

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO
DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y
RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON
DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD_
COISHCO, 2018

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

AUTORA:

SABOGAL JESUS, ROSA ANGELA

ORCID: 0000-0001-5484-7133

ASESORA:

COTOS ALVA, RUTH MARISOL **ORCID:** 0000-0001-5975-7006

CHIMBOTE-PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Sabogal Jesus, Rosa Angela

ORCID: 0000-0001-5484-7133

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de pregrado

Chimbote, Perú

ASESORA

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Universidad católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de ciencias de la salud, Escuela profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Urquiaga Alva, Maria Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillen Salazar, Leda María

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocio

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA JURADO Y ASESOR

DRA. MARÍA ELENA URQUIAGA ALVA
ORCID: 0000-0002-4779-0113
PRESIDENTE

MGTR. LEDA MARÍA GUILLÉN SALAZAR
ORCID: 0000-0003-4213-0682
MIEMBRO

MGTR. FANNY ROCÍO ÑIQUE TAPIA
ORCID: 0000-0002-1205-73
MIEMBRO

DRA. ENF. RUTH MARISOL COTOS ALVA

ORCID: 0000-0001-5975-7006

ASESOR

DEDICATORIA

En Primer lugar a Dios por darme la bendición de continuar con mis estudios y por guiarme por el camino del bien y a mis padres por mantener siempre conmigo: Compresión, paciencia, amor, por brindarme fuerzas para seguir adelante y sobre todo por el esfuerzo que hacen día a día para que yo culmine mis estudios y logre ser una excelente profesional.

A mi pequeño hijo porque gracias al amor que me brinda, me llene de valor y fuerzas para continuar adelante hasta mi objetivo propuesto, alcanzar mis metas. Te amo mi pequeño hijo.

A mis hermanos por sus consejos, aprecio, muestras de cariño y por alentarme siempre con palabras muy significativas e importantes que de la cual me han llevado a seguir de pie para cumplir cada una de mis metas.

AGRADECIMIENTO

Agradezco grandemente a Dios por protegerme y darme salud para continuar escalando peldaños en la vida, así mismo estoy y estaré eternamente agradecida a mi padre por todo el apoyo incondicional que me ha Brindado y Me brinda hasta el día de hoy, por sus abrazos y Todo el amor que me da.

Agradezco de corazón a mi docente por haberme brindado grandes conocimientos, paciencia, y sobre todo por la gran ayuda que me ha dado al resolver cada una de mis dudas para el mejoramiento de mi trabajo de investigación.

A mi esposo por ser de gran ayuda en mi vida, por estar conmigo en las buenas y en las malas brindándome siempre amor, paciencia, seguridad, tranquilidad para poder salir adelante.

RESUMEN

El presente informe de investigación se desarrolló en el Centro Médico EsSalud de

Coischo, en la que tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en

adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud de Coischo, es de tipo cuantitativo, de

corte transversal con diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por

120 adultos con diabetes, a quienes se aplicará un instrumento: determinantes de la salud,

utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Además los datos serán procesados

en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el

software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis

de datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas relativas

porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos, concluyendo que: En los

determinantes biosocioeconomicos: Sexo, grado de instrucción, ingreso económico de la

familia, ocupación y condición de trabajo. En los determinantes de los Estilos de vida:

Alimentos que consumen los adultos, hábitos personales (descanso, actividad física, Sueño)

La mayoría de adultos duermen de entre 6 horas y 8 horas, la mayoría tienen sus

expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina. En los

determinantes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud en adultos y su

impacto en salud, apoyo social en personas que influencian el cuidado de enfermería en la

promoción y recuperación de la salud en adultos.

Palabras Claves: Adulto, cuidado, determinantes, enfermería.

vi

ABSTRAC

This research report will be detected in the Esish Health Medical Center of Coishco, where

it had as a general objective to describe the determinants of health in adults with diabetes of

the Medical Center EsSALUD of Coishco, it is quantitative, cross-sectional with

descriptive design correlational The sample consisted of 120 adults with diabetes, to whom

an instrument will be applied: health determinants, using the interview and observation

technique. . In addition, the data will be processed in a Microsoft Excel database and then

exported to a database in PASW Statistics version 18.0 software, for their respective

processing. For the data analysis, percentage specific absolute frequency distribution tables

were constructed. As well as its graphical statistical graphs, concluding that: In the

biosocioeconomic determinants: Sex, degree of instruction, family income, occupation and

working condition; In the determinants of Lifestyles: Foods consumed by adults, personal

habits (rest, physical activity, sleep) Most adults sleep between 6 hours and 8 hours, most

have clear and consistent expectations about their conduct and / or discipline. In social and

community determinants: Access to adult health services and their impact on health, social

support in people who influence nursing care in the promotion and recovery of health in

adults

Keywords: adult, care, determinants, nursing.

vii

ÍNDICE

1. TÍTULO DE TESIS	i
2. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	ii
3. HOJA DE DEDICATORIA Y/O AGRADECIMIENTO	iv
4. RESUMEN Y ABSTRACT	vi
5.CONTENIDO	vi
6.INDICE DE TABLAS , GRAFICOS Y CUADROS	ix
I. INTRODUCCIÓN	01
II . REVISIÓN DE LITERATURA	10
III .METODOLOGÍA	22
3.1 Diseño de la Investigación	22
3.2 Población y muestra	22
3.3 Definición y operacionalización de variables y indicadores	22
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
3.5 Plan de Análisis	36
3.6 Matriz de consistencia	40
3.7 Principios éticos	41
IV. RESULTADOS	
4.1 Resultados	42
4.2 Análisis de resultados	53
V. CONCLUSIONES	65
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	66
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	68
ANEXOS	77

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.
TABLA 1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO QUE
INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN,
PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON
DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO,
2018
TABLA 2 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO
RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE
ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA
SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _
COISHCO,
2018
TABLA 3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN
EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y
RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL
CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO,
201846
TABLA 4, 5,6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y APOYO
COMUNITARIO EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE
LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO
ESSALUD _ COISHCO,
2018

ÍNDICE DE GRAFICOS

Pág.

GRAFICO 1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO QUE
INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN,
PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON
DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO,
2018104
GRAFICO 2 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO
RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE
ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA
SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _
COISHCO,
2018
GRAFICO 3 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE
INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN,

PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO,

I. INTRODUCCION

A nivel mundial los datos estadísticos del adulto con diabetes se calculó que 22 millones padecían de diabetes durante el año 2014 a comparación de 108 millones durante el año 1980. Desde 1980 la incidencia mundial de diabetes ascendió casi el doble de un 4,7% al 8,5% en los adultos. En las últimas décadas, la diabetes aumento con mayor rapidez en los países que presentan ingresos medianos que en los ingresos altos. En el año 2012 la diabetes causó 1,5 millones de muertes y hubo un aumento de la glucemia por encima de los valores adecuados, otros 2,2 millones de muertes se dieron por efecto de aumento del riesgo a padecer de enfermedades cardiovasculares y de otro tipo, el 43% de muertes se produjo antes de los 70 años de edad y se producen en los países de ingresos bajos y medianos que en los de ingresos altos (1).

En América Latina en cuanto a los datos estadísticos del adulto con diabetes durante el año 2014 se determinó que 62 millones de personas padecían de diabetes, pues hay gran impacto que causa cada factor de riesgo en la prevalencia de la enfermedad. Es evidenciado mediante el resultado que se obtuvo: el 54% de pacientes diabéticos lo son por sedentarismo, 25 % lo son por obesidad y el 3% por tabaco. En la última encuesta nacional de salud, el 9,4% de los adultos chilenos presentan o padecen de diabetes, esto encarta a quienes ya tenían diagnóstico y sus respectivos exámenes y tuvieron una glicemia en ayunas superior a los 126 mg/dl. Es así como determinaron

cuanto impacta los principales factores que influyen en la prevalencia de esta enfermedad que es peligrosa (2).

En México en cuanto a los datos estadísticos en el adulto con diabetes, durante el año 2000 la diabetes resulto como la primera causa de muerte en las mujeres y varones. Durante el año 2012 se obtuvo una prevalencia de 9.67% y un 8.6% que de la cual evidencia que hubo una disminución en su porcentaje de las personas que padecen de esta enfermedad y Entre el año 2015-2016 obtuvo como resultado una prevalencia de 10.3% a 8.4% que de la cual evidencio que hubo una disminución en su porcentaje de las personas que llegaron a padecer de esta peligrosa enfermedad. En cuanto a la prevalencia dada por los factores de riesgo como la (obesidad y sobrepeso) se obtuvo durante el año 2012 un 73% a un 69.4% y durante el año 2016 se obtuvo un 72.7% a un 69.4% la cual indica que hubo una disminución en su prevalencia de diabetes dado por estos factores. Esta enfermedad ocasiono cerca de 83 000 muertes en el país (3).

En Perú en cuanto a lo datos estadísticos de personas con diabetes , la prevalencia de diabetes afecto a 1 millón 400 mil personas mayores de 15 años, que de la cual el 50% de ellos desconoce su diagnóstico, sostuvo el Doctor Hugo Mauricio Navarro , director ejecutivo de enfermedades no transmisibles del ministerio de salud, quien indica que las últimas cifras dadas por la encuesta demográfica y de salud familiar y el Minsa la diabetes es actualmente la séptima causa de mortalidad en la población peruana. El especialista dio a conocer esta cifra el día lunes 13 de noviembre por el día

Mundial de la Diabetes, la cual apunta a reducir este alto índice de enfermedad no transmisible que afecta a las personas que mantienen un desorden alimenticio (4).

En Áncash en cuanto a los datos estadísticos del adulto con diabetes. Es Salud mediante su programa de diabetes registró en lo que el año el ingreso de 1600 personas que padecen de esta enfermedad en la región Ancash. Pues es así como hace referencia a que estas enfermedades crónicas resulta ser preocupante, puesto a que esta situación ha presentado un incremento de un 30% de casos en personas de entre 30 y 40 años con esta enfermedad y que quienes sufren de hipertensión, obesidad, colesterol alto están propenso a enfermarse de diabetes. Los profesionales de los distintos puestos de salud y hospital recomendaron realizar actividad física, mantener una alimentación balanceada, reducir el consumo de harinas, evitar el consumo de grasas y azúcares para prevenir la diabetes (5).

En Chimbote en cuanto a los datos estadísticos del adulto con diabetes, en el día mundial de la lucha contra la Diabetes se dieron a conocer cifras que son alarmantes por el avance de esta enfermedad que es peligrosa. Pues durante el último año 2015 se duplico los casos, pues a nivel del hospital 'La Caleta 'y los 49 establecimientos de la Red de Salud Pacífico Norte se ha detectado esta peligrosa enfermedad en 1030 nuevos pacientes. Coordinadora del programa contra la Diabetes en la Red Salud Pacífico Norte Magdalena llanos Ríos informo que la prevalencia de casos que se han detectado se debe al mal habito alimenticio y sobre todo al consumo de comida chatarra. La

población que ha sido afectada es de 5 años a más, pero hoy en día ha prevalecido en pacientes de 5 años, 12 años, 15 años y hay un número importante de jóvenes en tratamiento, por eso es urgente cambiar los hábitos alimenticios (6).

La diabetes es una enfermedad crónica peligrosa que se da cuando el páncreas no produce suficiente insulina o cuando el organismo no puede destinar de forma efectiva la insulina que produce. La hormona insulina cumple un rol muy importante ya que se encarga de regular el nivel de azúcar o glucosa en la sangre el cual si hay una buena producción de insulina se podrá evitar padecer de esta grave enfermedad. Uno de los efectos comunes de diabetes es tener un elevado nivel de azúcar en sangre y que puede conducir con el tiempo a un daño gravísimo en el corazón, los vasos sanguíneos, la vista, los riñones y los nervios (7).

El ministerio de salud, se encarga de intervenir para prevenir la diabetes en el Perú mediante la promoción y fortalecimiento de las acciones de prevención y la práctica de estilos de vida saludables para así reducir la incidencia de esta enfermedad no transmisible. Los expertos del Minsa recomiendan que las personas acudan por lo menos una vez al año al establecimiento de salud para una evaluación, ya que así el diagnóstico precoz permite disminuir considerablemente la mortalidad, así mismo recomendaron que es importante mantener hábitos saludables como: beber agua abundante, consumir frutas, verduras y realizar actividad física (8).

La organización mundial de salud se encarga de apoyar a la adopción de medidas eficaces de vigilancia, prevención y control de la diabetes y sus complicaciones en especial en países de ingresos bajos y medios. Se encarga de elaborar normas y criterios para la atención en pacientes con diabetes, fomentan la toma de conciencia sobre la epidemia mundial de diabetes, Realiza tareas de vigilancia de la diabetes y sus distintos factores de riesgo. Su centro de atención está basado en la atención para las medidas de salud para la población para así fomentar una alimentación saludable, actividad física regular, consiguiendo así reducir el creciente problema de sobrepeso y obesidad en la escala mundial que conlleva a esta grave enfermedad (9).

Equidad: significa o hace referencia a la igualdad de ánimo así mismo el concepto se da para mencionar nociones de justicia e igualdad social con valoración de la individualidad. Representa un equilibrio entre la justicia natural y la ley positiva. El objetivo de equidad es el intentar promover la igualdad y que de la cual deben ser acatadas ante ciertas excepciones por cada caso en particular. Así mismo la equidad se encarga de luchar contra el racismo, la discriminación y un problema que hoy en día es vulnerable (la pobreza) (10).

Inequidad: Es todo lo contrario a inequidad ya que esto hace referencia a desigualdad o falta de equidad. El cual este concepto hace uso o se asocia a una situación de desigualdad que genera injusticia. Así mismo la inequidad es representante entre los distintos grupos o clases que forman parte de la sociedad. Las causas consecuentes de esta situación es la desigualdad en las

oportunidades para el acceso de servicios y bienes como la educación, el contar con una vivienda o la salud que es de suma importancia (11).

Frente a esta problemática no escapan los adultos con diabetes del Centro Médico EsSalud_Coishco que fue creado en el Año 1938 y que tiene en la actualidad como Director al Dr. Orlando paredes Alcántara y como Gerente al Dr. Jorge Baca Luna , El Centro Médico EsSalud_Coishco cuenta con suficiente personal para cumplir con las necesidades de los usuarios que acuden , hoy en día El Servicio de Emergencia del Centro Médico de EsSalud, en el distrito de Coishco, provincia del Santa, en Ancash fue reactivado, en beneficio de 16 mil asegurados y más de 50 mil pobladores de ese distrito , Así mismo el centro Médico EsSalud_coishco Cuenta con médicos de guardia las 24 horas del día, para tranquilidad de la población del distrito y además a todo esto se suma las avanzadas las gestiones para el pronto funcionamiento de la Sala de Partos, con la finalidad de atender en forma oportuna a las mujeres gestantes.

En cuanto al entorno que se encuentra alrededor del Centro Médico EsSalud _Coishco, se encuentra cerca un Centro Educativo llamado "Ramón Castilla".se encuentran también áreas verdes fuera de los domiciliarios la cual es un beneficio para los que habitan por ahí, Las calles se encuentran limpias gracias al personal que se encargan de la limpieza de Coishco dadas por la municipalidad, Y a todo esto sobre todo se hace evidente que las personas que se encuentran al entorno son personas tranquilas.

De acuerdo a lo antes expuesto se planteó la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en la salud en adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco, 2018?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

Describir los determinantes de la salud en los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco, 2018.

Para dar respuesta al problema se planteó los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos en los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco,2018. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de los estilos de vida en los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco, 2018.: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco, 2018: Acceso a los servicios de salud en los adultos y su impacto en la salud, apoyo social.

Tiene una metodología de tipo descriptivo, cuantitativo y de diseño de una sola casilla, con una población total de 120 Adultos con diabetes encuestados del Centro Medico EsSalud_Coishco, 2018.

De acuerdo con los resultados y conclusiones obtenidos del adulto con diabetes encuestados del Centro Medico EsSalud_Coishco, 2018. La mayoría son de sexo femenino, en el grado de instrucción tienen Secundaria completa

/ incompleta, tiene un ingreso económico de S/1001.00 a S/. 1400.00 y en la ocupación del jefe de familia la mayoría tienen un trabajo estable, La mayoría consume frutas, pan, cereales y frituras a diario, consumen carne 1 o 2 veces a la semana, huevos, pescado, fideos, refrescos con azúcar 3 a más veces a la semana, la mayoría tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina. La totalidad no recibe apoyo social organizado, en su totalidad se atendió en el Centro de Salud en los últimos 12 meses, acudió al establecimiento de salud por cambios en los hábitos de sueños o alimentación.

El siguiente trabajo de investigación es de suma importancia ya que tiene como finalidad el poder conocer sobre un problema de salud que paulatinamente a través de los años ha ido desgastando la salud de muchas personas y así mismo lograr también identificar los diferentes determinantes Biosocioeconómicos que influencian en los cuidados para la promoción, recuperación y mantenimiento de la salud de los adultos con diabetes en EsSalud_coishco, 2018 y a partir de aquello se pueda desarrollar una serie de estrategias y posibles soluciones para este problema de salud, pues por ende este trabajo de investigación debe ser ejercido y tomado en cuenta por todos los encargados de los distintos sistemas de salud ya que ellos son los responsables de velar por la salud de las personas.

El contenido de este trabajo de investigación es de gran aporte para la sociedad, estudiantes de ciencias de la salud, población nacional y en especial

para los adultos con diabetes ya que es así como lograrán concientizar y tomar conciencia sobre la importancia de poder llevar un control adecuado al momento de consumir azúcares y grasas para impedir o evitar el aumento de glucosa que es perjudicial para nuestro organismo. El analizar detalladamente la realidad de la diabetes en todos los aspectos nos beneficia ya que es así como se va poder brindar la correcta y adecuada información, ya que esta enfermedad puede llevar al borde de un coma diabético o hasta la muerte sino se logra prevenir a tiempo.

Todos estos aspectos están puestos en práctica en el siguiente trabajo que se ha puesto en consideración, tanto para las autoridades regionales de las direcciones de salud, Municipios que laboran en el campo de salud y la población peruana. Se espera que atreves de este significativo aporte sirva de apoyo para las personas para que tomen en cuenta que deben realizar cambios en conductas promotoras de salud, para que así se logré disminuir el riesgo de que se desarrolle esta enfermedad.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

Se encontraron los siguientes estudios en la presente investigación:

Bermúdez R, (12). Desarrolló una investigación que tuvo como Título: "Adherencias y Factores que Influyen en el Tratamiento Farmacológico del Adulto con Diabetes Mellitus Tipo 2 en Toluca- México, 2016". Tuvo como objetivo Describir las adherencias y factores que influyen en el tratamiento farmacológico del adulto con diabetes mellitus tipo 2 en Toluca-México. Con una metodología de tipo descriptivo, cuantitativo y con un diseño de una sola casilla. Concluyó que la gran mayoría de adultos carecen de conocimientos de las distintas fisiologías que generaron la presencia de diabetes mellitus tipo II, la cual resulta un factor de suma importancia ya que poseen ideas propias erróneas como mitos, de cómo se generó la enfermedad.

Karam C, (13). Desarrolló una investigación que tiene como Título: "IMC y Glucosa en Pacientes Diabéticos Tipo 2 que reciben Tratamiento Farmacológico y Nutricional, Toluca-México, 2014". Tuvo como objetivo Describir los cambios del IMC y la glucosa en pacientes diabéticos tipo 2, que van recibiendo tratamiento durante un año. Con una metodología de tipo descriptivo, cuantitativo y con un diseño de una sola casilla. Concluyó en cuanto al tratamiento nutricional, que la asistencia en la consulta de orientación alimentaria es insuficiente ya que menos de la cuarta parte de pacientes fueron constantes y acudieron a la mayoría de ellas, y el resto acudió a menos de nueve consultas.

Roca V, (14). Desarrolló una investigación que tiene como Título: "Programa Educativo Sobre el Cuidado durante el Proceso de Diabetes Mellitus Tipo 2, Castellón – España, 2017". Tuvo como objetivo Valorar la realización del Programa educativo sobre el cuidado durante el proceso de diabetes mellitus tipo 2 en Castellón-España .Con una metodología de tipo descriptivo, cuantitativo y con un diseño de una sola casilla. Concluyó que la intervención educativa encargada del envió de información sobre la diabetes mellitus tipo II por correo postal no es útil para el cuidado durante el proceso de diabetes mellitus de tipo 2.

A nivel nacional

Gamboa C. (15), Desarrolló una investigación que tiene como Título: La Calidad de Vida que lleva el Paciente Diabético Tipo 2 del Programa realizado en el Centro de Salud Nacional 2 de Mayo-Lima, 2014". Tuvo como objetivo Determinar La calidad de vida que lleva el paciente diabético tipo 2 del programa realizado en el centro de salud nacional 2 de mayo-Lima. Con una metodología de tipo descriptivo, cuantitativo y con un diseño de una sola casilla. Concluyó que más del 50% de pacientes diabético tipo 2 tienen una apreciación totalmente negativa en cuanto a su calidad de vida y es debido a que se presenta en los pacientes: depresión, insomnio y situación económica inestable.

Villanueva S. (16), Desarrolló una investigación que tiene como Título: "Determinantes de la Salud que se Presentan en los Adultos de Parco Grande – Poma bamba Ancash, 2014". Tuvo como objetivo Reconocer los Determinantes de la salud que se presentan en los adultos de Parco Grande – Poma bamba Ancash. Con una metodología de tipo descriptivo, cuantitativo y con un diseño de una sola casilla. Concluyó que más del 50% del pertenecen al sexo femenino y de 2 a 3 miembros duermen en habitaciones compartidas, cocinan a leña, cuenta con casa propia, son una familia unifamiliar, recogen diariamente la basura, cuentan con baño propio, todos tienen techo de ladrillos, cuentan con energía eléctrica permanente y mantienen una conexión de agua domiciliaria a todo esto indica o da a conocer que no está en peligro sus vidas.

Anaya L, (17). Desarrolló una investigación que tiene como Título: "El Autocuidado del Adulto Diabético Tipo 2 y la Cooperación Familiar en la Prevención de Complicaciones que pueden presentarse en el Centro de Salud María Auxiliadora de San Juan de Miraflores — Lima, 2014". Tuvo como objetivo La relación entre el autocuidado del adulto diabético tipo 2 y la cooperación familiar en la prevención de complicaciones que pueden presentarse en el centro de salud María Auxiliadora de San Juan de Miraflores — Lima, 2014. Con una metodología de tipo descriptivo, cuantitativo y con un diseño de una sola casilla. Concluyó que hay relación significante en el autocuidado del adulto diabético tipo 2 y la cooperación o

apoyo familiar en la prevención de complicaciones que pueden presentarse mediante la enfermedad.

Domínguez S, (18). Desarrolló una investigación que tiene como Título: "Conocimientos Adquiridos y la Práctica de Estilos de vida en los Pacientes Diabéticos Tipo 2 que se encuentran Hospitalizados en el Servicio de Medicina del Hospital Regional II –Tumbes, 2016". Tuvo como objetivo Determinar los conocimientos adquiridos y la práctica de estilos de vida en los pacientes diabéticos tipo 2 que se encuentran Hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Regional II –Tumbes, 2016. Con una metodología de tipo descriptivo, cuantitativo y con un diseño de una sola casilla. Concluyó que más del 50% de los pacientes diabéticos tipo 2 presentaron un nivel bueno de conocimientos adquiridos sobre su enfermedad, así mismo presentaron prácticas positivas en sus estilos de vida.

A nivel local

Armijo B, (19). Desarrolló una investigación que tiene como Título: "Nivel de Autocuidado para la Prevención de Diabetes Mellitus de Tipo 2 y los Factores Biológicos que se Presentan en el Adulto del AA.HH Esperanza Baja – Chimbote, 2014". Tuvo como objetivo Conocer el 'Nivel de autocuidado para la prevención de diabetes mellitus de tipo 2 y los factores biológicos que se presentan en el adulto del AA.HH Esperanza Baja de Chimbote. Con una metodología de tipo descriptivo, cuantitativo y con un diseño de una sola casilla. Concluyó en que hay más de un 50% de

pacientes con diabetes que presentan un regular nivel de autocuidado en la prevención de la diabetes.

Torres K, (20). Desarrolló una investigación que tiene como Título: "Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales que se Presentan en el Adulto con Diabetes del AA.HH Villa España — Chimbote, 2014". Tuvo como objetivo Determinar el enlace que existe entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales que se presentan en el adulto con diabetes del AA.HH Villa España — Chimbote. Con una metodología de tipo descriptivo, cuantitativo y con un diseño de una sola casilla. Concluyó que más del 50% de adultos llevan un estilo de vida no saludable debido a que son de sexo femenino, con secundaria completa, católicos, son adultos que se encuentran en unión libre y el ingreso económico es de 1000 nuevos soles.

Huaccha S, (21). Desarrolló una investigación que tiene como Título: "La Relación entre los Conocimientos y el Nivel de Autocuidado en Adultos Diabéticos Tipo II, del Programa de Diabetes en el Hospital I Es Salud –Nuevo Chimbote, 2014". Tuvo como objetivo Conocer la relación entre los conocimientos y el nivel de autocuidado en adultos diabéticos tipo II, del programa de diabetes en el Hospital I Es Salud –Nuevo Chimbote, 2014. Con una metodología de tipo descriptivo, cuantitativo y con un diseño de una sola casilla .Concluyó que la gran mayoría de adultos cuentan con conocimientos sobre la diabetes mellitus y diabetes mellitus de tipo 2 y

una significativa cantidad de adultos tienen un nivel adecuado sobre el autocuidado.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El actual estudio es realizado a través de las teorías conceptuales de Marc lalonde y Whitehead sobre los determinantes de la salud:

Marc lalonde conceptualizo los determinantes de la salud como grupo de factores personales, sociales, económicos y ambientales que de la cual determinan el estado de salud del individuo y la población, así mismo dio a conocer cuatro grandes significantes e importantes determinantes de la salud:



Biología Humana: Toma en cuenta distintos aspectos de la salud físicas o mental, herencia genética, proceso de maduración y envejecimiento, sistema interno del cuerpo humano (sistema nervioso, cardiovascular, muscular, esquelético, endocrino, digestivo, etc.), las morbilidades y mortales como las enfermedades crónicas (asteoclorosis, artritis, diabetes, esclerosis y los distintos tipos de cáncer) y así también otras enfermedades genéticas como malformaciones congénitas.

Estilo de vida: son hábitos personales o la manera como lleva acabo su vida cada persona que bien optan por que sean positivas o negativas y que al fin y al cabo influyen en la salud, Así mismo estilo de vida es conceptualizada como el tomar decisiones ante cualquier situación que se presente en el camino de la vida.

Medio Ambiente: Es conceptualizado como el grado o nivel de contaminación del aire, agua y suelo la cual afecta enormemente a la salud. Existen distintos tipos de contaminación: Contaminación C. química, C. física, C. biológica y C. sociocultural que incluye dependencia, estrés, violencia y otros.

Sistema Sanitario: Es un determinante que menos influye en la salud ya que adquiere recursos económicos para el mantenimiento de la salud del individuo y la familia. Los servicios de inmunización, procesos de anticoncepción, tratamiento mediante antibióticos, control de enfermedades primarias, son de suma importancia para la mejoría de la calidad de vida o estilo de vida (22).

Dahlgren y Whitehead conceptualizo a los determinantes de la salud que es el que abarca el estado de bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedades. Se encargaron de Clasificar a los determinantes de la salud de la siguiente manera:



Factores Biológicos y caudal genético: Es la producción de problemas de salud, mentales, cognitivos, metabólicos, infecciosos, neoplásicos y de conducta. A través de estos factores se dan consecuencias médicas, epidemiológicas y sociales que son dirigidas a la caracterización de distintas instrucciones genéticas del humano (con un perfil de genes que lleva a la resistencia de enfermedades).

Factores Individuales y Preferencias en Estilos de Vida: Son conductas, creencias, valores y la percepción de como es el mundo de ahora, la manera

correcta de como poder afrontar el estrés y cualquier situación que se presente.

La conducta y estilos de vida están interrelacionados a los contextos de la vida que se encargan de moldear y restringir.

Influencias Comunitarias y Soporte Social: Son preferencias personales sobre el cuidado y la valoración a la salud. La valoración en grupo, la confianza en sociedad, Inmunidad de masa y otras variables asociadas son ejemplos son factores causales de la enfermedad y determinantes de la salud que pertenecen o son propios de agregación. Que la familia participe de las actividades sociales ejerce un papel de suma importancia ya que ayuda a mejorar los problemas de salud.

Acceso a Servicios de Atención de Salud: Contribuye en la mejoría de la calidad o estilo de vida, programas de prevención, control de enfermedades, servicios de inmunizaciones, anticoncepción y tratamiento a base de antibióticos. Los accesos económicos y culturales en los servicios de salud y la intensidad en que refleja y las funciones de la salud pública son ejemplos de determinantes de la salud.

Condiciones de vida y de trabajo: Contar con un buen trabajo, educación y una vivienda son de suma importancia ya que son prerrequisitos para la salud de las poblaciones o comunidades. En contar con un empleo es importante y esencial dentro de los determinantes de la salud, el tener educación es de gran

transcendencia sobre el estado de salud de las poblaciones y las distintas condiciones de vida (23).

Condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales: Operan características estructurales como: economía, ambiente y la forma de tratamiento de agenda social, referente histórico y prioridades políticas. En este nivel de la salud se alcanza comprender que es un componente de suma importancia para el desarrollo humanitario (24).

Salud: Es conceptualizado como Equilibrio o bienestar que es dado a nivel subjetivo (acepta el estado en que se encuentra la persona) o a nivel objetivo (es la carencia de enfermedades o factores que resultan perjudiciales para el individuo en cuestión). La salud es lo contrario a la enfermedad y es un objeto esencial en la atención por parte de ciencias de la salud (25).

Educación: Es el proceso que facilita los conocimientos o el aprendizaje, valores, habilidades, creencias, de un grupo de personas atravez de la narración de cuentos, discusión, enseñanza, ejemplo, investigación y la formación (26).

Trabajo: Es la labor en base a esfuerzo realizado por el hombre en base de sus circunstancias y características; la actividad humana reconoce como trabajo; la gran cantidad de actividades que el hombre es capaz de llevar acabo y a las que está proclive por la naturaleza (27).

Territorio: Lugar o área que le pertenece a alguna persona; Así mismo es una institución u organización. Además también es conceptualizado como todo espacio que se encuentra demarcado, El territorio puede ser de tipo aéreo, terrestre o marítimo que de la cual puede pertenecer a una persona o país (28).

El Adulto es un organismo que alcanza una cierta edad que de la cual lo califica como aquel o aquello que ha logrado su desarrollo pleno y que incluye la idoneidad de multiplicarse. Dado por el ser humano el término tiene implicación que se encuentra enlazado a aspectos legales y sociales (29).

El Adulto con diabetes es aquel adulto que ha desarrollado y se le ha diagnosticado la enfermedad que de la cual es grave y mortal que puede ser por no haber tenido o llevado una alimentación adecuada, evitando los azucares y grasas ya que resultan ser muy perjudiciales para la salud; Así mismo se pueden dar por los diferentes determinantes que influyen en la salud la cual es extremadamente peligrosa ya que puede llevar al adulto a un estado de coma diabético o hasta la muerte (30).

Los determinantes de la salud son variables, condiciones o factores que determinan la salud de comunidades, los determinantes de la salud también es conceptualizado como distintos grupos socioeconómicos que influyen grandemente en la salud y enfermedad (31).

Los factores a los que están expuestos los adultos con diabetes son como primera punto: La hipertensión arterial ya que por medio de las distintas investigaciones ha resultado ser la alteración más habituales en las personas mayores a los sesenta años en todo el mundo y así también el sobrepeso y la obesidad, el elevado o alteración del IMC es de gran riesgo a alteración del estado de la salud como: la diabetes, enfermedades del aparato locomotor y enfermedades cardiovasculares. Así mismo otros factores como la presencia de un nivel físico de bajo rendimiento, consumo de tabaco, alcohol y colesterol alto (32).

La enfermera cumple roles que son significativos, esenciales e importantes en el cuidado del adulto ya que focaliza sus cuidados en base a sus necesidades que presenta el paciente adulto, la enfermera se encarga de reconocer sus problemas de salud y promueve cuidados o atenciones de forma integral en la promoción, prevención, cooperación y recuperación de la salud, que incluye a toda la familia y entorno. La enfermera mediante sus cuidados logra que la persona adulta adopte estilos de vidas saludables y contribuyan en la conservación y mantenimiento de su salud (33).

III. METODOLOGIA

3.1 Diseño de investigación

Descriptivo: Especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, así mismo escribe tendencias de un grupo o población (34).

Cuantitativo: Hace referencia a estudios que apuntan a la medición, y que de la cual está vinculado a una cantidad, una cuantía o una magnitud (35).

Diseño de la investigación: Diseño de una sola casilla, nos referimos al diseño que toma en cuenta una variable, es decir un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado (36).

3.2 Población y muestra:

La población estuvo constituida por 120 adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco, habiéndose tomado la totalidad de esta población siendo este el universo muestral.

Unidad de análisis:

Cada adulto con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_ Coishco, 2018.
- Adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco que aceptaron participar en el trabajo de investigación.
- Adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud _ Coishco que tuvieron la

disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización,

Criterios de Exclusión:

- Adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco que presento algún trastorno mental.
- Adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco que presentaron problemas de comunicación.

3.2 Definición y Operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS

Edad

Definición Conceptual.

Es un factor que nos informa sobre el grado de envejecimiento de nuestras Células, es decir indica la edad real de nuestro organismo frente a nuestra esperanza de vida (37).

Definición Operacional

- Adulto joven
- Adulto maduro
- Adulto mayor

Sexo

Definición Conceptual:

Es la condición por la que se diferencian los hombres y las

mujeres, es considerado un gameto y un elemento de diferenciación profundo en la esfera biológica, afectiva y emotiva (38).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es un indicador del conocimiento y aprendizaje logrado por la población de 15 y más años de edad, en las etapas educativas del sistema, correspondiente a las diversas fases del desarrollo personal de los educandos (39).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Cantidad de dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar o disminuir sus activos netos (40).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Es un término que está vinculado al verbo ocupar (apropiarse de algo, residir en una vivienda, despertar el interés de alguien). El concepto se utiliza como sinónimo de trabajo, labor o quehacer (41).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual.

- Sin ocupación.
- Jubilado.
- Estudiante.

Vivienda

Definición conceptual

Es un lugar o refugio la cual es construida para que sea habitado por personas (42).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas
- Parquet

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

- Aire libre
- Acequia, canal
- Letrina
- Baño público
- Baño propio
- Otros

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

• Eléctrico

- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

I. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Son las condiciones de vida que resultan de la interacción de las dimensiones biológicas, ecológicas, económicas, de conciencia y conducta (43).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

• 6 a 8 horas

- 08 a 10 horas
- 10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

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

Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20

minutos

Escala nominal

Si() No()

Tipo de actividad:

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

Deporte () ninguno ()

Alimentación

Definición Conceptual

Es la ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir los nutrientes necesarios y así con esto obtener las energías y lograr un desarrollo equilibrado (44).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

Diario

• 3 o más veces por semana

• 1 o 2 veces a la semana

Menos de 1 vez a la semana

• Nunca o casi nunca

II. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y

COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio

dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de

complejidad (45).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

• Familia

Amigo

Vecino

• Compañeros espirituales

32

- Compañeros de trabajo
- No recibo

Apoyo social organizado

Escala nominal

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

Apoyo de organizaciones del estado

Pensión 65

- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (46).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espero en la atención:

• Muy largo

- Largo
- Regular
- Corto
- Muy corto
- No sabe

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si() No()

Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento No 01

El instrumento fue elaborado en base al Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco. Elaborado por la investigadora del presente estudio y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 01)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de del adulto con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico de los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco hábitos personales: (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adultos mayores en el Perú (Anexo2).

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se evalúo 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 120 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador (Anexo 3) (42,43).

Plan de análisis:

Procedimientos de la recolección de datos:

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

• Se informó y se pidió el consentimiento de los adultos con

diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud
 _Coishco, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto del Centro Medico EsSalud_Coishco.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adulto con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por el adulto con diabetes del Centro Medico EsSalud_ Coishco

Análisis y Procesamiento de los datos:

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

MATRIZ DE CONSISTENCIA:

Título del Enunciado del O Informe problema		Objetivo General	Objetivo especifico	Metodología
	Cuáles son los	Describir los	-Identificar los determinantes biosocioeconómicos (sexo,	
Determinantes que	determinantes de la salud	determinantes que	grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición	Tipo:
influencian en el	en la salud en adultos con	influencian en el	de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos,	Cuantitativo,
cuidado de	diabetes del Centro	cuidado de enfermería	saneamiento ambiental) que influencian en el cuidado de	Descriptivo
Enfermería en	Medico	en la promoción,	enfermería en la promoción, prevención y	Diseño:
promoción,	EsSalud_Coishco, 2018?	prevención y	recuperación en adultos con diabetes del Centro Medico	De una sola
prevención y		recuperación en	EsSalud_Coishco,2018	casilla
recuperación de la		adultos con diabetes	-Identificar los determinantes de los estilos de vida en los	Técnicas:
salud en Adultos		del Centro Medico	adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco,	Entrevista
con Diabetes del		EsSalud_Coishco,2018	2018.: Alimentos que consumen, hábitos personales	Y Observación
Centro Médico Es			(Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).	
Salud _ Coishco			-Identificar los determinantes de las redes sociales y	
,2018.			comunitarias en los adultos con diabetes del Centro Medico	
			EsSalud_Coishco, 2018: Acceso a los servicios de salud en los	
			adultos y su impacto en la salud, apoyo social.	

3.7 Principios éticos

En toda investigación que se llevó a cabo, el investigador valoró los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (47).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los Adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco que la investigación será anónima y que la información obtenida fue solo para fines de la investigación

Privacidad

Toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco, siendo útil solo para fines de la investigación.

Honestidad

Se informó al Adulto con diabetes del Centro Medico EsSalud_ Coishco, los fines de la investigación, cuyos resultados se encontraran plasmados en el presente estudio.

Consentimiento

Solo se trabajó con los Adultos con diabetes del Centro Medico Es Salud_Coishco, 2018 que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 04).

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 01

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÒMICOS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO, 2018

Sexo	N	%
Masculino	77	64,0%
Femenino	43	36,0%
Total	120	100,0
Grado de instrucción	N	%
Sin nivel e instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	120	100,0
Superior completa e incompleta	0	0,0
Superior no universitaria completa e incompleta	0	0,0
Total	120	100,0
Ingreso económico Familiar (Soles)	N	%
Menor de 750	0	0,0
De 751 a 1000	31	26,0
De 1001 a 1400	89	74,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	120	100,0
Ocupación del Jefe de Familia		
Trabajador estable	120	100,0
Eventual	0	0,0
Sin ocupación, Jubilado, Estudiante	0	0,0
Total	120	100,0

TABLA 02

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÒMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD_COISHCO, 2018

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	120	100,0
Vivienda multifamiliar	0	0,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para	0	0,0
habitación humana		
Otros	0	0,0
Total	120	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	0	0,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	120	100,0
Total	120	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	23	19,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	97	81,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Total	120	100,0
Material del techo	N	%
Madera, esfera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	23	19,0
Material noble, ladrillo y cemento	97	81,0
Eternit	0	0,0
Total	120	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	23	19,0
Material noble ladrillo y cemento	97	81,0
Total	120	100,0
N° de personas que duermen en	N	%
una habitación		
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	89	74,0
Independiente	31	26,0
Total	120	100,0

43

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD COISHCO 2018

CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISH		
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	120	100,0
Total	120	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	120	100,0
Otros	0	0,0
Total	120	100,0
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	120	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	120	100,0
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica	0	0,0
temporal	0	0,0
Energía eléctrica	120	100,0
permanente		
Vela	0	0,0
Total	120	100,0
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Carro Recolector	120	100,0
Total	120	100,0
Frecuencia con qué pasan	N	%
recogiendo la basura por su casa		
Diariamente	0	0,0
Todas las semana pero no	0	0,0
diariamente		
Al menos 2 veces por	120	100,0
semana		
Al menos 1 vez al mes	0	0,0
pero no todas las semanas		
Total	120	100,0

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO, 2018

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

4.1.1. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO, 2018

Acude al	N	%
establecimientos de		
salud, para la AIS		
(vacunas, examen		
dental periódicamente)		
Si	120	100,0
No	0	0,0
Total	120	100,0
N° de horas que	N	%
duerme		
[06 a 08)	120	100,0
[08 a 10)	0	0,0
[10 a 12)	0	0,0
Total	120	100,0
Frecuencia con que se	N	%
baña		
Diariamente	89	74,0
4 veces a la semana	31	26,0
No se baña	0	0,0
Total	120	100,0
Reglas y expectativas	N	%
claras y consistentes		
acerca de su conducta		
y/o disciplina		
Si	120	100,0
No	0	0
Total	120	100,0
En las dos últimas	N	%
semanas presento		
diarreas, su		
alimentación fue		
La misma cantidad	93	77,0
Más cantidad	0	0,0
Menos cantidad	27	23,0
Suspendió los alimentos	0	0,0
Aun no le da otro tipo de	0	0,0
alimentos		
Presento diarreas	0	0,0
Total	120	100,0
		Continua

Los últimos 6 meses presento al menos un	N	%
accidente en el hogar o en		
otro lugar		
Caída	17	14,0
Golpes	5	4,0
Electrocutado	0	0,0
Quemaduras	0	0,0
Otros	0	0,0
No presento ninguno	98	82,0
Total	120	100,0
las dos últimas semanas ha	N	%
identificado algún		
signo de alarma para una enferme	dad	
respiratoria aguda.		
Respiración rápida	0	0,0
No puede respirar	0	0,0
No come, ni bebe	0	0,0
Se pone frio	0	0,0
Más de 3 días con calentura	0	0,0
Le sale pus en el oído	0	0,0
Le aparecen puntos blancos en la	0	0,0
garganta	0	0,0
No presento	120	100,0
Total	120	100,0
Tiene su carnet de vacunas	N	%
completas de acuerdo a su edad		
Si	120	100,0
No	0	0,0
Total	120	100,0
Si muestra el carnet tiene las vacu	nas N	%
y el control de acuerdo a su edad		
Si	120	100,0
No	0	0,0
Total	120	100,0

TABLA 03

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO, 2018.

Alimentos que consume	Di	ario	ve	más ces a la nana	ve	o 2 ces a la nana	de a	enos 1 vez 1 la nana		nca o nunca	TC	OTAL
	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	N	%
Frutas	47	39,0	17	14,0	23	19,0	33	28,0	0	0,0	120	100,0
Carne	21	17,0	36	30,0	38	32,0	25	21,0	0	0,0	120	100,0
Huevos	14	12,0	42	35,0	29	24,0	35	29,0	0	0,0	120	100,0
Pescado	28	23,0	41	34,0	23	20,0	28	23,0	0	0,0	120	100,0
Fideos	36	30,0	57	47,0	14	12,0	13	11,0	0	0,0	120	100,0
Pan,	67	56,0	41	34,0	12	10,0	0	0,0	0	0,0	120	100,0
cereales												
Verduras,	56	47,0	36	30,0	21	17,0	7	6,0	0	0,0	120	100,0
hortalizas												
Legumbres	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	120	100,0	120	100,0
Embutidos,	0	0,0	65	54,0	23	19,0	30	25,0	2	2,0	120	100,0
enlatados												
Lácteos	0	0,0	39	32,0	48	40,0	33	28,0	0	0,0	120	100,0
Dulces												
gaseosas	12	10,0	42	35,0	22	18,0	29	24,0	15	13,0	120	100,0
Refrescos	8	7,0	39	32,0	27	22,0	22	18,0	24	21,0	120	100,0
con azúcar		,		,		,		,		,		,
Frituras	58	48,0	35	29,0	27	23,0	0	0,0	0	0,0	120	100,0

4.1.1. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 04

DETERMINANTES \mathbf{DE} LAS **REDES SOCIALES** \mathbf{Y} **APOYO COMUNITARIO** EN LA PROMOCIÓN, **PREVENCIÓN** Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN **ADULTOS CON DIABETES** DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO, 2018.

Recibe algún apoyo social natural:	N	0/0
Familiares	98	82,0
Amigos	22	18,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	0	0,0
Total	120	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	0	0,0
voluntariado		
No recibo	120	100,0
Total	120	100,0

TABLA 04

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO, 2018

Recibe apoyo de alguna	SI	NO	TOTAL
de estas organizaciones	N %	N %	N %
Cuna mas	0 0,0	120 100,	0% 120 100,0
PVL (Vaso de leche)	0,0	120 100,	0% 120 100,0
Pad juntos	0 0,0	120 100,	0% 120 100,0
Qaliwarma	0,0	120 100.	0% 120 100,0
Otros (red)	0 0,0	120 100,	0% 120 100,0

TABLA 05

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO, 2018

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	0	0,0
Centro de salud	120	100,0
Puesto de salud	0	0,0
Clínicas particulares	0	0,0
Otras	0	0,0
Total	120	100,0
Motivo por la que acude a un establecimiento de salud	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	0	0,0
Mareos, dolores o acne	60	50,0
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	60	50,0
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	0	0,0
Total	120	100,0
Considera Usted que el lugar	N	%
donde lo (la) atendieron está:	0.2	60.0
Muy cerca de su casa	83	69,0
Regular	37	31,0
Lejos	0	0,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total Tipe de segure	120 N	100,0
Tipo de seguro ESSALUD	120	100,0
SIS – MINSA	0	0,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	120	100,0
A V 1011	120	100,0

TABLA 06

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO, 2018

El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	0	0,0
Largo	44	37,0
Regular	76	63,0
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	120	100,0
Calidad de atención que recibió en el	N	%
establecimiento de salud fue:		
Muy buena	0	0,0
Buena	0	0,0
Regular	120	100,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	120	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su	N	%
casa:		
Si	89	74,0
No	31	26,0
Total	120	100,0

4.2. Análisis de resultado:

En la tabla 01: Del 120,0% (120) de adulto con diabetes encuestados del Centro Medico EsSalud_Coishco, 2018 el 64,0% perteneciente a (77) adultos con diabetes son del sexo Masculino, en el grado de instrucción el 100,0% perteneciente a (120) tienen Secundaria completa / incompleta, en el ingreso económico familiar el 74,0% perteneciente a (89) tiene un ingreso económico de S/1001.00 a S/. 1400.00 , el 26,0% perteneciente a (31) adultos con diabetes tiene un ingreso económico de 751 a 1000 , por último en cuanto a la ocupación del jefe de familia el 100,0% perteneciente a (120) adultos con diabetes cuentan con un trabajo estable .

El estudio que se asimila, es desarrollado por Núñez M, En su investigación que tiene como Título ''Estilos de vida y factores de los adultos Del distrito de Huasta En Bolognesi, 2015''. En la que se encontró los siguientes resultados que en los adultos el 26% llevan un estilo de vida saludable y el 74% un estilo de vida no saludable y en cuanto a los factores biosocioculturales se reportó que el 45% de adultos tienen una edad entre 39 y 59 años, el 56% pertenecen al sexo femenino, en el factor cultural el 26% tienen primaria incompleta, el 64% son católicos, en el factor social el 39% son casados, el 58% son agricultores y el 55% de adultos tienen un ingreso económico de entre 651 a 850 soles (48).

Así mismo se asemeja a los resultados encontrados por Ramírez L , En su investigación que tiene como Título "Estilos de vida y factores de los adultos Custodios de orden de fuerzas policiales de la Comisaria de Huaraz, 2016". En la

que se encontró los siguientes resultados que el 10% de adultos % llevan un estilo de vida saludable y el 90 % un estilo de vida no saludable y en cuanto a los factores biosocioculturales se reportó que el factor biológico el 81,2% de adultos tienen una edad entre 35 y 49 años, el 76% pertenecen al sexo masculino, en cuanto al factor cultural el 100% son católicos y en el factor social el 61% Son solteros (49).

Definiendo Sexo, es la condición por la que se diferencian los hombres y las mujeres, es considerado un gameto y un elemento de diferenciación profundo en la esfera biológica, afectiva y emotiva. Incluye los prejuicios y estereotipos que se tiene de hombres y mujeres (50).

La Ocupación significa, término que está vinculado al verbo ocupar (apropiarse de algo, residir en una vivienda, despertar el interés de alguien). El concepto se utiliza como sinónimo de trabajo, labor o quehacer o también es descrita como modo de adquirir algo en propiedad de un modo originario que se encuentre dentro del comercio (51).

El grado de instrucción es un indicador del conocimiento y aprendizaje logrado por la población de 15 y más años de edad, en las etapas educativas del sistema, correspondiente a las diversas fases del desarrollo personal de los educandos asi mismo es descrito como grado de eficacia y eficiencia con que han sido empleado todos los recursos de una persona (52).

La religión significa conjunto de ideas la cual es aceptada por conjunto de personas que tienen el mismo fin, han ido siendo desarrolladas al transcurso de los años adaptándose a las necesidad presentadas de cada ser humano, se puede

decir que es algo que va en un cambio continúo ya que el hombre a medida del tiempo de desplaza temporal como espacialmente (53).

El estado civil significa el conjunto de situación jurídica de que las personas se relacionan con su familia de procedencia o que han formado con elementos de la personalidad jurídica que la cual son elementales. El estado civil se constituye como atributo fundamental de la personalidad (54).

Al analizar los resultados obtenidos, se logró determinar que en gran porcentaje de adultos que tiene diabetes son pertenecientes al sexo Masculino debido a que durante su etapa de niñez y adolescencia llevaron una inadecuada alimentación y hubo una falta de realización de actividad física, en grado de instrucción en su totalidad cuentan con secundaria completa/ secundaria incompleta que puede haberse dado por la toma de malas decisiones, falta de interés a los estudios y hasta por bajos recursos, en el ingreso económico familiar un gran porcentaje cuenta con un ingreso S/1001 a 1400 mensual la cual indica y es referente por parte de los adultos que han obtenido un trabajo que ha sido solvente en sus vidas ya que por medio de este ingreso económico se puede evitar ciertas situaciones de estrés o preocupaciones que de la cual desencadena aumento en la glucosa y como último empeore o presente de un momento a otro alguna complicación en la salud de estos adultos.

En la tabla 02: Del 120 de adultos encuestados del Centro Medico EsSalud - Coishco, 2018, el 100% perteneciente a (120) cuentan con un tipo de vivienda unifamiliar, el 100% perteneciente a (120) cuenta con casa propia, el 81% perteneciente a (97) adultos con diabetes tienen el material de piso de Loseta y un 19% perteneciente a (23) adultos tienen el material de piso de Tierra , el 81% perteneciente a (97) adultos con diabetes tienen el material del techo de material noble , ladrillo y cemento y el 19% perteneciente a (23) adultos tienen el material del techo de Estera y adobe , el 81% perteneciente a (97) adultos con diabetes tienen el material de paredes de material noble , ladrillo y cemento y el 19% perteneciente a (23) adultos tienen el material de paredes de Estera y adobe, y en el número de personas que duermen en una habitación el 89,0% (89) duermen de 2 a 3 miembros, en el abastecimiento de agua el 100,0 % (120) cuentan con conexión domiciliaria.

El estudio que se asimila, es desarrollado por Rosales J, En su investigación que tiene como Título "Determinantes de la salud de los adultos del Pasaje La Victoria -Chimbote, 2015". En la que se encontró los siguientes resultados que el 86 % de adultos tiene el material del piso de cemento, el 96% tiene material de las paredes de cemento, el 85% duermen 3 miembros en una sola habitación, En cuanto al abastecimiento del agua el 100% cuenta con red pública dentro de sus casas, el 100% manifestó tener baño propio para la eliminación de excretas , el 100% cuenta con alumbrado público eléctrico, el 92% refirió que el carro recolector pasa todas las semanas más no diariamente (55).

Así mismo se asemeja a los resultados encontrados por Gonzalo J, En su investigación que tiene como Título "Determinantes de la salud en mujeres adultas del A.H Villa España – Chimbote, 2014". En la que se encontró los siguientes resultados El 100% cuentan con conexión domiciliaria, baño propio, gas, energía eléctrica permanente, carro recolector semanalmente más no diariamente y suelen eliminar la basura en el carro recolector (56).

Vivienda Propia significa local construido, transformado o dispuesto para fines de alojamiento de las personas o es decir para que habiten las personas ya sea temporal o permanentemente, es adquirida por el jefe u otro miembro del hogar la cual puede estar totalmente pagada o no en la fecha del censo (57).

Habitaciones de la vivienda son aquellas que se encuentran separadas por paredes completas y la cual son utilizadas con fines de alojamiento, cuando se dice cuarto para dormir es cualquier habitación o ambiente perteneciente a la vivienda que miembros del hogar utilizan habitualmente para descansar o dormir (58).

Al analizar los resultados obtenidos en relación con vivienda se puede determinar que en su totalidad los adultos con diabetes tienen vivienda unifamiliar, en su totalidad cuentan con vivienda propia la cual es importante ya que tener un hogar propio genera inversión e incrementa de forma sólida el patrimonio familiar y se evita el pago de renta que muchas de las veces por consecuente en la mayoría de personas genera Preocupación y estrés la cual sería extremadamente negativo para el adulto con diabetes, en totalidad de adultos tienen a su disposición al menos 2 veces a la semana el carro recolector para

desechar su basura, pues a todo esto se puede decir que se obtuvo resultados positivos y a la vez negativos ya que en un pequeño porcentaje de adultos cuentan con el material de techo de adobe y estera, paredes de adobe y piso de tierra la cual puede generar graves problemas de salud en el adulto con diabetes ya que el adobe tiende a humedecer y por consecuente genera enfermedades respiratorias (presencia de moho y sintomatologías relacionados a este hongo. En conclusión en un porcentaje bajo pero tomado en cuenta ya que genera preocupación es que aquellos adultos que tiene un hogar de material de Adobe, piso de tierra pueden desencadenar la presencia de ciertos hongos y parásitos por la misma humedad que se va generando mayormente en este tipo de viviendas, ciertas enfermedades pueden presentarse : congestiones nasales , irritación en la garganta, irritación en los ojos y hasta irritación en la piel, pero que puede ser evitado si el personal de salud y autoridades de coishco se unen para que puedan trabajar conjuntamente y se les pueda brindar sesiones educativas a todas las personas que tengan su vivienda con este material para que eviten de ciertas formas la humedad.

En la tabla 03: Del 100,0% (120) de adulto con diabetes encuestados del Centro Medico EsSalud - Coishco, 2018, el 100,0% perteneciente a (120) adultos acuden a los establecimientos de salud , para la ASIS (vacunas , examen dental periódicamente), el 100,0% (120) duermen de 6 horas a 8 horas , en la frecuencia con que se baña el 74,0% perteneciente a (89) adultos con diabetes se bañan diariamente , el 100,0% (120) tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, en cuanto a la alimentación el 77,0% (93)

fue de la misma cantidad, en los últimos 6 meses el 82,0% (98) no presento al menos un accidente en el hogar pero un 14,0% perteneciente a (17) adultos sufrieron de caídas y el 4,0% (5) sufrieron de golpes, las dos últimas semanas el 100,0% (120) no identifico algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda, el 100,0% (120) tiene su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, el 39,0% perteneciente a (47) consume frutas a diario, el 32,0%(38) consumen carne 1 o 2 veces a la semana, el 35,0%(42) consume huevos 3 a más veces a la semana, el 34,0%(41) consumen pescado 3 a más veces a la semana, el 47,0% (57) consumen fideos 3 a más veces a la semana, el 56,0% (67) consumen pan y cereales a diario, el 47,0% (56) consumen verduras a diario, el 100,0% (120) nunca o casi nunca consumen legumbres, el 54,0% (65) consumen embutidos 3 a más veces a la semana, el 40,0% (48) consumen lácteos 1 o 2 veces a la semana, el 35,0% (42) consumen dulces, gaseosas 3 a más veces a la semana, el 32,0% (39) consumen refrescos con azúcar 3 a más veces a la semana y el 48,0% (58) consumen frituras a diario.

El estudio que se asimila, es desarrollado por Ávila J, En su investigación que tiene como Título "Determinantes de la salud de adultos del caserío los Olivos del Sector ''O'' de Huaraz, 2014". En la que se encontró los siguientes resultados "El 52,4% consume fruta a diario, el 39,5% consume huevos de 3 a más veces a la semana, el 54,4% de unas 2 veces a la semana consume pescado, y el 76,8% consumen pan y cereales a diario (59).

La alimentación saludable es aquella que nos aporta energías a nuestro cuerpo y la cual nos permite mantener un funcionamiento óptimo de nuestro organismo así mismo conserva y/o restablece nuestra salud, disminuye el riesgo de padecer enfermedades, asegura la reproducción, gestación y lactancia, promueve un crecimiento y desarrollo óptimo en niños. Se toma en cuenta que debe ser equilibrada, satisfactoria, suficiente, armónica, segura, adaptada, sostenible y asequible (60).

Al analizar los resultados obtenidos se puede determinar que en totalidad los adultos acuden a los establecimientos de salud, para la ASIS (vacunas, examen dental periódicamente) la cual resulta ser de suma importancia para el mantenimiento y alargamiento de su calidad de vida, en su totalidad los adultos duermen de 6 horas a 8 horas la cual es favorable para que así puedan obtener un buen descanso y amanezcan con energía para la realización de las distintas actividades que laboran y no solo eso sino también se previene así la acumulación de estrés la cual es importante que se evite generadores de desestabilidad de la salud de estos adultos con diabetes, la mayoría se bañan diariamente ya sea una vez o dos veces al día pero que la cual está bien ya que así evitan enfermedades como alergias, diarreas y hasta influenza por invasión de hongos y gérmenes; la gran mayoría tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina la cual es de gran importancia ya que el adulto así evita tener problemas de conducta y desencadene conflictos entre su entorno familiar o social (amigos y vecinos).

En conclusión los adultos encuestados en el Centro Médico EsSalud_Coishco tiene un descanso adecuado ya que duermen de 6 a 8 horas generando así que pueda haber una aportación o renovación de energía que necesita toda persona, así mismo el dormir las horas necesarias ayuda a que haya una reducción de la grasa corporal, también el dormir bien ayuda a que se prevenga la aparición de trastornos de humor, estrés, ansiedad, depresión, aumento de la azúcar en la sangre y enlentece el metabolismo y desequilibrio en la presión arterial.

En la tabla 04, 05,06: Del 100,0% (120) de adulto con diabetes encuestados del Centro Medico EsSalud -.Coishco, 2018, el 82,0% (98) adultos cuentan con el apoyo familiar, el 100% (120) no recibe apoyo social organizado, el 100% perteneciente a (120) adulto con diabetes no cuentan con apoyo PVL (Vaso de leche) ni de Qaliwarma y Pad juntos, en cuanto a la Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses el 100% perteneciente a (120) adultos con diabetes se atendieron en el centro de salud, el 50% (60) acude al establecimiento de salud por mareos, dolores y el otro 50% (60) acude al establecimiento de salud por cambios en el sueño y alimentación, el 69,0% (83) Considera que el lugar donde lo (la) atendieron está muy cerca a su casa mientras que el 31,0% (37) considera que el lugar donde lo (la) atendieron está regular a su casa, el 100% (120) cuenta con Seguro EsSalud, el 37,0% (44) le pareció largo la espera a que lo atendieran y el 63,0% (76) le pareció regular la espera a que lo atendieran , el 100% (120) refirió que la calidad de atención que

recibió en el establecimiento de salud fue regular, el 74,0% (89) refirió que existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa .

El estudio que se asimila, es desarrollado por Jaramillo N, En su investigación que tiene como Título "Determinantes de la salud de adultos del caserío de Pampamaca Sector E – Carhuaz, 2014. Tiene como resultado que el 87% (130) no cuenta o reciben apoyo social natural, el 100% (150) no reciben apoyo social organizado, el 90% (60) reciben apoyo social organizado, el 96% (144) se atendieron en un puesto de salud, el 30% (45) consideran que el lugar donde se atendieron está a regular distancia de su casa, el 100% (150) cuentan con seguro de salud (SIS –MINSA), 77% (115) el tiempo de espera para ser atendido fue regular, 77% (115) refiere que la atención de salud recibida fue regular, 100% (150) refieren que no existe pandillaje y delincuencia cerca a su casa (61).

Así mismo se asemeja a los resultados encontrados por. En que tiene como resultado que el 48,3% no recibió algún apoyo social natural, el 45,6% recibe apoyo de la empresa que trabaja, 56,3% recibe apoyo social organizado de otros, 56,8% se atendieron en el centro Médico (posta) , 55,1% mencionan que está cerca a su casa, 50,1% refiere que el tiempo de espera fue regular , el 45,6% refiere que la calidad de atención es regular , 87,9% refiere que si existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa (62).

Se define apoyo social natural como: función y calidad de relaciones sociales entre una persona e individuos pertenecientes a su red, así mismo es la ayuda a la cual una persona tiene acceso a la disponibilidad de gente en quien poder confiar, con quien sentirse cuidado, valorado y querido, el apoyo social natural

está relacionado con la perspectiva evolutiva según la cual los sentimientos sobre el carácter obligatorio o voluntario de ayuda a sus familiares o amigos (63).

Se considera apoyo familiar al conjunto de acciones e intenciones que la persona ejerce a favor de su familia donde la cual se constituyen fuentes de apoyo de suma importancia, estableciendo intereses comunes y actividades compartidas, la familia es la principal y fundamental pieza de apoyo (64).

Se define apoyo social organizado a la ventaja de solidez de sus estructuras y funcionamientos, no depende de relaciones afectivas previas y son accesibles para casi todos los individuos; el apoyo social se reconoce en las relaciones de las personas, en sus entornos de trato con los demás, cumple una serie de funciones que determinan la aparición o no de problemas y así mismo el grado de bienestar emocional de las personas (65).

Al analizar los resultados obtenidos se puede determinar que los adultos la mayoría recibe apoyo social por parte de familiares, la cual resulta ser fundamental para el mantenimiento o alargamiento de la calidad de vida de los adultos con diabetes, en su totalidad no recibe apoyo social organizado la cual es un problema ya que los adultos con diabetes no solo requieren del apoyo familiar sino también del entorno social y de autoridades, En su totalidad acudió y acude siempre al centro de salud por cambios en los hábitos de sueños o alimentación por el mismo trabajo que desempeñan y hasta por la propia enfermedad, la mayoría considera que el lugar donde le atendieron está muy cerca de su casa, en su totalidad cuentan con seguro EsSalud, muchos

esperaron un tiempo muy largo para que le atendieran, los adultos y de otras edades nos muestran su molestia que pues hoy en día sea un problema y que de la cual puede darse de esta forma debido a que hace o se requiere más personal de salud o un manejo mejor en cuanto a la atención a cada paciente, la mayoría de adultos refirió que existe pandillaje y delincuencia cerca a sus casas la cual genera preocupación y estrés que desencadena desestabilidad emocional y aumento de glucosa que sobreexpone la salud de estos adultos.

En conclusión el adulto con diabetes que ha sido encuestado en el Centro Médico EsSalud_ Coishco cuenta con el apoyo total por parte de su familia y amigos la cual es un punto positivo ya que generan seguridad en el adulto con diabetes, así mismo ayudan en las necesidades que presentan, reducen el impacto psicológico del estrés generado por la misma enfermedad o por la vida diaria, mejoran la condición física y prestan soporte fundamental en el mantenimiento de la salud.

IV. CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconómicos en los adultos con diabetes encuestados del Centro Medico EsSalud -.Coishco, 2018, La mayoría son de sexo Masculino, en el grado de instrucción tienen Secundaria completa / incompleta, tiene un ingreso económico de S/1001.00 a S/. 1400.00 y en la ocupación del jefe de familia la totalidad cuenta con un trabajo estable. La totalidad de adultos cuentan con conexión domiciliaria, cuentan con baño propio, utilizan Gas y electricidad, energía eléctrica permanente, Tienen vivienda propia, en un cierto porcentaje tienen piso de tierra, techo de material noble, ladrillo y cemento, paredes de material noble, ladrillo y cemento, en cuanto a la disposición de la basura cuentan con a Campo abierto y en su totalidad suelen eliminar la basura en el carro recolector.
- •En los determinantes de estilos de vida en los adultos con diabetes encuestados del Centro Medico EsSalud-Coishco,2018, La mayoría consume frutas , pan , cereales y frituras a diario , consumen carne 1 o 2 veces a la semana , huevos , pescado , fideos , refrescos con azúcar 3 a más veces a la semana , la mayoría tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina , la mayoría no presento al menos un accidente en el hogar o en otra lugar , las dos últimas semanas ,no identifico algún signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda, tienen su carnet de vacunas completas de acuerdo a su edad, la totalidad mostró el carnet de vacunas y el control de acuerdo a su edad.

• En los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adultos con diabetes encuestados del Centro Medico EsSalud - Coishco, 2018, La totalidad no recibe apoyo social organizado, la totalidad se atendió en el Centro de salud en los últimos 12 meses, acudió al establecimiento de salud por cambios en los hábitos de sueños o alimentación , consideran que el lugar donde le atendieron está muy cerca de su casa, cuentan con seguro EsSalud, en su totalidad esperaron un tiempo regular para que le atendieran, la totalidad recibió una atención regular en el establecimiento de salud , en un mayor porcentaje dieron a conocer que si existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Dar los resultados obtenidos en la investigación al Centro Medico EsSalud de Coishco con la finalidad de poder dar a conocer los problemas encontrados que afectan la salud del adulto con diabetes y mediante eso se pueda trabajar en conjunto para la promoción, prevención y mantenimiento de la salud, mediante sesiones educativas, realización de campañas de salud, para que así se pueda reducir el creciente problema y se mantenga activo el adulto con diabetes del Centro Medico EsSalud_Coishco, 2018.
- Fomentar en los adultos con diabetes a que puedan acudir al Centro Medico para sus respectivos controles (vigilancia periódica) Así mismo para que formen o lleven un correcto estilo de vida saludable con la contemplación de alimentos adecuados, realización de actividad física y control del peso.
- Formar un grupo de apoyo con el personal de salud del Centro Medico EsSalud de coishco que de la cual en conjunto nos encargamos de establecer fechas y el lugar donde se pueda reunir a los adultos con diabetes para poder: Dar a conocer las enfermedades a las que están expuestas si dejan de cuidarse y explicarles de forma detallada las causas que se originan y la gravedad del caso.
- Sensibilizar a los familiares a que permanezcan siempre al cuidado del adulto con diabetes ya que es de suma importancia que se sienta protegido y sobre todo es necesario del apoyo para el debido control de la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1. Organización mundial de la salud. Datos estadísticos del adulto con diabetes a nivel mundial. 2014. Disponible en el Url: http://www.who.int/diabetes/global-report/es/
- 2. Organización panamericana de la salud. Datos estadísticos del adulto con diabetes en américa latina. 2012. Disponible en el url: https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=467: la-diabetes-muestra-tendencia-ascendente-americas&Itemid=215
- 3. Federación mexicana de diabetes A.C. Datos estadísticos del adulto con diabetes en México. 2015-2016. Disponible en el Url: http://fmdiabetes.org/estadisticas-enmexico/
- 4. Instituto nacional de estadística e informática. Datos estadísticos del adulto con diabetes en el perú. Lima. 2015. Disponible en el url: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib121 2/Libro.pdf
- 5. Instituto nacional de estadística e informática. Datos estadísticos del adulto con diabetes en Ancash. 2012. Disponible en el Url: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib111 2/Libro.pdf
- 6. Chimbote en línea.com. Datos estadísticos del adulto con diabetes en Chimbote.
 2015. Disponible en el Url:
 http://www.chimbotenlinea.com/salud/14/11/2014/estadistica-de-diabetes-se-duplican-en-chimbote

- 7. Centers for Disease Control and Prevention. Definición de diabetes.
 2017.Disponible en el Url: https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/que-es
- **8.** Ministerio de la salud (MINSA). Consultas por enfermedades crónicas son las más frecuentes en el Servicio Médico del Minsa.2017.Disponible en el Url: http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=27277
- 9. Organización mundial de la salud. Día Mundial de la Salud : vencer a la diabetes.2016.Disponible en el Url: http://www.who.int/mediacentre/commentaries/diabetes/es/
- **10.** Definición.De. Concepto de Equidad.Actualizado .2009.Disponible en el Url: https://definicion.de/equidad/
- **11.** Significados.com. Concepto de Inequidad.Actualizado. 2017. Disponible en el Url: https://www.significados.com/inequidad/
- 12. Bermúdez R. Titulo "Adherencias y factores que influyen en el tratamiento farmacológico del adulto con diabetes mellitus tipo 2 en Toluca- México, 2016". [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería] TOLUCA MÉXICO, 2016.
- **13.** Karam C. Título "IMC y glucosa en pacientes diabéticos tipo 2 que reciben tratamiento farmacológico y nutricional, Toluca-México, 2014" [Tesis para obtener el título de licenciado en nutrición] TOLUCA-MEXICO, 2014.
- 14. Roca V. Titulo "Programa educativo sobre el cuidado durante el proceso de diabetes mellitus tipo 2, Castellón España, 2017" [tesis para optar el grado de doctor] 'Castellón España 2017.

- 15. Gamboa C. Título " La calidad de vida que lleva el paciente diabético tipo 2 del programa realizado en el centro de salud nacional 2 de mayo-Lima, 2014") [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería] Dos de mayo-Lima, 2014.
- 16. Villanueva S. Titulo "Determinantes de la salud que se presentan en los adultos de Parco Grande – Poma bamba Ancash, 2014" [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería] Poma bamba-Ancash, 2014.
- 17. Anaya L. Titulo "El autocuidado del adulto diabético tipo 2 y la cooperación familiar en la prevención de complicaciones que pueden presentarse en el centro de salud María Auxiliadora de San Juan de Miraflores Lima, 2014" [Tesis para optar el grado académico de maestro en investigación científica y tecnológica] San juan de Miraflores-Lima, 2014.
- **18.** Domínguez S. Título "Conocimientos adquiridos y la práctica de estilos de vida en los pacientes diabéticos tipo 2 que se encuentran Hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Regional II –Tumbes, 2016" [Tesis para optar el grado el título profesional de licenciada en Enfermería] Tumbes, 2016.
- 19. Armijo B. Titulo "Nivel de autocuidado para la prevención de diabetes mellitus de tipo 2 y los factores biológicos que se presentan en el adulto del AA.HH Esperanza Baja Chimbote, 2014" [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería] Esperanza Baja, CHIMBOTE, 2014.
- 20. Torres K. Título "Estilos de vida y factores biosocioculturales que se presentan en el adulto con diabetes del AA.HH Villa España Chimbote, 2014" [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería] VILLA ESPAÑA-Chimbote, 2013.

- 21. Huaccha S. Titulo " La relación entre los conocimientos y el nivel de autocuidado en adultos diabéticos tipo II, del programa de diabetes en el Hospital I Es Salud Nuevo Chimbote, 2014" [Tesis para optar el grado el título profesional de licenciada en enfermería] NUEVO CHIMBOTE,2014
- 22. Lalonde M. A new perspective on the health of Canadians. A working document.

 Ottawa: Government of Canada, 1974. Disponible en el

 Url:http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf
- 23. MARMOT, M. & WILKINSON, R Determinantes de la salud según Dahlgren y Whitehead. 1999. Disponible en el Url: http://ins.gob.pe/repositorioaps/0/0/eve/evento_maestria/Determinantes%20de%20l a%20saludTraducci%C3%B3n%20al%20espa%C3%B1ol%20REVISADA.pdf
- 24. Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Definición de Salud. Madrid.
 1999. Disponible en el Url: https://es.wikipedia.org/wiki/Salud
- **25.** Dogliotti P. Definición de Educación. Argentina. 2003. Disponible en el Url: https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n.
- **26.** Conceptodefinición.ES. Definición de trabajo.Venemenia.2014.Disponible en el Url: http://conceptodefinicion.de/trabajo/
- **27.** Significados.com. Definición de territorio. Julio.2018 Disponible en el Url: https://www.significados.com/territorio/ Consultado:9 de julio de 2018, 06:50 pm.
- **28.** Pérez.P . Gardey A. Definición de Adulto. Actualizado 2016.Disponible en el Url: https://definicion.de/adulto/
- **29.** Dr. Ferrer V. El adulto con diabetes. 2015. Disponible en el Url: https://www.clinicasobesitas.com/actualidad/diabetes-del-adulto-caracteristicas-prevencion-y-tratamiento/

- **30.** Álvarez C. Definición de determinantes de salud. Diciembre.2012 .Disponible en Url: https://es.slideshare.net/MariaElenaCuevas/salud-publica-determinantes
- 31. Mocarro A. Factores de riesgo que intervienen en la salud del adulto.
 2013.Disponible en el Url: https://es.slideshare.net/RosarioMocarro/factores-de-riesgo-y-factores-protectores-28176763
- **32.** Ferrer A. El rol de la enfermera en las personas adultas con diabetes.2016.Disponible en el Url: https://diabetesmadrid.org/importancia-de-la-enfermera-en-el-paciente-con-diabetes/
- **33.** Pérez P. Merino A. Definición de descriptivo. Actualizado 2016.Disponible en el url: https://definicion.de/texto-descriptivo/
- **34.** Pérez P. Gardey A. Definición de Cuantitativo. Actualizado 212.Disponible en el Url: https://definicion.de/cuantitativo/
- **35.** Gonzales H. Definición de diseño de una sola casilla . 2016. Disponible en el Url: https://es.scribd.com/document/267223583/3-4-DISENOS-DE-INVESTIGACION-pdf
- **36.** Pérez P. Gardey A. Definición de edad. 2018. Disponible en el url: https://definicion.de/edad/
- **37.** About español. Definición conceptual de sexo .2018. Disponible en el url: https://www.aboutespanol.com/definicion-de-sexo-genero-ysexismo-1271572
- 38. Eustak. Definición conceptual de grado de instrucción. España. 2016.Disponible en el url:
 http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
- **39.** Eco finanzas. Definición de ingreso económico. 2016. Disponible en el url:https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm

- **40.** Pérez P. Gardey A. Concepto de ocupación. Actualizado. 2012. Disponible en el Url: https://definicion.de/ocupacion/
- **41.** Pérez P. Gardey A. Definición de vivienda. Actualizado. 2013.Disponible en el Url: https://definicion.de/vivienda/
- **42.** Ramos C. García S . Determinantes de los estilos de vida . Mayo.2012 Disponible en el Url: http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf
- **43.** Significados.com Definición de Alimentación. Actualizado .2018. Disponible en el Url: https://www.significados.com/alimentacion/
- **44.** Gibezzi V. Definición de determinantes de las redes sociales y comunitarias. Julio.2015.
- **45.** Gutiérrez P. García S. Fajardo G. Definición de Acceso a los servicios de salud. México. 2015.

Disponible en el Url: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S00363634201500

- **46.** Leonardo A. Wilson H. Principios éticos . Perú julio 2018 . Disponible en el Url: https://eticapsicologica.org/index.php/documentos/articulos/item/16-que-son-los-principios-eticos
- 47. Noemi N. ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTRELLA DEL NUEVO AMANECER, LA JOYA AREQUIPA, 2018. Disponible en el Url: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3072/ADULTO_ES TILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20_NOELIA.pdf?sequence=1&i sAllowed=y
- 48. Noemi N. ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE

LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESTRELLA DEL NUEVO AMANECER, LA JOYA – AREQUIPA, 2018. Disponible en el Url: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3072/ADULTO_ES TILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20_NOELIA.pdf?sequence=1&i sAllowed=y

- **49.** Gutiérrez P. García S. Fajardo G. Definición de Acceso a los servicios de salud. México. 2015.
 - Disponible en el Url: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S00363634201500
- **50.** About español. Definición conceptual de sexo .2018. Disponible en el url: https://www.aboutespanol.com/definicion-de-sexo-genero-ysexismo-1271572
- 51. Eustak. Definición conceptual de grado de instrucción. España. 2016.Disponible en el url: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
- **52.** Eco finanzas. Definición de ingreso económico. 2016. Disponible en el url:https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
- **53.** Andrea I. Concepto de religión. Actualizado 26/10/2019. Disponible en el Url: https://www.significados.com/religion/
- **54.** Deconceptos.com Definición de Estado Civil. Actualizado 2019. Disponible en el Url: https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/estado-civil
- 55. Noemi R. DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ADULTOS DEL CASERÍO DE PICUP INDEPENDENCIA HUARAZ, 2015. Disponible en el Url: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6441/ADULTOS_D ETERMINANTES_DE_SALUD_ROSALES_PINEDA_NOEMI.pdf?sequence=1

- &isAllowed=y
- 56. Elizabeth C. DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTAS MADURAS.
 PUEBLO JOVEN JOSE GALVEZ HUARMEY, 2013. Disponible en el Url:
 http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1262/ADULTA_MA
 DURA_CUNYA_VILLANUEVA_DELIA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllo
 wed=y
- **57.** Moya, Alba. Definición de Vivienda Propia. Ecuador. 1998. Disponible en el Url: http://www.siise.gob.ec/siiseweb/PageWebs/VIVIENDA/ficviv_V28.htm
- **58.** De conceptos. com . Definición de Habitación. Actualizado 2019 . Disponible en el Url: https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/habitacion
- 59. Juleydi A. DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA PERSONA ADULTA EN EL CASERÍO MIRAFLORES-LA HUACAPAITA, 2013. Disponible en el Url: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1198/DETERMINA NTES_DE_LA_SALUD_AVILA_MOGOLLON_MERCEDES_JULEYDI.pdf?seq uence=1
- **60.** Significados.com Definición de Alimentación. Actualizado .2018. Disponible en el Url: https://www.significados.com/alimentacion/
- **61.** Nancy J. V . DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ADULTOS DEL CASERÍO DE PAMPAMACA SECTOR "E" CARHUAZ, 2014. Disponible en el Url:
 - http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2742/DETERMINA
 NTES_DE_SALUD_ADULTOS_JARAMILLO_VEGA_NANCY.pdf?sequence=1
 &isAllowed=y
- 62. Cely M. O DETERMINANTES DE SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO

POBLADO DE HUAMARÍN	N- SECTOR B- HUARA	ZANCASH, 2018 Disponible
en	el	Url:
http://repositorio.uladech.edu.	.pe/bitstream/handle/123	456789/3101/ADULTOS_DE
TERMINANTES_DE_SALU	D_MANRIQUE_ORDE	ANO_MAGNOLIA_CELY.p
df?sequence=1&isAllowed=y	,	

- **63.** Lifeder. Definición de Apoyo social natural. Actualizado abril del 2018. Disponible en el Url: https://www.lifeder.com/apoyo-social/
- **64.** Marcela G. El apoyo en familia y a la familia. Ecuador 2019. Disponible en el Url: http://www.fluvium.org/textos/familia/fam317.htm
- 65. Carolina A. Conceptualización de apoyo social organizado. Guadalajara México ,
 2013 Disponible en el Url:
 https://pdfs.semanticscholar.org/8baa/c4cbfa61a398777011454468abdc0235837a.p
 df

ANEXO N° 2



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO, 2018

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

			DENTIFICACION Idónimo del nombr		a persona
Dire	cción	••••	•••••	•••••	
I.	DE	TER	RMINANTES BIO	SOCIO	DECONOMICO
		Sex Eda	xo: Masculino ()	Femenino ()
		•	Adulto Joven	()
		•	Adulto Maduro	()
		•	Adulto Mayor	()
	3.	Gra	ado de instrucción	de ado	olescente y madre:
	1	.1 G	Frado de instrucció	n de la	a madre
	Sin	niv	el instrucción		()

	Inicial/Primaria	()
	Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	()
	Superior completa / Superior incompleta	()
	• Superior no universitaria completa e incompleta	()
	4. Ingreso económico familiar en nuevos soles		
	• Menor de 750	()
•	De 751 a 1000 (
•	De 1001 a 1400 (
•	De 1401 a 1800 (
	• De 1801 a más	()
	5. Ocupación del jefe de familia:		
	 Trabajador estable 	()
	Eventual	()
	 Sin ocupación 	()
	Jubilado	()
	Estudiante	()
	6. Vivienda		
	6.1. Tipo:		
	 Vivienda Unifamiliar 	()

Vivienda multifamiliar	()
 Vecindada, quinta choza, cabaña 	()
 Local no destinada para habitación humana 	()
Otros	()
6.2. Tenencia:		
Alquiler	()
 Cuidador/alojado 	()
 Plan social (dan casa para vivir) 	()
 Alquiler venta 	()
Propia	()
6.3. Material del piso:		
■ Tierra	()
Entablado	()
 Loseta, vinílicos o sin vinílicos 	()
 Láminas asfálticas 	()
Parquet	()
6.4. Material del techo:		
 Madera, estera 	()
■ Adobe	()
Estera y adobe	()

	•	Material noble ladril	lo y cemento	()
	•	Eternit		()
	6.5.	Material de las pare	edes:		
	•	Madera, estera		()
		Adobe		()
		Estera y adobe		()
		Material noble ladrill	o y cemento	()
	6.6 Cu	antos personas duer	men en una habita	ación	
		■ 4 a más mier	nbros ()
		■ 2 a 3 miembr	os ()
		Independiente	()
7.	Abastecin	niento de agua:			
		 Acequia 	()
	•	Cisterna		()
		Pozo	()
		 Red pública 	()
	•	Conexión domiciliar	ia	()
8.	Eliminaci	ón de excretas:			
		Aire libre ()
	• Ac	cequia, canal		()

	•	Letrina	()
		Baño público	()
	•	Baño propio	()
	•	Otros	()
9.	Coml	bustible para cocinar:		
	•	Gas, Electricidad	()
	•	Leña, Carbón	()
	•	Bosta	()
	•	Tuza (coronta de maíz)	()
	•	Carca de vaca	()
10.	. Ener	gía eléctrica:		
	•	Sin energía	()
	•	Lámpara (no eléctrica)	()
	•	Grupo electrógeno	()
	•	Energía eléctrica temporal	()
	•	Energía eléctrica permanente	()
	•	Vela	()
11.	. Dispo	osición de basura:		
	•	A campo abierto	()
	•	-	()
	•	Al río	()
	•	En un pozo	()
	•	Se entierra, quema, carro recolector	()

Diariamente	()	
 Todas las semana pero no diariamente 	()	
 Al menos 2 veces por semana 	()	
 Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas 	; ()	
13. ¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes	s luga	ares?	
Carro recolector	()	
Montículo o campo limpio	()	
Contenedor específicos de recogida	()	
Vertido por el fregadero o desagüe	()	
Otros	()	
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA			
14. ¿Actualmente fuma?			
Si fumo, diariamente		()
 Si fumo, pero no diariamente 		(
 No fumo actualmente, pero he fumado antes 		()
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	()	
15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?			
 Diario 		()
 Dos a tres veces por semana 		()

II.

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

 Una vez a la semana 		()
Una vez al mes		()
 Ocasionalmente 		()
 No consumo 		()
16. ¿Cuántas horas duerme Ud	?		
6 a 8 horas () 08 a 10 hor	ras () 10 a 12 h	oras ()	
17. Con que frecuencia se baña	?		
Diariamente () 4 veces a la	semana () No se	baña ()	
18. Tiene establecidas sus reglas y exp	pectativas claras	y consistente	s acerca de su
conducta y/o disciplina.			
Si () No ()			
19. ¿En su tiempo libre realiza alguna	a actividad física?		
• Caminar	()		
 Deporte 	()		
 Gimnasia 	()		
 No realizo 	()		
20. ¿En las dos últimas semanas rea	alizó actividad físi	ca durante m	ás de 20
minutos?			
• Caminar	()		
• Gimnasia suave	()		
 Juegos con poco esfuerzo 	()		

•	Correr	()
•	Ninguno	()

DIETA:

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

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

• Frituras			

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22.	¿Recibe algún apoyo social natural?					
	• Familiares			()	
	• Amigos			()	
	 Vecinos 			()	
	 Compañeros espirituales 			()	
	 Compañeros de trabajo 			()	
	 No recibo 			()	
23.	¿Recibe algún apoyo social organizad	lo?				
	Organizaciones de ayuda al enfermo			()	
	Seguridad social			()	
	• Empresa para la que trabaja			()	
	Instituciones de acogida			()	
	Organizaciones de voluntariado			()	
	 No recibo 			()	
24.	Recibe apoyo de algunas de estas orga	aniza	ci	ones:		
•	Pensión 65	si ()	no	()
ı	Comedor popular	si ()	no	()
	Vaso de leche	si ()	no	()
	Otros	si ()	no	()

25. ¿ En qué institución de salud se	atendió en e	estos 1	2 últimos	meses:	
• Hospital		()		
• Centro de salud		()		
• Puesto de salud	()			
Clínicas particulares	()			
Otros	()			
26. Considera usted que el lugar do	nde lo (la) at	endie	ron está:		
Muy cerca de su casa	()			
• Regular	()			
• Lejos	()			
• Muy lejos de su casa	()			
• No sabe	()			
27. Qué tipo de seguro tiene Usted:					
• ESSALUD	()			
• SIS-MINSA	()			
• SANIDAD	()			
• Otros	()			
28. El tiempo que espero para que	lo (la) atend	lieran	en el esta	ablecimiento o	le
salud ¿le pareció?					
• Muy largo	()			
• Largo	()			

	• Regular	()
	• Corto	()
	• Muy corto	()
	• No sabe	()
29.	En general, ¿la calidad de atención	que rec	ibió en el establecimiento de
	salud fue?		
	Muy buena	()
	• Buena	()
	• Regular	()
	• Mala	()
	Muy mala	()
	• No sabe	()
30.	Existe pandillaje o delincuencia cer	ca a su	casa?
	Si () No ()		

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 02

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Determinantes Que Influencian El Cuidado De Enfermeria En La Promoción Y Recuperación De La Salud En Adultos Con Diabetes Del Centro Médico EsSalud _ Coishco, 2018

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

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

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

 Se alcanzó a cada uno de los expertos la "FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO, 2018"
- **2.** Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
- 3. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas

- **4.** Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
- 5. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adultos

Con Diabetes En Los Hospitales De Chimbote.

Nº	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
	Coeficiente V de A	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 Que Influencian El Cuidado De Enfermeria En La Promoción Y Recuperación De La Salud En Adultos Con Diabetes Del Centro Médico Essalud _ Coishco, 2018

Anexo 03

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2

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

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

 10
 3
 3
 3
 3
 3
 3
 3
 3
 3
 10
 3
 1,000

11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coeficiente de validez del instrumento											0,998				

DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES DEL CENTRO MÉDICO ESSALUD _ COISHCO, 2018

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Colocar una "X" dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

	PE	RTINENCIA	ADECUACIÓN						
DETERMINANTES DE LA SALUD		idad o conoci or este reactiv	(*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?						
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesa ria	1	2	3	4	5	
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO									
P1									
Comentario:									
D2				T					
P2									

Comentario:						
	1	<u> </u>	T	1	ı	
P3						
Comentario:						
P3.1						
Comentario:						
P3.2						
Comentario:						
P4						
Comentario:						
P5						
Comentario						
P6						
P6.1						
			•	•	•	

Comentario:				
P6.2				
Comentario:				
P6.3				
Comentario:				
P6.4				
Comentario:				
P6.5				
Comentario				
Comentario				
P6.6				
P7				
Comentario:				
Comentario.				
P8				

Comentario:				
P9				
1 9				
Comentario:				
2 0000000000000000000000000000000000000				
P10				
Comentario:				
744				
P11				
Comentario:				
Comentario:				
P12				
P12				
Comentario:				
Comentario.				
P13				
113				
Comentario:				
2 0000000000000000000000000000000000000				
5 DETERMINANTES DE ESTILOS				
DE VIDA				
P14				
Comentario:				

P15				
Comentario:				
P16				
Comentario:				
P17				
Comentario:				
P18				
Comentario:				
Comentario.				
P19				
Comentario:				
P20				
Comentario:				
	_			
P21				
Comentario:				

P22				
Comentario:				
P23				
Comentario:				
P24				
Comentario				
P25				
Comentario				
P26				
Comentario				
P27				
Comentario				
P28				
Comentario				
6 DETERMINANTES DE LAS REDES				
P29				
Comentario				
P30				
Comentario				
P31				

Comentario				
P32				
Comentario				
P33				
Comentario				
P34				
Comentario				
P35				
Comentario				
P36				
Comentario				
P37				
Comentario				
P38				
Comentario				

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

Gracias por su colaboración



ANEXO N°04

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

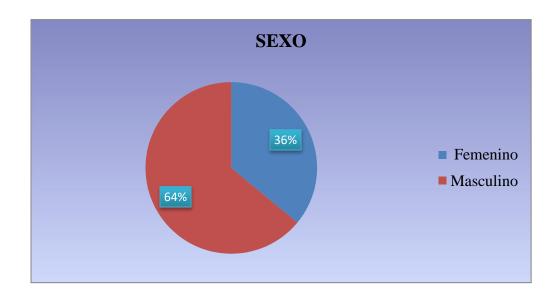
DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADULTOS CON DIABETES EN EL CENTRO MÉDICO ESSALUD DE COISHCO, 2018

Yo,acepto
participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la
Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral
a las preguntas planteadas.
El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los
datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la
identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación
firmando el presente documento.

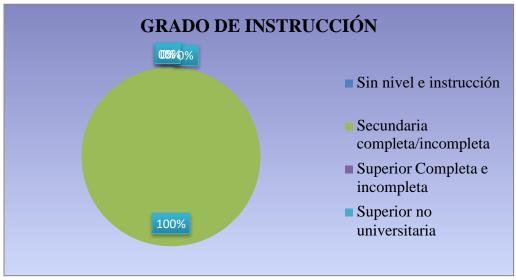
103

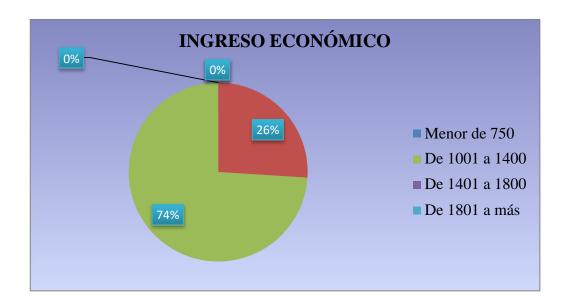
FIRMA

GRÁFICOS DE LA TABLA 01: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por la directora de la línea de investigación Vílchez Reyes y aplicado a los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud -.Coishco, 2018.



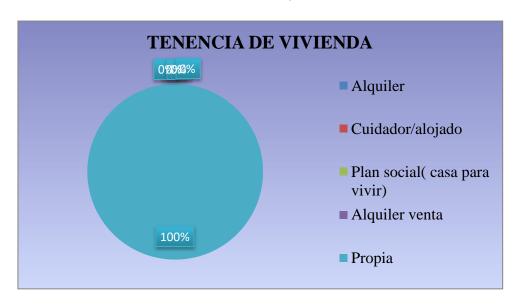


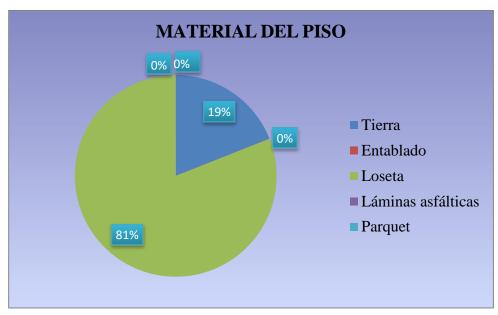


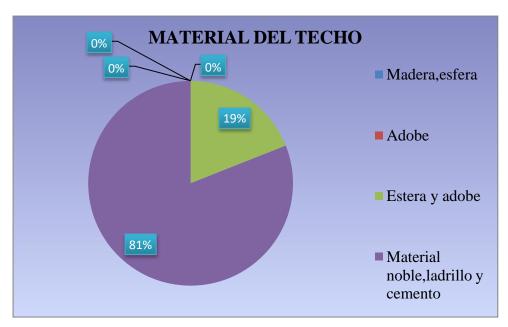
GRÁFICOS DE LA TABLA 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

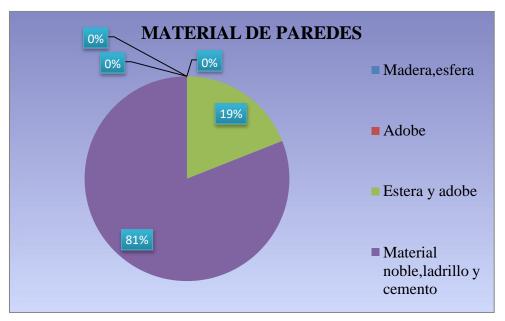


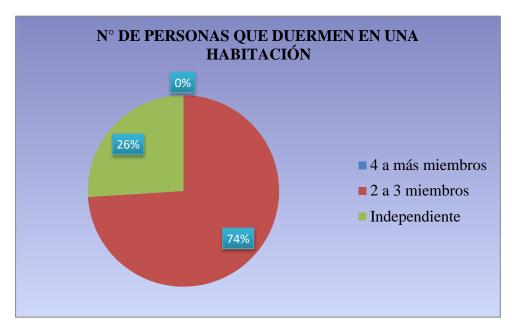
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por la directora de la línea de investigación Vílchez Reyes y aplicado a los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud -.Coishco, 2018.









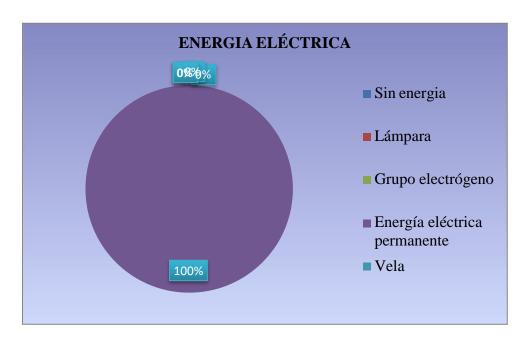








Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por la directora de la línea de investigación Vílchez Reyes y aplicado a los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud -.Coishco, 2018



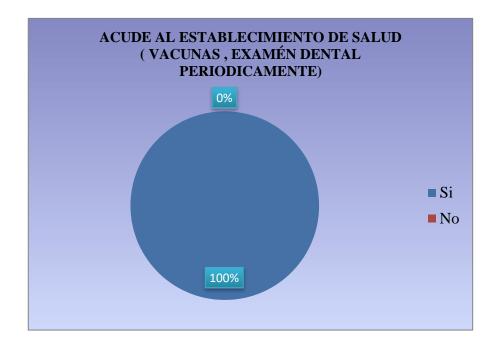
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por la directora de la línea de investigación Vílchez Reyes y aplicado a los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud -.Coishco, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por la directora de la línea de investigación Vílchez Reyes y aplicado a los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud -.Coishco, 2018

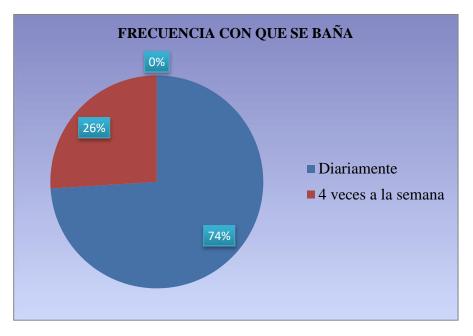


GRÁFICOS DE LA TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

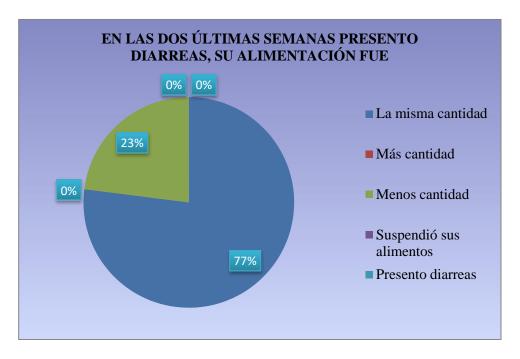


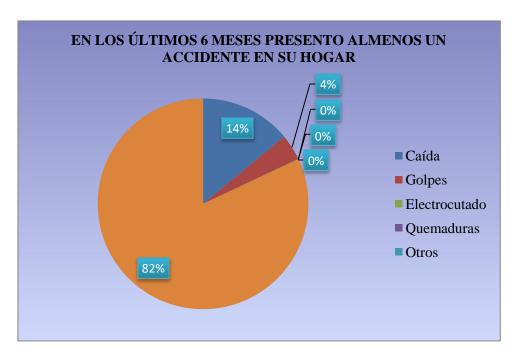
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por la directora de la línea de investigación Vílchez Reyes y aplicado a los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud -.Coishco, 2018







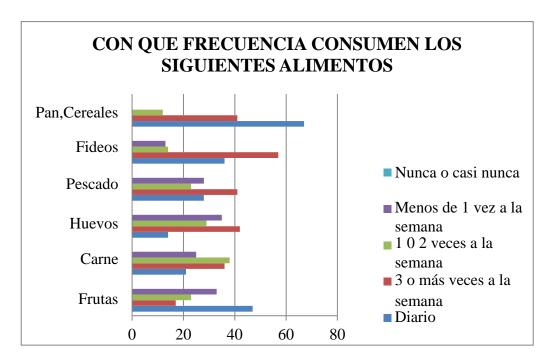




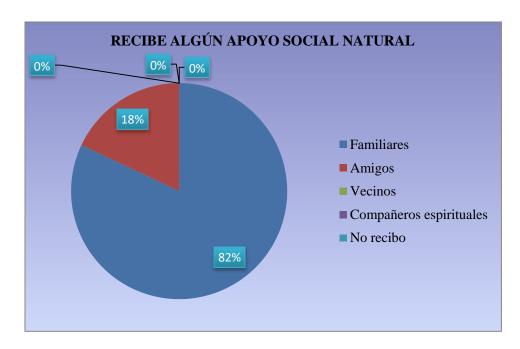




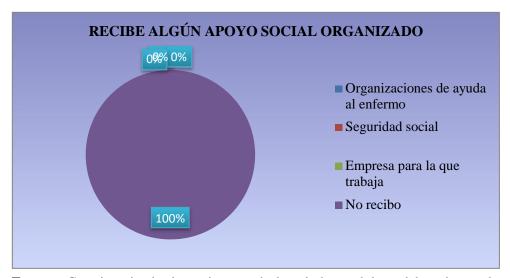




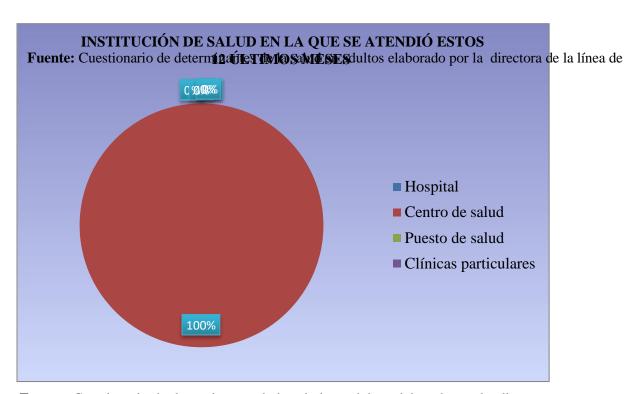
GRÁFICOS DE LA TABLA 04, 05,06: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y DE APOYO COMUNITARIAS

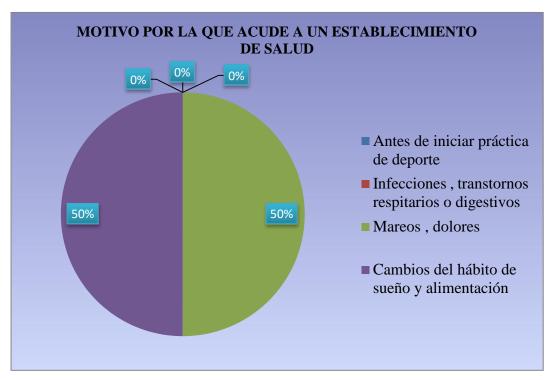


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos elaborado por la directora de la línea de investigación Vílchez Reyes y aplicado a los adultos con diabetes del Centro Medico EsSalud -.Coishco, 2018.

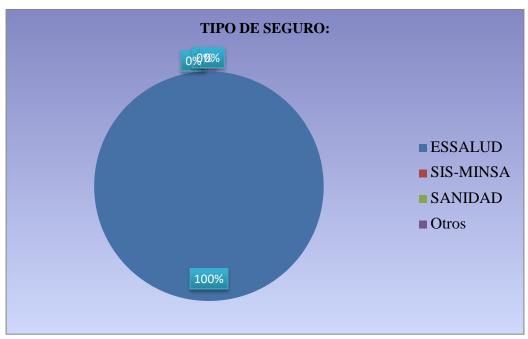






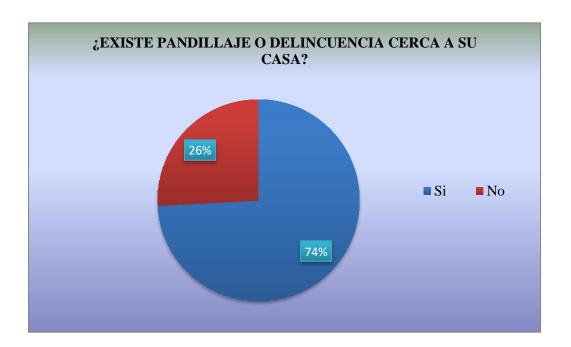












SABOGAL_JESUS_ROSA_ANGELA-bach.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

INDICE DE SIMILITUD

FUENTES DE INTERNET

PUBLICACIONES

TRABAJOS DEL **ESTUDIANTE**

FUENTES PRIMARIAS

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

Excluir citas Excluir bibliografía Activo Activo

Excluir coincidencias < 4%