

---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS**

**ESTILOS DE VIDA Y REDES DE APOYO EN EL**

**ADULTO CON DIABETES QUE ACUDE AL**

**HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN**

**BARRÓN \_NUEVO CHIMBOTE, 2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL**

**GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN**

**ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**HARO CARRERA, JENNY YELOVITH**

**ORCID: 0000-0002-9175-9033**

**ASESORA**

**GIRON LUCIANO, SONIA AVELINA**

**ORCID: 0000-0002-2048-5901**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Haro Carrera, Jenny Yelovith

ORCID: 0000-0002-9175-9033

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Chimbote, Perú

### **ASESORA**

Girón Luciano, Sonia Avelina

orcid: 0000-0002-2048-5901

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la

Salud. Escuela profesional de enfermería, Chimbote, Perú

### **JURADO**

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Condor Heredia, Nelly Teresa

ORDICD: 0000-0003-1806-7804

**HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

DRA. RUTH MARISOL COTOS ALVA

**PRESIDENTE**

DRA. MARÍA ELENA URQUIAGA ALVA

**MIEMBRO**

DRA. NELLY TERESA CONDOR HEREDIA

**MIEMBRO**

DRA. SONIA AVELINA GIRÓN LUCIANO

**ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

Ante todo, primeramente, quiero agradecerle  
a Dios por la vida y la salud que me da día a día,  
agradecerle también por darme sabiduría  
para poder alcanzar mis metas planteadas.

Del mismo modo también agradezco  
a la población que utilice para mi estudio,  
gracias por brindarme su apoyo  
y colaboración ya que de ese modo  
se puedo desarrollar mi estudio.

JENNY YELOVITH

## **DEDICATORIA**

Este trabajo se la dedico a mis padres por estar  
allí apoyándome en cada momento de mi vida  
y por el esfuerzo que hacen por darme la oportunidad  
de que yo puedo llegar a tener una profesión  
y así se sientan orgullosos de mí.

También se la dedico a mis hermanos  
y a las personas que están  
ahí siempre para animarme a seguir  
estudiando cuando sienta que no puedo continuar.

JENNY YELOVITH

## RESUMEN

Los determinantes de salud influyen mucho en la persona de una manera económica, social, cultural, ambiental, y lo más importante de como una persona conlleva su estilo de vida durante su desarrollo, este informe: Tuvo como objetivo Describir los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y redes de apoyo en el adulto con diabetes que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón \_ Nuevo Chimbote, su muestra fue de 50 personas adultas, a las cuales se les aplicó un cuestionario de los determinantes de la salud. Es de un tipo cuantitativo, de un diseño descriptivo y de una sola casilla, Los datos obtenidos se procesaron en el programa de Microsoft Excel, y los resultados obtenidos fueron presentados en tablas y gráficos en Word. Donde se obtuvo las siguientes conclusiones; La mayoría son de sexo femenino, con un ingreso económico de 751 a 1000, cuentan con ocupaciones eventuales, menos de la mitad son adultos jóvenes sin grado de instrucción. Respecto a su entorno físico la mayoría tienen viviendas unifamiliares, poseen viviendas propias, con techos y paredes de material noble ladrillo y cemento, duermen en habitaciones independientes, se abastecen de agua con conexiones domiciliarias, cuentan con baños propios, para cocinar usan gas electricidad, tienen energía eléctrica permanente y en la disposición de basura refieren que se quema, entierra o es colocado en un carro recolector. Más de la mitad manifiestan tener piso de loseta vinílico o sin vinílico.

**Palabras clave:** determinantes biosocioeconomicos, salud, estilos de vida.

## **ABSTRACT**

Health determinants greatly influence the person in an economic, social, cultural, environmental way, and the most important of how a person involves their lifestyle during its development this report: Aimed at Describing the biosocioeconomic determinants, lifestyles and support networks for adults with diabetes who attend the Eleazar Guzmán Barrón \_ Nuevo Chimbote Regional Hospital, their sample was 50 adults, to whom a questionnaire on health determinants was applied. It is of a quantitative type, of a descriptive design and of a single box. The data obtained were processed in the Microsoft Excel program, and the results obtained were presented in tables and graphics in Word. Where the following conclusions were obtained; Most are female, with an economic income of 751 to 1000, they have temporary occupations, less than half are young adults without a degree of education. Regarding their physical environment, most have single-family homes, have their own homes, with ceilings and walls of noble brick and cement material, sleep in separate rooms, get water from home connections, have their own bathrooms, use gas electricity to cook, They have permanent electricity and in the disposal of garbage they refer that it is burned, buried or placed in a collection car. More than half say they have vinyl or non-vinyl tile flooring.

Keywords: biosocioeconomic determinants, health, lifestyles.

## CONTENIDO

<b>1. TITULO DE TESIS.....</b>	<b>i</b>
<b>2. EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>ii</b>
<b>3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....</b>	<b>iii</b>
<b>4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....</b>	<b>iv</b>
<b>5. RESUMEN Y ABSTRACT.....</b>	<b>vi</b>
<b>6. CONTENIDO.....</b>	<b>viii</b>
<b>7. ÍNDICE DE GRAFICOS, TABLAS Y CUADROS .....</b>	<b>ix</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II.REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>10</b>
<b>III.METODOLOGÍA.....</b>	<b>23</b>
3.1.Diseño de la investigación .....	23
3.2.Población y muestra .....	23
3.3.Definición y operacionalización de variables e indicadores .....	24
3.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	35
3.5.Plan de análisis .....	38
3.6.Matriz de consistencia .....	40
3.7.Principios éticos .....	41
<b>IV.RESULTADOS .....</b>	<b>43</b>
5.1. Resultados.....	43
5.2. Análisis de resultados.....	73
<b>VI. CONCLUSIONES .....</b>	<b>98</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>99</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>101</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>118</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

### **TABLA 01**

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTA CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN\_ NUEVO CHIMBOTE ,2020.....44

### **TABLA 02**

DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN\_ NUEVO CHIMBOTE ,2020.....47

### **TABLA 03**

DETERMINANTES ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN\_ NUEVO CHIMBOTE ,2020.....57

### **TABLA 04**

DETERMINANTES APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN\_ NUEVO CHIMBOTE ,2020.....64

### **TABLA 05**

DETERMINANTES REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN\_ NUEVO CHIMBOTE ,2020.....68

**TABLA 06**  
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN\_ NUEVO CHIMBOTE ,2020.....70

## ÍNDICE DE GRAFICOS

Pág.

### **GRAFICOS DE TABLA 1**

DETERMINANTES SOCIALES BIOSOCIOECONÓMICO EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN\_ NUEVO CHIMBOTE ,2020.....**44**

### **GRAFICOS DE TABLA 2**

DETERMINANTES DEL ENTORNO FISICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN\_ NUEVO CHIMBOTE ,2020.....**50**

### **GRAFICOS DE TABLA 3**

DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN\_ NUEVO CHIMBOTE ,2020.....**58**

### **GRAFICOS DE LA TABLA 4,5,6**

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN\_ NUEVO CHIMBOTE,2020.....**65**

## **I. INTRODUCCIÓN**

Los determinantes de la salud son aquellos que van a determinar el nivel de la salud en una comunidad, estos conceptos han sido modificados en el transcurso del tiempo, en donde fue un concepto biologicistas y esto paso a un modelo ecológico y así finalmente se llegó a plantear el concepto de campo de salud. Estas vienen a ser las condiciones que van a influir de manera económica, social, cultural individual y en los estilos de vida, así como también será colectiva dentro de la salud, ante todo esto son los riesgos a las condiciones del bienestar de la persona más que todo afecta a las condiciones de vida de la persona ya que también van a aumentar las vulnerabilidades asia las enfermedades a las que se encuentran expuestos los individuos (1).

Los determinantes de salud influncian mucho a la persona de una manera económica, social, cultural, ambiental, y lo más importante de como una persona conlleva su estilo de vida, esto va estar presente en todo momento de descubrimiento de la vida de la persona, donde la persona para su buen desarrollo necesita tener un buen ambiente sociable donde pueda desarrollar sus habilidades libremente, así como también el ambiente donde se encuentre este debe de ser amigable. Si este no es así la persona puede llegar a tener un bajo autoestima, donde la persona puede tener trastornos alimenticios y entre ellos una serie de complicaciones, y en los casos más grabes puede llegar a la

adquirir enfermedades como la diabetes, donde va a entrar en problemas económicos las cuales también son otro factor que conlleva a la pobreza (2).

La equidad busca la igualdad en todos los ámbitos como en lo político, social económico y de género en la cual este va a influenciar a la persona de una forma sociocultural, ya que este no busca otra cosa que brindar las mismas oportunidades como a hombres y mujeres, para así poder lograr un equilibrio en el desarrollo social como económico, así como también poder lograr la igualdad de derechos y las obligaciones de una manera justa en la sociedad y así tener un conjunto de mejor funcionamiento, ya que desde tiempos atrás y hasta en la actualidad vemos que muchas personas son afectadas por la falta de equidad de género, y muchas personas que tienen una enfermedad complicada como la diabetes, aunque cabe recalcar que no es la única enfermedad, sin embargo en el ámbito social son limitados a no poder lograr un objetivo (3).

Los determinantes de la salud juegan un rol muy importante ante las enfermedades como la diabetes, esta al ser una patología prevalente en una población adulta y adulta mayor está influenciada directamente por factores sociales los cuales están relacionados con: el nivel de ingreso económico, nivel, educacional, ocupación, accesibilidad al servicio de salud, consumo de una dieta hipercalórica, poca actividad física, el género y la funcionalidad de la familia (3).

En una de las conferencias llamada Alma Ata, la Organización mundial de la salud (OMS) definen la salud como un bienestar físico, social y mental con las

posibilidades de que cualquier individuo puede aprovechar, estar y de poder desarrollar todas sus capacidades dentro de los ámbitos culturales, intelectuales e espirituales por la que definir la salud es algo más que contar con una ausencia de enfermedades, tener una buena salud es poder contar con la posibilidad de llevar un equilibrio armonioso entre las dimensiones, sociales, físicas y mentales, las cuales estarán determinadas por una variedad de factores conocidos como los determinantes sociales de la salud(4).

Hoy en la actualidad los determinantes de la salud sostienen que las condiciones sociales son las que más influyen en las posibilidades de poder contar con una buena salud, las condiciones de los determinantes sociales de la salud son circunstancias donde los individuos van a nacer, crecer, vivir, trabajar y envejecer y se va a incluir sus condiciones de salud. De igual modo que estos serán una de las circunstancias donde los resultados de sus distribuciones económicas van a depender de sus políticas adaptadas. Con las que vendrán a ser una distribución de diferencias de la mataría en la salud entre países que cuentan con un nivel de desarrollo elevado y lo que se encuentran en proceso de desarrollo (5).

Las situaciones de los determinantes de la salud en América Latina vienen a ser uno de los derechos esenciales para todo ser humano, aunque este viene a ser influenciado por el factor de la desigualdad social en salud ya que estos van a referirse a la variedad de oportunidades y de los recursos que van a estar relacionados, los cuales cuentan con algunas funciones de clases sociales. El

organismo sanitario e internacional de los gobiernos y del mundo buscan poder incluir sus políticas en los factores de estrategias que consideraran la salud mucho más allá de un concepto biológico la cual va a llevar a una definición multidimensional, que estará incluida por características de índoles sociales económicas políticas y entre otros (6).

Los determinantes sociales de la salud se determinan como una de las condiciones en las que los individuos trabajan y viven. De tal manera que estos determinantes se manifiestan como unos conceptos sociales, donde se da un proceso mediante el cual se buscan condiciones de factores de riesgo para la salud de las familias y comunidades, del mismo modo se reconoce ciertas restricciones de una intervención que esté dirigida al riesgo individual a la que esté expuesta la persona. Por ende, se realizan argumentos que beneficien a la idea de formar estructuras y patrones que ayuden a orientar y tomar buenas decisiones para contar con la oportunidad de tener una familia y Comunidad Saludable (7).

Así mismo en México el estilo de vida es muy poco saludable y es prevalente en adolescentes, adultos y niños, y hay un aumento impresionante de sobrepeso y obesidad y es el factor principal de riesgo de enfermedades patológicas como la diabetes. Por la cual esta enfermedad se ha incrementado incontrolablemente (8). Colombia considera que la probabilidad de personas con enfermedades crónicas como la diabetes es significativa y que, de poco a poco ira en más

aumento, aunque aún tengan probabilidades medias, esto es atribuido al estilo de vida poco saludable que conllevan (9).

En Perú durante el transcurso de los años se han ido dando grandes cambios que han fortalecido a la promoción de la salud brindando orientaciones modernas para mantener el bienestar de cada individuo, sobre todo en los adultos quienes traspasan sobre la educación sanitaria. Por ello se planteó metas que proporcionen ciertos elementos teóricos que hablen de los determinantes y brinden apoyo dando ejemplos de la realidad actual, de tal manera que este llegue a mostrar una cierta relación dentro de la salud peruana, aunque existe una baja cantidad de investigaciones que hay sobre el tema por lo que también se plantea otros objetivo que tenga como prioridad incentivar a las familias y comunidades peruanas sobre cómo mantener una buena salud pública manejando mejores estilos de vida(10).

Actualmente en Ancash se ha venido observando que hay una gran cantidad de ciudadanos que tienen o padecen con esta patología de la diabetes, haciendo una comparación con los años anteriores se define que la cantidad o el número de personas con esta enfermedad ha ido en aumento, por ellos se planteó un sistema de salud el cual es fragmentado, este se encarga de brindar una visión nueva de las realidades sanitarias que se viven en la actualidad dentro de la región, por la que se formaron pequeños grupos que cuenten con una nación amplia y panorámica para así poder dar una solución a todos los grandes



problemas de salud a través de promociones y prevenciones de la enfermedad(11).

Frente a esta realidad existente los adultos que “acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón Ubicado en la Av. Brasil Nuevo Chimbote”. no son ajenos a esto y tienen malos estilos de vida he inadecuados hábitos de alimentación por la que padecen de diabetes, en el año 2017 se presentaron 901 casos de diabetes y lo más preocupante es que la mayoría es en mujeres entre los 30 y 50 años y hay muchos que no saben que tienen este mal y no lo detectan a tiempo sino cuando ya están adultos donde los daños ya son irreversibles (12).

En el nivel regional se observa que el 71,0% (50) son del sexo femenino, El grado de instrucción el 44,0% (31) es Secundaria completa/Incompleta. En cuanto el ingreso familiar el 63,0% (44) cuenta con ingreso menor del s/.750.00, el 67,0%(47) son Trabajadores eventuales en relación a lo que se ocupa el jefe de familia (12).

uno de los principales problemas que presenta mi población estudiada es que presentan esta patología de la diabetes, obesidad e hipertensión y así mismo familias que tienen un bajo recursos económicos, lo cual conlleva a que no todos puedan llevar un tratamiento adecuado y un estilo de vida saludable, por la que el hospital regional manifiesta que la mortalidad en un año es bastante elevada.

El Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón cuenta con todos los implementos necesarios, y con el personal suficiente quienes se encargan de brindar atención a los pacientes de acuerdo a sus horarios de turno, así como también se encargan de abastecer con las necesidades de la población y sobre todo con los pacientes diabéticos.

De igual manera el Hospital cuenta con un Director general y su equipo de autoridades quienes velen por la población, así como también tienen el apoyo del alcalde la provincia de la santa quien brinda todos los recursos suficientes para las áreas de primera necesidad en salud.

En base a la investigación se da la siguiente justificación, los adultos son un grupo poblacional, de los cuales su salud va a llegar a depender muchos de los factores a los que estén expuestos y son propensos ya que tienen la gran carga de enfermedades, por la cual es necesario he importante investigar en adultos con diabetes así las autoridades intervengan de manera oportuna, y así poder lograr un envejecimiento con buena calidad de vida y siempre respetando sus preferencias y sus valores (13).

Este trabajo de investigación va a contribuir en el ámbito de la salud del paciente adulto con diabetes para un mejor estilo de vida de acuerdo a lo que su establecimiento de salud le contribuirá, y así obtener buenos resultados y disminuir las complicaciones de estas enfermedades en los pacientes adultos con diabetes.

Este trabajo de investigación también nos será útil para poder llegar a muchas personas y de esta manera concientizar a la sociedad sobre las consecuencias de no llevar una calidad de vida adecuada para que así de esta manera se pueda tener evidente mejoría en la salud de la población y reducir la probabilidad de desarrollo de enfermedades como la diabetes.

De acuerdo a lo expuesto se cree necesario desarrollar esta investigación con la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y redes de apoyo en el adulto con diabetes que acude Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020?

Así mismo para lograr dar respuesta a la interrogante se planteó el siguiente objetivo general: Describir los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y redes de apoyo en el adulto con diabetes que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020

- ✓ De la misma manera para poder cumplir con el objetivo general se plantaron los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes de la salud biosocioeconomicos (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en los adultos con diabetes que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.
- ✓ Identificar los determinantes de estilos de vida: Alimentos que consumen los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, hábitos personales, (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) morbilidad

de los adultos con diabetes que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.

- ✓ Identificar los determinantes de redes de apoyo y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adultos con diabetes que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.

“Este trabajo es de un tipo cuantitativo, de un diseño descriptivo y de una sola casilla, con una muestra de 50 personas adultas. Encontrándose los siguientes resultados y conclusiones. Con relación a los determinantes biosocioeconomicos en los adultos con diabetes que acude al hospital regional Eleazar guzmán barrón\_ nuevo Chimbote, 2020. La mayoría son de sexo femenino, con un ingreso económico de 751 a 1000, cuentan con ocupaciones eventuales, menos de la mitad son adultos jóvenes sin grado de instrucción. Respecto a su entorno físico la mayoría tienen viviendas unifamiliares, poseen viviendas propias, con techos y paredes de material noble ladrillo y cemento, duermen en habitaciones independientes, se abastecen de agua con conexiones domiciliarias, cuentan con baños propios, para cocinar usan gas electricidad, tienen energía eléctrica permanente y en la disposición de basura refieren que se quema, entierra o es colocado en un carro recolector. Más de la mitad manifiestan tener piso de loseta vinílico o sin vinílico y que el carro recolector de la basura pasa por lo menos 2 veces a la semana. Estos resultados nos hacen referencia que el tener un bajo ingreso económico no es suficiente para mantener un estilo de vida saludable.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

#### A NIVEL INTERNACIONAL

**Ramírez, et al, (14).** En su investigación realizada “Determinantes individuales y contexto socioeconómico en el reporte de diabetes mellitus tipo 2 2019” tuvo como Objetivo: analizar la influencia de determinantes intermediarios individuales y estructurales del contexto socioeconómico del lugar de residencia en el reporte de DMT2 en adultos mayores colombianos. La metodología: fue de tipo descriptivo, de nivel cuantitativo y de diseño correlacional y transversal. Con una muestra de 17,113 adultos mayores de 59 años. Concluyendo que las intervenciones efectivas de prevención y detección temprana de riesgo de diabetes, deben incluir factores sociales y económicos del contexto departamental, de modo que logren mejorar el estado de salud de los adultos.

**Rodríguez M, (15).** En su estudio denominado “Determinantes Estilos de vida en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2, 2018” tuvo como objetivo: Determinar los factores sociodemográficos y el estilo de vida relacionados con el riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en población adulta del distrito de Barranquilla. Con una metodología observacional, descriptivo, transversal realizado en 322 el 79,5% mujeres y 20,5 % hombres, seleccionados por muestreo aleatorio estratificado de las viviendas de 59 manzanas. Concluyendo: que se ratifica la importancia de generar un escenario de bienestar sostenible a

futuro que considere la prevención primaria y secundaria con medidas para mejorar el estilo de vida: la actividad física y la alimentación para mantener un peso saludable y controlar el riesgo de DM2, acompañadas de intervenciones para disminuir la vulnerabilidad social y económica en que vive la población.

**Bravo D, Parrales D (16).** en su estudio denominado “Estilo de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus en la comunidad Joa 2018” Tuvo como objetivo: Investigar la comunidad de Joa del cantón Jipijapa, provincia de Manabí para determinar factores de riesgos que son predisponentes para diabetes mellitus en sus habitantes. La metodología está conformado por un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, aplicando los métodos analítico y cuantitativo, las técnicas utilizadas fueron la entrevista a un reconocido médico diabetólogo de la provincia y la encuesta a los habitantes de la comunidad, para conocer sobre los estilos de vida y factores de riesgo, además de toma de los perímetros antropométricos, se concluye que los estilos de vida en la población son inadecuados en su mayoría por lo que constituyen factores de riesgo netos que conjuntamente con los resultados del índice de masa corporal .

#### **A NIVEL NACIONAL**

**Haya K (17).** En su Investigación Titulada “Calidad de Vida en Pacientes Con Diabetes Mellitus Tipo II Programa Diabetes mellitus. Hospital Es Salud - II Tarapoto. Junio –agosto 2018” tuvo como objetivo: Determinar la calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal. La muestra estuvo conformada por 74 usuarios. Y se concluyó que

la calidad de vida de los pacientes con Diabetes Mellitus tipo II es de Regular a Alta. La edad promedio de los pacientes es de 59 años. El tiempo de diagnóstico de la enfermedad oscila entre 1 -29 años y con una pertenencia al programa de 1 -16 años, el tratamiento más frecuente es el combinado (dieta, ejercicio y medicamento oral o insulina) la complicación y lo que más preocupa a los pacientes es amputación.

**Tiwi B, Yábar J (18).** su investigación denominada “Determinantes sociales de la salud en pacientes diabéticos. Centro de Salud Santa Lucía de Moche, 2019” el cual tuvo como objetivo: describir los determinantes sociales de la salud de los pacientes con Diabetes mellitus tipo II. El universo muestral estuvo constituido por 85 pacientes diabéticos, para la recolección de datos se utilizó el cuestionario sobre los determinantes sociales de salud, la información obtenida fue procesada en el programa estadístico IBM SPSS Statistics v. 25.y por ende se llegó a las siguientes conclusiones: en los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son del sexo femenino, con secundaria, ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles, trabajo estable. En los determinantes relacionados con la vivienda, en su mayoría son viviendas multifamiliares, propias y de material noble, habitaciones independientes, servicios básicos.

**Ayte V (19).** en su investigación denominado “Estilos de vida en usuarios con diabetes mellitus tipo 2, de los consultorios externos del hospital san juan de Lurigancho, 2018” se tuvo como objetivo determinar los estilos de vida en usuarios con diabetes mellitus tipo II, de los consultorios externos del Hospital

san juan de Lurigancho,2018. Cuya metodología: fue de tipo descriptivo nivel cuantitativo y diseño de corte transversal. La muestra estuvo conformada en base a criterios de inclusión y exclusión preestablecido, a quienes se le aplico el instrumento: cuestionario para medir el estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II, donde se dio como conclusión que los pacientes con Diabetes tipo II considerados en el estudio realizado tuvieron por lo general las prácticas de estilos de vida saludables.

#### **A NIVEL REGIONAL**

**Eusebio D (20).** en su estudio determinado “determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes del asentamiento humano la unión\_chimbote, 2020” Tuvo como objetivo: describir los determinantes de salud en adultos mayores con diabetes del Asentamiento Humano la Unión -Chimbote, cuya metodología fue: de tipo cuantitativo descriptivo, con diseño de una sola casilla y de diseño correlacional, La muestra estuvo conformada por 70 adultos mayores con diabetes a quienes se les aplico el instrumento: Cuestionario, para lo cual se utilizó la técnica online. conclusiones: En los determinantes biosocioeconómico, más de la mitad tienen secundaria incompleta/completa, son de sexo femenino, menos de la mitad con ingresos económicos de S/ 750; ocupación jubilado, duermen 2 a 3 personas en una habitación, combustible para cocinar, gas y electricidad. En los determinantes de los estilos de vida.

**Reyes E (21).** en su investigación denominado “Determinantes de la salud en adultos maduros con diabetes. Puesto de salud san juan-Chimbote, 2017”se



tuvo como objetivo describir los determinantes de salud en adultos con diabetes en el puesto de san juan que acudieron el 2017, cuya metodología fue de tipo observacional nivel cuantitativo con diseño de una sola casilla teniendo una muestra constituida por 44 adultos a quienes se la aplico un instrumento utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Dando como conclusiones. Que los determinantes biosocioeconómicos de los adultos maduros con diabetes la totalidad tienen un ingreso económico menor de 750 soles, tienen conexión domiciliaria de abastecimiento de agua, cuentan con baño propio, cuentan con energía eléctrica permanente, disponen y eliminan su basura en el carro recolector. en los determinantes de los estilos de vida.

**Galoso M (22).** en su estudio denominado “determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes en el puesto de salud satélite\_ nuevo chimbote, 2018” describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes en el Puesto de Salud Satélite\_ NuevoChimbote,2018. Con una metodología de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Con una muestra que estuvo constituida por 65 adultos con diabetes; a quienes se les aplicó un instrumento de investigación: cuestionario sobre los determinantes de salud utilizando la técnica de la entrevista y la observación. donde se concluyó que En los determinantes biosocioeconómico, en su mayoría son de sexo masculino, son adultos maduros, con grado de instrucción secundaria completa/incompleta.

## **2.2. Bases Teóricas y conceptuales De La Investigación**

### **2.2.1. Bases teóricas de la investigación**

“En este trabajo de investigación se contextualiza la teorías según Manuel Villar Aguirre, Deisy Vidal y sus colaboradores , quienes nos manifiestan como se dan los determinantes de la salud desde su punto de vista y como este influye en el contexto social y en la vida cotidiana, y como va creando una estratificación en la sociedad la cual va asignando a las personas dentro de una variedad de posiciones sociales , de esta manera esto va a influenciar bastante en la salud de los individuos y esto se va a mostrar como los siguientes mecanismos que va a involucrar a los motores generales de la sociedad las cuales se encargan de generar y distribuir la riqueza, el poder y el riesgo a su salud como la consecuencia diferencial de la salud enfermedad para el grupo que sea más o quizá menos vulnerable al riesgo la cual se muestra como un mecanismo de la consecuencia sociales determinando a las personas o a su circunstancias(23).

Manuel villar se basa en el modelo de Marc Lalonde para manifestarnos como los determinantes de la salud se van a denominar con el factor de salud, económico, político, social, personal y ambiental de las cuales la salud de individuo va a depender y tanto como de la población, también Manuel divide los determinantes de la salud en dos grupos las que bienes a ser (24).



*determinantes de la salud "Lalonde" (1974)*

- Las de responsabilidad del estado y son los determinantes, económicos, social y político.
- Y las que va a estar a responsabilidad donde le compete al sector salud y aquí se encuentran los siguientes determinantes.

- **Estilos de vida**

Es el comportamiento del ser humano en todo lo largo de su vida, con una relación a su salud este puede tomar decisiones favorables y no favorables, entre las costumbres de sus hábitos de su día a día, mantener su alimentación estable y buena, realizar actividades físicas que ayuden a su cuerpo, ser cuidadoso y responsable con sus hábitos sexuales y en todo lo personal de uno y entre la sociedad (24).

- **Factor ambiental**

Aquí va relacionar con todo lo que sea externo al cuerpo del ser humano, donde las personas en cierto caso tienen un bajo o poco control, ya que dentro de este se encuentran los factores que están

entre en ambiente como la contaminación tanto química y atmosférica, el suelo en el que estamos, el agua, el aire que respiramos en el día a día y muchas cosas que se encuentran en lo común de la vida diaria de la personan.

✓ **La biología humana**

La biología humana está relacionada dentro los factores genéticos de la persona que pueden llegar a afectar a su salud, como condiciones físicas y mentales, así como las enfermedades hereditarias que puede tener la persona que en muchas ocasiones están fuera de los alcances de poder ser controlados o en ocasiones que, si están en nuestras manos, la biología humana se da de distintas maneras en cada persona, así como también de gravedades múltiples (24).

✓ **El sistema sanitario**

Este consta en que las atenciones de salud sean primordiales en el ser humano ya que es importante que la persona esté segura y en paz, donde la vivienda, la renta, la educación la alimentación sea una condición estable, donde exista la justicia, un lugar donde el ambiente para la persona sea saludable, agradable y segura, donde se puede estar al pendiente en todo momento para brindar ayuda inmediata y necesaria.

- Factor biológico y genético de la población
- Relación del sector salud con la población

**Los determinantes sociales, políticos y económica:** Con el transcurso del tiempo poco a poco los determines de alguna u otra manera han ido mejorando ya que las enfermedades dentro la población se han disminuido notalmente en la sociedad, en lo político las autoridades han viendo posibilidades del bienestar de su población y realizando proyectos de cuidado de la población para brindarles una mejor estabilidad tanto como en lo económico brindando un trabajo con posibilidades de conseguir mejores recursos(25).

**Determinantes de salud del sector salud:** En el sector salud veremos relacionado al medio ambiente donde el individuo está expuesto en todo momento y tendrá que aprender a convivir con él , el estilo de vida en cual cada persona va aprendido relacionar sus hábitos pero no todos tienen los mismos por lo cual hoy en día hay un desequilibrio habitual sobre todo en la alimentación y actividad sexual la cual esto lleva a muchos a un riesgo de salud, en la biología humana se ve sobre todo las enfermedades las que hoy en día son las que tienen mayor probabilidad de adquirirlas por el mal estilo de vida que se lleva ,aunque en la atención sanitario haya mayor accesibilidad de atención cuando más necesario sea y brinden educación social todavía prevalen los malos hábitos sobre todo en los estilos de vida (25) .

Así mismo refuerza al modelo de los determinantes de la salud actual que fue propuesto por Goran dhanglen y Margaret whitehead esta abordada en la interacción que da sobre los determinantes de la salud que fueron descritos por Lalonde ,dan a conocer que la inequidades dentro la salud son los resultados de distintas causalidades, embarcando en todo el entorno social ,cultural ,económicos, de trabajo ,redes sociales la educación los hábitos de vida comunes del día a día como el comportamiento, lo valores ,el dormir ,fumar ,en sexo, la realización de actividades deportivas como ejercicios ,compartimientos sociales como con la familia esto va conllevar a una influencia muy importante en tanto a una población dentro de los determinantes de su salud(26).”

### **2.2.2. Bases conceptuales de la investigación**

**Salud:** Es el bienestar de la persona y del estilo de vida que lleve en el día a día, la (OMS) definió el estado de salud de las personas como el bienestar físico, psicológico, social y mental, estar en un perfecto estado y esto no solo conlleva a la ausencia de enfermedades sino de estar pendientes te todo y en cualquier momento de su vida ya que la persona en todo momento está expuesto al cualquier enfermedad ,si no se es cuidadoso con su salud se pueden llegar a tener grandes complicaciones a lo largo de su vida.

**Comunidad:** Dentro de la comunidad se encuentran los factores de prevención la participación comunitaria y social, para lograr unas relaciones favorables para la salud del individuo y la población en general así podemos

construir mejores estrategias de promociones de salud y prevención ante cualquier enfermedad que se pueda presentar a la comunidad.

**Trabajo:** Se denomina aquella actividad que realiza la persona independientemente y esto se le denomina una prestación de los servicios que va a remunerar al individuo y así apoyar a su estabilidad económica y mantener una calidad de vida, donde pueda incluir el bienestar de su salud.

**Condición económica:** Para determinar una adecuada salud donde incluye la paz y la tranquilidad del individuo se manifiesta una estrecha relación social y económica, donde la economía va a cubrir la alimentación, la vestimenta, el hogar o vivienda y un ecosistema donde el individuo se encuentre estable y optar con un manejo de recursos sostenibles con el cual pueda cubrir sus necesidades.

**Redes de apoyo:** En la promoción de la salud es una visión donde se quiere optar por un na mejor salud del individuo desde su infancia hasta su edad adulta con una condición económica, social y el entorno físico tenga una comodidad colectiva e individual brindando una educación entendible y precisa para la población (27).

**El adulto:** Se hace referencia a un individuo que llega a una edad adecuada donde se puede valer por sí mismo y es capaz de incorporarse en la sociedad y de conseguir un trabajo para poder aportar en su economía, de igual manera que este ya será capaz de asumir nuevas responsabilidades tanto en su vida cotidiana como en la sociedad. La consideración de ser un adulto va a tener un componente biológico ya que va a considerar cuando el hombre y la mujer alcance su edad

desarrollada con un organismo de plenitud donde se alcanza la madurez. La adultez es uno de los mayores cambios de vida que tendrá que vivir cada individuo cuando llegue su determinado momento, ya que será el momento de empezar a formar una familia y respetar el compromiso y velar por ello, todo esto nos da referencia que esta etapa va a marcar el cambio hormonal y esto significa que el individuo va estar más expuesto a cualquier enfermedad (28).

El adulto tiene tres etapas las cuales son la adultez temprana que se da de (20 a 40) años y esta es la etapa donde cada individuo va a comenzar a tener su independencia y a explorar nuevas cosas, la adultez media esta se da de (40 a 60) años de edad en esta etapa el adulto esta previo a la vejez, y es donde el individuo está más centrado en la carrera profesional y más pendiente de la familia. Y por último tenemos la adultez tardía la cual se da desde los 60 años hasta la muerte y esta es finalmente la última etapa donde lo más importante es tener una estabilidad donde la calidad de vida viene a ser lo primordial como la alimentación la cual ayudara a restaurar la fuerza de los huesos y músculos la cual tiende a debilitarse con el paso del tiempo y empiezan a ser mucho más propensos a graves enfermedades como el cáncer, la diabetes, la hipertensión etc. Y como se puede observar esta es la etapa más larga del ser humano (29).

**Diabetes:** La diabetes es una enfermedad crónica la cual se queda de por vida es causada por altos niveles de azúcar en la sangre, esta enfermedad es causada por la muy poca producción de insulina la cual es encargada de controlar el nivel de azúcar, cuando no hay una buena producción de insulina eso significa



que el páncreas no está funcionando correctamente ya que este es el encargado de producir la insulina ,las personas con diabetes regularmente llegan a presentar hiperglucemia ya que su cuerpo no es capaz de movilizar el azúcar ,para ser almacenado como energía. Y existen tres grandes tipos de diabetes, tenemos diabetes tipo 1, diabetes tipo 2 y la diabetes gestacional, esta enfermedad en algunas ocasiones es asintomática. Y este tipo de enfermedades muchas veces pueden a llegar causadas por el mal estilo de vida que lleva el individuo, así como también por las condiciones en las que se encuentra y por la poca economía (30).

### **III. METODOLOGÍA.**

#### **3.1. EL tipo y nivel de investigación.**

##### **Descriptivo.**

Porque se buscó describir características importantes de las personas o población (31).

##### **Cuantitativo.**

Porque se realizó una medición numérica para analizar los datos obtenidos de forma estadística y se formularon las conclusiones (32).

#### **3.2. Diseño de la investigación:** de una sola casilla.

Porque se utilizó un solo grupo para obtener una información.

#### **3.3. Población y muestra.**

**Población:** La población estuvo conformada por 200 adultos que acuden al programa de diabetes en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.

**Muestra:** La muestra se calculó mediante el muestreo no probabilístico, llamado por conveniencia por la coyuntura que se viene viendo actualmente llamado el COVID-19, con un total de 50 adultos.

##### **3.3.1. Unidad de Análisis.**

Los adultos con diabetes que acudieron al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón \_Nuevo Chimbote\_ Ancash 2020 y fueron partícipes del estudio.

##### **Criterios de Inclusión**

·El adulto con diabetes que acudieron al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón \_Nuevo Chimbote Ancash en la jurisdicción del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.

·El adulto con diabetes que acudieron al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón \_Nuevo Chimbote Ancash que aceptaron participar en el estudio.

·El adulto con diabetes que acudieron al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón Nuevo Chimbote Ancash que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

#### **Criterios de Exclusión**

·El adulto con diabetes que acudieron al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón \_Nuevo Chimbote Ancash que tuvieron algún trastorno mental.

·El adulto con diabetes que acudieron al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón\_ Nevó Chimbote Ancash que tuvieron problemas de comunicación.

### **3.4. Definición y Operalización de Variables.**

#### **I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS Sexo**

### **Definición Conceptual.**

Refiere a aquella condición o conjunto de características orgánicas que diferencian a un hombre de una mujer, esto viene determinado de la naturaleza misma (33).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

·Masculino

·Femenino

### **Grado de Instrucción Definición**

#### **Conceptual**

El Nivel de Instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (34).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

·Sin nivel instrucción

·Inicial/Primaria

·Secundaria Completa / Secundaria Incompleta

·Superior Universitaria

·Superior no universitaria

### **Ingreso Económico Definición Conceptual**

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (35).

### **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**

Se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo u oficio, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo (36).

#### **Definición Operacional**

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual.

·Sin ocupación.

·Jubilado.

·Estudiante.

## **Vivienda**

### **Definición conceptual**

Es un terreno o infraestructura en la cual aloja a una familia permitiendo un desarrollo pleno de acuerdo a sus objetivos y aspiraciones ya que busca satisfacer sus necesidades desde las más básicas a las más complejas o superiores (37).

### **Definición operacional**

Escala nominal

·Vivienda Unifamiliar

·Vivienda multifamiliar

·Vecindada, quinta choza, cabaña

·Local no destinado 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

·Parques

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

### **Eliminación de basura**

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

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

### **DE VIDA Definición Conceptual**

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (38).

### **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**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida que influyen en la alimentación (39).

**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

**III. 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 (40).

**Apoyo social natural Definición Operacional**

Escala nominal

- ✓ Familia
- ✓ Amigo
- ✓ Vecino
- ✓ Compañeros espirituales
- ✓ 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) (41).

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

Escala nominal

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

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

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

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

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS\_MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto
- Muy 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 ( )

**3.5. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.**

**Técnicas.**

En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista online a través de del google encuestas.

**Instrumento**

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

**Instrumento No 01**

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos con diabetes del Perú. Elaborado

por la investigadora salud de la persona adulta, elaborado por Vílchez

A. En el 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 cada adulto con diabetes.
- ✓ Los determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).de cada adulto con diabetes.
- ✓ Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas. De cada adulto con diabetes.
- ✓ Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud. De cada adulto con diabetes.

## **CONTROL DE CALIDAD DE LOS**

### **DATOS: EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa se concretó 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 de la persona adulta

en el Perú desarrollado por Dra. Enf. 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 de 18 a más años.

#### **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).

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

Donde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

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



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 de 60 a más años de edad en el Perú (ANEXO 2) (42).

### **Confiabilidad**

#### **Confiabilidad interevaluador.**

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

(ANEXO 3) (43).

### **3.6. Plan de Análisis.**

#### **3.6.1. 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 que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón\_ Nuevo Chimbote Ancash, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación fueron estrictamente confidenciales.
- ✓ Se coordinó con los adultos con diabetes que acude al Hospital

Regional Eleazar Guzmán Barrón\_ Nuevo Chimbote Ancash su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.

- ✓ Se procedió a aplicar el instrumento a los adultos con diabetes que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón\_ Nuevo Chimbote Ancash.
- ✓ Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adulto con diabetes acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón\_ Nuevo Chimbote Ancash.
- ✓ El instrumento se aplicó en un tiempo libre, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por el adulto con diabetes que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón Nuevo Chimbote.

### **3.6.2. Análisis y Procesamiento de Datos:**

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

### 3.7. Matriz de Consistencia.

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGIA
<p>Los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y redes de apoyo en el adulto con diabetes que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón _Nuevo Chimbote, 2020.</p>	<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en adultos con diabetes que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón _Nuevo Chimbote, 2020.</p>	<p>Describir los determinantes de la salud en adultos con diabetes que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón _Nuevo Chimbote, 2020.</p>	<p>Identificar los determinantes de la salud biosocioeconómicos (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental), en adultos con diabetes que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón _Nuevo Chimbote, 2020.</p> <p>Identificar los determinantes de estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), en adultos con diabetes que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón Nuevo Chimbote, 2020.</p> <p>Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social en adultos con diabetes que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón _Nuevo Chimbote, 2020.</p>	<p>Tipo: Cuantitativo, descriptivo</p> <p>Diseño: De una sola casilla</p> <p>Técnicas: Entrevista online</p>

### **3.8. Principios éticos:**

El adulto en toda la investigación fue el fin y no el medio, por ello necesito cierto grado de protección, el cual se determinó de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio (44). En el ámbito de la investigación es en las cuales se trabajará con los adultos con diabetes que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón Nuevo Chimbote \_ Ancash 2020. Se respetó los principios éticos autonomía, la beneficencia y justicia solamente implicó que los adultos con diabetes que son sujetos de investigación participen voluntariamente en la investigación y dispongan de información adecuada, sino también involucró el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular si se encuentran en situación de especial vulnerabilidad.

#### **Autonomía**

Facultad de la persona o la entidad que puede obrar según su criterio, con independencia de la opinión o el deseo de otros (45).

Este principio fue aplicado en el trabajo dando una completa libertad al beneficiario de decidir si participar o no en dicha investigación teniendo en cuenta si puede verse o no afectados por su participación.

#### **Beneficencia y no maleficencia:**

Se aseguró el bienestar de los adultos que participaron en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (46).

**Justicia:**

El investigador ejerció un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a los adultos con diabetes que participaron en la investigación tienen derecho a acceder a sus resultados. El investigador estará también obligado a tratar equitativamente a quienes participaron en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación (47).

**Integridad científica:**

La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en la investigación. Asimismo, se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados (48).

**Consentimiento informado y expreso:**

En la investigación se contó con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual los adultos como sujetos investigados o titular de los datos consientan el uso de la información para los fines específicos establecidos en la investigación (49).

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

*TABLA 1*

*DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN LA PERSONA ADULTA CON DIABETES QUE ACUDE AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMAN BARRON\_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.*

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Femenino”	40	80,0
“Masculino”	10	20,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad (años)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Adulto Joven(18 años a 29”años)	16	32,0
“Adulto Maduro(De 30 a 59 años)”	30	60,0
“Adulto Mayor(60 a más años)”	4	8,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Sin nivel e instrucción”	28	56,0
“Inicial/Primaria”	10	20,0
“Secundaria Completa / Incompleta”	5	10,0
“Superior universitaria”	2	4,0
“Superior no universitaria”	5	10,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico Familia(Soles)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Menor de 750”	3	6,0
“De 751 a 1000”	35	70,0
“De 1001 a 1400”	5	10,0
“De 1401 a 1800”	7	14,0
“De 1801 a más”	0	0

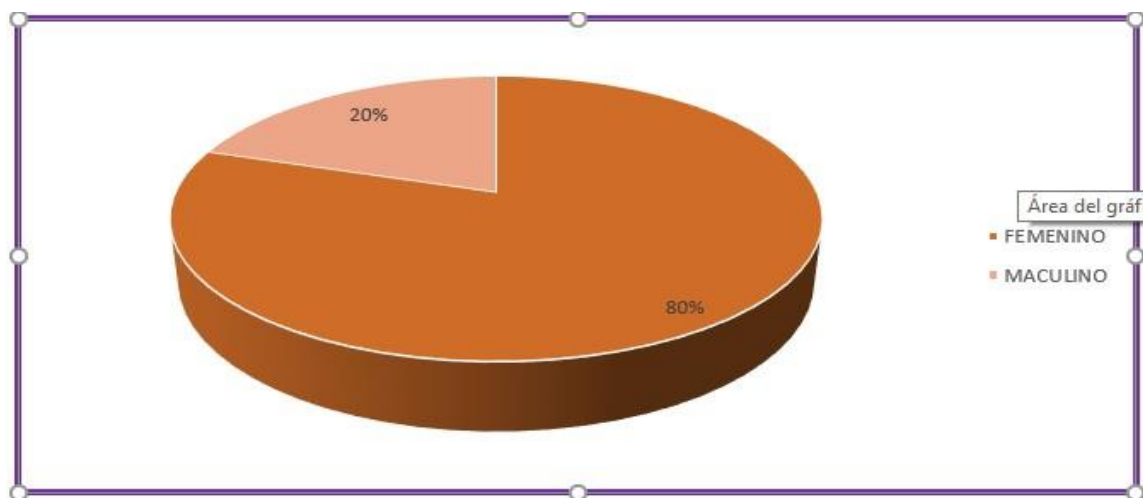
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Trabajador estable”	5	10,0
“Eventual”	40	80,0
“Sin ocupación”	0	0
“Jubilado”	2	4,0
“Estudiante”	3	6,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

“Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vilchez A, aplicado a las personas adultas que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2020.”

### GRÁFICOS DE LA TABLA 1

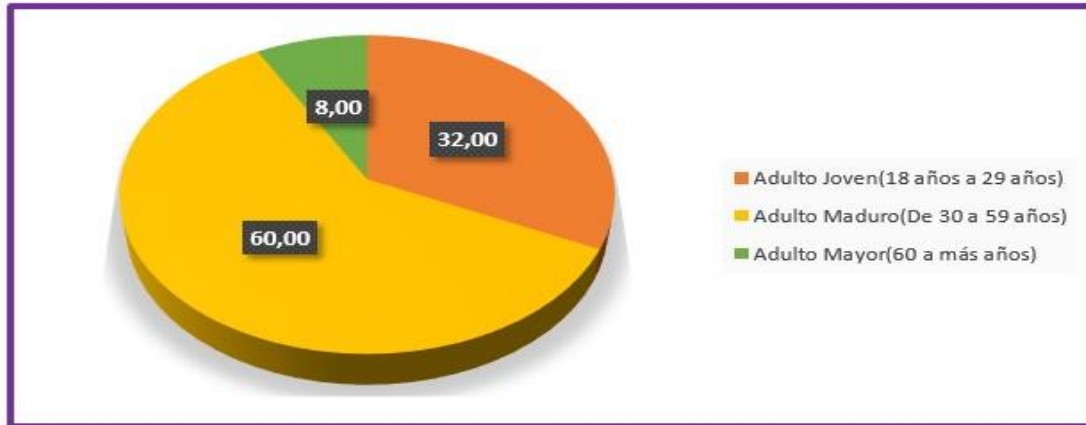
*DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN LA PERSONA ADULTA CON DIABETES QUE ACUDE AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMAN BARRON\_ NUEVO CHIMBOTE ,2020.”*

**GRÁFICO 01: SEXO EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



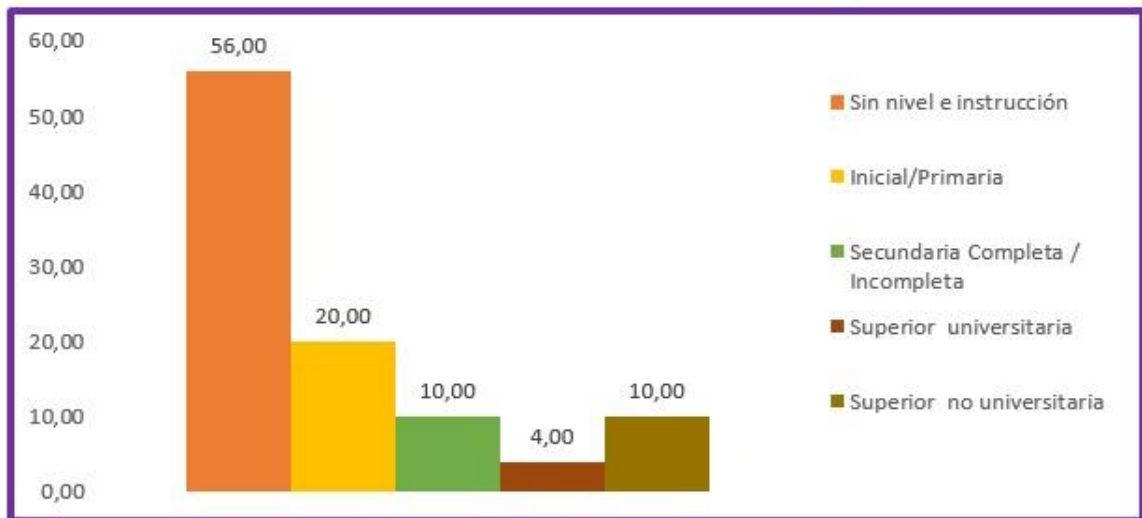
“Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a las personas adultas que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2020.”

**“GRÁFICO 02: EDAD EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.”**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vilchez A, aplicado a las personas adultas que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

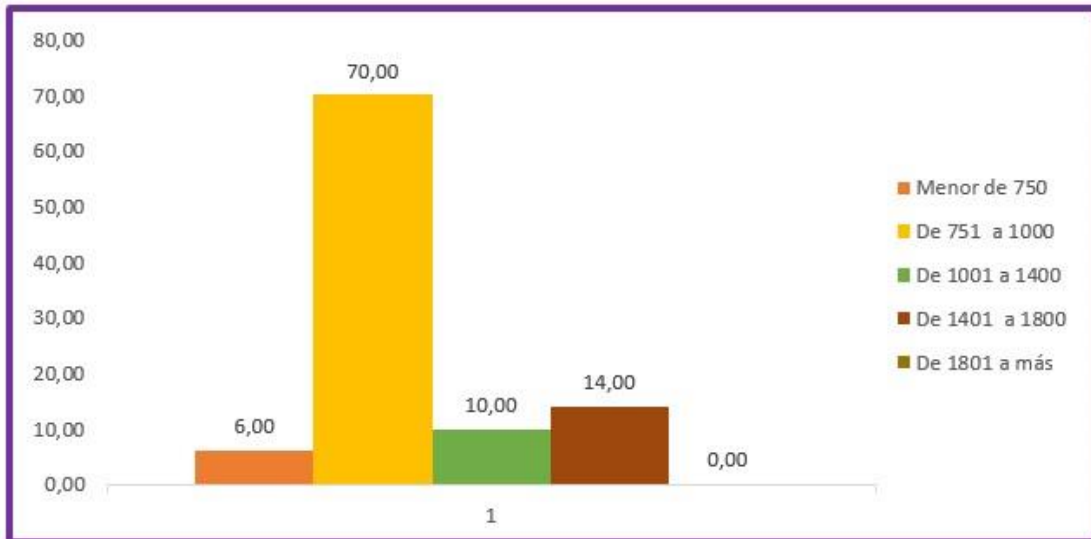
**GRAFICO 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.”**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vilches A, aplicado a las personas adultas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

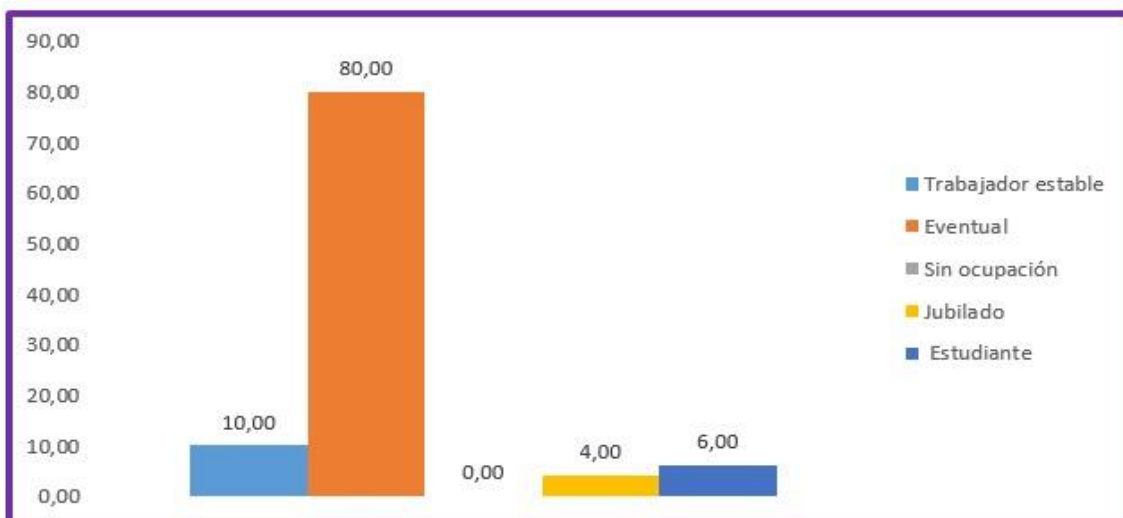


**GRAFICO 04: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



“Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a las personas adultas que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.

**GRÁFICO 05: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.”**



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a las personas adultas que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2020.”

**4.1.2. DETERMINANTES DE LA SALUD  
BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA  
VIVIENDA.**

**TABLA 2**

*“DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.”*

<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Vivienda unifamiliar”	42	84,0
“Vivienda multifamiliar”	8	16,0
“Vecindad, quinta, choza, cabaña”	0	0
“Local no destinada para habitación humana”	0	0
“Otros”	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Alquiler”	5	10,0
“Cuidador/alojado”	0	0
“Plan social (dan casa para vivir)”	0	0
“Alquiler venta”	0	0
“Propia”	45	90,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Tierra”	5	10,00
“Entablado”	5	10,00
“Loseta, vinílicos o sin vinílico”	30	60,00
“Láminas asfálticas”	2	4,00
“Parquet”	8	16,00
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Madera, esfera”	3	6,0
“Adobe”	2	4,0
“Estera y adobe”	6	12,0
“Material noble, ladrillo y cemento”	35	70,0
“Eternit”	4	8,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Madera, estera”	3	6,0
“Adobe”	8	16,0
“Estera y adobe”	4	8,0
“Material noble ladrillo y cemento”	35	70,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“4 a más miembros”	2	4,0
“2 a 3 miembros”	10	20,0
“Independiente”	38	76,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Acequia”	0	0
“Cisterna”	5	10,0
“Pozo”	0	0
“Red pública”	5	10,0
“Conexión domiciliaria”	40	80,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Aire libre”	0	0
“Acequia, canal”	0	0
“Letrina”	0	0
“Baño público”	0	0
“Baño propio”	4	92,0
“Otros”	↓	8,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Gas, Electricidad”	45	90,0
“Leña, carbón”	5	10,0
“Bosta”	0	0
“Tuza (coronta de maíz)”	0	0
“Carca de vaca”	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Sin energía”	0	0
“Lámpara (no eléctrica)”	0	0
“Grupo electrógeno”	0	0
“Energía eléctrica temporal”	7	14,0
“Energía eléctrica permanente”	43	86,0
“Vela”	0	-
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“A campo abierto”	4	8,0
“Al río”	0	0
“En un pozo”	4	8,0
“Se entierra, quema, carro recolector”	42	84,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>

“Diariamente”	3	6,0
“Todas las semana pero no diariamente”	15	30,0
“Al menos 2 veces por semana”	30	60,0
“Al menos 1 vez al mes pero no todas” “las semanas”	2	4,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

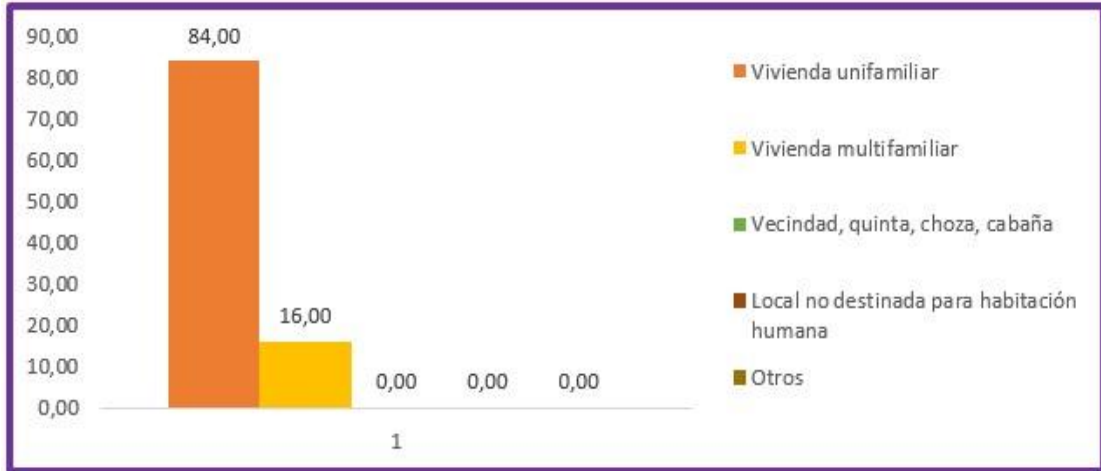
<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Carro recolector”	36	72,0
“Montículo o campo limpio”	10	20,0
“Vertido por el fregadero o desagüe”	4	8,0
“Otros”	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón – Nuevo Chimbote, 2020.

## GRAFICOS DE LA TABLA 2

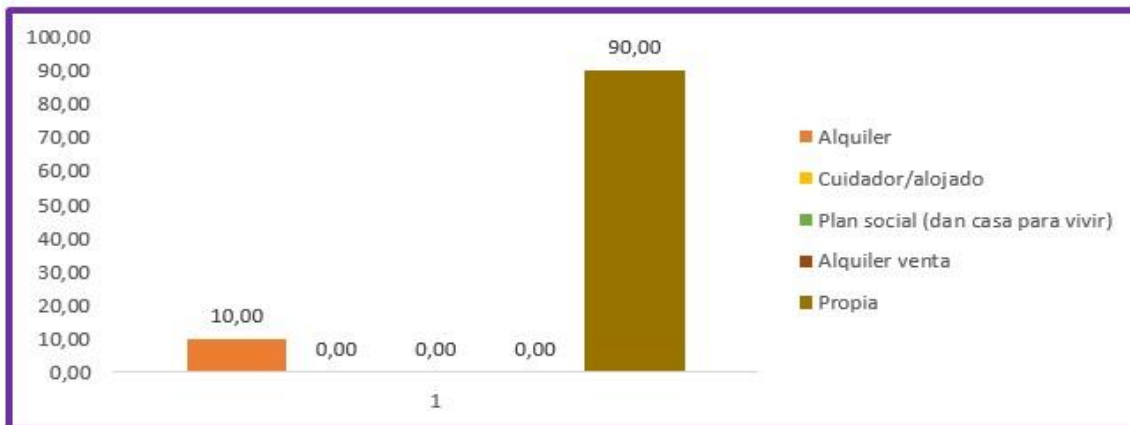
*“DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL*

**GRAFICO 06.1: TIPO DE VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



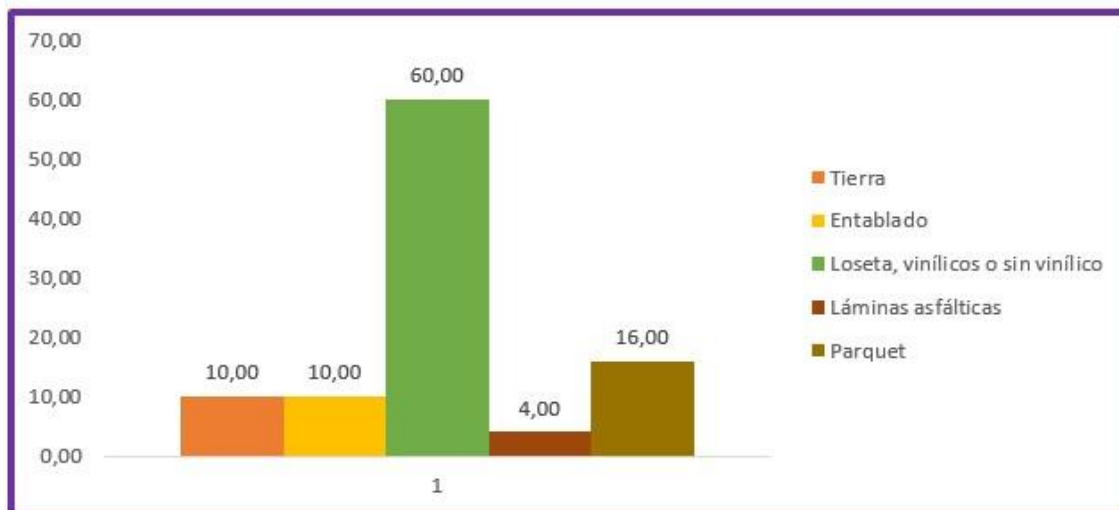
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón –Nuevo Chimbote, 2020.”

**“GRAFICO 06.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



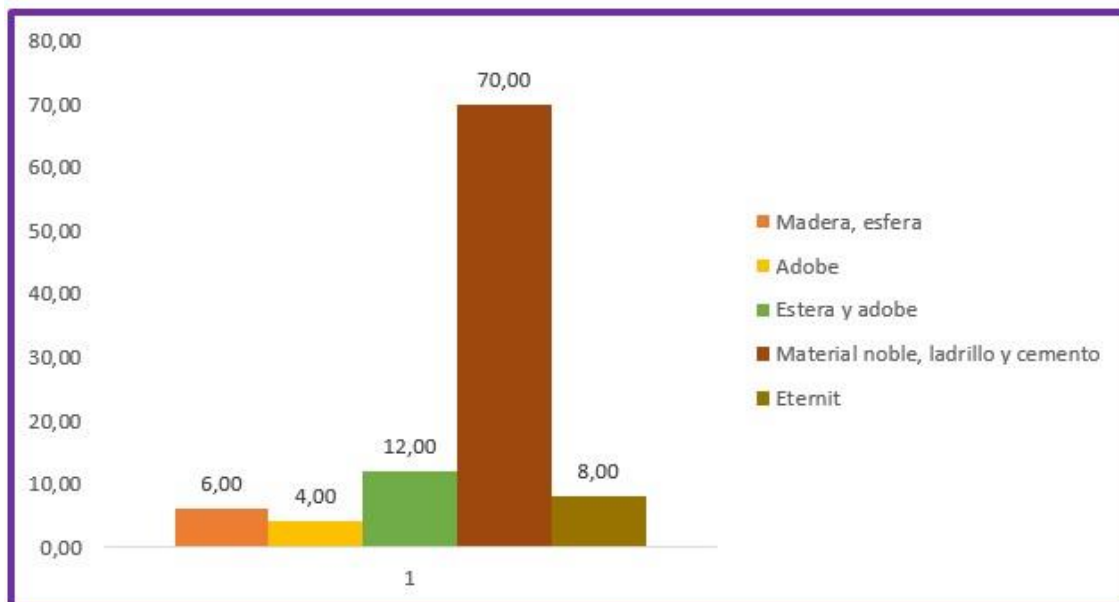
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.

**“GRAFICO 06.3: MATERIAL DE PISO DE LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



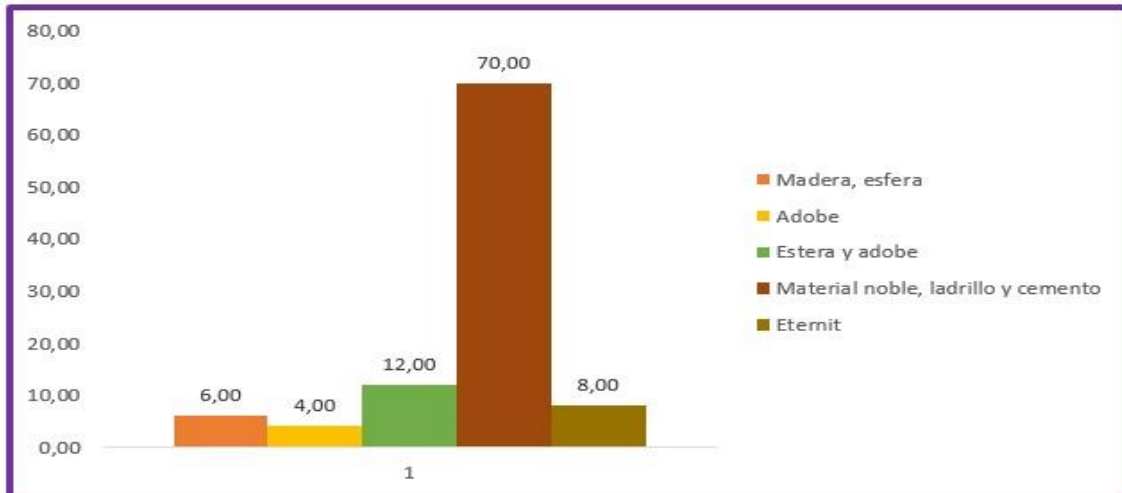
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 06.4: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



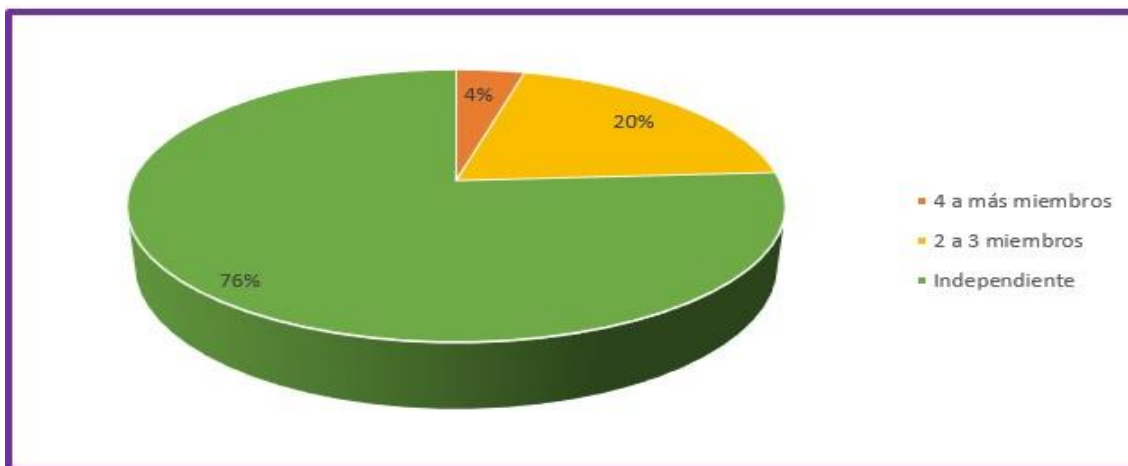
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 06.5: MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.”**



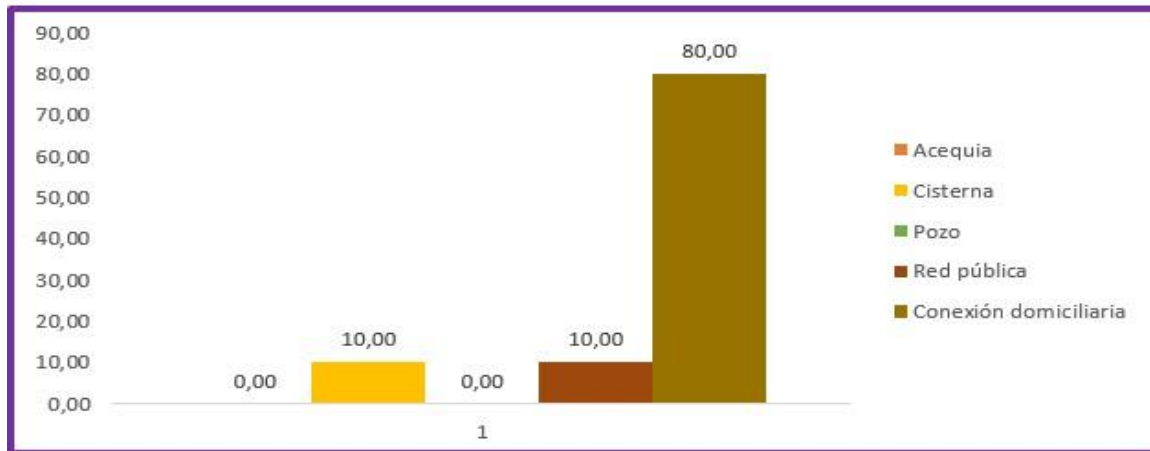
“Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 06.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



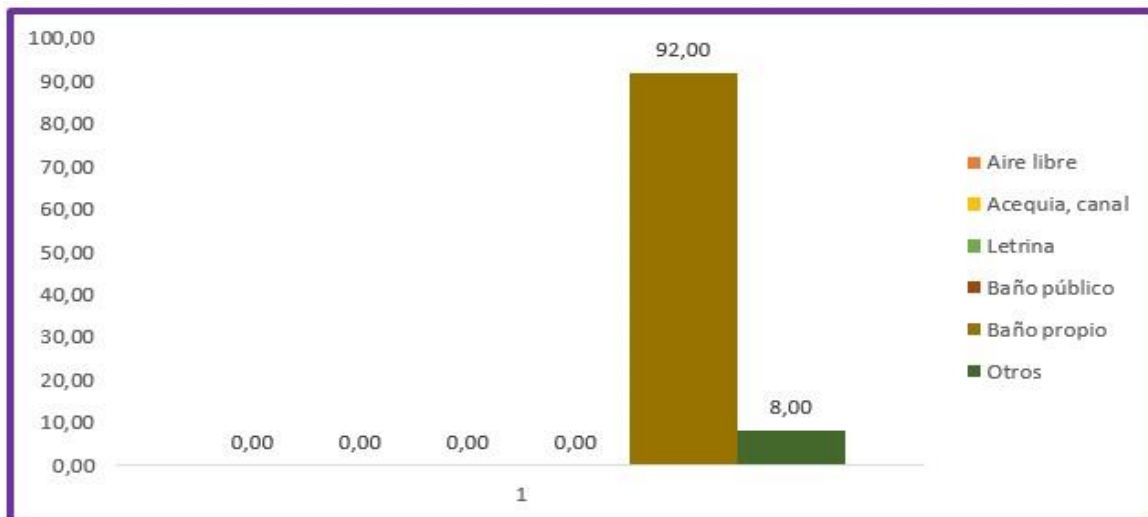
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.

**GRAFICO 07: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

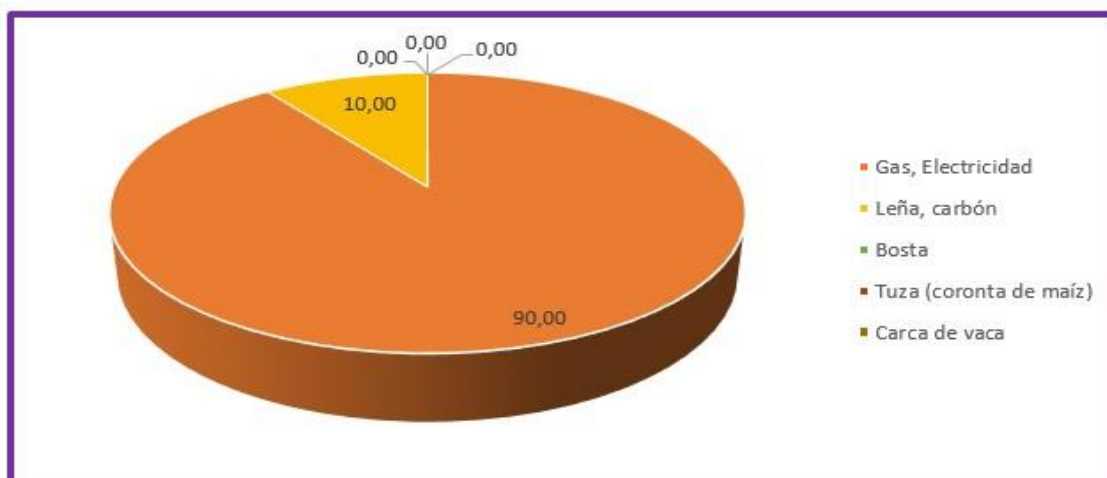
**GRÁFICO 08: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

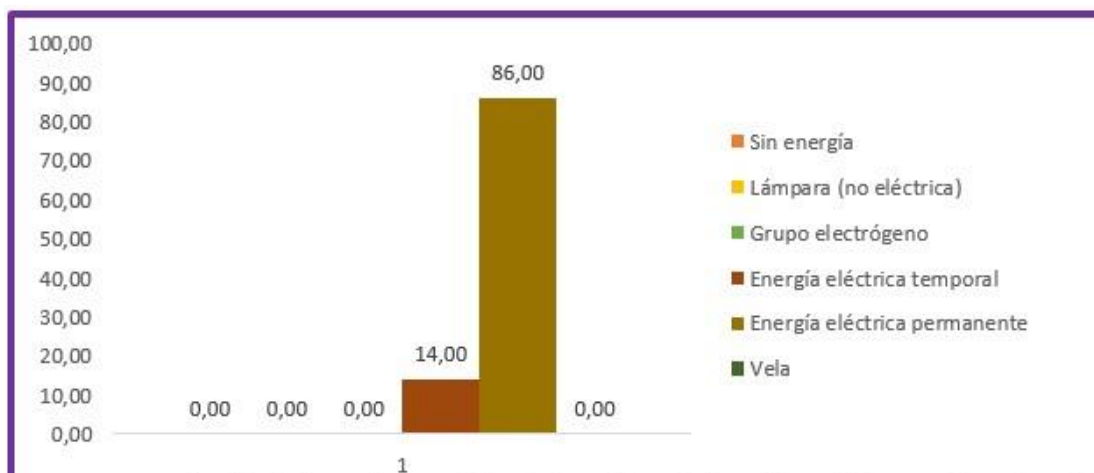


**“GRAFICO 09: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



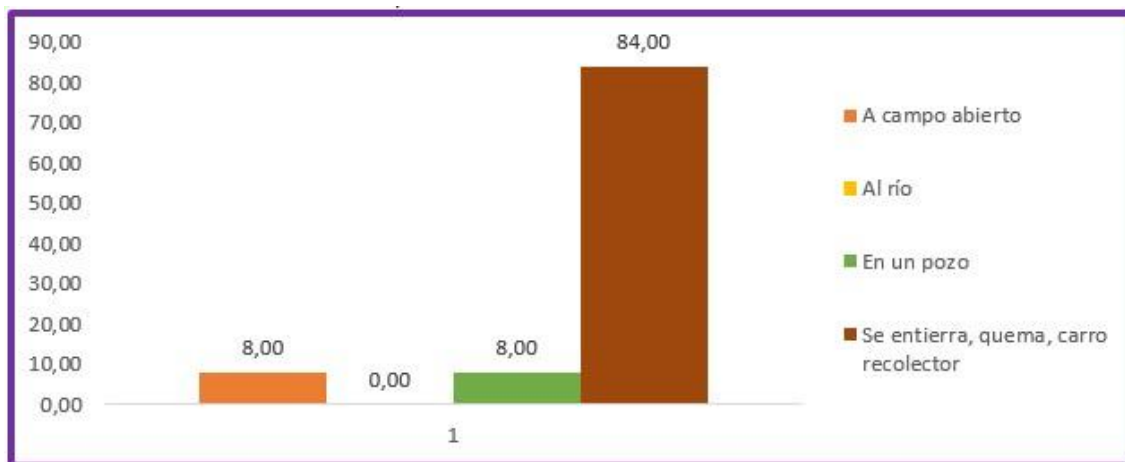
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 10: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



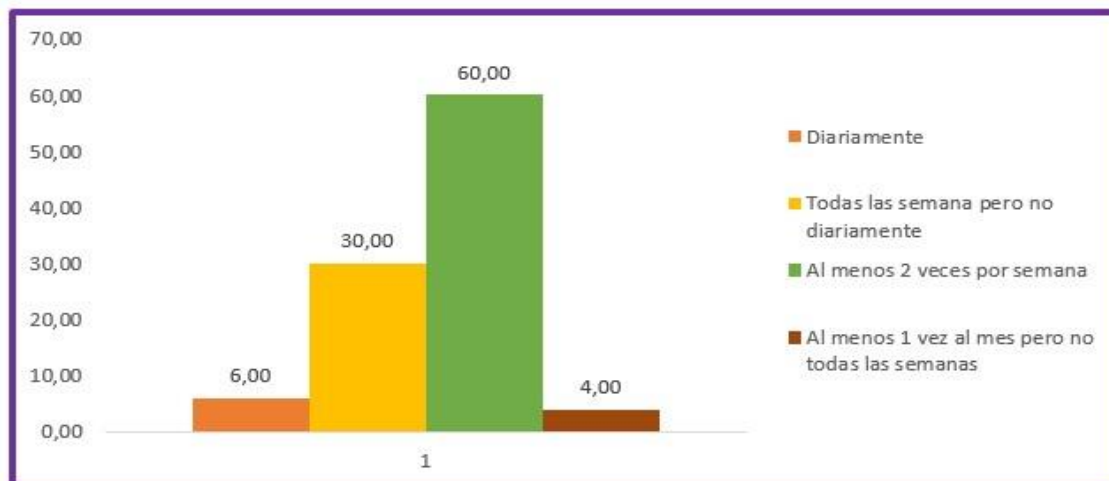
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 11: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



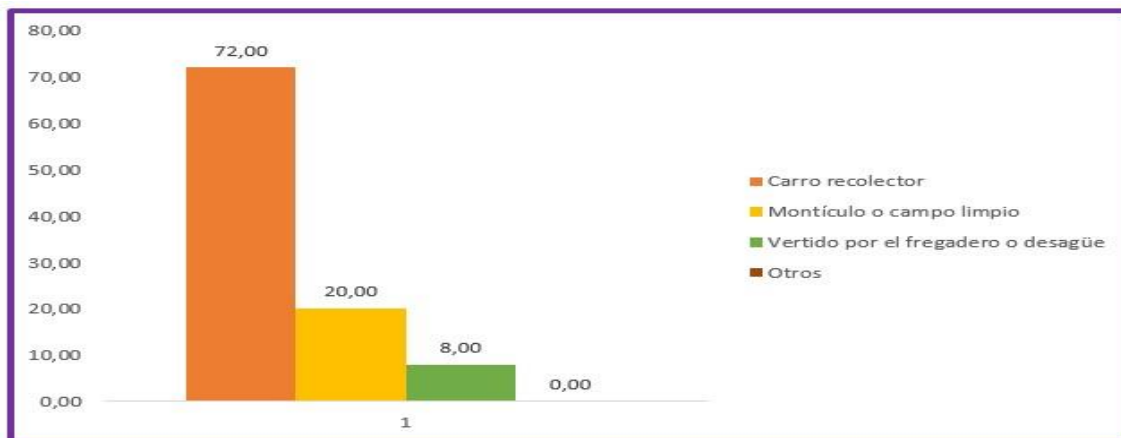
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 12: FRECUENCIA CON QUÉ PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



**“Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 13: TIPO DE ELIMINACIÓN DE BASURA QUE EMPLEAN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

### 4.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA.

**TABLA 3**

*“DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN-NUEVO CHIMBOTE, 2020.*

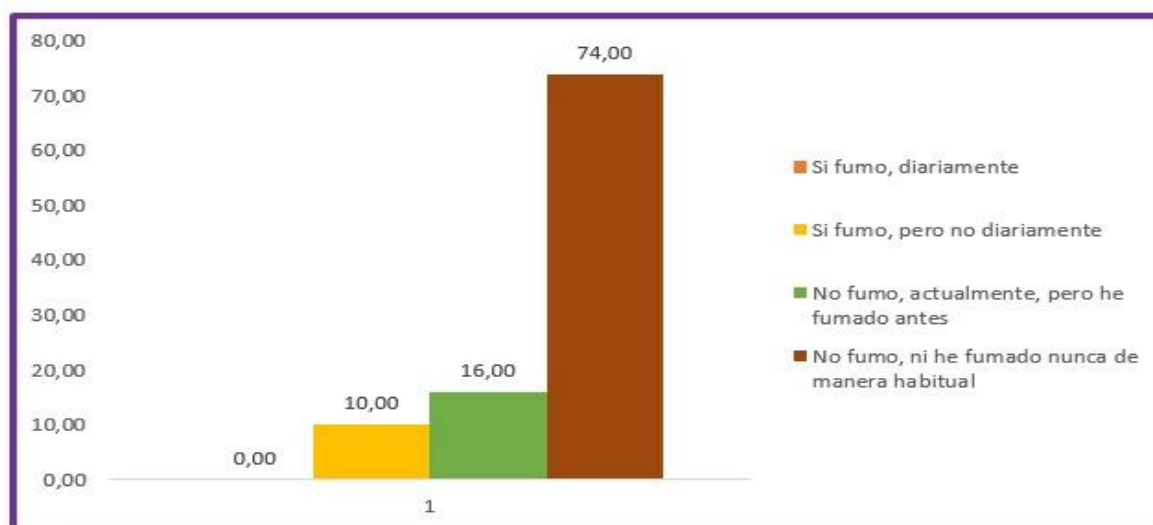
<b>Fuma actualmente:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
“Si fumo, diariamente”	0	0
“Si fumo, pero no diariamente”	5	10,0
“No fumo, actualmente, pero he fumado antes”	8	16,0
“No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual”	37	74,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
“Diario”	0	0
“Dos a tres veces por semana”	5	10,0
“Una vez a la semana”	5	10,0
“Una vez al mes”	0	0
“Ocasionalmente”	10	20,0
“No consumo”	30	60,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Nº de horas que duerme</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
“06 a 08 horas”	50	100,0
“08 a 10 horas”	0	0
“10 a 12 horas”	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
“Diariamente”	40	80,0
“4 veces a la semana”	10	20,0
“No se baña”	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Se realiza Ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
“Si”	40	80,00
“No”	10	20,00
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Caminar”	5	10,0
“Deporte”	4	8,0
“Gimnasia”	4	8,0
“No realizo”	37	74,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
“Caminar”	0	0,0
“Gimnasia suave”	0	0

“Juegos con poco esfuerzo”	0	
“Correr”	5	10,0
“Deporte”	5	10,0
“Ninguna”	40	80,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

### GRÁFICOS DE LA TABLA 3

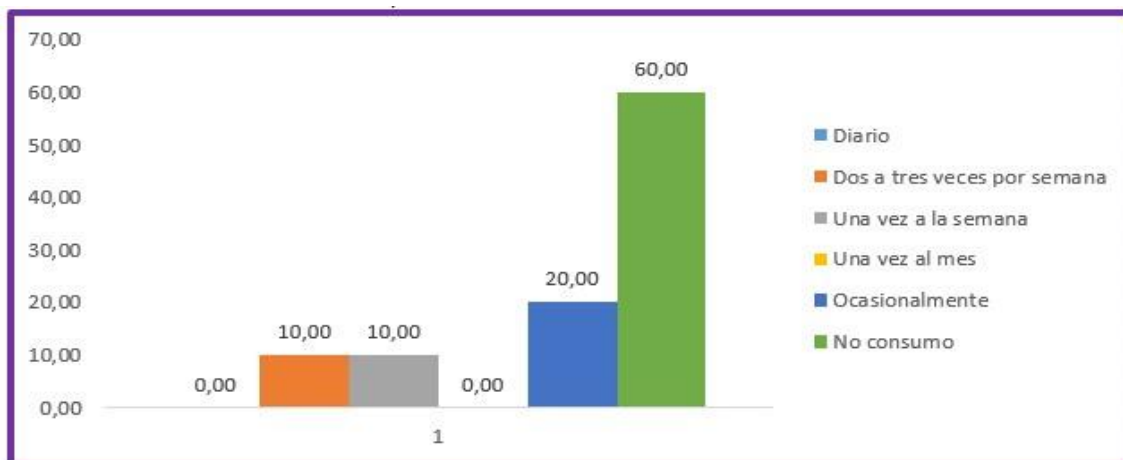
*DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN-NUEVO CHIMBOTE, 2020.*

**GRAFICO 14: FUMA ACTUALMENTE LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



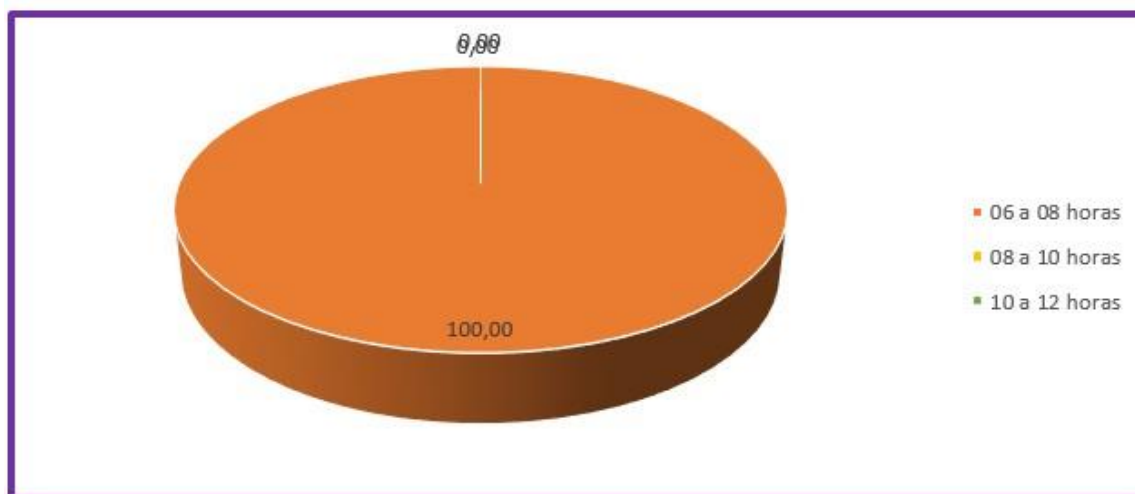
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.

**GRAFICO 15: FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICA LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



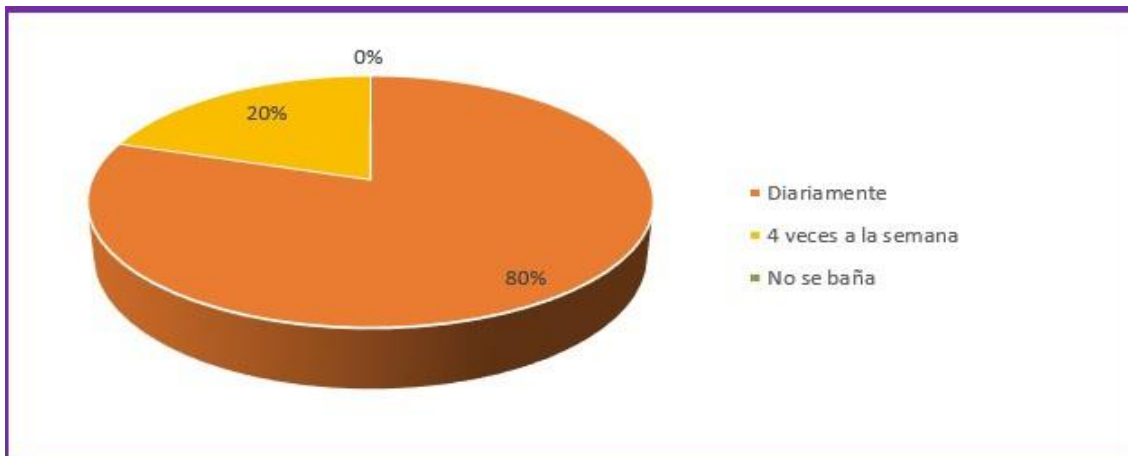
“Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 16: NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.”**



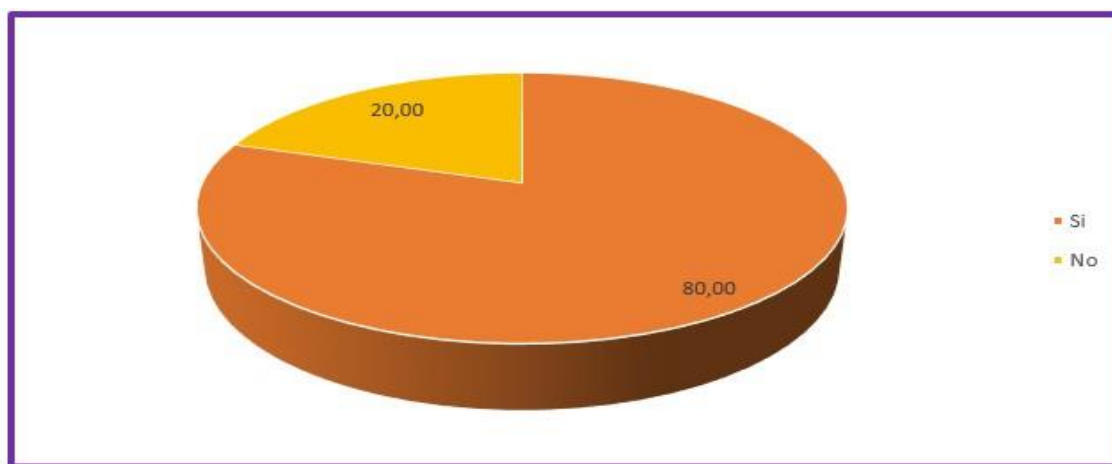
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 17: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



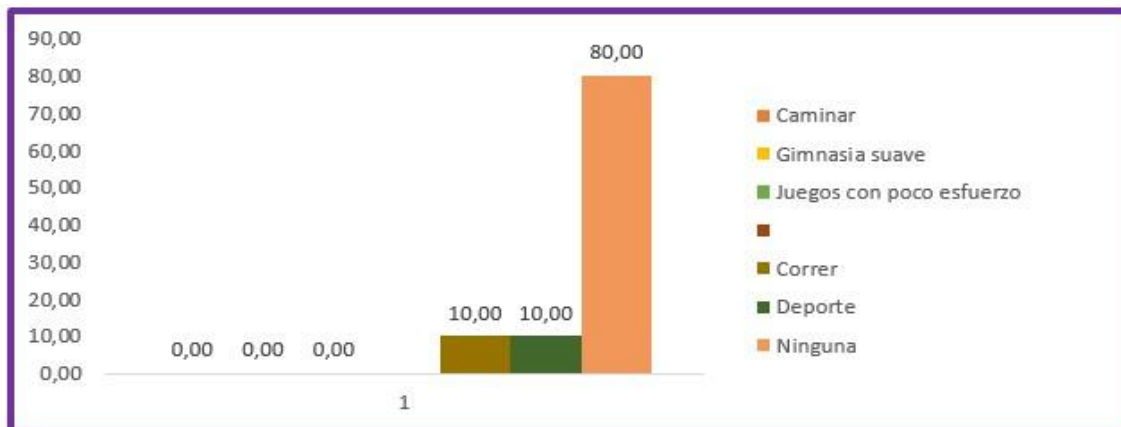
“Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 18: SE REALIZAN EXAMEN MEDICO PERIÓDICO EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



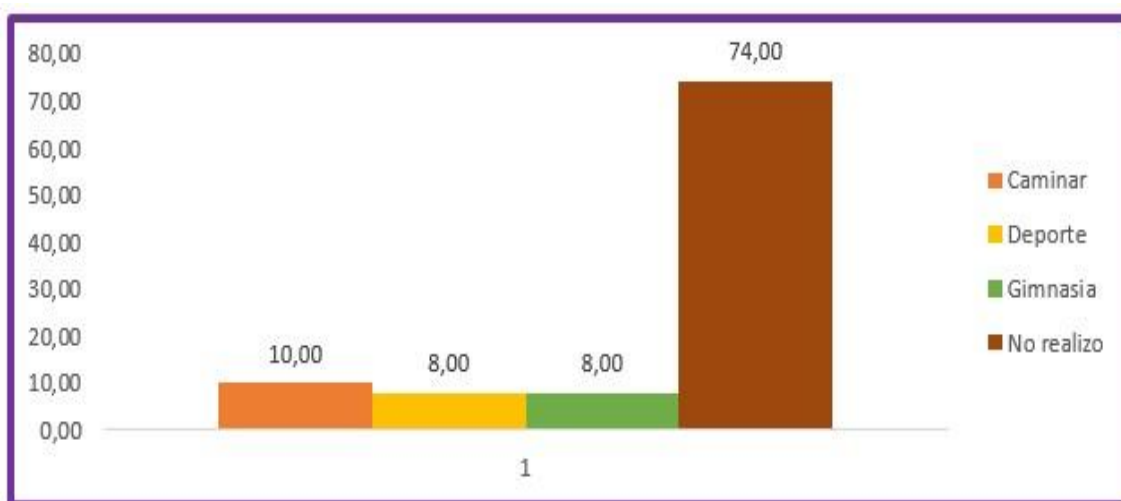
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.

**“GRAFICO 19: ACTIVIDAD FÍSICA EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 20: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZO LAS PERSONAS ADULTAS EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS POR MÁS DE 20 MINUTOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.



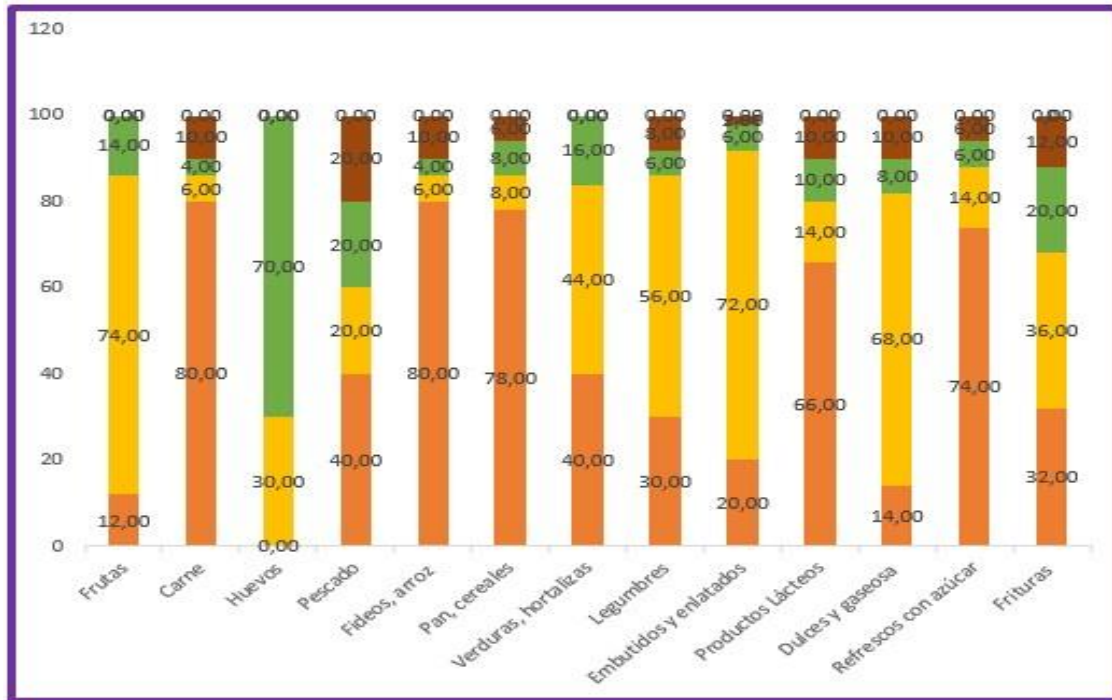
**TABLA 3**

*ALIMENTACIÓN QUE CONSUMEN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.*

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Frutas	6	12,00	37	74,00	7	14,00	-	-	0	-	50	100,00
Carne	40	80,00	3	6,00	2	4,00	5	10,00	0	-	50	100,00
Huevos	-	-	15	30,00	35	70,00	-	-	0	-	50	100,00
Pescado	20	40,00	10	20,00	10	20,00	10	20,00	0	-	50	100,00
Fideos, arroz	40	80,00	3	6,00	2	4,00	5	10,00	-	-	50	100,00
Pan, cereales	39	78,00	4	8,00	4	8,00	3	6,00	0	-	50	100,00
Verduras, hortalizas	20	40,00	22	44,00	8	16,00	0	-	0	-	50	100,00
Legumbres	15	30,00	28	56,00	3	6,00	4	8,00	-	-	50	100,00
Embutidos y enlatados	10	20,00	36	72,00	3	6,00	1	2,00	0	-	50	100,00
Productos Lácteos	33	66,00	7	14,00	5	10,00	5	10,00	0	-	50	100,00
Dulces y gaseosa	7	14,00	34	68,00	4	8,00	5	10,00	0	-	50	100,00
Refrescos con azúcar	37	74,00	7	14,00	3	6,00	3	6,00	0	-	50	100,00
Frituras	16	32,00	18	36,00	10	20,00	6	12,00	0	-	50	100,00

“Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.

**“GRAFICO 21: FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.”**



**“Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.

#### 4.1.4. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES

**TABLA 4**

*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LA PERSONA ADULTA QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMAN BARRON\_ NUEVO CHIMBOTE ,2020."*

<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
"Hospital"	35	70,0
"Centro de salud"	10	20,0
"Puesto de salud"	1	2,0
"Clínicas particulares"	0	0
"Otras"	4	8,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
"Muy cerca de su casa"	4	8,0
"Regular"	32	64,0
"Lejos"	10	20,0
"Muy lejos de su casa"	4	8,0
"No sabe"	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de Seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
"ESSALUD"	4	8,0
"SIS – MINSA"	41	82,0
"SANIDAD"	0	0
"Otros"	5	10,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
"Muy largo"	6	12,0
"Largo"	34	68,0
"Regular"	6	12,0
"Corto"	4	8,0
"Muy corto"	0	0
"No sabe"	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
"Muy buena"	2	4,0
"Buena"	20	40,0
"Regular"	23	46,0
"Mala"	4	8,0
"Muy mala"	1	2,0
"No sabe"	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

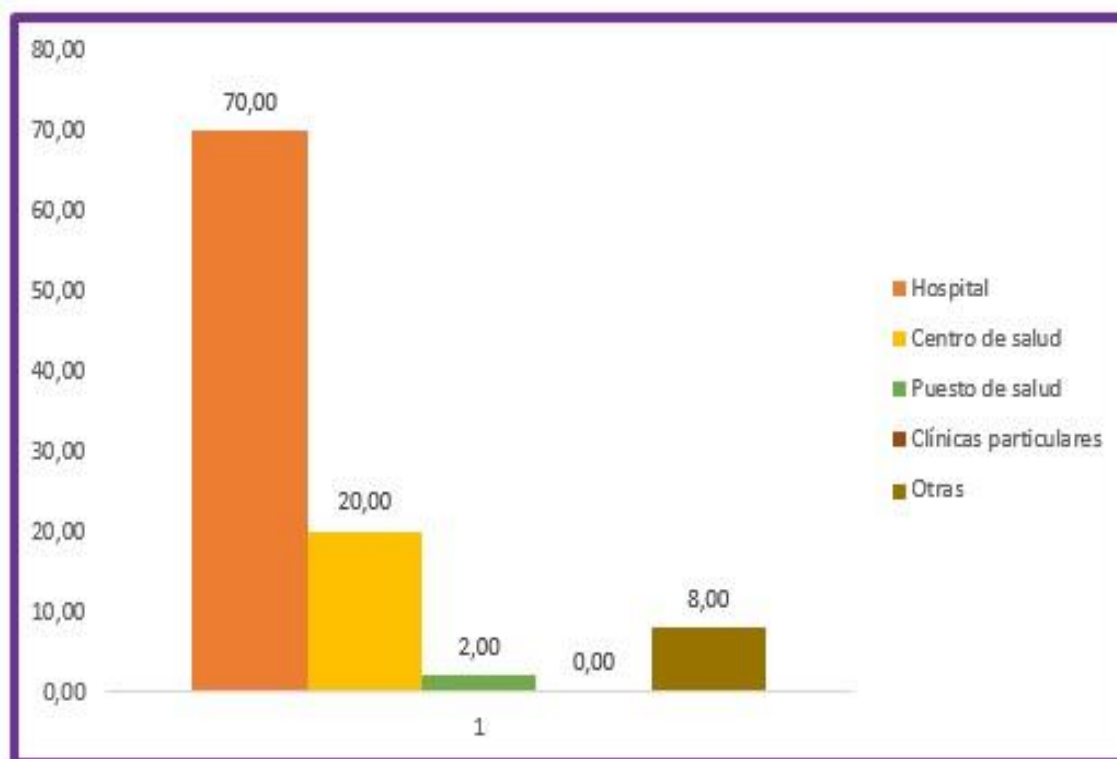
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
“Si”	8	16,0
“No”	42	84,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

#### GRÁFICO DE LA TABLA 4

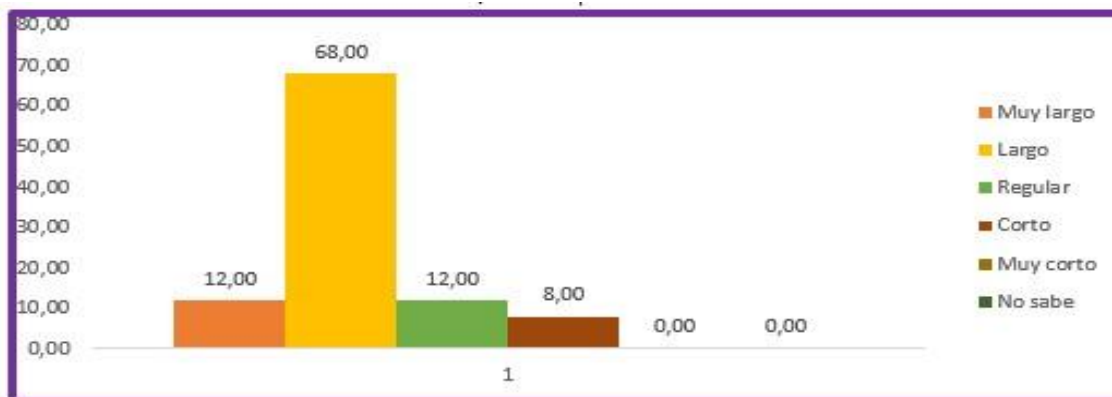
“DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN LA PERSONA ADULTA CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMAN BARRON\_ NUEVO CHIMBOTE ,2020.”

**“GRAFICO 22: INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



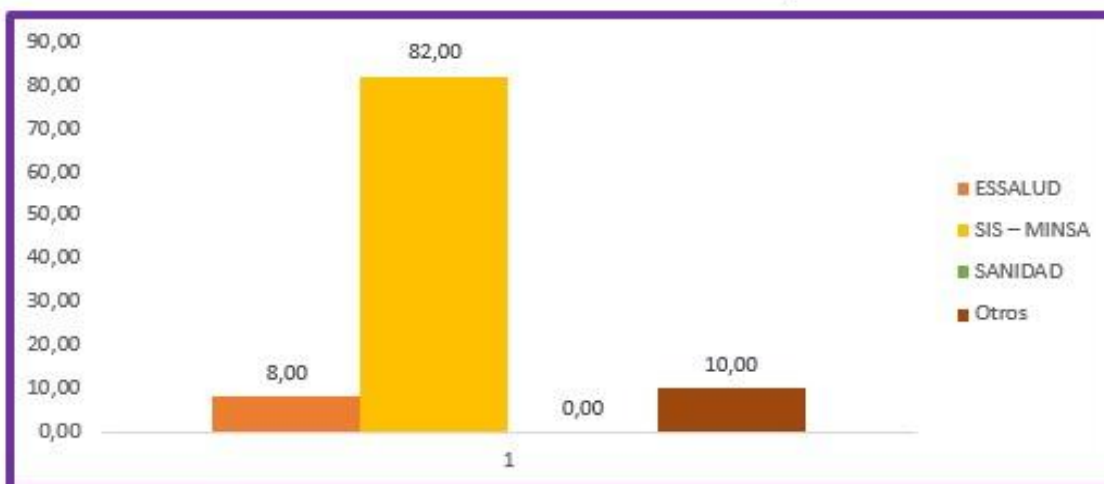
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.

**GRAFICO 23: CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIERON LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



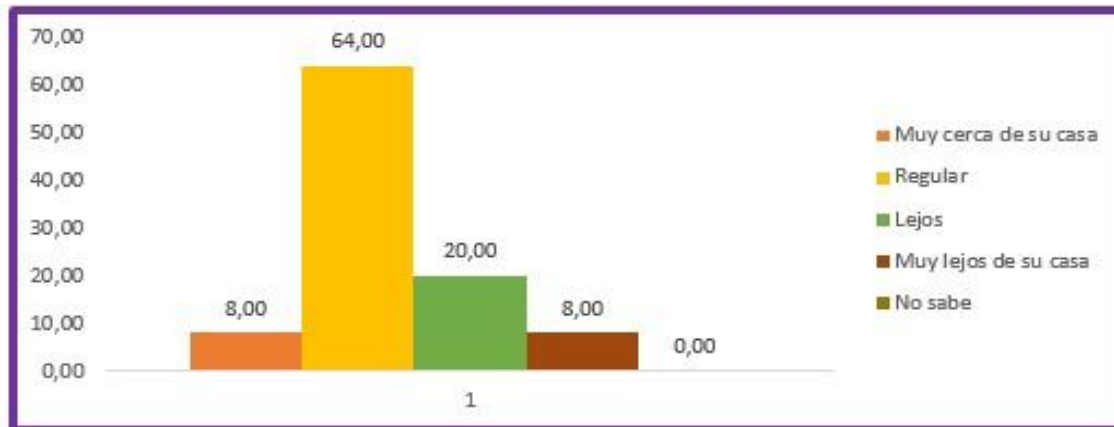
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020

**GRAFICO 24: TIPO DE SEGURO QUE TIENE LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.”**



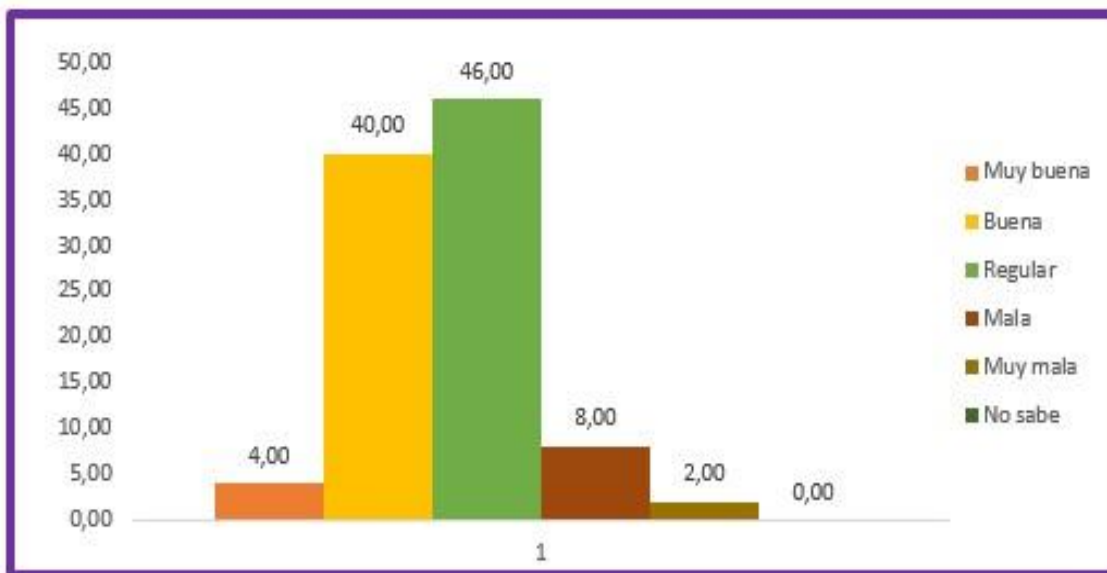
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.

**“GRAFICO 25: TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENDERSE LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



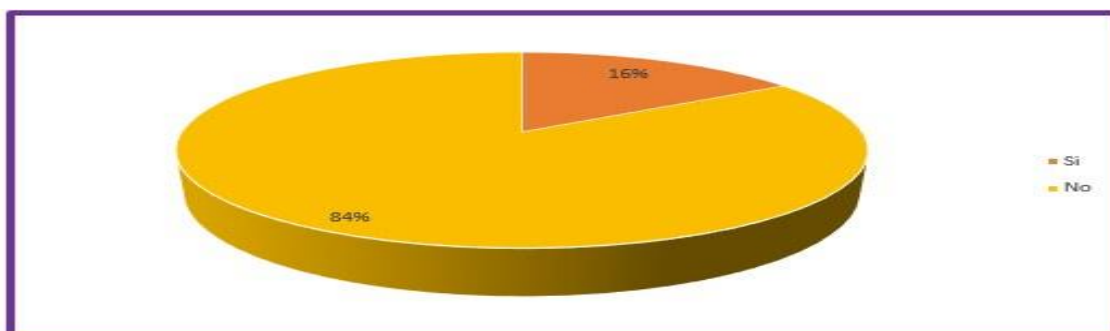
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 26: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.

**GRAFICO 27: EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**TABLA 5**

*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.*

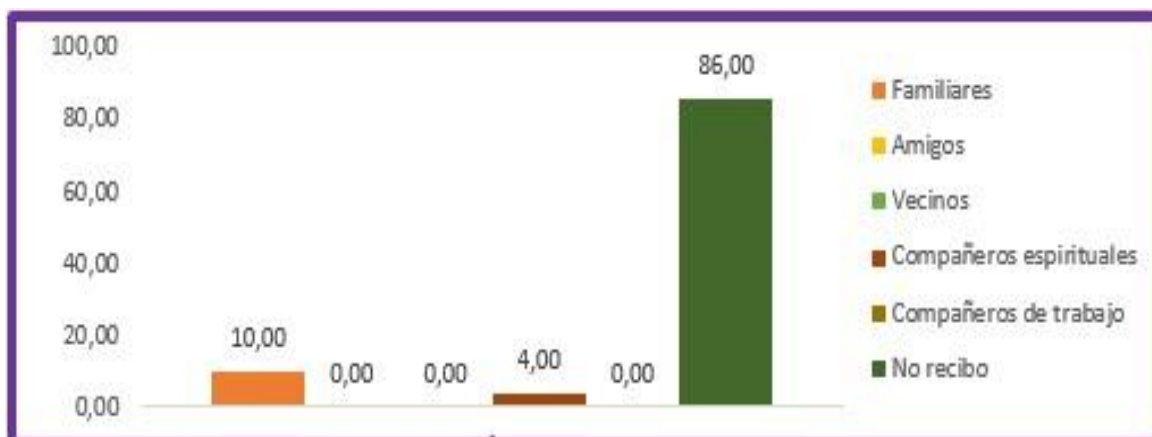
<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Familiares”	5	10,0
“Amigos”	0	0
“Vecinos”	0	0
“Compañeros espirituales”	2	4,0
“Compañeros de trabajo”	0	0
“No recibo”	43	86,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
“Organizaciones de ayuda al enfermo”	4	8,0
“Seguridad social”	1	2,0
“Empresa para la que trabaja”	1	2,0
“Instituciones de acogida”	0	0
“Organizaciones de voluntariado”	1	2,0
“No recibo”	43	86,0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

## GRÁFICOS DE LA TABLA 5

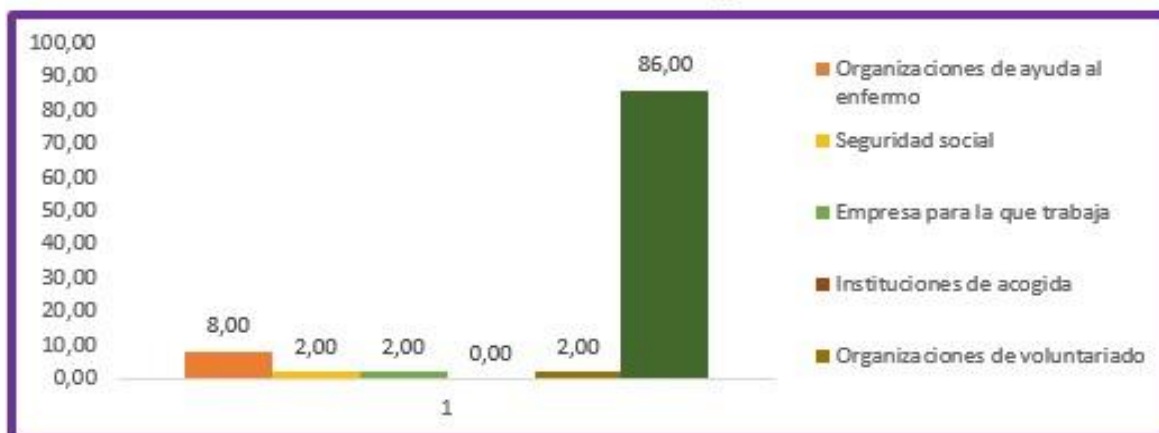
*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.”*

**GRAFICO 28: RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**GRAFICO 29: RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”



**TABLA 06**

*‘DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO DE LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.’*

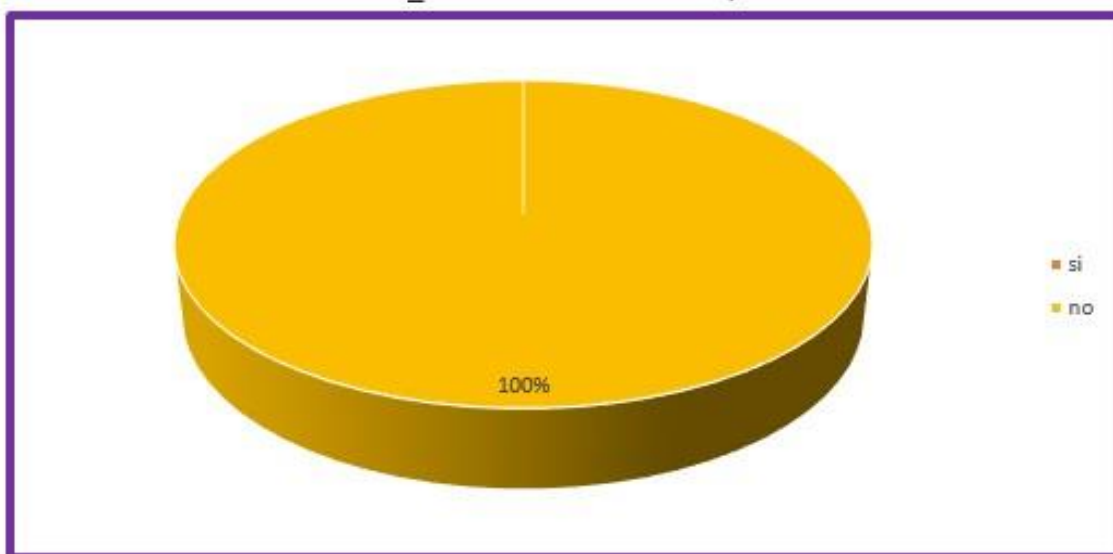
Recibe algún apoyo social organizado	SI		NO		Total	
	n	%	n	%	N	%
“Pensión 65”	2	4,00	48	96,00	<b>50</b>	<b>100</b>
“Comedor popular”	11	22,00	39	78,00	<b>50</b>	<b>100</b>
“Vaso de leche”	6	12,00	44	88,00	<b>50</b>	<b>100</b>
“Otros”	0	0,00	50	100,00	<b>50</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.

**GRÁFICOS DE LA TABLA 6**

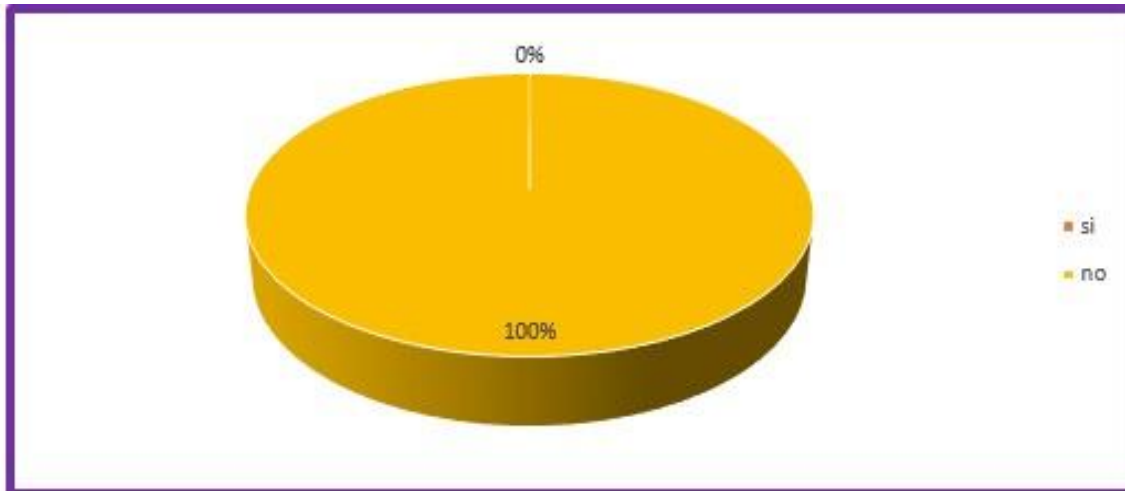
*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO DE LAS PERSONAS ADULTAS CON DIABETES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.’*

**GRAFICO 30.1: “RECIBE PENSIÓN 65 EN LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



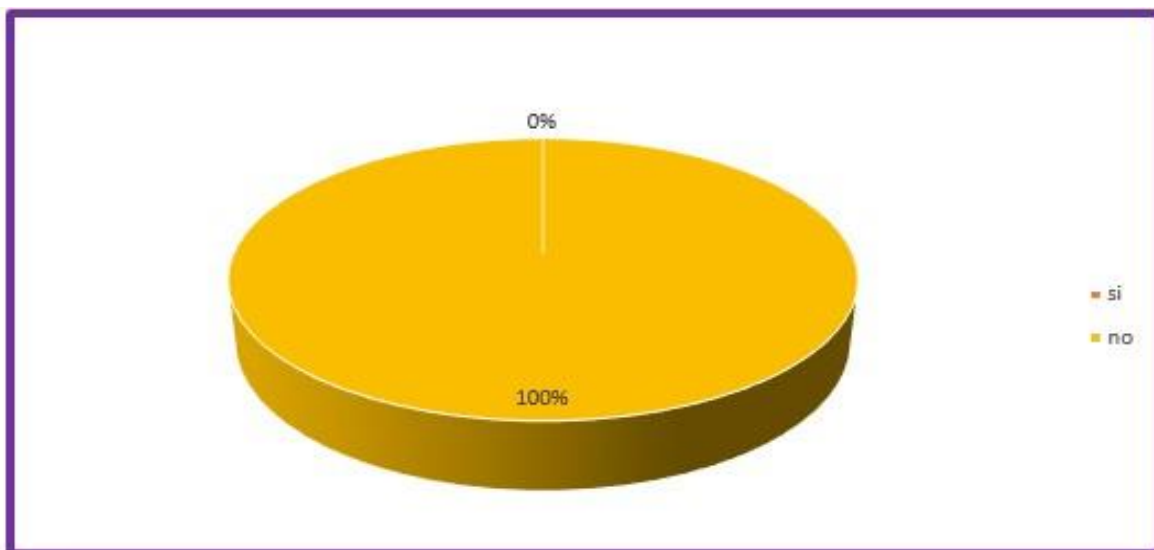
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.”

**“GRAFICO 30.2: RECIBE APOYO DEL COMEDOR POPULAR LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



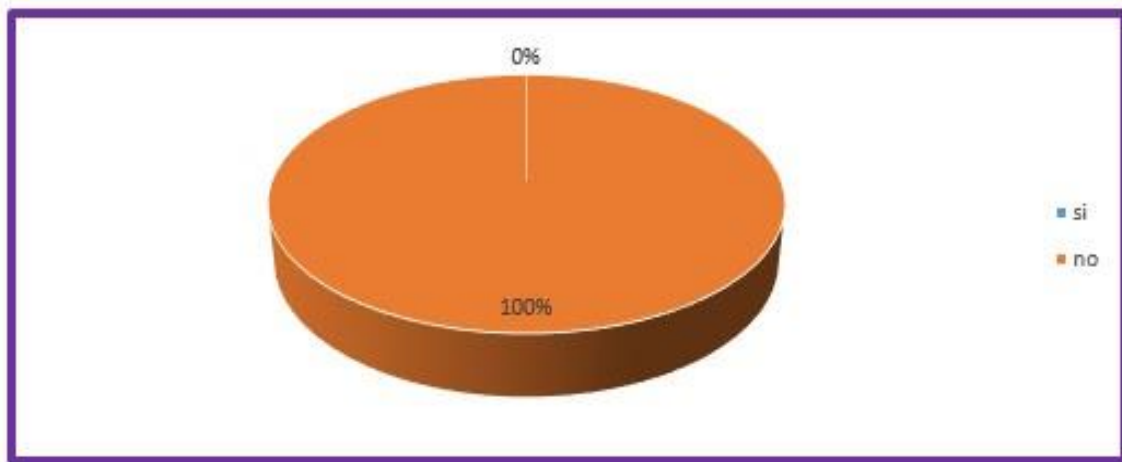
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020

**GRAFICO 30.3: “RECIBE APOYO DEL VASO DE LECHE LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón- Nuevo Chimbote, 2020.

**GRAFICO 30.4: RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LAS PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_ NUEVO CHIMBOTE, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Vilchez A, aplicado a los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón-Nuevo Chimbote, 2020.”

## 4.2. Análisis de resultados

**En la tabla N° 01:** De acuerdo al determinante de la salud biosocioeconómicos se observan que. Del 100% (50) personas encuestadas el 80,0%(40) son de sexo femenino, de igual manera el 60,0%(30) son adultos que tienen una edad entre los (30 a 59 años). Con respecto a la instrucción observamos que el 56,0%(28) no cuentan con ningún grado de instrucción, del mismo modo se observa también que el 70,0%(35) de la población adulta cuenta con un ingreso económico de 751 a 1000 soles, el 80,0%(40) son trabajadores que cuentan con un trabajo eventual.

Los siguientes resultados adquiridos se difieren con lo encontrado en el estudio realizado por Aguirre E. (50) con su investigación “Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarraño 2017”. Dentro del factor biológico observamos que el porcentaje es mayor del 77% los cuales corresponden a adultos de (30 a 59 años) el 15,8% tiene una instrucción universitaria que significa la mayoría, el 50,95 % son mujeres, un 30,6 % son trabajadores eventuales y se dedican a la artesanía, hay un 53% de ingreso económico menos de s/751 a 1000 nuevos soles”.

De igual manera se difiere al resultado de Montejo A. (51), con su investigación que lleva por título “determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de santa rosa-veintiseis de octubre-piura, 2020” done describe que el 56,8% son hombres y el 53.7% son adultos maduros (30 a 59 años). El 80.7% de los adultos tienen nivel educativo en secundaria completas / incompletas, el 56,88 los adultos tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, y el 49,54% se dedica a trabajos temporales.

Así mismo se asemeja también a la investigación de Eusebio D. (52) “Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes del asentamiento humano la unión\_chimbote, 2020” donde indica que, Del 100% de adulto mayores con diabetes del Asentamiento Humano la Unión -Chimbote el 71,0% son del sexo femenino, El grado de instrucción el 44,0% es Secundaria completa/Incompleta. En cuanto el ingreso familiar el 63,0% cuenta con ingreso menor del s/.750.00, el 67,0%son Trabajadores eventuales en relación a lo que se ocupa el jefe de familia.

“Por otro lado, los siguientes resultados se difiere a lo encontrado por Manrique M. (53) “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de huamarín-sector b-huaraz-Áncash, 2018” Se evidencia que la distribución porcentual de los determinantes de salud del adulto en el Centro Poblado de Huamarín –Sector B, de los participantes en la presente investigación. En los factores biosocioeconómicos, se observa que el 60% son de sexo femenino; 56,7% son adultos maduros;55% tienen nivel de instrucción secundaria completa / incompleta; 55,8% tienen un ingreso económico menor de 750solesy 53,3% eventual.

El sexo viene a ser un conjunto de característica anatómicas, biológicas y físicas que van a diferenciar a los seres humanos del uno al otro como varón y mujer, el sexo se determina por naturaleza viene a ser una de las construcciones naturales con las que el ser humano ya nace (54).

De acuerdo a la investigación biológica la edad y el envejecimiento vienen a ser una de las consecuencias de una gran cantidad de años acumuladas con experiencias

vividas a lo largo del tiempo, la cual también trae consigo una gran degradación de la capacidad física y mental aumentando el riesgo de contraer enfermedades (55).

El bajo ingreso económico al hogar afecta a la salud de la persona y familia ya que esto los llevara a vivir en condiciones no adecuadas y tener un estilo de vida desordenada, así como también los va a limitar a tener una comodidad necesaria (56).

El no contar con un conocimiento o un nivel de instrucción necesario los lleva a tener un descontrol en su salud, se sabe que no todos cuentan con un nivel de instrucción suficiente la cual las lleva al riesgo de padecer ciertas enfermedades ya que tampoco saben dónde y cómo poder obtener una buena información de cómo llevar un adecuado estilo de vida, por ellos contar con una educación es bastante importante (57).

El tener un cierto nivel de grado de instrucción nos va asegurar a poder desarrollar una calidad incentiva de participación activa, y así también poder enfrentar con una gran responsabilidad como la familia, y de igual manera poder ocupar un puesto de trabajo seguro y estable la cual traiga beneficios al hogar, ya que hoy en día para poder ocupar un puesto de trabajo seguro y estable se requiere tener un grado de instrucción culminado como tener un título de profesión validado (58).

Según la investigación se encontró que la mayoría son de sexo femenino, y esto se debe a que la mujer son las que están más propensa a sufrir esta enfermedad, ya que son las que se encuentran en una desventaja social por estar expuestas a un mayor nivel de estrés, la cual involucra a sus qué hacer cotidianos, y por llevar una vida desordenada en muchas ocasiones relacionadas emocionalmente.

En cuanto a la variable edad más de la mitad son adultos maduros de 30 a 59 años y por lo tanto esto nos da a entender que esta es la edad donde el adulto es más predominante, ya que salen a explorar nuevos lugares para buscar mejores estilos de vida o tener una mejor comodidad, aunque no todos logran conseguirlo por falta de una adecuada educación la cual se pide como requisito principal hoy en día.

Así mismo en el grado de instrucción más de la mitad de los adultos no cuentan con un grado de instrucción, y esto es debido a que muchos no cuentan con las posibilidades y recursos suficientes para poder realizar los estudios o de poder culminar los niveles de instrucción que se estaba estudiando adecuadamente, por la cual no la pueden ejercer en el campo laboral como para optar por un trabajo fijo y estable, y esto influye bastante a sus estilos de vida, porque no van a contar con las posibilidades suficientes. De igual modo la mayoría cuenta con un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles con trabajos eventual.

Esta situación no poder tener una buena educación afecta sobre todo a las condiciones económicas, ya que no es suficiente para poder tener un buen estilo de vida y mucho menos si el contar con un trabajo inestable los llevara a tener un ingreso económico insuficiente, de manera que tener un ingreso no favorable generara al individuo una inestabilidad en su salud, estar en esta situación creara problemas como descuido de su alimentación, del mismo modo que esto también lo llevara a vivir en condiciones no adecuadas donde no podrán desarrollar un estilo de vida saludable para el individuo y familia.

Por ende, se recomienda a las autoridades mostrar un poco más de interés en brindar un apoyo de una educación adecuada, a los hijos de estos individuos para que puedan sobresalir y así poder vivir en mejores condiciones en su futuro, en cuanto a los adultos brindar un apoyo económico, para ayudar a la población mucho más vulnerable o con un trabajo donde puedan desempeñarse y obtener un mejor ingreso económico ya que este va a ser el sustento para poder tener una mejor calidad de vida saludable.

**En la tabla N° 02:** Con respecto a los determinantes de vivienda en las personas adultas que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón \_ Nuevo Chimbote, 2020; Del 100% (50) personas encuestadas observamos que un 84,0% (42) cuentan con una vivienda unifamiliar, así mismo el 90,0% (45) de las personas adultas cuentan con una vivienda propia, el 60,0%(30) cuenta con un piso de loseta, vinílico o sin vinílico, de la misma manera el 70,0%(35) de las viviendas tiene un techo construido con material noble, ladrillos y sementó , el 70,0%(35) cuenta con una pared de ladrillo y cemento.

Y con respecto a la cantidad de habitaciones con la que cuenta la vivienda que se utilizan para poder dormir se evidencia que el 76,0%(38) cuentan con una habitación independiente, además el 80,0%(40) cuentan con un abastecimiento de agua con una conexión domiciliaria. Y respecto al desagüe nos respondieron que el 92,0%(46) de la población adulta elimina sus excretas en sus baños propios.

De acuerdo al combustible que se utiliza para preparar el alimento un 90,0%/ (45) cuentan con gas y electricidad. El 86,0%(43) tiene energía eléctrica permanente al igual que se puede observar que el 84,0%(42) de la población entierra, quema y la deposita en un carro recolector la basura, y del mismo modo el 60,0%(30) de la población manifiesta



que el carro recolector pasa el menos 2 veces por semana, de igual manera el 72,0%(36) suelen eliminar la basura en un carro recolector.

También el siguiente resultado difiere a lo presentados por León.J. (59). De su estudio: determinantes de salud de los adultos del centro poblado de huayawilca, distrito de independencia -huaraz, 2020. Del 100%, el 72.9% cuenta con un tipo de vivienda unifamiliar, el 27.1% cuenta con una vivienda multifamiliar; de igual modo el 97.2% cuenta con una casa propia, un 98.1% el material de su piso es tierra, el 68.2% tienen el eternit como material del techo, el 62.6% tiene entre 2 a 3 personas por dormitorio en sus viviendas, el 90.7% se abastecen de agua con una conexión domiciliaria, un 70.1% elimina las excretas a través de una letrina, el 90.7% utiliza como combustible para cocina leña o carbón, el 96.3% utiliza energía eléctrica permanente, el 72% dispone de la basura enterrándola, quemándola o arrojándola al carro recolector, el 72% recoge su basura al menos 1 vez por semana, el 75.7% botan la basura en el carro recolector.

Así mismo el resultado encontrado es similar al estudio realizado de Tocas C. (60), “con el título Determinantes de la salud en el adulto mayor, pueblo joven Florida Baja-Chimbote, 2018”, quien encontró que el 100% del adulto mayor cuentan con vivienda unifamiliar, el 100% tiene vivienda propia; el 100% el piso es de Loseta, vinílico o sin vinílico, un 82% su material del techo de eternit; el 100% material de la pared es con (ladrillo y cemento, etc.), 13% comparten 3 a más miembros el dormitorio, 100% Tienen baño propio, 100% utilizan gas, 100% utilizan electricidad permanente, un 100% eliminan la basura en un carro basurero, 100% refieren que el carro basurero pasa diariamente.

Con respecto a los siguientes resultados se asemejan a los de Vega D. (61), “Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano tres estrellas Chimbote, 2017” donde refiere que Del 100% de adultos del asentamiento humano Tres Estrellas, el 68% cuentan con vivienda unifamiliar; 97% tiene casa propia; el 74% tiene piso de cemento; el 41% tiene un techo de Eternit; el 17% tiene paredes de estera; el 73% duermen de 2 a 3 personas en una habitación; el 100% tiene conexión domiciliaria de agua; el 100% baño propio; el 98% cocina a gas; el 100% tiene energía eléctrica; el 96% elimina su basura en el carro recolector; el 80% refiere que pasan recogiendo la basura por su casa al menos 2 veces por semana.

Del mismo modo estos resultados se son similares a los de Sánchez A. (62) En su investigación la cual lleva por título “Determinantes de la salud en adultos mayores. puesto de salud magdalena nueva -Chimbote, 2019” donde concluyo que Del 100% de adultos mayores con sobrepeso del Puesto de Salud Magdalena Nueva, el 64,0% el tipo de vivienda es multifamiliar; el 65,5% son de tenencia propia; el 66,5% son de material del piso loseta; vinílicos o sin vinílico; el 52,5% el material del techo son de material noble, ladrillo y cemento; el 86,5% el material de las paredes son de material noble ladrillo y cemento; el 62,5% el número de personas que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros; 47,5% el abastecimiento de agua es de conexión domiciliaria; el 97,5% la eliminación de excretas lo realizan en baño propio; el 84,5% utilizan combustible para cocinar gas/electricidad; 96,5% tienen energía eléctrica permanente; el 91,5% la disposición de basura en tierra, quema, carro recolector; el 84,5% la frecuencia con que

pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana; el 97,5% suelen eliminar su basura en carro recolector.

Todo individuo tiene el derecho de tener un acceso a una vivienda, y ese será el lugar donde la persona como tal vivirá ahí la mayor parte de su vida y donde formará una familia y un hogar, pero sin embargo para tener acceso y seguridad a su vivienda donde pasará el mayor tiempo, para dar satisfacción y seguridad a la familia la vivienda tiene que estar bien construida para así evitar algún tipo de daño que pueda afectar a la familia e individuo, su estructura debe de ser amplia segura y facilitadora para proveer privacidad y comodidad entre sus miembros(63).

Según la OPS se encarga de promover algunas estrategias para una vivienda más saludables como una estrategia ambiental, está encaminada a mejorar algunas condiciones de vida que habitan ciertas familias, dentro de nuestro país existe un sin número de familias que viven cerca de un factor de riesgo de gravedad para su salud, como por ejemplo habitan en zonas inseguras las cuales tienen una mala infraestructura de servicios públicos, muchos no cuentan con un acceso a agua potable y con deficiencias en la eliminación de excretas, todos estos factores de riesgo en las que viven las familias son a causa de un desconocimiento el cual hace que los índices de enfermedades aumenten en los habitantes especialmente dentro de sus poblaciones más vulnerables (64).

El agua potable en el hogar es muy importante para cada individuo y para la población en general, ya que el tener una conexión directa hacia la casa les da comodidad para poder realizar sus rutinas diarias, como por ejemplo lavar la ropa, lavar los alimentos

que se van a consumir, mantener limpio los servicios y toda la casa en general, y más en esta pandemia la limpieza y el agua son esencial para nuestra salud (65).

El recojo de basura nos viene a otorgar un gran beneficio hacia toda la comunidad en general, ya que se previenen generar olores desagradables, así como también con el recojo de basura estaremos evitando la contaminación tanto del agua como del suelo, de la misma manera que también se evitara contraer enfermedades (66).

De acuerdo al entorno físico de las viviendas de los adultos se evidencio que la mayoría vive en una vivienda unifamiliar, con viviendas propias y esto es debido a que viven con sus hijos mayores que ya hayan formado su familia, pero el estar en una vivienda propia da más seguridad y es más cómoda para la familia ya que no tienen que preocuparse por una mensualidad, en cuanto al material del piso más de lo que refiere la mitad cuenta con un piso de, vinílico o sin vinílico. Refiriéndonos al material del techo y las paredes de los adultos la mayoría cuentan con un material de ladrillo y sementó, contar con una vivienda bien estructurada de material noble es bastante favorable para el individuo ya que le dará más seguridad y comodidad, del mismo modo nos da a entender que la familia se encuentra en un lugar seguro y no corren cualquier tipo de riesgo de accidentes, pero si se tiene una vivienda inconclusa así este estructurada de un material noble estos individuos se encontraran propensas a contraer cualquier tipo de accidente.

Con respecto a las comodidades con las que cuentan los adultos manifiestan que la mayoría duermen dentro de una habitación independiente y es bastante favorable para la comodidad de los individuos que habitan en la misma casa ya que esto permitirá a que cada miembro pueda tener su privacidad, también la mayoría refieren tener una conexión

domiciliaria en lo que respecta el agua, para eliminar sus excretas tienen baño propio, cocinan con gas y electricidad favoreciéndose de una energía eléctrica permanente. Contar con todas estas comodidades básicas es bueno y esencial para la familia ya que, como el agua, la electricidad etc., son lo más principal dentro de un hogar, y esto viene a ser una prioridad y bastante necesaria para la salud.

Refiriéndonos a la deposición de basura que se recoge dentro del hogar la mayoría respondió que queman, entierran y lo dejan en un carro recolector la cual es bastante favorables para así poder evitar la contaminación del ambiente, pero también más de la mitad de los adultos manifestaron que el carro que recoge la basura no pasa diariamente sino que pasa por lo menos solo 2 veces por semana, esto no puede ser tan favorable para los adultos ya que el tener juntada la basura por bastante tiempo puede llevar a un riesgo de que estos contraigan ciertas enfermedades gastrointestinales o respiratorias.

Por lo tanto, se concluye que el vivir en condiciones adecuadas como estar dentro de una vivienda segura con buena higiene y contar con las necesidades básicas es bastante seguro y favorable para cada miembro de la familia ya que así no se encontrarán propenso a sufrir cualquier tipo de enfermedades accidentes etc. Que puedan causar el vivir dentro de una vivienda no adecuada.

Así mismo, se recomienda a las autoridades de la municipalidad del lugar donde viven los individuos realizar un monitoreo de viviendas, para así poder concretar una seguridad absoluta para los individuos y al mismo tiempo brindar un apoyo a las viviendas que quizá se encuentren en riesgo.

**En la tabla N° 03:** Con respecto al determinante de los estilos de vida en las personas adultas que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón \_ Nuevo Chimbote, 2020. Del 100% (50) personas encuestadas nos muestran que el 74,0%(37) de la población adulta no han fumado, ni fuman nunca de manera habitual. Así como también el 60,0%(30) manifiesta que no consume ninguna bebida alcohólica, del mismo modo también el 100,0%(50) manifestó que duermen de 06 a 08 horas y el 80,0%(40) respondieron que se bañan diariamente, el 80,0%(40) respondieron que, si van a realizarse un examen médico periódico, el 74,0% (37) manifestó que dentro de sus tiempos libres no van a realizar ninguna actividad física, de igual manera el 80,0%(40) manifiesta que no realizaron ninguna actividad durante las últimas semanas.

De acuerdo a la alimentación observamos que el 74,0%(37) comen frutas de 3 a más veces y el 80,0%(40) también comen carnes a diario, un 70,0%(35) consume huevos de 1 a 2 durante la semana, también el 20,0%(10) comen pescado por lo menos de 1 o 2 entre la semana, también el 80,0%(40) comen diariamente arroz, papas y fideos, el 78,0% (39) refieren que comen cereales diariamente durante la semana, el 44,0%(22) consumen hortalizas y verduras de 3 a más veces entre la semana , el 56,0% (28) consumen legumbres 3 a más veces durante la semana, el 72,0%(36) consumen embutidos menos de 3 a más dentro de la semana, el 66,0%(33) consume alimentos lácteos diariamente durante la semana, de la misma manera también el 68,0%(34) ingieren gaseosas y dulces menos de 3 a más entre la semana, de acuerdo las bebidas como refrescos que contengan azúcares se observa que el 74,0%(37) consumen refrescos con azúcar diariamente por semana y como último punto el 36,0%(18) ingieren alimentos fritos de 3 a más veces por semana.

El siguiente resultado encontrados son difieren a la investigación encontrada por Meléndez R. (67), La cual esta titulada “Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano armando villanueva del campo buenos aires sur \_ víctor larco herrera, 2018” Del 100 % de Adultos en el Asentamiento Humano Armando Villanueva del Campo, el 49% no fuman actualmente, pero si han fumado antes, a su vez el 61% ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 74% duerme las 6 a 8 horas, de acuerdo a la frecuencia con la que se dan el baño el 80% se dan un baño diariamente, el 42% no hacen actividades físicas, el 45% no han realizado actividad física en la última semana. En cuanto al alimento que ingieren diariamente el 84% consume pan y cereales, de 3 a más veces dentro la semana 78% lácteos, el 67% consume pescado una a dos veces a la semana, el 74% ingieren embutidos y enlatados en menos de una vez a la semana y casi nunca consumen huevos con un 5%.

En cuanto a los resultados también se asemejan a la investigado por Eusebio. D.(68), la cual esta titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes del asentamiento humano la unión\_chimbote, 2020” el 100% no fuman, ni han fumado de una manera seguida; en cuanto la bebida alcohólica el 100% en los adultos mayores con diabetes no consumen, Duermen de 6 a 8 horas el 61,0% El 82,0% se baña diariamente, el 82,0% se realizan chequeos médicos en un centro de salud ,el 77,0% si realizan actividades físicas como salir a dar una caminata; en las últimas semanas la actividad que realizaron el 38% fue dar un paseo; en el alimento que ingieren, diariamente el 34,0% consume frutas, 3 o más veces durante la semana el 22,0% comen carne, de 2 a

1 vez por semana el 31,0% consume pescado, menos de 1 vez a la semana el 16,0% ingieren lácteos, casi nunca el 22,0% consume alimentos fritos.

Así mismo estos resultados son casi similares a lo hallado por Alama D. (69) titulada “Determinantes de la salud en adultos. asentamiento humano bello sur-nuevo Chimbote, 2019” donde se concluyó que los Determinantes de los estilos de vida: El 40% no fuma, ni a fumado nunca de manera habitual, el 54,1% de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas dicen no consumen bebidas alcohólicas, el 66,2% de números de horas que duerme refirieron que duermen 6 a 8 horas diarios, el 70,3% de frecuencia con que se baña expresaron que se bañan diariamente, el 61% se realiza algún examen médico periódico en un establecimiento salud; el 61,7% no realizan actividad física en su tiempo libre, el 53,1% en las dos últimas semanas la actividad física realizó durante más de 20 minutos realizaron actividad física de caminata.

Con respecto a otros resultados estos se difieren con los de Aguilar E.(70) la cual lleva por título “Determinantes de la salud en adultos diabéticos del policlínico de complejidad creciente Víctor panta Rodríguez essalud\_chimbote, 2020” donde se obtuvo como conclusión que Del 100% de Adultos mayores con Hipertensión Arterial que acuden al Policlínico de Complejidad Creciente “Víctor Panta Rodríguez” ESSALUD el 66,0% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual; el 96,0% no consume bebidas alcohólicas; el 74,0% duermen de 6 a 8 horas; el 60% de los encuestados refiere que se bañan 4 veces a la semana; el 100% si se realizan exámenes médicos periódicos; el 74,0% en su tiempo libre sale a caminar y en estas dos últimas semanas realizaron actividad física durante más de 20 minutos. En cuanto a su alimentación el 64,0% consumen frutas



y carne de 3 a más veces por semana; consume pescado de 1 a 2 veces por semana; el 90,0% consume fideos, pan y cereal diariamente; el 90,0 % consume diariamente verduras y hortalizas; el 66,0% consume de 1 a 2 veces por semana legumbres; el 87,2% consume menos de una vez a la semana embutidos y enlatados; el 72,0% consume 1 o 2 veces por semana lácteos; El 74,0% consume menos de 1 vez a la semana dulces y gaseosas; el 68,0% toman refrescos con azúcar de 3 a más veces a la semana y el 36,0% no consume casi nunca frituras.

El realizarse el baño matutino es para poder promover la higiene corporal y evitar olores desagradables que podemos obtener durante el día, así como también ayudar a que el cuerpo se relaje y pueda disminuir el estrés que cada individuo pueda tener durante el día el desarrollo de su trabajo (71).

Según Vidarte , La actividad física o realizar algunos tipos de ejercicios diario nos ayuda mantener una vida saludable, ya que con esto podemos evitar unas infinidad de enfermedades, como la obesidad ya que este ayuda a disminuir o eliminar el tejido corporal o la grasa que está de más , de acuerdo a la prevalencia de realizar actividad física en su mayoría se reporta un porcentaje bastante alto de la población que no realizan actividades físicas y esto viene a convertirse en un riesgo bastante alto sobre todo ante la población más vulnerable, el no realizar actividades físicas nos conduce a contraer enfermedades sistemáticas las cuales muchas de ellas llegan a ser irreversibles(72).

Según la OMS. Una alimentación saludable es elegir alimentos que nos aporten nutrientes esenciales para nuestro desarrollo, así como también nos va a aportar energías las cuales nos ayudaran a mantenernos sanos y saludables, los nutrientes esenciales deben

de aportarnos carbohidratos, lípidos, vitaminas, minerales y agua. El tener una alimentación saludable nos ayuda a tener una vida saludable, así como también nos ayudara a prevenir una variedad de enfermedades como la que padecen, la obesidad, anemia, hipertensión etc., y algunos ciertos tipos de canceres y enfermedades cardiovasculares (73).

En cuanto a la investigación realizada actualmente la mayoría de la población dijo que no Fuma nunca ni de manera habitual así mismo a la continuidad con la que consumen las bebidas con alcohol más de la mitad manifiesta que no toma bebidas con alcohol, saber esto en la población es bastante bueno ya que así estaríamos previniendo variedad de complicaciones en su salud, de acuerdo a cuantas horas duermen, el cien por ciento manifestó que duermen de 6 a 8 horas ,el descansar bien ayudara bastante a recuperar las energías gastadas durante el día así como también disminuye el estrés, de acuerdo a la frecuencia en la que se bañan la mayoría respondieron que se baña diariamente durante la semana, el realizarse un baño matutino también ayudara a relajar los músculos tensos, en base a que, si se realizan un examen médico en algún establecimiento, la mayoría respondió que si se realizan un examen periódico el estar frecuentemente visitando a un médico nos favorecerá a poder estar pendientes de cómo va nuestra salud, de acuerdo a que si realizan o no actividades físicas en sus tiempos libre la mayoría manifiesta que no la realizan así como también manifiesta que no hacen actividad físicas en las últimas semanas, el no realizar actividades física nos lleva a un factor de riesgo como el sedentarismo.

En cuanto a la alimentación de la persona adulta la mayoría refieren que consumen frutas de tres a más veces entre la semana, así mismo también refiere que comen carnes diariamente, de la misma manera también comen huevos de una a más veces entre la semana, en cuanto al consumo de pescado menos de la mitad manifiesta que come pescado por lo menos 1 o 2 veces a la semana, también la mayoría respondieron que han consumido fideos y arroz todos los días por la cual en cierta manera favorece a su alimentación, también respondieron que consumen panes y cereal de tres a más veces entre la semana y menos de la mitad respondieron que consumen verdura y hortaliza de tres a más veces durante semana.

El no llevar una actividad física regular sobre todo en las personas que padecen con esta enfermedad de la diabetes va a aumentar el riesgo de tener una mayor progresión de dicha enfermedad hasta llevarlos a riesgos de enfermedades cardiovasculares, así como también aumentara la probabilidad de padecer otros tipos de enfermedades que vayan a complicar más su salud, como por ejemplo la obesidad.

La alimentación que se lleva en la mayoría de los adultos con diabetes, observamos que es saludable y adecuada y esto favorece a mantener y poder mejorar su estado de salud, también están evitando complicaciones, de la misma manera que llevar una alimentación adecuada ayudara a fortalecer sus defensas y así prevenir otro tipo de enfermedades ya que con las defensas bajas son más propensos y vulnerables a contraer cualquier otro tipo de enfermedad muy aparte a la que ya padecen.

Por lo tanto, se recomienda que practiquen algún tipo de actividad física regularmente o por lo menos unas 3 a 4 veces por semanas ya sea que salgan a dar una caminata a una distancia determinada, para poder disminuir los riesgos de complicaciones

de su enfermedad y sí mismo, seguir llevando su alimentación correcta y bajos en azúcares ya que estas buenas practicas les será muy favorables para mantener una buena salud y poder disfrutar momentos felices con la familia.

**En la tabla 4:** En cuanto los determinantes de las redes sociales y comunitarias en las personas adultas que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón \_ Nuevo Chimbote, 2020; Del 100% (50) personas encuestadas, se puede ver que el 70,0%(35) ha acudido a un hospital dentro de los últimos 12 meses para poder ser atendidos, así de igual manera observamos 64,0%(32) consideran una regular distancia del puesto o centro donde fueron atendidos, el 82,0%(41) son asegurados dentro del SIS-MINSA, y respecto al tiempo que esperan ser atendidos en el puesto de salud un 68,0%(34) manifestó que fue larga el tiempo de espera y un 46,0%(23) manifiestan que la atención que recibieron fue regular. Y por otro lado 68,0%(42) de la población adulta encuestada manifiesta que no hay delincuencia por sus viviendas.

Los resultados encontrados se acercan al resultado de Reyes L. (74), en el trabajo titulado “Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano el obrero –Sullana, 2018” El 33,33% se atendieron en los últimos meses en un hospital, así mismo observamos que el 24,67% considera lejos el lugar donde fueron atendidos, el 59,33% son asegurados en otro seguro, el 48,00% no recuerdan el tiempo que esperaron, 58,00% aseguran recibir una regularla atención. 73,33% también consideran que no existe delincuencia cerca de sus viviendas.

Los resultados también se difieren con los de Rojas E. (75). En lo estudiado que tiene como título “Determinantes de la salud en adultos maduros. avenida revolución

peruana distrito de zamanca, 2020.” Del 100% de adultos maduros de la Avenida Revolución Peruana Distrito de Zamanca,

El resultado encontrado se difieren con los de Rivera R.(76) “Determinantes de la salud en adultos mayores del asentamiento humano luis alberto kouri hanna\_ventanilla\_callao, 2020” En los resultados obtenidos del 100,0% , el 56,0% se atendió en un puesto de salud en los 12 últimos meses, el 37,0% considera que el lugar donde se atendió esta regularmente lejos de casa, el 79,0% tiene seguro SIS\_MINSA, al 47,0% le pareció regular el tiempo que espero para hacer atendido, el 52,0% considera que fue regular la calidad de atención que recibieron y el 89,0% menciona que el pandillaje o delincuencia está cerca de su casa.

De igual manera también se difieren con los de Chachaque L. (77) con su investigación “Determinantes de la salud en las personas adultas de las palmeras. Centró poblado los olivos \_Tacna, 2017” en la que se obtuvo estos resultados 129 adultos (75,88%)se atendió en estos 12 últimos meses en Centro de Salud; 120(70,59%)considera que el lugar donde lo atendieron está muy lejos de su casa; en su mayoría (91,18%) tiene seguro del SIS-MINSA; 100adultos(58,82%)le pareció regular el tiempo de espera; (65,88%)le parece que la calidad de atención que recibió es buena en el establecimiento de salud; 123adultos (72,35%) refirió que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Los servicios de la salud son los que comprenden los medios de la prevención y la promoción, así como también de la rehabilitación, tratamiento y de una atención paliativa, y este debe de ser lo suficientemente necesario para atender todas las necesidades que hay

dentro del sector salud, tanto en la calidad como también en la cantidad. De igual manera este ha de estar en las condiciones de poder afrontar los imprevistos que se presenten: tales como los accidentes, desastres ambientales, y pandemias como las que se está viviendo hoy en día que es el covid-19 (78).

Desde el concepto de salud pública la prevención y promoción, así como también la rehabilitación de salud, sitúan o dan lugar y privilegio a los individuos, las familias y a su propia población, como su recurso natural e informal las cuales estén accesibles y que garanticen un continuo servicio profesional ante la salud. Del mismo modo que en el transcurso de los años se han ido poniendo una implementación de grupos organizados de individuos, tales como aquellos que brindan una autoayuda la que facilita la estrategia asertiva que se enfrentaran a cualquier enfermedad que se presente (79).

El dar una buena calidad de atención va a consistir en aplicar la ciencia y la tecnología dentro de una técnica que maximizara y brindara beneficios de la salud sin llegar a un aumento de una manera bastante proporcional del riesgo. La medida de la calidad de atención es brindar una comodidad y seguridad al paciente para que este satisfecho y brinde su confianza así el personal de salud, siempre respetando sus creencias y costumbres. (80).

En cuanto a la investigación realizada en los adultos que acuden al hospital regional Eleazar guzmán barrón refieren que la mayoría se atendió en un hospital y menos de la mitad se han atendido a un puesto de salud a causa de la coyuntura del covid-19 la cual no les permitía a salir a una gran distancia de casa ya que eran personas mucho más vulnerables a contagiarse, del mismo modo más de la mitad manifestaron que el centro

donde fueron atendido se encuentra a una distancia regular, y también la mayoría de la población manifiestan que tienen un seguro SIS\_MINSA la cual cumple la función de proteger a los pobladores, de igual manera respondieron que el tiempo que esperaron para atenderse es largo y esto se debe a la cantidad de personas que se tiene que atender por distintas causas como la que podemos ver hoy en día, los hospitales y todos los centros de atención en general están totalmente saturado y no se le puede dar una atención adecuada al usuario, Con respecto al tipo de atención que reciben los individuos menos de la mitad respondieron que reciben una atención regular y esto es debido a la presión y estrés que tiene el personal de salud.

En cuanto a que, si existe o no pandillaje y delincuencia cerca de la casa del adulto, la mayoría respondieron que no hay delincuencia cerca de sus hogares, y esto mayormente se debe a que el barrio tiene un personal de seguridad el cual brinda un cuidado y protección a toda la zona y que también cuenta con el apoyo de los policías quienes está también cumpliendo con su labor de salvaguardar la tranquilidad de los pobladores.

El tener el seguro integral de salud nos da el beneficio de contar con una atención gratuita especialmente para las personas que muchas veces no contamos con los recursos suficientes para poder pagar otros tipos de seguros, por lo que con este beneficio gratuito se cuenta con un gran porcentaje de población asegurado al seguro (SIS). Aunque tiene una deficiencia que es el no contar con suficientes puestos de salud y es donde se produce una aglomeración de pacientes para poder ser atendidos con un beneficio gratuito , así como también no se cuenta con un personal suficiente que brinda la atención, por lo cual se hace esperar por largo tiempo a los pacientes y en muchas ocasiones se presencia una

atención no tan buena ya que los que brindan la atención como no se dan a abastecer y se tienen que doblar turnos llegan a un punto de estresarse y perder la paciencia.

Por lo tanto, se recomienda sobre todo a los encargados de brindar la atención a los pacientes solicitar más personal de salud para así poder repartirse sus turnos y no cargar con tanta responsabilidad, y poder dividirla a cada uno para brindar una buena atención a los pacientes y darles una atención satisfactoria y que no se sientan incómodos e insatisfechos por esperar horas para poder ser atendidos.

**En la tabla N° 05 y 06:** Según los determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado en las personas adultas que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón \_ Nuevo Chimbote, 2020; Del 100% (50) personas encuestadas, de acuerdo al apoyo natural el 86,0%(43) de la población refiere que no cuenta con apoyo natural y el 86,0%(43) tampoco tienen apoyo organizado, el 96,0%(48) no cuentan con el beneficio de pensión 65, el 78,0%(39) de la población adulta no cuentan con un comedor popular y el 88,0% (44) y tampoco reciben vaso de leche, de la misma manera que el 100,0%(50) de la población adulta no cuentan con algún apoyo de otras organizaciones.

Los resultados que se encontraron se difieren a los resultados de Juárez E. (81), En su estudio que lleva como título “Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano José Carlos mariategui-tambogrande-piura, 2019.” El 80,5% no recibió recibido apoyo social natural, así como el 99,2% no ha recibido apoyo social organizado y el 94,0% cuenta con otra clase de ayuda Y el 5,6% refirió que recibe apoyo



de pensión 65, el 7,1% lo recibe del comedor popular, el 8,8% del vaso de leche y el 78,1% refirieron que recibe otra clase de apoyo.

Del mismo modo estos resultados coinciden a lo encontrado de Cornelio S. (82), a su estudio que tiene como título “Determinantes de la salud en adultos maduros. pueblo joven san isidro\_chimbote,2020” El 66,4% y 92,0% no cuentan con un apoyo social natral, el 100,0% no reciben apoyo organizado el 66,4% tampoco cuenta con apoyo por parte de otras instituciones.

Por otra parte, estos resultados tienen una ligera similitud con los de Antón R.(83), a su investigación “Determinantes dela salud en la persona adulta de monte redondo–la unión-piura, 2019” El 50,15% se ha atendido en los 12 últimos meses en un hospital, así también se observa que 80,31% consideran la distancia del lugar donde lo atendieron está regular, el 52,00% cuentan con seguro en el SIS-MINSA, el 79,38% esperó regular tiempo para que lo atendieran en el establecimiento de salud y el 39,69% considera buena la calidad de atención. El 75,08% refiere que no existe delincuencia y pandillaje en la zona. el 94,46% no recibió apoyo social natural, el 100,00% no recibió apoyo social organizado y el 63,38% recibió apoyo de otras organizaciones.

De la misma manera estos resultados también se diferencias con lo encontrado por Cabada S. (84), en su trabajo de investigación “Determinantes de la salud de los adultos mayores del sector Víctor Raúl haya de la torre -el porvenir, 2018” se encontró que el 100% recibe apoyo de sus familiares, el 100% no recibe algún apoyo social organizado, el 60% no recibe algún apoyo social organizado del estado.

Tener un grado de apoyo social difiere que el grado de las necesidades básicas de cada persona o individuos sea satisfecha a través de una interacción con otros, el cual es uno de los sentidos amplios de apoyos sociales que tiene como un grupo de los recursos humano y material con las que va a tener que contar un individuo, o de la familia la cual apoyara a superar algún tipo de crisis que se presente, tales como la baja condición económica, enfermedades, etc., se define apoyo social a las personas que sean capaces de brindar apoyo a las demás personas ya que ellas cuentan con la posibilidad suficientes de hacerlo(85).

El contar con pensión 65 va a ayudar a mejorar la condición económica que tienen los adultos mayores, ya que ellos ya no tienen las fuerzas suficientes para seguir trabajando y seguir aportando al hogar, por lo tanto el recurso de apoyo se encarga de ayudar a las personas adultas que se encuentren en condiciones de pobreza y una extrema pobreza, del mismo modo que este programa se encarga de realizar una transacción monetarias a las cuentas de ahorro con la que cuenta cada usuario, y se les deposita una suma de 250 nuevos soles de una manera bimestral y de esa manera poder ayudar a que tengan una vida más tranquila, digna y saludable, por que diseñan e implementan servicios los cuales son de calidad y se orienta a brindar una protección social a todos los adultos mayores a partir de que ellos tengan los 65 años de edad cumplidos (86).

Al analizar la variable de las redes comunitarias de los adultos que acuden al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón la mayoría respondieron que no cuentan con ningún apoyo natural de amigos o familiares y vecinos algún apoyo espiritual y del trabajo

y esto demuestra que cada individuo afronta sus problemas individual mente y ven una manera de sobresalir de cada situación difícil o complicidad que les toque vivir.

De la misma manera casi todos los de la población adulta manifestaron que no recibe pensión 65, así mismo la mayoría también manifestaron que no tiene apoyo de un comedor popular, ni del vaso de leche y el cien por ciento respondió que no recibe ningún otro apoyo social, esto nos da a entender que la mayoría de la población protege y ve a sus familiar atreves y bajo sus propios recursos económicos así como también no todos pueden ser beneficiarios de ciertos programas ya que como el vaso de leche el requisito principal es tener hijos menores de los 6 años y no todas las familiar tiene hijos a esa edad.

El contar con un apoyo social en muchas de las ocasiones que se viven hoy en día es bastante favorable y beneficiosa que ayuda en muchos aspectos ,el recibir un apoyo social no necesariamente se tiene que recibir dinero o algo que aporte económicamente, muchas veces el apoyo que se necesita es emocionalmente la cual nos puede brindarla un amigo una persona en la que depositemos toda nuestra confianza y cuando más la necesitemos , como ánimos para poder superar alguna dificultad o problema que se tenga en algún momento de nuestra vida, aunque también en las situaciones que se viven muchos individuos el recibir un apoyo económicos los ayudara a poder sobresalir de las situaciones difíciles y crisis que estén pasando y los ayudara a sentirse mejor y podrán volver a confiar en los demás.

Por lo tanto, se recomienda a los adultos que padecen esta enfermedad como la diabetes, quizá no les sea necearía un apoyo social como el de recibir algo económicos,

pero en muchas de las ocasiones les haga falta un apoyo emocional cuando se sientan que no pueden con la enfermedad que padecen, buscar una persona de confianza o recurrir a una iglesia donde le puedan brindar palabras de aliento de ánimo para recuperar la seguridad en sí mismo y poder afrontar con la enfermedad que padece.

## VI. CONCLUSIONES

- Con relación a los determinantes biosocioeconomicos en los adultos con diabetes que acude al hospital regional Eleazar guzmán barrón\_ nuevo Chimbote, 2020. La mayoría son de sexo femenino, con un ingreso económico de 751 a 1000, cuentan con ocupaciones eventuales, menos de la mitad son adultos jóvenes sin grado de instrucción. Respecto a su entorno físico la mayoría tienen viviendas unifamiliares, poseen viviendas propias, con techos y paredes de material noble ladrillo y cemento, duermen en habitaciones independientes, se abastecen de agua con conexiones domiciliarias, cuentan con baños propios, para cocinar usan gas electricidad, tienen energía eléctrica permanente y en la disposición de basura refieren que se quema, entierra o es colocado en un carro recolector. Más de la mitad manifiestan tener piso de loseta vinílico o sin vinílico y que el carro recolector de la basura pasa por lo menos 2 veces a la semana. Estos resultados nos hacen referencia a que el tener un bajo ingreso económico no es suficiente para mantener un buen estilo de vida saludable.
- Con respecto a los determinantes estilos de vida en los adultos con diabetes que acude al hospital regional Eleazar guzmán barrón\_ nuevo Chimbote, 2020. En su totalidad duermen de 6 a 8 horas. La mayoría no fuma ni a fumado de una manera habitual, se bañan diariamente, asisten a realizarse exámenes médicos frecuentes, en sus tiempos libres no realizan actividades físicas, tampoco lo han realizado durante 20 minutos en las últimas 2 semanas, con respecto a su alimentación consumen carnes, fideos, arroz, pan, cereales, lácteos, refrescos

con azúcares diariamente, de 3 o más veces a la semana consumen frutas, embutidos, enlatados, gaseosas y huevos de 1 o 2 veces a la semana. Más de la mitad consumen legumbres de 3 o más veces a la semana. Menos de la mitad consumen pescado diario, verduras, hortaliza y frituras de 3 a más veces a la semana. Podemos observar que el que mantengan una buena alimentación saludable y adecuada es importante ya que ayuda a mantener una buena salud.

- En cuanto a los determinantes de redes de apoyo y comunitarias en los adultos con diabetes que acude al hospital regional Eleazar guzmán barrón\_ nuevo Chimbote, 2020. La totalidad refiere no recibir ningún otro tipo de apoyo. Casi todos no reciben pensión 65. La mayoría no recibe vaso de leche ni van a un comedor popular, ninguno recibe un apoyo social natural organizado, en los últimos 12 meses se han atendido en un hospital, consideran que el lugar donde se atienden está a una distancia regular, cuentan con el seguro de SIS-MINSA, refieren que su tiempo de espera para ser atendidos fue largo, tampoco existe pandillaje cerca de sus casas. Y menos de la mitad manifiestan que la calidad de atención que recibieron fue regular. Recibir un apoyo social en muchas ocasiones es importante ya que nos ayuda a sobrellevar de ciertas cosas que nos sean difíciles de enfrentar.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

- Se recomienda a las autoridades brindar una mejor educación, a los hijos de la población en estudio para que puedan sobresalir y así poder vivir en mejores condiciones en su futuro, en cuanto a los adultos brindar un trabajo favorable donde puedan desempeñarse y obtener un mejor ingreso económico ya que este va a ser el sustento para poder tener una mejor calidad de vida saludable.
- se recomienda a las autoridades competentes que realicen un monitoreo a las viviendas que posiblemente estén deterioradas y se puedan caer, para poder concretar una seguridad absoluta para los individuos y al mismo tiempo brindar apoyo a las viviendas que se encuentren en riesgo para dar seguridad a las familias.
- Así mismo también sugiere al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón realizar sesiones educativas y enseñar sobre los beneficios de practicar algún tipo de actividad física regularmente para ayudar a los adultos a mejorar sus condiciones de vida e incentivar a que mantengan una buena alimentación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Galli A. Pagés M. Factores determinantes de la salud. Sociedad argentina [internet]. 2017 [citado 21 de abril de 2021]. N° 01 Recuperado a partir de: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
2. Vidal D. Determinantes sociales en salud y estilos de vida en población adulta concepción, Scielo [internet], n°1 [citado 21 de abril 2021] disponible en, [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532014000100006](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100006)
3. Mendoza C. Valentín J. Carreón J. Influencia de los factores sociales en el concepto de equidad social. eepsys [internet]. 2018[citado 21 de abril 2021]. N°03 disponible en, <http://www.eepsys.com/es/influencia-de-los-factores-sociales-en-el-concepto-de-equidad-social-2/>
4. OMS. Informe mundial de la diabetes [internet] 2017[citando 22 de abril 2021] disponible en, <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254649/9789243565255-spa.pdf?sequence=1>
5. Mendoza M, Padrón A. Prevalencia mundial de la diabetes mellitus tipo 2y su relación con el índice de desarrollo humano. Scielo [Internet] 2018[citado 22 de abril 2021]. N°02 disponible en, <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e103/>



6. Jaramillo C. La diabetes una amenaza invisible para el desarrollo. Mejorando vidas [Internet] 2017[citado 22 de abril 2021]. N°02 disponible en, <https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2017/01/04/diabetes-invisible-threat-development>
7. Hernández M, Juan Determinantes sociales de la salud y riesgo de Diabetes Tipo 2 en adultos de poblaciones originarias, aproximaciones desde la teoría social. jornal academia [Internet] 2021 [citado 26 de abril 2021]. N°12 disponible en, <https://journalacademy.net/index.php/revista/article/view/45>
8. Ortegata M, Saveria S. Epidemiología de la diabetes tipo 2 en la población colombiana y factores de riesgo que predisponen a la amputación de miembros inferiores. Javeriana [Internet] 2018[citado 26 de abril 2021] N° 01 disponible en: <https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/salutemscientiaspiritus/article/view/1937>
9. MINSA. Cuantos peruanos padecen de diabetes ¿el minsa da cifras preocupantes [Internet] 2018 [citado 26 de abril 2021] disponible en, <https://capital.pe/actualidad/cuantos-peruanos-padecen-de-diabetes-el-minsa-da-cifras-preocupantes-noticia-1163065>
10. INEI. Situación de salud de la población adulta mayor [Internet] 2016[citado 26 de abril 2021] disponible en, [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaless/Est/Lib1459/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1459/libro.pdf)

11. Olayo A. Aumenta número de casos de pacientes con diabetes en hospital regional. Informados, Chimbote peru: 2018, marzo 9. Sección B. p.3.
12. Aliaga E. Cuba S. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. Experimental y salud publica [internet]. 2017 [citado el 30 de abril del 2021]. N°02 disponible en, <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2143/2243>
13. Guerrero N. Factores asociados a la depresión en personas mayores de 75 años de edad en un área urbana .Scielo [ internet] 2019[ citado en el 30 de abril del 2021]. N°01 disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000300003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300003)
14. Ramírez N, Osorio A, Gallegos E. Determinantes individuales y contexto socioeconómico en el reporte de diabetes mellitus tipo 2. Journal Health NPEPS [Internet]. 2019 [citado 1 de mayo del 2021]; N° 04 Recuperado a partir de, <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/01/1047619/3600-14868-3-pb.pdf>
15. Rodríguez M. Determinantes estilos de vida en pacientes adultos diabetes mellitus tipo 2. Main text [Internet]. 2018 [citado el 18 de setiembre del 2021]; N° 30 Recuperado a partir de: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/207/313>
16. Bravo D, Parrales D, Solórzano S. Estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus en la comunidad Joa. Sinapsis [internet]. 2019 [citado el 18 de setiembre del 2021]; N° 15 Recuperado a partir de: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/207>
17. Haya K. Calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II programa diabetes mellitus. Hospital Es Salud – II Tarapoto. Junio – agosto 2018.

18. Tiwi Llamocca B, Yabar Chinche J. Determinantes sociales de la salud en pacientes diabéticos. Centro de Salud Santa Lucia Moche [Tesis para obtener el licenciamiento en enfermería]. Trujillo Perú: Repositorio Library Universidad Nacional de Trujillo; 2020. [citado 01 de mayo 2021] recuperado a partir de: <https://1library.co/document/oy8le6wq-determinantes-sociales-pacientes-diabeticos-centro-salud-santa-lucia.html>
19. Ayte Canteño V. Estilos de vida en usuarios con diabetes mellitus tipo II, de los consultorios externos san Juan Lurigancho, 2018” [tesis de licenciamiento en enfermería]. Lima Perú: Repositorio uwiener. Edu.pe; 2018 [citado el 21 de mayo del 2021] Recuperado a partir de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2579/TESIS%20Ayte%20Veronica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Eusebio Robles D. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes del asentamiento humano la unión\_chimbote, 2020 [ Tesis para optar el título profesional de enfermería Internet]. Chimbote Perú: Repositorio universidad católica los ángeles de Chimbote; 2020. [citado 17 de mayo 2021] Recuperado a partir de, [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19939/ADULTO\\_MAYOR\\_EUSEBIO\\_ROBLES\\_DEYSY\\_CLEOFE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19939/ADULTO_MAYOR_EUSEBIO_ROBLES_DEYSY_CLEOFE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Reyes Ugas E. Determinantes de la salud en adultos maduros con diabetes, puesto de salud san Juan-Chimbote, 2017. [Tesis para otra el título profesional de enfermería]. Chimbote Perú: Repositorio universidad católica los ángeles de Chimbote; 2017. [citado el 10 setiembre del 2021] Recuperado a partir de: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5973/ADULTOS\\_MADUROS\\_DIABETES\\_REYES\\_UGAS\\_ELIZABETH\\_ALEXANDRA.pdf?sequence](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5973/ADULTOS_MADUROS_DIABETES_REYES_UGAS_ELIZABETH_ALEXANDRA.pdf?sequence)

=1&isAllowed=y

22. Caloso Garay M. determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adultos con diabetes en el puesto de salud satélite\_ nuevo Chimbote, 2018. [trabajo de investigación para obtener el grado académico de bachiller en enfermería] Chimbote Perú: Repositorio universidad católica los ángeles de Chimbote; 2018.[citado 10 setiembre del 2021]Recuperado a partir de:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20112/DETERMINANTES\\_INFLUENCIA\\_GALLOSO\\_GARAY\\_MARIANA\\_THELMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20112/DETERMINANTES_INFLUENCIA_GALLOSO_GARAY_MARIANA_THELMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Caballero E. Moreno M. Sosa M. Figueroa E. Hernandez M. Columbie L. Los determinantes de la salud y sus diferentes modelos explicativos. Medigraphic [Internet]2017[citado 29 de setiembre del 2021];Nº 12 Recuperado a partir de:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
24. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [Internet] 2017 [citado 29 de setiembre del 2021]:Nº 28 Recuperado a partir de,  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011)
25. Acevedo G. Martínez D. La salud y sus determinantes, la salud pública y preventiva [internet] 2018 [citado 03 de mayo del 2021]; Nº 01 Recuperado a partir de:  
<http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
26. Dhanglen G. Whitehead M. Estrategias europeas para la lucha contra las desigualdades sociales de la salud. Dinamarca: Europe;2006

27. Vidal D. Chamblas I. Zavala M. Müller R. Rodríguez M. Chávez A. Determinantes sociales en salud y estilos de vida en la población adulta de concepción Chile. Ciencia y Enfermería [internet]. 2017.[citado 29 de setiembre del 2021]; n° 61 Recuperado a partir de: [https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n1/art\\_06.pdf](https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n1/art_06.pdf)
28. Silva G. Cateneo M. ¿Qué es ser adulto hoy? Aacademica[internet]. 2017 [citado de 29 octubre del 2020];N° 73 Recuperado a partir de: <https://www.aacademica.org/000-073/213.pdf>
29. Cruz A. Martínez E. Lara E. Vargas L. Pérez A. Morbilidad y mortalidad en adultos mayores relacionada con la crisis hipertensión. Scielo [internet]. 2015[citado 29 octubre 2020]N°4 recuperado a partir de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812015000400006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812015000400006)
30. Barquilla M. Actualización breve de diabetes para médicos de primaria. Esp Sanid Penit [Internet] .2017[citado 22 de abril 2021] n° 19 Recuperado a partir de: [http://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v19n2/es\\_04\\_revision.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v19n2/es_04_revision.pdf)
31. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 4ª ed .México: Ed. Interamericano –Mc. Graw-Hill; 2000.
32. Hernández R. Metodología de la Investigación. Mc Graw Hill [internet]. [Citado 22 Abril 2021]n° 18 Recuperado a partir de: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
33. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2004. [Citado 22 abril 2021]. [44 paginas]. Disponible en: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
34. Canales F, Alvarado E. Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2018.

35. Pérez J. Instituto de Económica, Geografía y Demografía. Centro de Ciencias Humanas y Sociales. Grupo de Investigación de Dinámicas demográficas. CSIC. 2009 disponible en: <https://theconversation.com/institutions/instituto-de-economia-geografia-y-demografia-iegd-csic-5155>
36. OPS, OMS, Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [Documento en internet]. Guatemala; [Citado 22 Abril 2021]. Disponible en : Eusko J. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. San Sebastián 2004. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51672>
37. Dávila E. Estilos de vida de las enfermeras de Nicaragua. Guatemala, Octubre; 2001.
38. Diccionario definición.de. 3ed. Perú: MC Copyright; 2008. Definición de ocupación. [Citado 22 Abril 2021]. Disponible en: <https://definicion.de/ocupacion/>
39. Martínez R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. 1997. Disponible en: [http://www.aesme.org/wp-content/uploads/docs/guia\\_nutricion\\_saludable.pdf](http://www.aesme.org/wp-content/uploads/docs/guia_nutricion_saludable.pdf)
40. Martos E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. 2017. Disponible en: <https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>
41. Sánchez L. Satisfacción en los servicios de salud y su relación con la calidad en hospitales públicos. [Tesis para optar el grado de Médico Cirujano]. Pachuca 2005. Disponible en: <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/handle/231104/161>
42. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en

- internet].España; 2017. [Citado 22 Abril 2021]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902018000200178](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902018000200178)
- 43.Hernández. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 22 abril 2021]. Disponible en: Hernández. Validez y confiabilidad del instrumento
44. Mazo H. La autonomía, principio ético contemporáneo. Ciencias sociales [internet]. 2018[citado 16 mayo 2021]Nº1 Disponible en:  
[https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwib1tDdjC\\_wAhUL6J4KHXRmCp8QFjAAegQIAhAD&url=https%3A%2F%2F Dialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F5123760.pdf&usq=AOvVaw3IQoXsvVbFavdf6m3oGcfp](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwib1tDdjC_wAhUL6J4KHXRmCp8QFjAAegQIAhAD&url=https%3A%2F%2F Dialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F5123760.pdf&usq=AOvVaw3IQoXsvVbFavdf6m3oGcfp)
- 45.Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intelectual. Scielo [internet].2018[citado 16 mayo 2021]Nº22 Disponible en:  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
- 46.Caballero J. La teoría de la justicia de Jhon Rawls. Ibero forum [internet]. 2006 [citado 16 mayo 2021].Nº2 Disponible en:  
[https://ibero.mx/iberoforum/2/pdf/francisco\\_caballero.pdf](https://ibero.mx/iberoforum/2/pdf/francisco_caballero.pdf)
- 47.Lamas S, Ayuso C. La integridad científica como fundamento esencial de la investigación clínica. [Monografía en internet]. España [citado 16 mayo 2021]. Disponible en:  
<https://www.fundaciogrifols.org/documents/4662337/4688901/cap1.pdf/005378c6-3ab6-4853-86f8-f8eae74e6df3>

48. Pinzón Perrilla G. Consentimiento informado como una forma de institucionalización de la autonomía. [Tesis para optar en título de magister en filosofía]. Bogotá: Repository urosario edu.co 2019[citado 16 mayo 2021]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/8965/PinzonPerilla-GiovannyMoises-2014.pdf?sequence=1>
49. Aguirre Vallejos E. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarraño 2017. [Tesis para optar en título de licenciada en enfermería]. Ecuador: Repositorio Universidad técnica del norte, Ecuador 2017[citado 16 mayo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8075/1/06%20ENF%20934%20T RABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
50. Montejo Olaya A. Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de santa rosa-veintiseis de octubre-piura, 2020. [Tesis para optar en título de licenciada en enfermería]. Piura Perú: Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2020 [citado 16 mayo 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20183/DETERMINANTES\\_ADULTOS\\_MONTEJO\\_OLAYA\\_ANA\\_LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20183/DETERMINANTES_ADULTOS_MONTEJO_OLAYA_ANA_LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
51. Eusebio Robles D. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes del asentamiento humano la unión\_chimbote, 2020 [Tesis para optar en título de licenciada en enfermería]. Chimbote Perú: Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2020 [citado 16 mayo 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19939/ADULTO\\_MA](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19939/ADULTO_MA)



YOR\_EUSEBIO\_ROBLES\_DEYSY\_CLEOFE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

52. Manrique Ordeano M. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de huamarín-sector b-huaraz-ancash, 2018. [Tesis para optar en título de licenciada en enfermería]. Huaraz Peru. Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018. [citado 16 mayo 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS\\_DE\\_TERMINANTES\\_DE\\_SALUD\\_MANRIQUE\\_ORDEANO\\_MAGNOLIA\\_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DE_TERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
53. Barba M. Definición de sexo, género y sexismo. Educación y religión [Internet]. 2019 [acceso 14 Mayo 2021]. N° 2 Disponible en: <https://www.aboutespanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo-1271572>
54. OMS. Envejecimiento y salud. [Internet]. EE.UU. 2018 [consultado el 27 de setiembre del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
55. Rucoba A. Ingreso familiar como método de medición de la pobreza: estudio del caso de las localidades rurales de tepletlaxtoc. Scielo [internet]. 2010 [citado 16 de mayo 2021]. N°34 Disponible en : [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-84212010000300008](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-84212010000300008)
56. García R. La educación a las personas con diabetes mellitus en la atención primaria de salud. Scielo [internet]. 2017 [Citado 16 de mayo 2021]. N°01 Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532007000100005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532007000100005)

57. Sarmiento M. Enseñanza y aprendizaje. Bistream . Virgili ,NTIC
58. León Macedo J. Determinantes de la salud en los adultos del centro poblado de Huayawillca, distrito de independencia – Huaraz 2020. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huaraz Perú. Repositorio Universidad católica los ángeles de Chimbote 2020. [ citado 16 de mayo 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16753/DETERMINANTES\\_SALUD\\_LEON\\_MACEDO\\_JUSTINA\\_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16753/DETERMINANTES_SALUD_LEON_MACEDO_JUSTINA_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
59. Tocas Pinedo C. Determinantes de la salud en el adulto mayor, pueblo joven florida baja -Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Chimbote Perú: Repositorio Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2018.[citado 16 de mayo 2021].Disponible en : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6666/ADULTOS\\_DE\\_TERMINANTES\\_TOCAS\\_PINEDO\\_CARLOS\\_EDUARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6666/ADULTOS_DE_TERMINANTES_TOCAS_PINEDO_CARLOS_EDUARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
60. Vega Cadillo D. Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano tres estrellas Chimbote, 2017. [ Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote Perú: Repositorio Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2017. [ Citado 16 de mayo 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11842/ADULTO\\_%20VEGA\\_CADILLO\\_DIANA\\_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11842/ADULTO_%20VEGA_CADILLO_DIANA_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
61. Sánchez Silva M. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, puesto de salud Magdalena Nueva- Chimbote, 2019. [ Tesis para optar el título profesional de

licenciada en enfermería]. Chimbote Perú: Repositorio Universidad Católica Los  
Ángeles de Chimbote 2019. [ Citado 16 de mayo 2021]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15291/ADULTOS\\_M  
AYORES\\_DETERMINANTES\\_SANCHEZ\\_SILVA\\_AZUCENA\\_DEL\\_ROSARIO  
.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15291/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_SANCHEZ_SILVA_AZUCENA_DEL_ROSARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

62. ONU. El derecho a una vivienda adecuada. [internet]. Oficina de alto comisionado  
para los derechos humanos 2017. [ Citado 22 de mayo 2021]. Disponible en:  
[https://www.ohchr.org/Documents/Publications/FS21\\_rev\\_1\\_Housing\\_sp.pdf](https://www.ohchr.org/Documents/Publications/FS21_rev_1_Housing_sp.pdf)

63. OPS. Hacia una vivienda saludable. [ Documento de internet]. Colombia 2011.  
[Citado 22 de mayo 2021]. Disponible en :  
[https://www.paho.org/col/dmdocuments/Hacia\\_vivienda\\_saludable\\_familias.pdf](https://www.paho.org/col/dmdocuments/Hacia_vivienda_saludable_familias.pdf)

64. Ciudad Ernesto, Consumo doméstico e agua. (conectan) 2016;06;15;1,2,3,4

65. Reyna S. ¿Por qué es importante la recolección de basura?, Monterey:2021, mayo 22.  
Sección B. p.1.

66. Meléndez Pereda R. Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano  
Armado Villanueva del campo Buenos Aires Sur\_ Víctor Larco Herrera, 2018. [ Tesis  
para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote Perú:  
Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018. [ citado 22 de mayo  
2021]. Disponible en :  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17909/DETERMINA  
NTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_MELENDEZ%20PEREDA\\_%20ROSARIO\\_%20DEL\\_  
%20PILAR%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17909/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MELENDEZ%20PEREDA_%20ROSARIO_%20DEL_%20PILAR%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

67. Eusebio Robles D. Determinantes de la salud en adultos mayores con Diabetes de Asentamiento humano de la unión \_ Chimbote, 2020. [ Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote Perú: Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2020. [ Citado 22 de mayo 2021]. Disponible en; [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19939/ADULTO\\_MAYOR\\_EUSEBIO\\_ROBLES\\_DEYSY\\_CLEOFE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19939/ADULTO_MAYOR_EUSEBIO_ROBLES_DEYSY_CLEOFE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
68. Alama Loyaga D. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano Bello Sur – Nuevo Chimbote, 2019. [ Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote Perú: Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019. [ Citado 22 de mayo 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21698/ADULTOS\\_JOVENES\\_ALAMA\\_LOYAGA\\_DENISSE\\_MARIBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21698/ADULTOS_JOVENES_ALAMA_LOYAGA_DENISSE_MARIBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
69. Aguilar Alvarado E. Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos del policlínico de complejidad creciente Víctor panta rodríguez Es salud- Chimbote 2020. [ Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Chimbote Perú: Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2020. [ Citado 22 de mayo del 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21503/DETERMINANTE\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_PERSONA\\_ADULTA\\_MAYOR\\_AGUILAR\\_ALVARADO\\_ELIAS\\_EUGENIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21503/DETERMINANTE_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_MAYOR_AGUILAR_ALVARADO_ELIAS_EUGENIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
70. Villareal M. El baño matutino: imprescindible [ Internet]. Colombia: Belleza 2019. [06 de octubre del 2021]. Recuperado a partir de:

<https://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/658203.el-bano-matutino-imprescindible.html>

71. Vidarte J. Actividad física: estrategia de promoción de salud. Scielo [internet]. 2018 [Citado 22 de mayo del 2021]. N°01 Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v16n1/v16n1a14.pdf>

72. OMS. Dieta nutrición y prevención de enfermedades crónicas. [Artículo de internet]. Serie de informes técnico 2003. [Citado 22 de mayo del 2021]. Recuperado a partir de: [https://www.who.int/nutrition/publications/obesity/WHO\\_TRS\\_916\\_spa.pdf](https://www.who.int/nutrition/publications/obesity/WHO_TRS_916_spa.pdf)

73. Reyes Merino L. Determinantes de la salud en la persona adulta en el asentamiento humano el obrero – Sullana, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Sullana Perú. Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018. [Citado 22 de mayo del 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11324/DETERMINANTES\\_PERSONA\\_ADULTA\\_REYES\\_MERINO\\_LESLIE\\_AKELI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11324/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_REYES_MERINO_LESLIE_AKELI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

74. Rojas Pirazaman F. Determinantes de la salud en adultos maduros. avenida revolución peruana distrito de zamanca, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote Perú: Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2020. [Citado 22 de mayo del 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17712/ADULTO%20MADURO\\_ROJAS%20PAIRAZAMAN\\_FLOR\\_ESTHER.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17712/ADULTO%20MADURO_ROJAS%20PAIRAZAMAN_FLOR_ESTHER.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

75. Rivera Rimari R. Determinantes de la salud en adultos mayores del asentamiento

humano luis alberto kouri hanna\_ventanilla\_callao, 2020. [ Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Lima peru: Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2020. [ Citado 22 de mayo del 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21132/ADULTOS\\_MAYORES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_RIVERA\\_RIMARI\\_RODOLFO\\_ROMULO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21132/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_RIVERA_RIMARI_RODOLFO_ROMULO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

76.Chachaque Leyva L. Determinantes de la salud en las personas adultas de las palmeras. Centró poblado los olivos \_Tacna, 2017. [ Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Tacna peru. Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2017. [ Citado 22 de mayo del 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11798/ADULTO\\_DETERMINANTES\\_CHACHAQUE\\_LEYVA\\_LIDIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11798/ADULTO_DETERMINANTES_CHACHAQUE_LEYVA_LIDIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

77.OMS. Atención primaria de salud. [ Artículo de internet].2021. [ Citado 22 de mayo del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>

78.MINSA. Modelo de abordaje para la promoción de la salud en Perú. [ Artículo de internet]. 2021. [ Citado 22 de mayo del 2021]. Recuperado a partir de: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203\\_prom30.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf)

79.Guerrero J. Tecnología, tecnología médica y tecnología de la salud: algunas consideraciones básicas.Scielo [internet]. 2019. [ Citado 22 de mayo del 2021]. N° 04 Recuperado a partir de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-94352004000400007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352004000400007)

80.Juárez Navarro E. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento

humano José Carlos mariategui-tambogrande-piura, 2019. [ Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Piura peru: Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019. [ Citado 22 de mayo del 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16481/ADULTA\\_DE\\_TERMINANTES\\_JUAREZ\\_NAVARRO\\_ELVIA\\_ESTEFANY.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16481/ADULTA_DE_TERMINANTES_JUAREZ_NAVARRO_ELVIA_ESTEFANY.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

81. Cornelio Gonzales S. Determinantes de la salud en adultos maduros. pueblo joven san isidro\_chimbote, 2020. [ Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote peru: Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2020. [ Citado 22 de mayo del 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19951/ADULTO\\_MADURO\\_CORNELIO\\_GONZALEZ\\_SUSAN\\_EVELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19951/ADULTO_MADURO_CORNELIO_GONZALEZ_SUSAN_EVELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

82. Antón Solano R. Determinantes de la salud en la persona adulta de monte redondo–la unión-Piura, 2019. [ Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Piura peru: Repositorio Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019. [ Citado 22 de mayo del 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16596/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_PERSONA\\_ADULTA\\_ANTON\\_SOLANO RONAL\\_ALEX.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16596/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_ANTON_SOLANO RONAL_ALEX.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

83. Cabada Soto S. Determinantes de la salud de los adultos mayores del sector Víctor Raúl Haya de la Torre -el porvenir, 2018. [ Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Trujillo peru. Repositorio Universidad Católica los Ángeles

de Chimbote 2018. [ Citado 22 de mayo del 2021]. Disponible en:  
repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10518/DETERMINANTES\_  
SALUD\_CABADA\_SOTO\_SHEYLA\_YAMELIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

84.Fechado A, Menéndez M. Apoyo social mecanismo y modelo de influencia sobre la enfermedad crónica. Para saber de[internet]. 2018. [ Citado 22 de mayo del 2021].Nº19  
Recuperado a partir de:  
[https://www.agamfec.com/pdf/CADERNOS/VOL19/vol\\_2/ParaSaberDe\\_vol19\\_n2\\_3.pdf](https://www.agamfec.com/pdf/CADERNOS/VOL19/vol_2/ParaSaberDe_vol19_n2_3.pdf)

85.Ministerio de desarrollo. Pensión 65: Nueve años promoviendo bienestar y mejorando la calidad de vida de los adultos mayores más pobres del Perú. [internet]. 2020. [ Citado 22 de mayo del 2021]. Recuperado a partir de:  
<https://www.pension65.gob.pe/pension-65-nueve-anos-promoviendo-bienestar-y-mejorando-la-calidad-de-vida-de-los-adultos-mayores-mas-pobres-del-peru/>





UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**Anexo 1**

**Instrumento de recolección de datos**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADULTOS DE LAS REGIONES DEL PERÚ**

**Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María**

**Adriana**

**DATOS DE IDENTIFICACION:**

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

**Dirección.....**

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

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

**2. Edad:**

- Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) ( )
- Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días) ( )
- Adulto Mayor (60 a más años) ( )

**3. Grado de instrucción:**

- Sin nivel instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )

- Superior Universitaria ( )
- Superior no universitaria ( )

**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 destinado para habitación humana ( )
- Otros ( )

**6.2. Tenencia:**

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

## **6.2. Material del piso:**

- Tierra ( )
- En tablado ( )
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos ( )
- Láminas asfálticas ( )
- Parquet ( )

## **6.3. Material del techo:**

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

## **6.4. Material de las paredes:**

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

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

- 4 a más miembros ( )
- 2 a 3 miembros ( )
- Independiente ( )

## **7. Abastecimiento de agua:**

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

## **8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

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

**14. ¿Actualmente fuma?**

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

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

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

**16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?**

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

**17. ¿Con que frecuencia se baña?**

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

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

Si ( ) NO ( )

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

Camina ( ) Deporte ( ) Gimnasia ( ) No realizo ( )

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					

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

Caminar ( ) Gimnasia suave ( )

Juegos con poco esfuerzo ( ) Correr

( ) ninguna ( )

Deporte ( )

**21. DIETA:**

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

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

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

✓ Familiares ( )

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- ✓ ESSALUD ( )

- ✓ SIS\_MINSA ( )
- ✓ SANIDAD ( )
- ✓ Otros ( )

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

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

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

- ✓ Muy buena ( )
- ✓ Buena ( )
- ✓ Regular ( )
- ✓ Mala ( )
- ✓ Muy mala ( )
- ✓ No sabe ( )

**30. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa? Si ( ) No ( )**





UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

## ANEXO 2

### VALIDES Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

FACULTADO DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS  
ADULTO DE LAS REGIONES DEL PERÚ**

#### **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 que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón Nuevo Chimbote 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 con diabetes que acude al Hospital Regional  
Eleazar Guzmán Barrón.

### **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).

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

Donde:

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

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

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

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

Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADULTOS DE LAS REGIONES DEL PERÚ.

2. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial?
  - útil pero no esencial?
  - no necesaria?
3. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas

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

**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del cuestionario sobre determinantes de la salud en los adultos de las regiones del Perú.**

<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>18</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>20</b>	0,950
<b>4</b>	1,000	<b>21</b>	0,950
<b>5</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>31</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>32</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>33</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>34</b>	1,000
<b>13</b>	1,000	<b>35</b>	1,000
<b>14</b>	1,000	<b>36</b>	1,000
<b>15</b>	1,000	<b>37</b>	1,000
<b>16</b>	1,000	<b>38</b>	1,000
<b>17</b>	1,000		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adultos con diabetes que acude al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONOMICOS EN LOS ADULTOS DE LAS REGIONES  
DEL PERÚ**

**Confiabilidad interevaluador**

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

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

**TABLA 2**

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

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000



15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
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
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998



138  
132

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADULTOS DE LAS REGIONES DE PERÚ**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL**

**EXPERTO:**

---

	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
DETERMINANTES DE LA SALUD								
P3.2								
Comentario:								
			No					
	Esencial	Útil pero no esencial	necesaria	1	2	3	4	5
<b>P4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>								
Comentario:								
P1								
Comentario:								
P5								
Comentario:								
P2								
P6								
Comentario:								
P6.1								
Comentario:								
P3								
P6.2								
Comentario:								
Comentario:								
P3.1								
P6.3								
Comentario:								

Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
Comentario: P6.5									
Comentario									
Comentario: P6.6									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
<b>5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>									

P14									
Comentario:									

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

P22									
Comentario:									

P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
<b>6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									

P34									
Comentario									
P35									

Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:**

---

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

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**ANEXO 3**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FACULTAD  
DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO**

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS, ESTILOS DE VIDA Y  
REDES DE APOYO EN EL ADULTO CON DIABETES QUE ACUDE AL  
HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN \_NUEVO  
CHIMBOTE, 2020**

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.

**FIRMA**

.....



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

"Año de la universalización de la  
salud"

**SOLICITO:** Datos personales de adultos  
con diagnóstico de diabetes.

Yo, Haro Carrera Jenny Yelovith, identificado con DNI. N° 71392484, con domicilio en Los portales "Sol de Chimbote" Mz G Lt 11 y número de celular 900530929 me presento a Ud, José Guillermo Morales De la cruz, Director del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón y expongo lo siguiente:

Debido a que me encuentro elaborando un trabajo de investigación, solicito me brinde los datos personales de los adultos mayores con diagnóstico de diabetes que acuden a atenderse al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, el cual usted dirige. Con la finalidad de aplicar mi instrumento de investigación el cual es una encuesta. Asimismo, solicitarle el permiso correspondiente para la ejecución del trabajo de investigación el cual lleva por título.

“LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS ESTILOS DE VIDA Y REDES DE APOYO EN EL ADULTO CON DIABETES QUE ACUDE AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN\_ NUEVO CHIMBOTE, 2020”

Segura de contar con su apoyo para la realización de mi trabajo de investigación y de espíritu participativo, me despido agradeciendo de antemano su cordial atención.

Firma de la docente tutora Mgtr.  
Querebalu Jacinto, Maria Lupe  
mail:[mcluerebauj42,uladech.edu.pe](mailto:mcluerebauj42,uladech.edu.pe)

Firma del estudiante Haro Carrera  
Jenny yelovithG-  
mail:[jeluarlovi@gm.com](mailto:jeluarlovi@gm.com)





UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS ESTILOS DE VIDA Y REDES DE APOYO EN EL ADULTO CON DIABETES QUE ACUDE AL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN\_ NUEVO CHIMBOTE, 2020. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico,

siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento. HARO CARRERA JENNY YELOVITH

# HARO CARRERA

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[repositorio.uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo