



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS MAYORES
CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL
ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL,
PIURA – 2023**

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

AUTORA

CHERO GUERRERO ROSITA INES

ORCID: 0009-0008-4764-7078

ASESORA

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0028-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **23:00** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA - 2023**

Presentada Por :
(1212101006) **CHERO GUERRERO ROSITA INES**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA - 2023 Del (de la) estudiante CHERO GUERRERO ROSITA INES , asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 12% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 17 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A mis amados hijos Aysell e Iker, que son mis tesoros, motivación y esfuerzo a seguir logrando mis objetivos día y día.

Mi compañero de vida, Paul Girón es mi pareja, amigo que en todo momento me brinda su apoyo y comprensión para concluir mi carrera profesional.

A mi madre Alejandrina Guerrero Flores y hermanos que son mi motivación para concluir mi carrera y son quienes me enseñaron a nunca rendirme y luchar siempre por mis sueños.

CHERO GUERRERO ROSITA

AGRADECIMIENTO

Agradezco a dios por permitirme seguir con vida y salud, le agradezco por cada una de las experiencias vividas, por los obstáculos presentados, que me han ayudado a fortalecerme como mujer, madre, futura profesional.

A los pacientes adultos mayores y sus familiares, también al director del centro de salud Víctor Raúl Haya de la Torre el Doctor Héctor Chávez Siancas, que me brindó información y permiso para llevar a cabo mi proyector de investigación.

A la doctora Elena Reyna Márquez, por la asesoría y paciencia brindada en cada una de las clases para la elaboración del presente informe que me permitirá obtener el grado de licenciada en enfermería.

CHERO GUERRERO ROSITA

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Carátula	I
Jurado	II
Agradecimiento	IV
Dedicatoria	V
Índice General	VI
Lista de tablas	VIII
Lista de figuras	IX
Resumen (español)	X
Abstract (ingles)	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEORICO	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases teóricas.....	10
III. METODOLOGÍA	17
3.1. Nivel, tipo y diseño de la investigación.....	17
3.2. Población y muestra.....	17
3.3. Variables, definición y operacionalización.....	18
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	33
3.5. Método de análisis de datos.....	35
3.6. Aspectos éticos.....	36
IV. RESULTADOS	38
Discusión	64
V.CONCLUSIONES	72

VI.RECOMENDACIONES.....	74
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	75
ANEXOS.....	81
Anexo 01: Matriz de Consistencia.....	82
Anexo 02: Instrumento de recolección de información.....	84
Anexo 03: Validez del instrumento.....	98
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	99
Anexo 05. Formato de consentimiento informado.....	100
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información.....	101
Anexo 07. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos)	102

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.....38

TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.....42

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.....51

TABLA 4: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.....57

LISTA DE FIGURAS

FIGURAS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA	-
2023.....	39
FIGURAS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.....	44
FIGURAS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.....	53
FIGURAS DE LA TABLA 4: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.....	59

RESUMEN

Los determinantes de la salud, están estrechamente relacionados entre sí. Esta Tesis tuvo como objetivo: Describir los determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura - 2023. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental. La población muestral, está constituido por 50 adultos mayores, se aplicó el cuestionario de determinantes de la salud, los datos fueron procesados en los programas software versión 18.0. Resultados: el 54% (50) son de sexo masculino, el 100% (50) son adultos mayores y el 58% (29) tienen como grado de instrucción secundaria completa. Se concluye, que los determinantes biosocioeconómicos la mayoría son de sexo masculino, adultos mayores con grado de instrucción secundaria completa, con un ingreso menor a S/750 soles, tienen trabajos eventuales. Los determinantes del entorno físico tienen vivienda propia, cuentan con agua, energía eléctrica, baño propio, usan gas para cocinar, eliminan su basura en el carro recolector que pasa todas las semanas, pero no diariamente. Los determinantes de estilos de vida, los adultos mayores duermen entre 6 a 8 horas diarias, se realizan examen médico periódico, el consumo de pan, cereales y fruta es diariamente, también consumen carne, pescado y fideos menos de una semana. Los determinantes de redes sociales y comunitaria, reciben gran parte apoyo de una persona natural como son sus familiares, en su totalidad se atienden en centro de salud, cuentan con SIS - MINSA, si existe delincuencia por su vivienda.

Palabras claves: Adultos mayores, Determinantes, Salud.

ABSTRACT

The determinants of health are closely related to each other. The objective of this Thesis was: To describe the determinants of health in older adults with diabetes who attend the older adult program of the Víctor Raúl Health Center, Piura - 2023. The methodology was quantitative, descriptive, non-experimental. The sample population is made up of 50 older adults, the health determinants questionnaire was applied, the data were processed in version 18.0 software programs. Results: 54% (50) are male, 100% (50) are older adults and 58% (29) have completed secondary education. It is concluded that the biosocioeconomic determinants are mostly male, older adults with a complete secondary education, with an income of less than S/750 soles, and have temporary jobs. The determinants of the physical environment have their own home, they have water, electricity, their own bathroom, they use gas for cooking, they dispose of their garbage in the collection car that passes by every week, but not daily. The determinants of lifestyles, older adults sleep between 6 to 8 hours a day, undergo periodic medical examination, consume bread, cereals and fruit daily, they also consume meat, fish and noodles for less than a week. The determinants of social and community networks receive a large part of support from a natural person such as their family members, they are all treated in a health center, they have SIS - MINSA, if there is crime due to their home.

Keywords: Older adults, Determinants, Health.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), define a los determinantes de la salud (DSS) como "las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana". Todos ellos están estrechamente relacionados entre sí y las diferencias en su distribución conducen a desigualdades en salud. Son muchos y variados los factores que incluyen en los determinantes, por ejemplo, factores biológicos naturales (por ejemplo, edad, género y etnia); comportamiento y estilos de vida (por ejemplo, tabaquismo, consumo de alcohol, dieta y ejercicio físico), entorno físico y social (por ejemplo, calidad de la vivienda, el lugar de trabajo y el entorno urbano y rural más amplio) y acceso a la atención médica, según Lalonde, 1974; Labonté 1993 (2).

A nivel mundial los determinantes de la salud han permitido identificar problemáticas en relación a factores tanto personales como sociales, económicos, ambientales, factores conductuales y biológicos como es su nutrición, actividad física, consumo de alcohol, tabaco y drogas; que en conjunto ayudan a determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones, sin medir género o grupos etarios (3).

Se considera a la población adulta mayor como un grupo vulnerable, por sus condiciones biológicas y sociales, al vivir en situaciones de riesgo como son carecer de recursos personales, económicos, del entorno, familiar, comunitario, y de acceso a los servicios de salud. La organización mundial de la salud (OMS) (4), indica unos de los problemas con mayor incidencia en adultos mayores son los trastornos alimentarios, se debería al no contar con recursos económicos, apoyo familiar o de su entorno, que afectan en todo el mundo a siete de cada 1.000 mujeres y a uno de cada 1.000 hombres. La literatura médica estima, que a nivel mundial padecen estos trastornos el 2.8 por ciento de mujeres y el 0.9 por ciento de hombres.

A nivel internacional, el informe de la organización de las naciones unidas (ONU) (5), indica que 31 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. Y durante este presente año 2023 en el mes de enero, informa que el 22,5% de las personas en América Latina y el Caribe no cuenta con los medios suficientes para acceder a una dieta saludable. En el Caribe, un 52% de la población ha sido afectada por esta situación; en Mesoamérica este número alcanza el 27,8% y en América del Sur el 18,4%. Durante el año 2020, 131, .3 millones de personas en la región no pudieron costear una dieta saludable. Hay países con mayores niveles de pobreza y desigualdad tienden a presentar mayores dificultades para acceder a una dieta saludable. Esto se asocia directamente con una mayor prevalencia de hambre, desnutrición crónica en niños y niñas y anemia en mujeres de 15 a 49 años (6).

A nivel nacional en el Perú, en la fecha 27 de marzo del 2023. se estimó que 16,6 millones de peruanos y peruanas, en el 2021, estaban en situación de inseguridad alimentaria, lo que significa que casi la mitad de la población del país tenía dificultades para obtener alimentos nutritivos e inocuos en cantidades suficientes para satisfacer sus necesidades energéticas (7).

Otro factor biosocioeconómico que permite identificar los determinantes de la salud, en relación a su afectación con la salud de las personas en especial en la población adulta mayor, es el acceso económico o asequibilidad, tiene clara relación con el nivel de ingresos de un país, la incidencia de la pobreza y el nivel de desigualdad. En la población adulta mayor es menor la oportunidad de mantener un trabajo estable y en algunos casos mantienen trabajos eventuales, se debería por la edad, en algunos puestos de trabajo exigen una edad no mayor de 50 años, por las actividades que realicen durante la labor adquirida presentando dificultades en su salud. Esta problemática tiene gran impacto en indicadores socioeconómicos y nutricionales. Como resultado de no contar con ingresos económicos estables. El aumento de precios internacionales de alimentos experimentado desde 2020, especialmente después del inicio del conflicto en Ucrania, y el alza en la inflación alimentaria que se encuentra por sobre la general, han incrementado las dificultades para que las personas puedan acceder a una dieta saludable (8).

En la región Piura, en los últimos estudios, se estima que entre el 4% y 5% de la población está afectada por problemas de salud como consecuente de su mala alimentación. Una de las

principales enfermedades metabólicas crónicas es la diabetes, que se caracteriza por la glucosa en sangre elevada. Piura presenta porcentajes altos de personas con este diagnóstico.

La encargada de la Estrategia de Prevención y Control de Daños No Transmisibles de la Diresa, Edelmira Loro, dijo que Piura se ubica en el segundo puesto a nivel nacional entre las regiones con mayor número de casos de diabetes, el alto índice se ve propiciado por la comida que consumen los habitantes. El director regional de Salud, Hernán García, indica conforme a algunos estudios entre el 4 a 5% de la población piurana tiene diabetes diagnosticada, en los servicios de salud (9).

La realidad problemática se estima que hay un 20 a 30%, de habitantes que presentan un alto riesgo de tener esta enfermedad, por causas como los estilos de vida, la obesidad, tipo de alimentación, con productos ricos en harinas, como yucas, plátano, con poca tendencia al ejercicio, están propensos a sufrir la grave enfermedad, y otros factores. En relación con problemas de salud con obesidad mayormente se diagnostica en mujeres con un 60% y en hombres 40%. Pero no solo esta enfermedad estaría enfocándose en adultos mayores, también está afectando a habitantes en edad productiva, entre 20 y 40 años. Se identifica que la población adulta mayor, tiene enfermedades relacionadas con sus estilos de vida, por sus conductas como son el tabaquismo, una dieta poco saludable y la inactividad física y que tienen como resultado el desarrollo de enfermedades crónicas, especialmente enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares, diabetes, obesidad, síndrome metabólico, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y algunos tipos de cáncer (10).

Otro factor, que afectan a la población adulta mayor es que existen muchos obstáculos que limitan el acceso de las personas mayores a los servicios de salud para tratar sus diversas enfermedades en especial la diagnosticada con diabetes. Esta problemática hace énfasis en los países de ingresos bajos y en la población más desfavorecida de los países de ingresos altos. Además, incluso cuando tienen acceso, a menudo se encuentran con servicios que no han sido diseñados para satisfacer sus necesidades según la organización mundial de la salud (OMS) (11).

Los motivos por los cuales una persona adulta mayor acude a un servicio de salud, van más allá de la carga de morbilidad que esta pueda estar padeciendo. Una gran proporción de la población Adulta Mayor utiliza los servicios de salud, sin que exista desde el punto de vista médico; otros acuden directamente a los hospitales en busca de atención médica especializada, pero es el nivel primario de atención la puerta de entrada al sistema, en donde se debe solucionar la mayoría de los problemas de salud (12).

En el Perú, los adultos mayores según el tipo de seguro de salud, solo el 43,8% de los adultos mayores acceden al Seguro Integral de Salud (SIS) y el 33,0%, al seguro social de salud, ESSALUD. En el segundo trimestre de 2023, se estima que del total de la población adulta mayor de 60 y más años de edad, solo el 90,5% tiene algún seguro de salud, sea público o privado. Otra problemática con mayor enfoque en determinar problemas de salud es que algunos adultos mayores no tienen grado instrucción, al no contar con conocimientos básicos de escritura y lectura suele ser difícil acceder a atenderse a establecimientos de salud para informarse y comprender la importancia de mantener el adecuado cuidado y control de la enfermedad de diabetes. Sobre todo, no toman responsabilidad en su vida en incorporar estilos de vida saludables en su vida diaria para prevención de futuras enfermedades en especial la diabetes (13).

Según lo antes mencionado se formula el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura - 2023?

La presente investigación, se justifica debido a que los determinantes de la salud, tienen estrecha relación con los factores biosocioeconómicos, estilos de vida y sus redes sociales comunitarias, sobre todo con el desarrollo de esta enfermedad de diabetes en la población adulta mayor. Por ello se investigará sobre cómo influyen los determinantes de la salud en los adultos mayores, identificando los determinantes de la salud de manera general y estableciendo así estrategias de prevención.

En particular, el Centro de Salud – Víctor Raúl, con categoría I-3, perteneciente a la Dirección Regional de Salud Piura e integrante del CLAS San Miguel de Piura; podría ser un lugar adecuado para realizar esta investigación, ya que atiende a una amplia población de adultos mayores en la zona. Una mejor comprensión de los determinantes de la salud en los adultos mayores en esta población, permitió mejorar la atención sanitaria y desarrollar intervenciones específicas para prevenir y controlar la diabetes. Además, los resultados de esta investigación podrían contribuir a la identificación de necesidades de salud en la población de adultos mayores con diabetes y de esta manera contribuir en las estrategias de los programas mejorando así sus estilos de vida evitando así más casos de diabetes (14).

En conclusión, la investigación sobre los Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, es importante para mejorar la atención de su salud, desarrollando así diversas estrategias que influyan en los factores biosocioeconómicos, estilos de vida y redes sociales y comunitarias, promoviendo así estilos de vida saludables.

Para responder a la situación problema planteada de la investigación se propuso el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura - 2023 y para poder lograr el objetivo general se formularen los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el determinante biosocioeconómico en los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura - 2023.
- Identificar el determinante del estilo de vida en los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura - 2023.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Aranda (15), en el año 2019 de la ciudad de Salamanca – España; en su tesis doctoral **titulada** “Determinantes de la calidad de vida percibida en adultos mayores institucionalizados”, tuvo como **objetivo** analizar los niveles de calidad de vida en una población institucionalizada e identificar algunos de sus componentes fundamentales, mediante un estudio descriptivo-explicativo, no experimental, con un diseño transversal. **La metodología**, uso metodología cuantitativa, tomando como unidad de estudio los adultos mayores institucionalizados en la residencia de Personas Mayores "Los Tres Árboles", de Zamora; se aplicó una entrevista de datos generales y clínicos, así como la escala FUMAT, y la técnica de los grupos focales para profundizar en las características y determinantes de la calidad de vida en estos adultos mayores. **Concluye** que se encontró alto índice de los niveles de calidad de vida, siendo más relevante bienestar físico (influenciado por la edad y las limitaciones), área de los derechos, la autodeterminación, la inclusión social y el desarrollo personal. Los principales beneficios son derivados de la práctica de ejercicios físicos.

Guerra et al (16), en el año 2019 de la ciudad universitaria – el Salvador; en su tesis para optar al grado de maestro en salud pública, **titulada** “Determinantes sociales de diabetes mellitus tipo 2 en usuarios de 35 a 55 años que consultan en la unidad comunitaria de salud familiar de Zaragoza, febrero a septiembre de 2019”, tuvo como **objetivo** identificar y analizar desde una perspectiva social como los estilos de vida, factores de riesgo y las condiciones de vida influyen en el apareamiento de Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2). **La metodología**, se llevó a cabo un estudio cuantitativo descriptivo transversal utilizando la técnica de encuesta, a través de un cuestionario, obtuvo la información sobre los estilos de

vida, factores de riesgo y las condiciones de vida, sistematizándose en frecuencias de respuesta para analizar el proceso salud- enfermedad, desde la perspectiva de la determinación social. **Concluye** que hubo gran influencia del urbanismo, bajo nivel de escolaridad, sedentarismo, hábitos alimenticios que incluyen pan dulce, frituras, bebidas azucaradas, limitado impacto de las intervenciones educativas del establecimiento de salud, la Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2), tiene un fuerte componente en los determinantes sociales.

Heredia et al (17), en el año 2022, de la ciudad de Nuevo León – México, en su tesis doctoral, **titulada** “Riesgo de Diabetes Mellitus Tipo 2 y sus determinantes”, tuvo como **objetivo** describir la relación de los determinantes sociales de salud con el riesgo de Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2), en población mexicana. **La metodología**, se llevó a cabo un estudio descriptivo correlacional transversal, que incluyó instrumentos como cuestionario internacional de actividad física (IPAQ) versión corta, IPAQ-A, IPAQ-C y una hoja de registro datos sociodemográficos, antropométricos y clínicos. **Concluye** que se determinó los principales factores de riesgo de DMT2 para adultos fueron padecer hipertensión arterial, mientras que el Sobrepeso y Obesidad es un factor de riesgo compartido por adultos y menores de edad.

Antecedentes Nacionales

Martínez et al (18), en el año 2020, de la ciudad de Ica, Chincha-Perú, en su tesis titulada de línea de investigación salud pública y satisfacción con los servicios de salud, **titulada** “Calidad de vida y los factores biosociales del adulto mayor con diabetes mellitus tipo II del hospital Militar Central”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre la Calidad de vida y factores biosociales del adulto mayor con Diabetes tipo II en el Hospital Militar-2019. **La metodología**, se llevó a cabo un estudio tipo básico, de nivel correlacional de diseño no experimental de corte transversal, se usó la técnica de encuesta, se aplicó instrumento de

cuestionarios. **Concluye** que se encontró relación entre la calidad de vida y los factores biosociales en el Hospital Militar Central.

Rumiche (19), en el año 2020, de la ciudad de Áncash, Santa-Perú, en su tesis titulada de Postgrado de Universidad Católica los Ángeles Chimbote **titulada** “Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos maduros del asentamiento humano Las Lomas distrito Coishco - del Santa, 2020”, tuvo como **objetivo** determinar la relación de los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos maduros del Asentamiento Humano Las Lomas Distrito Coishco - Del Santa. **La metodología**, se llevó a cabo un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y diseño no experimental de doble casilla, se aplicó dos instrumentos cuestionario sobre los determinantes biosocioeconómicos y escala del estilo de vida, uso la técnica entrevista. **Concluye** que se encontró relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida.

Chinchay (20), en el año 2023, de la ciudad de Áncash, Chimbote-Perú, en su tesis **titulada** Determinantes de la salud de la persona adulto mayor, Caserío San Francisco de Pampa Elera- Las Lomas, 2023, tuvo como **objetivo** describir los determinantes de la salud de la persona adulto mayor. **La metodología**, se llevó a cabo un estudio cuantitativo, descriptivo y de diseño de una sola casilla, para recolectar datos se usó un cuestionario sobre determinantes de la salud, se aplicó dos instrumentos cuestionario y la técnica uso fue la entrevista y observación. **Concluye** que más de mitad son de sexo masculino, sin nivel de instrucción, la mayoría gana menos de 750 soles y tienen empleo eventual, casi en la totalidad de la vivienda tiene pisos de tierra con techo de calamina, paredes de adobe, casi en su totalidad no reciben apoyo natural y manifestaron que no hay presencia de pandillaje o delincuencia cerca de casa.

Antecedentes Locales o regionales

Estrada (21), en el año 2018, de la ciudad de Piura- Perú, en su tesis titulada de Postgrado de Universidad Católica los Ángeles Chimbote **titulada** “Determinantes de la salud en el adulto mayor del AA. HH Los Algarrobos, 26 de octubre, Piura,2018”, tuvo como **objetivo** detallar los determinantes de la salud que dañan la promoción y recuperación de la salud en adultos mayores en el AA. HH Los Algarrobos, Veintiséis de Octubre - Piura. **La metodología**, se llevó a cabo un estudio cuantitativo, nivel descriptivo con diseño de una sola casilla, aplicó el instrumento sobre determinantes de la salud, usó la técnica de la entrevista y la observación. **Concluye**, que encontró más de la mitad de adultos mayores, tienen grado de instrucción secundaria incompleta debido a temprana edad trabajan para poder aportar a la canasta familiar, por ello no tienen suficientes conocimientos para prevenir enfermedades.

Rodríguez (22), en el año 2021, de la ciudad de Piura- Perú, en su tesis titulada de Postgrado de Universidad Católica los Ángeles Chimbote **titulada** “Determinantes sociales relacionados al estilo de vida de la persona adulta mayor – centro de Salud Santa Julia – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida de la persona adulta mayor- centro de Salud Santa Julia – Veintiséis de Octubre – Piura. **La metodología**, se llevó a cabo un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacionó, con diseño de doble casilla, aplicó dos instrumentos; el cuestionario sobre los determinantes de la salud y el de estilo de vida, para el análisis de los datos se construyó tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativas porcentuales con sus respectivos gráficos estadísticos. **Concluye**, que hubo relación en las variables de determinantes sociales y el estilo de vida de los adultos.

Viera (23), en el año 2020, de la ciudad de Piura- Perú, en su tesis titulada de Postgrado de Universidad Católica los Ángeles Chimbote **titulada** “Determinantes de la salud del adulto mayor en el AA. HH Los Algarrobos la VI etapa Piura- Piura, 2020’”, tuvo como **objetivo** describir los determinantes de la salud del adulto mayor en el AA. HH Los Algarrobos la VI etapa Piura-Piura. **La metodología**, se llevó a cabo un estudio cuantitativo descriptivo, de una sola casilla, uso instrumento de cuestionario sobre determinantes de la salud. **Concluye** que encontró más de la mitad de pobladores de sexo masculino, todos de edad mayor, casi todos tiene secundaria completa/incompleta, la mayoría con un ingreso familiar de 751 a 1000 soles mensuales, casi todos con vivienda unifamiliar, casa propia, la mayoría con piso de tierra, techo de material de eternit, baño propio, duermen de 6 a 8 horas, tiene seguro de SIS.

2.2. Bases teóricas

La presente investigación está justificada en las teorías de Enfermería que contribuyen en su relación con las variables a investigar, por ello he enfocado mi investigación en el modelo de Dahlgren y Whitehead, su modelo plantea que las principales influencias de la salud se disponen e impactan su teoría en capas, una encima de la otra, con orientación a los diversos factores sobre la salud , integramos la base conceptual del modelo de Marc Lalonde que indica que hay cuatro grandes grupos de determinantes, estilos de vida y conductas de salud. Así mismo relaciono la presente investigación con la teoría de Nola Pender que se enfoca en la promoción de la salud, estas teorías son de gran importancia para la ejecución de mi investigación.

Modelo de Dahlgren y Whitehead (24), se le conoce como modelo de Capas, se plantea que las principales influencias de la salud (Figura 1), se disponen en capas, una encima de la otra, en el centro están las personas con sus características de edad, sexo y factores hereditario, que influyen en su salud y que en gran medida son fijas. Explica cómo las desigualdades sociales en salud son el resultado de las interacciones entre los diferentes

niveles de las condiciones causales, de lo individual a las comunidades a nivel de las políticas nacionales de salud. Según ellos los individuos están dotados de factores de riesgo como: la edad, el sexo y genéticos que, sin duda, influyen en su potencial para la salud final, también influyen las conductas personales y estilos de vida.

Las personas con una situación económica desfavorable tienden a exhibir una mayor prevalencia de factores de comportamiento, como el tabaquismo y la mala alimentación, se enfrentan a mayores barreras financieras a la elección de un estilo de vida saludable. Las influencias sociales influyen en los comportamientos personales ya sea de forma positiva o negativa. Indicadores de la organización de la comunidad registra un menor número de redes y sistemas de apoyo disponibles a las personas hacia la escala social, agravada por las condiciones prevalecientes en el área de alta marginación, que tienen un menor número de servicios sociales y servicios para la comunidad actividad y débiles medidas de seguridad. También hacen mención a otros factores relacionados con el trabajo, los suministros de alimentos y el acceso a las instalaciones y servicios esenciales.

Consideran que las pobres condiciones de vivienda, la exposición a un trabajo más peligroso, condiciones estresantes y los más pobres el acceso a los servicios crean riesgos diferenciales para las personas socialmente desfavorecidos. Las condiciones económicas, culturales y ambientales prevalentes en la sociedad en su conjunto, así como la situación económica del país y condiciones del mercado laboral, tienen una influencia en todos los aspectos antes mencionado. El nivel de vida alcanzado en una sociedad. Del mismo modo, las creencias culturales sobre el lugar de la mujer en la sociedad o las actitudes dominantes en las comunidades de minorías étnicas pueden influir en su estándar de vida y posición socioeconómica.

Modelo de Dahlgren y Whitehead.



Fuente 1: Dahlgren y Whitehead.

Modelo de Marc Lalonde (25), nació en 1929 y fallecido en 2016. Fue un abogado, político y ministro de gabinete canadiense jubilado que se desempeñó como Ministro de Salud y Bienestar. En 1974, Sr. Lalonde publicó un informe titulado "Nuevas perspectivas sobre la salud de los canadienses", este documento convirtió en un hito en la historia de la salud pública se conoció como "El Informe Lalonde". Su informe tuvo un efecto transformador en la forma en que el mundo piensa sobre la salud. Sigue siendo uno de los documentos fundamentales de la promoción de la salud. recibió un reconocimiento internacional por sus políticas y defensa de la promoción de la salud al desarrollar un plan para un sistema médico nacional orientado a la prevención. Este marco innovador dio impulso a las iniciativas nacionales e internacionales en el desarrollo de conocimientos, la promoción de la salud, la protección de la salud y la atención de la salud que no solo han contribuido a la salud de los canadienses, sino también a las iniciativas de salud mundial.

Mediante diagrama de sectores circulares (Figura2), estableció la importancia o efecto relativo que cada uno de los determinantes tiene sobre los niveles de salud pública. Al inicio se le atribuyó una mayor importancia al medio ambiente y al estilo de vida. Luego estableció cuatro determinantes de la salud, el estilo de vida, el medio ambiente, la atención sanitaria y la biología humana (26).

Definiciones de los factores del modelo de Lalonde:

Biología humana: incluye todos aquellos aspectos físicos y mentales que conforman la corporalidad del ser humano, tales como la herencia genética, la maduración y envejecimiento, las características de los diferentes sistemas del cuerpo (nervioso, endocrino, digestivo).

Estilos de vida: incluye los comportamientos de los individuos y las colectividades ejercen una influencia sobre su salud. Los hábitos de vida nocivos (consumo de drogas, nutrición inadecuada-sedentarismo y otros) tienen efectos nocivos para la salud.

Entorno: incluye todos aquellos aspectos ajenos al propio cuerpo, sobre los cuales el individuo tiene una limitada capacidad de control y que influyen sobre la salud. Medio ambiente físico, medio ambiente social.

Servicios sanitarios: incluye a la cantidad y calidad de los recursos utilizados para satisfacer las demandas y necesidades de la población, así como las estructuras, organizaciones y políticas relativas al sector (27).

Determinantes de la salud según Lalonde:

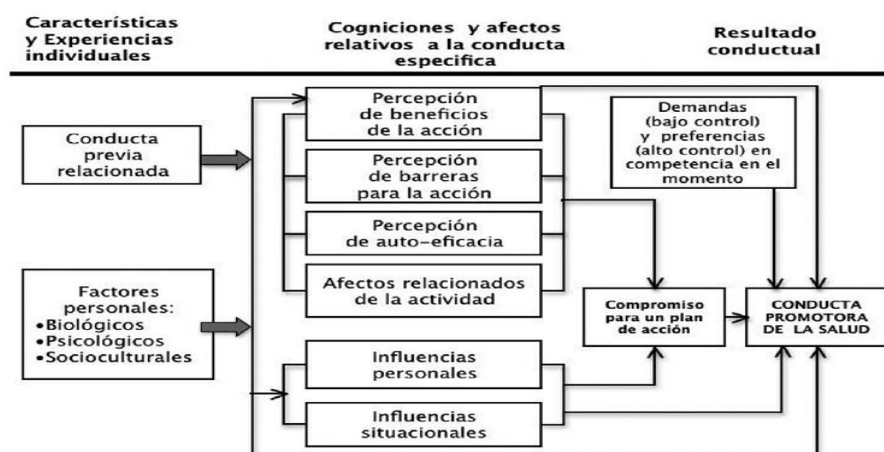


Fuente 1: Marc Lalonde 1974.

Modelo de Nola Pender (28), enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud. Nace en Lansing, Michigan el 16 de agosto de 1941, su primer acercamiento con la enfermería fue a los 7 años, al observar el cuidado enfermero que le ofrecían a su tía hospitalizada. En 1964 completa su título en la Universidad del Estado de Michigan, Evanston, Illinois, realiza su primer trabajo de doctorado que fue encaminado a los cambios evolutivos advertidos en los procesos de codificación de la memoria inmediata de los niños, de ahí surgió un fuerte interés por ampliar su aprendizaje en el campo de la optimización de la salud humana, que daría origen posteriormente al Modelo de Promoción de la Salud.

Nola Pender es su modelo de Promoción de la Salud, se centra en factores individuales, interpersonales y socioambientales que influyen en la adopción de comportamientos saludables. A lo largo de su carrera ha sido reconocida y premiada por su contribución a la enfermería y a la promoción de la salud. Su teoría ha logrado cambios de comportamientos para mejorar la calidad de vida de las personas y es considerada un gran referente para los profesionales de la salud en todo el mundo.

Estructura del Modelo de Nola Pender



Fuente 3: Nola Pender 1996.

En la estructura de modelo de promoción de la salud de Nola Pender (Figura 3), nos explica diversos componentes por columnas. En la primera columna, trata sobre las características y

experiencias individuales de las personas, se refiere a experiencias anteriores que pudieran tener efectos directos e indirectos en la probabilidad de comprometerse con las conductas de promoción de la salud. El segundo concepto describe los factores personales, como biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales de acuerdo con este enfoque son predictivos de una cierta conducta, y están marcados por la naturaleza de la consideración de la meta de las conductas.

En la segunda columna son los centrales del modelo, se relacionan con los conocimientos y afectos específicos de la conducta, comprende 6 conceptos; el primero corresponde a los beneficios percibidos por la acción, barreras percibidas para la acción, auto eficacia percibida, el afecto relacionado con el comportamiento, influencias interpersonales, influencias situacionales. En la tercera columna, tenemos diversos componentes que tienen relación al compromiso para un plan de acción, que constituye el precedente para el resultado deseado, para la conducta promotora de la salud.

La investigación plantea el abordaje de tres grandes grupos de determinantes que son los entorno biosocioeconómicos, del estilo de vida y los de redes sociales, comunitarias.

2.2.1. Bases conceptuales:

Determinantes de la salud: son factores que contribuyen a determinar recursos físicos, sociales y personales para identificar y lograr sus aspiraciones, satisfacer necesidades de salud, educación, alimentación, empleo y adaptarse al medio ambiente. La Organización Mundial de la Salud (OMS), define los determinantes sociales de la salud (DSS) como las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana (29).

Son muchos y variados los factores que incluyen en los determinantes, por ejemplo, factores biológicos naturales (por ejemplo, edad, género y etnia); comportamiento y estilos de vida (por ejemplo, tabaquismo, consumo de alcohol, dieta y ejercicio físico),

entorno físico y social (por ejemplo, calidad de la vivienda, el lugar de trabajo y el entorno urbano y rural más amplio) y acceso a la atención médica (30).

Determinante biosocioeconómico: Los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida, son los factores que determinan si la persona está sana o enferma, aquí se toma en cuenta diversos aspectos como la edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo del grupo etario a trabajar (31).

Determinantes de estilos de vida: Son estilos de vidas es decir patrones de comportamiento que están relacionados con los hábitos personales y de grupo de la alimentación, actividad física, adicciones, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual, utilización de los servicios de salud, también se determinan por factores como el entorno social y laboral, el ambiente, el nivel educativo (32).

Determinante de redes sociales y comunitarias: Las redes comunitarias son redes de propiedad y gestión colectiva de la comunidad, sin finalidad de lucro y con fines comunitarios; se constituyen como colectivos, comunidades indígenas u organizaciones de la sociedad civil sin fines de lucro, que ejercen su derecho a la comunicación, bajo principios de participación. Este determinante permite identificar el acceso de las personas hacia los establecimientos de salud, si cuentan con seguros de salud, identificar su impacto en la salud y determinar si reciben apoyo social (33).

Adulto mayor: son las personas de 60 a 74 años, considerados de edad avanzada, de 75 a 90 años viejas o ancianas, y los que sobre pasan los 90 años se les denomina grandes, viejos o longevos. A todo individuo mayor de 60 años se le llamará de forma indistinta persona de la tercera edad. Existen situaciones de riesgo que afectan sus derechos a la vida, salud, integridad, dignidad, igualdad y la seguridad social, entre las que se encuentran la pobreza, el maltrato, la violencia, el abandono y la dependencia. También la discriminación por la edad genera condiciones de desigualdad que impiden que continúen participando activamente en la sociedad (34).

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación:

Nivel de Investigación: la presente investigación estuvo conformado por el nivel descriptivo de corte transversal, permite una comprensión más profunda y precisa del objeto de estudio. En este nivel, se recopila información de manera sistemática y objetiva, utilizando diferentes técnicas y herramientas de investigación, como cuestionarios, entrevistas y observación.

Tipo de investigación: La presente investigación científica, estuvo conformado por tipo cuantitativo descriptivo, se utilizó métodos de recolección y análisis de datos numéricos, estadísticos y matemáticos para investigar y evaluar problemas o preguntas de investigación.

Diseño de la Investigación: La presente investigación científica, se trabajó con el diseño no experimental de una sola casilla.

3.2. Población y muestra:

La población muestral, estuvo constituido por 50 adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura - 2023.

Unidad de análisis: Cada adulto mayor con diabetes que asiste al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

Criterios de inclusión:

- Adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023, que participaran en el estudio de investigación.

Criterios de exclusión

- Adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023, que presenten problemas o trastorno mental.
- Adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023, que presentaron, problemas de comunicación.

3.3. Variables. Definición y operacionalización:

I. Determinante del entorno biosocioeconómico:

Definición Conceptual. - Los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida, son los factores que determinan si la persona está sana o enferma, aquí se toma en cuenta diversos aspectos como la edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo del grupo etario a trabajar (35).

Determinantes del entorno físico Parte del entorno humano que incluye los alrededores estrictamente materiales o tangibles ayudaran a determinar la salud de las personas (36) .

II. Determinantes de los estilos de vida

Definición Conceptual. - Son comportamientos de las personas que ayudan a determinar su estado de salud, incluyen diversos factores como entorno social y laboral, el ambiente, la alimentación, la recreación, el nivel educativo, el sexo, actividad física (37).

III. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición Conceptual. - Son redes de propiedad y gestión colectiva de la comunidad, sin finalidad de lucro y con fines comunitarios; se constituyen como colectivos, comunidades indígenas u organizaciones de la sociedad civil sin fines de lucro, que ejercen su derecho a la comunicación, bajo principios de participación. Este determinante permite identificar el acceso de las personas hacia los establecimientos de salud, si cuentan con seguros de salud, identificar su impacto en la salud y determinar si reciben apoyo social (38).

- **MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:**

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIZACIÓN O VALOR
Determinantes de la salud	Variable medida a través de un cuestionario aplicado a los pacientes adultos mayores (previamente validado). Permitted identificar los determinantes de la salud de los adultos mayores con diabetes que	Biosocioeconómicos	Sexo	Escala nominal	Masculino Femenino
			Grado de instrucción	Escala ordinal	-Sin nivel de instrucción -Inicial/ Primaria - -Secundaria Completa -Secundaria incompleta -Superior universitaria -Superior no universitaria
			Ingreso económico familiar	Escala de razón	-Menor de 750 -De 751 a 1000 -De 1001 a 1400 -De 1401 a 1800 -De 1801 a más

	asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.	Biosocioeconómicos Del entorno físico	Ocupación del jefe de familia	Escala Nominal	-Estable -Eventual -Sin ocupación -Jubilado -Estudiante
			Vivienda	Escala nominal	-Vivienda Unifamiliar -Vivienda multifamiliar -Vecindad, quinta choza, cabaña -Local no destinado para habitación humana.
			Tenencia	Escala nominal	-Alquiler -Cuidador/alojado

Determinantes de la salud	Variable medida a través de un cuestionario aplicado a los pacientes adultos mayores (previamente validado). Permitió identificar los determinantes de la salud de los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor	Biosocioeconómicos Del entorno físico			-Plan social (dan casa para vivir) -Alquiler venta
			Material del techo	Escala nominal	-Madera, estera -Adobe -Estera y adobe -Material noble ladrillo y cemento -Eternit
			Material de las paredes	Escala nominal	-Madera, estera -Adobe -Estera y adobe -Material noble ladrillo y cemento
			Miembros de la familia que duermen por habitaciones	Escala nominal	-4 a más miembros -2 a 3 miembros -Individual
					-Acequia -Cisterna -Pozo

	del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.	Biosocioeconómicos Del entorno físico	Abastecimiento de agua	Escala nominal	-Red pública -Conexión domiciliaria
			Eliminación de excretas	Escala nominal	-Aire libre -Acequia, canal -Letrina -Baño público -Baño propio -Otros
			Combustible para cocinar	Escala nominal	-Gas, Electricidad -Leña, Carbón -Bosta -Tuza (coronta de maíz) -Carca de vaca
			Energía eléctrica	Escala nominal	-Eléctrico -Kerosene -vela -otro
			Disposición de basura	Escala nominal	-A campo abierto -Al río -En un pozo

Determinantes de la salud	Variable medida a través de un cuestionario aplicado a los pacientes adultos mayores (previamente validado). Permitió identificar los determinantes de la salud de los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor	Biosocioeconómicos Del entorno físico			-Se entierra, quema, carro recolector
			Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa	Escala nominal	-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	Escala nominal	-Carro recolector -Montículo o campo limpio -Contenedor específico de recogida -Vertido por el fregadero o desagüe -Otros

	del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.	Estilos de vida	Actualmente fuma	Escala nominal	-Si fumo diariamente -Si fumo, pero no diariamente -No fumo actualmente, pero he fumado antes -No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual
			Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	Escala nominal	-Diario -Dos a tres veces por semana -Una vez a la semana -Una vez al mes -Ocasionalmente -No consumo
			Número de horas que duermen	Escala nominal	-6 a 8 horas -08 a 10 horas -10 a 12 horas

Determinantes de la salud	Variable medida a través de un cuestionario aplicado a los pacientes adultos mayores (previamente validado). Permitió identificar los determinantes de la salud de los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del	Estilos de vida	Se realiza examen médico periódicamente	Escala nominal	-Si -No
			Actividad física en tiempo libre	Escala nominal	-Caminar -Deporte -Gimnasia -No realizo
			Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos	Escala nominal	-Caminar -Gimnasia suave -Juegos con poco esfuerzo -Correr -Deporte Ninguna
			Fruta		-Diario -3 o más veces a la semana -1 o 2 veces a la semana -1 vez a la semana -Nunca o casi nunca

Determinantes de la salud	adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.	Estilos de vida	Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	Escala ordinal	-Diario -3 o más veces a la semana -1 o 2 veces a la semana -1 vez a la semana -Nunca o casi nunca
			Huevos		-Diario -3 o más veces a la semana -1 o 2 veces a la semana -1 vez a la semana -Nunca o casi nunca
			Pescado		-Diario -3 o más veces a la semana -1 o 2 veces a la semana -1 vez a la semana

Determinantes de la salud	Variable medida a través de un cuestionario aplicado a los pacientes adultos mayores (previamente validado). Permitted identificar los determinantes de la salud de los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor	Estilos de vida			-Nunca o casi nunca
			Fideos, arroz, papas	Escala ordinal	-Diario -3 o más veces a la semana -1 o 2 veces a la semana -1 vez a la semana -Nunca o casi nunca
			Pan, cereales		-Diario -3 o más veces a la semana -1 o 2 veces a la semana -1 vez a la semana -Nunca o casi nunca
Verduras y hortalizas	-Diario -3 o más veces a la semana -1 o 2 veces a la semana -1 vez a la semana				

Determinantes de la salud	del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.				-Nunca o casi nunca
			Otros		-Diario -3 o más veces a la semana -1 o 2 veces a la semana -1 vez a la semana -Nunca o casi nunca
	Variable medida a través de un	Redes sociales y comunitarias	Recibe algún apoyo social natural	Escala nominal	-Familiares -Amigos -Vecinos -Compañeros espirituales -Compañeros de trabajo -No recibo

<p>Determinantes de la salud</p>	<p>cuestionario aplicado a los pacientes adultos mayores (previamente validado). Permitió identificar los determinantes de la salud de los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023</p>	<p>Redes sociales y comunitarias</p>	<p>Recibe algún apoyo social organizado</p>	<p>Escala nominal</p>	<p>-Organizaciones de ayuda al enfermo -Seguridad social -Empresa para la que trabaja -Instituciones de acogida -Organizaciones de voluntariado -No recibo</p>
---	--	---	--	-----------------------	--

Determinantes de la salud	Variable medida a través de un cuestionario aplicado a los pacientes adultos mayores (previamente validado). Permitió identificar los determinantes de la salud de los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del	Redes sociales y comunitarias	Apoyo de organizaciones del estado	Escala nominal	-Pensión 65 -Comedor popular -Vaso de leche -Otros -No recibo
			Institución de salud que se atendió en los 12 últimos meses	Escala nominal	-Hospital -Centro de salud -Puesto de salud -Particular -Otras -Ninguna
			Distancia del lugar donde se atendieron	Escala nominal	-Muy cerca -Regular -Lejos -Muy lejos de su casa -No sabe
			Tipo de seguro	Escala nominal	-ESSALUD -SIS-MINSA -SANIDAD -Otros

Determinantes de la salud	adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.	Redes sociales y comunitarias	Tiempo de espera en la atención en el establecimiento de salud	Escala nominal	-Muy largo -Largo -Regular -Corto -Muy corto -No sabe
			Calidad de atención recibida en el establecimiento de salud	Escala nominal	Muy buena Buena Regular Mala Muy mala No sabe
			Presencia de pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda	Escala nominal	-Si -No

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas:

En la presente investigación se utilizó la técnica de la entrevista realizada a través de la autora de la investigación, quien mantuvo la cordialidad, respeto, lenguaje claro y directo, también se usó la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumentos 01:

En el presente trabajo de investigación se utilizó el instrumento sobre determinantes de la salud en los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl - Piura, elaborado por Vílchez A. y consta de dos partes:

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómicos (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), alimentos que consumen las personas, morbilidad.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.
- 30 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera (ANEXO 02)

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de consultas 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 44 Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos jóvenes del IV ciclo. Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016; desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a todos los participantes información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su respectivo análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió sus observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes adecuados y necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adultos jóvenes del IV ciclo. Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, nueve 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:

- 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.

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a los adultos mayores 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 estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador.

3.5. Método de análisis de datos:

Procedimiento para la recolección de datos de la siguiente investigación se consideró lo siguiente:

- Se informó y solicitó firmar el consentimiento a cada adulto mayor que asiste al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl- Piura, haciéndoles resaltar que la información que proporcionen y los resultados que arroje la investigación serán confidenciales, de naturaleza académica.
- Se coordinó con cada adulto que asiste al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl- Piura la disponibilidad, tiempo y fecha para la aplicación del instrumento.
- Se aplicó el instrumento, así mismo se dio lectura del contenido e instrucciones del instrumento a cada adulto mayor que asiste al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl- Piura.

- Se procedió aplicar la encuesta casa por casa, en forma presencial a cada adulto mayor que asiste al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl- Piura.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, a cada adulto mayor que asiste al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl- Piura, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Análisis y procesamiento de los datos

Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel, luego se exportaron a una base de datos en el paquete SPSS/info/software versión 18.0, se presentaron los datos en tablas simples con sus respectivos gráficos estadísticos para cada tabla. Para el análisis de los datos se realizaron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, así como sus respectivos gráficos estadísticos a cada uno de los indicadores de los determinantes de la salud en estudio.

3.6. Aspectos éticos

El presente informe de investigación fue aplicado bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa, donde se tuvo en cuenta el reglamento de integridad científica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Esta investigación fue aplicado a los adultos mayores con diabetes que acuden al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura, que participaron voluntariamente en la investigación, por lo tanto, necesitaron cierto grado de protección, en ese sentido se aseguró el bienestar éticamente de los adultos mayores (40):

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- **Cuidado del medio ambiente:** respetó el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- **Libre participación por propia voluntad:** se informó de los propósitos y finalidades de la investigación, en la que participaron de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- **Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados se aseguró el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- **Integridad y honestidad:** que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- **Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permitió la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el brindó trato equitativo con todos los participantes.
- **Integridad científica:** Se empleó en la necesidad de garantizar que se respeten los derechos de los participantes en la investigación, incluyendo su derecho a la privacidad, la confidencialidad y la autonomía. Esto incluyó en la necesidad de obtener el consentimiento informado de los participantes, y de proteger su privacidad y su confidencialidad en la recolección, el almacenamiento y el uso de los datos.

IV. RESULTADOS

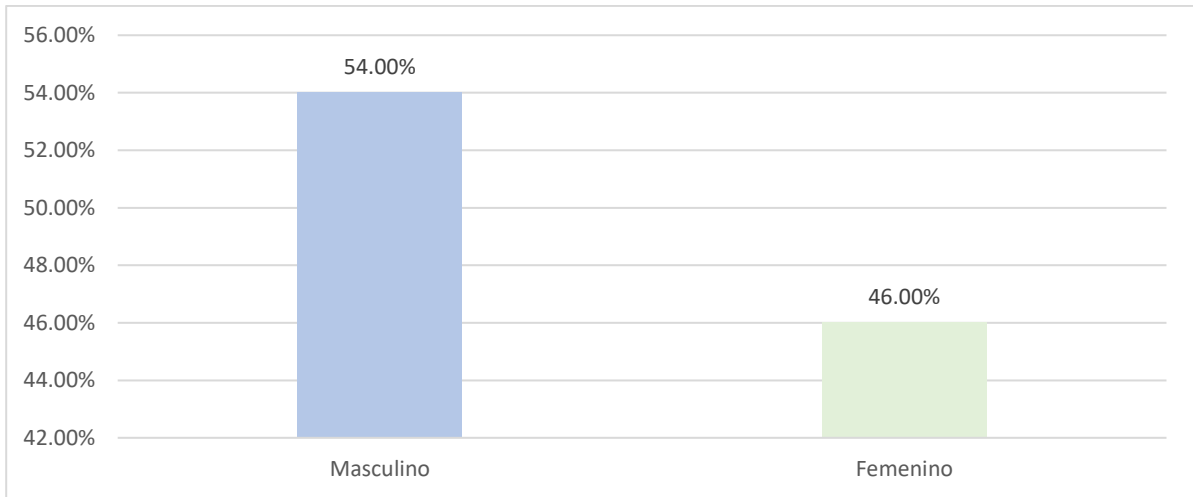
TABLA 1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA - 2023

Sexo	n	%
Masculino	27	54,0
Femenino	23	46,0
Total	50	100,0
Edad	n	%
Adulto Joven	0	0,0
Adulto maduro	0	0,0
Adulto mayor	50	100,0
Total	50	100,0
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel	3	6,0
Inicial -Primaria	1	2,0
Secundaria Completa	29	58,0
Secundaria Incompleta	9	18,0
Superior Universitaria	3	6,0
Superior No Universitaria	5	10,0
Total	50	100,0
Ingreso económico mensual en soles	n	%
Menor de 750	26	52,0
De 751 a 1000	20	40,0
De 1001 a 1400	4	8,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	50	100,0
Ocupación	n	%
Trabajador estable	14	28,0
Eventual	34	68,0
Sin ocupación	1	2,0
Jubilado	1	2,0
Estudiante	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

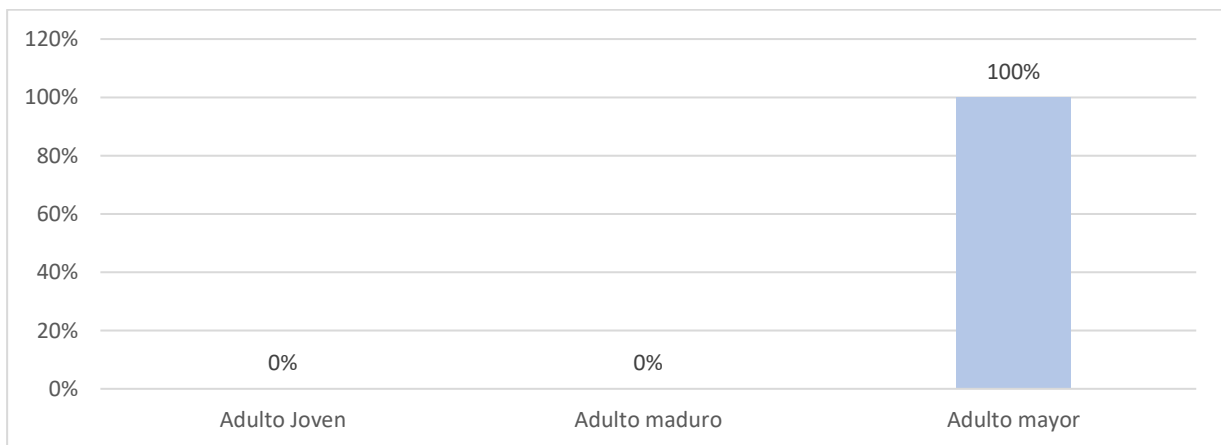
FIGURAS DE LA TABLA 1

FIGURA 1 SEXO DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



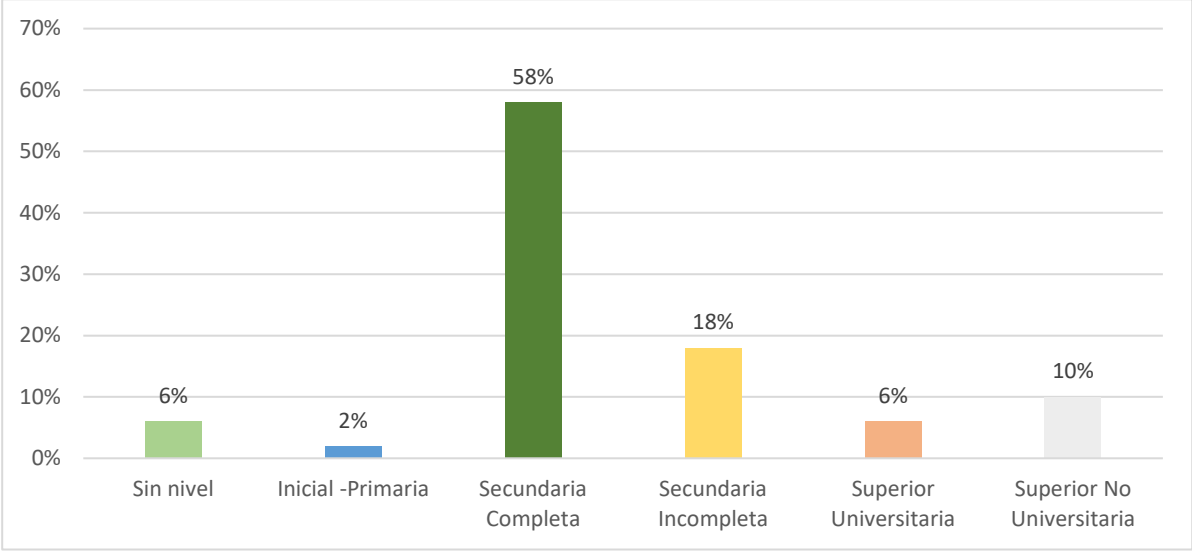
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 2 EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



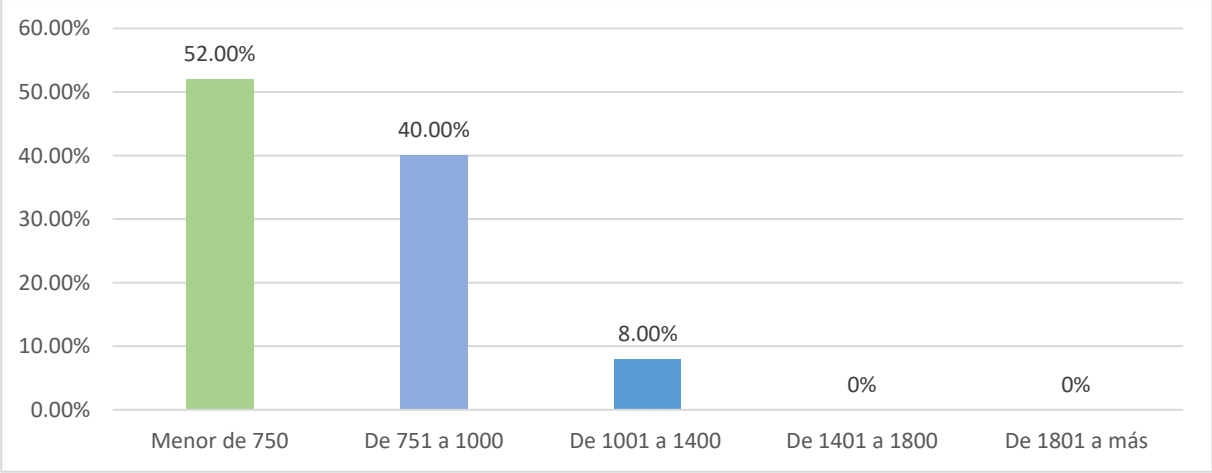
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 3 GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



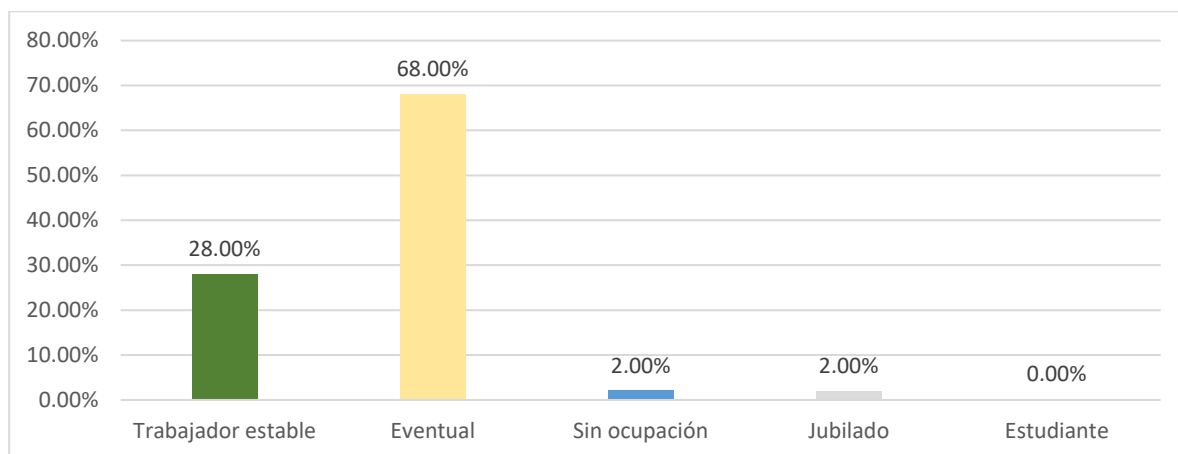
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 4 INGRESO ECONOMICO DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 5 OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

TABLA 2 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.

Tipo de vivienda	n	%
Vivienda Unifamiliar	17	34,0
Vivienda multifamiliar	33	66,0
Vecindada, quinta choza, cabaña	0	0,0
No destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	7	14,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	1	2,0
Propia	42	84,0
Total	50	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	6	12,0
Entablado	3	6,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	41	82,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Total	50	100,0
Material del techo	n	%
Madera	0	0,0
Estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera-Adobe	26	52,0
Material noble ladrillo y cemento	22	44,0
Eternit	2	4,0
Total	50	100,0
Material de pared	n	%
Madera	7	14,0
Estera	0	0,0
Adobe	3	6,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	40	80,0
Total	50	100,0
¿Cuántas personas duermen por habitación?	n	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	9	18,1
Independiente	41	82,0
Total	50	100,0

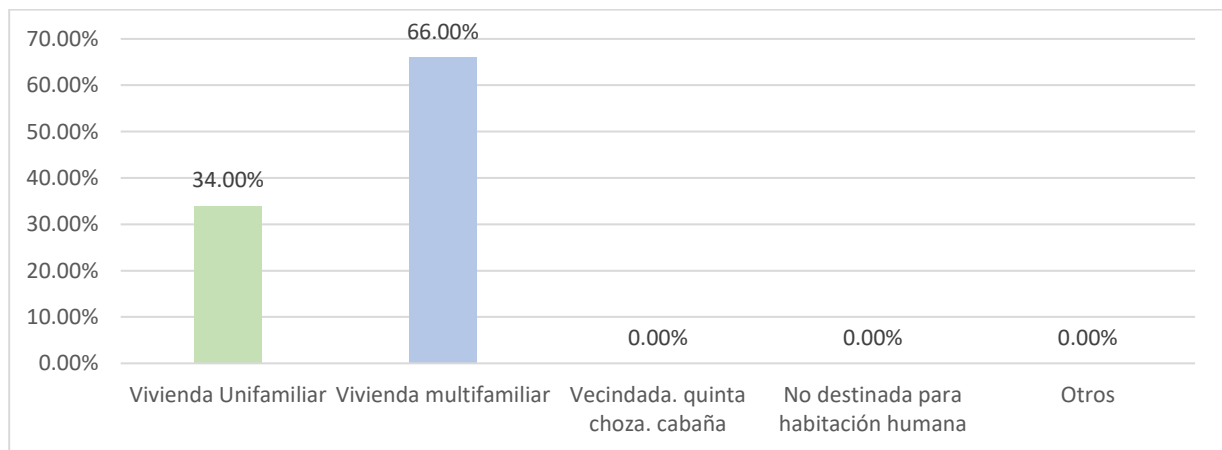
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	50	100,0
Total	50	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	50	100,0
Total	50	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	50	100,0
Leña, Carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	50	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	50	100,0
Vela	0	0,0
Total	50	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	50	100,0
Total	50	100,0
Frecuencia del recojo de Basura	n	%
Diariamente	11	22,0
Todas las semanas, pero no diariamente	39	78,0
Al menos 2 veces por semana	0	0,0
Al menos 1 vez por semana	0	0,0
Total	50	100,0
¿Cómo eliminar su basura?	n	%
Carro recolector	50	100,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedores específicos de recogida	0	0,0

Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

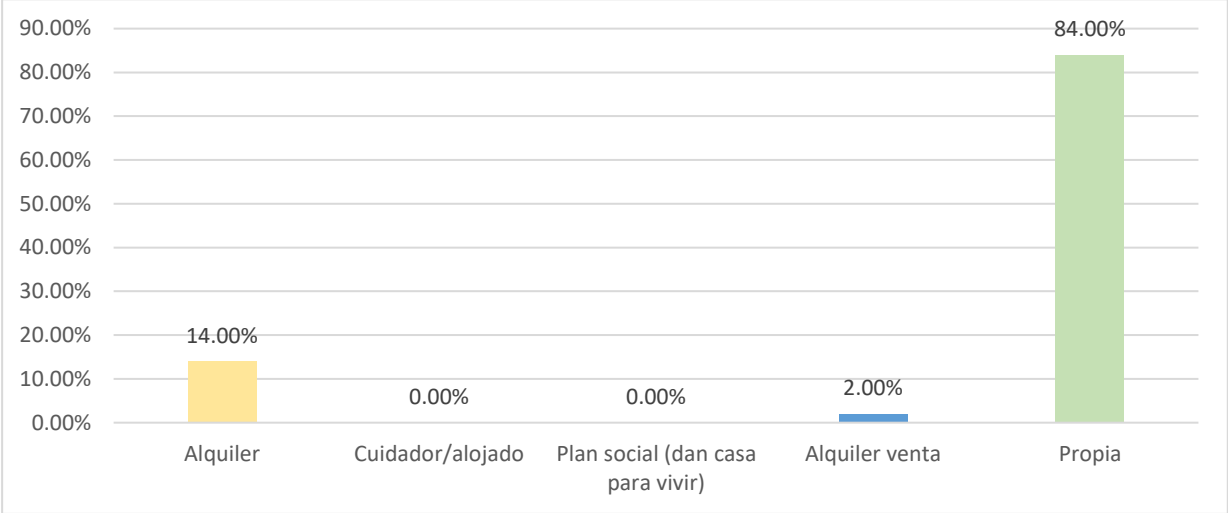
FIGURAS DE LA TABLA 2

FIGURA 6 VIVIENDA DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



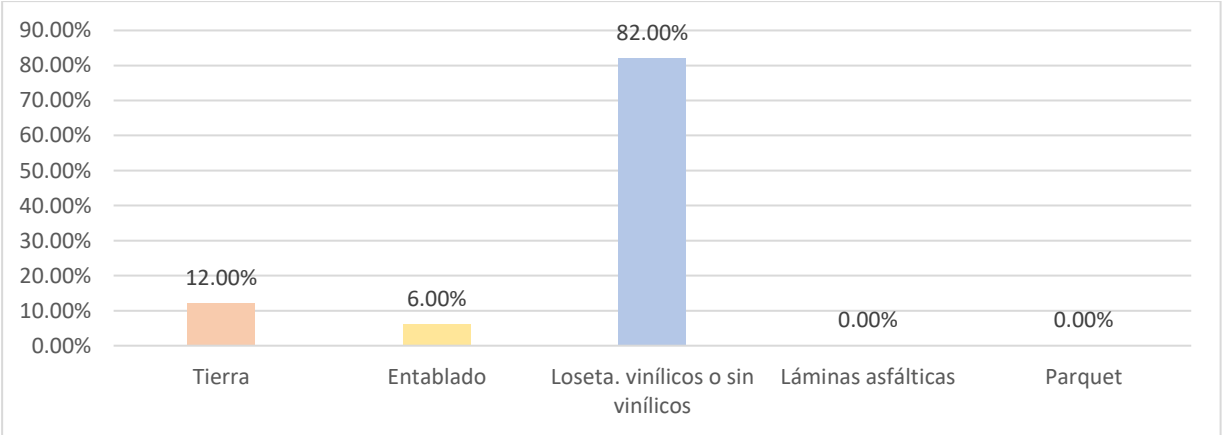
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 7 TENENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



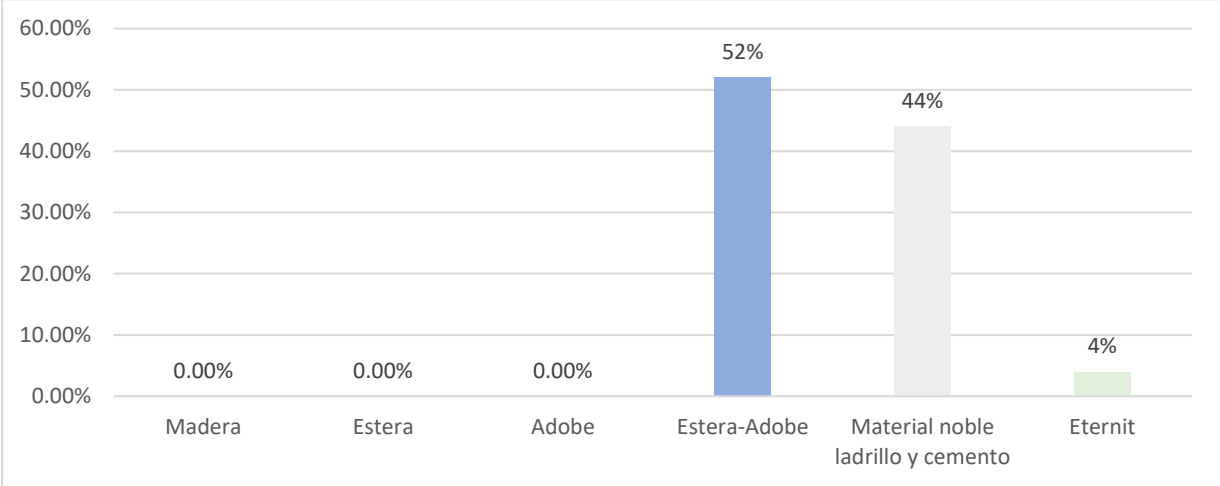
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 8 MATERIAL DEL PISO DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



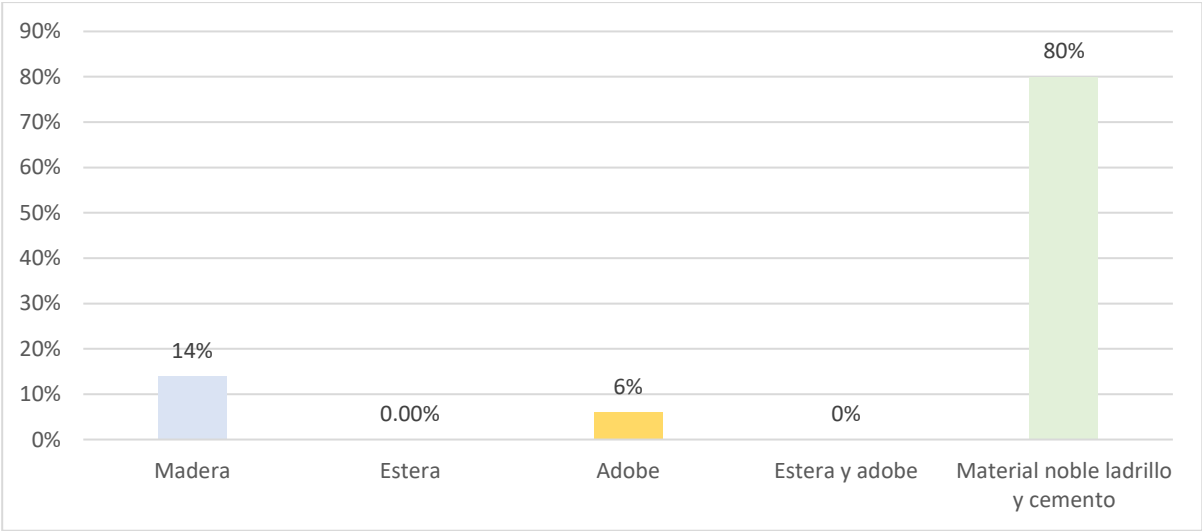
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 9 MATERIAL DE TECHO DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



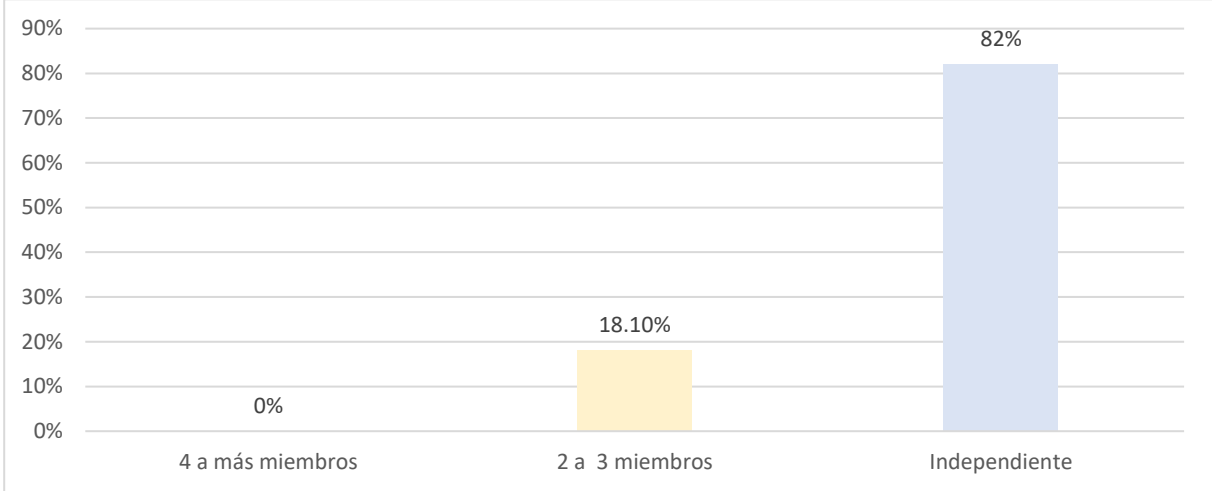
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 10 MATERIAL DE LAS PAREDES DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



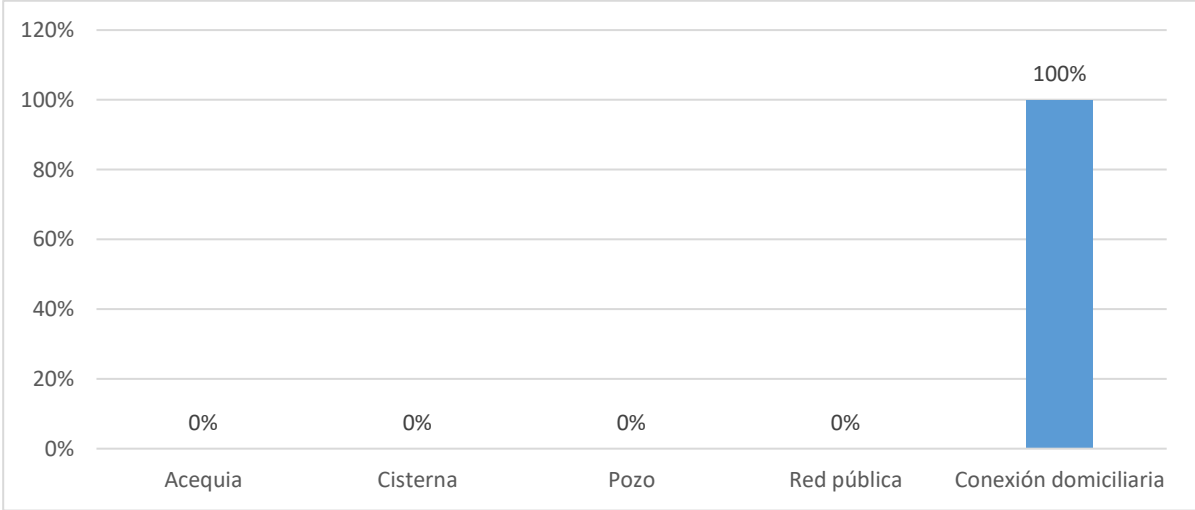
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 11 PERSONAS QUE DUERMEN POR HABITACION DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



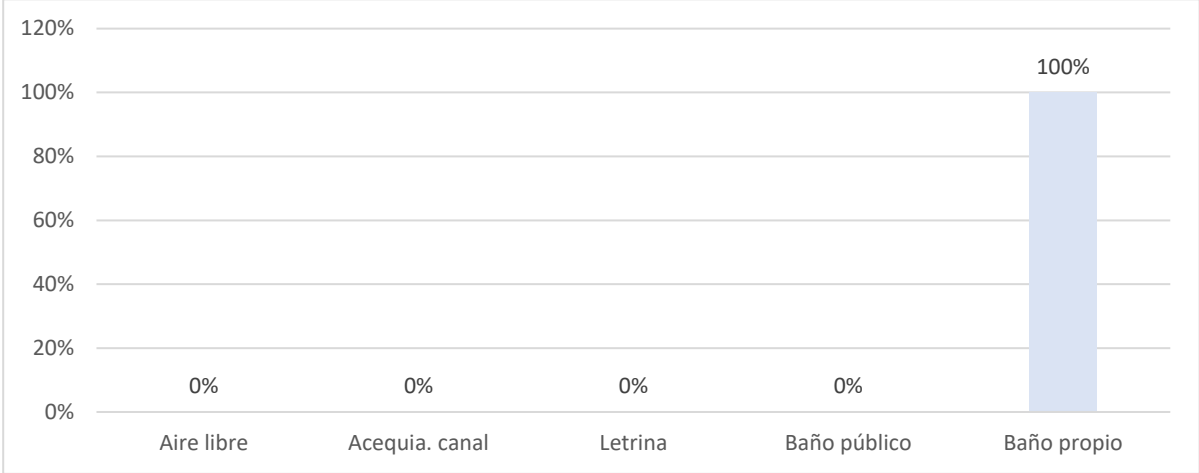
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 12 ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



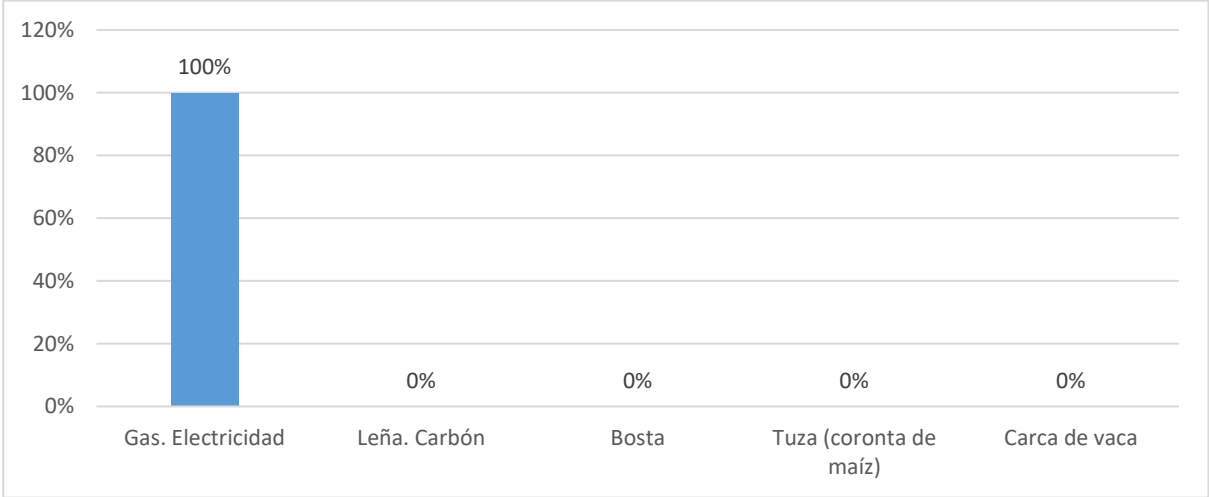
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 13 ELIMINACION DE EXCRETAS DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



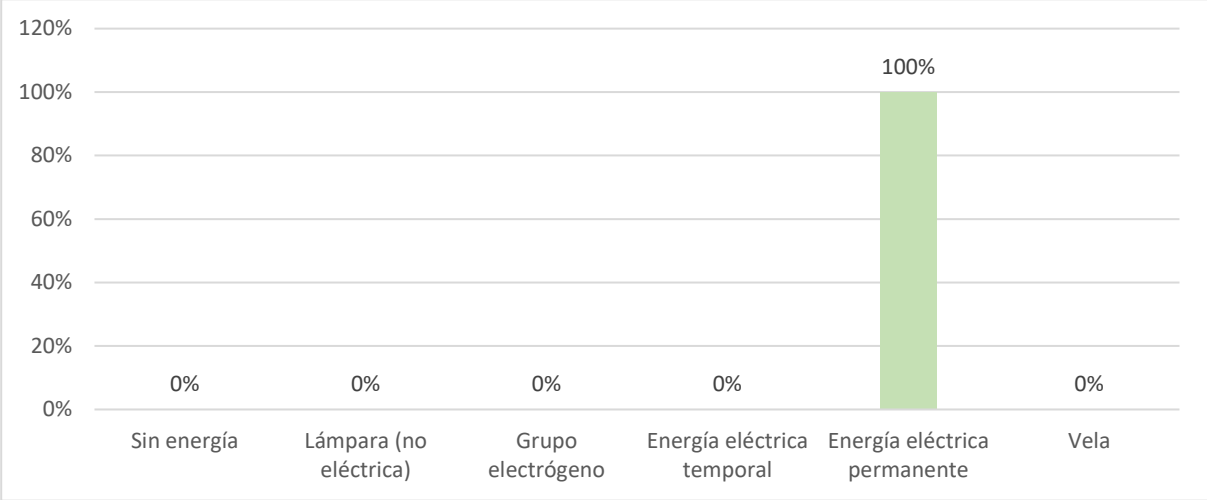
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 14 COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



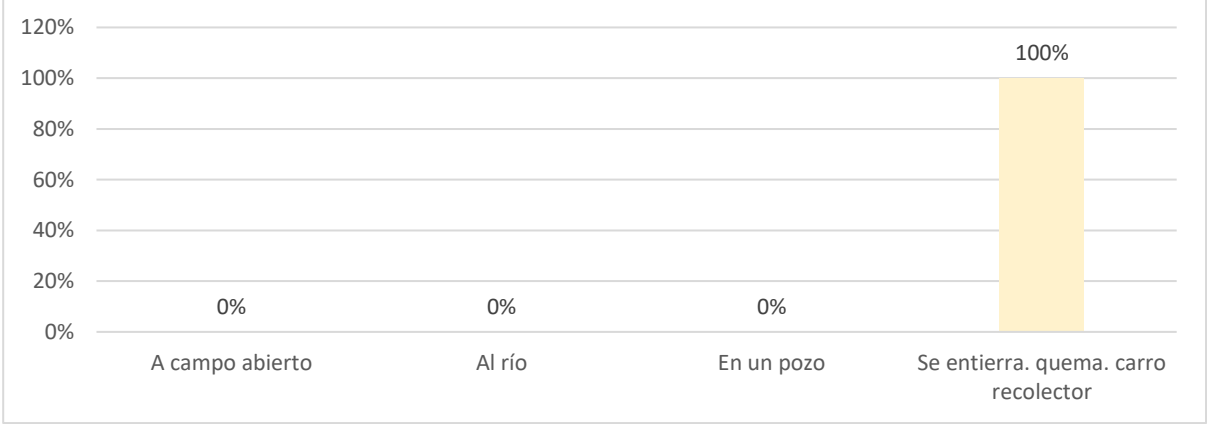
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 15 ENERGIA ELECTRICA DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



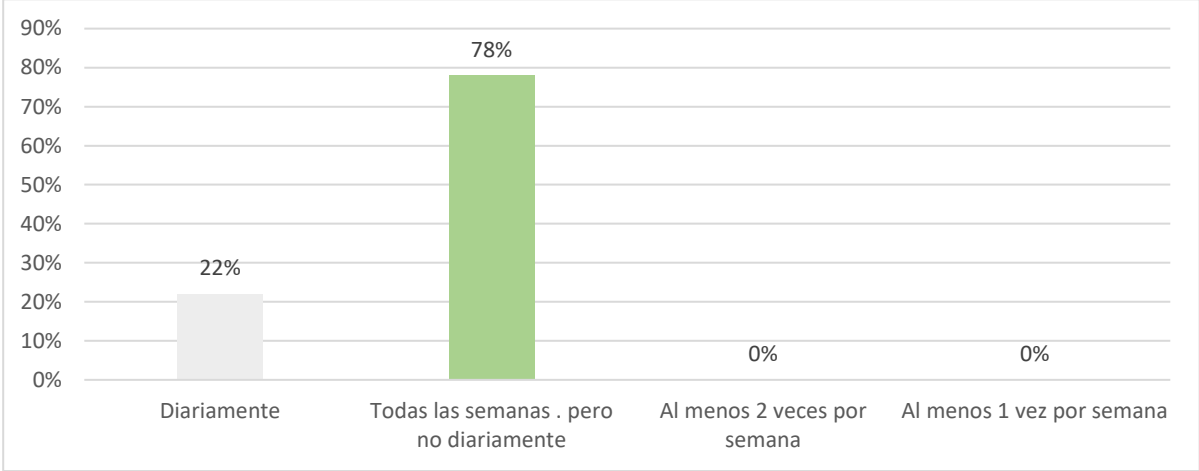
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 16 DISPOSICION DE BASURA DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



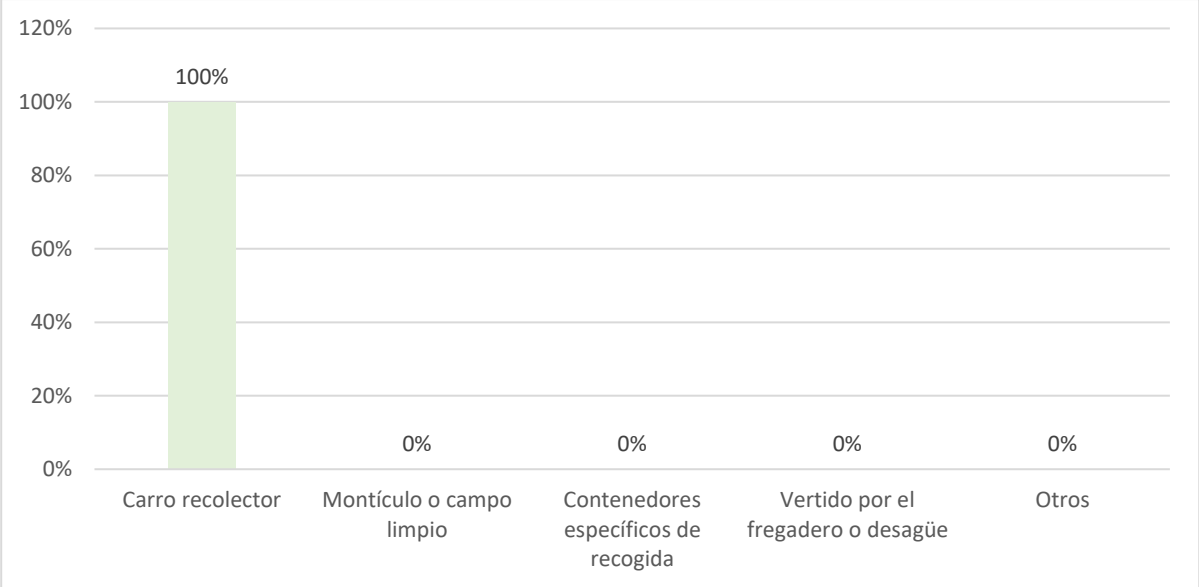
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 17 FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 18 ELIMINACION DE SU BASURA DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

TABLA 3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.

¿Actualmente fuma?	n	%
Si, diariamente	2	4,0
Si, pero no diariamente	6	12,0
No actualmente, pero lo hecho antes	12	24,0
No, ni lo he hecho de manera habitual	30	60,0
Total	50	100,0
¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?	n	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	6	12,0
Ocasionalmente	32	64,0
No consumo	12	24,0
Total	50	100,0
¿Cuántas horas duerme Ud.?	n	%
6 a 8 horas	50	100,0
08 a 10 horas	0	0,0
10 a 12 horas	0	0,0
Total	50	100,0
¿Con que frecuencia se baña?	n	%
Diariamente	39	78,0
4 veces a la semana	11	22,0
No se baña	0	0,0
Total	50	100,0
Se realizó usted .¿ Algún examen médico periódico en un establecimiento de salud ?	n	%
Si	45	90,0
No	5	10,0
Total	50	100,0
¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?	n	%
Caminar	30	60,0
Deporte	0	0,0
Gimnasia	0	0,0
No realizo	20	40,0
Total	50	100,0
¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?	n	%
Caminar	43	86,0
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	0	0,0

Deporte	0	0,0
Ninguno	7	14,0
Total	50	100,0

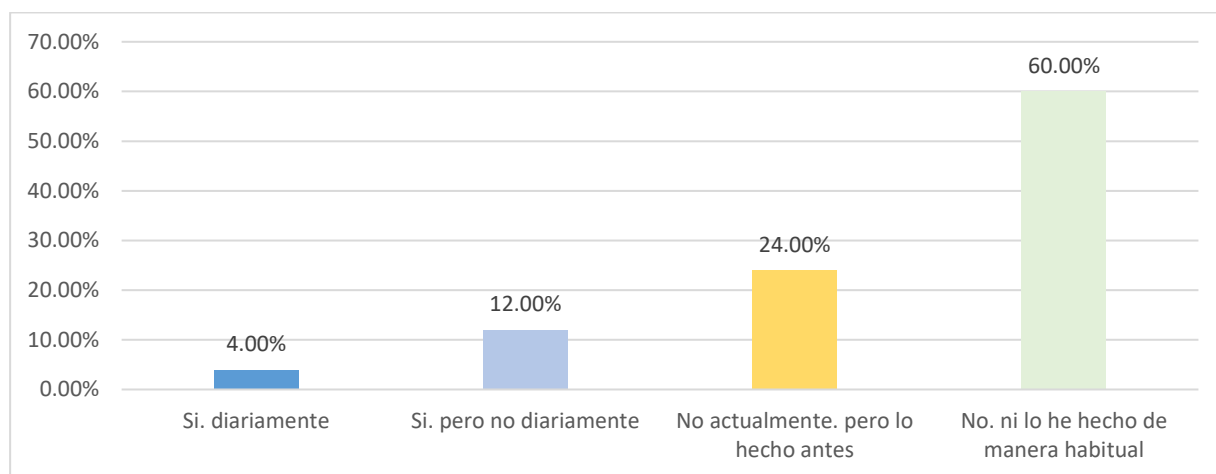
DIETA: ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

Alimentos	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de una a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Fruta	37	74,0%	5	10,0%	8	16,0%	0	0,0%	0	0,0%	50	100%
Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)	0	0,0%	15	30,0%	15	30,0%	20	40,0%	0	0,0%	50	100%
Huevos	2	4,0%	36	72,0%	9	18,0%	3	6,0%	0	0,0%	50	100%
Fideos	0	0,0%	5	10,0%	11	22,0%	34	68,0%	0	0,0%	50	100%
Pescado	0	0,0%	2	4,0%	9	18,0%	38	76,0%	1	2,0%	50	100%
Pan, cereales	38	76,0%	4	8,0%	6	12,0%	0	0,0%	2	4,0%	50	100%
Verduras y hortalizas	8	16,0%	5	10,0%	32	64,0%	5	10,0%	0	0,0%	50	100%
Otros	2	4,0%	47	94,0%	0	0,0%	1	2,0%	0	0,0%	50	100%

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

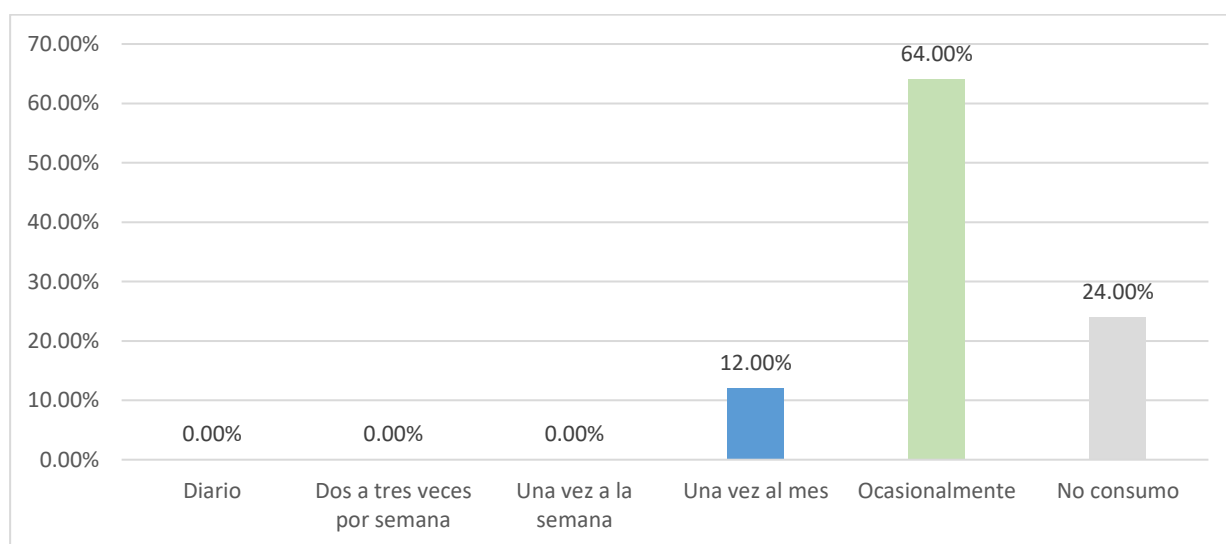
FIGURAS DE LA TABLA 3

FIGURA 19 ACTUALMENTE FUMA LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 20 FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



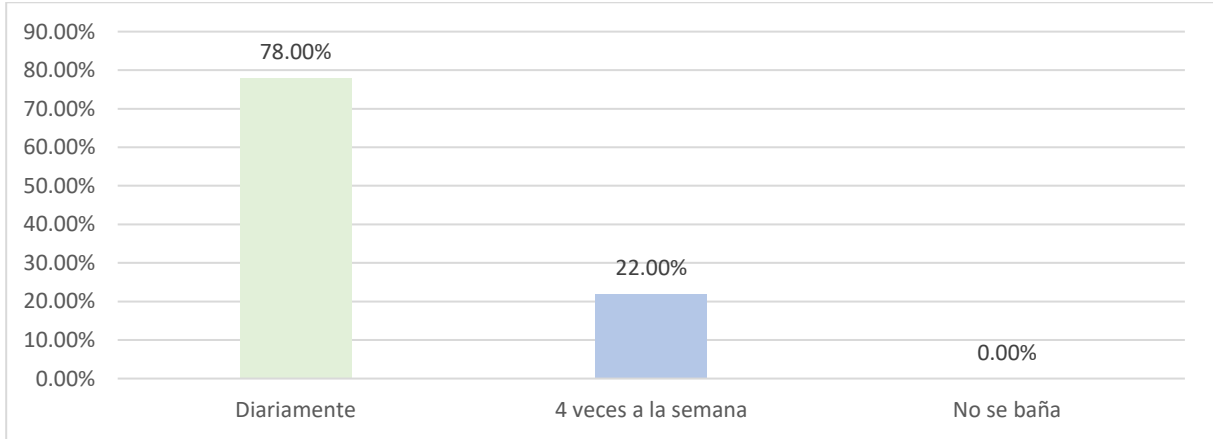
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 21 HORAS QUE DUERMEN LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



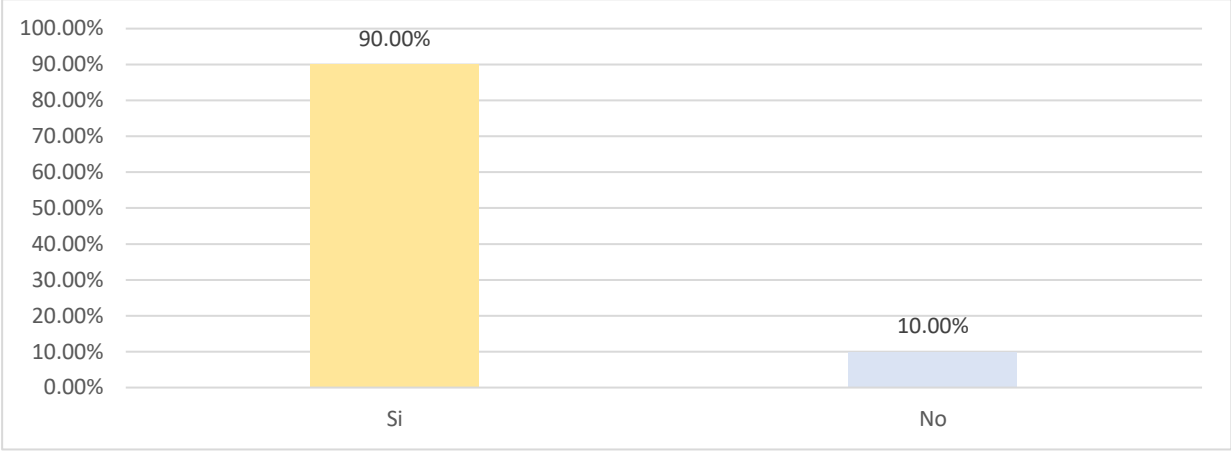
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 22 FECUENCIA QUE BAÑA LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



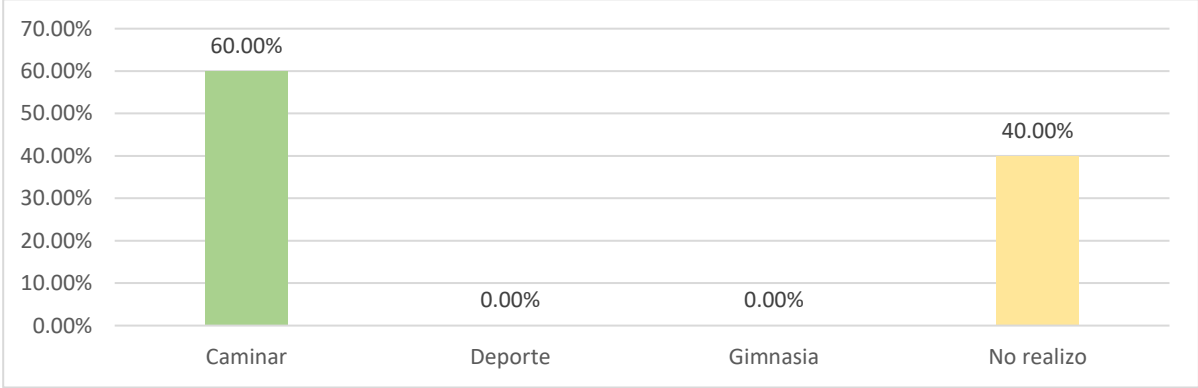
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 23 ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 24 TIEMPO LIBRE EN QUE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



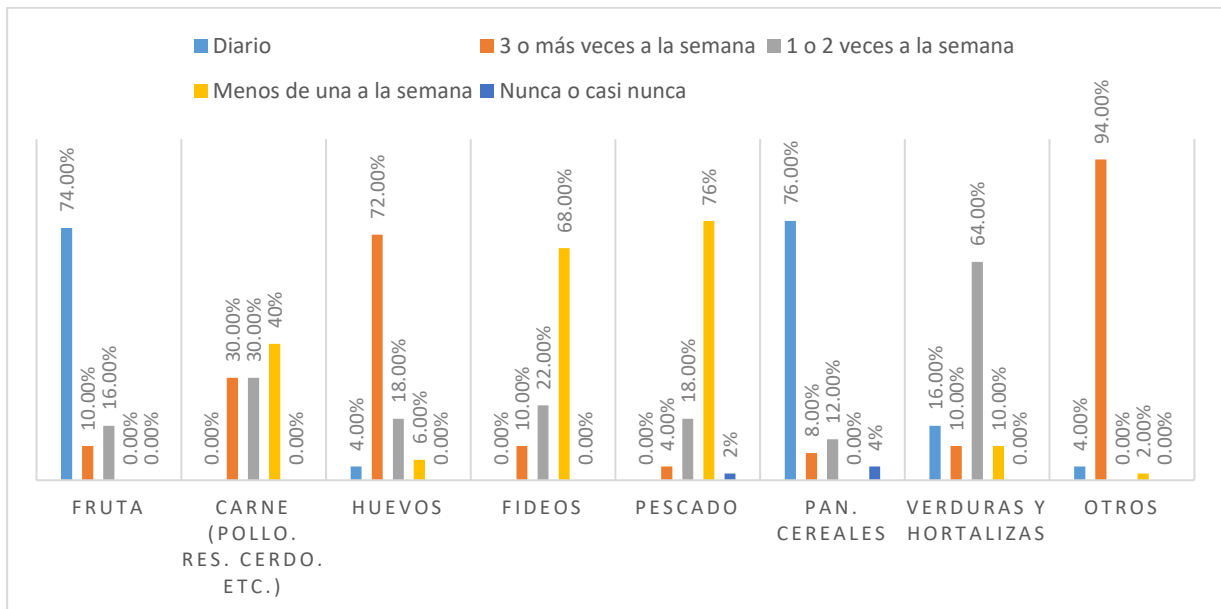
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 25 ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZO DURANTE 20 MINUTOS EN LAS ULTIMAS SEMANAS LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 26 FRECUENCIA QUE CONSUMEN ALIMENTOS DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

Tabla 4 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA - 2023

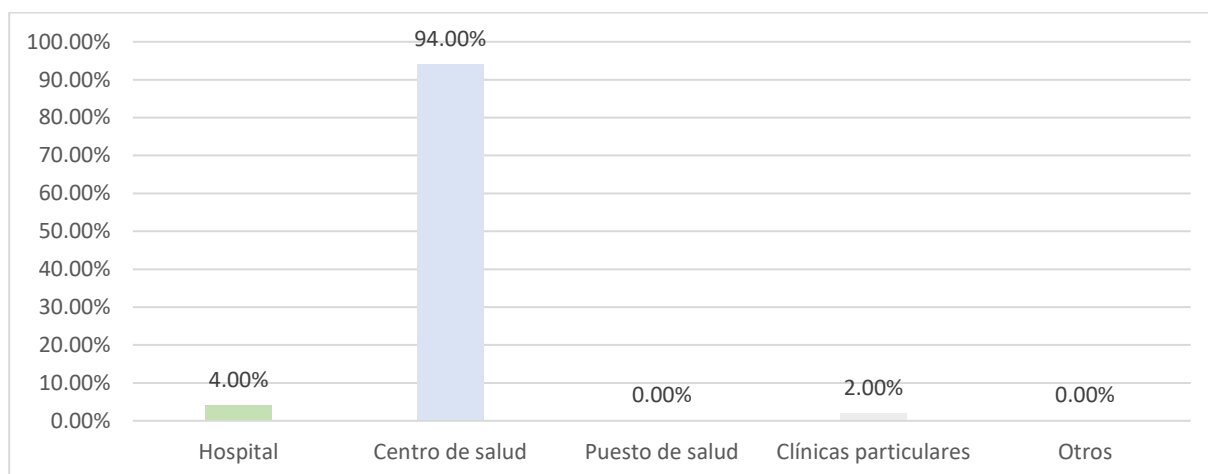
¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?	N	%
Hospital	2	4,0
Centro de salud	47	94,0
Puesto de salud	0	0,0
Clínicas particulares	1	2,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	45	90,0
Regular	4	8,0
Lejos	1	2,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	50	100,0
Qué tipo de seguro tiene Usted:	N	%
ESSALUD	0	0,0
SIS-MINSA	50	100,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	50	100,0
El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?	N	%
Muy largo	0	0,0
Largo	2	4,0
Regular	36	72,0
Corto	12	24,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	50	100,0
En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?	N	%
Muy buena	0	0,0
Buena	3	6,0
Regular	44	88,0
Mala	3	6,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	50	100,0
¿Recibe algún apoyo social natural?	N	%
Familiares	36	72,0
Amigos	2	4,0

Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	2	4,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	10	20,0
Total	50	100,0
¿Recibe algún apoyo social organizado?	N	%
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	50	100,0
Total	50	100,0
¿Recibe algún apoyo social organizado?	N	%
Pensión 65	49	98,0
Comedor popular	0	0,0
Vaso de leche	0	0,0
Otros	0	0,0
No recibe apoyo	1	2,0
Total	50	100,0
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?	N	%
Si	39	78,0
No	11	22,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

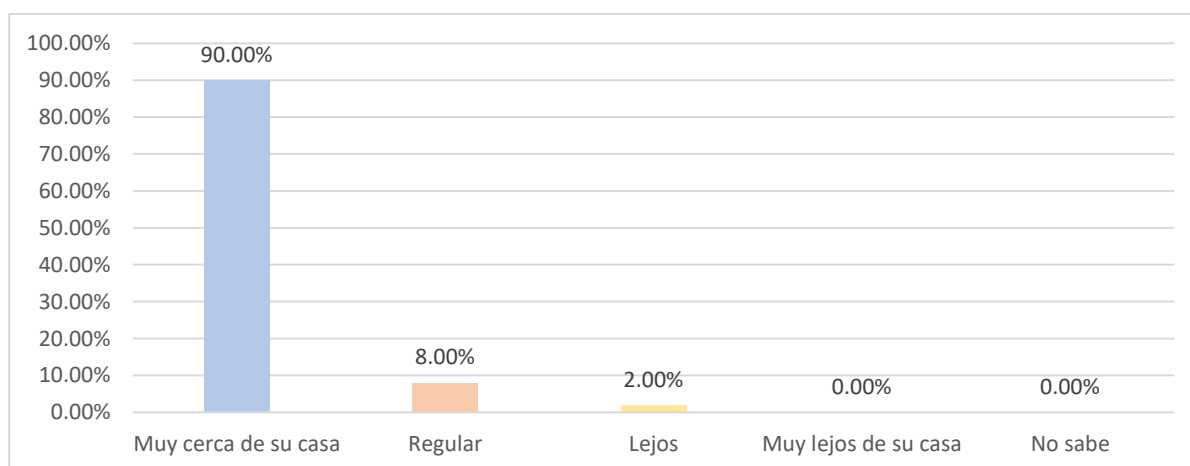
FIGURAS DE LA TABLA 4

FIGURA 27 INSTITUCION DE SALUD QUE SE ATENDIO EN LOS UTIMOS 12 MESES LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



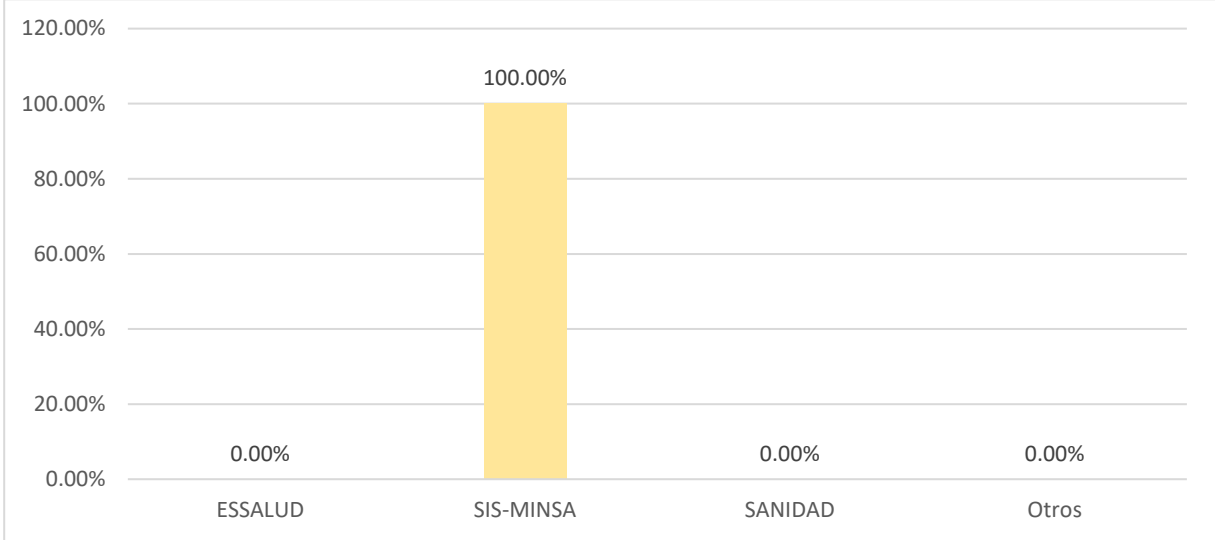
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 28 LUGAR DE ATENCION DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



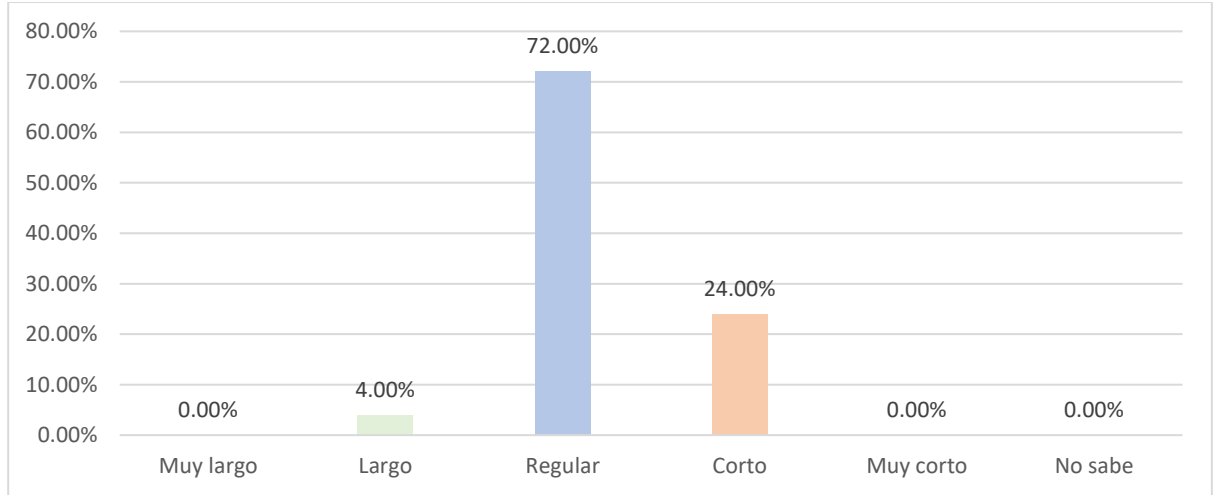
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 29 TIPO DE SEGURO DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA - 2023.



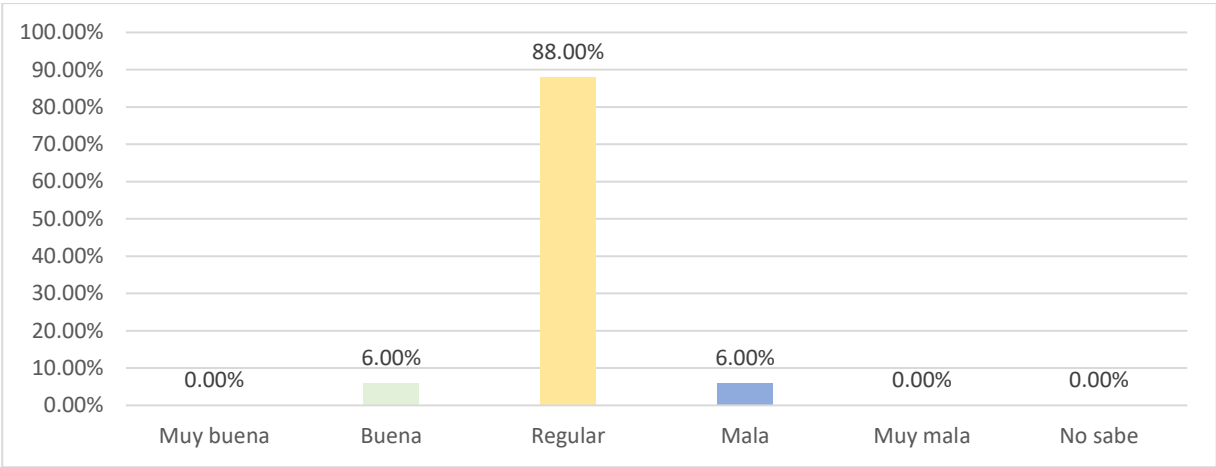
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 30 TIEMPO DE ESPERA PARA QUE RECIBA ATENCION EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



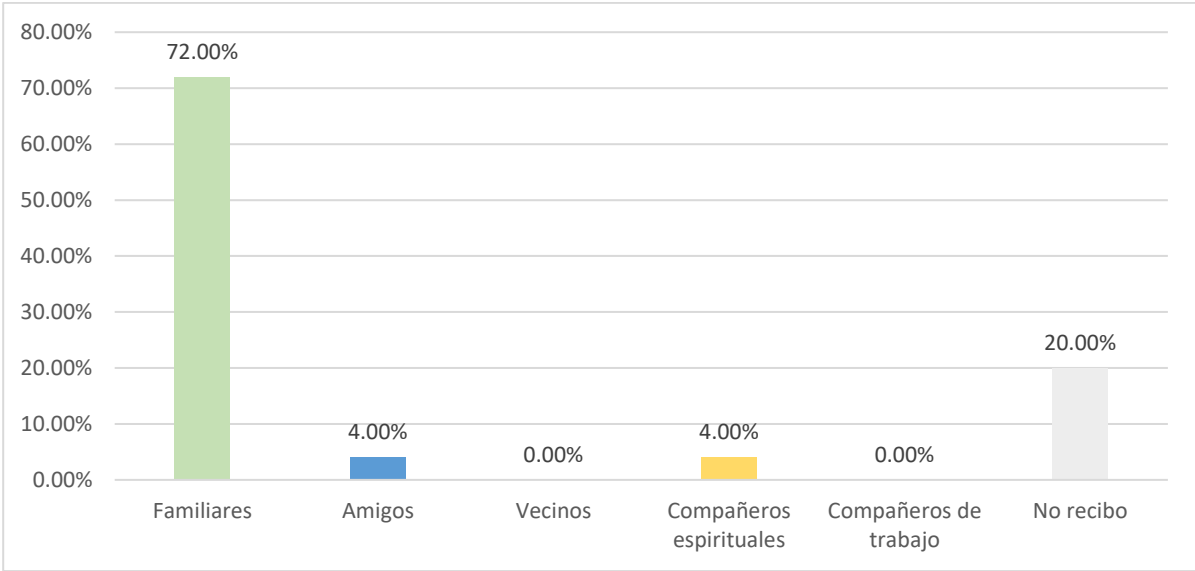
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 31 CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA - 2023



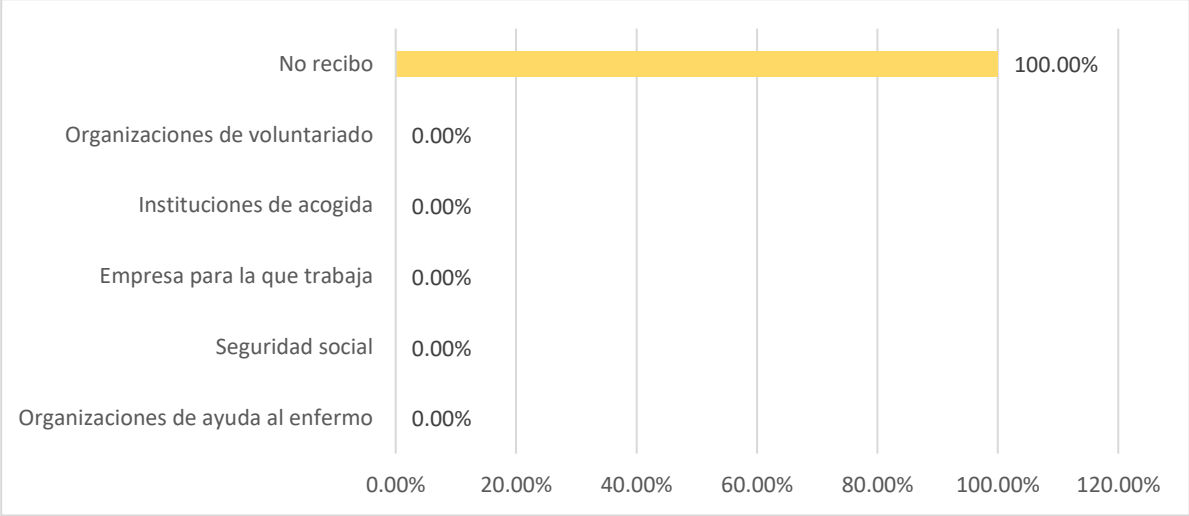
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 32 RECIBIO ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



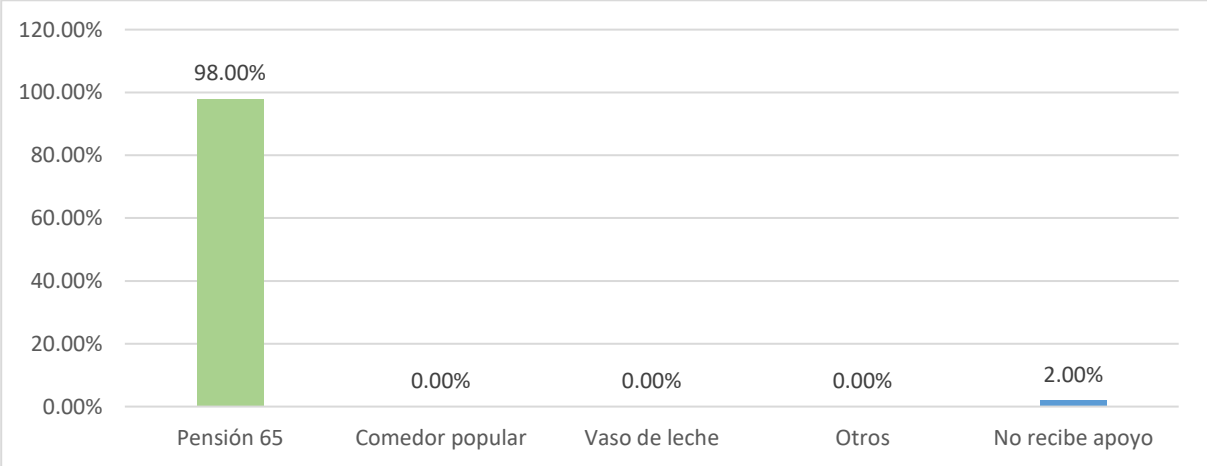
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 33 RECIBE ALGUN APOYO ORGANIZADO LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



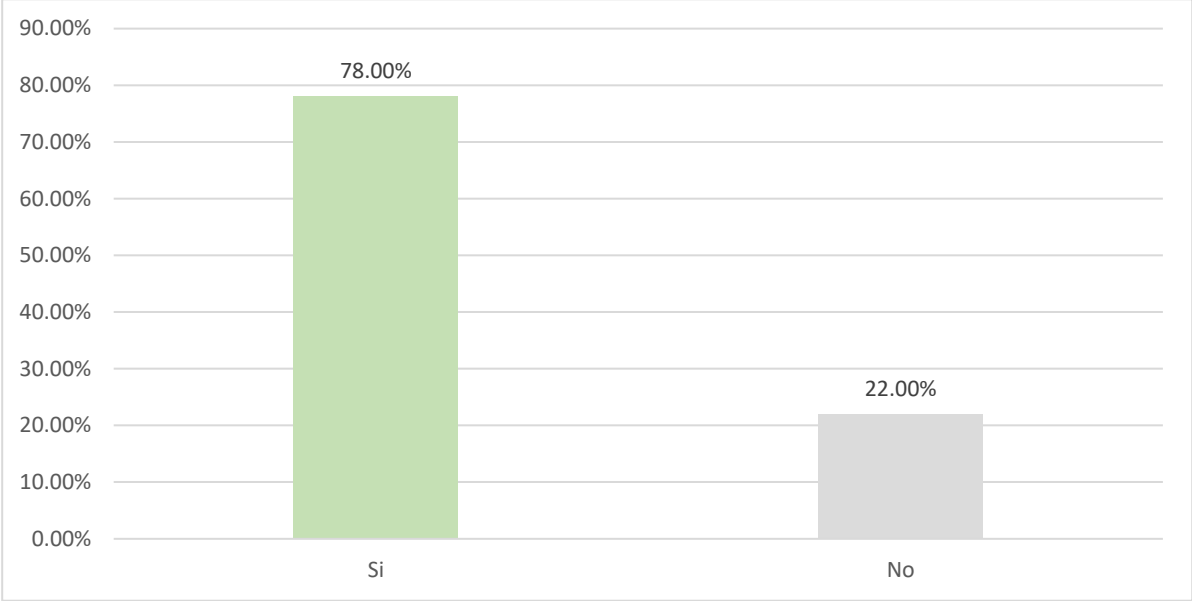
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 34 RECIBE APOYO DE ALGUNAS ORGANIZACIONES LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

FIGURA 35 PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A LA CASA DE LOS ADULTOS MAYORES CON DIABETES QUE ASISTEN AL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD VÍCTOR RAÚL, PIURA – 2023.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. aplicado a los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

DISCUSIÓN

TABLA 1:

En la presente tabla 1, podemos sintetizar que del total de encuestados al 100%, 54% son del sexo masculino y 46% del sexo femenino; el 100% son adultos mayores los cuales son el sujeto de la investigación. Además, en el grado de instrucción, el 58% tienen secundaria completa, 18% secundaria incompleta, 10% superior no universitaria, 6% superior universitaria, y 6% sin ningún nivel de grado de estudio. Por el lado del nivel económico mensual en soles, el 52% percibe un ingreso menor a 750 soles, el 40% oscila un ingreso entre 751 a 1000 soles, y un 8% entre 1001 a 1400 soles respectivamente. Asimismo, en lo que concierne a la ocupación, el 68% tiene un trabajo de manera eventual, el 28% es trabajador estable, el 2% es jubilado y sin ocupación. Esto se puede ver reflejado en las siguientes figuras (ver Figura 1, 2,3,4,5).

Con respecto al objetivo específico de Identificar el determinante biosocioeconómico en los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura – 2023, señala más del 50% de los encuestados son del sexo masculino, todos en su totalidad son adultos mayores, más del 50% tiene un grado de nivel secundaria completa, y el 52% recibe un ingreso promedio por debajo de 750 soles, y menos del 28% son trabajadores estables.

Para concluir se identificó en los resultados que más de la mitad de los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl – Piura, son de sexo masculino, la mayoría son adultos mayores que viven en sus viviendas solos, el grado de instrucción que tienen es secundaria completa debido a que no concluyeron sus estudios por razones económicas, como apoyo a sus familias o por comprometerse siendo jóvenes por apoyar a sus familias, por contribuir en sus hogares, el ingreso económico que perciben mensualmente es menor de 750 nuevos soles que no es el adecuado para cubrir las necesidades esenciales por último, se encuentra la como alimentación, salud y gastos de sus hogares, la ocupación que la mayoría de los pobladores realizan es de trabajos eventuales, no pueden alcanzar a mejores

oportunidades por la falta de estudios, solo alcanzan a cubrir actividades eventuales que han adquirido en el transcurrir de sus vidas, como obreros, ayudantes de cocina, lavar ropa entre otras actividades.

Esto se refleja con la teoría descrita por el Modelo de Dahlgren y Whitehead (27) donde describe las personas con una situación económica desfavorable tienden a exhibir una mayor prevalencia de factores de comportamiento, como el tabaquismo y la mala alimentación, se enfrentan a mayores barreras financieras a la elección de un estilo de vida saludable. Las influencias sociales influyen en los comportamientos personales ya sea de forma positiva o negativa. De manera similar Viera (21) encontró más de la mitad de pobladores de sexo masculino, todos de edad mayor, casi todos tiene secundaria completa/incompleta, la mayoría con un ingreso familiar de 751 a 1000 soles mensuales, casi todos con vivienda unifamiliar, casa propia, la mayoría con piso de tierra, techo de material de eternit, baño propio, duermen de 6 a 8 horas, tiene seguro de SIS.

Es por ello que en base a los resultados encontrados y en contraste con el modelo expuesto por el mencionado autor se considera que va depender de su estado laboral en que se encuentra el adulto mayor, así como su nivel económico, y nivel de estudio porque de ello va depender su estado biosocioeconómico con problemas de diabetes, lo que puede generar efectos secundarios en su salud.

TABLA 2:

Según la tabla 2, nos revela con respecto a la vivienda que tiene cada adulto mayor con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, en donde la descripción de tipo de vivienda alude que del 100% de encuestados, el 66% tiene una vivienda multifamiliar, y un 34% tiene una vivienda unifamiliar. En lo que señala a la tenencia, del 100% de encuestados, el 84% afirma que es propia, un 14% en alquiler, el 2% en alquiler venta. Por el lado del material del piso, el 82% afirma que es de loseta, el 12% de tierra, y un 6% da conocer que es entablado. Por el lado del material del techo que posee la vivienda, el 52% señala que es

de adobe-estera, y un 44% afirma tener de material noble de ladrillo y cemento. Además, para el material de pared, un 80% alude que es de ladrillo y cemento, mientras un 14% señala que es de madera, y otro 6% describe que es de adobe. De igual manera por el lado de las personas que duermen por cada habitación dentro de la vivienda, del 100% de encuestados, el 82% afirman que son independientes, el 18.1% señala que es entre 2 a 3 miembros. En el abastecimiento de agua, el 100% de los encuestado señala tener conexión domiciliaria.

De igual modo para la eliminación de excretas el 100% arguye tener baño propio. En lo que se refiere al combustible que utiliza para cocinar y alumbrarse, el 100% utiliza el gas y la electricidad. Por el lado de la energía eléctrica, el 100% tiene energía eléctrica permanente. La disposición de basura, el 100% señala que se entierra, quema, carro recolector. Para el recojo de la basura, el 78% menciona que la frecuencia es de todas las semanas, pero no diariamente. En cuanto a la opinión de eliminar la basura, el 100% responde que es a través de carro recolector. Ver Figuras (6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18).

Se sintetizan, que más del 50% tienen una vivienda multifamiliar, el 84% afirma tener casa propia, el 82% tiene material de loseta en su piso, el 52% afirma tener como material de techo de adobes – estera, además el 80% señala tener ladrillo y cemento como material de pared, el 82% señala son independientes que duermen por cada habitación dentro su vivienda, de los servicios básicos como agua. Eliminación de excretas, combustible, energía eléctrica, disposición de basura, el total del 100% afirman tener dichos servicios básicos.

Para concluir, decimos que los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, la mayoría de ellos cuenta con su propia vivienda donde se sienten refugiados y seguros en su hogar, el material del techo y paredes es noble, ladrillo y cemento que brinda una buena protección y acogimiento, cuentan con los servicios básicos e indispensables como es agua potable en su domicilio, cuentan con energía permanente durante el día, utilizan para cocinar gas, porque es más accesible, no realizan el esfuerzo de usar otro medio que afecte su salud. En lo que concierna a la disposición de la basura, el carro recolector diariamente en dos horarios, así evitando que acumule basura en su hogar o arroje la basura a la

calle o quemándola ocasionando contaminación al medio ambiente y evitar sufrir enfermedades futuras.

Dichos resultados tienen parecido a Rumiche (19) el cual revela una relación directa entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida. Reforzando el estilo de vida se debe a patrones de comportamiento que están relacionados con los hábitos personales y de grupo de la alimentación, actividad física, adicciones, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual, utilización de los servicios de salud, también se determinan por factores como el entorno social y laboral, el ambiente, el nivel educativo (32).

TABLA 3:

En base a la tabla 3, en lo que se refiere al estilo de vida que lleva el adulto mayor que asiste al programa del adulto mayor. Se alude con respecto si fuma en la actualidad, el 60% responde que no y que no lo hace de manera habitual, el 24% señala que no lo hace actualmente, pero si lo ha hecho antes, un 12% revela que sí, pero no diariamente, y el 4% afirma que sí, y de manera diaria lo hace. Asimismo, con respecto a la frecuencia en ingerir bebidas alcohólicas, el 64% alude que lo hace de manera ocasional, 24% señala que no consume, y el 12% lo hace una vez al mes. Por consiguiente, en las horas que duerme, el 100% lo hace entre 6 a 8 horas diarias. Por el lado del baño, el 78% lo hace de manera diaria, y un 22% cada 4 veces a la semana. En lo que se refiere si se ha realizado algún examen médico de manera periódica en un establecimiento de salud, el 90% afirma que sí, y solo el 10% considera que no.

De igual forma en lo que se refiere si realiza alguna actividad física, el 60% lo hace, pero caminando, y otro 40% no realiza ninguna actividad física. En las últimas dos semanas realizo actividad física durante más de 20 minutos, el 86% lo hace caminando, y otro 14% no hace ninguna actividad.

Por el lado de la frecuencia con que consume alimentos y su familia, el 94% lo hace de 3 o más veces a la semana, el 4% lo realiza de manera diaria, y un 1% lo hace menos de una a la semana.

En lo que respecta a la frecuencia de 3 o más veces a la semana, el 72% consume huevos, el 30% consume carnes, el 10% lo hace en frutas y fideos, un 8% consume pan, un 4% consume pescado, un 10% consume verduras y hortalizas. Ver figuras (19,20,21,22,23,24,25,26).

En relación a los estilos de vida concluimos que gran mayoría de los adultos mayores con diabetes, no fuman, ni lo han hecho antes de manera habitual, en gran parte esta acción contribuye a que no presentan problemas de salud, derivados de esta acción, cual sería perjudicial por la enfermedad que padecen. Sí se evidencia que ocasionalmente ingieren bebidas alcohólicas, esto es perjudicial en su estado de salud, cual contribuye a presentar problemas de salud si siguen consumiendo bebidas, complicando la diabetes que presentan, en los adultos mayores el ingerir bebidas alcohólicas afectan su salud y a diversos órganos, se evidencia delgadez extrema u otras enfermedades.

Las horas que duermen es de 6 a 8 horas que descansan y recuperan energías, mantienen aseo diario ya que se bañan de manera diaria, indican que realizan examen médico periódico, toman en serio la enfermedad que padecen y gracias a que acuden al centro de salud al programa del adulto mayor, contribuyen a llevar una responsabilidad en el control de su enfermedad. Por la edad que mantienen, realizan actividades físicas que es caminar solo para realizar alguna acción o trasladarse a algún lugar o para realizar algún trabajo, al no incorporar alguna actividad física diaria por lo menos 20 minutos hacen que padezcan de dolores musculares porque no hay un ejercicio constante, se considera importante que incorporen en sus acciones diarias actividades para que ayuden a regular su alimentación y enfermedades.

Los alimentos que consumen los adultos mayores, más de la mitad consumen frutas, verduras, pan y cereales a diario; el consumo de pescado y carne en la población es de 1 o 2 veces por semana; el huevo lo consumen de 3 a veces por semana; esto debido a que los adultos no cuentan con mucho ingreso económico que posibilite tener una mejor alimentación en su casa. Se evidencia la vulnerabilidad de la población en estudio porque no llevan una alimentación equilibrada, se debe porque no cuentan con la economía necesaria para consolidar una alimentación como suele indicar en los establecimientos de salud, se puede adecuar alimentos de acuerdo a su posibilidad.

Con respecto al objetivo específico Identificar el determinante del estilo de vida en los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura – 2023, los resultados encontrados y a las evidencias por el autor tienen demasiada coincidencia ya que nos permite conocer un poco más de cerca el estilo de vida que tiene el adulto mayor y el motivo por el cual le genera complicaciones de diabetes, dado que su estilo de vida no es una causa latente en sus problemas de salud, sino que existen otros factores como algunos vicios que el adulto mayor no puede dejar, por eso le presenta complicaciones es realizar actividades físicas.

TABLA 4:

Según a tabla 4, refiere a la redes sociales y comunitarias de los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, donde señala en que institución de salud se atendieron en los últimos 12 meses, donde el 94% afirma haberlo hecho en un centro de salud, el 4% en un hospital, y el 2% en clínicas particulares. Asimismo, del 100% de encuestados considera que el lugar que lo atendieron, el 90% sostiene que está muy cerca de su casa, el 8% regular, y un 2% lejos. Además, con respecto al tipo de seguro que tienen, el 100% dio a conocer que es por SIS-MINSA. De acuerdo al tiempo que lo atendieron en el establecimiento de salud que fue, el 72% señala que fue de manera regular, un 24% fue corto, y un 4% largo. Respecto a la calidad de atención que recibió en dicho establecimiento de salud, el 88% señala que fue regular, el 6% añade que fue buena y mala.

De igual manera en lo que concierne al recibimiento de algún apoyo social natural, el 72% afirma que son familiares, un 20% no recibió, y por último un 4% fueron amigos y compañeros espirituales. Por ende, si es que recibe algún apoyo social organizado, el 100% afirma que no recibió; puesto que el 98% recibe pensión 65, y un 2% no recibe apoyo. Por si fuera poco, de acuerdo si existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa, un 78% señala que si, y otros 22% alude que no. Ver figuras (27,28,29,30,31,32,33,34,35)

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura – 2023. Se logró ratificar que cerca del 60% no fuma, el 64% toma bebidas alcohólicas de manera ocasional, el 100% duerme cerca de 6 a 8 horas, así mismo casi el 90% se realiza un examen médico en algún establecimiento de salud, el 60% realiza actividades físicas como caminando, lo cual ayuda al estado de su salud a estas más activos en la realización de sus actividades cotidianas. Los resultados encontrados guardan una relación con lo encontrado por Martínez et al. (18) que se encontró relación entre la calidad de vida y los factores biosociales en el Hospital Militar Central. Es por ello que la redes sociales y comunitarias permite identificar el acceso de las personas hacia los establecimientos de salud, si cuentan con seguros de salud, identificar su impacto en la salud y determinar si reciben apoyo social (33)

De lo anterior y de los resultados encontrados, se añade que los factores biosociales en las redes sociales y comunitarias si cuenta con una seguro de salud, como es el SIS – MINSA lo cual le permite a los encuestado a seguir mejorando su calidad de vida, ya que muchos de los encuestados presentan algunos vicios muy frecuentes y otros pocos frecuentes, y en algunos casos no consumen ningún vicio, pero no realizan actividad física, por lo que los pacientes con diabetes pueden seguir agravando su salud por no realizar un terapia física.

Se logró describir los determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura – 2023; donde la gran mayoría de los encuestados llevan una vida un poco agitada, y con algunos vicios los cuales pueden perjudicar su salud, ya que no aprovechan o gozan en el ambiente donde están para realizar sus actividades manera correcta y saludable para que no perjudiquen su salud, ya que muchas veces se desaniman en realizar algún chequeo general por la atención que reciben en algún establecimiento del MINSA, o que no les gusta hacer algún chequeo por la distancia de donde viven o porque no cuentan con algún seguro o estar asociado algún programa social.

Es por ello que los resultados encontrados se constatan por Aranda (15) quien encontró alto índice de los niveles de calidad de vida, siendo más relevante bienestar físico (influenciado por la edad y las limitaciones), área de los derechos, la autodeterminación, la inclusión social y el

desarrollo personal. Los principales beneficios son derivados de la práctica de ejercicios físicos. De manera similar Guerra et al (16) afirma que estas deficiencias pueden darse por la gran influencia del urbanismo, bajo nivel de escolaridad, sedentarismo, hábitos alimenticios que incluyen pan dulce, frituras, bebidas azucaradas, limitado impacto de las intervenciones educativas del establecimiento de salud, la Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2), tiene un fuerte componente en los determinantes sociales.

V. CONCLUSIONES

Luego de realizar la respectiva discusión y contrastarlo con el trabajo de investigación de los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura – 2023 y con el trabajo de otros autores, se llegó a las siguientes conclusiones:

- Se concluye, que los determinantes biosocioeconómicos realizado al adulto mayor con diabetes que recibe el programa del adulto mayor, se revela que más de la mitad son del sexo masculino, en su mayoría son adultos mayores al 100% de la población objetivo, su nivel de ingreso promedio es de S/ 750.00 soles, poco son los trabajadores que son estables, la mayoría son trabajadores eventuales, se ven afectados su salud ya que no cuentan con ingresos suficiente para solventar su tratamiento y están en obligación a trabajar en lo que sea factible para que generen ingreso, agravando más su estado de salud y empeorar su enfermedad.
- Se identifico, que los determinantes de la salud biosocioeconómicos relacionados con la vivienda, cuentan con una vivienda multifamiliar en su gran mayoría, la tenencia de su hogar en su totalidad es propia de ellos, en lo que concierne a la calidad del piso, techo, y pared, presentan acabados de loseta, material noble, y ladrillo, cuentan con todos sus servicios básicos como agua, alcantarillado, combustible para cocinar, energía eléctrica, disposición de basura y recojo, cuenta con todo lo que un hogar puede tener para gozar de plena limpieza y orden dentro de su hogar para su respectiva recuperación.
- Respecto a los estilos de vida de los adultos encuestados, la mayoría no fuma, y de manera ocasional si toman bebidas alcohólicas, casi en su totalidad duerme sus horas reglamentadas, y cerca de su totalidad se han realizado un examen médico, más de la mitad realiza actividad física como salir a caminar. De igual modo cerca del total de encuestados consume 3 o más veces a la semana alimentos, siendo los huevos su alimento preferido, y las carnes, luego vienen los fideos, pescado, pan, verduras, y por

último las frutas, es por ello que se debe priorizar más las frutas y verduras ya que tienen un bajo porcentaje de preferencia por parte de los adultos dentro de su cadena alimenticia para que vayan disminuyendo su enfermedad de manera saludable.

- Se concluye que hay una estrecha relación entre los determinantes biosocioeconómicos y los determinantes de estilos de vida, por se evidencia que los pacientes adultos mayores tienen mayor ingesta de alimentos como son frutas, pan, cereales, se considera alimentos altos en azúcar y en carbohidratos cual afecta su enfermedad de diabetes, al no tener mayor ingreso económicos por los trabajos eventuales que tienen por lo mismo que ejercieron una carrera profesional ya que como grado de instrucción solo tienen secundaria completa y no les permiten contar con un alto ingreso económico para su hogar para solventar su canasta básica que este contenga alimentos adecuados para llevar su enfermedad de diabetes, el ingreso que tiene son solventados para gastos de su hogar o pagos de servicios.
- Se concluye que los determinantes de la salud las redes sociales y comunitarias, se sabe que más de la mitad se atendió en el centro de salud en los últimos 12 meses, casi todos viven muy cerca de dicho establecimiento de salud, en su totalidad tienen seguro de SIS-MINSA, se considera un tiempo regular para que fueran atendidos, así como la calidad de atención, no reciben algún apoyo social organizado, casi la mitad reciben apoyo del programa pensión 65, muchas veces no pueden ir solos hacer su trámite debido a que más de la mitad considera que existe pandillaje cerca de su casa para ir al establecimiento de salud o ir a cobrar su programa social.

VI. RECOMENDACIONES

Luego de realizar las respectivas conclusiones de los resultados encontrados, se da pase a las recomendaciones:

- Dar a conocer a las autoridades locales y los profesionales de la salud del centro de salud Víctor Raúl, acerca de los resultados de la investigación, para que en conjunto puedan trabajar con las organizaciones comunitarias, como también con la DIRESA de la Región Piura, con el fin de ayudar a los pobladores, implementando estrategias en beneficio de la comunidad con acciones preventivas promocionales cuya finalidad es adoptar estilos de vida saludable evitando así enfermedades a largo plazo.
- Se recomienda al profesional de la salud más idóneo centro de salud Víctor Raúl, a llevar a cabo campañas de concientización al adulto mayor promoviendo dinámicas psicológicas, que le permitan desenvolverse y desestresarse para una mejor percepción de su personalidad, también brindar charlas educativas en temas como vivienda saludable con el material que ya cuenta la población; implementar visitas provisionales para conocer de cerca su estado de salud, y su ambiente donde vive el adulto mayor y si es debidamente cuidado para el control de su tratamiento de su enfermedad.
- Sugerir a las autoridades locales, en coordinación con el establecimiento de salud a realizar talleres participativos al adulto mayor que le permita incursionar en actividades que vayan en beneficio de sus actividades como recrearse o aportar a través de manualidades, algún deporte que quiera seguir practicando lo que le permita mejorar su estilo vida y su salud.
- Promover conjuntamente con el centro de salud talleres demostrativos contando con la presencia de una nutricionista para que les explique sobre como a su edad deben llevar una alimentación equilibrada y no agraven su enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. Determinantes sociales de la salud. Determinantes sociales de la salud. 2023; 1(1). Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales->
2. Ramos P. Investigación en estilos de vida y sus implicaciones. descriptivo. Sevilla: Universidad de Sevilla.1. Disponible en: <https://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
3. Siria. Reducir las inequidades sanitarias actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Informativo. Ginebra: Organización mundial de la salud., Colombia.3. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_R14-sp.pdf
- 4 Salud Opl. La salud de los adultos mayores. 28819th ed. Osorio MAQ, editor. OPS: La salud de los adultos mayores: una visión compartida. ; 2011. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51598/9789275332504_spa.pdf
- 5 Salud omdl. Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. Organización panamericana de la salud. 2023; 1(1). Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>
- 6 Salud opdl. Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. organización panamericana de la salud. 2023; 1(1). Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>
- 7 Perú. Gd. Más de 16 millones de peruanos fueron afectados por crisis alimentaria. Centro nacional del planteamiento estratégico. 2023; 1(1). Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/ceplan/noticias/737133-mas-de-16-millones-de-peruanos-fueron-afectados-por-crisis-alimentaria>

- 8 Unidas Odln. 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. Agencia Agraria de noticias. 2023; 1(1). Disponible en: <https://agraria.pe/noticias/131-millones-de-personas-en-america-latina-y-el-caribe-no-pu-30668>
- 9 Salud ind. Piura es la segunda región con más casos de diabetes. Observatorio de nutrición y estudio del sobrepeso y obesidad. 2016; 1(1). Disponible en: <https://observateperu.ins.gob.pe/noticias/266-piura-es-la-segunda-region-con-mas-casos-de-diabetes#:~:text=El%20director%20regional%20de%20Salud,y%20otros%20factores%E2%80%9D%2C%20agreg%C3%B3>
10. Unidas odln. Enfermedades relacionadas con el estilo de vida : Una carga económica para los servicios de salud. 2013; 1(1). Disponible en: <https://www.un.org/es/chronicle/article/enfermedades-relacionadas-con-el-estilo-de-vida-una-carga-economica-para-los-servicios-de-salud>
11. Salud opdl. Barreras de acceso a los servicios de salud para las personas mayores en la Región de las Américas. Informativo. Washington: La década del envejecimiento saludable, Estados Unidos. 4,7. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-universal>
12. Ramos A. Uso de servicios de salud por los adultos mayores en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Informativo. Huánuco: Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Perú, Perú. 1. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/472/4722193005/html/>
13. Informatica Indee. Situación de la Población Adulta Mayor. Informativo. Perú: Encuesta Nacional de Hogares, Perú. 1. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4785206/Situaci%C3%B3n%20de%20la%20Poblaci%C3%B3n%20Adulta%20Mayor%3A%20Enero%20-%20Febrero%20-%20Marzo%202023.pdf>

14. Piura drds. Centrosaludvr@gmail.com. [Online]; 2016. Acceso 4 de 11de 2023. Disponible en: <https://ee-ss-victor-raul-i-3.webnode.es/contacto/>.
15. Aranda M. Determinantes de la calidad de vida percibida en adultos mayores institucionalizados. Salamanca: universidad de Salamanca, España, España.1. Disponible en: <https://gredos.usal.es/handle/10366/140457>
16. Guerra S. y Aragon A. “Determinantes sociales de diabetes mellitus tipo 2 en usuarios de 35 a 55 años que consultan en la unidad comunitaria de salud familiar de Zaragoza febrero a setiembre, 2019. Tesis para optar al grado de maestro en salud pública. Zaragoza: universidad de el Salvador, El Salvador.5. disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1140671/289-11106299.pdf>
17. Heredia M. Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 y sus determinantes. Informe de tesis. Mexico: Universidad Autónoma de Nuevo León, Nuevo León.1. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100179
18. Lara M. Calidad de vida y los factores. Tesis de investigacion desarrollada. Chinchay: Universidad autonoma de Ica, facultad de ciencias de la salud., Ica, Perú.33,36 y 48. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/590/1/CACERES%20LARA%20Y%20MARTINEZ%20RAMIREZ%20NERIDA.pdf>
19. Rumiche C. Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos maduros del asentamiento humano Las Lomas distrito Coishco - del Santa, 2020. Tesis de grado. Ancash: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Coishco, santa.1. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_08dc6e04eb6e8f8045a827f215d32f32/Details
20. Chinchay R.Y. Determinantes de la salud de la persona. Repositorio institucional uladech catolica. 2023; 1(1).

21. Estrada L. Determinantes de la salud en el adulto mayor del AA. HH Los Algarrobos, 26 de Octubre, Piura, 2018. Tesis de investigación. Piura: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, los Algarrobos.1. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27579>
22. Rodríguez C. Determinantes sociales relacionados al estilo de vida de la persona adulta mayor – centro de Salud Santa Julia – Veintiseis de Octubre – Piura, 2021. Tesis de investigación. Piura: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, Santa Julia.1. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25516>
23. Viera L. Determinantes de la salud del adulto mayor en el AA. HH Los Algarrobos la VI etapa Piura- Piura, 2020. Tesis de investigación. Piura: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, los Algarrobos.1. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24055>
24. Buldón A. Determinantes de la salud. infografía de la Oficina de Prevención de Enfermedades y Promoción de la Salud de EE.UU. EE.UU: Oficina de Prevención de Enfermedades y Promoción de la Salud de EE.UU, EE.UU.1. Disponible en: <https://lafisioterapia.net/determinantes-de-salud/>
25. Organización Panamericana de la Salud. El Honorable Lalonde Marc. OPS Héroes de la Salud Pública. 2010; 1(1). Disponible en: <https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>
26. Universidad de Sevilla. Determinantes de salud. Modelos y teorías del cambio en conductas de salud. Informe de estilos de vida y promoción de la salud. Sevilla: Universidad de Sevilla, España.2. Disponible en:
chrome
extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfefindmkaj/https://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf

27. Velasco C. El modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las. Revista Gastrohnutp. 2016; 7(4). Disponible en: <https://revistas.univalle.edu.co/index.php/gastrohnutp/article/view/1353/1461>
28. Alumnas de la Maestría en Enfermería 9a generación EU. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. informativo. Ciudad de Mexico: Universitaria de Mexico, Mexico.1. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
29. Organización panamericana de la salud. Determinantes de la sociales de la salud. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. 2018; 1(1).Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-ambientales-salud>
30. EuroHealthNet. Determinantes de la salud. Revista-eurohealthnet.eu. ; 1(1). Disponible en: <https://health-inequalities.eu/sv/>
31. Lostaunau R. Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en persona adulta del Caserío de Tinyash-Huayllán-Pomabamba- Áncash, 2021. Pomabamba: Universidad catolica los angeles de Chimbote, Áncash.1. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32080>
32. Cruz E. y Pino J. Estilo de vida relacionado con la salud. Investigacion. españa: Universidad publica en murcia, españa.1. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf
33. Chavez C. Determinantes de las redes sociales y comunitarias asociadas al nivel de conocimiento de la anemia y practicas alimenticias en madres de niños menores de 5 años. Puesto de salud La Unión_Chimbote, 2023. Tesis de investigación. Áncash: Universidad catolica Los Angeles de Chimbote, chimbote.1. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33953>

34. Defensoria del pueblo. Adulto mayor. Defensoria del pueblo. 2023; 1(1). Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/>
35. Lostaunau R. Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en persona adulta del Caserío de Tinyash-Huayllán-Pomabamba- Áncash, 2021. Pomabamba: universidad catolica los angeles de chimbote, Áncash.1. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32080>
36. La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Investigación. Argentina: Universidad nacional de Cordoba, Cordoba.5. Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
37. Salud Amdl. Estilos de vida y factores de riesgo. Atlas mundial de la salud. 2023; 1(1). Disponible en: <http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=4>
38. Chavez C. Determinantes de las redes sociales y comunitarias asociadas al nivel de conocimiento de la anemia y practicas alimenticias en madres de niños menores de 5 años. Puesto de salud La Unión_Chimbote, 2023. Tesis de investigación. Áncash: Universidad catolica Los Angeles de Chimbote, chimbote.1. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33953>
39. Salud opdl. Salud Universal. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. ; 1(1). Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-universal>

41: Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 1212- 2023-CU-Uladech católica, de fecha 12 de agosto del 2023
Chimbote, Perú 2023.

<file:///C:/Users/Irene/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENCIA%20Y%20INVESTIGACION-ultimo.pdf>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de Consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLE	METODOLOGIA
¿Cuáles son los determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura - 2023?	Describir los determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura - 2023.	<p>-Identificar el determinante biosocioeconómico en los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura - 2023.</p> <p>-Identificar el determinante del</p>	<p>Determinantes de la salud:</p> <p>-Biosocioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de investigación: Cuantitativa. • Nivel: Descriptiva de corte transversal. • Diseño de investigación: No experimental. • Población y muestra: 55 adultos mayores con diabetes que asisten al

		<p>estilo de vida en los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura - 2023.</p> <p>-Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura - 2023.</p>	<p>-Estilos de vida saludables y no saludables (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) alimentos que consumen las personas con morbilidad.</p> <p>-Redes sociales y comunitarias (acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social).</p>	<p>programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura - 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Entrevista y observación. • Instrumento: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cuestionario biosocioeconómico. ✓ Escala de estilo de vida.
--	--	--	--	--

Anexo 02: Instrumento de recolección de información

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

DATOS DE IDENTIFICACION

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona

.....

Dirección.....

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente y marque su respuesta con absoluta veracidad ya que los resultados no serán divulgados y solo se utilizarán para fines de la investigación

DETERMINANTES BIO SOCIOECONÓMICO:

● **Sexo:**

Masculino () 1 Femenino () 2

● **Grado de instrucción:**

Sin nivel ()1

Inicial/Primaria ()2

Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()3

Superior no universitaria ()4

Superior universitaria ()5

● **Ingreso económico familiar en nuevos soles**

Menor de 750 ()1

De 751 a 1000 ()2

De 1001 a 1400 ()3

De 1401 a 1800 ()4

De 1801 a más ()5

● **Ocupación del jefe de familia**

Trabajador estable ()1

Eventual ()2

Sin ocupación ()3

Jubilado ()4

Estudiante ()5

● **Vivienda**

Tipo:

Vivienda Unifamiliar ()1

Vivienda multifamiliar ()2

Vecindada, quinta choza, cabaña ()3

Local no destinada para habitación humana ()4

Otros ()5

● **Tenencia**

Alquiler ()1

Cuidado / alojado ()2

Plan social (dan casa para vivir) ()3

Alquiler venta ()4

Propia ()5

● **Material del piso:**

Tierra ()1

Entablado ()2

Loseta, Venilicos o sin vinílicos ()3

Laminas asfálticas ()4

Parquet ()5

● **Material del techo:**

Madera, estera ()1

Adobe ()2

Estera y adobe ()3

Material noble ladrillo y cemento ()4

Eternit ()5

● **Material de las paredes:**

Madera, estera ()1

Adobe ()2

Estera y adobe ()3

Material noble ladrillo y cemento ()4

● **Cuántas personas duermen en una habitación**

4 a más miembros ()1

2 a 3 miembros ()2

Independiente () 3

● **Abastecimiento de agua:**

Acequia ()1

Cisterna ()2

Pozo ()3

Red pública ()4

Conexión domiciliaria ()5

● **Cuántas personas duermen en una habitación**

4 a más miembros ()1

2 a 3 miembros ()2

Independiente () 3

● **Abastecimiento de agua:**

Acequia ()1

Cisterna ()2

Pozo ()3

Red pública ()4

Conexión domiciliaria ()5

● **Energía eléctrica:**

Sin energía ()1

Lámpara (no eléctrica) ()2

Grupo electrógeno ()3

Energía eléctrica temporal ()4

Energía eléctrica permanente ()5

Vela ()6

● **Disposición de basura:**

A campo abierto ()1

Al río ()2

En un pozo ()3

Se entierra, quema, carro colector ()4

● **Energía eléctrica:**

Sin energía ()1

Lámpara (no eléctrica) ()2

Grupo electrógeno ()3

Energía eléctrica temporal ()4

Energía eléctrica permanente ()5

Vela ()6

● **Disposición de basura:**

A campo abierto ()1

Al río ()2

En un pozo ()3

Se entierra, quema, carro colector ()4

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

Diariamente ()1

Todas las semana pero no diariamente ()2

Al menos 2 veces por semana ()3

Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas ()4

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

Carro colector ()1

Montículo o campo limpio ()2

Contenedor específicos de recogida ()3

Vertido por el fregadero o desagüe ()4

Otro ()5

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

• **¿Actualmente fuma?**

Si fumo, diariamente ()1

Si fumo, pero no diariamente ()2

No fumo actualmente, pero he fumado antes ()3

No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ()4

● **¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?**

Diario ()1

Dos a tres veces por semana ()2

Una vez a la semana ()3

Una vez al mes ()4

Ocasionalmente ()5

No consumo ()6

● **¿Cuántas horas duerme Ud.?**

6 a 8 horas ()1

8 a 10 horas ()2

10 a 12 horas ()3

● **¿Con qué frecuencia se baña?**

Diariamente ()1

4 veces a la semana ()2

No se baña ()3

- **¿Se realiza Ud. ¿Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?**

SI ()1

NO ()2

- **¿En su tiempo libre, realiza alguna actividad física?**

Camina ()1

Deporte ()2

Gimnasia ()3

No realizo ()4

- **¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?**

Caminar ()1

Gimnasia suave ()2

Juegos con poco esfuerzo ()3

Correr ()4

Deporte ()5

Ninguna ()6

- **DIETA: ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?**

Alimento	Diario	3 a más veces a la semana	1 a dos veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
1. Frutas					
2. Carne					
3. res , cerdo					
4. Pescado					
5. Fideos , Arroz y papa					
6. Pan , cereales					
7. Verduras y Hortalizas					

8. Otros					
-----------------	--	--	--	--	--

DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

- **¿Recibe algún apoyo social natural?**

Familiares ()1

Amigos ()2

Vecinos ()3

Compañeros espirituales ()4

Compañeros de trabajo ()5

No recibo ()

- **¿Recibe algún apoyo social organizado?**

Organizaciones de ayuda al enfermo ()1

Seguro social ()2

Empresa para la que trabaja ()3

Instituciones de acogida ()4

Organizaciones de voluntariado ()5

No recibo ()6

● **Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:**

Pensión 65 ()1

Comedor popular ()2

Vaso de leche ()3

Otros ()4

¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?

Hospital ()1

Centro de salud ()2

Puesto de salud ()3

Clínicas particulares ()4

● **Considera usted que el lugar donde la atendieron está:**

Muy cerca de su casa ()1

Regular ()2

Lejos ()3

Muy lejos de su casa ()4

No sabe ()5

- **¿Qué tipo de seguro tiene usted?**

ESSALUD ()1

SIS-MINSA ()2

Sanidad ()3

Otros ()4

- **El tiempo que espero para que la atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?**

Muy largo ()1

Largo ()2

Regular ()3

Corto ()4

Muy corto ()5

No sabe ()6

No se atendió ()7

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

Muy buena ()1

Buena ()2

Regular ()3

Mala ()4

Muy mala ()5

No sabe ()6

No se atendió ()7

● **Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa**

SI ()1

NO ()2

Muchas gracias por su colaboración

ANEXO 03: Validez del instrumento



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en las personas adultas.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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.

ANEXO 04: Confiabilidad del instrumento



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



EVALUACIÓN DE 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 persona.

A través de coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno que evaluar la confiabilidad de interevaluador.



Anexo 05. Consentimiento Informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS (Ciencias de la Salud)


Estimado/a participante Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por Chero Guerrero Rosita Ines, que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura – 2023.

- La entrevista durará aproximadamente 20 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: Rossyta.2505@gmail.com o al número 965440289. Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico

Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre Completo	
Firma del Participante	
Firma del Investigador	
Fecha	

Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información:


VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote 13 de diciembre 2023

CARTA N° 249-2023-2023-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:
Sr. Hector Chavez Siancas.
Centro de Salud Víctor Raúl Haya de la Torre


Presente:


A través del presente, reciba el cordial saludo en nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a la vez solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de salud Víctor Raúl, Piura – 2023, que involucra la recolección de información/datos en Pacientes adultos mayores con Diabetes que asisten al programa del adulto mayor, a cargo de Rosita Ines Chero Guerrero, con DNI N° 47838659, cuyo asesor es el/la docente REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad, y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.


Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación




Email: rectorado1@uladec.edu.pe / Telf: (043) 343444
Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Peru

Anexo 7. Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos):

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Rosita Ines Chero Guerrero, identificado (a) con DNI 47838659,
con domicilio real en (Calle, Av. Jr.) AH 18 de Mayo M2 @ LT 13, Distrito
Piura, Provincia Piura, Departamento
Piura,

DECLARO BAJO JURAMENTO,

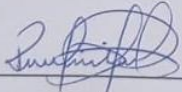
En mi condición de (bachiller) Enfermera con código de estudiante 121261006 de
la Escuela Profesional de Enfermería Facultad de
Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, semestre
académico 2023-2:


1. Que los datos consignados en la tesis titulada Determinantes de la salud en adultos
mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del centro de Salud
Víctor Raúl, Piura - 2023.

Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Piura, 12 de diciembre de 2023


Firma del estudiante/bachiller
DNI 47838659


Huella Digital

Base de datos (capturas de pantallas):

965 440 289-BASE DE DATOS DE DETERMINANTE-2023 (d) - Excel

Inicio | Insertar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | ¿Qué desea hacer?

Portapapeles | Fuente | Alineación | Número | Estilos | Celdas | Edición

ENCUESTADO	SEXO	EDAD	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	RECURSO ECONOMICO	Ocupación del JEFE DE FAMILIA	VIVIENDA	TENENCIA	MATERIAL DEL TERRENO	TIPO DE TERRENO	VALOR DE LAS PAQUETES	TIPO DE DUEÑOS	TIPO DE DUEÑO
1	1	3	3	2	1	2	5	3	5	4	3	4
2	1	3	3	2	1	2	5	3	4	4	3	4
3	1	3	3	2	1	2	5	3	5	4	3	4
4	2	3	1	2	2	1	5	3	4	4	2	4
5	1	3	3	1	1	2	1	3	5	4	2	4
6	2	3	5	1	1	1	5	1	4	1	3	4
7	1	3	3	1	2	1	5	3	4	4	3	4
8	2	3	3	1	2	2	5	3	4	4	3	4
9	2	3	6	1	1	2	5	3	4	1	3	4
10	1	3	3	2	1	2	5	3	5	4	3	4
11	2	3	3	1	1	1	1	3	5	4	2	4
12	1	3	4	1	2	1	5	3	4	4	3	4
13	1	3	4	2	1	2	5	3	5	4	3	4
14	2	3	6	1	1	2	5	1	4	1	3	4
15	1	3	3	1	1	2	5	3	5	4	3	4
16	2	3	3	1	2	2	5	3	4	1	3	4
17	1	3	1	1	2	2	5	3	4	4	3	4
18	1	3	3	1	3	1	5	1	4	1	3	4
19	1	3	6	1	2	2	5	3	4	4	3	4
20	1	3	3	1	1	2	5	3	4	4	3	4
21	1	3	4	2	1	2	1	2	5	4	2	4
22	2	3	2	1	1	2	5	3	4	4	3	4
23	2	3	3	2	1	2	5	3	5	4	3	4
24	2	3	3	2	1	2	5	3	5	4	3	4
25	2	3	3	1	2	1	5	1	4	3	2	4

965 440 289-BASE DE DATOS DE DETERMINANTE-2023 (d) - Excel

Inicio | Insertar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | ¿Qué desea hacer?

Portapapeles | Fuente | Alineación | Número | Estilos | Celdas | Edición

24	2	3	3	1	2	1	5	1	4	3	2	4	5	1
25	1	3	6	1	1	2	5	3	4	4	3	4	5	1
26	1	3	3	1	1	2	5	3	4	4	3	4	5	1
27	2	3	3	3	1	1	4	2	5	4	3	4	5	1
28	2	3	4	2	1	1	5	3	6	4	3	4	5	1
29	1	3	1	1	1	2	5	1	4	3	3	4	5	1
30	1	3	3	2	1	1	5	3	5	4	3	4	5	1
31	2	3	3	1	2	1	5	1	4	4	2	4	5	1
32	2	3	4	2	1	2	1	3	5	4	3	4	5	1
33	1	3	3	2	1	2	5	3	5	4	3	4	5	1
34	2	3	3	2	1	2	5	3	4	4	3	4	5	1
35	2	3	5	3	4	1	5	3	4	4	3	4	5	1
36	2	3	4	3	1	2	5	2	5	4	3	4	5	1
37	1	3	3	2	1	2	5	3	5	4	3	4	5	1
38	1	3	3	1	2	1	5	3	4	1	2	4	5	1
39	2	3	3	2	1	2	5	3	5	4	3	4	5	1
40	1	3	6	2	1	2	1	3	5	4	3	4	5	1
41	2	3	3	1	2	2	5	3	4	3	2	4	5	1
42	2	3	4	1	1	1	5	3	4	4	3	4	5	1
43	1	3	3	2	1	1	5	3	4	4	3	4	5	1
44	1	3	3	1	2	2	5	3	6	4	3	4	5	1
45	1	3	3	1	1	2	5	3	5	4	3	4	5	1
46	2	3	4	2	1	2	5	3	5	4	3	4	5	1
47	1	3	4	1	2	1	5	3	4	1	2	4	5	1
48	1	3	5	3	2	2	1	3	5	4	3	4	5	1
49	2	3	3	2	1	2	1	3	5	4	3	4	5	1
50	2	3	3	2	1	2	1	3	5	4	3	4	5	1
51	2	3	3	2	1	1	5	3	5	4	3	4	5	1

965 440 289-BASE DE DATOS DE DETERMINANTE-2023 (d) - Excel

Inicio ses. [Iconos]

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Calibri 11 Fuente Ajustar texto General

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

K15

1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	
2	ENCUESTADO	con que frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos									P6.6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	F
3		fruta	carne (pollo)	huevos	fideos	pescado	pan cereales	Verdura y Ho	otros									
4	1	1	2	2	4	4	1	3	5									
5	2	2	3	3	4	3	2	1	3									
6	3	1	3	2	4	4	1	3	4									
7	4	1	4	2	3	3	2	3	4									
8	5	3	2	4	2	4	1	1	4									
9	6	1	4	3	4	4	1	3	4									
10	7	1	2	2	4	4	3	2	4									
11	8	3	3	2	3	4	1	3	4									
12	9	1	3	2	4	5	1	3	4									
13	10	1	3	1	4	3	1	4	4									
14	11	3	4	2	4	4	1	3	4									
15	12	1	2	3	2	4	2	1	4									
16	13	3	4	2	3	4	1	3	5									
17	14	1	3	2	4	3	3	3	4									
18	15	1	4	2	4	4	1	3	4									
19	16	1	2	2	3	4	1	2	4									
20	17	2	3	2	4	2	1	3	4									
21	18	2	3	3	4	4	1	3	4									
22	19	3	4	2	4	3	1	1	4									
23	20	1	4	2	3	4	1	3	4									
24	21	1	3	2	4	4	3	3	4									
25	22	1	4	2	4	4	1	4	4									

Calculador [Iconos] 90%

965 440 289-BASE DE DATOS DE DETERMINANTE-2023 (d) - Excel

Inicio ses. [Iconos]

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Calibri 11 Fuente Ajustar texto General

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

K15

27	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
28	25	1	4	2	3	4	1	4	4										
29	26	3	2	2	4	4	1	1	3										
30	27	1	2	2	4	4	1	3	4										
31	28	1	3	2	4	4	1	3	5										
32	29	1	4	3	2	4	1	2	4										
33	30	1	4	2	4	4	1	3	5										
34	31	1	2	2	3	3	3	3	4										
35	32	1	2	4	4	4	1	1	4										
36	33	1	3	2	4	4	1	3	4										
37	34	1	4	2	2	4	1	3	3										
38	35	1	4	1	3	4	1	2	4										
39	36	1	2	3	4	4	3	3	4										
40	37	1	2	2	4	3	1	3	5										
41	38	3	4	2	4	4	1	1	4										
42	39	1	3	2	3	4	1	3	4										
43	40	1	2	2	4	4	1	3	3										
44	41	1	4	2	4	3	5	3	4										
45	42	1	4	3	4	4	1	2	4										
46	43	1	2	2	3	4	1	3	4										
47	44	1	4	2	4	4	3	3	4										
48	45	3	4	2	2	4	1	3	4										
49	46	1	4	4	4	4	1	1	5										
50	47	2	2	2	4	4	5	3	4										
51	48	1	4	3	4	4	1	3	4										
52	49	2	3	2	4	3	1	4	3										
53	50	1	2	2	3	4	2	3	4										

Calculador [Iconos] 90%

The determinants of health are closely related to each other. The objective of this Thesis was: To describe the determinants of health in older adults with diabetes who attend the older adult program of the Víctor Raúl Health Center, Piura - 2023. The methodology was quantitative, descriptive, non-experimental. The sample population is made up of 50 older adults, the health determinants questionnaire was applied, the data were processed in version 18.0 software programs. Results: 54% (50) are male, 100% (50) are older adults and 58% (29) have completed secondary education. It is concluded that the biosocioeconomic determinants are mostly male, older adults with a complete secondary education, with an income of less than S/750 soles, and have temporary jobs. The determinants of the physical environment have their own home, they have water, electricity, their own bathroom, they use gas for cooking, they dispose of their garbage in the collection car that passes by every week, but not daily. The determinants of lifestyles, older adults sleep between 6 to 8 hours a day, undergo periodic medical examination, consume bread, cereals and fruit daily, they also consume meat, fish and noodles for less than a week. The determinants of social and community networks receive a large part of support from a natural person such as their family members, they are all treated in a health center, they have SIS - MINSA, if there is crime due to their home.