledad – Huaraz</p> <p><b>Unidad de análisis:</b> criterios de inclusión y exclusión.</p> <p><b>Técnica:</b> Entrevista y observación.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Encuesta de satisfacción del usuario</li> <li>-Escala del Estilo de Vida</li> </ul>

#### 4.7 Principios éticos

El presente estudio de investigación fue aplicado bajo los principios éticos y durante la aplicación de los instrumentos se respetó y cumplió los criterios éticos basados en el reglamento de código de ética para la investigación versión 004 aprobado por acuerdo del consejo universitario con resolución N° 0037-2021-CU-Uladech católica (60).

**Protección a las personas:** Durante la investigación se brindó un grado de protección a la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad del encuestado. Se aplicó el cuestionario indicándoles, la cual fue anónima y que la información obtenida es solo para fines de la investigación.

**Libre participación y derecho a estar informado:** Los adultos considerados en la investigación, tuvieron la libertad de participar y la voluntad propia de responder cada una de las preguntas formuladas. Por lo que la información es veraz, y podrá ser útil para otras investigaciones. Los adultos participantes del estudio fueron informados acerca de la finalidad de la investigación, aceptando su participación firmaron en señal de conformidad el Consentimiento Informado. (ANEXO N° 04).

**Beneficencia y no maleficencia:** Se le explicó y se les aseguró un bienestar a los participantes de la investigación indicándoles que no les proveerá ningún daño, que por lo contrario se buscará el bien.

**Justicia:** Durante la investigación, no se excluyó a ningún grupo de la población, ya que todos tuvieron las mismas posibilidades y participaron en el estudio, teniendo derecho a un trato justo y equitativo.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

**TABLA I**

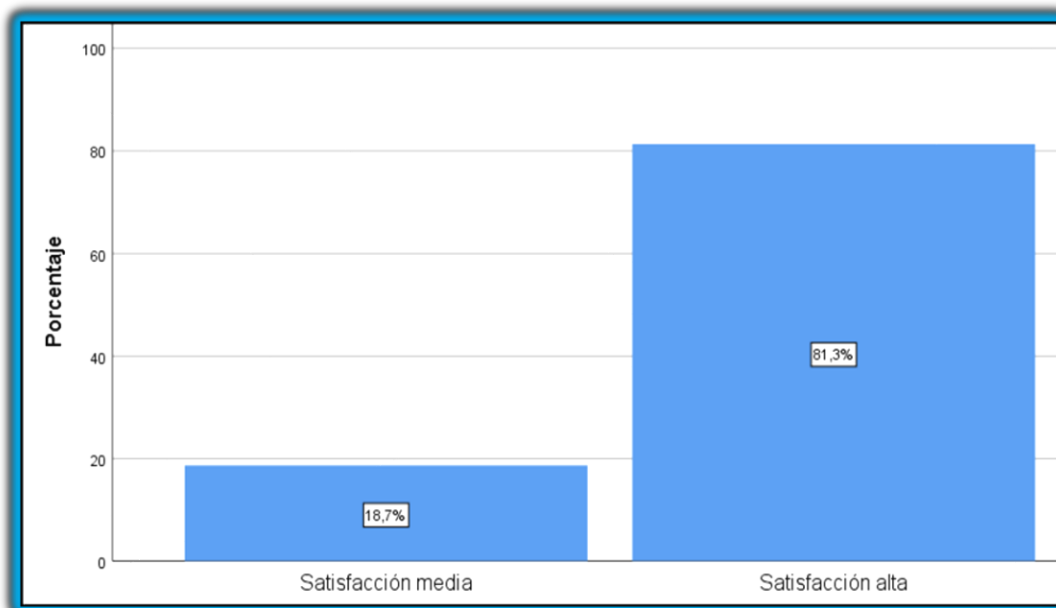
*NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE LA SOLEDAD-HUARAZ,2019*

		<b>Satisfacción</b>	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Satisfacción alta	122	81,3
	Satisfacción media	28	18,7
	Satisfacción baja	0	0,0
Total		150	100,0

**Fuente:** Cuestionario de Nivel de satisfacción del usuario elaborado por Arteaga modificado por Reyes y Uriol Aplicado en los Adultos del barrio de la Soledad-Huaraz,2019.

**GRAFICO DE TABLA 1**

*NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE LA SOLEDAD-HUARAZ,2019*



**Fuente:** Cuestionario de Nivel de satisfacción del usuario elaborado por Arteaga modificado por Reyes y Uriol Aplicado en los Adultos del barrio de la Soledad-Huaraz,2019.

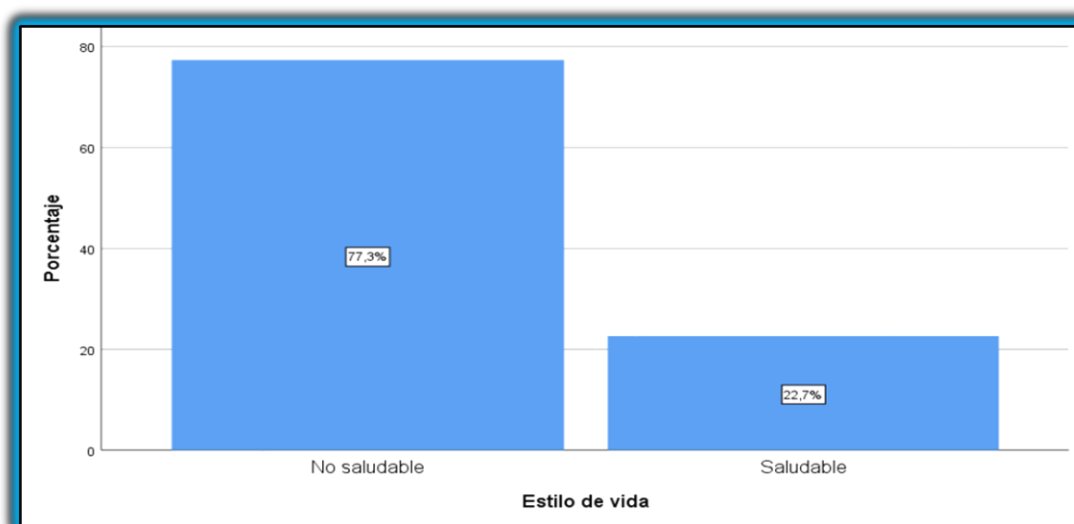
**TABLA 2**  
*ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE LA SOLEDAD-HUARAZ, 2019*

	<b>Estilo de vida</b>	
	Frecuencia	Porcentaje
No saludable	116	77,3
Saludable	34	22,7
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Penter. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R Aplicado en los Adultos del barrio de Soledad-Huaraz, 2019.

**GRAFICO DE TABLA 2**

*ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE LA SOLEDAD-HUARAZ, 2019*



**Fuente:** Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Penter. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R Aplicado en los Adultos del barrio de Soledad-Huaraz, 2019.



**TABLA 3**

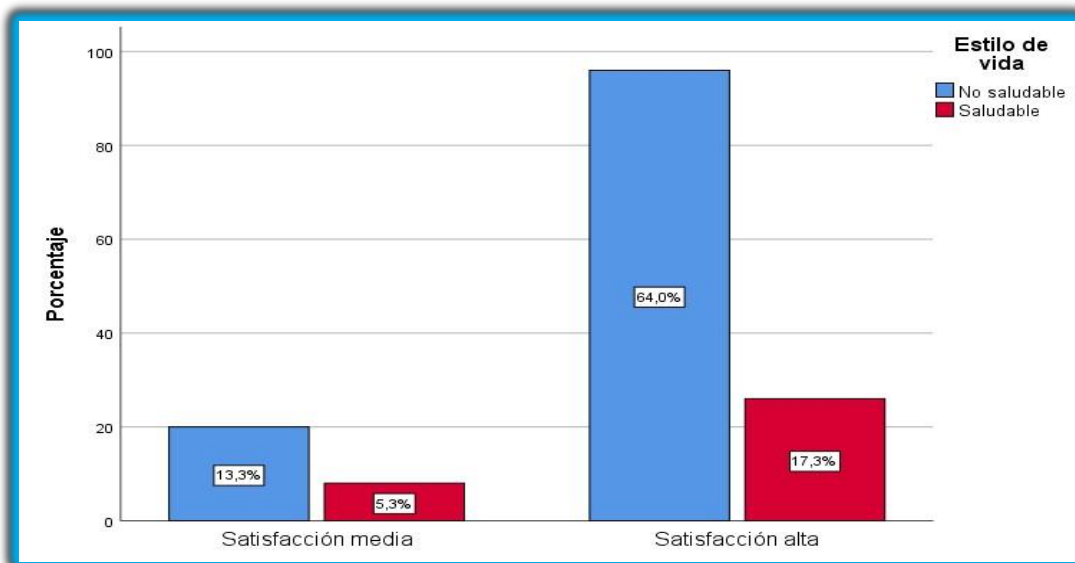
*RELACIÓN DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO Y LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE LA SOLEDAD-HUARAZ,2019.*

Satisfacción	Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros y estilos de vida						Prueba del Chi cuadrado  $\chi^2$ X = 0,50 P = 0,685 > 0,050  No existe relación estadística significativa
	No Saludable		Saludable		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Satisfacción alta	96	64,0%	26	17,3%	122	81,3%	
Satisfacción media	20	13,3%	8	5,3%	28	18,7%	
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>77,3%</b>	<b>34</b>	<b>22,7%</b>	<b>150</b>	<b>100,0%</b>	

**Fuente:** Cuestionario de Nivel de satisfacción del usuario elaborado por Arteaga modificado por Reyes y Uriol Aplicado en los Adultos del barrio de la Soledad-Huaraz,2019.

**GRAFICO DE LA TABLA 3**

*RELACIÓN DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO Y LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE LA SOLEDAD-HUARAZ,2019.*



**Fuente:** Cuestionario de Nivel de satisfacción del usuario elaborado por Arteaga modificado por Reyes y Uriol Aplicado en los Adultos del barrio de la Soledad-Huaraz,2019.

## 5.2. Análisis de resultados

### TABLA 1.

Nos muestra una distribución en la satisfacción de los cuidados enfermeros de los adultos del barrio de la Soledad-Huaraz, 2019. Donde el 100% (150) el 81,3% (122) muestran satisfacción alta, 18,7 % (28) nivel de satisfacción media y con un 0,0, % nivel de satisfacción baja.

Por otro lado, en el estudio de investigación. mantienen una coherencia con el autor García M, (18). Quien realizó un estudio titulado: Satisfacción del usuario adulto con calidad de la atención de enfermería Cunduacán Tabasco. México 2018. Cuyos resultados nos muestran que 58% mantienen un nivel de satisfacción alta, el 40% tienen nivel de satisfacción media y el 2% manifestó nivel de satisfacción baja.

Mientras tanto se difiere por el autor: Valverde D, (23). Realizo un estudio de investigación titulado: nivel de satisfacción de los adultos sobre la calidad de los cuidados de enfermería en un Centro de Atención del Adulto “Tayta Wasi”, Lima, 2018. En sus resultados se encontró que los usuarios 55,56% presentan un nivel de satisfacción alto, mientras que el 12,96% un nivel de satisfacción medio y 31,48% nivel baja.

Otro estudio es similar al del autor: Diaz N, (24). Realizo un estudio de investigación titulado: Satisfacción del cuidado de enfermería al paciente adulto en el centro poblado Belén de Trujillo, 2019. Resultados obtenidos en el estudio en relación con nivel de satisfacción de cuidados enfermeros que el 54% mantienen un nivel de satisfacción alta, 44% nivel de satisfacción medio y 2% nivel de satisfacción baja.

Según el autor Llunco S, (26). Realizo un estudio de investigación titulada: calidad del cuidado enfermera y nivel de satisfacción del adulto de los servicios de medicina del hospital Goyeneche Arequipa 2020. En donde se determinó que el 67,5% presentan satisfacción alta, mientras que el 56,3% mantienen satisfacción media y el 25,0% mantienen satisfacción baja.

Mientras tanto se difiere el estudio por el autor: Campomanes M, (27). nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los determinantes de estilos de vida de los adultos de la comunidad de “Chuyas” Pomabamba, 2019. Se determinó que los usuarios el 73,9% son adecuadas, el 26,1% manifestaron que son inadecuadas.

Así mismo, el resultado se contrapone por el autor: Vincent R, (21). en su estudio titulado: nivel de satisfacción de la población adulta mayor respecto de la calidad del cuidado enfermero en el programa de servicio asistencial domiciliario en Buenos Aires 2018. Obteniendo 55,6% presentan nivel de satisfacción alto, 12,96% presentan nivel de satisfacción medio y 31,48% nivel de satisfacción bajo.

Así en la investigación se encontró que la mayoría de los adultos tiene una satisfacción alta en cuanto al cuidados enfermeros porque las enfermeras que trabajan en el centro de salud realizan un trabajo comunitario con gran responsabilidad y los residentes destacan por su buena atención. Los cuidadores necesitan saber y necesitan de su población para promover de esta manera su bienestar adulto y apoyar su recuperación a través de medidas terapéuticas y de promoción de la salud. Todo este trabajo lo realizan con responsabilidad los cuidadores, incluso en esta situación de pandemia donde existe riesgo de contagio.

En otros aspectos, los profesionales de la salud los adultos manifestaron

que sí respetan las creencias y costumbres de los adultos, pero como dato adicional, también se revela que el enfermero habla quechua, que es muy hablado por madres y adultos de la región, y que si lo entiende. También se concluyó que el enfermero en mención es una persona que transmite confianza sin ningún trato preferencial por alguien, así mismo, es un profesional que resuelve inquietudes o dolencias de los adultos en el ámbito de la salud, y en caso de no poder resolverlas, las retira. al Centro de Salud de Palmira o brindarles una consulta integral.

Así mismo, los adultos manifestaron en cuanto al aspecto de la atención, en la calidez de la atención, la mayoría de los usuarios encuestados siempre los saludan de manera amable, se dirigen a las enfermeras por su nombre, hacen cómoda su estadía y los tratan con respeto. Se sienten cómodo y a gusto con la atención brindada por el personal de enfermería.

En cuanto a la continuidad de la atención, la mayoría de los adultos confían en este profesional de la salud para brindarles siempre atención y tratamiento, actividades que ellos consideren responsables y continuidad para recuperar su salud. Dentro de ello, la alta satisfacción generalmente se reporta como un porcentaje superior al promedio de los encuestados.

En cuanto a las expectativas de los usuarios sobre la calidad del servicio, calificaron aspectos específicos como importantes y objetos con los instrumentos, dispositivos y aparatos sanos para una buena atención, necesarios como muy importantes, vale la pena enfatizar que evaluamos rápidamente la capacidad de respuesta. La seguridad y la empatía se consideran muy importantes y que los elementos que contienen son de absoluta importancia.

Con respecto al equipamiento la Infraestructura, materiales, señalización,

distribución del ambiente, limpieza y aspectos específicos percibidos por los adultos son satisfactorios. Como también el personal de salud en la atención esta presentable como lo es en los medicamentos y materiales se encuentran los básicos y necesarios.

Un aspecto fundamental de este estudio fue confirmar que las intervenciones del personal de enfermería son de suma importancia. Asimismo, es el personal que dedica la mayor parte de su tiempo en estos momentos de cambio fisiológico y está cerca del usuario, quien tiene tanto el deber como la responsabilidad de lograr que el usuario quede satisfecho con la atención brindada. Como también manifestaron que sienten también que tiene un carácter educativo y actúa como un maestro de manera que le permite crear un ambiente cómodo y acogedor las 24 horas del día. En donde ellos agradecen por su comprensión para prevenir riesgos después de haber sido atendido.

En el servicio de Atención de Enfermería reúne muchas características básicas como es un ambiente bien ambientado proporciona motivos amigables para los niños para soportar conversaciones informativas con asistencia audiovisual, rotafolios para hacer más cómoda la espera de atención y aspectos empáticos de la relación de enfermería con el paciente, cumple con las características básicas. Por lo tanto, se debe trabajar para mejorar el trato a los usuarios externos que buscan siempre una atención oportuna, explicando que no se puede atender a todos al mismo tiempo, sino en secuencia. Esto crea frustración y empeora la relación entre enfermeras y pacientes.

Así mismo a través de los resultados que 18,7% de los adultos se encuentran satisfecho medio con la prestación de servicio que brinda el personal

de salud, siendo el punto principal para el personal de salud con el objetivo de mejorar la atención de manera adecuada brindando una atención buena calidad.

Menos de la mitad tiene una satisfacción media así mismo también en cuanto a la satisfacción baja no hubo ningún adulto que manifestó ninguna satisfacción baja, es decir en cuanto a la dimensión de acuerdo a las competencias que brinda la enfermera tenemos de alto a medio.

La satisfacción del cuidado de enfermería de los usuarios varia de alta y media, es decir, estaban satisfechos con la atención brindada por las enfermeras en la sección de enfermería, estos resultados pueden deberse a un aumento de usuarios en todos los turnos, enfermeras insuficientes para brindar atención, además de camillas, sillones e infraestructura, lo que sugiere que el sistema organizativo en torno a las enfermeras y la infraestructura debe mejorar y enfocarse en mejorar la calidad de la atención en salud, que involucra a todo el equipo médico. Los datos que se puedan descubrir nos llevan a entender que las enfermeras deben planificar el cuidado de sus usuarios, reflexionando sobre los comportamientos que realizan en el día a día y las percepciones que adquieren los pacientes es más importante para mejorar las acciones de las enfermeras.

Estos resultados, obtenidos, nos indican una satisfacción media con dicha accesibilidad, lo que sugiere que no todas las enfermeras tienen el carácter, los conocimientos y las habilidades que conducen a su atención y pueden no ser capaces de brindar atención oportuna de enfermería. debido a Hay afluencia de usuarios y exceso de demanda, y no hay suficientes enfermeras trabajando en el área para satisfacer la demanda, y no están respondiendo a sus llamadas. Debido a que la categoría es accesible, incluye comportamientos relacionados con

acercarse, responder llamados y brindar atención exclusivamente.

Sin embargo, estamos viendo un nivel de satisfacción medio donde los adultos se encuentran insatisfechos con la atención, lo cual el profesional de la salud debe mejorar las estrategias y rutinas que ha venido realizando, sobre todo en cuanto a la autoformación y ampliación de conocimientos sobre diferentes patologías, especialmente en enfermedades crónicas, enfermedades no transmisibles y enfermedades propias de la mujer, las actividades de sensibilización y prevención realizadas son atendidas sin cuestionamientos, y mucho menos los planteados por los adultos durante las entrevistas. Cualquier duda resuelta por un profesional del servicio de salud crea un mayor clima de confianza, respeto y reconciliación, lo cual es necesario para acceder a temas más profundos para que los usuarios puedan cumplir con los cambios en las prácticas de estilo de vida, actitudes y comportamientos.

Así mismo cuando llega a hacer la visita no se muestra sincera al momento que habla con cada persona, también refieren que las visitas solo lo hacen por compromiso mas no porque realmente lo quieren hacer, sin brindar información clara sobre algunas enfermedades que preguntan sintiéndose así la gente engañada. A todo ello el adulto refiere que el personal de enfermería no habla el quechua y que eso es una dificultad de comunicación entre ellos teniendo que buscar estrategias para poder comprender siendo también que ahora por la situación en la que se está viviendo no se pueden realizar las sesiones demostrativas ni mucho menos aglomerar a la gente por salvaguardar su bienestar de cada usuario.

Además, los adultos refieren que los trabajadores de la salud visitan cuando

no tienen tiempo cuando comienzan a preparar alimentos o hacer las tareas del hogar, por lo que es importante consultar con las personas del barrio para elegir una estrategia adecuada. En el momento adecuado y con su consentimiento informado, determine la fecha y la hora de esta actividad, primero caracterice a la comunidad e identifique los problemas que afectan la salud y la enfermedad de los usuarios. A medida que avanza esta etapa social, se pueden responder diversas preguntas encontrando soluciones en función de su nivel socioeconómico.

Por otro lado, refieren recibir cuidados de enfermería inadecuados al llegar al área. Esto puede deberse a que el personal de enfermería no reabastece los suministros. Esta pandemia de Covid-19 ha obligado a algunos enfermeros a abandonar los centros médicos por comorbilidades y solo están trabajando de forma remota, lo que dificulta por el momento llegar a la población. El gobierno central no proporciona suficiente presupuesto para contratar más enfermeras y puede concentrarse en mejorar la calidad de la atención a los adultos centrándose en la parte de promoción de la salud.

Estos resultados en base a la mejora de la salud, se continúan cuidados de la mejor manera posible de acuerdo a las competencias para así tener un alto grado de satisfacción en la atención a los adultos del barrio de la Soledad, utilizando una variedad de estrategias bien establecidas en el centro de salud, es porque se mantiene una buena higiene durante las visitas domiciliarias de los trabajadores de la salud, interactúe con una buena comunicación y permita que los trabajadores de la salud pongan en práctica los conocimientos adquiridos durante la capacitación.

El trabajo de enfermería según los resultados obtenidos no es del todo



satisfactorio para la población para los adultos, como muestran estos resultados. En relación a que hay sobresaturación de funciones, mucha recarga laboral en cuanto a las múltiples funciones que realiza, el profesional de enfermería que se encuentra saturado por muchas actividades por todos los tramiten que se realiza.

Como propuesta de conclusión es promover estrategias promocionales y preventivas en beneficio de las personas para prevenir enfermedades, seguir mejorando el nivel de satisfacción y mejorar el estado de salud, por lo que se debe establecer e implementar un plan de capacitación para empoderar al personal de enfermería al puesto de salud. Fortalecer los lazos de amistad entre personal de salud y usuarios, compartir problemas y necesidades, ofrecerles ayuda y consejo, y así mantener un nivel de satisfacción alto.

## **TABLA 2**

El resultado obtenido en la investigación realizada a la escala de estilo de vida aplicada en el barrio de la Soledad-Huaraz, se encontró que del 100% de los adultos encuestados 77,3% (116) la mayoría de adultos tienen estilos de vida no saludable y 22,7% (34) porcentaje considerable tienen estilos de vida saludable.

Estos resultados de investigación se asemejan por Palacios N, (61). Titulado: Estilos de vida de los adultos del distrito de Llama.Piscobamba,2018. donde se obtuvo los resultados: que el 82,7% de la mayoría de los adultos mantienen estilos de vida no saludable mientras que el 17,3% mantienen un pequeño porcentaje de estilos de vida saludable. Muestran que llevan un estilo de vida no saludable, explicado por la frecuencia de alimentación que reciben. es decir, no comen tres veces al día, a menudo sólo un buen desayuno, la atormentan. Día y noche vuelven a cenar, esto se debe a la naturaleza de su trabajo lo cual se

van al campo muy temprano y regresan por la tarde. No hay tierras de cultivo, no hay lugar para cocinar, a veces las mujeres traen comida cuando está cerca, pero no de forma regular.

En su estudio de investigación también se asemeja por el autor: Aniceto Z, (62). Respecto a la escala de estilo de vida aplicada a los adultos encuestados del distrito de Caraz, se aprecia que del 100% de los adultos encuestados, el 76,96% de los adultos mantienen un estilo de vida no saludable, mientras que el 23,4% tienen un estilo de vida saludable.

Según Villacorta G, (63) en su estudio de investigación titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Cochac – Huaraz, 2018. Se llegó a la siguiente conclusión: La mayoría de adultos del Centro Poblado manifiestan 87,6% tener estilos de vida no saludable mientras que la 12,4% presentan estilos de vida saludable .

Por otro lado en el estudio de investigación se asemejan por Milla J, (64) titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro de Hualcan-Carhuaz, 2018. Donde se obtuvo los siguientes resultados: que la mayoría de la población mantienen un estilo de vida no saludable mientras que un mínimo mantiene estilos de vida saludable.

En el estudio de investigación encontrado difiere por el autor Ordiano C, (65). Titulado: Estilos de Vida del Adulto Mayor que Asiste al Centro de Salud San Luis – 2018. Donde llegaron los resultados que el 58,9% manifiestan tener un estilo de vida saludable, mientras que el 41,1% refieren tener estilos de vida no saludable por lo cual causa complicaciones en la salud de los adultos preciso a los

cambios imprevistos, motivo probablemente razón para generar nuevas investigaciones.

Por ende, en el estudio se contraponen por el autor: Morales L, (66). Estudio de investigación titulado: Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Barrio Cumpayhuara -Caraz, 2018. Nos menciona que el 77% mantienen tener un estilo de vida no saludable, mientras que 23%, mantienen tener un estilo de vida saludable.

Así mismo difiere por el autor Sánchez Y, (67). En su estudio de investigación titulado: Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del caserío de Mareniyoc – Jangas - Huaraz, 2019. El resultado sobre los estilos de vida de los adultos del el Caserío de Mareniyoc, se obtuvieron los siguientes resultados: el 60% presentan estilos de vida saludable y un 40% tienen un estilo de vida no saludable.

Un estilo de vida saludable se basa en una dieta balanceada, ejercicio adecuado, relajación continua, descanso adecuado, trabajo adecuado y una adecuada promoción de la salud y prevención de enfermedades, y fortalece las medidas de autosuficiencia, contrarrestando estos factores nocivos (68).

Con estos resultados se puede afirmar que el estilo de vida de los adultos del barrio de la Soledad, se debe a que las actividades de enfermería deben realizarse con la cooperación del usuario, con el fin de lograr que el usuario integre nuevas conductas y modificaciones en su forma de vivir, para favorecer el cambio de su capacidad funcional, que fue o puede ser alterado por la enfermedad, por

que los individuos responden prósperamente cuando se les hace participar en el tratamiento de sus problemas, reduciendo de esta manera el paternalismo materialismo, que no es más que encargarse y tomar decisiones por el paciente, sin incluirles en el proceso de su decisión y actuación.

Estos resultados confirman que el estilo de vida adulto en el barrio de la Soledad de Huaraz en el 2019, el porcentaje es alto, ya que es la conducta adaptativo del usuario, esto se debe a que es necesario realizar intervenciones de cuidado con la participación del usuario para lograr el cambio, el individuo responde bien cuando se le solicita participar en el tratamiento del problema , resultando en cambios por enfermedad o cambios facilitando cambios funcionales que pueden cambiar, tomar decisiones por él sin involucrarlo en el proceso de decisión y sus acciones.

Una de las primeras consecuencias de una mala alimentación es el sobrepeso o la obesidad, así que lo notarás enseguida. Ambos problemas que afectan el peso pueden ser más pronunciados en personas que comen en exceso, comen solo alimentos poco saludables y rara vez hacen ejercicio. El más común son los errores en la elección de la dieta. Puede pensar que subir un poco de peso no es tan malo, pero realmente lo es, y cuanto más peso gane, peor será su salud (69).

Actualmente estamos viviendo un estilo de vida poco saludable. Porque hay varios factores que nos impiden llevar un estilo de vida saludable. Nosotros mismos descuidamos nuestra salud. No comemos no dormimos a la hora adecuada por el trabajo, el estrés o la falta de ejercicio. Tampoco comen alimentos que los

nutran y los hagan saludables. Por lo tanto, todas las personas deben tener en cuenta que pueden sufrir otras condiciones médicas graves como las mencionadas anteriormente si llevan un estilo de vida poco (70).

Los adultos del estudio pasaban la mayor parte del día en casa, llevaban un estilo de vida muy poco saludable, comen mucho, comen frituras y alimentos ricos en carbohidratos, comen menos y no consumen alimentos nutritivos, sí beben mucha agua, pero prefieren bebidas que no aumenten su valor nutricional.

Algunos adultos tienen fuertes dolores físicos, reciben masajes de personas cercanas, se sientan o se acuestan la mayor parte del día y tienen un estilo muy desfavorable para ellos.

La dimensión de alimentación en los adultos mayores es mala salud, y el estado nutricional en esta etapa de la vida juega un papel importante en la lucha contra la prevención y el tratamiento de enfermedades crónicas que afectan a muchos grupos de personas mayores (sobrepeso u obesidad), un inconveniente que exponen los adultos mayores. alto riesgo de morbilidad y mortalidad (71).

Por lo tanto, la alimentación es de suficiente importancia para la salud para mantener la calidad de vida y mantener la calidad de vida mediante el consumo de alimentos que prevengan enfermedades, proporcionen una nutrición adecuada y ayuden a los adultos en todas las etapas de la vida, permitiéndoles disfrutar de una salud plena y feliz. Por lo tanto, más de la mitad de los adultos no están bien alimentados ya que no consumen los alimentos que producen en la granja.

El estado nutricional en los adultos no es el único indicador importante de salud, sino que también juega un papel importante en la lucha contra la

enfermedad y su pronóstico. proteínas y úlceras por presión, antioxidantes en el envejecimiento, enfermedades cardiovasculares, deterioro cognitivo, cataratas, omega y cáncer, entre otros. Recuerde también que una buena nutrición es importante para reducir el riesgo de enfermedades. Todo esto conduce a asociaciones entre la dieta y la morbimortalidad, aunque la desnutrición es uno de los trastornos de salud más comunes y se considera no relacionado en la población anciana (72).

Se ha observado que un número significativo de personas mayores son delgadas como resultado del hecho de que solo comen alimentos con un bajo aporte de proteínas. Debido a las carencias nutricionales en la alimentación ya que muchas personas padecen enfermedades crónico degenerativas, son extremadamente delgados.

La obesidad puede conducir a problemas de salud graves, como asma, apnea del sueño, presión arterial alta e hígado graso. Varios estudios han demostrado que incluso una pérdida de peso del 3 % en adultos mayores puede ayudar a reducir la presión arterial, el colesterol y los niveles de azúcar en la sangre (73).

La nutrición es una dieta sana y equilibrada que asegura que tu cuerpo reciba los nutrientes que necesita. Los nutrientes son sustancias en los alimentos que nuestro cuerpo necesita para funcionar y crecer. Esto incluye proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua (74)

Es importante tener una buena alimentación equilibrada y saludable para que podamos reducir el riesgo de enfermedades crónicas. En donde el error que

cometen los adultos son no consumir los cereales, los productos lácteos, las verduras, las frutas y carnes.

En cuanto a la nutrición, la ingesta alimentaria de la población se basa principalmente en productos obtenidos de su propio cultivo como tubérculos y cereales. Además, se alimentan de papas, maíz, harinas como trigo, maíz, etc. Además de la popularidad de los espacios de restaurantes de comida que venden alimentos fritos y grasos, y las dietas de las personas hoy en día se están diversificando.

En cuanto a la dimensión de la actividad física en los adultos la mayoría no realizan ejercicios. En cuanto a su ocupación son conductores de vehículos (taxi, camión) y porque pasan la mayor parte de su tiempo sedentario ya que manifestaron no realizar actividad física. Hacer deporte son para que la persona este más ligera y relajada, Algunos adultos dicen que hacen actividad física mientras pastorean ganado.

La actividad física, por otro lado, es un factor altamente beneficioso para la salud de los adultos. Se ha demostrado que la actividad física tiene efectos positivos sobre el metabolismo. Mientras trabajan en la producción de la tierra, realizan caminatas de 15 a 20 minutos que son buenas para la salud de los adultos.

Cuando se trata de ejercicio, es bueno para los adultos que sus familias tomen al menos una caminata de 30 minutos o hagan ejercicio en casa todos los días para mantenerlos físicamente activos, aliviar el dolor y el estrés. Para manejar el estrés, algunos adultos mencionan caminar y realizar otras actividades al aire libre que ayudan a mantener un estado mental estable, y las familias a veces los llevan a caminar a la playa o al centro recreativo.

Dentro de la comunidad de estudio existe una losa deportiva para que puedan practicar su deporte pero los adultos no la usan porque ahora muchos adultos en el uso de la tecnología ya no hacen deporte más se dedican a manipular el celular como son el: WhatsApp, Facebook, Instagram donde se crea una vida sedentaria en todo momento y se olvidan de realizar ejercicios que son buenos para su salud.

Hoy en día se ha visto algunas condiciones que han dañado a las personas, pero estas condiciones son dañinas en todas partes: diabetes tipo 1 y tipo 2, presión arterial alta, colesterol, triglicéridos. Así, aproximadamente de 4 a 5 millones de personas son diagnosticadas con hipertensión arterial, obesidad, sobrepeso, diabetes mellitus, y a estas condiciones se les diagnostica morbilidad, condiciones de vida poco saludables y consumo de alcohol, resultando obsesión por el consumo e ingesta inadecuada de alimentos (75).

Se ha observado que la población encuestada para hacer frente a la dimensión del estrés en todo el mundo cambia la vida de los adultos. Todos están ocupados o en casa, se involucran en la tecnología. En la actividad física que los relaja, por el contrario, están sentados frente a una computadora o la mayor parte del tiempo pasan en un celular que puede comunicarse en tiempo real y no tienen que salir, sin embargo, están distraídos en otro lugar ya que para ellos es una excusa para no salir y relajarse.

Por otro lado, en la dimensión de apoyo interpersonal la población de investigación de los adultos del barrio de la Soledad es una población organizada, más que todo en las actividades de fiesta, en cambio para darse apoyo entre



pobladores no es así porque es poco, en donde cada familia ve por su bienestar de su familia, a raíz de las generaciones a disminuido en comparación a otras generaciones. La iglesia en el barrio de la Soledad es fundamental para la socialización y apoyo de alguna medida, pero la religión católica ha menorado su credibilidad, lo que condiciona que los adultos cada vez se aíslen en vez de socializar con la demás de la población.

Los pobladores de la comunidad Soledad en la dimensión de autorrealización tienen evidencia de que la gran mayoría de las personas no sienten que se autorrealizan porque se casaron temprano, o porque también se divorciaron rápidamente y no manejaron bien su vida familiar. Como les gustaría, hay muchos profesionales en el área, subempleados ya que muchos eligen profesiones que no consiguen trabajos permanentes por falta de empleo. También se observa que por razones culturales, en la región existen familias numerosas que viven en casas hacinadas que no permiten la independencia y la autorrealización, ya que otros mantienen su propia forma de vida, ya que los padres distribuyen sus bienes a sus hijos para evitar que los hijos los abandonen. hogar.

En la dimensión de responsabilidad en salud de la población se dice que los pobladores acuden al Centro de Salud de Nicrupampa, ya que es el centro del Ministerio de Salud, brinda atención primaria, y para una mejor salud se deriva el complejo a clínicas privadas o al Hospital Víctor Ramos. Actualmente, el Estado Peruano está cubriendo la atención de la salud de la población peruana a nivel nacional a través del Sistema Integrado (SIS), al igual que los centros de salud.

En el estudio de investigación se llegó a obtener como resultado que la

mayoría de los adultos del barrio de la Soledad mantienen estilos de vida no saludables, respondiendo el porqué de las causas del porqué de este resultado se puede confirmar que el que influyo fue la alimentación ya que se observó que la población consume demasiados alimentos subidos de carbohidratos como son: maíz, papa, harinas y azucars procesados y en exceso. Sumando que realizan muy poca actividad física. Ya que en la actualidad los productos que consumen contienen mas químicos, con lo cual esto va afectar su salud en el futuro.

Manifestaron que no consumen frutas, verduras,etc por lo menos ni una vez a la semana ya que es por falta por ser de recurso bajos y nos manifiestan que no tienen conocimiento exacto de la alimentación saludable porque según ellos nadie le brinda información .Ya que actualmente la tecnología está bien avanzada y el adulto opta por llevar una alimentación balanceada por una no balanceada lo cual será muy desfavorable en la salud de los adultos en donde se presentara diferentes tipos de enfermedades como gastritis, hipertensión, pancreatitis, colecistitis, apendicitis,etc.

Asimismo, otros adultos tienen conocimientos sobre alimentación saludable, participan en programas de alimentación saludable al realizar actividades de alimentación nutritiva y secciones demostrativas en el Día Mundial de la Alimentación, y logran que estas actividades sean compartidas con la comunidad y la comunidad. Implementado como centro de salud, menos de la mitad de los adultos mantienen un estilo de vida saludable. Eligen hábitos saludables y se preocupan por elegir malas dietas que conduzcan a enfermedades.

De todo este análisis que fue detallado se puede concluir que los adultos

del barrio de la Soledad en su mayoría no mantienen estilos de vida saludable por razones antes expuestas pero que estos resultados obtenidos nos traerá consecuencias negativas de salud de la población en investigación, ya que esto nos permitirá visualizar o proyectar a futuro , esto nos explica el porqué de la población no son conscientes de sus actos, por otro lado talvez tienen desconocimiento sobre los estilos de vida , y que solo están acostumbrados a seguir sus costumbre y hábitos de la familia, que van de muchas generaciones .Para poder estar preparados y así poder ayudar en la prevención y menor estos estilos es fundamental que la población sean conscientes, así las consecuencias que traerá los estilos de vida no saludable irán mejorando .

De todo lo expuesto se puede llegar a la conclusión que para llevar a los usuarios un buen estilo de vida, se debe recopilar información relevante sobre la atención integral del anciano y utilizarla como punto de partida para la implementación de la atención. Se cree que la información sobre la satisfacción del usuario debe obtenerse en términos de reconstruir sus capacidades funcionales, estilo de vida, valores y creencias sobre la salud, la familia o la comunidad, y esta información ha cambiado por diferentes motivos.

Para satisfacer a los usuarios es necesario establecer una buena comunicación, trato humano y calidad en la atención, que dependen de muchos factores, como la actitud del profesional de enfermería, el entorno en el que se desarrolla la actividad y la forma en que se realiza la actividad. A través de la identificación del usuario por su nombre, para fomentar un ambiente de confianza de esta manera satisfacer las necesidades y expectativas que cada adulto. Medir la satisfacción del usuario constituye un elemento importante, que accede evaluar el

nivel de calidad en el desenvolvimiento de la enfermera. Sin duda, la demanda corresponde a la demanda que el usuario espera satisfacer, es difícil que el usuario sienta la necesidad de un determinado tipo que no está dentro del alcance de su referencia, por lo que el usuario siempre expresa la demanda de esta forma. Sus propios términos en determinados niveles de demanda, la satisfacción tendrá diferentes efectos.

Como propuesta de conclusión se necesita mayor coordinación unir alianzas con la autoridad local con el alcalde. Que el recurso humano del establecimiento tenga mayor proyección social comunitaria, donde ellos establezcan ferias o compañías en el cual tengan una mayor sensibilización a esta población de riesgo en la cual no tienen estilo de vida saludable, por lo cual deben realizar estrategias motivadoras para que ellos cambien la actitud, modo de vida que tienen.

### **TABLA 3**

En la tabla cruzada nos muestra el nivel de satisfacción de cuidados enfermeros en relación a estilos de vida nos muestra la población investigada la relación que existe entre ambas variables el 64,0% mantienen un nivel de satisfacción alta mientras que 17,3% mantienen un nivel de satisfacción media, 13,3% mantienen un estilo no saludable y el 5,3% mantienen estilo de vida saludable. Utilizando la prueba estadística de Chi -cuadrado de independencia  $X^2=0,50$   $P=0,685 >0,050$ , nos indica que no existe relación estadísticamente significativa nivel de satisfacción de cuidados enfermeros y estilos de vida.

Por otro lado, en otras investigaciones se contradice como es el caso del autor: **Salinas Y, (31)**. Con la tesis: nivel de satisfacción de los cuidados

enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Sihuas Histórico-Sihuas, 2019. La cual tuvo como hipótesis: El nivel de satisfacción en la promoción y prevención de la salud se relaciona con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del barrio de Sihuas Histórico. En donde se concluyó la relación que existe entre diversas variables el 38,0% mantiene atención adecuada, el 33,3% mantiene atención inadecuada, el 20,7% mantienen un estilo de vida saludable y el 8,0% y un estilo de vida no saludable. Se utilizó el estadístico chi cuadrado  $X^2 = 4,481, 1 \text{ gl } P = 0.034 < 0.050$ , que si existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida y el cuidado del enfermero en la comunidad.

De igual forma se difieren en el estudio por el autor: **Córdova R, (28)**. En su investigación :nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del centro poblado de hatun pongor- independencia- Huaraz, 2019. Con su hipótesis existe relación entre nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Hatun Pongor, Independencia-Huaraz, 2019. Al realizar la prueba con Chi cuadrado  $X = 8,045, 1 \text{ gl } P = 0,000 < 0,050$  si existe relación estadística significativa las variables entre cuidados del enfermero en la comunidad y los estilos de vida del Centro Poblado de Hatun Pongor.

Así mismo tenemos el estudio donde se asemeja por el autor: **Ramirez C, (32)**. Quien realizo una investigación titulada: Cuidados de Enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del sector “j”- distrito de

chiquian-Bolognesi, 2020. Donde su hipótesis fue: Existe relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida en los adultos del sector “J” distrito de Chiquian -Bolognesi, 2020. Al relacionar estadísticamente ambas variables de los cuidados enfermeros y estilos de vida, utilizando el Chi cuadrado no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables con un 95% de confiabilidad .

Pero encuentran tesis que difieren por el autor: **Jara M, (30)**. Realizo un estudio titulada: Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Recuay huanca – marcará – Carhuaz, 2019. Donde la hipótesis fue: Existe relación nivel de satisfacción de los cuidados enfermero y los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Recuay huanca- Marcará- Carhuaz, 2019. Y en donde concluyo que la prueba de Chi cuadrado se realizó el cruce de variables entre la Escala valorativa sobre el cuidado del enfermero en la comunidad y estilo de vida utilizando la prueba estadística de Chi Cuadrado ( $X^2= 26,280$ ;  $1gl P= 0,000 > 0,05$ ) valor que indica que si hay relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Del mismo modo, cuando hablamos de Florence Nightingale, nos referimos a alguien que tuvo una gran influencia en la enfermería de la época. Hasta la fecha, fue la primera gran teórica en esclarecer conceptos clave en enfermería y también fue quien desarrolló conceptos relacionados con la profesión divulgada. También realiza investigaciones científicas, lo que facilita la observación de herramientas para realizar implementaciones relacionadas con el cuidado (76). Así vemos que el cuidado que brinda el personal de salud se adecua

por sus costumbres modo de vida de los adultos interiorizan ese cuidado.

Según los resultados encontrados del nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del barrio de la Soledad, Huaraz, 2019, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa. En cuanto a los cuidados no tienen nada que ver con el comportamiento de las personas. A pesar que la enfermera brinda el cuidado a este adulto, educa porque tiene satisfacción media a alta ellos no aplican sus estilos de vida adecuadamente.

Esto se debe a que no son conscientes de que la enfermera solo, lo está educando para pueda llevar una alimentación saludable y no contraiga diferentes enfermedades que lleven que no consumen alimentos fundamentales y las veces necesarias, en el horario correcto, tampoco realizan ejercicios por lo cual ellos mismos manifestaron que no son conscientes de no realizar ejercicios para mejorar su estilo de vida de cada uno y de esta manera llevar un estilo de vida saludable.

Como propuesta de conclusión se necesita mayor coordinación unir alianzas con la autoridad local con el alcalde. Que el recurso humano del establecimiento tenga mayor proyección social comunitaria, donde ellos establezcan ferias o compañías en el cual tengan una mayor sensibilización a esta población de riesgo en la cual no tienen estilo de vida saludable, por lo cual deben realizar estrategias motivadoras para que ellos cambien la actitud, modo de vida que tienen.

## VI. CONCLUSIONES

- En el estudio de investigación realizada en el barrio de la Soledad-Huaraz, el nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros son de satisfacción alta. Deducir que el cuidado de enfermería es fundamental porque no permitirá saber el cuidado brindados por el profesional de enfermería con la cual nos facilitará las necesidades de la población para reducir diferentes enfermedades.
- En cuanto a los Estilos de vida, una cantidad reducida de Adultos encuestados mantienen estilos de vida saludable, las demás personas en su mayoría mantienen estilos de vida no saludables. Esto nos indica que hay un cambio en los estilos de vida del adulto, evidenciado a través del consumo de altos contenidos de grasa, azúcares, entre otros. Lo que a permitido que los adultos mantengan una alimentación inadecuada ya que están proporcionando demasiados carbohidratos en el organismo y pues no se ve una alimentación balanceada y no realizan ejercicios físicos, como también no acuden al establecimiento de salud por lo menos una vez al año. Y a que es importante para todo ser humano así nos permitirá tener una calidad de vida mejorando los malos hábitos de las personas .
- En relación al nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros y los estilos de vida de los adultos del barrio de la Soledad-Huaraz,2019,no existe relación estadísticamente significativa .Ya que estos nos permitirá a sus autoridades implementar mejoras con el propósito de mejorar la salud .Los adultos del barrio de la Soledad con la investigación realizado tendrán la libre libertad de su conciencia de su salud, como también podrán realizar sus chequeos de manera periódicamente y así menorar diferentes enfermedades que se presentan en los adultos.



## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

Del resultado obtenido se sugiere:

- Dar información de los resultados obtenidos del estudio de investigación al centro de salud de Nicrupampa como también a las autoridades del barrio de la Soledad para que se realicen actividades de mejora de los problemas identificados. Como también realizar estudios de investigación en base a los resultados del estudio para que les permita obtener una mejoría en la calidad de vida de los adultos.
- Se recomienda que los profesionales de enfermería presten atención en primer lugar a los cuidados promocionales, para que los adultos cercanos puedan cambiar sus hábitos y estilos de vida saludables para no contraer enfermedades infecciosas que puedan poner en peligro su salud.
- Dar conocimiento de los resultados obtenidos, de este estudio de investigación a la red Huaylas sur y a la Micro red Huaraz, para seguir continuando la labor de promoción preventivo, la promulgación de prácticas diarias para estilos de vida saludable, y alentar a los adultos a realizar diversos ejercicios saludables.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OPS. Enfermedad por coronavirus (COVID-19) Actualización epidemiológica semanal y Actualización operativa semanal. OMS: Microsoft Power BI 2021. [ Internet] 2022 [acceso 28 de julio de 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117993/download.pdf>
2. Chang L, Yu H, Chao Y. La relación entre la carga de trabajo de enfermería, la calidad de la atención y el pago de enfermería en las unidades de cuidados intensivos. J Enfermera Res. [revista en Internet] 2022 [acceso 28 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/58278>
3. Organización Mundial de la Salud. Servicios de salud de calidad [sede Web]. Ginebra Suiza: OMS; 2021 [acceso 4 de agosto de 2022]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
4. Valero, M. Ser enfermera es humanizar el cuidado, estar siempre cerca del paciente. Diario de Jerez. [ Internet] 2021 [acceso 30 de julio de 2022]. Disponible en: [https://www.diariodejerez.es/jerez/Dia-Internacional-Enfermera-Hospital-Jerez\\_0\\_1573343842.html](https://www.diariodejerez.es/jerez/Dia-Internacional-Enfermera-Hospital-Jerez_0_1573343842.html)
5. Zhang J, Yang L, Wang X, Dai J, Shan W, Wang J. Inpatient satisfaction with nursing care in a backward region: A cross-sectional study from northwestern China. BMJ Open [revista en Internet] 2021 [acceso 30 de julio de 2022];Disponible en:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7482479/pdf/bmjopen-2019-034196.pdf>
6. Astaná K. Nuevo compromiso mundial con la atención primaria de la salud en la Conferencia de Astaná. OMS/OPS. Campus Virtual de Salud Pública de la OPS/OMS. Quito- Ecuador; 25 de octubre de 2020. [citado 2022 Jul 21]. Disponible en:

[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14753:new-global-commitment-to-primary-health-care-for-all-at-astana-conference&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14753:new-global-commitment-to-primary-health-care-for-all-at-astana-conference&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0)

7. Ruiz J, Tamariz M, Méndez L, Torres L, Duran T. Perception of the quality of nursing care from the perspective of people hospitalized in a public institution. SANUS [revista en Internet] 2021 [acceso 5 agosto de 2022]; (14): 1-9. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/174/159>
8. Organización Mundial de la Salud. Informe de progreso mundial sobre el lavado en los establecimientos de salud [Internet]. 2021 [acceso 30 de julio de 2022] Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240017542>
9. Ozturk H. Percepciones de los pacientes sobre la atención de enfermería en un hospital universitario. Revista trimestral de ciencia de enfermería. [revista en Internet] 2021 [acceso 4 de agosto de 2022]; 33(1): 12-18. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0894318419881798>
10. Biresa Y. Satisfacción del paciente con los servicios de atención médica brindados en instituciones de salud etíopes: una revisión sistemática y un metanálisis. Perspectivas de los servicios de salud.[revista en Internet] 2021 [acceso 04 de agosto de 2022].Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/11786329211040689>
11. Instituto del Sector Público de Sondeo de Opinión. Monitor de servicio de salud global IPSOS 2021 [Internet]. 2022.Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/global-health-monitor-2021>
12. Becerra N, Melgarejo B. Calidad de atención de enfermería en usuarios hospitalizados del servicio de medicina del Hospital Nacional Sergio E. Bernales [tesis licenciatura].

- Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2021. [citado 8 de agosto de 2022].  
Disponibile en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/584>
13. Hernández A, Rojas C, Prado FJ. Satisfacción del usuario externo con la atención en establecimientos del Ministerio de Salud de Perú y sus factores asociados. Rev Perú Med Exp Salud Pública[internet]2021[ citado el 4 agosto del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v36n4/a09v36n4.pdf>
  14. Tanlatean A. Estilos de vida y su relación con el estado nutricional del adulto mayor, asentamiento humano La Victoria, distrito de la Banda de Shilcayo, setiembre 2019 – febrero 2020. Universidad señor de San Martín. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Tarapoto – Perú 2021. [citado 18 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3866>
  15. Cuarta ola en Ancash: Huaraz es la provincia con mas contagios de covid-19. Noticias Agencia Peruana de Noticias Andina [Internet]. [citado el 30 de julio del 2022]. Disponible en : <https://andina.pe/agencia/noticia-cuarta-ola-ancash-huaraz-es-provincia-mas-contagios-covid19-901927.aspx>
  16. Distrito Municipalidad Distrital de Independencia – Huaraz. Mapa político del Distrito de Independencia. [En línea].2021. [citado el 28 de julio del 2022]. Disponible en: <http://munidi.gob.pe/principal/wpcontent/uploads/2020/07/Plan-2020-Independemncia.pdf>
  17. Moreno J. Calidad de los cuidados: Mejora de la calidad en los planes de cuidados enfermeros en el Área de salud VI de la Región de Murcia, 2018. [Tesis Doctoral en Enfermería Familiar y Comunitaria] Repositorio Digital Universidad de Murcia, 2018. [citado 20 jul 2022]. Disponible en: <https://enfermeriacomunitaria.org/web/index.php/enfermeria-familiar-y>

[comunitaria/tesis-doctorales-en-enfermeria-familiar-y-comunitaria/1401-calidad-de-los-cuidados-mejora-de-la-calidad-en-los-planes-de-cuidados-enfermeros-en-el-area-de-salud-vi-de-la-region-de-murcia-josefa-patricia-moreno-pina](#)

18. García M. realizó un estudio sobre “Satisfacción del usuario adulto mayor con la calidad de la atención de enfermería “en el hospital general Cunduacán Tabasco. México. [citado 18 jul 2022]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-ricardo-palma/teoria-y-metodologia-de-la-investigacion/articulo-tmi-como-ejemplo/8476688>
19. Dandicourt Thomas, C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev Cubana Med Gen Integr [online]. 2018, vol.34, n.1 [citado 2022 07 28]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421252018000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252018000100007)
20. Tathum M. Estilos de vida de pacientes adultos mayores del centro de salud 57 Villa Libertad de Managua, en el período de Julio a Septiembre del 2018. Tesis doctoral. Nicaragua: Universidad Crisitana Autónoma de Nicaragua, Facultad de ciencias médicas; 2018. [citado 18 jul 2022]. Disponible en: <https://www.slideshare.net/Danehysha/tesis-estilos-de-vida-ucancompletpdf>
21. Yaulema L. Estilos de vidas de los adultos mayores residentes en parroquias rurales del Cantón Riobamba-Ecuador 2021: Revista de Investigación Enlace Universitario.[Internet]Ecuador- 2021[Citado el 21 de Jul. de 22]Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/354982805\\_estilos\\_de\\_vidas\\_de\\_los\\_adultos\\_mayores\\_residentes\\_en\\_parroquias\\_rurales\\_del\\_canton\\_riobamba](https://www.researchgate.net/publication/354982805_estilos_de_vidas_de_los_adultos_mayores_residentes_en_parroquias_rurales_del_canton_riobamba)
22. Lady P, Satisfacción del cuidado de enfermería percibido por el paciente del

servicio de emergencia, Hospital Victor Lazarte Echegaray – Trujillo 2018. .  
[citado 28 jul 2022]. Disponible  
en:<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11726#:~:text=Se%20utiliz%C3%B3%20el%20instrumento%20CARE,%2C%20y%20el%207.1%25%20alta.>

23. Valverde S. Nivel de satisfacción de los adultos mayores sobre la calidad de los cuidados de enfermería en un Centro de Atención del Adulto Mayor, Lima, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. [Internet]. Uladech Católica. 2020. [citado 25 jul 2022]. Disponible en : <https://hdl.handle.net/20.500.12672/10298>
24. Diaz N, Satisfaccion del cuidado de enfermeria al apciente adulto mayor en el centro poblado belen Trujillo, 2019 [Internet]. 2018; [citado 25 jul 2022]. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15953/1933.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Palacios G, estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de llama-piscobamba, 2018, [Internet]. [citado 27 jul 2022]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/3350>
26. Llunco E, calidad del cuidado enfermera y nivel de satisfacción del adulto mayor de Goyeneche Arequipa 2020” [Internet]. 2018; [citado 25 jul 2022]. Availablefrom:<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11770/ENdimarm%26enllsc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Campomanes M, nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los determinantes de estilos de vida de los adultos de la comunidad de “chuyas” Pomabamba, 2019. [Tesis para optar por el título de licenciada en enfermería].

- Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Internet].2019.  
[Citado 30 de abril 2022] Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/handle/20.500.13032/24673>
28. Córdova R, nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Hatun Pongor, Independencia- Huaraz, 2019. [Tesis para optar por el título de licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Internet]. 2018 [Citado 30 de abril 2022] Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26702>
29. Villacorta C. Calidad de atención y satisfacción del usuario externo, servicio de crecimiento y desarrollo, Centro de Salud Palmira, Huaraz, 2018. [Tesis de maestría en internet]. [Huaraz – Ancash]: Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo; 2018 [Citado 26 de julio 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2373>
30. Jara M. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado de Recuay huanca – marcará – Carhuaz, 2019. [Tesis para optar por el título de licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Internet]. 2018 [Citado 26 de abril del 2022].Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26614>
31. Salinas Y. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida

- de los adultos del barrio de Sihuas Histórico-Sihuas, 2019.[Tesis para optar por el título de licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [Internet]. 2018 [Citado 30 de junio 2022] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25655>
32. Ramirez C. cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del sector “j”- distrito de chiquian-Bolognesi, 2020 [citado el 28 de Julio del 2022]. Disponible en el URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26299>
33. Lagoueyte M. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Rev Univ Ind Santander Salud. [Internet] 2015 [Citado Jul 08 del 2022]; 47(2):209-213. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v47n2/v47n2a13.pdf>
34. Triana M. La empatía en la relación enfermera-paciente. av. Enferm. [Revista en internet]. 2017, [citado 08 de Junio 2019] vol.35, n.2, pp.121-122. ISSN 0121-4500. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v35n2/0121-4500-aven-35-02-00121.pdf>
35. Raile M y Marriner A. Modelos y teorías de enfermería – evolución de las teorías de enfermería, 7º edición, editorial Ediver S.L, España, 2018. [Citado el 15 de 08 del 2022]. Disponible en: <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>.
36. Pedrosa O. Evolución de la enfermería española como profesión a partir de su integración en la universidad. El rol profesional de Cuidado Centrado en la Enfermedad [Tesis en internet]. Barcelona: Universitat Internacional de Catalunya; 2017. [citado 19 de agosto 2022]. Disponible en:



<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/456322/Tesis%20Olga%20Rodri%20go.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

37. Watson J. La teoría del cuidado como guía ética para las prácticas administrativas y clínicas. Rev Cubana enfermería [internet] 2019 Ene-Mar [citado 19 agosto 2022];30 (1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131>
38. Amaro M. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería- Habana, 2016. [Internet]. [Citado el 12 de Mayo 2020]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192004000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009)
39. Capcha Y, Rojas L, Pardo K. Nivel de satisfacción del paciente con los cuidados enfermeros en el servicio de gastroenterología en un Hospital Público, abril - diciembre Lima Perú. 2018. [Tesis para optar el grado académico] Lima Perú. [Citado 28 de abril 2020] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/4387>
40. Santana de Freitas J, Bauer de Camargo A, Minamisava R, Queiroz A, Gomes de Sousa M. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. Rev. Enfermagem. [Internet]. Latino-America; 2014. [Consultado el 29 de julio de 2022]; 454-60 [aprox. 7 p.]. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es\\_0104-1169-rlae-22-03-00454.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es_0104-1169-rlae-22-03-00454.pdf)
41. Donabedian A.E Evaluando la calidad de la atención médica. Milbank Mem Fund. [Documento en internet] 2017. [citado el 28 de julio 2022] Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4576/457665440016/html/>

42. Larson P. Satisfacción del paciente con el cuidado de las enfermeras durante la hospitalización. [Documento en internet]. Western Journal of Nursing Research. Bogota Colombia, 2018. [Citado 05 julio 2022]. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/244>
43. Tejera P. Satisfacción del cliente los cuatro niveles para su fidelización [Documento en internet] 2017. [citado el 28 de julio 2022] Disponible en: <https://www.promonegocios.net/clientes/satisfaccion-cliente.html>
44. Organización Panamericana de la Salud. Agenda de salud sostenible para las Américas [Internet] Washington, EUA; 2018-2030. [citado el 30 de julio 2022] Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49169>
45. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente en el área de emergencia del Hospital Cayetano Heredia, Lima-2018 [citado el 28 de julio 2022]. Disponible en Url: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6361/Calidad\\_PalominoNavarro\\_Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6361/Calidad_PalominoNavarro_Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
46. Watson, J. Ponencia del primer Congreso Internacional de Enfermería. Facultad de enfermería y Nutriología. Docentes de la EAP de Enfermería participaron como ponentes en el primer congreso mundial de enfermería realizado en México 2018 : [Consultado el 29 de julio de 2022]. Disponible: <https://uwiener.edu.pe/novedades/noticias/2019/07/23/docentes-de-la-eap-de-enfermeria-participaron-como-ponentes-en-el-primer-congreso-mundial-de-enfermeria-que-se-realizo-en-mexico/>
47. Caballero B. nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de

- vida de los adultos del sector patay II, independencia-Huaraz, 2019. .[ 27 de julio del 2022]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25699>
48. Rojas R. Percepción del paciente sobre la calidad del cuidado que brinda la enfermera en los servicios de medicina de un hospital nacional 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Repositorio Institucional Universidad San Pedro, 2018. [citado 3 julio 2022]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11845?show=full>
49. Rojas R. Percepción del paciente sobre la calidad del cuidado que brinda la enfermera en los servicios de medicina de un hospital nacional 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Repositorio Institucional Universidad San Pedro, 2018. [citado 3 julio 2022]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11845?show=full>
50. Suarez Villa Mariela Elisa, Navarro Agamez Maloris De Jesús, Caraballo Robles Daniela Rocío, López Mozo Laura Vanessa, Recalde Baena Andrea Carolina. Estilos de vida relacionados con factores de riesgo cardiovascular en estudiantes Ciencias de la Salud. Ene. [Internet]. 2020 [citado 2022 Abr 23] ; 14 (3) : e14307. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2020000300007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000300007&lng=es)
51. Conexión ESAN. Calidad de la Atención de la Salud. Artículo publicado por Anales de la Facultad de Medicina Universidad Nacional Mayor de San

- Marcos. [citado 30 de julio 2022]. Disponible en: <https://cmplima.org.pe/wp-content/uploads/2018/06/Libro-Atencion-salud-calidad.pdf>
52. Sanchez H. Manual de términos de investigación Científica, tecnológica y Humanística.2019.[Internet]. 2021 [acceso 30 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
53. [Neill D. Procesos y Fundamentos de la investigación Científica.](#) .[Internet]. 2021 [acceso 30 de julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14232/1/Cap.4-Investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf>
54. Ochoa R.El estudio descriptivo en la investigación científica. ACTA JURIDICA Perú Internet]. 2021 [acceso 30 de julio de 2022].Disponible en : <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/224>
55. Huairé E. Inacio . Método de investigación. Material de clase.Metodo de investigación. (2018). La práctica de la investigación cualitativa en ciencias sociales y de la educación. UOC. .[Internet]. 2021 [acceso 30 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huairé.inacio/35.pdf>
56. Zarraga C. La satisfacción del cliente basada en la calidad del servicio a través de la eficiencia del personal y eficiencia del servicio : un estudio empírico de la industria .RECAI Rev.Estud.en Contaduría.2018, [Internet]. [acceso 30 de julio del 2022]; 4(1): 16-23.Disponible en: <https://recai.uaemex.mx/article/view/9268>
57. Álvarez L. Los estilos de vida en salud: del individuo al contexto. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. Scielo. 2018. [citado 30 julio 2022]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/csp/2021.v37n12/e00333720/>
58. Urbina A. Técnicas e Instrumentos de la Investigación, 2015. [Internet]. [Citado el 13 de julio 2022] .Disponible en: <http://online.aliat.edu.mx/adistancia/InvCuantitativa/LecturasU6/tecnicas.pdf>

59. Urbina A. Técnicas e Instrumentos de la Investigación, 2015. [Internet]. [Citado el 13 de julio 2021] .Disponible en: <http://online.aliat.edu.mx/adistancia/InvCuantitativa/LecturasU6/tecnicas.pdf>
60. Consejo Universitario de la ULADECH Católica. Código de ética para la investigación - Versión 004. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH Católica, de fecha 13 de enero del 2021.[Internet]. Chimbote; 2021 [Citado 20 de julio del 2022]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
61. Palacios G.Estilos de vida y factores biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Llama- Piscobamba, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. [In ternet] [Citado el 01 de julio del 2022].Url disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/3350>
62. Aniceto Z. estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de caraz – ancash, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. [In ternet] [Citado el 29 de julio del 2022].Url disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19047>
63. Villacorta C. Calidad de atención y satisfacción del usuario externo, servicio de crecimiento y desarrollo, Centro de Salud Palmira, Huaraz, 2018. [Tesis de maestría en internet]. [Huaraz – Ancash]: Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo; 2018 [Citado 26 de julio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2373>
64. Milla M.. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del sector patay i, independencia - Huaraz, 2019. Tesis para optar

- el título profesional de licenciada en enfermería. [Internet] .[citado el 15 de agosto del 2022].Disponible en :  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25728>
65. Ordeano, C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Quechcap – Huaraz, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. [Internet] .[citado el 15 de agosto del 2022] .Url disponible en: <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-123456789-7783>
66. Morales L. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Barrio Cumpayhuara – Caraz, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. [In ternet] [Citado el 18 de agosto del 2022].Url disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8947/MORALES\\_%20JARA\\_%20LISBETH\\_CARLA\\_ADULTO\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA.p  
df?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8947/MORALES_%20JARA_%20LISBETH_CARLA_ADULTO_ESTILO_DE_VIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
67. Sanchez Y. nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del caserío de mareniyoc –jansas - huaraz, 2019. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. [Internet] [Citado el 15 de agosto del 2022].Url disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25821>
68. Institución de la salud. Un estilo de vida saludable. OM-C. [Internet] 2021 [Citado el 01 de julio de 2022] Disponible en:  
<http://portal.amelica.org/ameli/journal/101/1011187008/1011187008.pdf>

69. Juste I. Consecuencias de una mala alimentación. Consecuencias de una mala alimentación. Un COMO-Salud [Internet] 2022 [ Citado el 18 de agosto de 2022] Disponible en:  
<https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/consecuencias-de-una-mala-alimentacion-44718.html>
70. ServiSalud. Pautas de alimentación para adultos mayores con obesidad. [Internet] 2021[ Citado el 18 de agosto. de 2022] Disponible en:  
<https://servisalud.es/pautas-alimentacion-adultos-mayores-obesidad/>
71. Aparicio A. Relación del Estado Nutricional y los Hábitos Alimentarios en la Capacidad funcional, Mental y Afectiva de un colectivo de Ancianos Institucionalizados de la Comunidad de Madrid. [Tesis doctoral]. Madrid 2015. (Alrededor de 10 pantallas) [consultado 18 de agosto 2022] Disponible en:  
<http://eprints.ucm.es/tesis/far/ucm-t28394.pdf>
72. Cereceda M. Antropometría nutricional de adultos mayores. CAM-Fiori. C.I Bioquímica y Nutrición. An. Fac. Med. [Revistas de trabajos clínicos]. Lima-Perú: 2015 [consultado 18 de agosto 2022]. disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/329176142\\_Estilo\\_de\\_vida\\_y\\_estado\\_nutricional\\_del\\_adulto\\_mayor\\_del\\_pueblo\\_joven\\_La\\_Union\\_Chimbote](https://www.researchgate.net/publication/329176142_Estilo_de_vida_y_estado_nutricional_del_adulto_mayor_del_pueblo_joven_La_Union_Chimbote)
73. Muñoz T. Ciencias De La Salud F, Enfermería Fisioterapia Sede Tenerife SY, Tutora T, El sobrepeso y la obesidad Trabajo de fin de grado de enfermería . [Internet] 2021 [ Citado el 18 de agosto de 2022] Disponible en:  
<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/20286/El%20sobrepeso%20y%20la%20obesidad%20adulta.pdf?sequence=1>

74. MedlinePlus. Nutrición para personas mayores MedlinePlus. [Internet] 2021 [ Citado el 18 de agosto de 2022] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/nutritionforolderadults.html#:~:text=Comer%20alimentos%20que%20le%20entregan,con%20vitamina%20D%20y%20calcio>
75. Díaz I. Estilos de vida y factores biosocioculturales en la mujer adulta mayor en Pueblo Joven dos de Mayo - Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020. [acceso el 18 de agosto del 2022]. disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17931>
76. Elizalde H., Ordóñez I., Cango J., Álvarez. V., Chávez. L., Y Lojan N. historia y contemporaneidad de enfermería Aportes filosóficos, éticos, legales y de género. (2021). [Online][ consultado 24 julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.cidecuador.org/jspui/bitstream/123456789/808/3/Libro%20Historia%20y%20contemporaneidad%20de%20enfermeria.pdf>



## ANEXO 01

### PRUEBA VALIDEZ Y CONFIABILIDAD



### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### ENCUESTA PARA MEDIR LA SATISFACCION DEL USUARIO

#### INSTRUCCIONES. -

Estimado usuario.

A continuación, le presentamos una serie de afirmaciones relacionadas a su relación interpersonal con las enfermeras que le vienen brindando atención durante su hospitalización; por lo que le pido su colaboración respondiendo con la mayor sinceridad posible, marcando con una (x):

Edad

Sexo

Tiempo de permanencia en el servicio

Marque con una X dentro del recuadro de acuerdo a lo siguiente:

N°		S	F	AV	N
	<b>COMUNICACION</b>				
1	Identifica usted el nombre de la enfermera que lo atiende				
2	La enfermera le llama a usted por su nombre y apellido				
3	La enfermera le escucha con atención cuando usted le informa acerca de sus molestias y/o preocupaciones.				
4	La enfermera le informa y le explica los cuidados que va a recibir.				
5	La enfermera le comunica previamente que actividad va a realizar y con qué finalidad.				
	<b>CREDIBILIDAD</b>				
6	La información que recibe por parte de la enfermera la considera útil				
7	La información recibida es precisa, pertinente e importante.				
8	Confía en la capacidad de la enfermera				
	<b>COMPETENCIA</b>				
9	La enfermera demuestra habilidad para el cumplimiento de sus funciones.				
10	La enfermera demuestra seguridad en sus procedimientos.				
11	La enfermera le inspira confianza para que confronte sus percepciones de salud.				
12	La enfermera se interesa por la forma como su problema de salud afecta a su familia.				
	<b>CORTESIA</b>				
13	La enfermera le saluda antes de atenderlo.				

14	La enfermera le atiende de buenas maneras, haciendo sentir bien ante cualquier actividad por grande o pequeña que parezca.				
15	La enfermera se interesa por su estado de salud.				
16	La enfermera le responde cortésmente cuando le hace alguna pregunta.				
17	La enfermera se preocupa por su comodidad				
18	La enfermera se preocupa por la evolución de su enfermedad.				
	<b>RESPONSABILIDAD Y SEGURIDAD</b>				
19	La enfermera le brinda educación para prevenir y lograr su recuperación con éxito				
20	La enfermera le brinda formación precisa y clara sobre su proceso de recuperación.				
21	La enfermera le proporciona algún material educativo sobre el proceso de hospitalización y/o enfermedad.				
22	Considera que el tiempo que le brinda la enfermera es suficiente.				
23	Percibe usted que el personal de enfermería tiene buenas relaciones interpersonales				

Siempre (S) : Cuando la acción es realizada siempre por la enfermera.

Frecuentemente (F) : Cuando la acción es realizada algunas veces por la enfermera

A veces (A.V) : Cuando la acción es realizada muy pocas veces por la enfermera

NUNCA (N) : Cuando la acción no es realizada por la enfermera.

## ANEXO 02



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender  
Modificado por: Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R (2008)

Fecha: / /2019.

**INSTRUCCIONES:** La información es con fines de estudio, es anónima y confidencial. Marque la opción de respuesta que se adecue mejor a su decisión.

N	V	F	S
Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre

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

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos.

Nº	ÍTEMS	CRITERIOS			
<b>ALIMENTACIÓN</b>					
1	Come usted tres veces al día: desayuno almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, usted consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consumes de 4 a 8 vasos de agua al día	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lee usted Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
<b>ACTIVIDAD Y EJERCICIO</b>					
7	Hace usted ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente usted realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
<b>MANEJO DEL ESTRÉS</b>					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Usted plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales	N	V	F	S

	como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración				
<b>APOYO INTERPERSONAL</b>					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
<b>AUTORREALIZACIÓN</b>					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza	N	V	F	S
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal	N	V	F	S
<b>RESPONSABILIDAD EN SALUD</b>					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el medico	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud	N	V	F	S
25	Consume sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas	N	V	F	S
26	Con que frecuencia se baña.	N	V	F	S
<b>Total, del Puntaje Obtenido</b>					

*Muchas gracias por su colaboración.*

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA N = 1

A VECES V = 2

FRECUENTEMENTE F = 3

SIEMPRE S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es, al contrario N = 4 V = 3 F = 2 S = 1 PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos 75 a 100 puntos saludable 25 a 74 puntos no saludable



### ANEXO 3



#### VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA

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

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-Pearson	
Ítems	10.35	
Ítems	20.41	
Ítems	30.44	
Ítems	40.10	(*)
Ítems	50.56	
Ítems	60.53	
Ítems	70.54	
Ítems	80.59	
Ítems	90.35	
Ítems	100.37	
Ítems	110.40	
Ítems	120.18	(*)
Ítems	130.19	(*)
Ítems	140.40	
Ítems	150.44	
Ítems	160.29	
Ítems	170.43	
Ítems	180.40	
Ítems	190.20	
Ítems	200.57	
Ítems	210.54	
Ítems	220.36	
Ítems	230.51	
Ítems	240.60	
Ítems	250.04	(*)

Si  $r > 0.20$  el instrumento es válido

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



## ANEXO 4



### CONFIABILIDAD DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA

#### Resumen del procesamiento de los casos

#### Resumen del procesamiento de los casos

		N°	%
<b>Casos</b>	Validus	27	93,1
	Excluidos	2	6,9
	<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>100,0</b>

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



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON LA CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL DEL BARRIO DE LA SOLEDAD-HUARAZ, 2019**

Yo,....., identificado con DNI N°....., acepto participar voluntariamente en el presente estudio, porque se me explicó y comprendo el propósito de la investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas. La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de mis datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas.

Por lo cual autorizo mi participación voluntaria y firmo este documento como señal de conformidad

FIRMA

ANEXO N° 06

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

SOLICITO: PERMISO PARA  
REALIZAR UN TRABAJO DE  
INVESTIGACION MEDIANTE UNA  
ENCUESTA.

SEÑORITA: Lady Lopez Romero  
SUBPREFECTO DE HUARAZ

Yo, ROSALBET VILLANCA  
PAJUELO, identificada con DNI N°  
46138892, con domicilio por jose de  
sacre N°107 distrito de Huaraz, Ante  
Ud. respetuosamente me presento y  
expongo:

y al mismo tiempo informarle que soy Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, y con finalidad de obtener mi título de Licenciada en Enfermería, por ello estoy realizando la investigación titulada: "Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de los adultos del barrio de la soledad-Huaraz, 2019", habiendo tomado como población muestral los adultos del barrio de la Soledad.

Por lo expuesto :

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser de justicia.

0000000000

Atentamente

  
Rosalbet Evelyn Villanca Pajuelo  
Investigadora

  
  
Virgilio Manuel Sánchez Márquez  
SEÑORITA GOBIERNO  
REGIONAL DE HUARAZ  
DE LA JUNTA LOCAL  
DNE 2100114



## ANEXO N°07

### 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: **NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD RELACIONADO CON LA CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTILOS DE LOS ADULTOS DEL BARRIO DE LA SOLEDAD-HUARAZ, 2019** declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en 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.

**ROSALBET EVELYN VILLANCA PAJUELO**  
**46138892**