

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**FACTORES PERSONALES Y SU RELACIÓN CON EL
ESTILO DE VIDA EN ADULTOS CON DIABETES QUE
SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO
HEREDIA NIVEL III CASTILLA-PIURA, 2020.**

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

AUTORA

VARONA SUAREZ, SANDRA PAOLA

ORCID: 0000-0002-0676-623X

ASESORA

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

PIURA-PERÚ

2023

2.

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

varona Suárez, Sandra Paola

ORCID: 0000-0002-0676-623X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de
Pregrado, Chimbote, Perú.

ASESORA

Reyna Márquez Elena Esther

ORCID: 0000-0002-4722-1025

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de
Ciencias salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú.

JURADO

Romero Acevedo Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia Fanny Rocio

ORCID: 0000-0002-1205-7309

3.

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dr. Romero Acevedo Juan Hugo

Presidente

Mgtr. Cerdán Vargas Ana

Miembro

Mgtr. Ñique Tapia Fanny

Miembro

Mgtr. Reyna Márquez Elena Esther

ASESORA

4. AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a esta prestigiosa casa de estudios Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Enfermería.

Dar gracias especiales a las autoridades y pacientes del Hospital José Cayetano Heredia Nivel III-Castilla-Piura, 2020; por haberme brindado su atención e información para llevar a cabo mi investigación.

A mi asesora Dra. Cantuarias Noriega Nélica agradecerle, por el asesoramiento y enseñanza en la elaboración de la presente investigación.

SANDRA VARONA

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso por regalarme la vida y por haberme dado la fortaleza en momentos difíciles y sobre todo por guiarme e iluminarme por el camino del saber.

A mi madre y a mi hijo quienes han sido mi motor y el empuje a la construcción de mi vida profesional, porque siempre me apoyaron incondicionalmente muchos de mis logros se los debo a ellos.

A mis docentes que estuvieron en todo mi proceso, ayudándome con las inquietudes, porque cada uno de ellos aportó para mi crecimiento personal y profesional.

SANDRA VARONA

1. Carátula	i
2. Equipo de Trabajo	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesora	iii
4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria	v
5. Índice de contenido	vi
6. Índice de tablas y gráficos	vii
7. Resumen y Abstract	ix
I. Introducción	1
II. Revisión de literatura	7
2.1 Antecedentes	7
2.2 Bases teóricas de la investigación.	12
III. Hipótesis	23
IV. Metodología	24
4.1 Diseño de la investigación	24
4.2 Población y muestra	24
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	25
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
4.5 Plan de análisis	31
4.6 Matriz de consistencia	33
4.7 Principios éticos	34
V. Resultados	36
5.1 Resultados	36
5.2 Análisis de resultados	44
VI. Conclusiones	68
VII. Recomendaciones	69
Referencias bibliográficas	70
Anexos	82

6.

ÍNDICE DE TABLAS

pág.

TABLA 1 FACTORES PERSONALES EN ADULTOS CON DIABETES DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III-CASTILLA-PIURA,2020	36
TABLA 2 ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS CON DIABETES DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III-CASTILLA-PIURA,2020	39
TABLA 3 FACTORES PERSONALES Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS CON DIABETES DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III-CASTILLA-PIURA,2020	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	pág.
GRÁFICO 1 FACTORES PERSONALES EN ADULTOS CON DIABETES DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III-CASTILLA PIURA,2020... ..	37
GRÁFICO 2 ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS CON DIABETES DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III-CASTILLA-PIURA,2020... ..	39
GRÁFICO 3 FACTORES PERSONALES Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS CON DIABETES DEL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III-CASTILLA-PIURA,2020... ..	42

7.

RESUMEN:

La presente tesis tiene como objetivo general determinar la asociación entre factores personales y estilos de vida en adultos con diabetes que se atienden en el hospital José Cayetano Heredia, Castilla-Piura, 2020. La muestra fue constituida por 103 adultos. El instrumento de recolección de datos fueron: el cuestionario de factores personales y la escala de estilo de vida, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron ingresados a una base de datos de Excel, para el procesamiento se utilizó la prueba independencia de criterios chi-cuadrado estudio que presenta 95% de confiabilidad y significancia $p < 0.05$. Se obtuvieron los siguientes resultados: 44.66% son adultos y tienen una edad promedio entre 30-59 años; 56,31%, son de sexo femenino ;40.78% presentan educación superior universitaria ;65.05% son casados; 75.73% presentan un estilo de vida no saludable y un 24.27% tienen un estilo de vida saludable. En conclusión, la mayoría de los adultos con diabetes tienen un estilo de vida no saludable y con relación a los factores personales; menos de la mitad son adultos maduros; más de la mitad son de sexo femenino, tienen instrucción universitaria y la mayoría son casados. Al realizar la prueba chi-cuadrado no existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y factores personales: Edad, sexo, grado de instrucción, estado civil; sin embargo, es fundamental la promoción de hábitos saludables en este grupo de personas con diabetes para prevenir complicaciones en su salud.

Palabras claves: Adultos, diabetes, estilo vida ,factores personales

ABSTRACT

The general objective of this thesis is to determine the association between personal factors and lifestyles in adults with diabetes who are treated at the José Cayetano Heredia hospital, Castilla-Piura, 2020. The sample consisted of 103 adults. The data collection instrument was the Lifestyle Scale Questionnaire, using the interview and observation technique. The data was entered into an Excel database, for processing the Chi-square study criteria independence test was used, which presents 95% reliability and significance $p < 0.05$. The following results and conclusions were obtained: Most adults with diabetes have an unhealthy lifestyle and a lower percentage have a healthy lifestyle. In relation to personal factors; less than half are mature adults; more than half are female, have university education and most are married. When performing the Chi-square test, there is no statistically significant relationship between lifestyle and personal factors: Age, sex, level of education, marital status; however, it is essential to promote healthy habits in this group of people with diabetes to prevent health complications.

Keywords: Adults, diabetes, lifestyle, personal factors

I. INTRODUCCIÓN

Según datos del Banco Mundial señala que la población de adultos en el mundo está creciendo aceleradamente, motivado por las políticas de planificación familiar y el desarrollo industrial moderno, que ha dado como resultado que su pirámide poblacional sea muy diferente a la estructura de los países en vías de desarrollo, su característica es de tener la base muy estrecha en comparación a los países desarrollados, en el 2021 las personas de 65 años se agrupan en más de 825 mil millones de personas, porcentaje que tiende a duplicarse en los siguientes años (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS). (2), señaló que en el año 2022 las enfermedades no transmisibles (ENT) que cobran 41 millones de vidas cada año, lo que equivale al 74% de todas las muertes a nivel mundial. Cada año, 17 millones de personas mueren de ENT antes de los 70 años; el 86% de estas muertes prematuras ocurren en países de ingresos bajos y medianos de acuerdo a sus ingresos que obtienen mensualmente. Las enfermedades cardiovasculares representan la mayoría de las muertes por enfermedades no transmisibles, 17,9 millones por año, seguidas por el cáncer (9,3 millones), las enfermedades respiratorias crónicas (4,1 millones) y la diabetes (2 millones, incluidas las muertes por enfermedad renal por diabetes).

Los factores que aumentan el riesgo de morir por enfermedades no transmisibles afectan a personas de todas las regiones y países. Estas condiciones a menudo se asocian con grupos de mayor edad, pero las cifras muestran que 17 millones de muertes por ENT cada año ocurren antes de

los 70 años. Los comportamientos modificables como el consumo del tabaco causan más de 8 millones de muertes al año (incluidos los efectos de la exposición pasiva al humo del tabaco), 1,8 millones de muertes al año por consumo excesivo de sal/sodio, más de la mitad de los 3 millones de muertes al año por alcohol lo cual es responsable de 830.000 muerte al año por actividad física insuficiente y el riesgo metabólico global es la presión arterial elevada (19% de las muertes), seguida de la glucemia elevada ,el sobrepeso y obesidad (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (3), una de las enfermedades que está siendo la causa de alta mortalidad en el mundo es la diabetes. Por lo que se estima que 62 millones de personas en toda América tienen diabetes tipo II. Existe un incremento en el número de casos y aumentado la prevalencia en las últimas décadas. Por consiguiente, las instituciones de salud vienen trabajando para detener su aumento en relación con la obesidad para el 2025 evitar así complicaciones crónicas como enfermedades cardiovasculares, nefropatía, ceguera, úlceras en los pies y amputaciones.

Para el Ministerio de salud (MINSA). (4), en el Perú se registran 39.9 % de casos de diabetes mellitus por cada 100 peruanos mayores de 15 años en el 2020. Durante la pandemia por la COVID - 19, la cifra fue 81% de todas las muertes en América a causa de las enfermedades no transmisibles, los factores de riesgo para su salud según las estadísticas que se anunciaron, la población femenina es la más afectada el 41.5% y 38.2% de hombres son vulnerables debido a la mala alimentación, inactividad

física, exponerse al humo del tabaco o al consumo de alcohol.

Según el Ministerio de salud (5), la data de los casos en el Perú, en el presente año, se calcula un ascenso en las personas que sufren de diabetes, registrándose ya 64.38 % de personas con diabetes a escala nacional, un 10% adicional en comparación con el 2020. Personas que requieren de un control y seguimiento estricto para lograr su manejo adecuado y evitar las complicaciones severas que terminan por agravar la salud de las personas y causar estragos en la familia, puesto que la diabetes Mellitus (DM) está relacionada al mayor riesgo de severidad por COVID 19 mayor aún en personas mayores de 60 años.

Los estudios realizados por el Ministerio de salud (6), en Piura se estima que entre el 4% y 5% de la población de la región está afectada por la diabetes y es considerada la segunda zona del país con más casos de diabetes, lo que explica que entre los factores de riesgo de esta enfermedad se asocia a la comida chatarra que consume la población, tabaquismo, alcoholismo, sedentarismo, obesidad, que han propiciado un incremento rápido en el número de personas diagnosticadas con diabetes, situación que induce a pensar que es importante el tratamiento anticipado a esta enfermedad, dadas la consecuencias que de ella se desprenden y que principalmente ataca a la población adulta mayor .

El departamento de Piura es el segundo lugar de la población con diabetes con 342 pacientes que controlan la enfermedad y 705 no controlados A nivel local, el Hospital José Cayetano Heredia nivel III atiende a pacientes que cuentan con seguro regular u otro por las

aportaciones que realiza el asegurado, estos pacientes son atendidos a través del servicio de endocrinología donde son derivados de otros centros con un cuadro de diabetes para su tratamiento (7).

A esta problemática se suman los adultos que son referidos con mayor complejidad de cuadros con diabetes al hospital José Cayetano Heredia, ya que es un hospital de tercer nivel de la red asistencial – Essalud de Piura brindando una atención integral con calidez y un tratamiento óptimo a esta patología como es la DM (8).

Una de las problemáticas que se observa cotidianamente es el incremento en las complicaciones que presentan los pacientes diabéticos adultos, más significativa es la presencia de neuropatía diabética periférica, retinopatía, la diplopía, cataratas y el glaucoma, accidentes cerebrovasculares, nefropatía diabética, insensibilidad en los pies, por ende presencia de úlceras que terminan con la amputación de los miembros inferiores, caries y enfermedad periodontal que pueden originar en los dientes. Situación que tiende a agravar la salud física y mental de los pacientes diabéticos, además de incrementar la tasa de morbilidad en los adultos, así como de generar daños en la salud mental de los familiares (9).

Para guiar y delimitar el proceso de la investigación se formuló la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre los factores personales con el estilo de vida de los adultos con diabetes atendidos en el hospital José Cayetano Heredia nivel III Castilla- Piura, 2020? Para precisar los alcances del estudio se formuló el objetivo general: Determinar la asociación entre factores personales y estilos de vida en adultos con diabetes que se atienden

en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III Castilla-Piura, 2020.

Así mismo, se definieron los siguientes objetivos específicos:

Identificar los factores personales de los adultos con diabetes atendidos en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III Castilla-Piura, 2020.

Identificar los estilos de vida de los adultos con diabetes atendidos en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III Castilla-Piura, 2020.

Establecer la relación estadística entre los factores personales y el estilo de vida del adulto con diabetes atendidos en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III Castilla- Piura, 2020.

La investigación se justifica, en razón a que anualmente se viene incrementando los porcentajes de personas con diabetes, siendo extendida esta enfermedad al adulto, quién por su edad, estilo de vida, sedentarismo, consumo de alimentos cargados en azúcares y carbohidratos afectan su calidad de vida, como consecuencias a las complicaciones que están expuestos estas personas.

A nivel teórico, la investigación se fundamenta en los enfoques que desarrolla la OMS, OPS y el MINSA, donde sostiene que en el Perú en el año 2021 se calcula un ascenso en las personas que sufren de esta enfermedad, registrándose 64.38 % de personas con diabetes a escala nacional, un 10% adicional en comparación con el 2020. A nivel práctico, se precisa que la investigación ha de aportar cómo los factores personales influyen en el estilo de vida del adulto con diabetes y poder dar a conocer estos resultados para la mejor toma de decisiones.

Como estudiantes de la salud se debe buscar estrategias para

concientizar a la población adulta por medio de charlas educativas para promover un estilo de vida saludable, se relaciona con la reducción de enfermedades crónicas no transmisibles. Un periodo que puede conducir a que las personas tomen conciencia de adoptar la adquisición de buenos hábitos para conservar la salud, ya que en Piura la tasa de pacientes diabéticos es alta y para lograr un cambio importante en el individuo se debe influir y promocionar una vida sana y evitar así las enfermedades en esta población adulta vulnerable.

Estudio con enfoque cuantitativo, con diseño correlacional, con una muestra de 103 adultos y para la recolección de datos se utilizó la entrevista y como instrumentos, cuestionarios debidamente validados, para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS y para la estadística inferencial, la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado. Los resultados obtenidos fueron que el 44.66% son adultos y tienen una edad promedio entre 30-59 años; 56,31%, son de sexo femenino; 40.78% presentan educación superior universitaria; 65.05% son casados; 75.73% presentan un estilo de vida no saludable y un 24.27% tienen un estilo de vida saludable. En conclusión, la mayoría de los adultos con diabetes tienen un estilo de vida no saludable y con relación a los factores personales; menos de la mitad son adultos maduros; más de la mitad son de sexo femenino, tienen instrucción universitaria y la mayoría son casados. Al realizar la prueba chi-cuadrado no existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y factores personales: Edad, sexo, grado de instrucción, estado civil.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Contreras A (10), en su investigación Percepción de Enfermedad y Estilo de Vida en Personas con Diabetes Tipo II, 2021. Con el objetivo de conocer la relación que existe entre la percepción de la enfermedad y el estilo de vida. diseño descriptivo, correlacional y transversal. La muestra fue de 100 adultos. El muestreo no probabilístico por conveniencia, el instrumento Percepción de Enfermedad y el de Estilo de Vida en Personas con Diabetes, se tomó peso, talla, IMC. Resultados: edad promedio 41.48, el 51% pertenecen al sexo femenino. Conclusiones: falta de relación entre la percepción de enfermedad y el estilo de vida, puede ser multifactorial, como la edad, el nivel socioeconómico, el nivel de estudio.

Garrochamba B (11), en la Universidad Nacional de Loja, desarrolló la investigación Estilos de Vida en los pacientes con Diabetes Mellitus de tipo 2, que asisten al Club de Diabéticos del Hospital General IESS Machal ,2020. Con el objetivo de identificar el estilo de vida de los pacientes con Diabetes mellitus de tipo 2. Estudio de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo y de corte transversal, la técnica utilizada fue la encuesta IMEVID. La población 50 pacientes. Se determinó: el sexo del grupo de estudio es el masculino, con un rango de edad mayor a 65 años,

el nivel de instrucción es primaria, la ocupación, en su mayoría son jubilados y se dedican a actividades del hogar. Además, el 36 %; un estilo de vida saludable y el 2 % poco saludable.

Quiroz S et al (12), en su estudio denominado “Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados en pacientes con Diabetes Mellitus”. Objetivo: identificar los estilos de vida de las personas con DM en Tenosique, Tabasco. Fue un estudio descriptivo, transversal y su muestra fueron 93 pacientes con Dx de diabetes mellitus y se aplicó el Instrumento para estilo de Vida en Diabéticos (IMEVID). Dentro de los resultados: 75.3% son sexo femenino, 50.5% son casados, el 96.8 % posee una nutrición poco saludable, el 96.8% consume tabaco, el 84.9% tiene una adherencia terapéutica. Finalmente concluye que: las personas tienen un estilo de vida no saludable según IMEVID.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Carrión D (13), con su investigación, Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto. Asentamiento humano Santa Rosa Del Sur_ Nuevo Chimbote, 2020. Con el objetivo de determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales. de tipo cuantitativo, corte transversal y diseño descriptivo, con una muestra de 302 adultos, se les aplicó la escala de estilo de vida y el cuestionario sobre factores biosocioculturales, la conclusión y resultados: La mayoría de los

adultos tienen un estilo de vida no saludable. En relación a los factores biosocioculturales tenemos que más de la mitad son de sexo femenino; son convivientes, la mayoría tiene grado de instrucción secundaria. sí existe relación significativa entre el estilo de vida y factor biosocioculturales: Sexo.

Cachique G et al (14), en el estudio “Estilos de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus Tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital II - E - Banda de Shilcayo Julio - diciembre año 2020”. Objetivo: determinar la relación entre estilo de vida y factores socioculturales. Programa del Adulto Mayor. Hospital II-E- Banda de Shilcayo. Es un estudio descriptivo, correlacional. La muestra fueron 145 adultos y se utilizó el instrumento escala de estilo de vida. Resultados: el 62.8% (91) tienen 60 a 70 años, 76.6% (111) son sexo masculino; el 80.0% (116) son religión católica y el 57.2% (83) tienen estilos de vida no saludables. Conclusión: existe relación significativa entre estilos de vida y los factores socioculturales.

Villajuan B (15), en su estudio, Estilos de vida y prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo 2, en pacientes diabéticos del centro materno infantil los sureños, Puente Piedra 2018”. Es nivel descriptivo, correlacional y observacional. Su objetivo es determinar la relación entre los estilos de vida y la prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo 2. La muestra fue muestreo no probabilístico y se utilizó el

cuestionario- registro de indicadores. Se obtiene los siguientes resultados: 52.9% presentan mal estilo de vida, 47.1% tiene mala alimentación, 39.7% mala actividad física y concluye que: existe relación significativa entre los estilos de vida y prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo 2.

2.1.3. Antecedentes Regionales

Sosa S (16), en su estudio “Factores personales y su relación con el estilo de vida en adultos con diabetes asistieron al Centro de Salud Materno Infantil el Socorro Huaura 2020”. Objetivo: determinar la relación entre el estilo de vida y los factores personales en adultos con diabetes. La muestra fueron 95 adultos el instrumento: Escala de estilos de vida y Cuestionario sobre factores biosocioculturales, utilizando la técnica de entrevista y observación. Resultados: La mayoría de los adultos tienen un estilo de vida no saludable, la mayoría son de sexo femenino con grado de instrucción secundaria. Conclusiones: No existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y factores biosocioculturales: Edad, sexo, grado de instrucción.

Asenjo J (17), en la investigación Relación entre estilo de vida y control metabólico en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 de Chota, Perú 2020. Objetivo determinar la relación del estilo de vida con el control metabólico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Estudio observacional, transversal en 102 pacientes. Se aplicó el cuestionario IMEVID y control

metabólico. Resultados. Los pacientes presentaron un estilo de vida desfavorable (45,1%), sobrepeso (43,1%), perímetro abdominal elevado, (62,7%)y mal control metabólico de la enfermedad (61,8%). Conclusiones: existe relación directa significativa entre el estilo de vida y el control metabólico de los pacientes; el estilo de vida es desfavorable.

2.2. Bases teóricas de la investigación

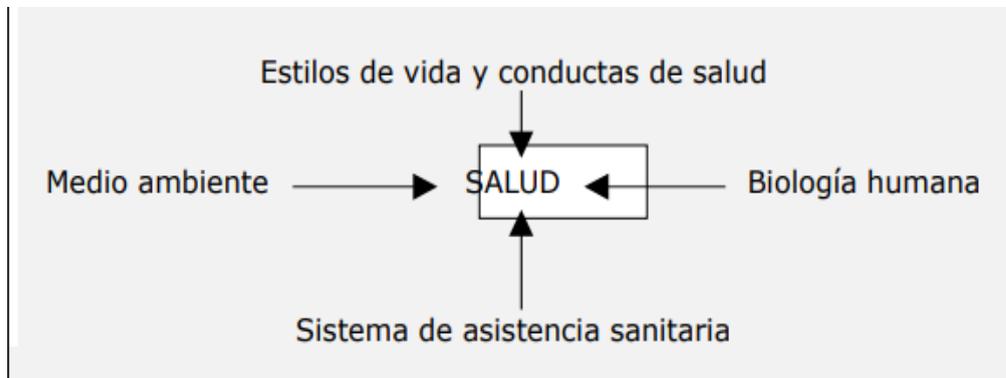
El desarrollo del informe de investigación se fundamenta en las bases conceptuales del estilo de vida propuesto por Marc Lalonde y Nola Pender, en relación a los factores personales de la persona se consideró los datos utilizados por el Ministerio de la Salud (MINSA); Instituto Nacional De Estadística e Informática (INEI), Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización Panamericana de la salud (OPS).

Lalonde M. (18) , un destacado abogado Canadiense con su Modelo holístico de Laframboise (1974), entre los modelos orientados a explicar los cambios en la salud de las personas, toma especial relevancia el desarrollado de este modelo ;donde identifica varios factores biosociales que van a producir cambios en la vida y la salud de las poblaciones, como cambios en los estilos de vida , así como el comportamiento de los individuos con respecto al cuidado en su salud, a los que se asocian el consumo de drogas, tabaquismo, sedentarismo, estrés, que incrementan el riesgo de contraer enfermedades como la diabetes. Este modelo toma en cuenta los siguientes aspectos para graficar la salud de las personas:

- Estilos de vida y conductas de salud, se hace referencia al comportamiento humano en cuanto al consumo alimenticio, donde se resalta productos que pueden influir en la salud, como el consumo de drogas, alcoholismo, falta de actividad física que conduce al sedentarismo, estrés y el acceso a servicios sanitarios de calidad.
- Biología humana, donde se consideran factores como el proceso evolutivo del hombre y sus condiciones de vida

- Medio ambiente, que es el escenario donde el individuo se desarrolla y los factores que pueden dañar la vida del hombre como la contaminación en sus diferentes componentes: química, cultural, biológica, etc.
- El sistema de asistencia sanitaria: relacionado con la respuesta del estado para el acceso de las personas a una buena calidad de atención en salud (18).

DETERMINANTES DE LA SALUD



Fuente: Extraído de Lalonde M, determinantes de salud.

Lalonde M. (18), referente al estilo resalta que este es el factor principal que tiene gran influencia en el campo de la salud, Asume que si la persona desarrolla un estilo de vida es beneficioso, adecuado a la satisfacción de las necesidades básicas, control en la alimentación, actividad física, producirá una calidad de vida adecuada, al contrario, si existe un alto desorden en el estilo de vida, su calidad de la misma producirá un deterioro en la calidad de vida y la salud.

Lalonde M. (18), identifica un buen estado de salud y de vida cuando existe un comportamiento adecuado a los hábitos y costumbres que lleva la persona, donde el ambiente social, las formas de interrelación, son fundamentales en el comportamiento que puede o no afectar la salud de las

personas, en razón de que un adecuado estilo de vida es entendido como la forma en que decidí vivir la persona, son factores que definen el tipo de vida y la calidad de salud en las personas.

Pender N. (19), es una Enfermera diplomada que logró matricularse en la escuela de enfermería del West Suburban Hospital del Oak Park en Illinois .El Modelo de Promoción de la Salud, se basa en su enfoque del comportamiento humano en relación a la salud, considerando el desbalance en la vida misma del sujeto, por lo que se precisa la idea de crear comportamientos orientados a generar una conducta saludable para asegurar la calidad de vida de las personas, involucra la ideas de alcanzar el bienestar y el potencial humano .

Pender N. (19), considera que dos son las dimensiones importantes que influyen en la conducta humana: la teoría del aprendizaje social, donde la importancia radica en los procesos cognitivos, es decir en el aprendizaje que adquiere la persona mediante lo cual incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo, conductual y psicológicos que van a influir en el cambio o adaptación a un determinado comportamiento (19).

Dentro del proceso cognitivo o del aprendizaje, Nola Pender señala que existe factores que influyen en el cambio de comportamiento de las personas, factores que permiten moldear el comportamiento de la persona entre ellos se destaca : la atención (estar expectante ante lo que sucede), retención (recordar lo que uno ha observado), reproducción (habilidad de reproducir la conducta) y motivación (una buena razón para querer adoptar esa conducta) (19).

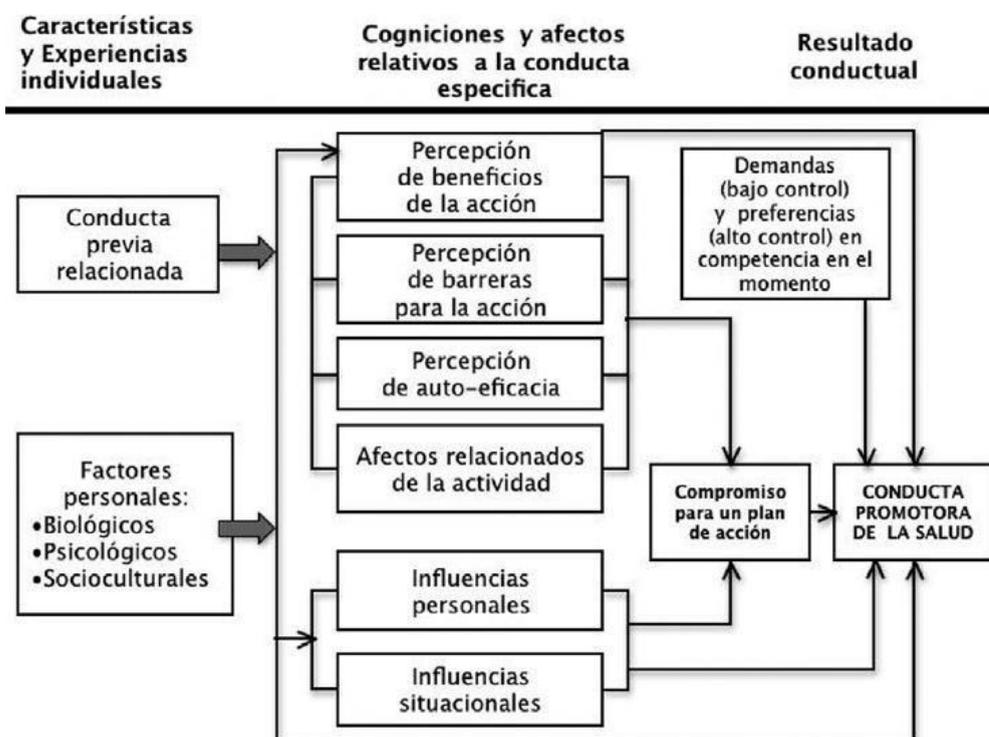
El segundo sustento teórico que sostiene Nola Pender y que forma parte del aprendizaje del comportamiento humano está referido a afirmar que la

conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad. Bajo estos enfoques se precisa que en el individuo se genera una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo. La intencionalidad, entendida como el compromiso personal con la acción constituye un componente decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas (19).

El modelo que sustenta Nola Pender se grafica en:

MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD

Modelo de promoción a la salud de Nola Pender, 1996



Fuente: Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender.

En el esquema se presentan los componentes por columnas de izquierda a derecha; donde la primera columna resume las características y experiencias individuales del ser humano y son fundamentales dos elementos:

comportamiento previo relacionado y los factores personales. Siendo el primer elemento referido a situaciones precedentes que influye en el compromiso con las acciones de promoción de la salud; mientras que el segundo elemento es sobre los factores personales biológicos, psicológicos y socioculturales denotados su comportamiento por la naturaleza (20).

La segunda columna es parte fundamental del modelo que incluye 6 elementos y son: los beneficios percibidos por la acción, barreras percibidas para la acción, autoeficacia percibida, influencias interpersonales y finalmente las influencias situacionales. Los elementos se corresponden y intervienen para la acogida de un pacto que incluye acción para un resultado anhelado como es el bienestar, realización individual y vida provechosa (20).

En este mismo sentido Pender N. (19), señala que los estilos de vida, es un patrón multidimensional de acciones y percepciones del propio ser humano que sirve para conservar o fomentar el nivel de bienestar y satisfacción de las necesidades de cada persona. Las dimensiones del estilo de vida consideradas por Pender son las siguientes: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad en salud, apoyo interpersonal y autorrealización.

Asumiendo el enfoque de Pender, se clarifica que los estilos de vida no pueden ser estudiados en relación al contexto social, económico, político y cultural, factores que tiene gran influencia no solo en el estilo de vida sino en la calidad de vida como respuesta al sistema integral de la sociedad al cual pertenecen los sujetos .Pender asume que las directrices para lograr un estilo de vida saludable están en relación a : una alimentación saludable que le proporcionan a la persona proteínas, carbohidratos; es decir los nutrientes

necesarios para un desarrollo adecuado y la generación de defensas ante las enfermedades (21).

En conclusión, frente a los enfoques expuestos, se puede precisar que ambas teorías guardan relación con los factores que impulsan al hombre a asumir un comportamiento distintivo, el papel del medio social es el que influye en la adecuación a un determinado comportamiento, entendiendo que el hombre es un ser social por excelencia, su convivencia es alternada con relaciones sociales, las que determina asumir o no un comportamiento como respuesta a ese medio y que influye en la forma de vida, en las acciones referentes al cuidado de su salud. Se anexa también que asumir un comportamiento con respecto a su salud está en relación a otros factores, como pueden ser el medio ambiente, acceso a la tecnología que influye en el cambio de actitudes.

2.3 Bases conceptuales de la investigación

Dentro de las variables de la investigación se presentan los siguientes conceptos:

Factores personales: hacen referencia a las características personales que posee cada individuo, producto de un aprendizaje social, que puede estar ligado a la forma como consumidor, edad, estilo de vida, profesión o situación económica, factores que van a influenciar en la toma de decisiones frente a diversos aspectos de su vida. Entre los muchos factores que influyen en la forma de conducta del hombre con respecto a su vida, salud y se identifican los psicológicos como: la motivación, percepción, el aprendizaje, las creencias y actitudes que en cierta forma son de mucha importancia en el comportamiento de la persona (22).

Los factores personales es el conjunto de actitudes que podemos modificar de forma consiente en nuestra vida cotidiana adoptando buenos hábitos de llevar una vida sana, los malos hábitos traen consecuencias como por ejemplo el tabaco está implicado en las enfermedades cardiovasculares y pulmonares, el alcohol puede crear adicciones, las drogas puede desencadenar enfermedades neurológicas y psiquiátricas; una mala alimentación puede producir diabetes o cáncer (23).

La Organización Mundial de la Salud (24), refiere que los factores personales incluyen aquellos factores de índole personal, cuyas interrelaciones con los hábitos de vida saludable influye en la conducta que tenemos asumidas en nuestra vida cotidiana y que inciden positivamente en nuestro bienestar físicamente, mentalmente y social. Determinan la disposición de factores de riesgo o de factor protector del bienestar; por ello se recomienda siete hábitos de vida saludable como: dieta balanceada; ejercicio físico diario; evitar el consumo de hábitos tóxicos; evitar la contaminación ambiental; tener una higiene adecuada; mantener relaciones sociales y mantener un equilibrio mental

Los factores personales son característica que condicionan en la salud de manera favorable o desfavorable dependiendo de los hábitos de vida sana y equilibrada que adopta el individuo en su rutina diaria, dentro de los factores más resaltantes tenemos el factor económico- sociales como actitud y conducta. Dichos factores económicos sociales se relacionan con la conducta. Determinan la disposición de factores de riesgo o de factores protectores para el bienestar (25).

Entre los factores considerados en la tesis se incluyen a:

Edad debe considerarse importante para analizar el estilo de vida de las poblaciones, la diferencia de la edad indica la internalización de diferentes formas de expresar su relación, sus vivencias con el ambiente social. Las diferencias en las edades conllevan a definir la manera en que desarrolla la vida de las personas. La desventaja en el cambio de vida, está en relación a la calidad en el consumo de alimentos, vivencias, consumo de alcohol, medio ambiente, que influyen en la salud de las personas. A una edad madura se presentan diferentes afecciones o enfermedades que alteran la calidad de vida de las personas, como dolor de huesos, articulaciones o espalda, dolor de cabeza , tos, gripe y dificultad para dormir, producto de las diferentes formas de vida de la persona (26).

Sexo: Las mujeres pasan por experiencias biológicas diferentes, como la menstruación, la concepción, el nacimiento de los hijos y la menopausia, y estos acontecimientos las hacen más realistas en lo que se refiere a su propia forma de ser vulneradas, mientras que los hombres cultivan la ilusión de que no se pueden enfermar (27).

Grado de instrucción esta referido al grado más alto de estudios adquiridos por una persona. Esta variable hace referencia a la posición principal que la persona ocupa en relación a las actividades económicas, al estatus que ocupa dentro de la sociedad o en todo caso a los niveles de ocupación en la estructura económica de la sociedad. Esta diferenciación en el nivel educativo, permite sostener que las personas de acuerdo a su grado de instrucción alcanzado, se sitúan entre la clase alta, media alta y media (28).

Estado civil: en la presente investigación se pretende identificar la

relación del estado civil en el estilo de vida que desarrollan los adultos mayores con problemas de diabetes. En la investigación desarrollada por Escolar A. (2021), llega a la conclusión que el estado civil modifica la desigualdad social en la mortalidad por diabetes mellitus de forma diferente en cada sexo. Las mujeres viudas y separadas/divorciadas con menor nivel de estudios presentan las menores razones de tasas de mortalidad, en comparación con los hombres solteros que tienen las tasas más altas. Siendo así es importante considerar en la investigación cual es el impacto de la diabetes según las dimensiones de estudio (29).

La Organización Mundial de la Salud (30), define al estilo de vida como la percepción que una persona tiene de su lugar en la existencia, influenciada con el contexto de la cultura y de las costumbres de valores en su realidad en que vive y con relación de sus objetivos, son estilos que la persona adopta en práctica social diaria con sus expectativas de manejo habitual de sus normas, tradiciones, hábitos, conductas y comportamiento de la persona o comunidad en sus inquietudes de su satisfacción de las necesidades humanas .

La Organización Panamericana Salud (OPS). (31), señala que los estilos de vida dependen de cada persona en relación donde habita ya que guarda relación de las cultura de los países y su conducta, dichas organizaciones para reservar la salud diseñan estrategias de la promoción, indagación y educación .los malos hábitos o costumbres poco sanos pueden modificarse en la adopción de buenos hábitos que ayudan a construir estilos de vida saludables, respecto a la alimentación nutritiva en calidad y cantidad, la adopción de actividad o ejercicio físico y actividades recreativas, mente positiva, hábitos de higiene,

cuidados del ambiente, así se evitan los riesgos que afecten la integridad física y mental del individuo .

A esto se agregan las actividades y el ejercicio físico, que ayudan a propiciar una salud que permita hacer frente a las enfermedades cardiovasculares. La responsabilidad en relación a la salud de la persona, que se enfoca al comportamiento humano en relación al cuidado de su salud. En este mismo sentido, se enfoca un componente clave como es la autorrealización de la persona, que tiene que ver con la satisfacción en el cumplimiento de los objetivos y metas trazados. Así mismo un buen estilo de vida significa agregar el apoyo de las diversas instituciones sociales para fomentar la satisfacción de múltiples necesidades, por último, se incluye el manejo del estrés, que permitirá un buen manejo de la actividad mental (32).

La diabetes es una patología que se caracteriza por una desorganización metabólica que produce hiperglucemia, que aparece cuando el cuerpo no cuenta con la suficiente cantidad de insulina o cuando la unidad de insulina es muy escasa o hay mala absorción. Primordialmente es la absorción de los alimentos en el sistema gastrointestinal y la síntesis del carbohidrato en el hígado a partir de otros compuestos que pertenecen a las sustancias alimenticias (33).

La insulina es un producto glandular polipeptídico formado por 51 aminoácidos que regula los azúcares en la sangre. Interviene en el beneficio metabólico de los nutrientes, referentemente con el anabolismo de los glúcidos. Pero si nos referimos a la hiperglucemia (elevación de azúcar en la sangre), que con el lapso del tiempo daña gravemente muchos órganos y sistemas,

principalmente los nervios y los vasos sanguíneo (34).

Resaltante del cuadro clínico son las denominadas cuatro p como son: poliuria que significa incremento de orina; polidipsia se refiere aumento de sed; polifagia exageración de hambre y pérdida incontrolable inexplicable de peso. Son síntomas de diabetes que el individuo precozmente debe acudir a un endocrinólogo para su tratamiento (35).

Factores de riesgo en la diabetes mellitus es una enfermedad crónica por sus estadísticas muestran un alto índice de fallecimiento en el Perú y el universo, por múltiples factores de riesgo como son antecedente familiar, individuos mayores de 40 años, personas obesas, índice de masa corporal mayor de 26 Kg/m², hipertensión elevada, vida comúnmente sedentaria, estrés, dislipidemia, antecedentes diabetes gestacional y síndrome de ovarios poliquísticos (36).

La Organización Mundial de la Salud (34), tiene como objetivos integrales de tratamiento con el fin de reducir las concentraciones sanguíneas de azúcar a los límites normales aliviando los signos y síntomas y prevenir o retrasarla. Otros tratamientos son las inyecciones de insulina de toda la vida, una acción prolongada y tratamiento intensivo mediante sendas inyecciones antes de las comidas; dosis que se administra de una o dos veces al día. Dificultando el suministro regular en países pobres en ocasiones no la consiguen o es muy cara.

III. HIPÓTESIS

H1: Si existe relación significativa entre los factores personales y el estilo de vida de los adultos con diabetes que se atendieron en el hospital José Cayetano Heredia nivel III Castilla- Piura, 2020.

H0: No existe relación significativa entre los factores personales y el estilo de vida de los adultos con diabetes que se atendieron en el hospital José Cayetano Heredia nivel III Castilla- Piura, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la Investigación

El diseño investigativo que se utilizó no experimental porque se obtuvieron los datos, sin alterar ninguna variable de objeto de estudio, fue de tipo cuantitativo porque es una forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes, además tienen el propósito de medir el grado de relación que existe entre dos variables, miden cada una de ellas y después, cuantifican y analizan la vinculación. Tales correlaciones se sustentan en hipótesis sometidas a prueba, con nivel descriptivo correlacional; llamadas también investigaciones diagnósticas, consiste en caracterizar un fenómeno situación concreta indicando sus rasgos más peculiares o diferenciándolos. En el estudio se describieron las variables de la investigación y se caracterizó el problema.

Así mismo es correlacional porque se comparó las variables en distintas situaciones, con el fin de determinar el grado de relación o asociación que existió entre dos variables las cuales son los factores personales y estilo de vida en el adulto con diabetes y es doble casilla porque se realizó la comparación entre ambas variables (19).

4.2 Población y Muestra:

Población

La población estuvo constituida por 140 personas adultos con diabetes que se atienden en el hospital José Cayetano Heredia nivel

III Castilla-Piura, 2020.

Muestra

El tamaño de la muestra es de 103 personas adultas con diabetes, mediante muestreo aleatorio simple (Anexo N° 01).

Unidad de análisis

Cada adulto con diabetes del hospital José Cayetano Heredia.

Criterios de Inclusión

- Persona adulta con diagnóstico de diabetes que se atienden en el consultorio externo del servicio endocrinología.
- Persona adulta con diabetes que aceptó participar en el estudio.
- Persona que tuvo la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión

- Persona adulta con diabetes que tenga algún trastorno mental o alguna patología que les impida relacionarse y/o comunicarse.
- Personas diabéticas con problemas neurológicos y problemas de drogadicción.
- Personas diabéticas que tengan problemas de afectación grave de los órganos de los sentidos.

4.3 DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES.

I. FACTORES PERSONALES

Definición conceptual

Los factores personales son características que condicionan en la salud de manera favorable o desfavorable dependiendo de los hábitos de vida sana y equilibrada que adopta el individuo en su rutina diaria, dentro de los factores más resaltantes tenemos el factor económico- sociales , actitud y conducta (25).

Sexo

Definición Conceptual.

Características físicas que diferencian a una mujer de un hombre (37).

Definición Operacional

Se utilizó escalanominal:

- Masculino
- Femenino.

Edad

Definición Conceptual.

Es el periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar; el ser humano, así como el resto de seres vivos, tiene supropia biología. Designa a los ritmos e intensidad de evolución de un organismo; en consecuencia, determina de manera aproximada la edad que pueda alcanzar cada individuo, del cual a su vez pertenece a una especie;

así mismo se define como el tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (38).

Definición Operacional

Escala de razón:

- 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)

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Se denomina instrucción al proceso mediante el cual una persona o un grupo de personas atraviesan un periodo de adquisición de conocimientos en un campo determinado, en el caso de la instrucción propia de un sistema educativo formal, esta comienza a los pocos años de vida; es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional , definitivamente incompletos (28).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Analfabeto (a)
- Primaria completa
- primaria incompleta

- Secundaria Completa
- Secundaria Incompleta
- Superior universitaria
- Superior no universitaria

Estado Civil

Definición Conceptual:

Es la situación de las personas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes (39).

Definición Operacional

Escala nominal

Soltero (a)

Casado (a)

Viudo (a)

Separado (a)

II.- ESTILOS DE VIDA

ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS

Definición Conceptual:

Es un conjunto de patrones conductuales que una persona en concreto pone en práctica de manera consistente y mantenida en su vida cotidiana y que puede ser pertinente para el mantenimiento de su salud o que lo coloca en situación de riesgo ante una enfermedad (16).

Definición Operacional:

Se utilizó la escala nominal

Estilo de vida saludable: 75 - 100 puntos.

Estilo de vida no saludable: 25 - 74 puntos.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .

En la presente tesis se utilizó la entrevista por vía teléfono y Whatsapp para la aplicación del instrumento; así mismo la observación.

Instrumento de recolección de datos:

En la presente investigación se utilizó 2 instrumentos para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento N°01

Cuestionario de factores personales

El instrumento fue elaborado por Delgado, R.; Díaz, R.; Reyna, E, y modificado por Varona S y Huanca M, adaptado a las variables a investigar en la presente tesis. Obteniendo como producto final un cuestionario que consta de 1 parte y 4 ítems para evaluar detallando lo siguiente:

- Factores personales, donde se determina el sexo, la edad, el grado de instrucción y el estado civil (Anexo N° 02)

Instrumento N°02

Escala del Estilo de Vida

Instrumento elaborado en base al Cuestionario de estilo de Vida Promotor de Salud, Elaborado por Walker, Sechrist y Pender

(19), y modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Delgado R; Reyna E. y Díaz R (39), Para fines de la presente investigación y poder medir el Estilo de Vida a través de sus dimensiones como son alimentación, actividad - ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud .

Está constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera

Alimentación	: 1, 2, 3, 4, 5, 6
Actividad y ejercicio	: 7,8,
Manejo del estrés	: 9, 10, 11, 12
Apoyo interpersonal	: 13, 14, 15, 16
Autorrealización	: 17, 18, 19
Responsabilidad en Salud	: 20, 21, 22, 23, 24, 25

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación

NUNCA : N=1

A VECES : V = 2

FRECUENTEMENTE : F = 3

SIEMPRE : S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es N=4; V=3;

F=2; S=1

Los puntajes obtenidos para la escala total resultan del promedio

de las diversas respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procede en cada sub escala (Anexo N° 03).

Control de calidad de los datos de Validez externa:

Se aseguró la validez externa presentando el instrumento a 4 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos (40).

Validez interna:

Para la validez interna de la escala Estilo de Vida, se aplicó la fórmula r de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un $r > 0.20$, lo cual indica que el instrumento es válido (Anexo N° 04)(41).

Confiabilidad:

De un total de 29 encuestas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento se obtuvo para la escala total un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.794, lo cual indica que la escala para medir el estilo de vida del adulto es confiable. (Anexo N° 05)(42).

4.5.-Plan de análisis

Procedimiento para la recolección de datos:

Para la recolección de datos de la presente tesis se consideró los siguientes aspectos:

- Se coordinó con el director del hospital para autorización y derivación al área correspondiente para remitir el permiso y fijar fechas de nuestras actividades con documentos sellados de

aceptada nuestra solicitud.

- Se informó y se solicitó el consentimiento de los adultos dicho hospital, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación serian estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos su disponibilidad y el tiempo para la aplicación de los dos instrumentos.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario, para llevar a cabo las respectivas entrevistas.
- Finalmente se aplicaron los instrumentos a cada participante con un tiempo de 20 minutos.

Procesamiento y análisis de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de SPSS/info/software versión 21.0, se presentó los datos en tablas simples y se elaboraron gráficos para cada tabla. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de Independencia Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

4.6. Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre los factores personales con el estilo de vida de los adultos con diabetes atendidos en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III Castilla- Piura, 2020?</p>	<p>Determinar la asociación entre factores personales y estilos de vida en adultos con diabetes que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III Castilla-Piura, 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores personales de los adultos con diabetes atendidos en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III Castilla-Piura, 2020 • Identificar los estilos de vida de los adultos con diabetes atendidos en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III Castilla-Piura, 2020 • Establecer la relación estadística entre los factores personales y el estilo de vida del adulto con diabetes atendidos en el hospital José Cayetano Heredia nivel III Castilla- Piura, 2020. 	<p>H1: Si existe relación significativa entre los factores personales y el estilo de vida de los adultos con diabetes que se atendieron en el hospital José Cayetano Heredia nivel III Castilla- Piura, 2020.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre los factores personales y el estilo de vida de los adultos con diabetes que se atendieron en el hospital José Cayetano Heredia nivel III Castilla- Piura, 2020.</p>	<p>FACTORES PERSONALES:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Sexo. ✓ Edad ✓ Grado de instrucción. ✓ Estado civil. <p>II. ESTILOS DE VIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Estilo de vida saludable 75-100 puntos. ✓ Estilo de vida no saludable 25 – 74 puntos. 	<p>Diseño de la investigación Tipo cuantitativo; descriptivo - Correlacional; No experimental; doble casilla.</p> <p>*Población La población está constituida por 140 personas adultas.</p> <p>Muestra: El tamaño de mi muestra es de 103 personas adultas mediante nuestro aleatorio simple.</p> <p>*Unidad de análisis: Cada adulto con diabetes del hospital José Cayetano Heredia</p> <p>Técnica: Entrevistas por vía teléfono y whatsApp</p> <p>Instrumento: -Cuestionario de Factores personales . - Escala de estilo de vida.</p>

4.7 PRINCIPIOS ETICOS:

Durante la aplicación de los instrumentos se respetó y se cumplió con los criterios éticos del Comité Institucional de Ética en Investigación. Resolución N° 0916-2020-CU- ULADECH católica, de fecha 29 de octubre del 2020.

- **Protección a las personas**

Se aplicó el cuestionario a los adultos que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III – Castilla-Piura,2020, de tal forma que se respetó su dignidad personal, diversidad, identidad, confidencialidad y privacidad en la investigación y anteponer el bienestar de los participantes a los intereses de la ciencia y la sociedad. Lo cual hemos considerado esta responsabilidad como un requisito reglamentario o legal, de acuerdo con los estándares y principios éticos universales (43).

- **Libre participación y derecho a estar informado**

Se respetó la decisión de libre participación de cada adulto que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III – Castilla-Piura,2020, al realizar la encuesta expresaron su voluntad, informados, libres, claros y específicos. Los encuestados aceptaron brindar información para la investigación (43).

- **Beneficencia y no maleficencia**

Se garantizó el bienestar de los adultos que participaron en la encuesta. Se informó a los adultos del propósito de la investigación y los resultados que se reflejaron en esta investigación (43) .

- **Justicia**

Se ejerció un juicio razonable con los adultos que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III – Castilla-Piura,2020, se tomó las precauciones

necesarias para asegurar que sus riesgos y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas (43).

- **Consentimiento**

Se trabajó con los adultos, que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 07)

V. RESULTADOS:

5.1 Resultados

TABLA: 1

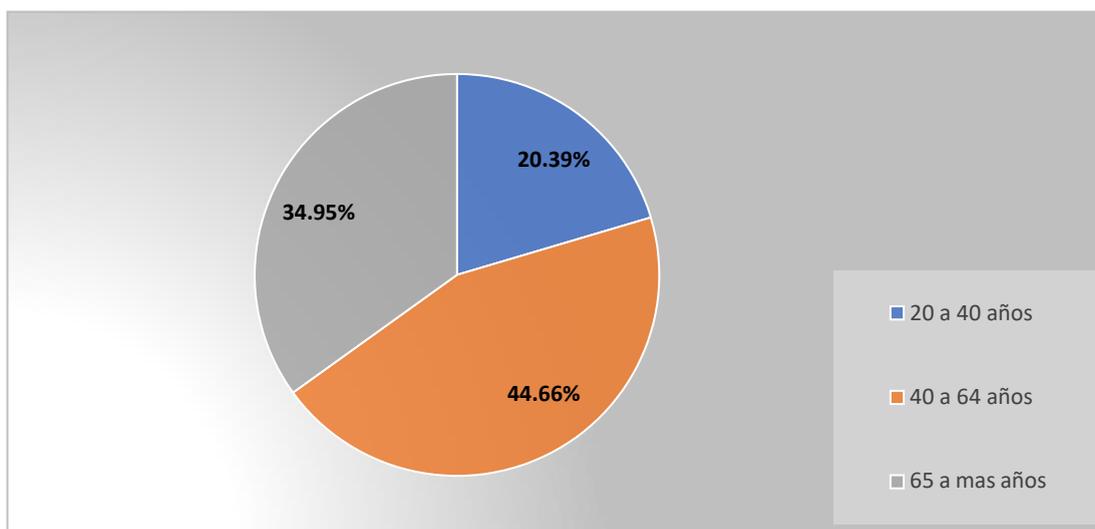
***FACTORES PERSONALES DEL ADULTO CON DIABETES QUE SE
ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III
CASTILLA – PIURA,2020***

EDAD	N	%
18 a 29 años	21	20,39
30 a 59 años	46	44,66
60 a más años	36	34,95
Total	103	100,0
SEXO	N	%
Masculino	45	43,69
Femenino	58	56,31
Total	103	100,0
Grado de instrucción	N	%
Analfabeto (a)	0	0,00
Primaria complete	3	2,91
Primaria incomplete	4	3,88
Secundaria complete	21	20,39
Secundaria incomplete	2	1,94
Superior universitaria	42	40,78
Superior no universitaria	31	30,10
Total	103	100,0
Estado civil	N	%
Soltero(a)	27	26,21
Casado(a)	67	65,05
Viudo(a)	6	5,83
Separado (a)	3	2,91
Total	103	100,0

Fuente: Cuestionario sobre estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Delgado R, Reyna E, Díaz R, Aplicado a los adultos con diabetes que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia Nivel III- Castilla -Piura, 2020.

GRÁFICO: 1

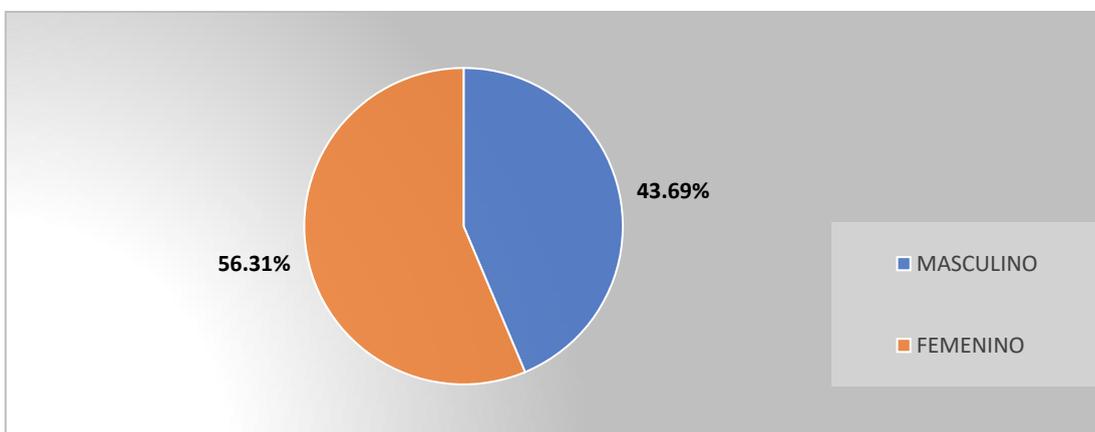
EDAD DEL ADULTO CON DIABETES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III – CASTILLA – PIURA,2020



Fuente: Cuestionario elaborado por Delgado, R.; Díaz, R.; Reyna, E, y modificado por Varona S. y Huanca M., aplicado a los adultos con diabetes que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia Nivel III- Castilla -Piura, 2020.

GRÁFICO: 2

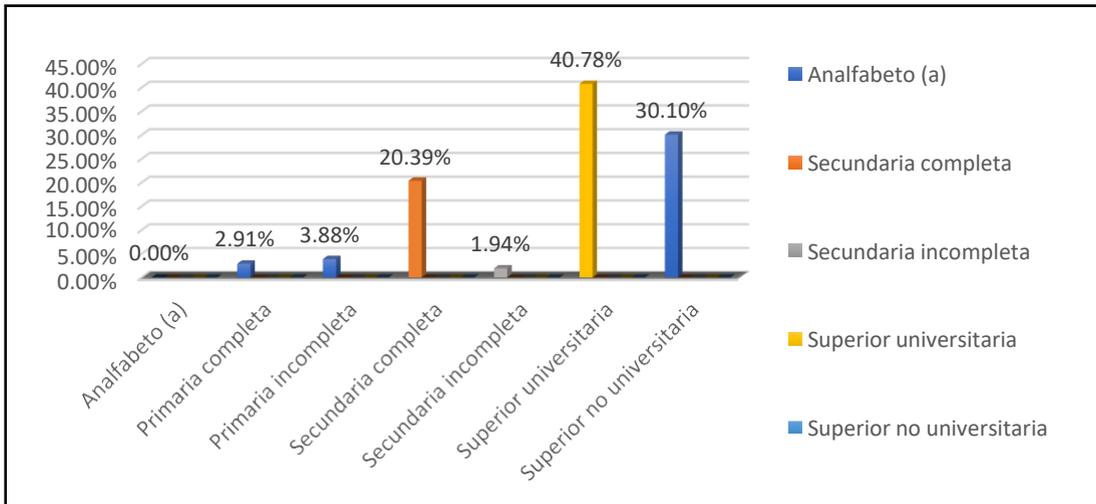
SEXO DEL ADULTO CON DIABETES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III – CASTILLA – PIURA,2020



Fuente: Cuestionario elaborado por Delgado, R.; Díaz, R.; Reyna, E, y modificado por Varona S. y Huanca M., aplicado a los adultos con diabetes que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia Nivel III- Castilla -Piura, 2020.

GRÁFICO: 3

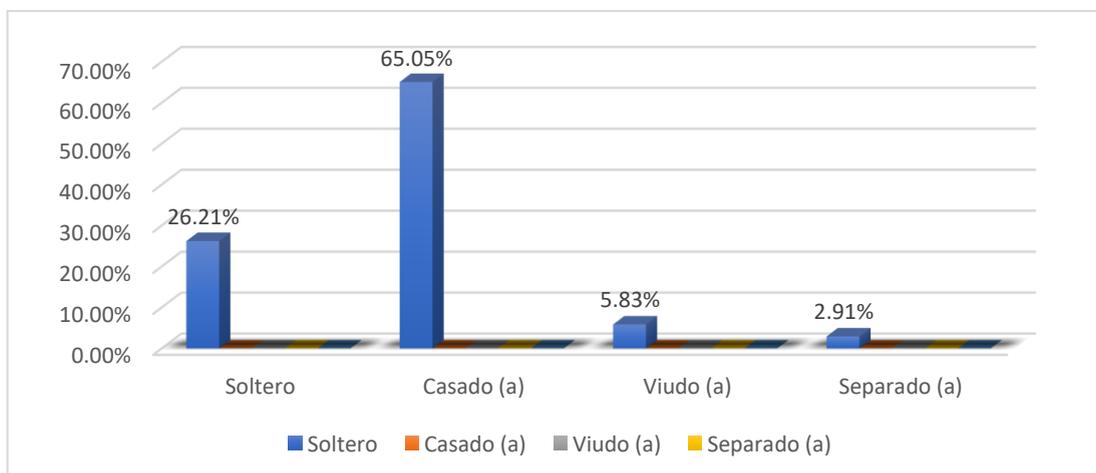
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO CON DIABETES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario elaborado por Delgado, R.; Díaz, R.; Reyna, E, y modificado por Varona S. y Huanca M., aplicado a los adultos con diabetes que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia Nivel III- Castilla -Piura, 2020.

GRÁFICO: 4

ESTADO CIVIL DEL ADULTO CON DIABETES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III – CASTILLA – PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario elaborado por Delgado, R.; Díaz, R.; Reyna, E, y modificado por Varona S. y Huanca M. Aplicado a los adultos con diabetes que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia Nivel III- Castilla -Piura, 2020.

TABLA: 2

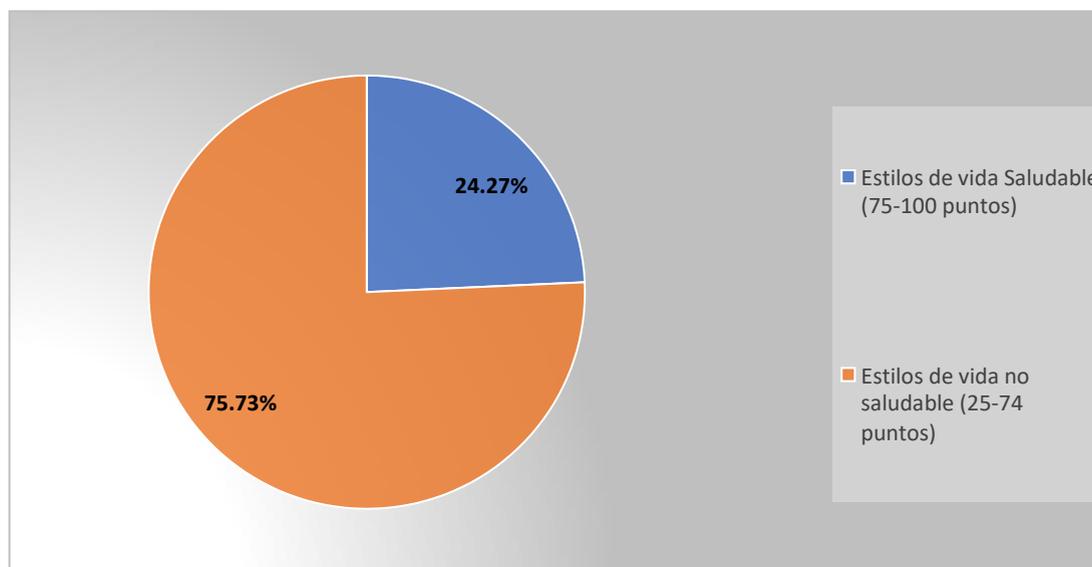
ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO CON DIABETES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III- CASTILLA -PIURA, 2020

ESTILO DE VIDA	N	%
Estilos de vida Saludable	25	24.27%
Estilos de vida no saludable	78	75.73%
Total	103	100.00%

Fuente: Cuestionario sobre estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Delgado R, Reyna E, Díaz R, aplicado a los adultos con diabetes que se atienden en el hospital José Cayetano Heredia Nivel III- Castilla -Piura, 2020.

GRÁFICO: 5

ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO CON DIABETES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III- CASTILLA -PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Delgado R, Reyna E, Díaz R, aplicado a los adultos con diabetes que se atienden en el hospital José Cayetano Heredia Nivel III- Castilla -Piura, 2020.

TABLA: 3

FACTORES PERSONALES RELACIONADA AL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO CON DIABETES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III – CASTILLA – PIURA,2020.

EDAD	ESTILO DE VIDA				chi cuadrado
	Saludable		no saludable		
	n	%	N	%	
18 a 29 años	3	12.00	18	23.08	chi calculado 1,548
30 a 59 años	13	52.00	33	42.31	chi tabla 5.991
60 a más	9	36.00	27	34.62	gl =2; p :0.05
Total	25	100.00	78	100.00	Se acepta la hipótesis nula.

SEXO	ESTILO DE VIDA				chi cuadrado
	Saludable		no saludable		
	n	%	N	%	
Femenino	18	72.00	40	51.28	chi calculado 3,303
Masculino	7	28.00	38	48.72	chi tabla 3,841
TOTAL	25	100.00	78	100.00	gl =1; p :0.05
					Se acepta la hipótesis nula.

GRADO DE INSTRUCCIÓN	ESTILO DE VIDA				chi cuadrado
	Saludable		no saludable		
	n	%	N	%	
Analfabeto (a)	0	0.00	0	0.00	chi

Primaria completa	0	0.00	3	3.85	calculado 4.256
Primaria incompleta	0	0.00	4	5.13	
Secundaria completa	4	16.00	17	21.79	chi tabla 12.592
Secundaria incompleta	0	0.00	2	2.56	gl =6; p :0.05
Superior universitaria	13	52.00	29	37.18	
Superior no universitaria	8	32.00	23	29.49	
TOTAL	25	100.00	78	100.00	Se acepta la hipótesis nula.

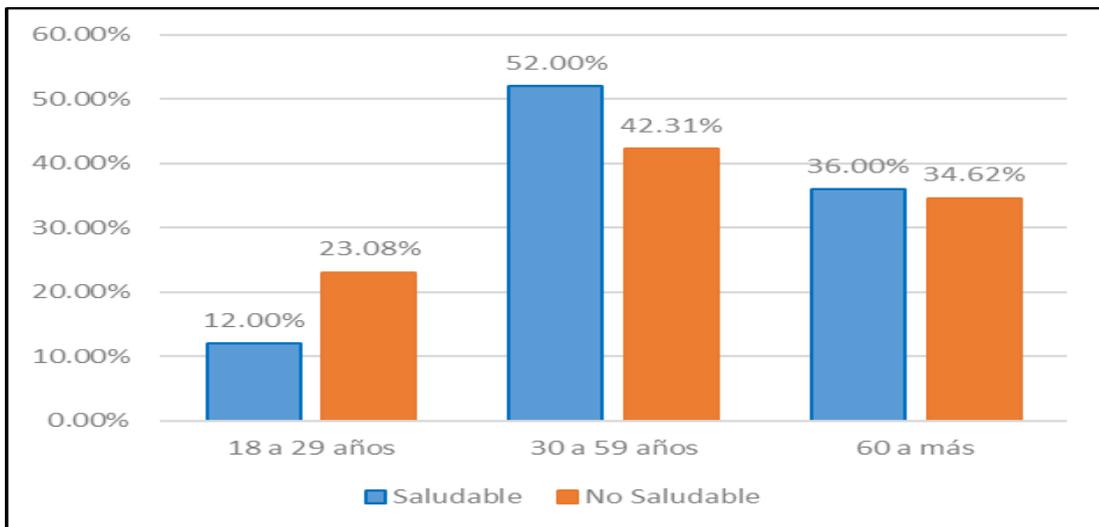
ESTILO DE VIDA

ESTADO CIVIL	Saludable		no saludable		chi cuadrado
	n	%	N	%	
Soltero	8	32.00	19	24.36	chi calculado 1,578
Casado (a)	16	64.00	51	65.38	
Viudo (a)	1	4.00	5	6.41	chi tabla 7.815
Separado (a)	0	0.00	3	3.85	gl =3; p :0.05
TOTAL	25	100.00	78	100.00	Se acepta la hipótesis nula.

Fuente: Cuestionario sobre estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Delgado R, Reyna E, Díaz R, aplicado a los adultos con diabetes que se atienden en el hospital José Cayetano Heredia Nivel III- Castilla -Piura, 2020.

GRÁFICO: 6

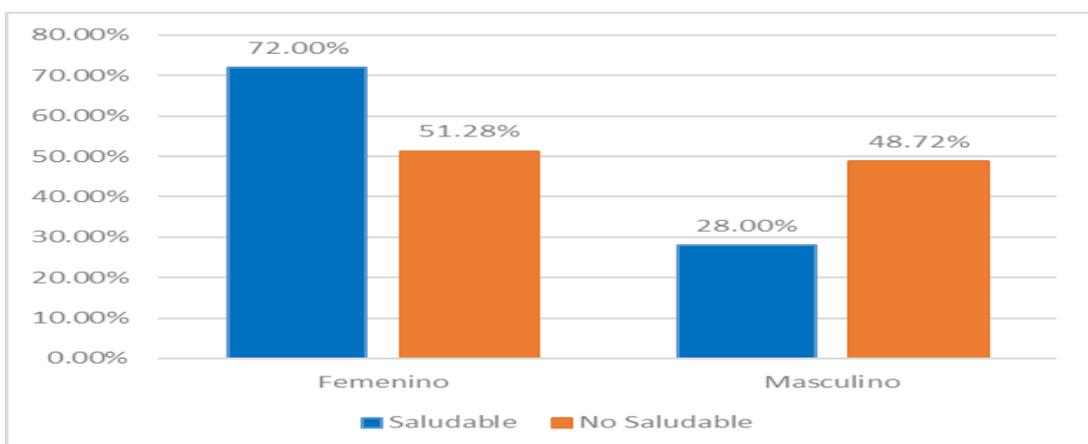
EDAD Y ESTILO DE VIDA EN ADULTO CON DIABETES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III – CASTILLA – PIURA,2020.



Fuente: Cuestionario sobre estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Delgado R, Reyna E, Díaz R, aplicado a los adultos con diabetes que se atienden en el hospital José Cayetano Heredia Nivel III- Castilla -Piura, 2020.

GRÁFICO: 7

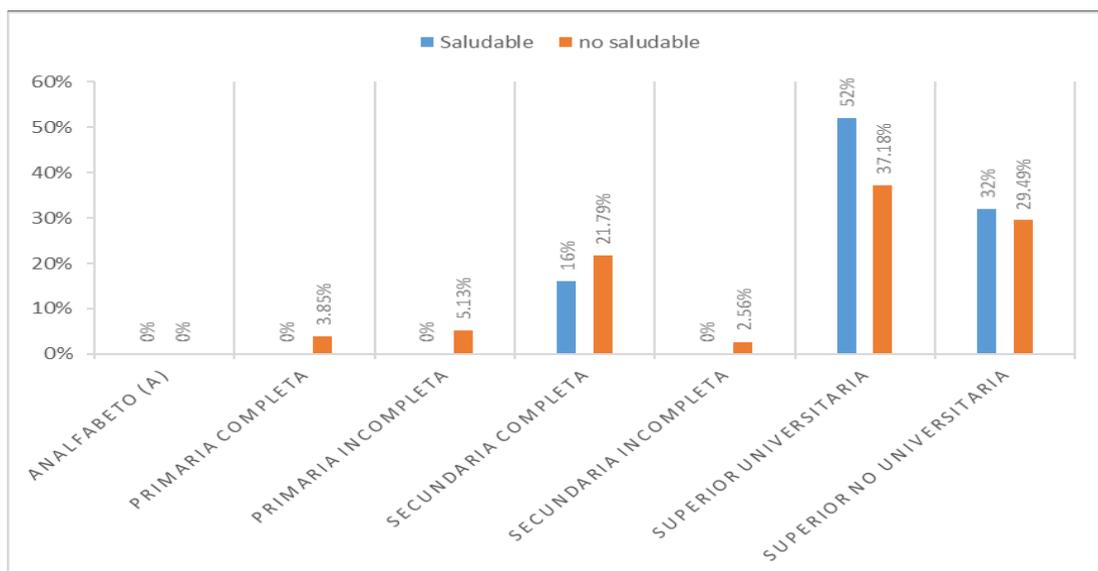
SEXO Y ESTILO DE VIDA EN ADULTO CON DIABETES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III – CASTILLA – PIURA,2020.



Fuente: Cuestionario sobre estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Delgado R, Reyna E, Díaz R, aplicado a los adultos con diabetes que se atienden en el hospital José Cayetano Heredia Nivel III- Castilla -Piura, 2020.

GRÁFICO: 8

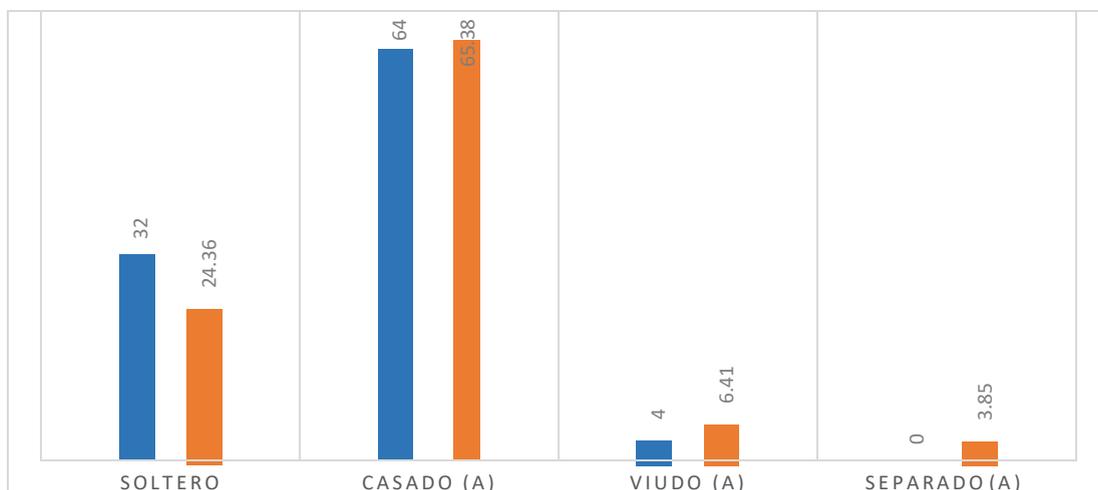
GRADO DE INSTRUCCIÓN Y ESTILO DE VIDA EN ADULTO CON DIABETES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III – CASTILLA – PIURA,2020.



Fuente: Cuestionario sobre estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Delgado R, Reyna E, Díaz R, aplicado a los adultos con diabetes que se atienden en el hospital José Cayetano Heredia Nivel III- Castilla -Piura, 2020.

GRÁFICO: 9

ESTADO CIVIL Y ESTILO DE VIDA EN ADULTO CON DIABETES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III – CASTILLA – PIURA,2020.



Fuente: Cuestionario sobre estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Delgado R, Reyna E, Díaz R, aplicado a los adultos con diabetes que se atienden en el hospital José Cayetano Heredia Nivel III- Castilla -Piura, 2020.

5.2 Análisis de resultados:

Tabla 1:

Del 100% (103) de los adultos con diabetes que se atienden en el hospital José Cayetano Heredia nivel III - Castilla-Piura 2020; el 44,66%(46) son adultos maduros; el 56,31% (58) es sexo femenino; 40.78% (42) tienen instrucción universitaria; además el 65.05% (67) de los adultos son casados.

Se puede afirmar que existe un gran porcentaje de adultos maduros por lo consiguiente es necesario que puedan adquirir hábitos saludables para un envejecimiento sano, puesto que en la etapa de adultez media fisiológicamente hay cambios como: pérdidas de la densidad ósea , capacidad vital; Por otro lado en las mujeres la menopausia ocurren cambios que pueden alterar sus emociones, presentan síntomas de mayor predisposición a ITU(infecciones del tracto urinario); además puede surgir la disminución de la actividad sexual, aparición de hipertensión arterial y diabetes mellitus en ambos sexos. Finalmente, otro problema de salud en las mujeres de esta edad es el riesgo de la aparición del cáncer de mama.

Sin embargo, al comparar la realidad de los adultos maduros que se atienden en el Hospital José Cayetano Heredia relatan que se enfermaron de diabetes por motivo de un mal estilo de vida, malos hábitos y mientras avanza la edad son vulnerables al riesgo de enfermedades no transmisibles. la mayoría consumía comida chatarra, llevaban una vida sedentaria y la situación de la economía les obligaba a trabajar y hacer horas extras para solventar gastos, comen lo que este al paso, comidas condimentadas lo que puede haber provocado el incremento de la enfermedad antes mencionada.

Se destaca que la adultez es una etapa de la vida que pasa todo ser humano de crecer, desarrollarse, en donde surge cambios continuos hasta su envejecimiento, las personas mayores deben ser consideradas útil a la sociedad que aporten al desarrollo sostenible y si optan por una vida saludable se mantendrán sanos durante esta etapa de vida (44).

Al analizar la variable de sexo, se observa más de la mitad de la población estudiada son adultas maduras, propensas en adquirir enfermedades crónicas degenerativas de progresión lenta o crisis vital y/o situacional que afecta la salud de la mujer. Los pacientes encuestados más de la mitad son de sexo femenino porque son las que más participaron en brindar información, relatan que tiene una mala nutrición basada en carbohidratos, no realizan ejercicios, no consumen agua por la falta de tiempo, llevan un estilo de vida no saludable, algunas sufren de hipertiroidismo; además se observa sobrepeso.

El sexo son el conjunto de características biológicas, siendo las mujeres que producen gametos femeninos con una biología más compleja por su condición apropiada, actualmente la mujer está reflejada a superarse estudia y trabaja en lo que le apasiona son independiente u autónomas lo que permite un lugar diferente en los ámbitos ya sea cultural social, laboral, político o religioso (27).

Así mismo los pacientes encuestados menos de la mitad son universitarias porque tuvieron la oportunidad de prepararse en universidad estatales, institutos nacionales, pero son bachilleres, ya que la mayoría no lograron sacar sus títulos por falta de dinero. es por ello que en sus centros que

laboran no son renumerados apropiadamente y sus bajos ingresos afectan su economía.

El nivel de instrucción de una persona es importante porque influirá en su condición social, económico, calidad y estilos de vida; la población en estudio presenta grado de instrucción universitaria, es por ello por lo que su capacidad de procesamiento de información permitirá que el adulto comprenda la importancia de una vida saludable para su bienestar físico y como consecuencia prevención de enfermedades; se debe resaltar la importancia de una salud mental óptima. Se concluye que el grado de instrucción va fortalecer nuestros conocimientos y por ende beneficiar en la toma de decisiones en relación al bienestar y una buena salud.

Es importante señalar que el grado de instrucción es el nivel de estudio donde la persona se prepara para su formación profesional adquiriendo conocimiento demostrando una certificación que respalde el grado de preparación del individuo (28).

La mayoría de los pacientes encuestados son casados y respetan a sus parejas, tienen muy buena comunicación sobre todo se reparten las labores domésticas en donde se demuestra el afecto de ambos.

Cada adulto por naturaleza necesita una pareja para el apoyo mutuo, y respaldados por un documento legal acreditado formalmente, pues es un derecho y obligación de ambos de tener buena comunicación, la compañía de la pareja es fundamental que favorezca la supervivencia, lo psicológico y espiritual que ayuda a mantenernos sanos.

En la investigación se observó los resultados que menos de la mitad son adultos maduros. Estudio similar a los encontrados por Donde llegó a la conclusión que el 46% son adultos maduros. Del mismo modo se asemeja a los resultados de Flores N. (46), en su investigación titulada sobre “estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”. Donde obtuvo que el 66,1% de los adultos encuestados tienen una edad comprendida entre 30 a 59 años.

En la investigación se encontró que más de la mitad son de sexo femenino. En lo que existe una similitud a los resultados encontrados por Flores N. (46), en su investigación titulada sobre “estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”. Donde concluyó que el 59,1% son de sexo femenino. Así mismo los resultados se asemejan con la investigación de Ordeano C. (47), “estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap-Huaraz, 2018”, donde se observa que la mayoría son de sexo femenino, Pero difieren a los estudios encontrados por Vera G. (48), en su investigación “estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo–Nuevo Chimbote, 2020”. Respecto al sexo el 63.33% es masculino.

En cuanto al grado de instrucción en la investigación menos de la mitad son universitarias por los resultados obtenidos son estudios similares a Cachique G, López L.(14), “estilos de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes Mellitus tipo II programa del adulto mayor hospital II-1 E-Banda de Shilcayo .Julio- Diciembre 2020” , donde se concluye que el 20.0%

(29) tienen superior completa, Pero difieren a los estudios encontrados por Flores N. (46), en su investigación titulada “estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”. Con respecto al grado de instrucción el 32,2% de los adultos tienen secundaria incompleta.

Estos resultados son similares a los obtenidos por Dioses C. (49), en su estudio denominado “estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018”. Respecto al estado civil son casados con un 60.8%. Pero se asemeja a Vera G. (48). En su investigación “Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la Urbanización Cáceres Aramayo–Nuevo Chimbote, 2020”. Respecto al estado civil el 40,83% son casados. Pero difieren con los resultados obtenidos por Flores N. (46), en su investigación titulada sobre “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”. Donde concluye que el 40% de las personas tienen el estado civil unión libre.

Se concluye que los resultados de factores personales donde menos de la mitad son adultos maduros, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad tienen grado de instrucción universitaria y la mayoría son casados. Según la aplicación de la encuesta los adultos maduros puedan adquirir hábitos saludables para un envejecimiento sano, por lo que se recomienda a los adultos en estudio deben concientizarse y adoptar un estilo de vida saludable , aprovechando la edad de generar ingresos económicos para solventar los gastos , en cuantos las mujeres deben acudir mensualmente a los especialista para

prevenir o diagnosticar precozmente las enfermedades , ya que por la fisiología humana, la mujer es más propensa a enfermarse, si tiene diabetes no dejar el tratamiento, llevar una dieta balanceada , hipoglúcida , realizar ejercicios.

Por otro lado, coordinar con el personal de salud para realizar talleres saludables que logren cambios en los comportamientos positivos en los adultos y dar seguimiento por charlas educativas que permita al paciente conocer sobre los hábitos saludables; captar pacientes con las visitas domiciliarias a las familias que puedan contribuir al cuidado del miembro de su familia que presente diabetes y así evitar las complicaciones de esta enfermedad.

Tabla 2:

En el estilo de vida de los adultos con diabetes que se atienden en el Hospital Jose Cayetano Heredia Castilla – Piura la cual se categorizo en dos niveles saludable y no saludable obteniéndose los siguientes resultados el 75.73% (78) de los adultos tienen estilos de vida no saludable y el 24.27% (25) adultos presentan un estilo de vida saludable.

Los adultos de la investigación que se atienden en Hospital Jose Cayetano Heredia de Piura la mayoría tiene un estilo de vida no saludable debido a que no tienen una alimentación balanceada, por el trabajo comen en restaurantes cerca del trabajo y por falta de tiempo no realizan ejercicios. por otro lado, llevan una vida sedentaria perjudicando su salud propensos de enfermedades no transmisibles.

Cabe resaltar que el estilo de vida es un conjunto de actitudes y comportamientos donde las personas se desarrollan y adoptan individualmente o colectivamente para poder satisfacer sus necesidades básicas como seres

humanos y obteniendo desarrollo personal. Por otro lado, son resultados beneficiosos o desfavorables para la salud. Se deben adoptar hábitos diarios como el ejercicio, una dieta equilibrada, disfrutar del tiempo libre, tener actividades sociales y mantener un alto nivel de autoestima. (50).

Así mismo un estilo de vida saludable tiene muchos beneficios para la salud, algunas personas piensan que el estilo de vida es comer sano. En la mayoría de los casos, esto se debe a una falta de cultura de prevención. Son muchos los beneficios para la salud, entre los que tenemos: mejorar el estado de ánimo, humor, buena salud, adecuada circulación y articulaciones más fuertes, mejor salud mental, sensación de renacimiento y así sucesivamente. Asegurar una edad adulta llena de energía, alegría y emociones positivas.

El desarrollo de un estilo de vida saludable debe orientar a la persona a poner en práctica un conjunto de comportamientos o actitudes cotidianas, como por ejemplo se debe disciplinar el tipo y cantidad de dieta alimenticia, desterrar la vida sedentaria y realizar actividad física, alejamiento del consumo de tabaco, bebidas, acciones que deben ser aceptadas para mantener una calidad de vida y evitar complicaciones en la salud del paciente, que tiene que afrontar la familia en el tratamiento de la salud del adulto con diabetes (30).

En la dimensión de Nutrición/Alimentación, de los adultos que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia de Piura, la mayoría tienen un estilo de vida no saludable esto se debe probablemente a que han adoptado hábitos de vida nocivos para su salud, relatando que mayormente compran sus almuerzos en restaurantes, como sabemos son comidas bien condimentadas y ricas en base a carbohidratos, grasas y proteínas, como de costumbres el arroz es indispensables en la

comidas, las carnes, las cremas , poco consumen agua por sus malos hábitos son pacientes diabéticos.

Dentro de las actividades que nos permiten tener un estilo de vida saludable es fundamental la alimentación siendo esta sana al llevar una dieta equilibrada, variada y suficiente dependiendo la característica del individuo en cuanto su edad, sexo y actividad que realiza, además que aporte los nutrientes esenciales que la persona necesita. (51).

Una alimentación saludable nos protege de muchas enfermedades no trasmisibles, entre ella esta radicalmente la diabetes, la cardiopatía, los ACV y el cáncer. por dietas no saludables lo más resaltante es el incremento de carbohidratos que consumen, falta de consumo de agua, convirtiéndose en un principal factor de riesgo para la salud y recomienda que la ingesta calórica tiene que ser equilibrada con el gasto calórico para evitar el sobrepeso y no superar el 30% de la ingesta total, limitar el consumo de azúcar al 10% de ingesta calórica, mantener el consumo de sal menor a 5 gramos. Así mismo existen instituciones que vienen trabajando para disminuir la diabetes y la obesidad aplicando el plan de estrategia integral en el adulto.

Otro aspecto evaluado dentro del estilo de vida fue la actividad y ejercicio donde los adultos que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia – Castilla Piura, manifiestan que no realizan ejercicios por falta de tiempo porque trabajan ocho horas diarias , otros por desconocimiento de los beneficios de la actividad física , por otro lado las instituciones de salud no se preocupan por captar a los pacientes para concientizar en realizar a diario ejercicios , pues la falta de esta actividad está trayendo consecuencias de riesgo de padecer

enfermedades cardiacas, accidentes cerebrovasculares , diabetes tipo 2 , cáncer de colón y mamas, un mal funcionamiento cardiorrespiratorio perjudicando la salud del adulto.

La actividad y ejercicio se define como cualquier movimiento corporal, moderada o intensa, mejora la salud reduciendo los riesgos de desarrollar enfermedades por otro lado disminuye las muertes prematuras, reduce los síntomas de depresión y ansiedad se hace mención que el caminar, montar bicicleta, los deportes, las actividades recreativas y los juegos son ejercicios que mejoran la salud de la persona (52).

La actividad y ejercicios es muy importante a cualquier edad que realiza cada persona a diario debe procurar en realizar al menos 30 minutos como mínimo ejercicios moderados y reducir el tiempo de estar sentados, en este grupo en estudio no lo cumplen por falta de tiempos y por los malos hábitos de llevar una vida sedentaria , los profesionales de la salud deben capacitar a las personas adultas de los beneficios que nos brinda el realizar ejercicios como: fortalecer los huesos y músculos, aumentando la flexibilidad ,su forma física previniendo las caídas y traumatismos.

En el aspecto evaluado sobre manejo del estrés, la mayoría de los adultos en estudio son adultos que trabajan 8 horas diarias de lunes a sábado , mayor aún en épocas de pandemias por el decaimiento económico y la elevación de los precios de las cosas se han visto obligados en realizar trabajos extras , algunos no se organizan bien , se sienten presionados , cansados y no les permiten concentrarse para terminar las tareas laborales incrementando más el trabajo , pues como sabemos son factores que predisponen el estrés afectando

su salud mental.

Se define manejo del Estrés al conjunto de reacciones fisiológicas en respuesta del organismo ante una amenaza o alerta ante exigencias y presiones que no sabes llevar organizacionalmente, tu sistema nervioso en respuesta libera hormonas como la adrenalina y el cortisol afectando a la salud (53).

los adultos que se ven afectados negativamente por el estrés laboral perjudicando su salud psicológica y física por lo que son personas que trabajan las 8 horas para sustentar sus gastos familiares , para evitar el estrés la persona que trabaja debe organizar su tiempo de lo mejor posible, ya que el estrés contribuye en la mala salud física y mental , en estos casos la persona afectada esta angustiada e irritable, la persona no se puede concentrar, tiene dificultad para pensar en forma racional y tomar decisiones, le aburre el trabajo, se siente cansado , deprimido e intranquilo, la persona no puede dormir y a lo largo trae complicaciones como problemas físicos como : las cardiopatías, elevación de la tensión arterial y dolor de cabeza y en algunos casos afecta el sistema inmunitario disminuyendo la capacidad de luchar contra las infecciones u otros.

En el aspecto sobre el apoyo interpersonal de los adultos que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia de Piura, existe el apoyo interpersonal, los cuales son brindados sobre todo de sus allegados o familiares; pero para la comunidad y las instituciones públicas y privadas hay dificultades el apoyo a los adultos , ya que algunas entidades han cerrado por las contingencias que vive el país , en Essalud el programa del CAM (centro de atención del adulto

mayor) y por otro lado el CERP (centro de esparcimiento de rehabilitación personal) no están atendiendo de forma presencial; es un programa donde el asegurado acudía , interactuaba y aprendía varias enseñanzas educativas u otros , pues los adultos están aislados y les hace falta el apoyo afectivo.

Se define apoyo Interpersonal como comprensión y apoyo a los problemas que tiene cada persona, es una necesidad de interactuar frecuentemente y afectivamente que resulta agradable con varias personas, donde se experimenta la estima, el afecto y sobre todo la confianza de la otra persona (54).

El individuo es acogido por refuerzos sociales del entorno inmediato que favorecen su adaptación y por la situación que atraviesa el mundo en épocas de pandemia se ha visto afectada debido a los cambios de las estructuras sociales por la falta de previsiones y por la escasa capacidad de gestión y organización de un país ,por la falta de un líder que siga brindando el apoyo a las instituciones que en su momento fueron creadas para proteger la salud y la vida de las personas más vulnerables; la pandemia a restringido el apoyo interpersonal de afecto debido al aislamiento social sobre todo con los más allegados.

En cuanto al elemento sobre autorrealización; la mayoría de los adultos que atienden el hospital Jose Cayetano Heredia se sienten satisfechos porque han logrado culminar sus estudios y son profesionales, algunos tienen trabajo estable, otros son contratados, son remunerados mensualmente aparte de ellos están aportando a sus AFP u ONP, están afiliados a Essalud por los descuentos que les realiza el empleador mensualmente para recibir sus beneficios que tiene

cada trabajador. Pero por crisis económica que ha dejado la pandemia sienten el esmero de salir adelante con esfuerzos, con la intención de ayudar también a su familia e hijos.

Se define autorrealización a los esfuerzos de lograr los objetivos que la persona tiene en mente, como resultados cuando se logra la meta la persona siente satisfacción por todo lo que ha conseguido durante el esmero que aplicó en el proceso (55).

La autorrealización expresa las elecciones fundamentales de la persona como un empuje de progreso de dar por cumplimientos proyectos importantes que constituyen una unidad dialéctica de la persona en su contexto social y natural en su proyección proactiva en la construcción del mundo social. se refiere a la motivación que tiene estrechamente el individuo de una tendencia de actuar y los resultados es de acuerdo al esfuerzo que realiza la persona.

En el aspecto sobre responsabilidad en salud, la mayoría de los adultos mayores en estudio no asisten al hospital Essalud , por los que refieren que el Hospital Cayetano demora hasta 3 meses para otorgar citas para la especialidad de endocrinología por el incrementos de pacientes diabéticos que hay en Piura, por otro lado por la referencia del hospital de origen que le dan facilidad a los de mayor complejidad y actualmente por la cita que son teleconsulta lo que desmotiva la asistencia en salud en el poblador por lo que relatan que el medico receta la misma medicina y no reciben los chequeos médicos en forma minuciosa y algunos optan por la medicina alternativa.

La definición de responsabilidad en Salud implica escoger, es ser consiente por optar alternativas saludables correctas para preservar la salud,

es modificar los estilos de vida y acudir a los chequeos médicos en promoción de la salud (56).

Las responsabilidades en salud contribuyen a la vida saludable, y su desarrollo se limita en mejorar la oferta de los servicios de salud para la atención inmediata en promoción de la salud con una política integral que contemple temas relacionados con salud; Por otro lado se puede decir que la responsabilidad en salud se hace por acción colectiva en relación con lo moral, ética profesional cuyo lema es amistad o ideal es la justicia por vida saludable en garantizar buenas prácticas sanitarias junto con el consentimiento que tiene toda persona en cuidar su salud además de acudir mensualmente a los chequeos médicos en promoción de la salud y tratar de llevar una vida saludable.

Los resultados son similares a los encontrados por Carrión D. (13), en su investigación estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto asentamiento humano Santa Rosa Del Sur_ Nuevo Chimbote, 2020, donde obtuvo que el 15,9% tienen un estilo de vida saludable y un 84,1% tiene un estilo de vida no saludable. Así mismo estos resultados se asemejan a los obtenidos por Sosa S. (16), en su estudio factores personales y su relación con el estilo de vida en adultos con diabetes asistieron al Centro de Salud Materno Infantil el Socorro Huaura 2020. Donde concluye que el 2,1% de las personas adultas presentan un estilo de vida saludable y el 97,8% de las personas adultas tienen un estilo de vida no saludable.

Los resultados son opuestos a los presentados por Meléndez M. (57), en su estudio denominado estilos de vida en los adolescentes de la institución Educativa Miguel Rubio Chachapoyas 2019. Donde el 91,7% tienen estilos de

vida saludables y el 8.3 % tienen estilos de vida no saludable.

Por lo tanto, en el presente estudio se encontró que la mayoría de los adultos que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia, tienen estilos de vida no saludables, debido al desinterés y desconocimientos por mejorar sus comportamientos o hábitos saludables, probablemente no se preocupan por su alimentación. No llevan una dieta equilibrada, no tienen el hábito de comer. Beber agua con frecuencia, muchos de ellos informan que consumen comida rápida. Se observa que existe un consumo excesivo de carbohidratos que puede desencadenar sobrepeso, diabetes, también el consumo de pescado y huevos es menor ya que es necesaria la ingesta de proteína en el organismo, además el consumo diario de carnes puede ocasionar enfermedades gastrointestinales por la lenta metabolización de este alimento. Este resultado indica que el poblador no consume una dieta balanceada adecuada para su nutrición ya que solo realizan el consumo para satisfacer su hambre.

Es por ello que nosotros como estudiantes de la salud debemos coordinar con el equipo de salud para buscar estrategias positivas que le permita al adulto adoptar un estilo de vida saludables , animarlos para que asistan a los programas que brinda el consultorio del adulto mayor ;el CERP (Centros especializados de rehabilitación profesional) donde brindan orientación ; realizan talleres educativos y demostrativos que le permita al adulto aprender con facilidad a preparar sus alimentos saludable ,realizar ejercicios, ser participe de la actividades deportivas y recreativas , chequeos médicos que son evaluados por el personal especializado esto le permite al paciente comprometerse a mejorar su estilo de vida.

Tabla 3

Del 100% (103) adultos, se evidencia que el 42,31% adultos maduros poseen estilo de vida no saludable; sin embargo 12% adultos de jóvenes tienen estilos de vida saludable. Al aplicar la prueba estadística de Chi-cuadrado sobre la independencia de criterios se encontró un $\chi^2 = 1.548$ y $\chi^2_{\text{tabla}} = 5.991$, con un nivel de significación de 0.05 por lo que acepta la hipótesis nula lo cual significa que no existe relación entre la variable edad con el estilo de vida.

Los adultos de la investigación refieren que desde jóvenes no tenían una adecuada alimentación y realizaban poco ejercicio, se dedicaron al trabajo pero el consumo de azúcares en exceso ha conllevado al padecimiento de la enfermedad crónica diabetes Mellitus y actualmente se encuentran en tratamiento en el hospital Cayetano Heredia para el mantenimiento de su salud.

Se puede inferir a través de la investigación que la edad no está relacionada con el estilo de vida, porque los adultos pueden presentar hábitos no saludable y saludable. Sin embargo, es necesario la aceptación de hábitos saludables para mejorar su bienestar y salud para prevenir enfermedades crónicas estar saludable; a través de diferentes actividades como: Alimentación adecuada, ejercicio físico, descanso adecuado, etc.

De acuerdo a lo mencionado por Nola P, en su modelo de promoción de la salud se considera dentro de los factores biológicos a la edad, pero no es un factor que predispone a la adopción de un comportamiento saludable; ya que intervienen las percepciones y cogniciones de cualquier situación o contexto determinado que pueden facilitar o impedir la conducta de la persona. ya que

los adultos se ven imposibilitados de llevar una vida saludable, debido al cansancio y las obligaciones que realizan a diario, ya que han crecido realizando las mismas actividades de forma extrema, los cuales han sido perjudiciales para la salud, hasta el punto de contraer enfermedades y no poder realizarse exámenes médicos a tiempo (20).

Con respecto al sexo, se evidencia que 51,28% sexo femenino poseen estilos de vida no saludable, mientras que 28,00% sexo masculino presentan estilos de vida saludable. Al analizar la prueba estadística de Chi-cuadrado sobre independencia de criterios se halló un $\chi^2 = 3.303$ y $\chi^2_{\text{tabla}} = 3.841$, un nivel de significación de 0.05 por lo que se acepta la hipótesis nula lo cual significa que no existe relación entre la variable de sexo con el estilo de vida.

Al analizarse esta variable se puede inferir que hombres y mujeres tienen la capacidad de decidir si optar por un estilo de vida saludable o no saludable, y según el estudio realizado no hay predisposición ligada al sexo; sin embargo, es necesario una cultura saludable desde nuestra infancia y la intervención familiar para optar por tener una vida saludable; así mismo se puede indicar que es vital que los adultos puedan tener prácticas de hábitos saludables que les permita tener una vida saludable , prevención de enfermedades crónicas y conlleve a un envejecimiento saludable; además en las personas que tienen diabetes Mellitus permitirá prevenir complicaciones a causa de la enfermedad.

No existe relación entre estilo de vida con el sexo Según la teoría de Nola P. (20) , en su modelo de promoción de la salud se considera dentro de los factores biológicos incluido la variable sexo, es un factor que afecta a la salud

,puesto que las mujeres son mas propensas en adquirir enfermedades crónicas degenerativas de progresión lenta o crisis vital y/o situacional. sin embargo, las personas valoran el crecimiento en las direcciones observadas como positivas e intento de conseguir un equilibrio personalmente aceptable en el cambio consiente de buscar mejoras positivas en su estabilidad de modificar su conducta de vida saludable.

los factores personales. Siendo el primer elemento referido a situaciones precedentes que influye en el compromiso con las acciones de promoción de la salud; Se propone que se realicen campañas de promoción de hábitos saludables en las comunidades dónde participen adultos para mejorar la adquisición de hábitos saludables y se brinden talleres implementados dónde se fortalezca el estilo de vida saludable en los adultos; estos talleres se brindaría en nutrición, deporte, orientación psicológica;etc.

Se encontró que, en la investigación en relación al grado de instrucción y estilo de vida, se evidencia que 52% tienen un grado de instrucción superior Universitaria posee estilos de vida saludable y 3,85% con primaria completa posee un estilo de vida no saludable. Al analizar la prueba estadística de chi cuadrado sobre independenciam de criterios se halló un $\chi^2 = 4.256$ y χ^2 tabla 12.592, con nivel de significación de 0.05. Por lo que se acepta la hipótesis nula lo cual significa que no existe relación entre la variable grado de instrucción con el estilo de vida.

Los adultos participantes de la investigación manifestaron que conforme se educaban obtenían una adecuada información y algunos hábitos los realizaban para mejorar su salud sin embargo después desistieron de los hábitos;

al contrario de los adultos que tienen grado de instrucción primaria completa indicaron que les hubiera servido la información de hábitos saludables para cuidar su salud y prevenir la diabetes.

Se puede inferir que el conocimiento obtenido a través de la educación ayuda a optar por mejores decisiones, estar informados y nos ayuda a obtener una mejor calidad de vida y a menor grado de instrucción hay escaso conocimiento que implica el riesgo a la adopción de hábitos no saludables, por ello la educación en salud a través de los profesionales en salud permite lograr la disminución de esta brecha para educar y fomentar una vida sana a través de un estilo de vida saludable (58).

Nola Pender. (20) , considera importante unos de sus aspectos que influyen en el comportamiento humano la teoría del aprendizaje social, cuya relevancia radica en los procesos cognitivos, el aprendizaje que adquiere una persona, a través del cual integra aspectos del aprendizaje cognitivo.que se relaciona con la población en estudio porque la mayoría son universitario preparados que saben diferenciar y conocen los beneficios de llevar un estilo de vida saludable , pero no la practican y adoptan por los hábitos no saludables y modificables como alimentos no saludables, el sedentarismo y el estrés que adquieren con facilidad porque no se planifican .

Se Propone continuar con la educación en salud dónde se brinden charlas educativas, sesiones educativas a la población adulto para mejorar sus hábitos saludables en la comunidad y en el hospital Cayetano Heredia previa autorización para el empoderamiento y adquisición de hábitos saludables.

Además, se observa que 64% adultos casados poseen estilos de vida saludable y 3,85% adultos son separados tienen un estilo de vida no saludable. Al analizar la prueba estadística de chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró un $\chi^2=1.578$ y $\chi^2_{\text{tabla}}=7.815$, con un nivel de significación de 0.05 por lo que se acepta la hipótesis nula lo cual significa que no existe relación entre la variable estado civil con el estilo de vida.

Nola P . (28). En su modelo de promoción de la salud, el comportamiento está motivado por el deseo de realizar el bienestar y el potencial humano. Las personas toman decisiones sobre su propia salud. y las motivaciones que llevaron a su ejecución. conductas de promoción de la salud; este compromiso también puede verse influido por necesidades y conflictos directos de conductas alternativas sobre las cuales el individuo tiene poco control debido a las contingencias ambientales, como las responsabilidades laborales o de cuidado de la familia. Los adultos en estudio la mayoría son casados. Ambos deciden qué comprar, cuándo y cuánto comprar, lo más difícil es si quieren preparar la comida, si ambos trabajan, el tiempo es corto y las opciones de comida fuera de casa no son saludables lo que afecta a su salud, lo cual evidencia que el estado civil influye a estilo de vida del adulto.

Tras el análisis de este estudio se puede inferir que el estado civil de los adultos no se relaciona con el estilo de vida, porque cada persona tiene la decisión de optar por tener un estilo de vida saludable independiente de su condición civil ante la sociedad. Es importante que el adulto soltero tenga hábitos saludables para una vida sana y el adulto casado adhiera conductas saludables para que puedan influir en su entorno familiar y todos puedan tener

hábitos saludables, por ello se enfatiza la importancia de la educación en salud hacia la población.

Estos resultados se asemejan al estudio Flores N. (46) denominado estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del nuevo amanecer, la Joya- Arequipa,2018 concluye que no existe relación significativa entre la variable edad y estilos de vida ,según independencia de criterios $\chi=0,003$; $IgIP=0,9555$ y manifiesta que esto es posible según la teoría dónde el ser humano en las diferentes etapas por la que atraviesa biológicamente tiene la potestad de adquirir hábitos saludables para sí mismo y no depende de una edad específica para la adopción de una vida saludable. Del mismo modo son similares Palacios, N. (59) los Adultos del Distrito de Llama – Piscobamba, 2018; al reportar no relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y la edad.

Esta investigación difiere al estudio de Cachique G, López L.(14) denominado estilos de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes Mellitus tipo II programa del adulto mayor hospital II-1 E-Banda de Shilcayo .Julio- Diciembre 2020 ,que tuvo una muestra de 145 adultos mayores y fue utilizado el instrumento des escala de estilo de vida(Walker,Sechrist,Prender)este estudio concluye que existe relación significativa entre los estilos de vida y factores socioculturales, siendo el factor biológico(edad) 22,8% presenta un estilo de vida no saludable.

Estos resultados se aproximan a los encontrados Acuña R. (60), en su investigación titulada: estilos de vida y factores biosocioculturales en adulto mayor del asentamiento humano 3 Estrellas Sector 3 Chimbote, 2018, se

muestra la relación entre los factores biológicos y el estilo de vida, Al relacionar las variables haciendo el uso del estadístico Chi cuadrado de independencia $\chi^2 = 0,312$; $gl = 1$; $p = 0,0 > 0,005$ encontramos que no existe relación significativa entre las variables. Del mismo modo Morales A, (61) En su estudio de los adultos mayores del Asentamiento Humano Fraternidad, Al realizar la prueba del estadístico Chi cuadrado de independencia de criterios ($\chi^2 = 2,037$; $1gl P = 0,154 > 0,05$) donde concluyen que no existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida con el sexo.

Este estudio difiere a Soriano A. (62) en su estudio denominado Estilo De Vida y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Centro Poblado De Shiqui- Cátaç,2020. Está investigación indica que la variable entre sexo y el estilo de vida, donde se usó la prueba estadística del Chi - cuadrado de independencia ($\chi^2 = 6,106$ $GL=1$ y $p=0,013$), se halló que efectivamente existe relación positiva y significativa entre las variables.. Del mismo modo. Otro estudio difiere de Carrión D. (13), según los estudios hallados en el Asentamiento Humano de Santa Rosa del Sur, si existe una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y Sexo ($\chi^2 = 1,064$; $1gl P = 0,0 < 0,05$) se Concluyó en su estudio que si existe relación estadística significativa entre las variables.

Este estudio se asemejan a Palacios N. (59) denominado estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama- Piscobamba ,2018 donde tuvo una muestra de 75 adultos y se utilizó dos instrumentos: escala de estilos de vida y cuestionario sobre factores biosocioculturales y concluye que no existe relación entre el grado de instrucción y el estilo de vida

según la aplicación de Chi cuadrado $\chi^2 = 5,952$; $p = 0,429 > 0,05$. Del mismo Flores N, (46). Concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre el factor cultural grado de instrucción y los estilos de vida de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa. También tenemos a Villacorta G, (63). Utilizando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia de criterios ($\chi^2 = 5,266$; 6 gl; $p = 0,510$ y $p > 0,05$), quien concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y el estilo de vida.

Estos resultados se difieren a los encontrados por Morales A. (61), denominado estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento humano Fraternidad _Chimbote, 2020 donde tuvo una muestra de 105 adultos mayor el 48.5 % tiene como grado de instrucción el nivel primario, y de estos el 45,7% tienen un estilo de vida no saludable .Al realizar la prueba estadística del chi cuadrado de criterios ($\chi^2 = 23,738$; 3 gl; $p = 0,000 < 0,05$), donde se concluye que si existe relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y el estilo de vida. Del mismo modo Ordiano C, (47). Concluyó con que si existe relación estadísticamente significativa entre el factor cultural grado de instrucción y la variable estilo de vida de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz. Del mismo modo Dioses C, (49). Quien concluyó que si existe relación entre grado de instrucción y la variable estilo de vida del adulto del Centro de Salud La Matanza Piura.

El estudio se asemeja a los resultados de Vera G. (48). Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la Urbanización Cáceres Aramayo–Nuevo Chimbote, 2020. Al relacionar el estado civil con el estilo de

vida utilizando el estadístico Chi-cuadrado de independencia ($\chi^2=2.181$; 4gl y $p =0,145>0.05$) encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Del mismo modo Morales A, (61) Al utilizar el estadístico para la prueba de Chi-cuadrado de Independencia de criterios tenemos los siguientes resultados ($X^2= 5,455$; 3 gl; $p = 0,141 > 0,05$), Quien concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre el factor social estado civil y la variable estilo de vida.

Estos resultados difieren a los encontrados Rafael M. (64), Concluyó en sus resultados que si existe relación entre estado civil y los estilos de vida de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao–Yungay, del mismo modo Ordinola C. (51). Se muestra también la relación entre los factores sociales y los estilos de vida. Al relacionar el estado civil con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi cuadrado de Independencia ($X^2 = 10,801 - 4gl - p = 0,029$; $p < 0,05$) encontramos que sí existe relación estadísticamente entre ambas variables.

- Se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores personales y estilo de vida: entre la variable edad; sexo; grado de instrucción y estado civil. con nivel de significancia mayor de 0.05.por lo que se acepta la hipótesis nula. los encuestados refieren que desde jóvenes no tenían una adecuada alimentación y realizaban poco ejercicio, se dedicaron al trabajo, lo que ha conllevado al padecimiento de la enfermedad crónica diabetes Mellitus y actualmente se encuentran en tratamiento en el hospital Cayetano Heredia para el mantenimiento de su salud, la edad no está relacionada con el estilo de vida, porque los adultos pueden presentar hábitos no saludable y

saludable. Por lo que se sugiere al personal de enfermería seguir trabajando en talleres saludables que logren cambios en el comportamiento sano y sesiones educativas de hábitos saludables como: Alimentación adecuada, ejercicio físico. para mejorar su bienestar y salud de prevenir enfermedades crónicas, visitas domiciliarias que fortalezcan la adquisición de hábitos saludables..

VI. CONCLUSIONES:

- Se identificó los factores personales donde menos de la mitad son adultos maduros, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad tienen grado de instrucción universitaria y la mayoría son casados.
- Se identificó los estilos de vida; donde la mayoría de los adultos con diabetes tienen un estilo de vida no saludable y menos de la mitad tienen estilos de vida saludables.
- Se estableció la relación estadística entre los factores personales y el estilo de vida de los adultos con diabetes atendidos en hospital Jose Cayetano Heredia ;donde al aplicar la prueba de chi cuadrado se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores personales y estilo de vida: entre la variable edad; sexo; grado de instrucción y estado civil. Con nivel de significancia mayor de 0.05.por lo que se acepta la hipótesis nula.

VII. RECOMENDACIONES:

- Informar los resultados a las autoridades del área de salud del hospital Jose Cayetano Heredia nivel III , con la finalidad de trabajar en conjunto para la creación de charlas educativas o talleres que fomenten estilos de vida saludable(alimentación saludable, actividades físicas recreativas ,primeros auxilios) realización de sesiones educativas sobre alimentación saludable y motivar a las autoridades del hospital para que realicen campañas prevención y promoción de la salud en los adultos.
- Sugerir al personal de salud que deben focalizar a los adultos de alto riesgo vulnerables a enfermar e intervenir intersectorialmente con las diferentes organizaciones. Para implementación de estrategias de los programas para mejorar la calidad de atención; centros especializados de rehabilitación profesional (CERP) y otros programas para de apoyo para educar a los adultos.
- Se sugiere realizar otros estudios de investigación, tomando en cuenta los resultados, utilizando variables como la edad, sexo, y grados de instrucción que permitan explicar, comprender e intervenir en la problemática del adulto sobre el comportamiento de los estilos de vida y así fortalecer la estrategia de atención integral del adulto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS REVISAR

1. Banco Mundial. Resumen anual: El año 2021 en 14 gráficos [Citado el 7 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/about/annual-report/strengthening-the-organization>
2. Organización Mundial de la salud. Enfermedades no transmisibles ; 2022[Citado el 3 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
3. Organización Panamericana de la salud. Diabetes; 2021. Citado el 7 de noviembre de 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
4. Ministerio de salud. En el Perú, 40 de cada 100 personas mayores de 15 años sufren de obesidad, diabetes o hipertensión arterial [Serie en internet]. 26 de julio 2021 [Citado el 2022 en noviembre]. Disponible desde en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/508408-en-el-peru-40-de-cada-100-personas-mayores-de-15-anos-sufren-de-obesidad-diabetes-o-hipertension-arterial>
5. Ministerio de salud. En el Perú, Situación de la Diabetes según datos del sistema de vigilancia Perú 2021 [Serie en internet]. [Citado el 2021 en noviembre]. Disponible desde en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE202021/03.pdf>
6. Ministerio de salud. Piura es la segunda región con más casos de diabetes [Serie en internet]. [Citado el 2021 en noviembre]. Disponible desde en: <https://observateperu.ins.gob.pe/noticias/266-piura-es-la-segunda-region-con-mas-casos-de-diabetes>

7. Ministerio de salud. Generalidades y componentes estructurales [internet].2018[citado 05 de oct 2021]. Disponible en [URL:file:///C:/Users/svaro/Downloads/EstHospitalPiura.PDF](file:///C:/Users/svaro/Downloads/EstHospitalPiura.PDF)
8. Seguro Social De Salud. 85 Aniversario[Serie en internet]. [Citado el 2021 en noviembre]. Disponible desde en: <http://www.essalud.gob.pe/hospital-cayetano-heredia-de-essalud-en-piura-duplica-numero-de-cirugias-en-beneficio-de-pacientes>
9. Organización Panamericana de la salud, Diabetes. mayo 2021 [Serie en internet]. [Citado el 2021 en noviembre]. Disponible desde en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
10. Contreras A. Percepción de enfermedad y estilo de vida en personas con diabetes tipo 2 año 2021 [Tesis en internet]. [México]: Universidad Autónoma de Puebla ;2021[Citado 7 Octubre 2021]. Recuperado a partir de URL: <https://hdl.handle.net/20.500.12371/12918>
11. Garrochamba, B. Estilos de Vida en los pacientes con Diabetes Mellitus de tipo 2, que asisten al Club de Diabéticos del Hospital General IESS Machal 2020 [Tesis en internet].[Ecuador]:Universidad Nacional de Loja Facultad de la Salud Humana Carrera de enfermería ;2020[Citado 7 Octubre 2021].Recuperado a partir de URL: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23389/1/ByronDavid_GarrochambaPenafiel.pdf
12. Quiroz S, et al. Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados en pacientes con Diabetes Mellitus.vol 1(2). Disponible desde:<http://ri.ujat.mx/bitstream/20.500.12107/2467/1/563-1413-A.pdf>

13. Carrión, D. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto . asentamiento humano Santa Rosa del Sur_Nuevo Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título Profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote – Perú, 2020. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [citado 1 de Noviembre]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16927>
14. Cachique G, et al. estilos de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus Tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital II - E - Banda de Shilcayo. Julio - diciembre año 2020. [Tesis para optar el título Profesional de licenciada en enfermería]. Tarapoto – Perú, 2021. Universidad Nacional de San Martín. [citado 1 de Noviembre]. Disponible en URL: <http://hdl.handle.net/11458/3930>
15. Villajuan Janampa. Estilos de vida y prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo 2, en pacientes diabéticos del centro materno infantil los sureños, Puente Piedra 2018[Tesis internet][consultado 08 Oct 2021]2018 Lima:Universidad Inca Garcilazo de la vega.Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3444/TESIS_BERTHA%20MAR%C3%8DA%20VILLAJUAN%20JANAMPA.pdf?sequence=2&isAllowed=y
16. Sosa, S. factores personales y su relación con el estilo de vida en adultos con diabetes asistieron al Centro de Salud Materno Infantil el Socorro Huaura 2020. [Tesis internet][consultado 08 Oct 2021]Chimbote – Perú, 2020. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [citado 1 de Noviembre 2021].

Disponible en URL:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19264>

17. Asenjo, J. Relación entre estilo de vida y control metabólico en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 de Chota, Perú 2020 [Tesis internet][consultado 08 Oct 2021]Cajamarca – Perú, 2020. Universidad Nacional Autónoma de Chota Cajamarca. [citado 1 de Noviembre]. Disponible en URL: <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3771>

18. Lalonde, M. Determinantes de salud. modelos y teorías del cambio en conductas de salud. [Internet][Consultado 1 Enero 2022]. Disponible en: <https://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>

19. Blanco D, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Internet][Consultado 20 Dic 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>

20. Aristizábal , G , et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. ÉNEO-UNAM[Internet] <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

21. Exaltación N. Prácticas de estilos de vida en pacientes con diabetes tipo II, de la Estrategia Sanitaria daños no transmisibles de un establecimiento de Salud de Huánuco [Tesis Pregrado]. Huánuco: Repositorio Digital de Tesis; Universidad De Huánuco; 2020. [citado 1 de noviembre 2021]. Ubicado en ubicado en URL: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/120>

22. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud [Serie en internet]. [citado el 20 de octubre 2021]. Disponible desde : https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/closethegap

how/es/index1.html

23. Herrera K. Factores personales e institucionales relacionados con la aplicación del proceso de enfermería en los servicios de medicina y emergencia del José Cayetano Heredia nivel III - Castilla-Piura febrero 2018. [citado 1 de noviembre 2021]. Ubicado en URL:

<http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1146>

24. Organización Mundial de la Salud .7 hábitos de vida saludable [Serie en internet]. 30 de septiembre 2020 [citado el 24 de octubre 2021]. Disponible desde el URL: [https://www.factornueve.com/7-habitos-de-vida-saludable-segun-](https://www.factornueve.com/7-habitos-de-vida-saludable-segun-la-oms)

[la-oms](https://www.factornueve.com/7-habitos-de-vida-saludable-segun-la-oms)

25. Navarro L, et al. La salud Factores personales, ambientales y genéticos [Serie en internet]. [Citado el 2021 en octubre]. Disponible desde el

URL:[https://es.slideshare.net/LidiaJEIT/la-salud-factores-personales-ambientales-](https://es.slideshare.net/LidiaJEIT/la-salud-factores-personales-ambientales-y-genticosestilos-de-vida-saludables#:~:text=%2D%20Indicadores%20de%20competencias%20para%20los,Tener%20satisfacci%C3%B3n%20por%20la%20vida)

[y-genticosestilos-de-vida-](https://es.slideshare.net/LidiaJEIT/la-salud-factores-personales-ambientales-y-genticosestilos-de-vida-saludables#:~:text=%2D%20Indicadores%20de%20competencias%20para%20los,Tener%20satisfacci%C3%B3n%20por%20la%20vida)

[saludables#:~:text=%2D%20Indicadores%20de%20competencias%20para%20los,](https://es.slideshare.net/LidiaJEIT/la-salud-factores-personales-ambientales-y-genticosestilos-de-vida-saludables#:~:text=%2D%20Indicadores%20de%20competencias%20para%20los,Tener%20satisfacci%C3%B3n%20por%20la%20vida)

[Tener%20satisfacci%C3%B3n%20por%20la%20vida](https://es.slideshare.net/LidiaJEIT/la-salud-factores-personales-ambientales-y-genticosestilos-de-vida-saludables#:~:text=%2D%20Indicadores%20de%20competencias%20para%20los,Tener%20satisfacci%C3%B3n%20por%20la%20vida)

26. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud [Serie en internet].4 de octubre 2021[Consultado 10 Nov 2021]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

27. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual [Serie en internet].

[Consultado 10 Nov 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1)

[topics/sexual-health#tab=tab_1](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1)

28. Eustat. Nivel de instrucción [Serie en internet]. [Consultado 10 Nov 2021]. Disponible en:

https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html

29. Reniec. Tecnología que nos identifica [Serie en internet]. [Consultado 10 Nov 2021]. Disponible en:

<https://www.reniec.gob.pe/portal/detalleNota.htm?nota=00001574>

30. Organización Mundial de la Salud . Estilo de vida [Serie en internet]. [citado el 20 de octubre 2021]. Disponible desde el URL:

https://www.ecured.cu/Estilo_de_vida#:~:text=Es%20la%20base%20de%20la,sus%20normas%2C%20sus%20inquietudes%22

31. Organización Panamericana de la Salud. Entornos y Estilos de Vida Saludables [Serie en internet]. [Citado el 2021 en octubre]. Disponible desde

en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34580/vidasaludable2016-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

32. Ministerio de salud unidad de salud mental. Estilos de vida saludables [Serie en internet]. [Consultado 10 Nov 2021]. Disponible en:

https://www.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2021/01/estilos_de_vida_saludables.pdf

33. IDF. Atlas de diabetes de la FID [Serie en internet] [citado el 20 de octubre 2021]. Disponible desde el URL:

https://www.fundaciondiabetes.org/upload/publicaciones_ficheros/95/IDF_Atlas_2015_SP_WEB_oct2016.pdf

34. Organización Mundial de la Salud. Diabetes [Serie en internet]. [citado el 20 de octubre 2021]. Disponible desde :

https://www.who.int/diabetes/action_online/basics/es/index1.html#:~:text=Etiolog%C3%ADa,y%20tambi%C3%A9n%20por%20factores%20ambientales

35. Organización Panamericana de la Salud. Día mundial de la diabetes 2021 [Serie en internet]. 14 de noviembre de 2021 [Citado el 2021 en octubre].

Disponible desde en:

<https://www.paho.org/es/temas/diabetes#:~:text=Los%20s%C3%ADntomas%20incluyen%20excreci%C3%B3n%20excesiva,Estos%20s%C3%ADntomas%20pueden%20ocurrir%20repentinamente>

36. Question Pro. Investigación cuantitativa 2021 [Serie en internet]. 14 de noviembre de 2021 [Citado el 2021 en octubre]. Disponible desde en:

<https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa>

37. Comunidad Adventista del Séptimo Día. Revista ¡despertad! "El sexo" [Citado octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.jw.org/es>

38. Izquierdo A. psicología del desarrollo de la edad adulta teorías y contextos. revista complutense de Educación. Universidad complutense de Madrid Vol16. Pág. 610. 205 [Citado octubre del 2021]. Disponible en:

<https://definicion.de/edad>

39. Instituto Nacional de Estadísticas e informática. Definición de Estado Civil. [Citado 2021 octubre 29]. [Alrededor de 04 pantalla].

Disponible desde el URL: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/mas-de-47-mil-matrimonios-fueron-inscritos-en-el-peru-de-enero-a-setiembre-de-2021-13431>

40. Meléndez E. Tesis de pregrado. Estilos de vida en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud, Universidad San Pedro Chimbote. [citado el 30

de octubre del 2021]. Disponible en :

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/2910>

41. González, M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2010. [Citado 2021 octubre 30].

Disponible en URL:

<https://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>

42. Hernández, et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 2021 octubre 29]. Disponible en URL:

<https://www.eumed.net/librosgratis/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>

43. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la investigación [Serie en internet]. Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH Católica, de fecha 16 de agosto del 2019. [Citado el 2021 en Setiembre].

Disponible desde en URL:

<file:///C:/Users/svaro/Downloads/codigo%20de%20ética%20para%20la%20investigación.pdf>

44. Organización Mundial de la Salud. Día Internacional de las Personas de Edad. Citado el 14 de noviembre del 2021. Disponible en:

<https://www.un.org/es/observances/older-persons-day>

45. Mora F. Estilo de Vida del adulto maduro en el asentamiento humano ciudadela Pachacútec Sector B3, Ventanilla, Callao. 2019 [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Los Olivos : Universidad Ciencias y Humanidades Lima. Perú. [citado 22 de Marzo de 2022]. Ubicado en URL:

https://repositorio.uclm.edu/bitstream/handle/20.500.12872/285/Mora_F_tesis

[is_enfermeria_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

46. Flores N. estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018. (tesis para optar el título de licenciada de enfermería), Arequipa, 2018. [citado 1 0 de Noviembre 2021]. Ubicado en URL:file:///D:/Usuarios/Essalud/Downloads/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20_NOELIA.pdf

47. Ordiano C. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío Queshcap-Huaraz 2018 [Tesis]. [Perú]: Repositorio ULADECH. Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [citado 10 de noviembre 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7783>

48. Vera G. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la Urbanización Cáceres Aramayo–Nuevo Chimbote, 2020 (tesis para optar el título de licenciada de enfermería), Chimbote – Perú, 2020. [citado 1 0 de Noviembre 2021]. Ubicado en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19151>

49. Dioses C. Estilos de vida y factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro De Salud La Matanza Piura-2018. (tesis para optar el título de licenciada de enfermería), Piura – Perú, 2020. [citado 10 de noviembre 2021]. Ubicado en URL: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/11831>

50. Martìn E. Que es el estilo de vida. lo que dice sobre ti [Internet] [consultado 19 May 2021]. Disponible en: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>

51. Melendez, M. Estilos de vida en los adolescentes de la Institucion educativa Miguel Rubio Chachapoyas- 2019. [Tesis internet][consultado 08 Noviembre 2021]Chachapoyas – Perú, 2020. Universidad Nacional Toribio de Mendoza Amazonas. [citado 1 de Noviembre 2021]. Disponible en URL: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/2079>
52. Organización Mundial de la Salud. Actividad física [Internet][consultado 28 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
53. Organización Mundial de la Salud. Estrés. Definición y prevención [Internet][consultado 28 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-estres-burn-out-definicion-prevencion-13112896>
54. Fundación Iberoamericana Down21. Importancia de las relaciones interpersonales [Internet][consultado 28 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.downciclopedia.org/desarrollo-personal/relaciones-interpersonales/875-importancia-de-las-relaciones-interpersonales.html>
55. Economipedia. Autorrealización [Internet][consultado 28 noviembre 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/autorrealizacion.html#:~:text=La%20a%20utorrealizaci%C3%B3n%20es%20lograr%20los,vigentes%20en%20la%20Antigua%20Grecia>
56. Soriano A, Las sociedades científicas y la responsabilidad social en salud [Internet][consultado 28 noviembre 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-

[51292015000400001](#)

57. Melendez, M. Estilos de vida en los adolescentes de la Institucion educativa Miguel Rubio Chachapoyas- 2019. [Tesis internet][consultado 08 Noviembre 2021]Chachapoyas – Perú, 2020. Universidad Nacional Toribio de Mendoza Amazonas. [citado 1 de Noviembre 2021]. Disponible en URL: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/2079>

58. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción [Internet][consultado 28 noviembre 2022]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_276/elem_11188/definicion.html

59. Palacios N. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Distrito de Llama-Piscobamba,2018 (tesis para optar el título de licenciada de enfermería), Huaraz – Perú, 2018. [citado 10 de noviembre 2021]. Ubicado en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3345>

60. Acuña R. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adulto mayor del asentamiento humano 3 Estrellas Sector 3 Chimbote, 2018 (tesis para optar el título de licenciada de enfermería), Chimbote – Perú, 2020. [citado 10 de noviembre 2021]. Ubicado en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/21475>

61. Morales A. Estilos de vida y factores Biosocioculturales Del Adulto Mayor. Asentamiento Humano Fraternidad Chimbote, 2020 (tesis para optar el título de licenciada de enfermería), Chimbote – Perú, 2020. [citado 10 de noviembre 2021]. Ubicado en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/20322>

62. Soriano A. Estilo De Vida y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Centro Poblado De Shiqui- Cátac,2020 (tesis para optar el título de licenciada de enfermería), Chimbote – Perú, 2020. [citado 10 de noviembre 2021]. Ubicado en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16776>
63. Villacorta, G. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Centro Poblado De Cochac – Huaraz, 2018. [Internet] Repositorio Institucional Uladech Católica: Perú-Huaraz. Publicado 2018-11-26 [Citado 2021 15 de Noviembre] Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7552>
64. Rafael M.Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad Unidos venceremos- Huashao- Yungay 2018[Tesis].[Perú]: Repositorio ULADECH. Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2018.Recuperado a partir de:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7789>



ANEXO N°01



CÁLCULO DE LA MUESTRA

Formula:

$$n = \frac{Z^2(p * q)N}{E^2(N - 1) + Z^2(p * q)}$$

Dónde:

n = tamaño de la muestra.

Z = 1.96 valor de la distribución normal.

N = Población conformada por 140 adultos con diabetes.

E = 5% de margen de error.

p = 0.5

q = 1- p = 0.5

Remplazando los valores:

$$n = \frac{1.96^2(0.5 * 0.5) 140}{0.05^2(140-1) + 1.96^2(0.5 * 0.5)}$$

n = 103 adultos con diabetes.

ANEXO N°02

UNIVERSIDAD LOS ANGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO SOBRE FACTORES PERSONALES

DEL ADULTO

AUTOR: Elaborado por Delgado, R.; Díaz, R.; Reyna, E, y modificado por Varona S y Huanca M.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

.....

¿Qué edad tiene usted?

- a) 20 a 35 años () b) 36 – 59 años () c) 60 a más años ()

Marque su Sexo

- a) Masculino () b) Femenino ()

¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Analfabeto(a) ()
b) Primaria completa/Primaria incompleta ()
c) Secundaria completa/Secundaria incompleta ()
d) Superior completa/Superior incompleta ()

¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero(a) () b) Casado(a) () c) Viudo ()
d) Unión libre () e) Separado(a) ()

ANEXO N°03

ESCALA DEL ESTILOS DE VIDA



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender Modificado

por: Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R (2008)

N°	Ítems	CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
1	Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo y cena	N	V	F	S
2	Todos los días Ud. Consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día.	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida	N	V	F	S
6	Lee usted las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatados o conservas para identificar los Ingredientes	N	V	F	S
ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Hace ud. Ejercicios por 20 a 30 min al menos 3 veces a la semana.	N	V	F	S

8	Diariamente ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Usted plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza algunas de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar, en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S

APOYO INTERPERSONAL					
13	Se relacionan adecuadamente con los demás.	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Cuando enfrentan situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
AUTOREALIZACION					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza	N	V	F	S

19	Realiza actividades que fomentan el desarrollo personal.	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión medica	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescrito por el medico	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud	N	V	F	S
25	Consumo sustancias nocivas: cigarro, alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA N = 1

AVECES V = 2

FRECUENTEMENTE F = 3

SIEMPRE S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es al

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable



ANEXO N°04



VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA

Para la validez de la Escala del Estilo de Vida, se aplicó la fórmula R de Pearson en

cada uno de los ítems; obteniéndose:

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

	R-Pearson	Si
Ítems 2	0.41	
Ítems 3	0.44	
Ítems 4	0.10	(*)
Ítems 5	0.56	
Ítems 6	0.53	
Ítems 7	0.54	
Ítems 8	0.59	
Ítems 9	0.35	
Ítems 10	0.37	
Ítems 11	0.40	
Ítems 12	0.18	(*)
Ítems 13	0.19	(*)
Ítems 14	0.40	
Ítems 15	0.44	
Ítems 16	0.29	
Ítems 17	0.43	
Ítems 18	0.40	
Ítems 19	0.20	
Ítems 20	0.57	
Ítems 21	0.54	
Ítems 22	0.36	
Ítems 23	0.51	
Ítems 24	0.60	
Ítems 25	0.04	(*)

r>0.20 el instrumento es válido.

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



ANEXO N°05



CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	27	93.1
	Excluidos(a)	2	6.9
	Total	29	100.0

A Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

ANEXO N°06



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: factores personales y su relación con estilo de vida en adultos con diabetes que se atienden en el hospital José Cayetano Heredia nivel III- Castilla-Piura,2020. y es dirigido por Sandra Paola Varona Suarez, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la asociación entre los factores personales y estilos de vida en adultos con diabetes del hospital José Cayetano Heredia nivel III- Castilla-Piura,2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de_____.

Si desea, también podrá escribir al correo 0812171087@uladech.pe para recibir mayor información.

Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

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

Piura 16 de marzo del 2021

Carta N°0001 – 2021-EPE/ULADECH CATÓLICA

LIC. CHRISTIAN JAVIER ZAPATA ELIAS

Jefe de la Oficina de Coordinación de Prestaciones y Atención Primaria

Red Asistencial Piura ESSALUD

hospital "JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III"

Presente.-

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Varona Suarez Sandra Paola, con código de matrícula N° 0812171087, de la Carrera Profesional de enfermería, ciclo VII, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "factores personales y su relación con el estilo de vida en adultos con diabetes que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III- Castilla-Piura,2020", durante los meses de marzo y abril del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Varona Suarez Sandra Paola

DNI. N° 44264970



AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Piura, de 25 marzo del 2021

CARTA N°001 CPM/2021

Señorita: SANDRA PAOLA VARONA SUAREZ
Estudiante de la Carrera de Enfermería
ULADECH CATOLICA
REF.: Carta s/n° - 2020-ULADECH CATÓLICA

Mediante la presente informarle que su Carta en la cual requiere autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "factores personales y su relación con el estilo de vida en adultos con diabetes que se atienden en el hospital Jose Cayetano Heredia nivel III- Castilla-Piura,2020", durante los meses de marzo y abril del año en curso; queda aceptada su solicitud y puede realizar el Proyecto en mención.

Sin otro en particular,

Atentamente,



Of. Christian Javier Zapata Elias
JEFE DE LA OFICINA DE COORDINACIÓN
DE PRESTACIONES Y ATENCIÓN PRIMARIA
RED ASISTENCIAL PIURA
EsSalud



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: FACTORES PERSONALES Y SU RELACION CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS CON DIABETES QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL JOSE CAYETANO HEREDIA NIVEL III CASTILLA-PIURA, 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, cumpro 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.

A handwritten signature in black ink, which appears to read 'Sandra Paola Varona Suarez', is positioned to the left of a blue ink fingerprint.

SANDRA PAOLA VARONA SUAREZ

DNI: 44264970

INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

1 % <small>EN</small>	1 %	0 %	1 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to University of Ghana Trabajo del estudiante	1 %
2	Submitted to Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB Trabajo del estudiante	<1 %
3	www.who.int Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado