



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE  
ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y  
RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON  
DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS**

**GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO  
ACADÉMICO DE BACHILLER EN ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**ORENDO MIRANDA, KEIKO JULIA**

**ORCID: 0000-0001-7777-3915**

**ASESORA**

**COTOS ALVA, RUTH MARISOL**

**ORCID: ID: 0000-0001-5975-7006**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2019**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Orendo Miranda, Keiko Julia

ORCID: 0000-0001-7777-3915

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado.

Chimbote, Perú

### **ASESOR**

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-9042-6387

Universidad católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de ciencias Salud escuela profesional de Enfermería Chimbote, Perú

### **JURADO**

Urquiaga Alva, María Elena.

ORCID ID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María.

ORCID ID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío.

ORCID ID: 0000-0002-1205-7309

**HOJA DE JURADO Y ASESOR**

DRA. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

ORCID ID: 0000-0002-4779-0113

**PRESIDENTE**

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, LEDA MARÍA

ORCID ID: 0000-0003-4213-0682

**MIEMBRO**

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO

ORCID ID: 0000-0002-1205-7309

**MIEMBRO**

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: ID: 0000-0001-5975-7006

**ASESORA**

## DEDICATORIA

El siguiente trabajo está dedicado principalmente a Dios por estar conmigo espiritualmente, iluminarme y dándome fortaleza para poder lograr con mis metas y cumpliendo con el objetivo de ser una buena profesional.

A mi madre que fue el motor día a día, para esforzarme por brindarme una educación, por su constante aliento durante en el trayecto estudiantil, por confiar siempre en mi durante mi etapa universitario.

A mis hermanas por siempre brindarme el apoyo emocional, a pesar de tener obstáculos en el camino, me enseñaron de no darme por vencida y de seguir con mi propósito que me planteo en la vida.

## AGRADECIMIENTO

Mi profunda gratitud a la universidad católica los Ángeles de Chimbote, en especial a la facultad de ciencias de salud escuela de enfermería, por brindarme todas las enseñanzas ética para así lograr con mis objetivos al realizar, durante el proceso académico.

A mis padres y hermanas por brindarme apoyo incondicional, por su tiempo, enseñanzas y económico para lograr con mi propósito de ser una excelente profesional.

A mi asesora la Dra. Ruth Cotos Alva por tenerme toda la paciencia incondicional, enseñarme y guiarme en todo momento del transcurso de la ejecución de mi trabajo de investigación.

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general describir determinantes de la salud. Describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2018. La muestra estuvo constituida por 120 adultos con diabetes; a quienes se les aplicó un instrumento de investigación: cuestionario sobre los determinantes de salud utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en una base de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASWStatistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos, obteniendo los siguientes resultados: En los determinantes biosocioeconomico, más de la mitad son de sexo femenino, con edad adulto mayor, con grado de instrucción primaria/incompleta, cuentan con trabajo eventual. En los determinantes de los estilos de vida, la mayoría solo han fumado en ocasiones, no consumen bebidas alcohólicas, tiene reglas y expectativas claras, consumen frutas, fideos, verduras y legumbres 3 veces por semana. En los determinantes de la salud relacionada con las redes sociales y comunitarias la totalidad no reciben ningún apoyo social organizado y no reciben ni algún apoyo social.

**Palabras clave:** Adulto, determinantes, diabetes

## **ABSTRACTT**

The present research work of quantitative, descriptive type with a single box design. Its general objective was to describe health determinants. Describe the determinants that influence nursing care in the promotion, prevention and recovery of health in adults with diabetes health post Nicolás Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2018. The sample consisted of 120 adults with diabetes; to whom a research instrument was applied: questionnaire on health determinants using the interview and observation technique. The data were processed in a Microsoft Excel database and then exported to a database in PASWStatistics version 18.0 software, for their respective processing. For the analysis of the data, tables of percentage relative absolute frequency distribution were constructed. As well as their respective statistical graphs, obtaining the following results: In the biosocioeconomic determinants, more than half are female, with older adults, with primary / incomplete education, with they only have work eventual. In the determinants of lifestyles, most have only smoked at times, do not consume alcoholic beverages, clear rules and expectations, consume fruits, noodles, vegetables and legumes 3 times per week. In the determinants of health related to social and community networks, all receive no organized social support and do not receive any social support.

**Keywords:** Adult, determinants, diabetes

## ÍNDICE

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de trabajo... ..	ii
3. Hoja de forma de jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria... ..	iv
5. Resumen y abstract.....	vi
6. Contenido.....	vii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	viii
<b>I. Introducción .....</b>	<b>ix</b>
<b>Revisión de la literatura.....</b>	<b>10</b>
2.1 Antecedentes de la investigación.....	10
2.2 .Bases teóricas y conceptuales de la Investigación.....	15
<b>III. Metodología... ..</b>	<b>22</b>
3.1 Tipo de Diseño de la investigación... ..	22
3.2 Población y muestra .....	22
3.3 Definición y operacionalización de las Variables... ..	23
3.4 técnicas e instrumento de recolección de datos... ..	35
3.5 Plan De Análisis... ..	39
3.6 Matriz de consistencia .....	40
3.7 principios éticos.....	41
<b>IV. Resultados... ..</b>	<b>42</b>
4.1 Resultados.....	42
4.2 Análisis De Resultados.....	52
<b>V. Conclusiones .....</b>	<b>73</b>
<b>Aspectos Complementarios... ..</b>	<b>75</b>
<b>Referencias Bibliográficas... ..</b>	<b>76</b>
<b>Anexo.....</b>	<b>89</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

**Pág.**

**TABLA 1:** DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.....42

**TABLA2:** DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA NUEVO\_CHIMBOTE, 2018.....43

**TABLA 3:** DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.....46

**TABLA 4, 5, 6:** DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.....49

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

**TABLA DE GRÁFICO 1:** DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE,2018..... 114

**TABLA DE GRÁFICO 2:** DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.....117

**TABLA DE GRÁFICO 3:** DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.....125

**TABLA DE GRÁFICO 4, 5, 6:** DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018 ..... 130

## **I. INTRODUCCIÓN**

La presente investigación se planteó describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes. Puesto de Salud Nicolás Garatea. A continuación, se procederá a explicar la caracterización de la problemática estudiada.

Durante los últimos años la diabetes se ha incrementado en diferentes países del mundo, nivel internacional, nacional y local en la actualidad se ha visto que esta enfermedad mayormente se presenta en los adultos en diferentes edades, por el motivo de no tener un adecuado estilo de vida, por ejemplo el sobrepeso involucra mucho a que personas padezcan de esta enfermedad, la actividad física es importante que toda persona debe realizar por lo menos dos veces por semana cualquier tipo de ejercicios y así ayudara a prevenir contra la diabetes (1).

En Alemania fue uno de los países afectados por la diabetes, donde podemos ver casi de 5 millones de personas padecen con esta enfermedad. Alemania su tasa de morbilidad ha incrementado para el año 2017 casi el 40% provocando diversos daños en el organismo, por ejemplo: la ceguera, de igual las amputaciones que dañan a los riñones, el corazón viendo lo sucedido lo que ocasiona esta enfermedad en los adultos, se realizó en las clínicas y hospitales charlas educativas donde se educaba a las personas sobre un adecuado estilo de vida, una alimentación sana, actividades físicas ya que esto involucra mucho para tener una salud adecuada sin enfermedades y contraer con esta enfermedad (2).

Estado Unidos más de cien millones de adultos tiene diabetes o prediabetes, de acuerdo al reporte dado, por el Ministro de salud, para el 2017, más de 30 millones de adultos estadounidense tenían diabetes por ende esta cifra se ha mantenido en el año 2019, sin ninguna mejoría los factores principales eran que las personas no realizan chequeos médicos, no asistían a sus tratamientos, esto provocando ciertos riesgos para su salud. La OMS identifico que los hombres eran de un (36,6%) más que las mujeres (28,3%) involucraban los niveles educativos, según el estudio realizado por la Directora del hospital de Estado Unidos, esta enfermedad ha generado problemas cardiacos, ceguera, insuficiencia renal y amputaciones la OMS viendo los sucedido realizo campañas de control médica contra la prevención de la diabetes con el propósito de mejorar la salud de los pobladores de Estados Unidos (3).

Ecuador no fue ajeno de esta enfermedad, fue uno de los países con mayor porcentaje, afectado por la diabetes el aumento de su cifra para el año 2018 asido más 8,9% personas que sufren con esta enfermedad. En Guayaquil se realizó la investigación donde se logró identificar que esta enfermedad logra presentarse en diferentes edades asimismo convirtiéndose en un riesgo en la salud como problemas cardiacos, obesidad, hipertensión estos problemas de salud son causado por un inadecuado desarrollo en el organismo, al igual forma se observó que la mayoría de las personas que sufren con esta enfermedad se encontraba entre las edades más jóvenes de 21\_30 años (4).

Colombia es el octavo puesto dentro de las diez principales causas de mortalidad y es un factor de riesgo independiente para la aparición de enfermedades cardiovasculares, como la enfermedad de la diabetes o accidentes cerebrovasculares, por lo tanto para este año detectaron casos de muerte, en los lugares indígenas, el motivo que no la ayuda suficiente por él ESSALUD la diabetes se ha convertido una de las principales riesgo en la salud, convirtiéndose una epidemia, en el consumo excesivo de alcohol, fumar y alimentos en grasas, contrayendo el sobrepeso y obesidad, insuficiencia renal para entonces en el 2021 según. OMS aumentaría su porcentaje más alto, si no se previene a tiempo a reducir este enfermedad (5).

En el Perú también se identificó una cierta cantidad de personas que sufren con la diabetes, la cifra ha sido más de 400 mil personas según diagnóstico realizado por el ministro de salud, la mayoría de personas sufren esta enfermedad por el motivo que dejan de asistir su control médico. En Huarmey como la región Costa (Tumbes, San Martín, Piura) se diagnosticó más de 1000 mil personas diabéticas, el motivo son los bajo requisito económicas, en los lugres aléjanos del país en los departamentos con más porcentaje de prevalencia en Diabetes Mellitus son las de la región Costa (Tumbes, San Martín, Piura) y también en la región Selva. Hace 4 años se registró un total de 11 762 casos de Diabetes en 64 hospitales a nivel nacional y 27 centros de salud eso implica el estado de las personas al consumir comidas no adecuadas convirtiéndose un riesgo primordial para la salud (6).

En localidad de Chimbote se presentaron altos casos de personas con diabetes, para el año 2016, se ha incrementado un 10% en comparación al año pasado, se diagnosticó en los establecimientos de salud y puestos de salud, en el hospital regional Eleazar Guzmán Barrón, se diagnosticaron 60 casos de personas con esta enfermedad, el motivo son por no realizar una actividad física adecuada, aumento excesivo de alimentos en carbohidrato, frituras causando riesgos en la salud, por otra parte la OMS viendo la situación en que se encontraba el país se realizó campañas de prevención, con el objetivo de sensibilizar a las personas a realizar controles medicas logrando asimismo a disminuir el peso y con llevando un desarrollo adecuado en la salud (7).

La Diabetes es una enfermedad que daña en nuestro organismo, se produce por tener cierta cantidad de azúcar en la sangre, provocando daños en el organismo. La Glucosa es la principal fuente de energía que proviene de los alimentos, pasado los años la glucosa en exceso puede ocasionar un problema de salud la diabetes no tiene cura solo puede ser trato con medicamentos, un régimen de control médico para su salud, evitando la muerte y de tener una vida saludable. El Ministerio de Salud ayuda en prevenir esta enfermedad realizando campañas de prevención en los establecimientos de salud, para así sensibilizar a las personas, teniendo un estilo de vida y una buena alimentación saludable (8).

El Ministerio de salud preocupado por esta situación toma medidas para intervenir ante esta enfermedad como por ejemplo: evitando estas enfermedades mediante la educación hacia a las personas, brindando estrategias de prevención, actividad física. De la mano con la Organización Panamericana de Salud organizarán capacitaciones y fortalecerán el conocimiento de los profesionales de salud (para una mejor atención integral al paciente, al mismo tiempo ayudar que el paciente tomen conciencia sobre su salud (9).

La equidad juega un papel importante para diabetes la equidad vendría ser la justicia social que brindan un rendimiento y favorable a uno del otro sin importar las dificultades las mismas condiciones y oportunidades para todo a obtener casos de datos de la enfermedad (10).

La inequidad es lo contrario que la equidad vendría ser la injusticia social que se le da a las demás personas en durante muchos años la inequidad no se ha podido contribuir, desarrollar ya que es la injusticia y en diferentes países del mundo (11).

En nuestro país no escapa esta problemática observando en tres grandes grupos: los problemas sanitarios, los problemas de funcionamientos de los sistemas de salud y finalmente los problemas ligados a los determinantes de la salud, los problemas ligados al agua y saneamiento básico, seguridad alimentaria, educación, seguridad ciudadana, seguridad en el ambiente de trabajo, estilos de vida y pobreza hacen de vital importancia la participación de otros sectores.

Esta problemática de salud en el país, viéndolo en tres grandes grupos: los problemas sanitarios, los problemas de funcionamientos de los sistemas de salud y finalmente los problemas ligados a los determinantes de la salud, los problemas ligados al agua y saneamiento básico, seguridad alimentaria, educación, seguridad ciudadana, seguridad en el ambiente de trabajo, estilos de vida y pobreza hacen de vital importancia la participación de otros sectores.

Frente esta problemática nos escapa que los adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea de Nuevo Chimbote se pudo obtener una cierta cantidad de pacientes que sufrieron en el año 2017 la muestra que se obtuvo fue 120 casos la Red Pacifico Sur Posta Garatea fue creado en el año 2007, Garatea MZ 90 Lte 05 Ancash, santa Nuevo Chimbote. Fue creada para establecer la mejora de la atención de miles de pacientes que se atienden tienen total acceso a los servicios básicos; como por ejemplo agua, desagüe y luz.

La realidad problemática que aqueja a esta localidad es las enfermedades no transmisibles como, por ejemplo, Diabetes, Hipertensión, Osteoporosis y Enfermedades oncológicas. Otra gran problemática es la falta de seguridad automovilística, la cual a través de la falta de esta se están perdiendo muchas vidas La localidad se encuentra en buen estado de infraestructura y servicios básicos. Este puesto de salud pertenece a la re de salud pacifico sur.

Frente a lo expuesto considere. Puesto de salud Nicolás Garatea pertinente a la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea \_Nuevo Chimbote, 2018?

**Para dar respuestas al problema de investigación planteado en la investigación; se originó el siguiente objetivo general:**

Describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2018.

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

Identificar los determinantes biosocioeconomico de los adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea \_Nuevo Chimbote. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de estilos de vida de los adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea\_ Nuevo Chimbote. Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea \_Nuevo Chimbote: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.

La investigación realizada fue de tipo cuantitativo descriptivo. Con diseño de una sola casilla, corte transversal. Las técnicas empleadas fueron la entrevista y la observación, en la cual se obtuvo como resultados de la población estudiada, pertenece al sexo femenino, con edad adulto mayor, con grado de instrucción primaria/incompleta, con un ingreso económico menor de 750, con un trabajo eventual, cuenta con una vivienda unifamiliar, no realiza actividad física en su tiempo libre, eliminan su basura en carro recolector 2 veces por semana, la mayoría no fuman, ni beben alcohol, consume frutas, verduras, legumbres 3 veces por semana, no reciben apoyo de pensión ni tampoco reciben ni algún apoyo social.

El presente trabajo de investigación tuvo como justificación en permitir generar y adquirir los conocimientos para comprender las problemáticas que afecta en la población en especial a los adultos, por lo tanto se propone estrategias y soluciones promoción y prevención de la salud, los estilo de vida de una persona ayudan a prevenir enfermedades en una población además determinar cambios en las condiciones y la calidad de vida en donde las cualidades de vida son esenciales en la salud, como tratando a que las personas prevengan y realicen citas médicas, el paciente debe

Tratar y saber cómo actuar ante una enfermedad va a depender mucho la capacidad del paciente para cuidarse y cumplir con las orientaciones.

Esta investigación es necesaria para los estudiantes de enfermería, con este trabajo podremos conseguir el grado de Bachiller además de apoyar a los programas de Salud sobre esta enfermedad, donde los adultos tendrán los conociendo necesarios sobre los determinantes y así prevenir o promocionar la salud. Se espera que la presente investigación beneficie al personal de salud, como especialmente a la población ya que los resultados pueden ayudar a que las personas reconozcas sus propios determinantes de salud. Por otro lado se pretende un mayor bienestar para la población partiendo de evidencias científicas con el fin de generar mayor impacto en salud pública.

## **II. REVISION DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes de la Investigación**

#### **2.1.1. Investigaciones en el ámbito internacional**

Méndez C, (12). En su investigación Titulada: “La Diabetes en su Percepción que Tiene las Personas con Diabetes Mellitus sobre la Aplicación de Insulina en el adulto México 2016”. Se planteó como objetivo Describir que tipo de conocimientos tienen las personas sobre la diabetes tipo 2. La metodología en su estudio fue de cuantitativo descriptivo con muestra de 150 personas encuestadas como resultados. Tenemos que la mayoría de las personas no tienen los suficientes conocimientos sobre la aplicación de la insulina ni de la percepción de la diabetes mellitus casi el 55% de las personas encuestada no participan, en campañas de prevención. Llegando a la conclusión las personas sufren de esta enfermedad por la falta de conocimientos.

Bolaños J, (13). En su Investigación Titulada: “Adherencia al Cambio de Estilo de Vida en Paciente con Diabetes Mellitus Tipo2 Ecuador 2014”. Como objetivo. Dar a conocer a las personas encuestadas sobre los estilos de vida de adecuado en Ecuador. Como metodología el estudio es de cuantitativa,

Descriptiva con muestra de 80 personas como resultados. La Diabetes es una enfermedad crónica que se basa en los cambios en la sociedad en el estilo de vida la Adherencia del paciente a las medidas terapéuticas, con llevando una dieta régimen llegando a la conclusión. El personal de salud debe mejorar sus estrategias sanitaria mediante las atenciones para la paciente educando al Paciente sobre los estilo de vida.

Zavaleta A, (14). En su Investigación Titulada: “Conocimiento que Tiene los Pacientes Diabéticos sobre la Diabetes Mellitus Tipo 1 Y Tipo2” En México 2015”. El objetivo Determinar si las personas tienen los conocimientos necesarios sobre los riesgos que causa la diabetes. Tipo de estudio es cuantitativa, descriptivo. Resultados, el 45% de las personas no identifican sobre los riesgos y factores causa la diabetes por motivos que no asisten a charlas educativas que brinda el personal de salud. Conclusión, las personas no comprenden sobre el riesgo que puede provocar esta enfermedad por los motivos que el personal de salud que no involucra mucho en realizar charlas educativas sobre la prevención de la diabetes.

### **2.1.2. Investigaciones en el ámbito nacional:**

Portilla S, Tineo D, (15). En su Investigación Titulada: “Influencia de una Intervención Educativa en una Población de Riesgo de Diabetes Mellitus Tipo 2 Chiclayo, 2017”. Tiene como objetivo. Identificar el grado de relación de conocimiento sobre la

diabetes tipo de estudio es de cuantitativo descriptivo, transversal. Resultados más de la mitad de las personas realizando un Test para ver si las personas cumplen con su tratamiento. Conclusión esto indica que más de la mitad de las personas no realizan los chequeos médicos, abandonando los tratamientos para su salud de las personas.

Borjas S, (16). En su Investigación Titulada: “Conocimiento Sobre el Autocuidado en Pacientes Adultos Mayores con Diabetes Mellitus en el Hospital Ventanilla 20162”. Tiene como objetivo. Determinar los conocimientos de autocuidado en los pacientes con diabetes como metodología. El estudio fue de descriptivo cuantitativo con una muestra de 80 personas adultas como resultados Las personas no realizan un autocuidado, casi el 50% de las personas solo tiene los conocimientos básicos sobre la prevalencia de la diabetes. Conclusión adultos mayores con diabetes necesitan empoderarse en el autocuidado, así mismo una mejoría en su salud realizando las siguientes actividades, ejercicios, alimentos que no tengan grasas.

Vega M, (17). En su Investigación Titulada: “Calidad de Vida y Factores Biosocioeconomico del Adulto Mayor con Diabetes - Essalud. Cajamarca, 2015”. Se plantea como objetivo. Determinar y analizar la relación entre la Calidad de vida y los factores biosociales tipo de estudio descriptivo, corte transversal, correlacional como técnica se usó la entrevista y cuestionario.

Como resultado se obtuvo que el mayor porcentaje de adultos tienen regular calidad de vida y como factores biosocioeconomicos el gran número de personas estudiadas tienen una edad entre 60 a 80 años. Concluye que existe una relación significativa entre la calidad de vida y factores biosociales del adulto mayor con Diabetes tipo II en EsSalud.

### **2.1.3. Investigaciones en el ámbito local:**

Cotrina H, Coicochea C, (18). En su Investigación Titulada: “Estilo de Vida y Factores que Involucra en el Desarrollo en la Diabetes en\_ Nuevo Chimbote 2015”. Como objetivo Dar a conocer sobre los estilos de vida y factores que involucra en el incremento de la diabetes tipo estudio la metodología es de cuantitativo, descriptivo como resultados el entorno sociedad es primordial para la salud el sobre carga laborar de trabajo afecta en la salud. Conclusión la diabetes tienen es un desorden metabólico las personas que tienen cierta cantidad de sobre carga de trabajo afecta en la salud al no llevar una adecuada estilo de vida ni realizan actividad física así convirtiéndose en un riesgo a padecer con la diabetes.

Cerna J, (19). En su Investigación Titulada: “Calidad de Vida y los Factores Biosociales del Adulto con Diabetes Mellitus Cajamarca 2015”. El objetivo. Determinar, analizar la relación entre la calidad de vida de adulto y los factores Biosociales que involucra en el desarrollo de la diabetes como resultados se realizó

encuestada a las personas mediante la prueba el chi-cuadrado demostrado que existe ver la relación entre la calidad de vida, edad, sexo, estado civil, ocupación, y grado de instrucción del adulto mayor como resultados. Que la calidad de vida con la edad, ocupación involucra mucho a que las personas presenten la Diabetes Mellitus tipo II en EsSalud - Cajamarca 2015.

Espinoza E, Hurtado C, (20). En su Investigación Titulada: “Conocimiento y Autocuidado en la Prevención de la Diabetes. En el Hospital Barrón. Nuevo Chimbote, 2014”. Se plantea como objetivo conocer la relación entre el autocuidado y conocimiento sobre pie diabético el tipo estudio es descriptivo, correlacional, corte transversal. Como resultado que un 56.8% de personas diabéticas no tienen un buen autocuidado mientras que un 43.2% si tiene un correcto autocuidado para prevenir pie diabético. Por lo tanto, concluye que las personas con diabetes estudiadas en su gran mayoría tienen un nivel de conocimiento inadecuado y además existe una gran relación estadística entre autocuidado y nivel de conocimiento.

## 2.2. Bases Teóricas y Conceptuales de la investigación.

En trabajo de investigación se basó en las bases conceptuales sobre determinantes de salud en dos grandes teóricos. Dohlgram Whitehead y Marc Lalonde en los cuales pone primordial los determinantes de la salud en diferentes ámbitos en lo cual ayudara entender mejor los procesos sociales que en la salud está causando impacto.

Marc Lalonde en el año 1974 en su teoría definió que los determinantes de la salud se basa en los estilos de vida, de como la persona es la única encargada de su salud, al igual manera explico como la enfermedad no estaba relacionado o causado por factores biológicos o agentes infeccioso, por lo cual enfatizaba que las enfermedades en su mayoría tenía una etiología socioeconómica. También concluye que la situación de salud de cada persona tiene muy poca influencia biomédicas (21).



En esta teorista Marc Lalonde identifico que la biología humana son las herencias genética que enfocan al envejecimientos de las personas el sistemas sanitario .incluyen la calidad y el medio ambiente se basa en las naturaleza como la contaminación del medio ambiente, son factores de riesgo que dañan a la salud y son los determinantes que influye a padecer con enfermedades no trasmisibles como la diabetes (22).

El teorista Dohlgran y Wirteherard describe 4 factores que influencian los determinantes de la salud, lo cuales se cuantificaron y los ordeno por porcentaje es un modelo donde explica la diferencia de desigualdad social en la salud en diferentes, condiciones causales de los individuales las comunidades de la políticas nacional de la salud y que influye mucho los factores de riesgo, estilo de vida, edad, el sexo genéticos son los que más afectan para la salud de las personas en el año 1991 Dohlgram Wirteheard propone el modelo socioeconómicos como objetivo importante para los determinantes de la salud (23).



Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud

**Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud**

La Comisión nos habla sobre todos los aspectos que intervienen en la salud de la persona como factores se obtienen las condiciones de vida de los individuos, tales como el acceso a la atención sanitaria, la escolarización, la educación y las condiciones en las que se encuentra en su trabajo y ocio, el estado de sus viviendas y el entorno físico y sobre el estado de salud. Además los determinantes de la salud, se hace referencia a las situaciones sociales en que las personas conviven y en el trabajo, ya que intervienen efectivamente y negativamente en la salud (24).

**Según este modelo, existen tres tipos de determinantes sociales de la salud**

**a) Determinantes estructurales**

Se basan en las condiciones importantes de las políticas macroeconómicas y sociales es importantes ya que es la discapacidad, creencias, orientación sexual e identidad de género de las personas por otro lado los Determinante intermediarios son condiciones de estilo de vida de las personas las condiciones de trabajo, viviendas disponibilidad de alimentos adecuados como factores conductuales en la salud y la bienestar (25).

**b) Determinantes Intermediarios**

En global un conjunto de principales a través de 3 mecanismos para general la calidad de vida de las personas, grupos y poblaciones trabajos la disponibilidad de alimentos entre otros, Diferencias de exposición, en tamaño, cotidianidad y en la manera en cómo afecta a la salud. Diferencias de vulnerabilidad, en términos de salud y acceso a recursos. Diferencias

en las consecuencias, en términos de consecuencias distintas que adquieren las mismas exposiciones y vulnerabilidades para distintos individuos, grupos o poblaciones (26).

### **c) Determinantes Proximales**

Es la manera de actuar propia de la persona y la manera de cómo se deben realizar en la salud ya se basa “Asociados a variables de nivel individual” involucra consigo factores genéticos en la producción de diversos problemas de la salud, predisponiendo o ejerciendo resistencia a enfermedades, guardan un vínculo con las acciones de los individuos, con los comportamientos y estilos de vida saludables. Factores individuales y preferencias en estilos de vida: El estilo de vida está estipulado por el entorno determinado que los moldean y restringen. Influencias comunitarias y soporte social: de los factores sociales y soporte social (27).

La teorista Jean Watson está identificado como parte del plan de cuidado sanitario de la persona cada analizar, es que este personal debe reconocer la influencia que tiene el entorno interno, externo de la salud, la enfermedad de las personas hacer una autoevaluación realista como un plan de desarrollo de este indicador de conocer las fortalezas, debilidades y de tener una visión clara de lo que necesita la mejora al ser humanos en su desarrollo (28).

**La salud:** Implica el estado de salud complejo de bienestar físico, mental y social donde solamente la ausencia de afecciones o enfermedades de la

persona donde se desarrolla en el impacto que una persona puede sin comprometer su sistema de vida de la persona es primordial para que una persona pueda individual y colectivamente, desarrollen sus potencialidades en aras del bienestar (29).

**La comunidad:** Es un ámbito donde se agrupa un conjunto de seres humanos, que comparten elementos importantes comunes en donde tiene las mismas costumbres valores tareas visión del mundo, generan identidad social y conciencia de sí como comunidad; lo cual los fortalece como unidad, potencialidad social. Incluye un grupo de personas que tienen intereses de salud comunes (30).

**Servicios de salud:** Son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria, se puede identificar como artículos de servicios constituye un sistema de atenciones orientando el mantenimiento la restauración y la promoción de la salud de la persona. (31).

**Vivienda:** Es un determinante de la salud donde sus elementos contribuye en a la salud o enfermedad, resistente los factores de la vivienda para la salud puede tener como una naturaleza física de las familias pueden ocasionar problemas si no prevenimos algunas enfermedades que puede producir por vías respiratorias en el ámbito ambiental por eso es importante que las viviendas tengan su higiene, iluminación y ventilación para prevenir cualquier tipo de enfermedad (32).

**Trabajo:** Este ámbito refleja en la acción por el hombre independientemente de sus características o circunstancias es una

actividad física del ser humano donde se desarrolla en múltiples actividades laborales es capaz de presupuesto por la naturaleza misma por la virtual de su humanidad (33).

**Los factores de riesgo:** Se basa en contribuye de manera sustancial con la morbilidad de las enfermedades no transmisibles, como hipertensión, diabetes, obesidad etc. Es un sistema de información válido y confiable sobre la prevalencia y tendencias de factores de riesgo es vital para el diseño y monitoreo de políticas para así mismo tener una promoción y prevención orientadas a su control (34).

El factor de riesgo en adulto que son condiciones biológicas, y sociales se consideran vulnerabilidad, al vivir en situaciones de riesgo determinantes por los recursos personales, ya sea económicas, en el entorno, familiar, comunitario y de acceso a los servicios de la salud ya que implica mucho para la salud por ello los factores de riesgo que hacen vulnerabilidad a los adultos mayores son vivir de regiones deprimidas económicas, social y geográficamente apartadas no contar con el acompañamiento de una persona para el cuidado (35).

El rol de enfermera es una etapa donde se ocupa en la integridad física de las personas ver el bienestar y desarrollarse en que la persona se encuentre bien de salud basada en psicológica o en factores sociales y ambientales que influyen en la salud el bienestar de persona como en la familia (36).

Florence Nightingale. Explica en su teoría que es importante la atención al paciente ya que se basa en la integración y educación en mejorar sus condiciones externas que pueden afectar a la vida por eso se tiene que prevenir favorecer ya que en su teoría es brindar el autocuidado a las personas apoyando en la recuperación en las personas adultas que sufren en los bajos recursos económicos en su teoría sobre los 5 elementos que no pueden faltar para llevar un entorno adecuado y saludable (37).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Diseño de la investigación

**Cuantitativa:** La investigación que se realizó es cuantitativa por lo cual nos permite medir la información en número, además es seguro y los datos pueden ser replicados (38).

**Descriptivo:** En la investigación fue descriptiva es decir que tiene definiciones, características, rasgos y conceptos de algún fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población (39).

**Diseño de una sola casilla:** La investigación que se realizó es de Diseño de una sola casilla, por lo tanto, se utiliza un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de identificación (40).

#### 3.2. Población y muestra

La población fue 120 adultos con diagnóstico de diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea\_2018; siendo el universo muestral en la presente investigación.

##### 3.2.1. Unidad de análisis

Cada adulto con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea, que formaron parte de la muestra y cumplieron con los criterios de inclusión.

### **Criterios de Inclusión:**

- Cada adulto con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea \_Nuevo Chimbote, 2018.
- Cada adulto con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea que aceptan participar en el estudio.
- Cada adulto con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea Nuevo Chimbote, que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

### **Criterios de exclusión**

- Adulto con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea Nuevo Chimbote, que presenten algún trastorno mental.
- Adulto con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea Nuevo Chimbote que presenten problemas de comunicación.

### **3.3. Diseño y Operacionalización de las variables:**

#### **I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO**

##### **Edad**

##### **Definición Conceptual.**

Es utilizado de forma más corriente y se representa al número de años completos que tiene una persona en una fecha concreta (41).

- Adulto Joven
- Adulto Mayor

- Adulto Maduro

## **Sexo**

### **Definición Conceptual.**

Son características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y varones (42).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

## **Grado de Instrucción**

### **Definición Conceptual**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han acabado o es temporal o definitivamente incompletos se distinguen en los diferentes niveles ya sea inicial, primarios, secundaria, universitario (43).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior no universitaria

## **Ingreso Económico**

### **Definición Conceptual**

El conjunto de ingresos se corresponde tanto con varios aspectos económicos, es el sueldo o salario o cualquier entrada de dinero, así como también las capacidades productivas de una empresa o entidad económica (44).

### **Definición Operacional**

Escala de razón

- Menor de 750
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

## **Ocupación**

### **Definición Conceptual**

Es aquella actividad que la persona participa cotidianamente lo que demanda cierto tiempo (45).

### **Definición Operacional**

Escala Nominal

- Trabajador Estable
- Eventual
- Sin ocupación

- Jubilado
- Estudiante.

## **Vivienda**

### **Definición conceptual**

Una vivienda es el lugar en el cual se lleva a cabo la protección y descanso, gracias a las habitaciones que manifiesta en su interior, protegiéndolas de la temperatura y de otras posibles amenazas (46).

### **Definición operacional**

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar
- Vivienda Multifamiliar
- Vecindad, quinta choza, cabaña
- Local no destinado para habitación humana
- Otros

## **Tenencia**

- Alquiler
- Cuidador/alojado
- Plan social (dan casa para vivir)
- Alquiler venta
- Propia

## **Material de piso:**

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos

- Láminas asfálticas
- Parquet

#### **Material del techo:**

- Material noble ladrillo y cemento.
- Eternit

#### **Material de las paredes:**

- Madera, estera
- Adobe
- Estera y adobe
- Material adobe ladrillo y cemento

#### **Miembros de la familia que duermen por habitaciones**

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Individual

#### **Abastecimiento de agua**

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliaria

#### **Eliminación de excretas**

- Aire libre
- Acequia, canal
- Letrina

- Baño público
- Baño propio
- Otros

#### **Combustible para cocinar**

- Gas, Electricidad
- Leña, carbón
- Bosta
- Tuza (corona de maíz)
- Carca de vaca

#### **Energía Eléctrica**

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

#### **Disposición de basura**

- A campo abierto
- Al río
- En un pozo
- Se entierra, quema, carro recolector

#### **Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**

- Diariamente
- Todas las semanas, pero no diariamente
- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas

### **Eliminación de basura**

- Carro recolector
- Montículo o campo limpio
- Contenedor específico de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros

## **II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

### **Definición Conceptual**

Son conductas que abarcan la decisión personal, ya sea voluntaria o involuntaria. Es la calidad de vida que el individuo tiene, es decir las Conductas, los hábitos cotidianos que las personas influyen en su salud (47).

### **Definición operacional**

Escala nominal

#### **Hábito de fumar**

- Si fumo diariamente
- Si fumo, pero no diariamente
- No fumo actualmente, pero he fumado antes
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual
- Consumo de bebidas alcohólicas

### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

#### **Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas**

- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

#### **Número de horas que duermen**

- 6 a 8 horas
- 08 a 10 horas
- 10 a 12 horas

#### **Frecuencia en que se bañan**

- Diariamente
- 4 veces a la semana
- No se baña

#### **Actividad física en tiempo libre.**

Escala nominal

#### **Tipo de actividad física que realiza:**

Caminar ( ) Deporte ( ) Gimnasia ( ) No realiza ( )

**Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos.**

**Escala nominal**

Si ( ) No ( )

**Tipo de actividad:**

Caminar ( ) Gimnasia suave ( ) Juegos con poco esfuerzo ( ) Correr ( )

Deporte ( ) ninguno ( )

**Tiempo que acude a un establecimiento de salud**

- Una vez en el año
- Dos veces en el año
- Varias veces en el año
- No acudo

**Alimentación**

**Definición Conceptual**

Es un conjunto de acciones que permite la introducción de alimentos en el organismo humano. Proporciona cantidades óptimas de energía y nutrientes esenciales para la vida (48).

**Definición Operacional**

Escala ordinal

**Frecuencia de consumo de alimentos**

- Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos
- Diario
- 3 o más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana

- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

### **III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

#### **Definición Conceptual**

Son formas de socialización, organización solidaria y coordinación social, compatibles con la transformación tanto con la sociedad y del estado (49).

#### **Apoyo social natural**

Son los recursos humanos y materiales que cuenta un individuo o familia para esperar una determinada crisis (enfermedad, baja economía, rupturas familiares) (50).

#### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

#### **Apoyo social organizado**

Es actividad social, disponibilidad de amigos y familiares, brindando necesidades sociales básicas (afiliación, afecto, pertenencia) se recibe de la interacción entre las personas para recibir y dar ayuda (51).

Escala nominal

- Organizaciones de ayuda al enfermo
- Seguridad social
- Empresa para la que trabaja
- Instituciones de acogida
- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

### **Acceso a los servicios de salud**

#### **Definición Conceptual**

El acceso a los servicios de salud es un elemento fundamental del nivel de vida que ofrece los elementos necesarios para el adecuado funcionamiento físico y mental (52)

#### **Utilización de un servicio de salud en los 12 últimos meses:**

Escala nominal

#### **Institución de salud atendida:**

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Particular
- Otros

#### **Lugar de atención que fue atendido:**

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos

- Muy lejos de su casa
- No sabe

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto
- Muy cortó
- No sabe

**La calidad de atención recibida:**

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Muy mala
- No sabe

### **Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( ) No ( )

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnicas**

En el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

#### **Instrumento**

En el presente trabajo de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

#### **Instrumento No 01**

El instrumento fue elaborado en base **al cuestionario sobre los determinantes de la salud en Adultos del Perú**. Elaborado por la investigadora María Adriana Vílchez Reyes y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 01)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de Adultos con diabetes. Puesto de Salud Nicolás Garatea de Nuevo Chimbote (Grado de 32 instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de Adultos con diabetes. Puesto de Salud Nicolás Garatea de Nuevo Chimbote: hábitos

personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.

- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en Adultos con diabetes. Puesto de Salud Nicolás Garatea Nuevo Chimbote: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

#### **Control de Calidad de los datos:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes. Puesto de Salud Nicolás Garatea de Nuevo

\_Chimbote, 2018 de 20 a más años en el Perú desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de Operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud.

## **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido:** Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adultos con diabetes de los hospitales de Chimbote (Anexo N°02)

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad inter evaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realizó a un mínimo de 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se

Considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (Anexo N°03).

### **3.5. Plan de análisis**

#### **3.5.1 Procesamiento de recolección de dato**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de Adultos con diabetes en Chimbote, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales
- Se coordinó con Adultos con diabetes del puesto de salud Nicolás Garatea de Nuevo Chimbote, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a los adultos con diabetes. puesto de salud Nicolás Garatea de Nuevo Chimbote.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada Adultos con diabetes Puesto de Salud Nicolás Garatea\_ Nuevo Chimbote.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa

por los Adultos con diabetes. Puesto de Salud Nicolás  
Garatea \_Nuevo Chimbote.

### **3.5.2. Análisis y Procesamiento de los datos**

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.6.MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
“Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos diabéticos. Puesto de salud Nicolás Garatea_Nuevo Chimbote, 2018”	¿Cuáles son los determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes. Puesto de salud Yugoslavia _Nuevo Chimbote, 2018?	Describir los determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes en el puesto de salud Yugoslavia _Nuevo Chimbote, 2018.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los determinantes biosociales de los adultos con diabetes. Nicolás Garatea _Nuevo Chimbote. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</li> <li>- Identificar los determinantes de estilos de vida de los adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea _Nuevo Chimbote. Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</li> <li>- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adultos con diabetes. Puesto Nicolás Garatea _Nuevo Chimbote: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.</li> </ul>	Esta investigación es de tipo cuantitativa descriptiva. Con diseño de una sola casilla, corte transversal. La técnica que se va a utilizar es la entrevista y la observación

### **3.7. Principios éticos**

En toda investigación que se llevó a cabo, el investigador previamente debe valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (53).

#### **Anonimato**

Se aplicó el cuestionario indicándoles Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea \_Nuevo Chimbote, que la investigación será anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación.

#### **Privacidad**

Toda la información se recibió en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea, siendo útil solo para fines de la investigación.

#### **Honestidad**

Se informó al Adulto con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea Nuevo Chimbote, los fines de la investigación, cuyos resultados se encontrarán plasmados en el presente estudio.

#### **Consentimiento**

Solo se trabajó con Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea\_ Nuevo Chimbote, que acepten voluntariamente participar en el presente trabajo.

#### 4. RESULTADOS

##### 4.5. Resultados

##### 4.5.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

TABLA 01

*DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA NUEVO \_CHIMBOTE, 2018.*

<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	56	47,0
Femenino	64	53,0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

<b>Edad</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Adulto joven	21	18
Adulto Maduro	34	28
Adulto Mayor	65	54
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

<b>Grado de Instrucción</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin nivel e instrucción	3	3,0
Inicial/Primaria	78	65
Secundaria completa/ Secundaria Incompleta	38	32
Superior completa e incompleta	0	0,0
Superior no universitaria completa e incompleta	1	0,0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

<b>Ingreso económico (soles)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de 750	120	100
De 751 a 1000	0	0,0
De 1001 a 1400	0	0,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

<b>Ocupación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	1	0,8
Eventual	102	85,0
Sin ocupación	14	11,7
Jubilado	2	1,7
Estudiante	1	0,8
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

*Fuente: Cuestionario de determinantes del entorno aplicado a Adultos Con Diabetes en el Puesto de Salud Nicolás Garatea \_Nuevo Chimbote 2018, elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.*

**4.1.2 DETERMINANTE DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO  
RELACIONADO CON LA VIVIENDA**

**TABLA 02**

*DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018*

<b>Tipo de vivienda</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	98	82,0
Vivienda multifamiliar	22	18,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para la habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	120	100
<b>Tenencia de Vivienda</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alquiler	2	2,0
Cuidador/alojado	1	1,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	117	97
<b>Total</b>	120	100
<b>Material de piso</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Tierra	88	73,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos, o sin vinílico	32	27,0
Lamina asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
<b>Total</b>	120	100
<b>Material de techo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	59	49,0
Adobe	47	39,0
Estera y adobe	3	3,0
Material noble, ladrillo y cemento	8	7,0
Eternit	3	2,0
<b>Total</b>	120	100
<b>Material de paredes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera estera	0	0,0
Adobe	61	55,0
Estera y adobe	53	42,0
Material noble, ladrillo y cemento	6	3,0
<b>Total</b>	120	100

**Continúa...**

**TABLA 02**

*DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA NUEVO \_CHIMBOTE, 2018*

<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	57	47,5
Independiente	63	52,5
<b>Total</b>	120	100
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	23	19,2
Red Pública	97	80,8
Conexión domiciliaria	0	0,0
<b>Total</b>	120	100
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	120	100
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	120	100
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	120	100
Leña, Carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
<b>Total</b>	120	100,0
<b>Energía eléctrica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	4	3,3
Energía eléctrica permanente	116	96,7
Vela	0	0,0
<b>Total</b>	120	100
<b>Disposición de basura</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, se quema, carro recolector	120	100
<b>Total</b>	120	100,

**Continúa...**

**TABLA 02**

*DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA NUEVO \_CHIMBOTE, 2018.*

<b>Frecuencia con que pasan recogiendo basura por su casa</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas pero no diariamente	0	0,0
Al menos 2 veces por semana	120	100
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
<b>Total</b>	120	100

<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Carro recolector	120	100
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
<b>Total</b>	120	100

***Fuente:** Cuestionario de determinantes del entorno aplicado a Adultos Con Diabetes. Puesto de Salud Nicolás Garatea \_Nuevo Chimbote 2018, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.*

#### 4.1.3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

**TABLA 03**

*DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018*

<b>¿Actualmente fuma?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si, fumo diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	2	1,7
No fumo actualmente, pero he fumado antes	8	7,3
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	110	91,0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,0
Dos o tres veces por semana	0	0,0
Una vez por semana	0	0,0
Un vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	7	5,8
No consumo	113	94,2
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>Nº de horas que duerme</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
(06 a 08)	118	98,3
(08 a 10)	0	0,0
(10 a 12)	2	1,7
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	118	98,3
3 veces a la semana	0	0,0
No se baña	2	1,7
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	116	96,7
No	4	3,3
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>

Continúa....

**TABLA 03**

*DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIA EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA DE NUEVO \_CHIMBOTE, 2018.*

<b>¿En su tiempo libre, realiza alguna actividad física?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Caminar	9	7,0
Deporte	0	0,0
Gimnasia	0	0,0
No realizo	111	93,0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

<b>¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Caminar	120	100
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
	0	0,0
Correr		
Ninguno	0	0,0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

*Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Puesto de salud Nicolás Garatea de Nuevo-Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.*

**TABLA 03**

*DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018*

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces por semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Fruta	48	1	70	58,3	2	1,66	0	0,0	0	0,0	120	100,0
Carne	1	0,83	0	0,0	62	51,6	49	40,83	8	66,6	120	100,0
Huevo	12	10,3	2	1,6	40	33,3	66	55	0	0,0	120	100,0
Pescado	0	0,0	0	0,0	16	13,3	36	30,0	68	56,6	120	100,0
Fideos, arroz, papa	11	9,16	0	0,0	45	37,5	21	17,5	43	35,83	120	100,0
Pan, cereales	9	7,5	0	0	42	35	64	45,0	5	4,16	120	100,0
Verduras, hortalizas	47	39,16	0	0	72	60,0	1	0,83	0	0	120	100,0
Legumbres	1	0,83	1	0,83	55	45,83	63	52,5	0	0	120	100,0
Embutidos	0	0	0	0	0	0	23	19,16	97	80,83	120	100,0
Lácteos	0	0	10	8,3	67	55,83	0	0,0	43	35,83	120	100,0
Dulces	0	0	0	0	0	0,0	1	0,83	119	99,1	120	100,0
Refrescos con azúcar	51	42,5	63	52,5	2	1,6	4	3,33	0	0	120	100,0
Frituras	0	0	0	0	0	0	40	33,3	80	66,7	120	100,0

*Fuente:* Cuestionario de determinantes de los estilo de vida elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación elaborada a la persona adulta. Puesto de salud Nicolás Garatea\_Nuevo Chimbote, 2018

#### 4.1.4 DETERMINANTES RELACIONADOS CON LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

**TABLA 04**

*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIAS INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018*

<b>Recibe algún apoyo social natural</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Familiares	28	23,3
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	92	76,7
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	120	100
<b>Tota</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

***Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Puesto de salud Nicolás Garatea de Nuevo-Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vilchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación*

**TABLA 04**

*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA DE NUEVO \_CHIMBOTE, 2018.*

Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones	SI		NO		Total	
	N	%	N	%	N	%
Pensión 65	6	5,0%	114	95,0	120	100,0
Comedor popular	0	0,0	0	0	0	0
Vaso de leche	0	0	0	0	0	0
Otros	110	1,32	10	8,3	120	100,0

***Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos. Puesto de salud Nicolás Garatea de Nuevo-Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.*

**TABLA 05**

*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIAS INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018*

<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hospital	1	0,8
Centro de salud	4	3,3
Puesto de salud	115	95,9
Clínicas particulares	0	0,0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

<b>Considera que el lugar donde lo atendieron está...</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	28	23,3
Regular	0	0,0
Lejos	0	0,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	92	76,7
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

<b>Tipo de seguro con el que cuenta</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ESSALUD	0	0,0
SIS – MINSA	120	100
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

***Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación elaborado a la persona adulta. Puesto de salud Nicolás Garatea\_Nuevo Chimbote, 2018*

**TABLA 06**

*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIAS INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.*

<b>Tiempo que esperó para que lo atendieran en el establecimiento</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy largo	5	2,5
Largo	2	1,5
Regular	113	96,0
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>La calidad de atención del servicio fue</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy buena	13	10,8
Buena	106	89,0
Regular	0	0,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	1	0,2
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>
<b>Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	5	4,2
No	115	95,8
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>

*Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación aplicado a la persona adulta. Puesto de salud Nicolás Garatea\_Nuevo Chimbote, 2018.*

## 4.2. Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de los determinantes de la salud del adulto con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea de Nuevo\_Chimbote, 2018.

**En la tabla N° 01** Con respecto a los determinantes de la salud en los biosocioeconomicos que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2018 según el sexo, la mayoría 53,0% (64) son de sexo femenino, el 47,0 % (56) son masculino; según la edad, 54% (65) es adulto mayor, el 28% (34) son adulto maduro y un 18% (21) son adulto joven.

Según grado de instrucción: 65% (78) inicial primaria, 31,7% (38) secundaria incompleta, 2,5% (3) no tienen nivel de instrucción y el 1% (0,8) superior no universitaria completa e incompleta.

Según ingreso económico la mayoría es de 100% (120) Menor de 750, Según ocupación 85,0% (102) son eventual, 14% (11,7) sin ocupación, 1,7% (2) son jubilado 0,8% (1) estudiante, al igual de 0,8% (1) presenta trabajador estable.

Los presentes resultados se asemejan mucho a los resultados de la investigación realizada por Mogollón M, (54). En su estudio Determinantes de la salud con personas adultas con diabetes Mellitus tipo 2 en el asentamiento Humano Miraflores\_Huaca\_Palta 2015 En el cual las personas encuestadas presentan que la mayoría son el 40% son femenino, entre las edades son Adulta mayor y Adulta madura, del cual

manera el 60% del total de encuestados tenían grado de instrucción incompleta

De lo contrario, estos resultados difieren a los reportados por Cardozo M, (55). En sus investigación sobre Determinantes de la salud de los adultos en la comunidad Chua\_Alto Sector “T” Huaraz, 2014. Donde explica que el 57,2% tiene un ingreso económico menor de 7500 nuevos soles y el 74,8% son trabajadores eventuales.

Los resultados en encontrado por García A, (56). En sus estudio calidad de vida de las persona adulta del centro Poblado los Palos, Tacna y se observa que el 57,7% de la población encuesta son de sexo femenino, el 49,8% están en la etapa adulto maduro comprendida de 40 y 50 años el 55,5% tiene ingresos económicos menor de 950 nuevos soles, el 98,8% tiene trabajos eventuales, el 62,4% tiene grado de instrucción de secundaria e incompleta.

Así mismo, es muy importante mencionar al teorista Dahlegrem y Whitehead, quien nos explica que la inequidad en salud son resultados de las interacciones entre distintos niveles de condiciones casuales, desde el individuo hasta las comunidades. Las personas se encuentran en el centro del diagrama a nivel individual, la edad, el sexo y los factores genéticos condicionan su potencial de salud (57).

La palabra sexo es la diferencia física y constitutiva del hombre y la mujer son características fisiológicas y sexuales con las que nacen mientras tanto la sexualidad como la manera en que se manifiestan los humanos a través de aspectos biológicos y sociales( 58).

La edad se define como el tiempo transcurrido a partir desde el nacimiento es la etapa de periodo en que transcurre la vida de ser vivo de una persona, hasta el número de años cumplido. La noción de la edad en la persona brinda la posibilidad entonces de segmentar la vida humana en diferentes periodos temporales (59).

La etapa madura o madurez media periodo entre 40 y 65 años se caracteriza por el desarrollo de las personas donde aquel individuo hombre o mujer que desde el aspecto físico ha logrado una estructura corporal definitiva psicológicamente donde ha desarrollado una inteligencia y económicamente en todas las actividades (60).

El grado de instrucción de un individuo hace referente a la capacidad de la persona desde su nuevo conocimiento integrado, hasta en el orden social lo que permitirá un mejor desenvolvimiento y mejoras en ámbitos sociales donde se puede ver el nivel de grado que si una persona ha terminado o están provisión o definitivamente incompleto (61).

Ingresos económicos es toda acción de ingresar o el espacio de ganancia que ingresa al conjunto total del presupuesto ya se pública o privada, donde tiene como objetivo de ganancia de cada ingresos que se brinda donde se acumula y genera consumo de dinero (62).

La ocupación son funciones y obligaciones que se realiza una persona, donde satisfacer sus necesidades básicas y afirmar su identidad, en forma en que se puede ganar el sustento propio y de su familia (63).

Se analizó que la edad involucra mucho en el ámbito de la salud, para que así mismo afectando en el labor de trabajo por el motivo que algunas empresas solo prefieren a personas adultas, a eso afecta que los ingresos económicos no se adecuado contrayendo enfermedades.

El trabajo eventual, es esencial para el desarrollo y crecimiento de la persona la mayoría de las personas cuentan con un ingreso económico menos de menor de 750, se dedican en la agricultura, comerciales, fabricas, cocineros, en restaurante, pintores, carpinteros pero no son bien pegados, solo reciben el sueldo mínimo, esto se presenta como un riesgo en la salud de la persona presentándose diversas enfermedades como por ejemplo: hipertensión, dolor de músculos, el estrés por la exigencia elaborar al no tener apoyo de pareja quien ayude con los ingresos económicos, convirtiéndose en riesgo en la salud.

Con respecto el grado de instrucción existe más de la mitad de los adultos, que solo cuenta con un nivel inicial/primaria, esto afecta en el crecimiento y desarrollo elaborar, por el motivo que presentara dificultad para resolver ciertos problemas que se les presenten, además se les dificultad para encontrar trabajo estable esto involucra a tener dificultad para aprovechar el sistema de salud que se brindan en los establecimientos de salud.

Asimismo el ingreso económico se aprecia que la mayoría de las personas adultas tiene un ingreso bajo, está relacionado con el trabajo, al no tener un trabajo eventual involucra tener un riesgo en la salud, como vemos es un factor muy importante en una persona con alguna enfermedad, porque va a necesitar de una alimentación adecuada, al tener bajos recursos las personas consumen comidas chatarras. Por otro lado vivir en un lugar de bajos recursos económicos trae consigo consecuencias a largo plazo afectando en la salud.

Respecto a la ocupación de la población estudiada no cuentan con un trabajo estable, solo eventual la mayoría de las personas trabajan en la agricultura, comercial, fabricas, contrayendo enfermedades ya que esto lugares no se cuentan en un buen estado, asimismo se ha demostrado que en ese lugares comerciales, fabricas, no son estable son eventual que a veces el individuo se preocupa porque puede quedar sin trabajo, donde se genera sentimientos de culpa frustración ya que no generan dinero.

Podemos concluir que en los determinante Biosocioeconomico de acuerdo a lo antes se ha encontrado como resultados, más resaltante que son de sexo femenino, con una edad adulta mayor y adulto maduro así mismo con una ocupación de trabajo eventual, con un ingreso económico bajo, un grado de instrucción primaria/ incompleta, para entonces podemos decir que esto se convierte en un problema en la salud ya que esto afecta directamente en la vida del individuo trayendo diversas enfermedades en nuestros país más de 70 % mujeres padecen estos problemas, solo adulto joven cuentan con un ingreso de trabajo adecuado

con un sueldo mínimo en lo cual les brindan mayor seguridad y beneficios para los trabajadores.

**En la tabla N°2.** Se observa que según los determinantes de la salud relacionados con la vivienda en los adultos con diabetes en el Puesto de salud Nicolás Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2018. Según la mayoría el 82,0% (98) presentan de vivienda unifamiliar, el 18,3% (22) vivienda multifamiliar, según tenencia 97,5% (117) son de tenencia propia, 1,7% (2) es de alquiler 0,8% (1) cuidador/alojado. Según el material de piso la mayoría presentan el 73,3% (88) tierra, 26%,7 (32) loseta, vinílicos, o sin vinílico. El material de techo 49,2% (59) madera estera, 39,2% (47) adobe, el 6,7% (8) de material noble, ladrillo y cemento, 2,5% (3) estera y adobe 2,5%(3) eternit. Según el material de las paredes, 49,6% (3) son de adobe, 31,2% (53) son de estera y adobe, 4,6% (6) material noble, ladrillo y cemento 2,5% (3) de madera, estera. El N° de personas que duermen en una habitación la mayoría es 52,5% (63) independiente, 47,5% (57) de 2 a 3 miembros.

Según el abastecimiento de agua la mayoría cuentan con el 80,8% (97) red pública, 19,2% (23) pozo. Eliminación de excretas la mayoría cuentan con el 100% (120) baño propio. Según combustible para cocinar el 96,7%(116) tienen energía eléctrica permanente, 3,3% (4) energía eléctrica temporal. Según disposición de basura la mayoría el 100% (120) se entierra, se quema, carro recolector. La frecuencia con que pasan recogiendo basura por su casa 100% (120) Al menos 2 veces por semana.

Según suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares el 100% (120) en Carro recolector.

Estos resultados de la investigación se asemejan a los encontrados por Garay N, (64). En su estudio “Determinantes de la salud en la persona adulta de la asociación el Moro II. Tacna, 2015 donde su muestra fue de 104 personas adultas, donde se destacó que el 70,3% tienen vivienda unifamiliar, el 89,4% casa propia.

Según resultados encontrados se asemejan con la investigación Vera P, (65). Titulado los determinantes de la salud en los adultos mayores en el asentamiento humanos en los cedros Nuevo Chimbote 2019 relacionado con la vivienda de un 78%, tiene vivienda unifamiliar, el 98% tiene casa propia de igual Manera el material de piso un 82% de tierra, el resultado del material de techo el 60% de madera, los resultados se aproximan al material de las paredes es de adobe un 58% según investigación.

Según investigación se asemejan a lo encontrado por Sandoval A, (66). En estudio de los Determinantes de la salud en los adultos mayores en el asentamiento humano Los cedros Nuevo Chimbote-2014 estos resultados son similares obteniendo con N° de personas que duermen habitaciones casi el 54% duermen independientemente, en relación al abastecimiento de agua es de 70% usa red pública y el 23% usan pozo las personas encuestadas manifiestan que el 100,0% tiene baño propio, en cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 69,0% utiliza gas, el 98,7% tiene alumbrado eléctrico, del 93,5% deposita la

Basura en carro recolector, eliminando la. Basura al menos 2 veces por semana.

Vivienda: es el lugar en la que viven un grupo de personas en la que tienen protección, seguridad y privacidad. Así mismo cuentan con las condiciones necesarias para poder mantener un buen estado de salud y satisfacer sus necesidades (67).

Vivienda unifamiliar: es aquella familia que lo conforman solo padres e hijos, en las que se presentan pocos riesgos hacia la salud, porque sus habitantes cuentan con el espacio y privacidad necesario para estar en un buen estado de bienestar (68).

Vivienda multifamiliar: Es el lugar en la que viven uno o más familias compartiendo las mismas necesidades y actividades (69).

Material de viviendas: Es la composición del material del hogar, lo más importante es que cuente con estructuras fuertes y seguras. Las paredes no deben de tener agujeros para así evitar el ingreso de vectores que causen enfermedad. Los pisos deben de ser compactos y de fácil limpieza. Los techos no deben de tener agujeros para evitar la filtración del agua de las lluvias y el ingreso de animales que ocasionen enfermedad (70).

Hacinamiento en el hogar: El hacinamiento se da por la cantidad de personas que duermen en una sola habitación, el número de familias que viven en la vivienda y la poca privacidad que hay entre ellos para realizar sus actividades individuales (71).

Servicios básicos: el contactar con los servicios básicos es una señal de bienestar en la salud de las familias y del individuo, ya que nos ayuda a mantener una vivienda con mejores condiciones físicas y limpias donde se puedan realizar las distintas actividades del hogar, estos servicios son el abastecimiento de agua, drenaje, luz eléctrica y el combustible para cocinar (72).

La teorista Marc Lalonde nos dice que hay una prevalencia de mayores conductas de riesgo como fumar y también mayores barreras económicas para elegir un modo de vida saludable el mismo individuo está encargado de su salud y de su estilo de vida toda la persona está en riesgo de padecer diferentes tipos de factores y el modelo de Dahlgren y Whitehead nos dice de como las desigualdades sociales en la salud nos permite explicar los mecanismos para lograr cambios estructurales en condiciones de mejorar los estilos de vida del individuo (73).

Al analizar los resultados obtenidos de la investigación podemos apreciar en la tabla 2. La mayoría de las personas adultas conviven en una vivienda multifamiliar, con material del piso de tierra y un material de techo eternit o de madera, esto provocar riesgo en la salud provocando alergias, enfermedades diarreicas y enfermedades respiratorias ya que se encuentra en un ambiente cálido.

Si bien la mayoría de las personas cuentan con habitaciones independientes. El número de persona que duermen en el mismo habitación no es recomendable la mayoría duermen más 2 a 3 personas, lo cual puede generar un hacinamiento y esta misma es capaz de

desencadenar ciertas enfermedades ya que no cuentan con una habitaciones personal, así mismo la privacidad, esto ayudara que la persona se sienta segura, libre, es muy difícil poder expresarse cuando se comparte la misma habitación es recomendable que las personas tengan un habitación ventilada esto ayudara, evitar ciertas enfermedades que puede presentarse, enfermedades respiratorias y así teniendo una mejor calidad de vida.

Con respecto al indicador el abastecimiento de agua es parte esencial para la salud de la persona, tengan un adecuado abastecimiento de agua son pocas las personas adultas que usan agua potable, no tiene una red pública, las causas son por los recursos económicos bajos, asimismo la persona adulta se analizó que es por falta de conocimiento no realizan un adecuado abastecimiento de agua, sin saber que esto ocasiona enfermedades como, enfermedades diarreicas, la causa puede ser por el motivo de malos hábitos de higiene, el uso del residuo de agua, es parte principal de un adecuado bienestar en la salud, así evitando que afecte en la salud de las personas adultas no solo en ellos también al resto de los miembros de la familia. El agua es un recurso muy cuidadoso a pesar de ello se desperdicia este líquido vital en actividades rutinarias con menor importancia y no se cuida que el ciclo regular de esta llegue a completarse adecuadamente por lo que cada vez se va reduciendo el volumen de agua potable.

Así mismo la mayoría de las personas adultas cuentan con baño propio, donde se puede analizar que es importante, porque esto ayudara

Evitar enfermedades que puede presentarse afectando contra la salud, esto se puede complicar trayendo enfermedades, ya que las letrinas es un lugar con un alto riesgo infeccioso de enfermedades, porque las excretas donde se arrojan a un pozo, el cual una vez acumulado trae fuerte olores y por lo tanto las moscas y otros animales tienden a proliferar el lugar.

La disposición de la basura la mayoría de las personas adultas, eliminan su basuras en carro recolector cuentan con un adecuado, eliminación de basura, donde podemos ver que esto es importante, porque ayudara a tener una salud adecuada. La eliminación de basura se tiene que ejecutar de una manera correcta, así se evitara de diversas enfermedades que puede afectar, en la salud.

Con respecto a la frecuencia con que pasan recogiendo basura por las casas, 100% las personas adultas pasan por 2 días por semana, pero no diariamente esto implica que las personas se puede enfermar porque al tener acumulado la basura ocasiona enfermedades diarreicas, tifoidea entre otras cosas esto afectara que su salud se complique. El carro es aquel que se encargue en recoger la basura pero hay en diferentes lugares del país que no pasa el carro recolector y esto involucra el aumentando de la contaminación.

En conclusión podemos decir que en los determinantes de la salud relacionados con la vivienda en los adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea, de acuerdo a lo antes descrito que si bien es cierto se ha encontrado que la mayoría de las personas cuentan con la vivienda unifamiliar, el material de sus paredes de su piso, techo paredes son de

Madera y tierra afectando en su salud provocando diversas enfermedades la gran mayoría de las personas adultas cuentan con los servicios básicos, esto es muy importante porque facilita la mejoría de la salud de las personas.

**En la tabla N° 3** Se observa que según los Determinantes de la salud relacionados con los estilos de vida en los adultos con diabetes en el Puesto de Salud Nicolás Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2018. Según actualmente la mayoría el 91,7% (110) No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual, el 8,7% (8) No fuma actualmente, pero he fumado antes, el 1,7% (2) Si fumo, pero no diariamente. Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas la mayoría 94,2% (113) No consumo, el 5,8% (7) Ocasionalmente, el 0% (0) Una vez al mes, según N° de horas que duerme la mayoría el 98,3%(118) entre 06 a 08 horas, el 1,7% (2) entre 10 a 12. Según la frecuencia con que se baña la mayoría el 98,3% (118) se bañan diariamente, el 1,7% (2) no se bañan. Su reglas y expectativas claras y consientes acerca de su conducta y/o disciplina la mayoría el 96,7% (116) SI y el 3,3% (4) No.

Según en su tiempo libre, realiza alguna actividad física la mayoría el 48%(111) no realizan, el 39% (77) caminar y el 3,3% (3) realizan deporte No realiza según en las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos la mayoría (100%) no realizan.

Con respecto al cuadro de dieta según el tipo de alimentos que consume las personas adultas el grafico nos muestra que el 42,52% (51) consume refrescos con azúcar 3 o más veces por semana, el 58,3% (70)

Consume frutas, 3 o más veces por semana el 39,16% (11) consume fideos, El 10% (12) consumen diario huevo, el 45,83% (55) consumen legumbre 1o 2 veces a la semana.

Estos resultados se asemejan de la investigación Sánchez G., (74 ), en su estudio Determinaste de la salud de la persona adulta del Caserío somate Centro: Bellavista\_Sullana, 2013, donde su muestra está conformado por 207 personas adultas, donde el 70,7% no fuman 43% no han fumado, consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 55,07% no se ha realizado ningún examen, el 43,96% no realiza ninguna actividad física en su tiempo libre, excepto el 99,03% se baña diariamente, el 46,86% en las 2 últimas semanas no ha realizado ninguna actividad física, el 91,79% duerme de 6 a 8 horas diarias Por otro tenemos el 54% consumen refresco con azúcar y el 40% consumen frutas, el 80% consumen carnes diario.

Fumar es un acto de Sustancia dañino que ataca para la salud al igual manera daña casi todos los órganos del cuerpo, ocasionando el desarrollo de enfermedades dado que fumar puede conducir a una adicción y al final de este proceso puede ocasionar hasta la muerte de la persona si es que no se previene a tiempo (75)

Bebidas alcohólicas: Se entiende que las bebidas alcohólicas son aquellas bebidas de sustancias psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente como un factor de riesgo para la salud, contrayendo enfermedades y trastornos uno de las enfermedades

Más resaltante la hipertensión, cáncer y diabetes entre otras más ocasionando la muerte de las personas (76).

Nº de horas dormir: El sueño es un factor muy importante para la salud. Las horas de dormir son esencial para la personas porque ayuda a que nuestro sistemas nervioso se relaje Pero para ello debe cumplir dos condiciones fundamentales: el tiempo que se duerme y la calidad del sueño que se tiene cada noche. Si la calidad del sueño es la adecuada el tiempo que se necesita para obtener un buen descanso puede variar de una persona a otra. No obstante, aunque no sea más que a título orientativo, a la edad de cada individuo se asocia un tiempo concreto de sueño para que éste cubra las necesidades del organismo, que se reduce progresivamente con la edad (77).

EL baño: El bañarse es un acto esencial que toda persona debe realizar, son hábitos de higiene son costumbres que vinculada al aseo personal, que tiene por objetivo principal para la limpieza del propio cuerpo y ayudara evitar tipos de gérmenes, enfermedades al no realizar puede ocasionar hasta la muerte de las personas (78).

Actividad física: Realizar actividad física de manera regular puede ser más benéfico de lo que creemos ya que no solo será una manera de quemar calorías y perder peso sino una forma de beneficiar a nuestro cuerpo en muchos sentidos, contribuyendo a la buena salud física y mental. Al igual manera ayudara contribuir a un mejor control de peso e

Influir positivamente en la cantidad y calidad de lo que consumimos tener una adecuada estilo de vida y evitar de sufrir de enfermedades (79).

Las frutas: Nos producen sensación de saciedad al contener fibra, de tener una mejor calidad de vida Además, su fibra nos ayuda a regular el tránsito intestinal y evitar el a padecer cualquier tipo de enfermedades (76).

Los Huevos: Nos aportan carbohidratos ni gluten ni lactosa, lo que lo convierte en un alimento “comodín” tanto para diabéticos, celíacos y alérgicos a la lactosa Esto se debe a que es la de más alto valor biológico (contiene los 9 aminoácidos esenciales para el organismo (80).

El pescado: Es beneficioso ya que aporta nutrientes esenciales para la salud, para el desarrollo, aporta pocas calorías se digiere fácilmente. Hay muchas variedades de pescado para todos los gustos, edades presenta ciertas cantidades de proteínas, una amplia variedad de vitaminas, minerales como vitaminas y ayuda en la mejoría de ciertas enfermedades (81).

Las verduras son alimentos saludables que ayudan al desarrollo al igual manera ayuda a tener una mejor calidad de vida, una salud adecuada son alimentos saludables que ayudan al desarrollo, al igual manera nos ayuda en obtener vitaminas y minerales específicos en el crecimientos (82).

Las legumbres son un alimento rico en nutrientes que, como parte de una dieta saludable pueden ayudar a combatir la desnutrición y ayuda en el desarrollar un adecuado para la salud, contiene elevado proteínas y a la

vez son alimentos saludables que las personas adultas deben consumir frecuentemente así ayudara en la mejoría de su salud(83).

Podemos analizar que en la tabla 3 la gran porcentaje de las personas adultas no realizan actividad físicas, por el exceso trabajo elaborar, falta de ser orientado por las demás personas así mismos ocasionando diversas enfermedades como obesidad, diabetes casi de la mitad de las personas solo consumen 3 veces por semana, verduras, legumbres y frutas, es un habitud de estilo de vida importante porque ayudara en prevenir enfermedades que puede afectar en la salud.

La mayoría de las personas adultas se bañan diariamente, se debe a que tienen conocimientos acerca de realizar su balo diario ya que es de vital importancia para el cuerpo este limpio y evitar olores desagradables que nuestro cuerpo elimina. Más de la mitad de las personas adultas duermen entre las 6 a 8 horas en la actualidad por, el motivo de acostumbre, por el trabajo elaborar que se levantan a cumplir con sus deberes, esto pude afectar en su salud.

Alimentación saludable es aquella que nos brinda todos los nutrientes, es necesario que las persona adulta se alimente adecuado, ya que se encuentra en una edad de riesgos que puede afectar en sus salud así mismo debemos evitar en pequeñas porción de alimentos para evitar ciertas complicaciones.

Respecto el consumo de alcohol podemos ver que la mayoría de las personas consumen bebidas alcohólicas, solo en ocasiones, las bebidas

alcohólicas es un hábito no adecuado que afecta al organismo que pasando los años se vuelve en uno de los problemas más riesgosos para la salud afectando a contraer enfermedades como la diabetes, cáncer al pulmón, problemas respiratorios entre otros.

Con respecto a los embutidos, podemos apreciar que la gran mayoría consumen alimentos más de 2 veces por semana, lo cual es un hábito inadecuado por provocar el aumento del peso contrayendo enfermedades como la obesidad, diabetes, problemas cardíacos, esto ocasiona en un futuro un riesgo para su salud a largo plazo, para entonces es recomendable que las personas consuman alimentos que no tengan carbohidratos, ni grasas que afecte en su salud.

En conclusión podemos decir que los Determinantes de la salud relacionados con los estilos de vida en los adultos con diabetes de acuerdo a lo antes descrito, que si bien es cierto se han encontrado como resultados más resaltantes según la frecuencia con que se baña refirieron que la mayoría si realizan el hábito del baño seguido, no realizan una actividad física por no tener el tiempo suficiente por el motivo del labor de trabajo, por lo tanto es importante que el estado ayude a las personas adultas a que tengan un suficiente trabajo estable donde ayude a que las personas tengan un ingreso económico necesario con un pago suficiente que ayude en el bienestar del adulto consumir alimentos adecuados para la mejoría de su salud.

**En la tabla N°4,5, 6** Se observa que según los determinantes de la salud relacionados con las redes sociales y comunitarias en los adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2018. Según recibe algún apoyo social natural la mayoría 76% (92) no recibe, el 23,3% (28) reciben apoyo familiar. Según recibe algún apoyo social organizado 100% (120) No reciben. Según apoyo que recibe de algunas de estas organizaciones el 3,3% (21), comedor popular, 5,0% (6) reciben Pensión y el 95,0% (114) otros.

Según el tipo que el lugar donde se atendieron esta: el 76,7% (92) no sabe, 23,3% (28) se encuentra muy cerca de su casa.

Según tipo de seguro con el que cuenta: la mayoría el 100% (120) SIS\_MINSA otros, según tiempo que esperó para que lo atendieran en el establecimiento: el 92,5% (111) regular según porcentaje se asemejan el 1,7% y el 1,7% (2) corto, muy corto y el 0,8% (1) no saben Según la Calidad de atención del servicio: el 88,3% (106) es buena, el 10,8% (13) es muy buena y el 0,8% (no sabe).

Estos resultados obtenidos e relacionan a los estudios realizados por Zapata G, (84) con el título Determinantes de la salud en adultos mayores en el Asentamiento Humano los cedros, donde se asemejan que casi 100 % consideran que lo atendieron a una sustancia regular de sus hogar así mismo el 90% fueron atendido por SIS\_MINSA y el 70% las personas adultas manifiesta que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Apoyo social: es un conjunto de recursos humanos y materiales con la que una persona cuenta o una familia, para poder superar una crisis ya sea enfermedad, medios económicos bajos, problemas familiares (85).

Seguro: Permite cubrir una contingencia pagando por ello una prima (el asegurado) a la compañía aseguradora o reaseguradora. Así mismo está dirigido a todos los ciudadanos peruanos que cumplan con ciertas características. Brinda servicios de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas y prestaciones sociales (86).

Pandillaje: Es un problema social que siempre afecta a la sociedad, los jóvenes y adolescentes en su mayoría tratan de buscar un estilo que los identifiquen y así sientan que son tomados en cuenta realmente(87).

Calidad de atención del servicio: Es dar una respuesta efectiva a los problemas o situaciones sanitarias que inciden sobre una población y sus individuos e implica la satisfacción de los pacientes, la familia y la comunidad para con estos servicios (88).

En la presente investigación los resultados en la tabla 4,5 y 6 donde las personas adultas no cuentan con ningún apoyo organizado como por ejemplo pensiones, es una obligación que toda persona adulta debe tener la mayoría de las personas son adultos y esto perjudica para su salud, al no tener este derecho por el estado, afecta a que presenten ciertos riesgos que dañen en su salud presentándose diversas enfermedades, como una de las principales la diabetes, obesidad, hipertensión entre otros, es primordial que toda persona adulta tengan apoyo de familiares, ya que se encuentran

en una edad donde la persona necesita ayuda económica y así prevenir diversos riesgos.

Así mismo menos de la mitad consideran que el lugar donde se atendieron está a un tiempo regular de sus casas, más de la mitad cuentan con SIS-MINSA se debe a que las personas optamos por tener seguro que el SIS por no tener los recursos suficientes, no tener un trabajo estable que tengan con todo los beneficios, menos de la mitad fueron atendidos regular y que el lugar donde se atendieron queda un poco lejos de su casa. Por lo tanto de la mitad refiere que no existe tanta delincuencia y esto ayuda en la mejoría en la salud en la persona adulta.

En conclusión que en el determinante de la salud relacionado con las redes sociales y comunitarias de acuerdo a lo antes descrito que si bien es cierto se ha encontrado como resultados más resaltantes que la mayoría de las personas no presentan con ningún apoyo social organizado, así mismo podemos decir que las personas adultas están expuesto a subir diversa enfermedades por ende se le recomienda que el ministro de salud, ayude a las personas que tienen bajos recursos económicos aumentando programas de controles de prevención esto ayudara a que las personas tengan los conocimientos suficientes, al igual manera que se incrementen el apoyo de organizaciones como pensiones que no solo sea para las personas que han tenido un trabajo estable si no que se ha para todos. Así ayudara en la mejoría de las personas.

## 5. CONCLUSIONES:

- En los determinantes del entorno biosocioeconomico: Según el sexo, la mayoría son de sexo femenino, en cuanto según la edad son de adulto mayor, según grado de instrucción cuentan nivel inicial primaria y secundaria incompleta, por otra parte su ingreso económico nos refiere que la mayor parte de las personas encuestadas es de menor de 750 soles. Según ocupación menos de la mitad sin ocupación, en relación al tipo de vivienda la mayor parte de las personas cuentan con una vivienda unifamiliar, de igual forma según tenencia la mayoría cuentan con material de piso de loseta, vinílicos, o sin vinílico, así mismo el material de las paredes cuentan de adobe, según N° de personas que duermen en una habitación posteriormente son de 2 a 3 miembros, según eliminación de excretas las personas encuestadas nos refiere que cuentan con baño propio, según combustible para cocinar la totalidad es de gas, electricidad, según energía eléctrica la mayoría energía eléctrica permanente, según disposición de basura la mayoría usan el carro recolector, según la frecuencia con que pasan recogiendo basura por su casa la gran cantidad de las personas manifestaron que pasan Al menos 2 veces por semana
- Según los determinantes de los estilos de vida en los adultos la mayor parte de las personas manifestaron que No han fumado ni he fumado nunca de manera habitual, Según con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas la mayoría No consumen, según la frecuencia con que se baña refirieron que la mayoría si realizan el habito el baño seguido,

según reglas y expectativas claras y consientes acerca de su conducta y/o disciplina la mayoría sí. Según en su tiempo libre, realiza alguna actividad física realizar en caminar, según en las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos las personas adultas nos refiero que no realizan. Con respecto al cuadro de dieta según el tipo de alimentos que consume las personas consume refrescos con azúcar, la mayoría consume frutas, carne diario y comen fideos y arroz diario semanal.

- Según los determinantes de redes sociales y comunitarias en los adultos con diabetes. Según recibe algún apoyo social natural la cantidad de las personas no presentan con ningún apoyo social organizado Según institución de la salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses la mayoría puesto de salud, según considera que el lugar donde lo atendieron está la mayoría no sabe, Según tipo de seguro con el que cuenta la mayoría son otros, según tiempo que esperó para que lo atendieran en el establecimiento la gran parte de las personas refiero que fue su atención regular, según la calidad de atención del servicio presentaron que fue buena, el 10.8% muy buena y el 0.8 % no sabe según existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa la mayoría Sí.

### **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS:**

- Informar sobre los resultados obtenidos en la investigación el puesto de salud Nicolás Garatea\_Nuevo Chimbote, 2018 para la mejora de su accionar en el ámbito de la promoción y prevención de la salud.
- Se debe de realizar más promoción de la salud por parte del puesto ya que es escasa su participación en la comunidad y no tiene los conocimientos necesarios para que las personas puedan prevenir y evitar tener problemas de salud.
- Las autoridades deben de enfocarse más en apoyar a las personas más vulnerables con los apoyos sociales que el estado invierte.
- Se debe de priorizar y dar seguimiento a los pacientes que tiene bajos recursos y dificultades en seguir un control adecuado de su enfermedad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Méndez C, Definición sobre la Percepción que tienen las personas con diabetes mellitus en diferentes países del mundo “[internet] publicado [fecha de acceso \_ 07 de noviembre 2016 URL Disponible en:  
[http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/67938/tesis%20PERCEPCION%20QUE%20TIENEN%20LAS%20PERSONAS%20CON%20DIABETES%20MELLITUS%20SOBRE%20LA%20APLICACION%20DE%20INSULINA%20%20\(noviembre-2017\).pdf?sequence=3](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/67938/tesis%20PERCEPCION%20QUE%20TIENEN%20LAS%20PERSONAS%20CON%20DIABETES%20MELLITUS%20SOBRE%20LA%20APLICACION%20DE%20INSULINA%20%20(noviembre-2017).pdf?sequence=3)
2. Ferro C, situación actual del Alemania sobre la diabetes en los adultos[internet] [Alemania] publicado: 23 de septiembre \_2016] citado 4\_mayo\_2018] <https://www.dw.com/es/alarmante-incremento-de-diabetes/a-676104>
3. Situación actual de personas con diabetes en la ciudad de Estado Unidos [internet] publicado el 5 de octubre \_2017] citado 15 de septiembre \_2018] URL Disponible en:  
<https://www.efe.com/efe/america/sociedad/mas-de-cien-millones-adultos-en-ee-uu-tienen-diabetes-o-prediabetes/20000013-3329599>
4. Bolaños J, adherencia al cambio de estilo de vida en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 [internet] Ecuador publicado [fecha de acceso 22 de octubre de 2014] Disponible en:  
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/7378/11.27.000803.pdf>

5. Definición sobre estrategias de prevención en la Diabetes [internet] publicado[ 4 de septiembre\_2016] citado el 8 de noviembre\_2018] [Colombia] <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Alrededor-de-2-millones-de-colombianos-tienen-diabetes-y-a%C3%BAAn-no-lo-saben.aspx>
6. Borjas S, Estrategias sanitarias de prevención sobre la Diabetes Mellitus[internet] 2016, [fecha de acceso en 4 de Marzo 2017] [Perú] disponible en:[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5977/Borjas\\_SAM.pdf?sequence](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/5977/Borjas_SAM.pdf?sequence)
7. Heredia M, situación actual de personas con diabetes [Chimbote ] [internet] publicado el 14 de septiembre de 2018] citado 4 de Julio de 2019] URL Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1356089-casos-diabetes-incrementan-10-chimbote/>
8. Vega J. calidad de vida y los factores de Biosociales definición del adulto con diabetes [internet] 2015 publicado [fecha de acceso 5 de julio de 2017] disponible en: URL Disponible en: [http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/914/T016\\_1924.7732\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/914/T016_1924.7732_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Ministerio de salud sobre la diabetes [internet] [Argentina] publicado\_5 de septiembre \_2017] URL Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3616:diabetes&Itemid=794](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3616:diabetes&Itemid=794)

10. Definición de equidad en la salud [internet] [Huarmey] publicado [4 de septiembre ] citado 6 de octubre \_2018] <https://definicion.de/equidad/>
11. Definición de inequidad estrategias de salud [internet] [citado el 5 de septiembre de \_2018] URL Disponible en: <https://definicion.de/inequidad/>
12. Méndez C, La Diabetes en su percepción en las personas con diabetes [internet] publicado el 14 de septiembre\_2016] citado el [ 20 de octubre \_2019] URL Disponible en: <file:///C:/Users/Lorena/Downloads/Dialnet-PercepcionesSobreLaDiabetesYSuPadecimientoEnPerson-6140284.pdf>
13. Bolaños A, Adherencia al cambio de estilo de vida en paciente con Diabetes Mellitus tipo 1 [México] [internet] citado [3 de junio\_2017] URL Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272009000400008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272009000400008)
14. Zavaleta A, Conocimiento que tiene los pacientes diabéticos sobre la diabetes Mellitus Tipo 1[ internet] [México] citado [ 6 de octubre 2016] URL Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/505/hijar\\_ra.pdf;jsessionid=5D7F6151690B2A11ECF77BDB9430059B?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/505/hijar_ra.pdf;jsessionid=5D7F6151690B2A11ECF77BDB9430059B?sequence=1)
15. Portilla S, Tineo D, Influencia de una Intervención educativa en una población de riesgo de diabetes Mellitus tipo 2 [Perú] Chiclayo [citado 4 de junio de 2015] página Scielo Disponible en:

- [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/505/hijar\\_ra.pdf;jsessionid=5D7F6151690B2A11ECF77BDB9430059B?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/505/hijar_ra.pdf;jsessionid=5D7F6151690B2A11ECF77BDB9430059B?sequence=1)
16. Borjas S, Conocimiento sobre el autocuidado en pacientes adultos mayores con Diabetes Mellitus en el hospital [Ventanilla] Publicado [3 de julio\_2016] URL Disponible en:  
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/5977>
  17. Vega M, Calidad de vida y factores biosociales del adulto mayor con diabetes [internet] [ Cajamarca] citado [27 \_Enero\_2016] URL Disponible en:  
[http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/218/%C3%91ique\\_Y\\_Manchay\\_H\\_tesis\\_enfermeria\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/218/%C3%91ique_Y_Manchay_H_tesis_enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  18. Cotrina H, Coicochea C, El estilo de vida y factores que involucra en el desarrollo en la diabetes [Perú] Chimbote publicado [5 de septiembre \_2017] URL Disponible en:  
[repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/218/Ñique\\_Y\\_Manchay\\_H\\_tesis\\_enfermeria\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/218/Ñique_Y_Manchay_H_tesis_enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  19. Cerna J, Calidad de vida y los factores Biosociales del adulto con Diabetes Mellitus [Perú] [internet] citado el 12 de septiembre de 2017] URL Disponible en:  
[http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/218/%C3%91ique\\_Y\\_Manchay\\_H\\_tesis\\_enfermeria\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/218/%C3%91ique_Y_Manchay_H_tesis_enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  20. Espinoza E, Hurtado C, Conocimiento y autocuidado en la prevención de pie diabético en el Hospital Regional [Perú] Chimbote [citado el 4 de

- octubre de 2015] URL Disponible en:  
<http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/1892>
21. Dohlgran y Wirteherard Definición, características [ internet] [Argentina] publicado [ 7 de septiembre de 2016] URL Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
  22. Definición de teorista Marc Lalonde sobre el autocuidado [internet] [México] publicado el 12 de agosto \_2016] URL Disponible en:  
<https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
  23. Modelo Dohlgran y Wirteheard [internet] publicado[ 24\_agosto\_2017] citado[ el 15 \_septiembre\_2018] [Colombia] URL Disponible en:  
<https://es.slideshare.net/NEIDAAVILEZ/modelo-de-27838002>
  24. Comisión De Determinantes de la salud [internet] [México] [publicado 23\_febrero] URL Disponible en:  
[https://www.who.int/social\\_determinants/thecommission/finalreport/about\\_csdh/es/](https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/about_csdh/es/)
  25. Determinantes estructurales Definición [internet][publicado [14 de septiembre de 2016] citado [\_12\_ octubre\_ 2019] URL Disponible en:  
<https://www.easp.es/tesis-salud/impacto-en/determinantes-estructurales>
  26. Definición de Determinantes Intermedio [internet] [México] publicado ]15 -agosto 2016] URL Disponible en: <https://www.easp.es/tesis-salud/impacto-en/determinantes-intermedios>
  27. Determinantes Proximales Definición [internet] [publicado [10 de noviembre\_2017] URL Disponible en:

- <http://www1.paho.org/hq/documents/events/puertorico05/8-magomez-determsalud-pur05.pdf?ua=1>
28. Jean Watson modelo y características del autocuidado [México] [internet] fecha de publicación [martes 12 de junio \_2016] URL Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/jean-watson.html>
  29. Definición de salud [internet] publicado [10 de septiembre \_2017] [Colombia] página Scielo URL Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X1996000300001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X1996000300001)
  30. Definición de comunidad [internet] página Scielo publicado el [10 de septiembre de 2017] Disponible en: <https://concepto.de/comunidad>
  31. Definición servicios de salud [internet] [Chile] Publicado [ 2 de septiembre de 2017] URL Disponible en Disponible en: <https://definicion.de/servicios-de-salud/>
  32. Concepto de vivienda [internet] [chile] citado [10 de noviembre de 2016] URL Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/vivienda>
  33. Definición de trabajo [ Brasil] [internet] citado [15 octubre\_2018] URL Disponible en: <https://definicion.mx/trabajo/>
  34. OMS factores de Riesgo [internet] citado [10 octubre\_2018] URL Disponible en: [https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](https://www.who.int/topics/risk_factors/es/)
  35. Tipos De Factores De Riesgo [internet] publicado el 10 de enero\_2014] citado el 5 de noviembre de \_2019] Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/ent/index.php/vigilancia/areas-de-vigilancia/factores-de-riesgo>

36. Rol De la Enfermera [internet] publicado [ 5\_de junio\_2016] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
37. Florene Nightingale Características En La Atención Del Paciente [internet] publicado [12\_febrero\_2016] [México] URL Disponible en: <https://biblioteca.ua.es/es/politecnica/exposiciones/florence-nightingale.html>
38. Qué es una investigación cualitativa? [internet] Publicado [3 de abril de 2015] disponible en: <https://www.sisinternational.com/investigacion-cuantitativa/> 32.
39. Estrategias de la investigación Descriptiva [ internet] publicado [5 \_septiembre\_2017] URL Disponible en: <https://noemagico.blogia.com/2006/091301-la-investigacion-descriptiva.php>
40. Zapata G, características de un Diseño de una sola casilla [ internet] publicado[ 12\_enero\_2016] URL Disponible en: <https://www.tesiseinvestigaciones.com/disentildeo-de-la-investigacioacuten.html>
41. Gutiérrez E, Envejecimiento y campo de la edad página Sscielo publicado [10\_junio\_2016] [internet] URL Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/udecada/v14n25/art02.pdf>
42. Definición y significado de sexo publicado [fecha de acceso 8 de julio de 2018] Disponible en: <http://quesignificado.com/sexo/>.

43. Definición grado de instrucción publicado [fecha de acceso 3 de Marzo 2014] disponible en: <https://definicion.de/instruccion/>
44. Definición de ingresos económicos [internet] citado [10\_de noviembre \_2017] URL Disponible en: <https://definicion.de/ingresos/>
45. Pérez J, Definiciones de ocupaciones [internet] publicado 2015 actualizado: 217 <https://definicion.de/ocupacion/>.
46. Definición de viviendas [citado\_4\_octubre\_2017] Ecuador URL Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/vivienda>
47. ¿Qué es Estilo de vida? en las personas adultas definición [citado\_10\_Enero\_2017] URL Disponible en: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/vida-sana/estilo-de-vida/>
48. Características de conceptuales en una investigación alimentación [internet] [Colombia] publicado el \_12/ octubre \_2016] URL Disponible en: <https://es.scribd.com/document/311131548/Para-que-una-investigacion-conceptual>.
49. Definición de apoyo comunitario [internet] publicado\_15\_ noviembre /2014] URL D disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412009000200021](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000200021)
50. Méndez S, definición de apoyo natural [internet] citado [10\_de septiembre \_2018] URL Disponible en: [https://sid.usal.es/idocs/F8/FDO19333/variables\\_apoyo.pdf](https://sid.usal.es/idocs/F8/FDO19333/variables_apoyo.pdf)

51. Desarrollo de servicio organizado [ el 4 de septiembre \_2015] [internet] Perú URL Disponible en: [https://oiss.org/wp-content/uploads/2000/01/BOLETIN\\_18-ODS-1707def.pdf](https://oiss.org/wp-content/uploads/2000/01/BOLETIN_18-ODS-1707def.pdf)
52. Servicios de salud definición [internet] publicado[ el 3 de septiembre 2017] citado[ 4 \_ de noviembre\_ 2016] URL Disponible en: [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post\\_t\\_es=acceso-a-servicios-de-salud-exhaustivos-equitativos-y-de-calidad&lang=es](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=acceso-a-servicios-de-salud-exhaustivos-equitativos-y-de-calidad&lang=es)
53. principios éticos importancia [ internet] publicado el [4 de septiembre \_2017] citado el 19 de noviembre de \_2018] URL Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>
54. Mogollón M, Determinantes de la salud en personas adultas [México] 2015 citado el 4 de octubre de 2017] URL Disponible en:
55. Cardozo M, Determinantes de la salud [internet] comunidad chua Alto sector publicado el 4 de junio\_2016] URL Disponible en:
56. García A, técnica de calidad de vida [publicado el 10 de octubre de\_2016] citado [ 23\_junio\_2017] URL Disponible en:
57. Teorista Dahlegrem y Whiteheard definición de inequidad de la salud [internet] publicado: 19\_ de julio\_ 2015] [Venezuela ]URL Disponible en:
58. Definición de sexo [citado el 10 de julio\_20015] [Puerto Rico URL Disponible en: <https://quesignificado.com/sexo/>
59. Definición de edad [citado el 15 de \_septiembre] 2016 Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>

60. Definición de etapa madura [internet] publicado [14 \_agosto\_2016] Alemania URL Disponible en: <https://definicion.de/madurez/>
61. Definición de grado instrucción [internet] publicado el 15 de septiembre de 2016] URL Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/instruccion>
62. Ingresos económicos [internet] publicado [10 de septiembre\_ 2017] URL Disponible en: <https://concepto.de/ingreso-2/>
63. Definición de ocupación [Colombia] publicado [14 de agosto \_2016] URL Disponible en: <http://www.coltochile.cl/que-es-la-ocupacion>
64. Garay N, Determinante de la salud \_Moro [internet] [Perú] publicado [14\_de agosto [universidad santa] URL Disponible en: <http://www.coltochile.cl/que-es-la-ocupacion>
65. Vera P, Determinantes de la salud y estilo de vida [internet] México citado\_4 \_cotubre\_2014] URL Disponible en: [www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf](http://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf)
66. Sandoval A, conocimientos de la salud en los adultos con mayores [Perú] [citado el 5 de septiembre de 2016] Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/AUIC\\_89a24b6b49ea60eb3f577dd66f2e7936](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/AUIC_89a24b6b49ea60eb3f577dd66f2e7936)
67. Definición de vivienda [internet] México citado: [4 \_ Mayo\_ 2017] URL Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/vivienda>
68. Tipos de vivienda Unifamiliar [Ecuador] [internet] Publicado el 14\_10\_2014] URL Disponible en: <https://definicion.de/vivienda-unifamiliar/>

69. definición de vivienda multifamiliar Venezuela [internet] publicado [ 12\_noviembre\_2016] URL Disponible en: <https://definicion.de/vivienda%20mutifamiliar>
70. concepto de material de viviendas [internet] publicado[ 2 de septiembre\_2017] [ Ecuador] citado el 12 de noviembre \_2019] <https://definicion.de/vivienda/>
71. definición de Hacimiento en el hogar [internet][publicado\_23\_06\_2016] [Colombia] Scielo URL Disponible en: [http://www.siise.gob.ec/siiseweb/PageWebs/VIVIENDA/ficviv\\_V24.htm](http://www.siise.gob.ec/siiseweb/PageWebs/VIVIENDA/ficviv_V24.htm)
72. Vandemoortele J, Delamonica E, Definición de servicios básicos [internet] organización de la universidad UNICEF [publicado\_16\_octubre\_2015] URL Disponible en: <https://www.unicef-irc.org/publications/pdf/basics.pdf>
73. Marc Lalonde [internet] modelo y características Determinantes de la salud ][México] publicado [ 12 de octubre \_2016] URL Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/amc/v51n2/art02v51n2.pdf>
74. Escobar M, Determinantes de la salud en personas adultas [Iii – Paita, 2015] Nuevo De Colan Sector [citado el 13 \_ noviembre\_2018] URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7957/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_PERSONA\\_ADULTA\\_PINGO\\_ESCobar\\_ROSSE\\_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7957/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCobar_ROSSE_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

75. Definición de fumar [internet] [México] publicado [31\_mayo\_2016] citado[ 2 \_noviembre\_2019] URL Disponible en: <https://www.who.int/topics/tobacco/es/>
76. Definición de tipos de bebidas alcohólicas [internet] [publicado\_24\_octubre\_2017] [chile] URL Disponible en: <https://www.mediomilon.com/blog/cuales-son-los-tipos-de-bebidas-alcoholicas>
77. características de número de horas en los adultos [internet] Publicado\_ 12 \_junio\_2017 [ Colombia] OMS [citado el 12\_noviembre\_2019] URL Disponible en: <http://www.sepsiq.org/file/Royal/DORMIR%20BIEN.pdf>
78. Definición de Bañarse características y beneficios [Perú] [internet] publicado [14\_julio\_2017] URL Disponible en: <https://www.ecured.cu/Ba%C3%B1arse>
79. Organización Mundial Definición de actividad física [internet] [publicado el 10 de enero\_2017] citado [2\_septiembre\_2019] URL Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
80. Importancia de las frutas [internet] [Colombia] citado [10\_octubre\_2019] URL Disponible en: <https://alianzasalud.org.mx/2013/06/la-importancia-del-consumo-de-frutas-y-verduras-para-tu-salud/>
81. Beneficios de huevos [internet] citado [el 19 \_julio\_2017] publicado[4 de septiembre \_2019] URL Disponible en: <https://www.eluniversal.com.mx/menu/los-beneficios-del-huevo-la-salud>

82. Beneficios de pescado [México] citado el [10\_ septiembre\_2018] URL Disponible en: [https://www.sabervivirtv.com/nutricion/beneficios-salud-comer-pescado-de-forma-facil\\_1963](https://www.sabervivirtv.com/nutricion/beneficios-salud-comer-pescado-de-forma-facil_1963)
83. Importancia De Verduras [internet] publicado el [10\_octubre\_2018] [Chile] URL Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/verdura.php>
84. . Zapata G, Determinantes de la salud en Asentamiento Humano [cedros] [internet] publicado [21\_julio\_2015] URL Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/746/863>
85. Definición De Apoyo Social [internet] publicado[ 12\_septiembre\_2015] URL Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/social-support/art-20044445>
86. Organización Mundial Definición de Seguro [internet] citado[ 04 \_10\_2015] URL Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/89/9/11-089755/es/>
87. concepto de pandillaje [internet] citado [19\_11\_2019] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/122/12214104.pdf>
88. Calidad De Atención Del Servicios [internet] publicado[ 12\_septiembre\_2017] URL Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/anales/v58\\_n1/casalud.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/anales/v58_n1/casalud.htm)

**ANEXO N° 1**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL  
CUIDADO DE ENERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y  
RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE  
SALUD NICOLAS GARATEA DE NUEVO \_CHIMBOTE, 2018**

**Elaborado por Vílchez Reyes Adriana**

**DATOS DE IDENTIFICACION:**

**Iniciales o seudónimo del nombre de la persona .....**

**Dirección.....**

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

1. **Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )

2. **Edad:**

- Adulto Joven ( )
- Adulto Maduro ( )
- Adulto Mayor ( )

### **3. Grado de instrucción de adolescente y madre:**

#### **3.1 Grado de instrucción de la madre**

- Sin nivel instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
- Superior completa / Superior incompleta ( )
- Superior no universitaria completa e incompleta ( )

#### **4. Ingreso económico familiar en nuevos soles**

- Menor de 750 ( )
- De 751 a 1000 ( )
- De 1001 a 1400 ( )
- De 1401 a 1800 ( )
- De 1801 a más ( )

## **5. Ocupación del jefe de familia:**

- Trabajador estable ( )
- Eventual ( )
- Sin ocupación ( )
- Jubilado ( )
- Estudiante ( )

## **6. Vivienda**

### **6.1. Tipo:**

- Vivienda Unifamiliar ( )
- Vivienda multifamiliar ( )
- Vecindada, quinta choza, cabaña ( )
- Local no destinada para habitación humana ( )
- Otros ( )

### **6.2. Tenencia:**

- Alquiler ( )
- Cuidador/alojado ( )
- Plan social (dan casa para vivir) ( )

• Alquiler venta ( )

• Propia ( )

### **6.3. Material del piso:**

• Tierra ( )

• Entablado ( )

• Loseta, vinílicos o sin vinílicos ( )

• Láminas asfálticas ( )

• Parquet ( )

### **6.4. Material del techo:**

• Madera, estera ( )

• Adobe ( )

• Estera y adobe ( )

• Material noble ladrillo y cemento ( )

• Eternit ( )

### **6.5. Material de las paredes**

• Madera, estera ( )

• Adobe ( )

• Estera y adobe ( )

• Material noble ladrillo y cemento ( )

### **6.6 Cuantos personas duermen en una habitación**

• 4 a más miembros ( )

• 2 a 3 miembros ( )

- Independiente ( )

**7. Abastecimiento de agua:**

- Acequia ( )
- Cisterna ( )
- Pozo ( )
- Red pública ( )
- Conexión domiciliaria ( )

**8. Eliminación de excretas:**

- Aire libre ( )
- Acequia , canal ( )
- Letrina ( )

- Baño público ( )
- Baño propio ( )
- Otros ( )

**9. Combustible para cocinar:**

- Gas, Electricidad ( )
- Leña, Carbón ( )
- Bosta ( )
- Tuza ( coronta de maíz) ( )
- Carca de vaca ( )

**10. Energía eléctrica:**

- Sin energía ( )
- Lámpara (no eléctrica) ( )
- Grupo electrógeno ( )
- Energía eléctrica temporal ( )
- Energía eléctrica permanente ( )
- Vela ( )

**11. Disposición de basura:**

- A campo abierto ( )
- Al río ( )
- En un pozo ( )
- Se entierra, quema, carro recolector ( )

**12. ¿Con qué frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa?**

- Diariamente ( )
- Todas las semana pero no diariamente ( )
- Al menos 2 veces por semana ( )
- Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas ( )

**13. ¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?**

- Carro recolector ( )
- Montículo o campo limpio ( )
- Contenedor específicos de recogida ( )
- Vertido por el fregadero o desagüe ( )
- Otros ( )

**II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

**14. ¿Actualmente fuma?**

- Si fumo, diariamente ( )
- Si fumo, pero no diariamente ( )
- No fumo actualmente, pero he fumado antes ( )
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ( )

**15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?**

- Diario ( )
- Dos a tres veces por semana ( )
- Una vez a la semana ( )
- Una vez al mes ( )
- Ocasionalmente ( )
- No consumo ( )

**16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?**

6 a 8 horas ( ) 08 a 10 horas ( ) 10 a 12 horas ( )

**17. Con que frecuencia se baña?**

Diariamente ( ) 4 veces a la semana ( ) No se baña ( )

**18. Tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.**

Si ( ) No ( )

**19. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?**

- Caminar ( )
- Deporte ( )
- Gimnasia ( )
- No realizo ( )

**20. ¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?**

- Caminar ( )
- Gimnasia suave ( )
- Juegos con poco esfuerzo ( )
- Correr ( )
- Ninguno ( )

**DIETA:**

**21. ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?**

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas.....					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• frituras					

### III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

#### 22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ( )
- Amigos ( )
- Vecinos ( )
- Compañeros espirituales ( )
- Compañeros de trabajo ( )
- No recibo ( )

#### 23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organizaciones de ayuda al enfermo ( )
- Seguridad social ( )
- Empresa para la que trabaja ( )
- Instituciones de acogida ( )
- Organizaciones de voluntariado ( )
- No recibo ( )

#### 24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Pensión 65 si ( ) no ( )
- Comedor popular si ( ) no ( )
- Vaso de leche si ( ) no ( )
- Otros si ( ) no ( )

#### 25. ¿ En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses:

- Hospital ( )
- Centro de salud ( )
- Puesto de salud ( )
- Clínicas particulares ( )
- Otros ( )

**26. Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:**

- Muy cerca de su casa ( )
- Regular ( )
- Lejos ( )
- Muy lejos de su casa ( )
- No sabe ( )

**27. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

- ESSALUD ( )
- SIS-MINSA ( )
- SANIDAD ( )
- Otros ( )

**28. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?**

- Muy largo ( )
- Largo ( )
- Regular ( )
- Corto ( )
- Muy corto ( )
- No sabe ( )

**29. En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?**

- Muy buena ( )
- Buena ( )
- Regular ( )

- Mala ( )
- Muy mala ( )
- No sabe ( )

**30. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**

Si ( ) No ( )

**Anexo 02**

**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:**

**EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes que influye el cuidado, de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes, puesto de salud garatea \_nuevo Chimbote, 2018

Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de Operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en los adultos con diabetes en los hospitales de Chimbote.

## **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido:** Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la

Evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

$\bar{x}$  : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  : Es el rango de los valores posibles.

### **Procedimiento llevado a cabo para la validez:**

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.

Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUYE EL CUIDADO, DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCION,PREVENCIÓN Y RECUPERACION DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES ,PUESTO DE SALUD GARATEA \_NUEVO CHIMBOTE , 2018

2. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial?

- útil pero no esencial?
  - no necesaria?
3. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
  4. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
  5. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adultos Con Diabetes En Los Hospitales De Chimbote.**

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000

<b>6.3</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>31</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>32</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>33</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>34</b>	1,000
<b>13</b>	1,000	<b>35</b>	1,000
<b>14</b>	1,000	<b>36</b>	1,000
<b>15</b>	1,000	<b>37</b>	1,000
<b>16</b>	1,000	<b>38</b>	1,000
<b>17</b>	1,000		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los DETERMINANTES QUE INFLUYE

EL CUIDADO, DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCION,PREVENCIÓN Y  
RECUPERACION DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES ,PUESTO DE  
SALUD GARATEA \_NUEVO CHIMBOTE , 2018

### **Anexo 03**

#### **EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:**

##### **Confiabilidad interevaluador**

Se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador

**TABLA 2**

**REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

<b>27</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>28</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>29</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>30</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>31</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>32</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>33</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>34</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>35</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>36</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>37</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>38</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS  
DETERMINANTES QUE INFLUYE EL CUIDADO, DE ENFERMERÍA EN  
LA PROMOCION,PREVENCIÓN Y RECUPERACION DE LA SALUD EN  
ADULTOS CON DIABETES ,PUESTO DE SALUD GARATEA \_NUEVO  
CHIMBOTE , 2018**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:** \_\_\_\_\_

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:** \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.

(\*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACION (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
<b>4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>								
P1								
Comentario:								
P2								

Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								

Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
<b>5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentario:								
P18								
Comentario:								
P19								
Comentario:								
P20								
Comentario:								
P21								
Comentario:								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								

Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
<b>6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								

Comentario								
------------	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>VALORACIÓN GLOBAL:</b>					
<b>¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Comentario:</b>					

*Gracias por su colaboración*



**ANEXO N°04**

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO:**

**DETERMINANTES QUE INFLUYE EL CUIDADO, DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCION,PREVENCIÓN Y RECUPERACION DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES ,PUESTO DE SALUD GARATEA \_NUEVO CHIMBOTE , 2018**

Yo, .....acepto

participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informaran de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

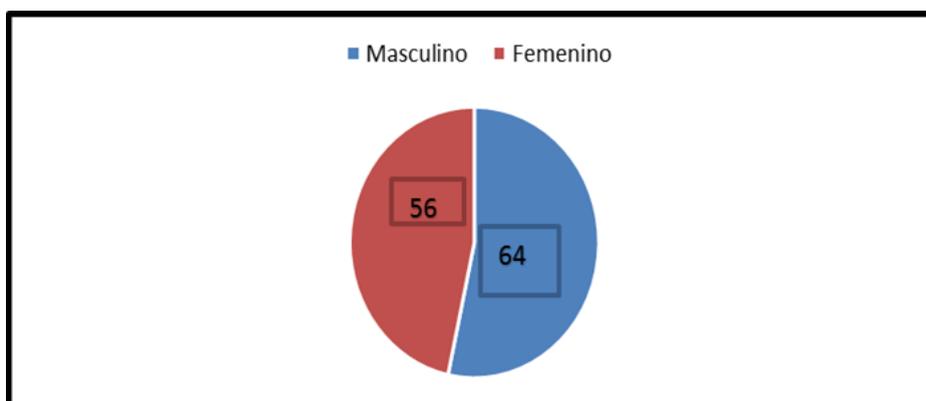
**FIRMA**

.....

### GRAFICA: 01

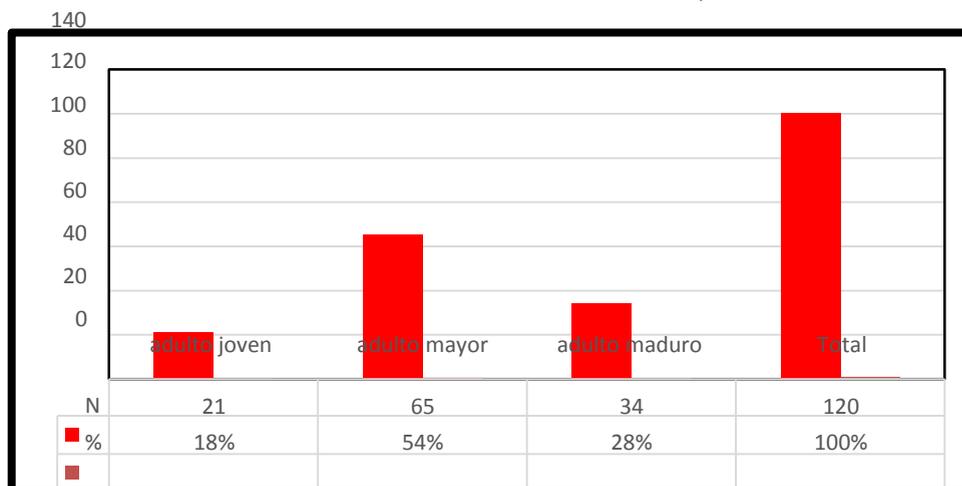
**DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.**

**GRAFICO 1: SEXO DE LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_ NUEVO CHIMBOTE, 2018**



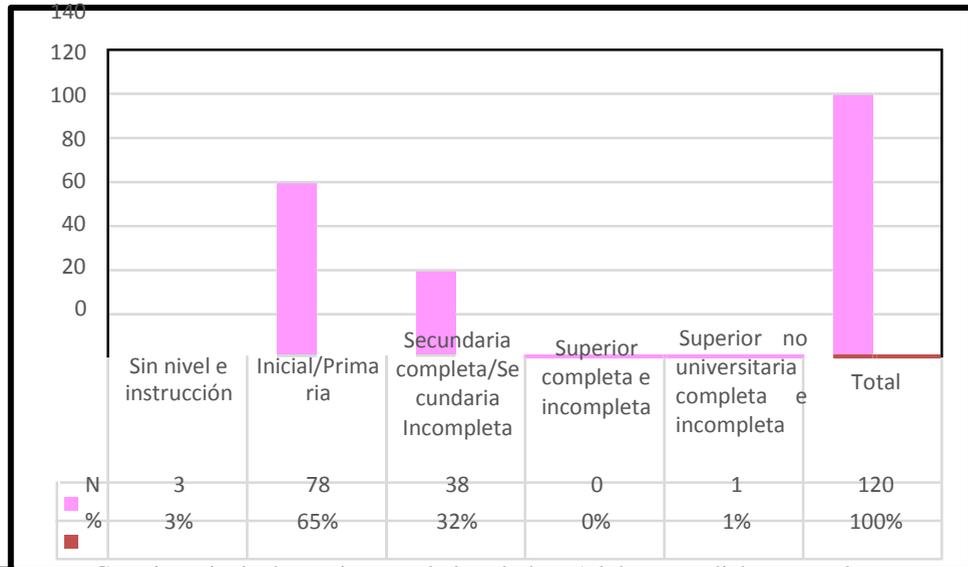
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 2: EDAD DE LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_ NUEVO CHIMBOTE, 2018**



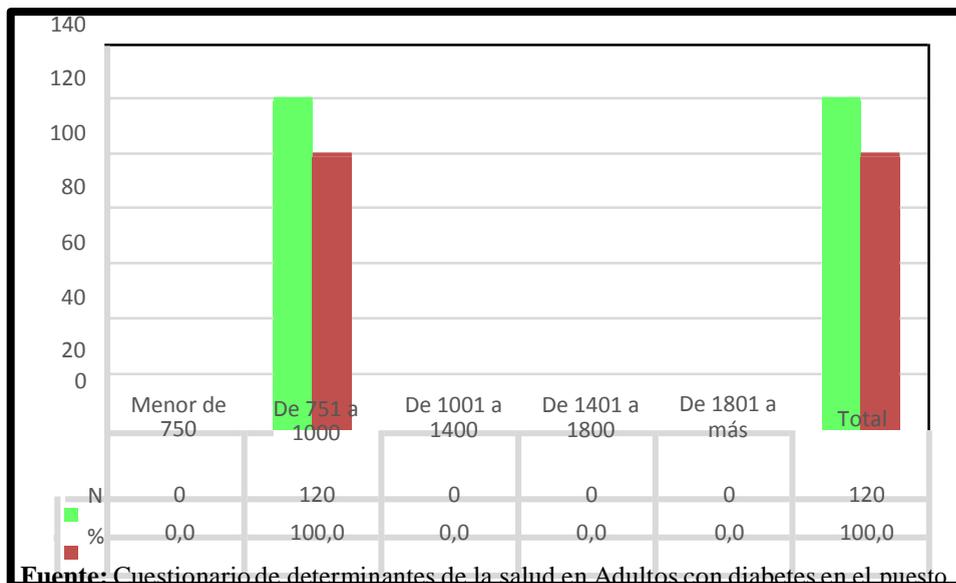
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea- Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICOS 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



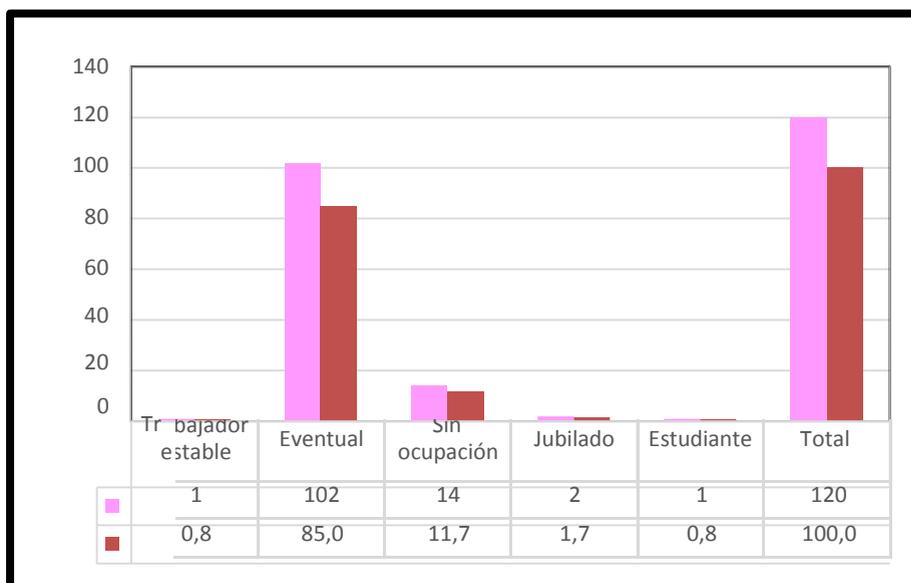
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolas Garatea- Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 4: INGRESO ECONOMICO FAMILIAR DE LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 5: OCUPACIÓN DE LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**

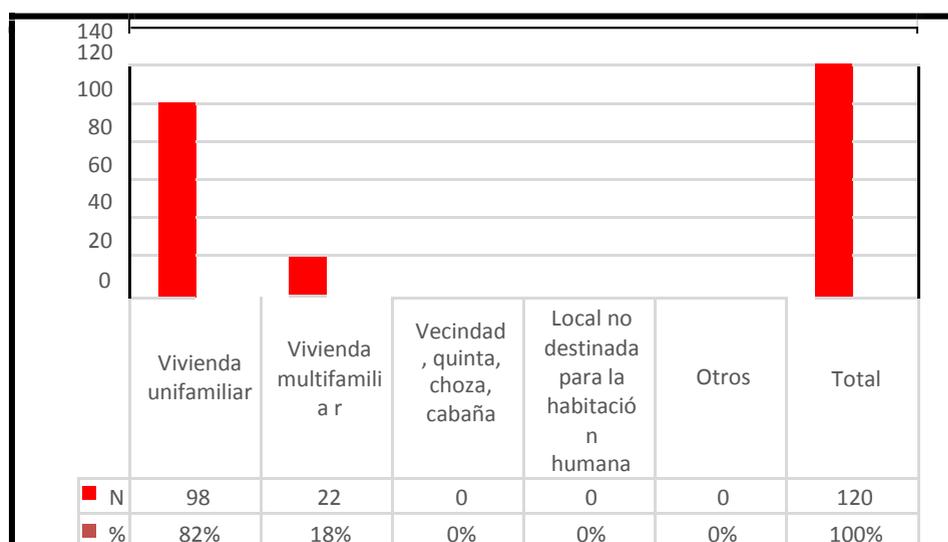


**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

## GRAFICA: 02

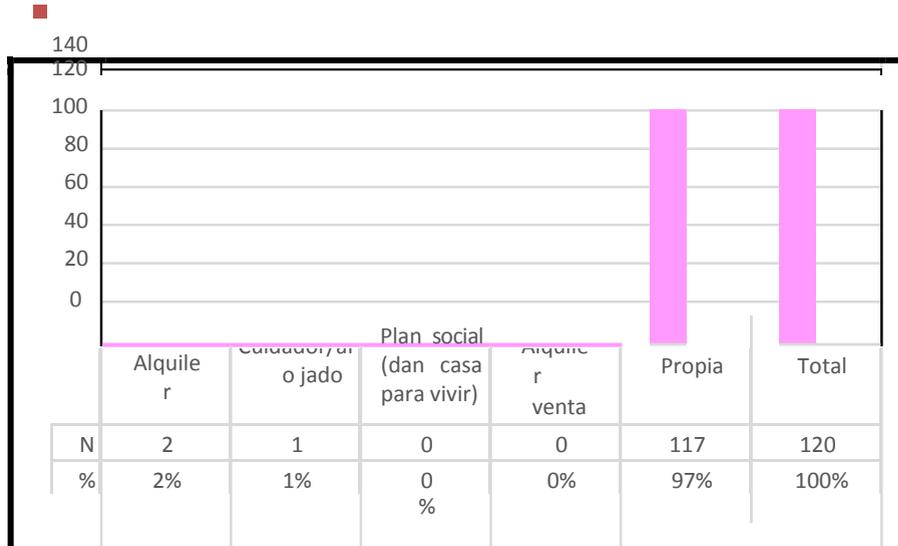
DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.

**GRAFICO 6.1: TIPO DE VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_ NUEVO CHIMBOTE, 2018.**



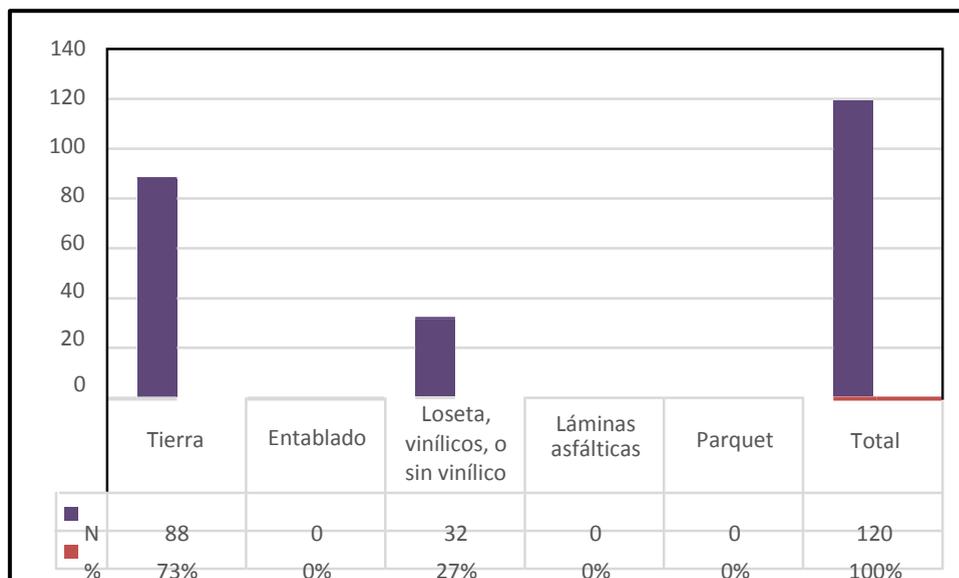
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea- Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 6.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA CIN DIABETES EN EL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.**



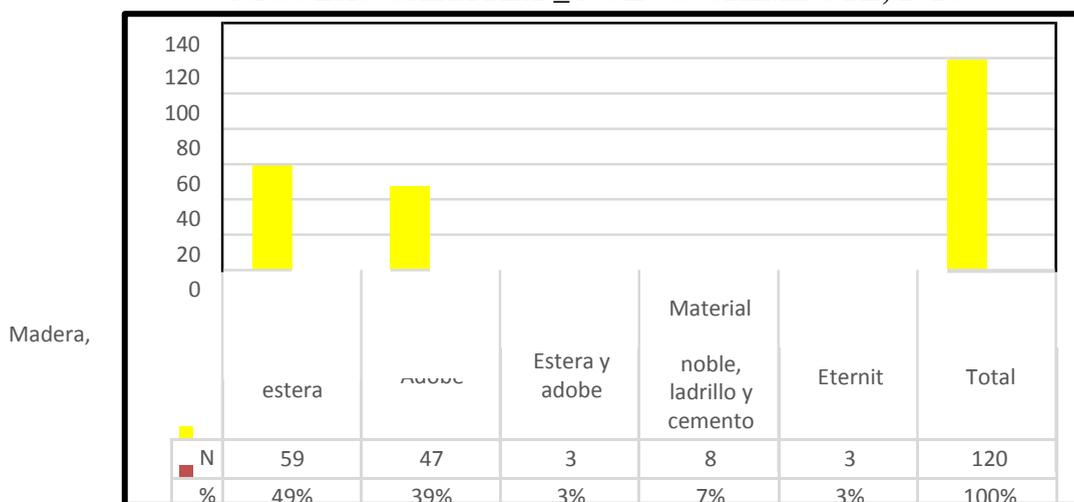
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea- Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 6.3: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_ NUEVO CHIMBOTE, 2018**



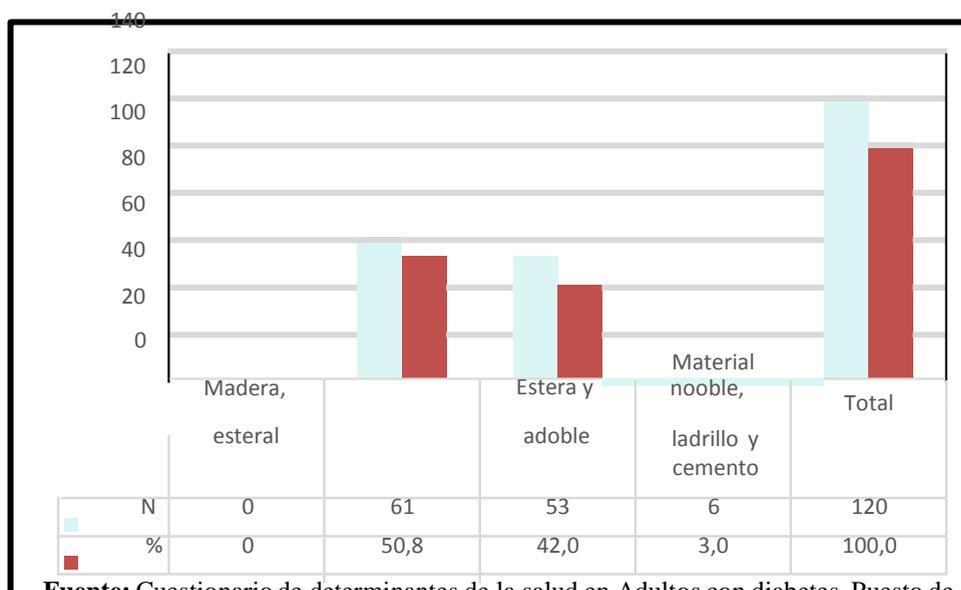
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea\_ Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 6.4: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2018**



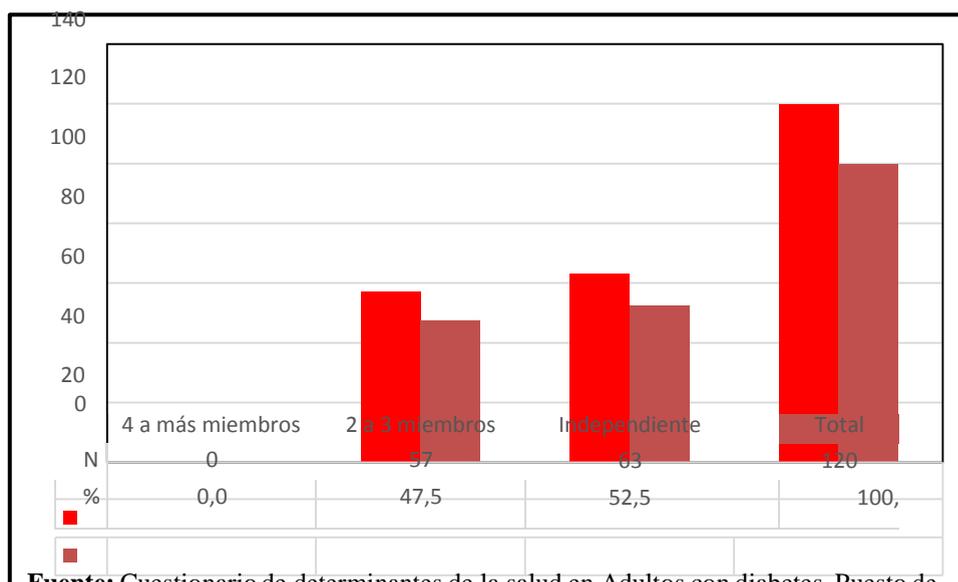
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación

**GRAFICO 6.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA EN PERSONAS ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



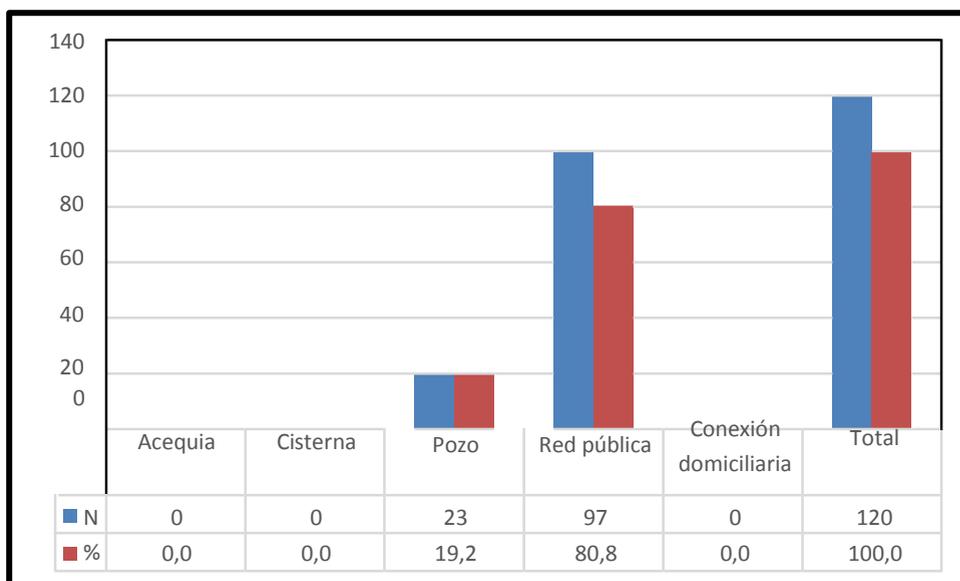
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 6.6: NÚMERO DE PERSONA QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN LA VIVIENDA DE LAS PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



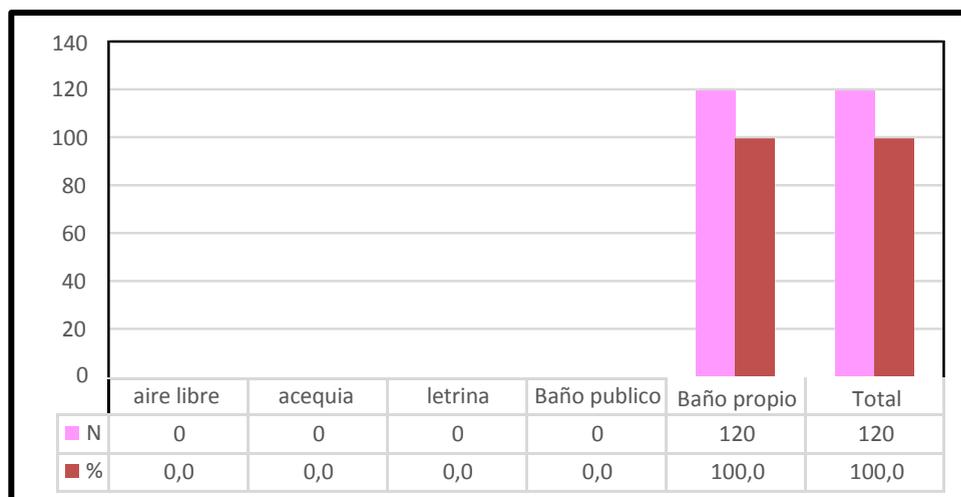
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 7 ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA EN LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



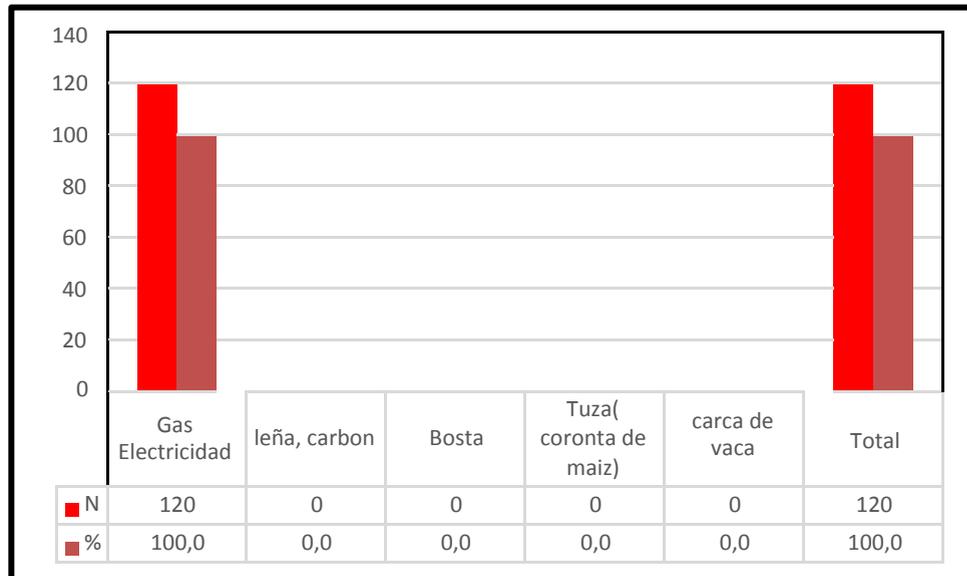
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 8: ELIMINACIÓN DE EXCRETACION EN ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.**



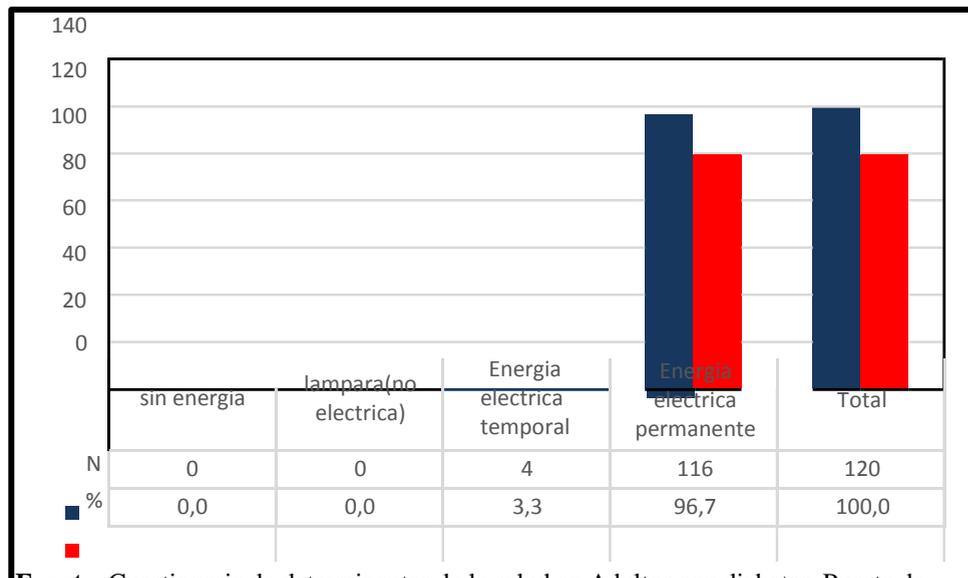
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.**



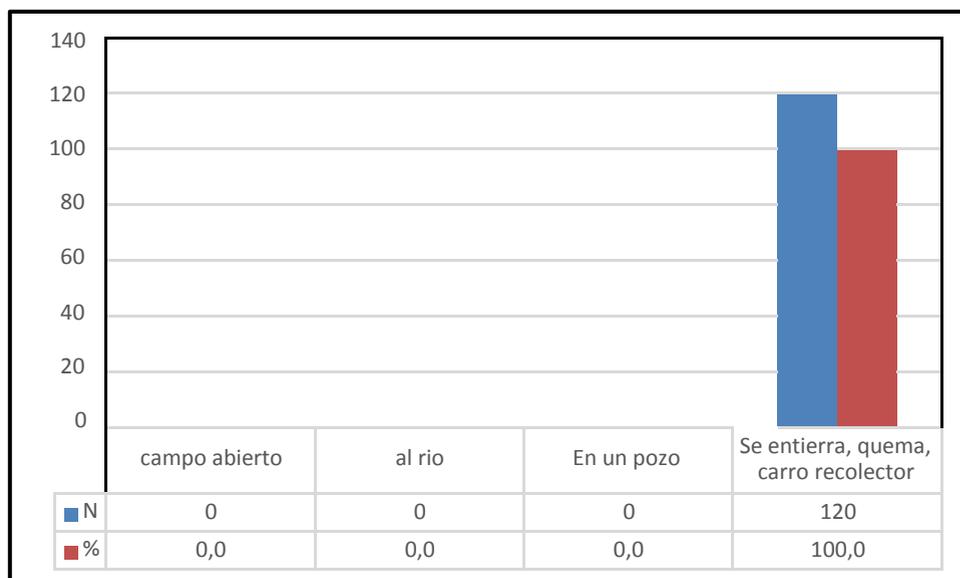
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 10: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.**



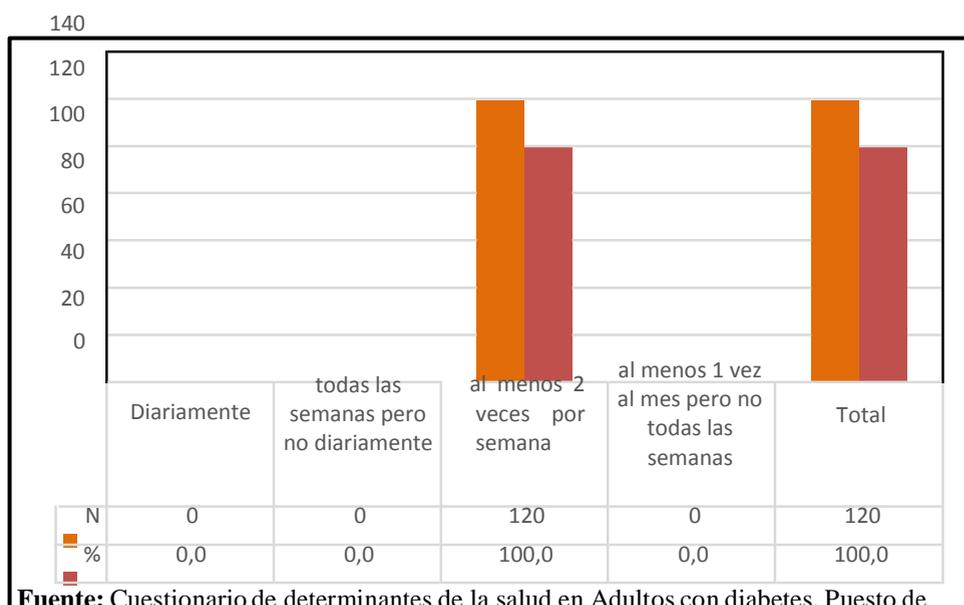
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 11: DISPOSICION DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LAS PERSONA CON DIABETES ADULTA. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



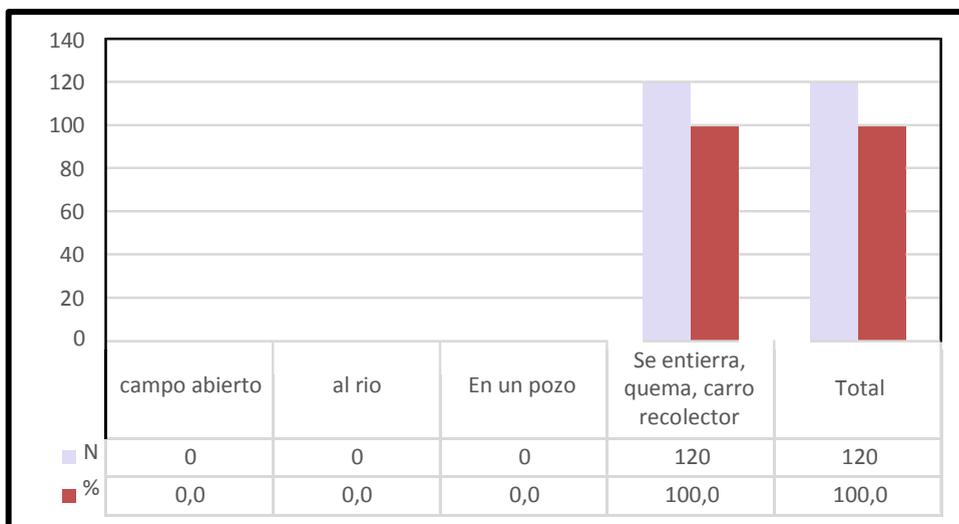
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 12: FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LOS ADULTO CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 13: ELIMINACION DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LAS PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**

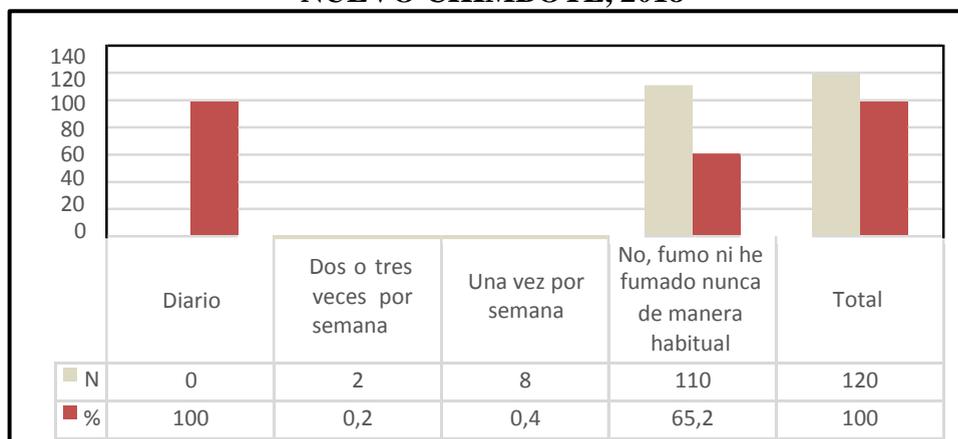


**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO: 03**

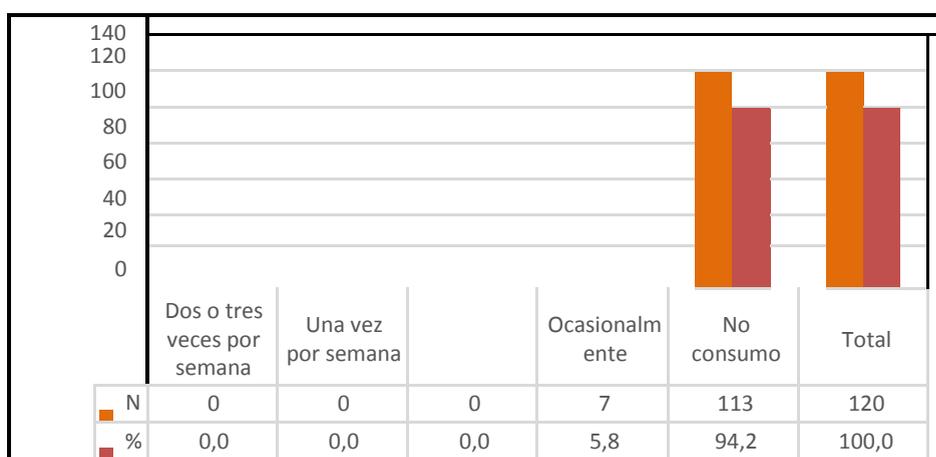
**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES EN EL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA \_NUEVO CHIMBOTE, 2018**

**GRAFICO 14: ACTUALMENTE FUMA LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA- NUEVO CHIMBOTE, 2018**



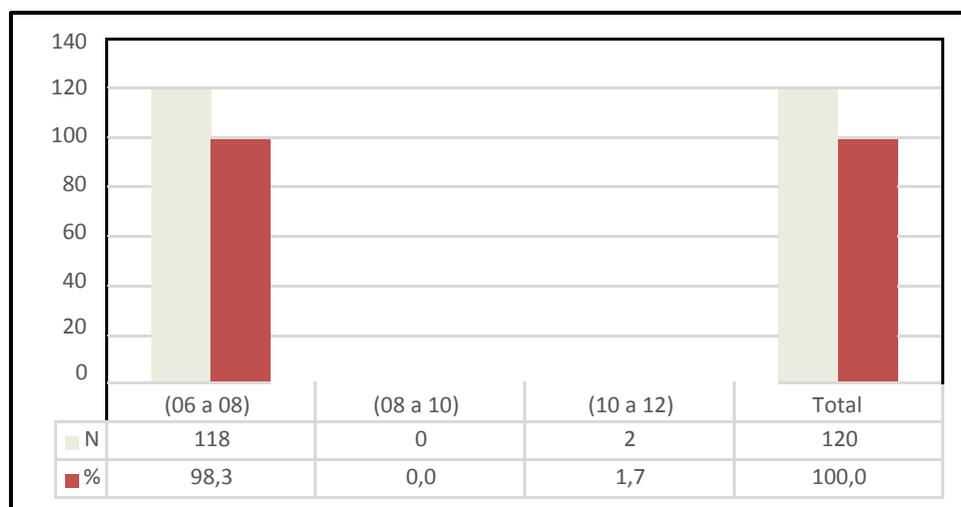
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO15: FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS A LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA- NUEVO CHIMBOTE, 2018.**



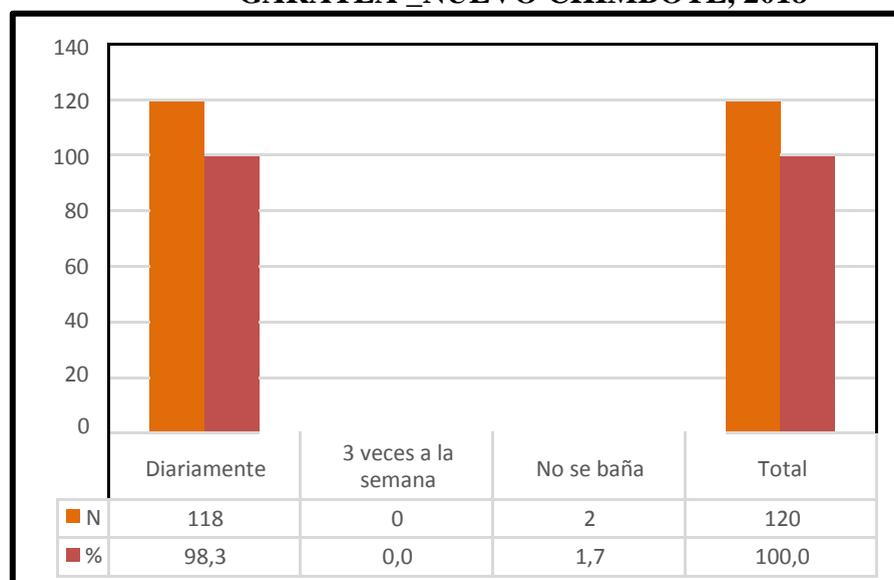
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 16: NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA \_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



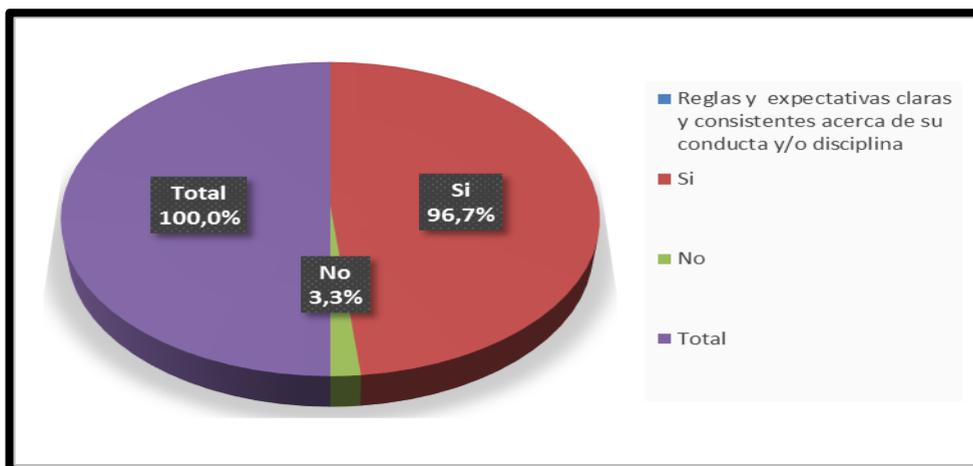
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 17: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LA PERSONA ADULTA CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA \_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



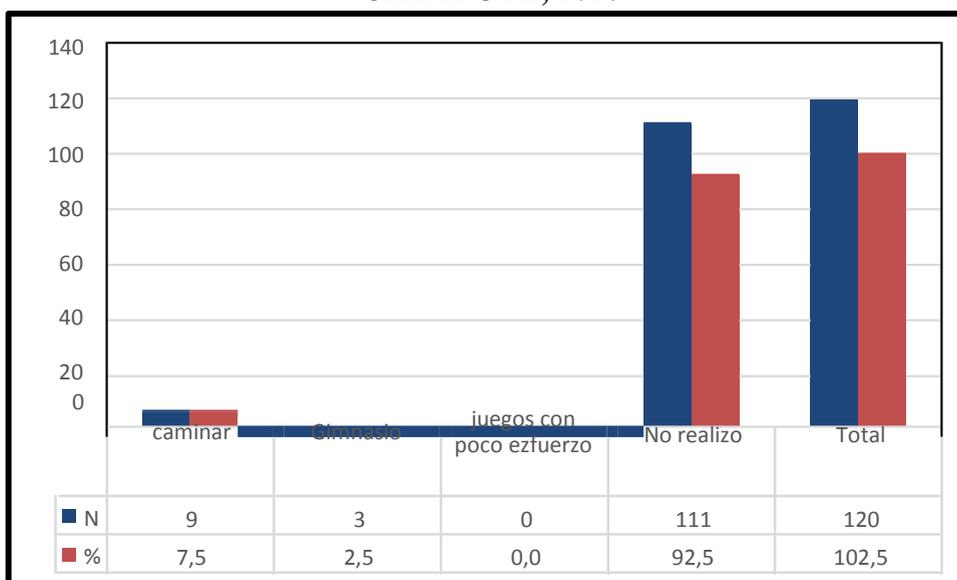
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 18: REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y DISCIPLINA DE LOS ADULTOS CO DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA \_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



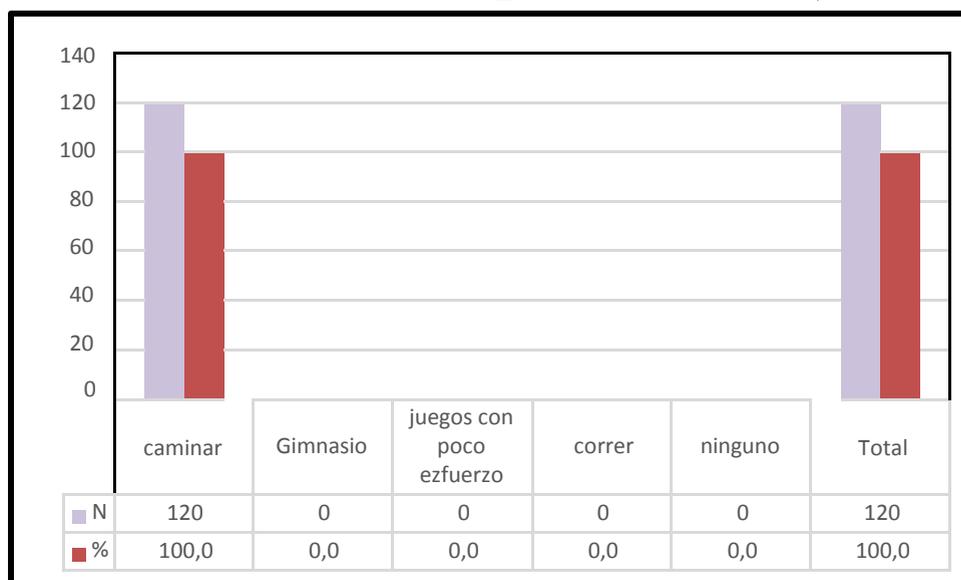
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 19: ACTIVIDAD FISICA EN LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA \_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



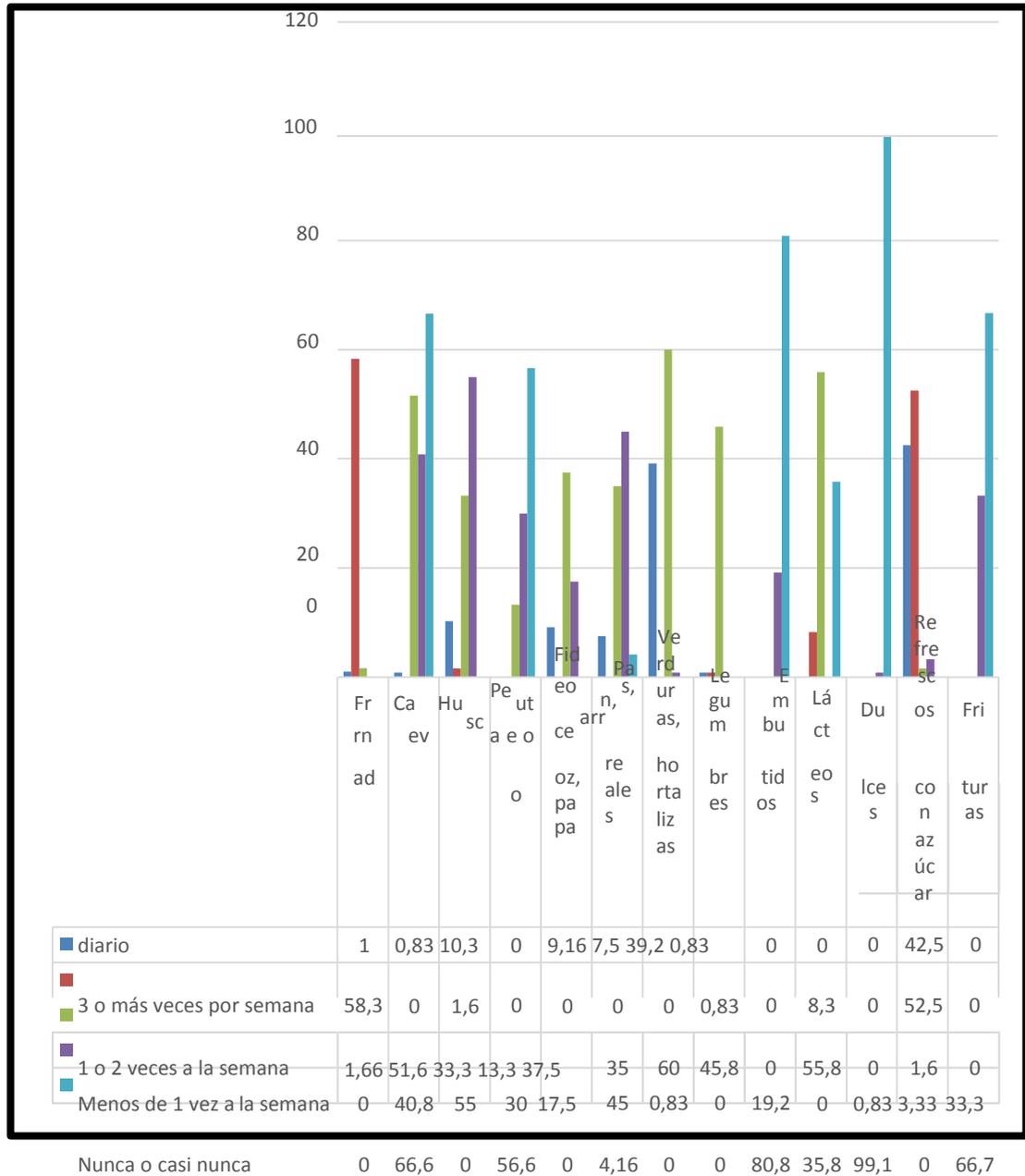
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 20: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA LOS ADULTOS CON DIABETES DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 21: FECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS  
LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS  
GARATEA \_NUEVO CHIMBOTE, 2018**

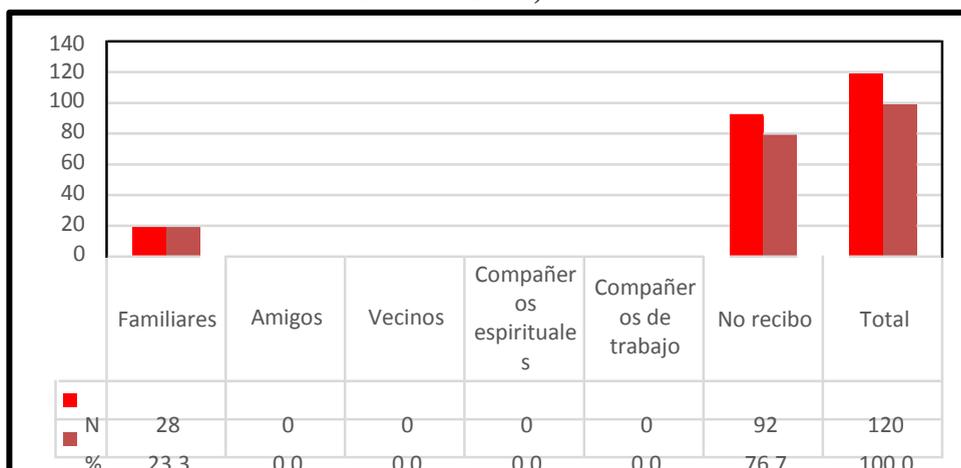


**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación

**GRAFICO: 4, 5,6**

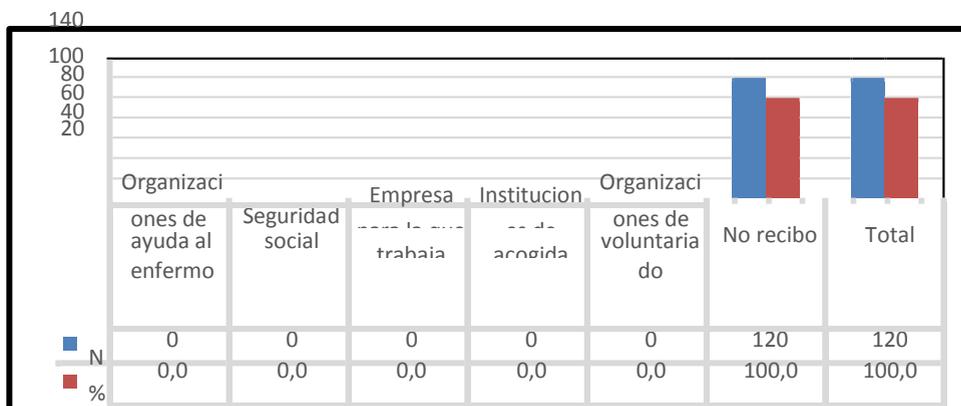
**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES EN EL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_ NUEVO CHIMBOTE, 2018.**

**GRAFICO 22: RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_ NUEVO CHIMBOTE, 2018**



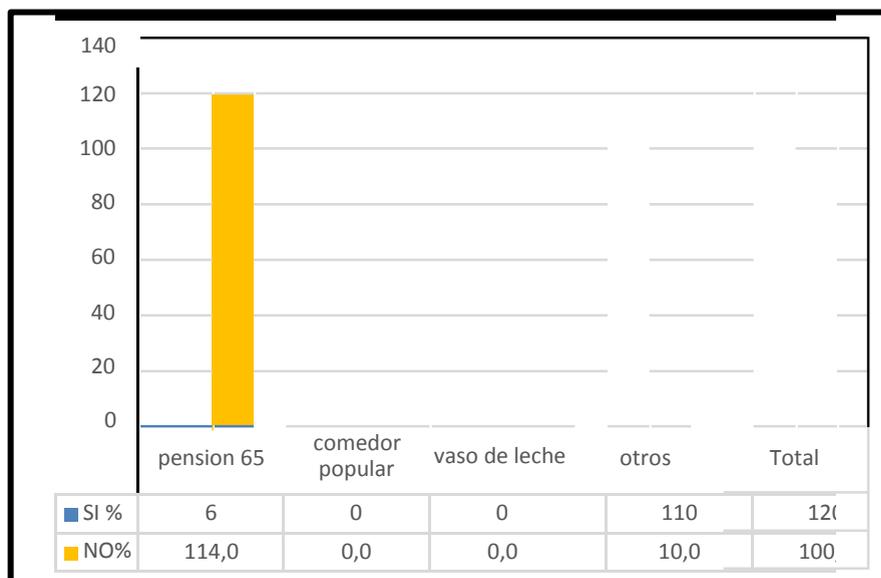
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 23: RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA \_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



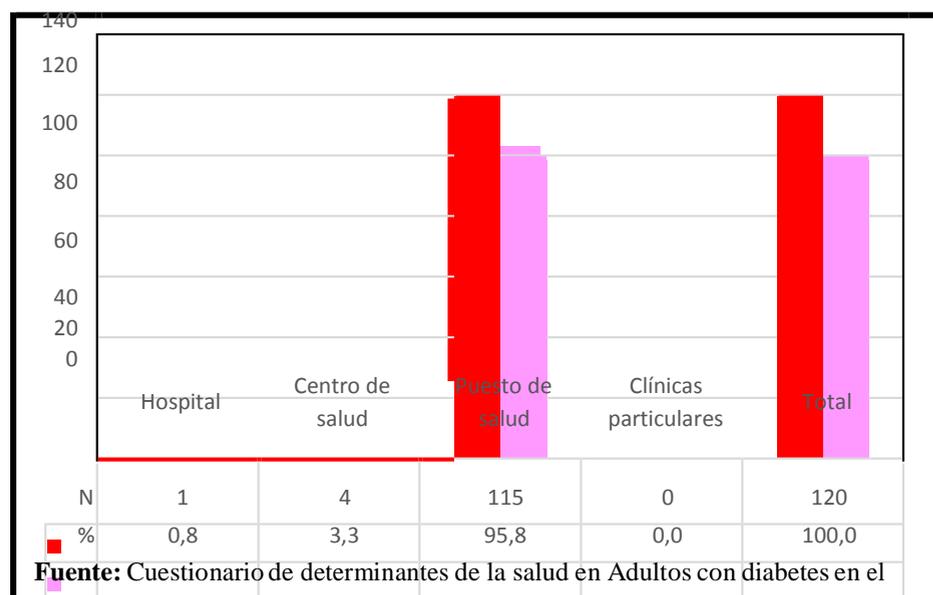
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 24: RECIBE APOYO DE ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



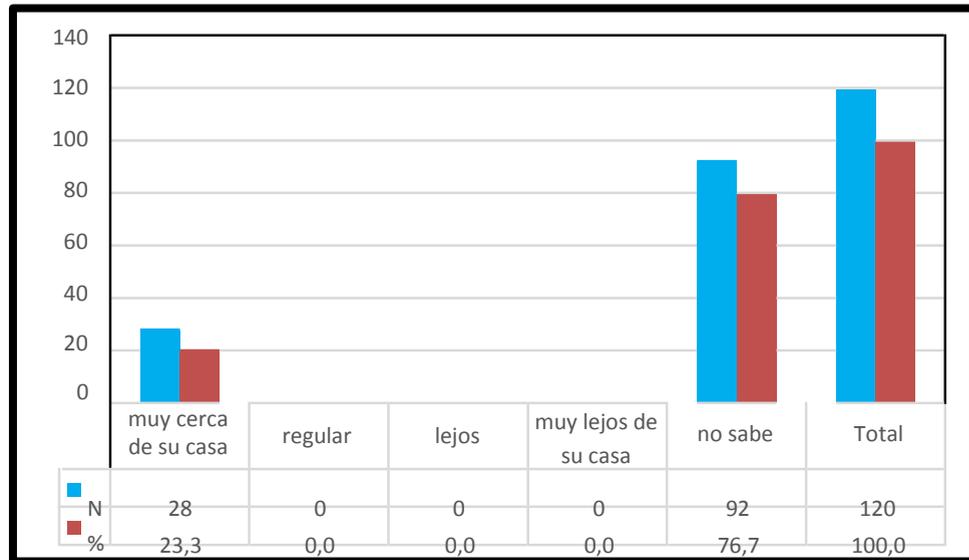
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 25: INSTITUCION DONDE SE ATENDIERON DURANTE 12 MESES EN LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



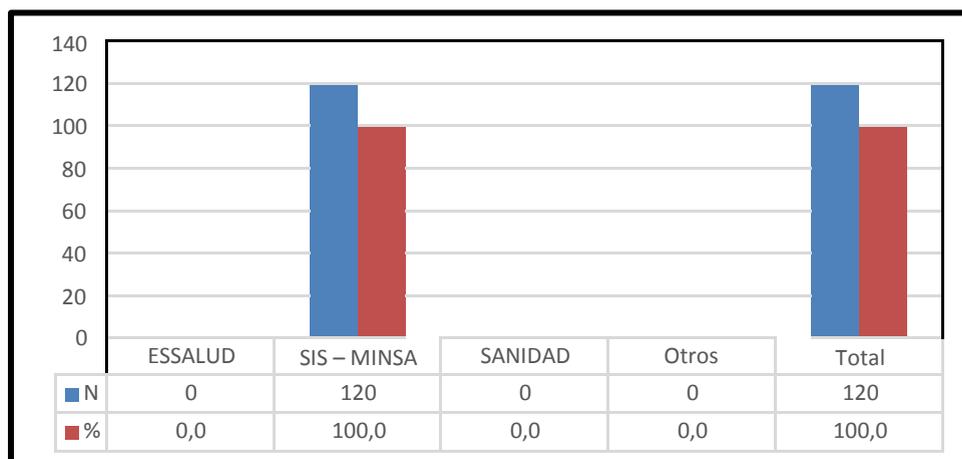
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRAFICO 26: CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIÒ LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIBMOTE, 2018**



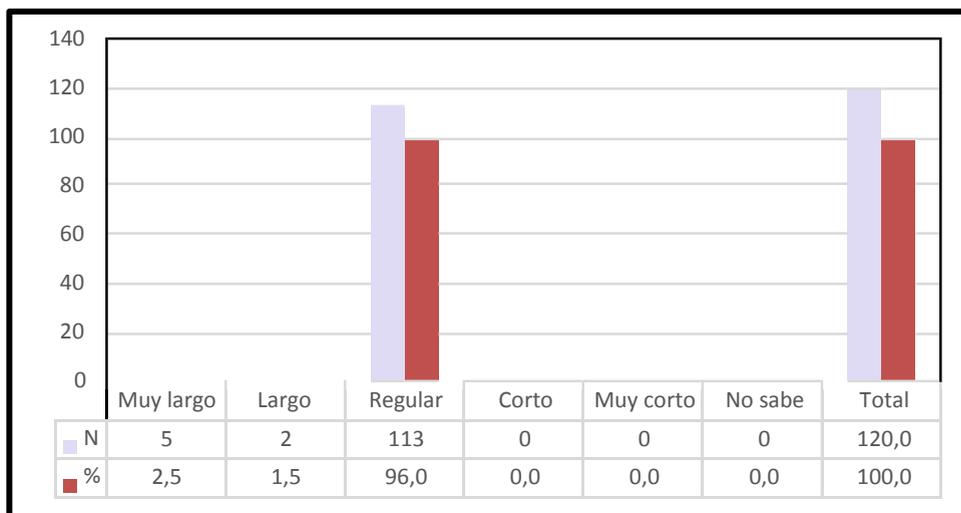
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 27: TIPO DE SEGURO QUE TIENEN LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



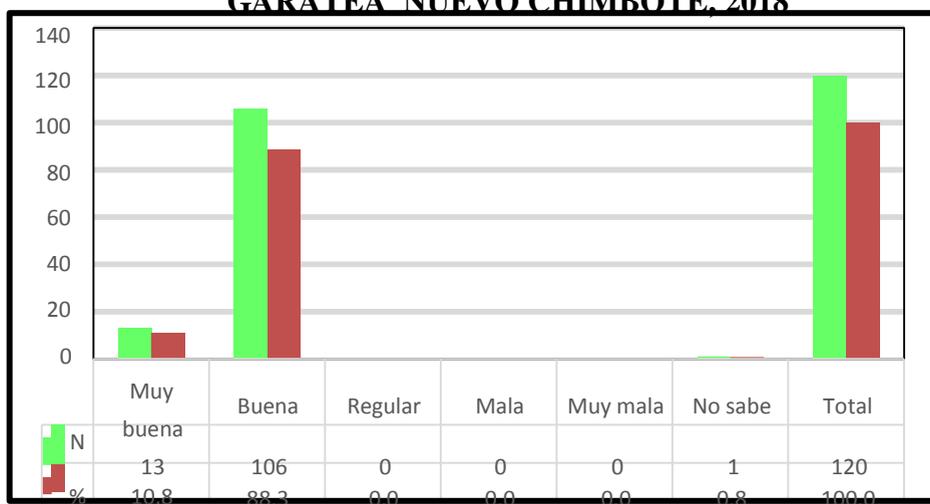
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes en el puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación

**GRÁFICO 28: TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



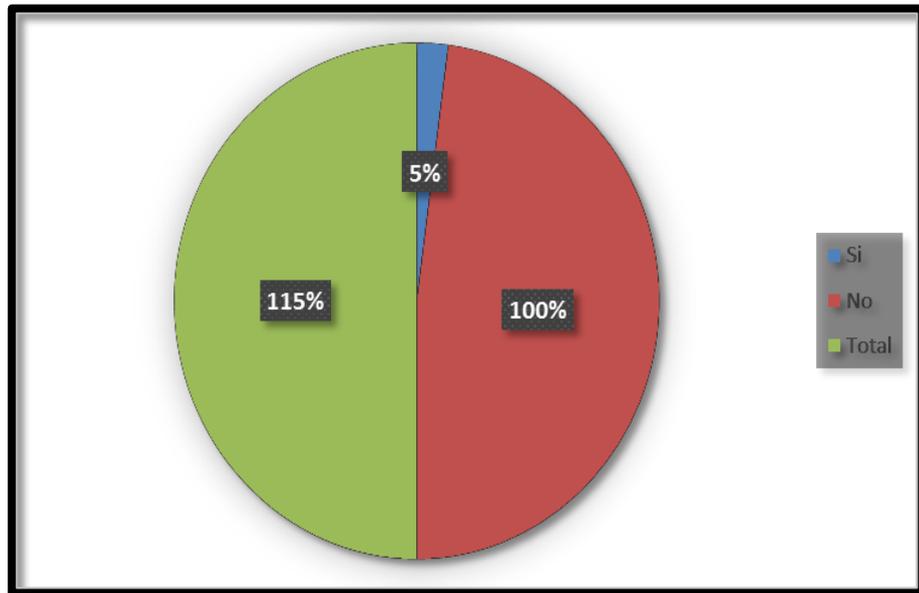
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 29: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIO LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_NUEVO CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

**GRÁFICO 30: EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LOS ADULTOS CON DIABETES. PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA\_ NUEVO CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adultos con diabetes. Puesto de salud Nicolás Garatea - Nuevo Chimbote, 2018, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.