

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, centro de salud Supte San Jorge-2023”

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTOR: Duran De La Cruz, Elder Alberto

ASESORA: Ventura Peralta, Leydy Maylit

HUÁNUCO – PERÚ

2023

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud –
prevención de enfermedad – recuperación del individuo,
familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 75567199

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45419949

Grado/Título: Maestra en ciencias de la educación con
mención en: docencia en educación superior e
investigación

Código ORCID: 0000-0003-2448-8250

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001- 9810-207X
2	Reyes Paredes, Héctor Huildo	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002- 8470-0658
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002- 6009-6943

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 16:00 horas del día 04 del mes diciembre del año dos mil veintitrés, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO** (PRESIDENTE)
- **MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES** (SECRETARIO)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)
- **MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 3115 -2023 -D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "ESTILOS DE VIDA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES TIPO-II, MICRORED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTTE SAN JORGE- 2023"; presentado por el Bachiller en Enfermería Señor. **ELDER ALBERTO, DURAN DE LA CRUZ**, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por **Unanimidad**, con el calificativo cuantitativo de 17 y cualitativo de Muy Bueno.

Siendo las, 17:04 horas del día 04 del mes de diciembre del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO
N° DNI 19834199
CODIGO ORCID: 0000-0001-9810-207X
PRESIDENTE


MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES
N° DNI 22498198
CODIGO ORCID: 0000-0002-8470-0658
SECRETARIO


LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

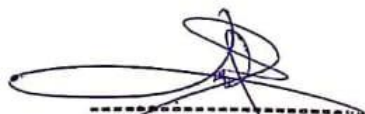
Yo, **MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT** asesora del PA ENFERMERIA. y designado(a) mediante documento: **RESOLUCION N° 858-2022-D-FCS-UDH...** del Bachiller **DURAN DE LA CRUZ, ELDER ALBERTO**, de la investigación titulada. **“ESTILOS DE VIDA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES TIPO-II, MICRORRED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE SAN JORGE-2023”**.

Puedo constar que la misma **después** de la sustentación tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

05 de Diciembre del 2023



Leydy M. Ventura Peralta
MAGISTER
C.E.P.-60779

MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT
DNI N° 45419949
Cód. Orcid: 0000-2448-8250

INFORME FINAL DURAN-POST SUSTENTACION

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%	%	%	23%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJO DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	12%
2	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	3%
3	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	2%
4	Submitted to Universidad Estatal de Milagro Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1%
7	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	<1%
8	Submitted to Universidad Católica Los Angeles de Chimbote	<1%


Leydy M. Ventura Peralta
MAGISTER
C.E.P. 80779

MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT
DNI N° 45419949
Cód. Orcid: 0000-2448-8250

DEDICATORIA

A DIOS, quien fue mi soporte en todo este proceso, por iluminar este recorrido y guiarme hacia mi vocación.

A mi padre Cesario que en paz descanse, quien me enseñó los valores, esfuerzo y la perseverancia para alcanzar mis objetivos, quien fue y será siempre mi mayor impulso para lograr mis metas.

A mi tía China y familiares cercanos por instruirme a no flaquear en las dificultades y persistir hasta conseguir mis sueños.

AGRADECIMIENTO

A Dios, honor y toda perfección; por darme la vida, quien en su infinito amor siempre me estuvo acompañando en todo este proceso, por bendecirme e iluminarme cada día.

A mi padre, familiares y amistades por ser mi apoyo incondicional; gratitudes por toda la tolerancia, amor, exhortaciones, tiempo y todo lo que dieron por mí para lograr este propósito tan noble.

Gracias a la Universidad por permitirme desarrollar mis potenciales y así convertirme en un profesional en el área que tanto me apasiona.

A mi asesora Mg. Leydy M. Ventura Peralta y docentes por ser parte de este proceso integral de formación, quienes me han animado en la lucha constante que es Enfermería.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I	14
PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2. FOMULACION DEL PROBLEMA	18
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	18
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	18
1.3. OBJETIVOS.....	19
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	19
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	19
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	20
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	21
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	21
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	21
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION.....	22
CAPITULO II	23
MARCO TEÓRICO.....	23
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	23
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	23
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	25
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	29
2.2. BASES TEÓRICAS	30
2.2.1. MODELO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	30

2.2.2.	TEORÍA DEL ENTORNO DE FLORENCE NIGHTINGALE	30
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	31
2.3.1.	TIPOS DE ESTILOS DE VIDA	31
2.3.2.	ESTILOS DE VIDA NO SALUDABLES	31
2.3.3.	ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	31
2.3.4.	ACTIVIDAD FÍSICA.....	32
2.3.5.	HÁBITOS ALIMENTICIOS	32
2.3.6.	HÁBITOS DE DESCANSO – SUEÑO.....	32
2.3.7.	HÁBITOS NOCIVOS	32
2.3.8.	DEFINICIÓN DE DIABETES MELLITUS TIPO II	33
2.3.9.	DIABETES TIPO I	33
2.3.10.	DIABETES TIPO II	33
2.3.11.	ADULTOS MAYORES	33
2.3.12.	IMPORTANCIA DEL CONTROL	33
2.4.	HIPÓTESIS.....	34
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	34
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECIFICA	34
2.5.	VARIABLES.....	35
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE	35
2.5.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	35
2.5.3.	VARIABLE DE CARACTERIZACION.....	35
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	36
CAPÍTULO III		42
MÉTODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		42
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.1.	ENFOQUE	42
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	43
3.1.3.	DISEÑO	43
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	43
3.2.1.	POBLACIÓN	43
3.2.2.	MUESTRA.....	44
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS....	46
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	46
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS	50

3.3.3. PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS...	53
3.4. ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION.....	53
CAPÍTULO IV	55
RESULTADOS	55
4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	55
4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS...	65
CAPÍTULO V	70
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	70
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION	70
CONCLUSIONES.....	73
RECOMENDACIONES	74
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	75
ANEXOS	82

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los adultos mayores con diabetes tipo II, de acuerdo con las características sociodemográficas, atendidos en la de la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge - 2023	55
Tabla 2. Distribución de los adultos mayores con diabetes tipo II, de acuerdo con sus hábitos nocivos, atendidos en la de la MICRORED Rupa- Rupa Centro de Salud Supte San Jorge - 2023	57
Tabla 3. Distribución consolidada de los hábitos nocivos de los adultos mayores, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge-2023	58
Tabla 4. Distribución de la dimensión descanso y sueño de los adultos mayores, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge - 2023	59
Tabla 5. Distribución consolidada de la dimensión descanso y sueño de los adultos mayores, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge - 2023	60
Tabla 6. Distribución de la dimensión actividad física de los adultos mayores, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge - 2023.....	61
Tabla 7. Distribución consolidada de la dimensión actividad física de los adultos mayores, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge - 2023	62
Tabla 8. Distribución de hábitos alimentarios de los adultos mayores, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge- 2023.....	63
Tabla 9. Relación entre las características sociodemográficas y los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge-2023.....	65
Tabla 10. Relación entre los hábitos nocivos y los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II, atendidos en la MICRORED Rupa- Rupa Centro de Salud Supte San Jorge-2023.....	66
Tabla 11. Relación entre la dimensión de descanso y sueño en comparación con los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II,	

atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge-2023.....	67
Tabla 12. Relación entre la dimensión actividad física y los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II, atendidos en la MICRORED Rupa Rupa Centro de Salud Supte San Jorge 2023	68
Tabla 13. Contrastación de hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge-2023	69

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	83
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS ANTES DE LA VALIDACION.....	92
ANEXO 3 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS DUESPUES DE LA VALIDACION	97
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	102
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACION	114
ANEXO 6 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN	127
ANEXO 7 AUTORIZACIÓN.....	128
ANEXO 8 BASE DE DATOS EXTRAÍDOS DEL SPSS.....	129
ANEXO 9 CONSTANCIA DE TURNITIN.....	136

RESUMEN

Objetivo: Identificar la relación entre estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023. **Métodos:** Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento cuestionario; para la prueba estadística se utilizó la prueba de correlación de Spearman y OR en SPSS V.25. **Resultados:** En función a las características sociodemográficas de los adultos mayores con diabetes tipo II en estudio, con el 64.84% tenían de 60 a 69 años, con el 70.33% femeninas, el 53.85% procedieron de zonas periurbanas, el 47.25% son católicos, el 28.57% de nivel primario incompleto, el 62.64% de nivel socioeconómico bajo, el 56.04% son ama de casa y el 82.42% siempre comen acompañando de sus familiares, de acuerdo con la dimensión de hábitos nocivos con el 89.01% no tiene problemas de hábitos nocivos, según la dimensión descanso y sueño el 78.02% no tienen problemas en descansar y finalmente la dimensión de actividad física el 61.54% no presento problemas con realizar actividades físicas; en función a los hábitos alimentarios el 67.03% presentaron inadecuado hábitos alimentarios. **Conclusión:** Se concluye que existe relación entre los estilos de vida y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

Palabras clave: características sociodemográficas, estilo de vida, hábitos alimentarios, adultos mayores, diabetes tipo II.

ABSTRACT

Objective: Identify the relationship between lifestyles and eating habits in older adults with type II Diabetes in the Rupa-Rupa Micronetwork, Supte San Jorge Health Center-2023. **Methods:** Observational, prospective, cross-sectional and analytical study. The technique used was the survey and the questionnaire instrument; For the statistical test, the Spearman correlation test and OR in SPSS V.25 were used. **Results:** Based on the sociodemographic characteristics of the older adults with type II diabetes in the study, 64.84% were between 60 and 69 years old, 70.33% were female, 53.85% came from periurban areas, 47.25% were Catholic, 28.57% have incomplete primary level, 62.64% have a low socioeconomic level, 56.04% are housewives and 82.42% always eat accompanied by their families, according to the dimension of harmful habits with 89.01% having no health problems. harmful habits, according to the rest and sleep dimension, 78.02% have no problems resting and finally the physical activity dimension, 61.54% have no problems with performing physical activities; Based on eating habits, 67.03% had inadequate eating habits. **Conclusion:** It is concluded that there is a relationship between lifestyles and eating habits in older adults with type II Diabetes in the Rupa-Rupa Micronetwork, Supte San Jorge Health Center-2023.

Keywords: sociodemographic characteristics, lifestyle, eating habits, older adults, type II diabetes.

INTRODUCCIÓN

El presente informe de tesis se ha llevado a cabo en Supte San Jorge, con el título pormenorizado “Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge- 2023”.

El propósito del trabajo desarrollado, fue saber de fuentes primarias investigativas, respecto a los estilos de vida y hábitos alimentarios en los adultos mayores con diabetes; para lo cual se han trazado la siguiente interrogante de exploración ¿Existe relación entre los estilos de vida y los hábitos alimentarios en los adultos mayores con Diabetes tipo-II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023?

Los pacientes que fueron estudiadas provienen de diferentes niveles socio- económicas y culturales; también de las zonas esparcidas del espacio de estudio, equivalente que se evidencian en este trabajo realizado con el propósito de estar al tanto en relación a los estilos de vida y los hábitos alimentarios en los adultos mayores con Diabetes tipo-II, quienes por falta de diversas formas educativas o informativas de las consecuencias del problema descuidan sus hábitos alimentarios.

Asimismo, como respuesta a la incógnita el estudio ha indagado encontrar resultados mediante el cual podrá ser utilizado como evidencia, y así plantear programas y estrategias de mejoras para hacer que se perfeccionen o se mejoren las formas de intervenir en los casos de diabetes mellitus; por ser

considerado resultado de actualidad.

En este sentido, la estructura del trabajo se compone de cinco capítulos. El primer capítulo abarca la exposición del problema, la justificación y los objetivos del estudio, considerando también las limitaciones y la viabilidad.

El segundo capítulo detalla el marco teórico, que engloba los antecedentes de la investigación, las bases teóricas para respaldar el estudio y las definiciones conceptuales. Además, en esta sección se abordan las hipótesis, variables en estudio y su operacionalización correspondientes.

El tercer capítulo presenta la metodología de la investigación, abordando el tipo, enfoque, alcance y diseño del estudio, así como la población y muestra, y las técnicas e instrumentos de recolección de datos.

En el cuarto capítulo se exponen los resultados de la investigación con su respectiva interpretación, incluyendo tablas y gráficas elaboradas.

Finalmente, en el quinto capítulo se aborda la discusión de los resultados, seguida de las conclusiones y recomendaciones. Asimismo, se incorporan las referencias bibliográficas y los anexos como parte integral de este trabajo de investigación.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Lara, et al ⁽¹⁾ menciona que los estilos de vida son el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal; es también como actúan y asumen las personas de una forma o modo de vida cotidiana las cuales pueden ser estilos de vida positivos o negativos que redundan en la salud.

De igual manera Naranjo ⁽²⁾, expresa sobre como los estilos de vida de una persona se constituyen en las costumbres y comportamientos que caracterizan su forma de convivir a las personas, incluyendo múltiples factores como los psicológicos, sociales, culturales y económicos; las mismas que afectan o protegen directamente la salud, dependiendo de ello la persona puede establecer prácticas saludables y no saludables que van interactuando entre sí.

Cerna ⁽³⁾ menciona que los hábitos alimentarios que también es conocido como régimen alimentario o a veces como dieta, es el conjunto de formas alimentarias que se asumen constituyéndose en hábitos o comportamientos nutricionales de los seres humanos y forma parte de su estilo de vida diaria.

Por otro lado, Zamora et al ⁽⁴⁾, en su estudio menciona que los hábitos alimentarios definitivamente son los comportamientos individuales y colectivos relacionados con la forma en que las personas consumen alimentos. Estos hábitos pueden ser adoptados de manera u forma directa o indirecta, y las cuales también están influenciados por prácticas socioculturales y factores socioeconómicos.

La Organización Mundial de la Salud ⁽⁵⁾ define que la diabetes es una enfermedad crónica caracterizada por la producción insuficiente de insulina del páncreas o por la ineficaz utilización de la insulina producida por el organismo.

Con el tiempo, la diabetes no controlada puede causar daños en múltiples órganos y sistemas, especialmente en los nervios y los vasos sanguíneos. Estos efectos adversos se ven agravados por los estilos de vida poco saludables en la alimentación y la falta de actividad física en las personas afectadas.

De igual manera Rico et al ⁽⁶⁾, sostienen que el principal factor desencadenante de la diabetes mellitus se encuentra en los estilos de vida poco saludables, los cuales incluyen el consumo excesivo de carbohidratos y grasas de origen animal, llevar una vida sedentaria, padecer alcoholismo y fumar tabaco. Al referirse a los estilos de vida, se hace alusión a la forma de vivir de una persona, que incluye una serie de actividades, rutinas diarias y hábitos, como la cantidad de comidas diarias, la calidad de la alimentación, las horas de sueño, el consumo de alcohol, tabaco y otros estimulantes.

Ochoa ⁽⁷⁾ menciona en su investigación en el 2020 que, la diabetes ocupó el sexto lugar como causa de muerte en las Américas, con aproximadamente 244.084 muertes atribuidas directamente a esta enfermedad. El sobrepeso, la obesidad y la falta de actividad física provocado por un estilo de vida insalubre y hábitos alimentarios inadecuados son los principales factores de riesgo para el desarrollo de la diabetes tipo 2 y otras enfermedades denominadas como crónicas no transmisibles

En cuanto a Estrada, et al ⁽⁷⁾, en el estudio realizado en el 2021, se señala que la prevalencia de la diabetes en Cuba es de 55,7 por cada 1.000 habitantes, lo que la coloca como una de las diez principales causas de defunción desde hace varias décadas. Además, según las estimaciones de investigaciones, se espera que para el año 2030 el número de personas afectadas por la diabetes mellitus se duplique, alcanzando aproximadamente 439 millones de personas, lo que representaría alrededor del 7,7% de la población mundial. Estas proyecciones destacan la necesidad de abordar la diabetes como un importante desafío de salud pública a nivel mundial donde el estilo de vida se hace imperiosa asumir con responsabilidad hábitos alimentarios positivos.

Del mismo modo en el estudio de Carranza et al ⁽⁹⁾, mencionan que; la Diabetes Mellitus tipo II afecta aproximadamente al 8 % de la población de los Estados Unidos, y hasta el 25 al 40% de las personas con diabetes no han sido diagnosticadas, debido a las enfermedades asociadas, la diabetes representa casi el 14% de los gastos de atención médica en los Estados Unidos.

Por otro lado, Barria et al ⁽¹⁰⁾, mencionan que, en Chile, la diabetes Mellitus y los problemas de mal nutrición como los hábitos alimentarios negativos son la principal razón de las demandas de consultas externas y principales motivos de hospitalización. En un centro de atención primaria específico, se registró un alto número de pacientes con esta enfermedad, alcanzando un total de 575 casos atendidos en el año 2019; se estima que la diabetes afecta aproximadamente entre el 4,2% y el 7,5% de la población.

En la publicación de Identificación y prevalencia de la diabetes en el Perú ⁽¹¹⁾ la prevalencia general de diabetes se estimó en el 2019 en 7%, siendo mayor para las ciudades localizadas en la costa. Para Lima metropolitana se estima una prevalencia de 8.4% (1 de cada 12 personas tiene diabetes). Las causas principales son el sobrepeso y obesidad debido a la ingesta excesiva de carbohidratos y escasez de actividad física.

Por su parte González et al ⁽¹²⁾ en el 2019 informó una prevalencia estimada de diabetes del 6,1% en la población de Perú. Además, se señala que el departamento de Lima alberga la mayor proporción de personas con diabetes, representando aproximadamente el 75% de los casos en el país. Estos datos resaltan la importancia de implementar estrategias de prevención y control de la diabetes en Perú, particularmente en la región de Lima, para abordar este problema de salud de manera efectiva.

Según García et al ⁽¹³⁾, menciona que, en el 2019, en la región Huánuco, donde residen más de 800,000 habitantes, se estima que hay más de 3,900 personas afectadas por la diabetes. Estos datos reflejan la magnitud de la enfermedad en la región y subrayan la importancia de implementar medidas de prevención, diagnóstico temprano y tratamiento adecuado para abordar

este problema de salud en Huánuco y en todo el país.

Reyes et al ⁽¹⁴⁾, manifiestan que las causas de la mayoría de los problemas de las personas con diabetes tienen el tipo 2 de la enfermedad, causadas en gran medida por los malos hábitos alimentarios y la falta de actividad física. Asombrosamente, en la actualidad más de un tercio de los adultos tienen sobrepeso, y más de una décima parte son obesos o manifiestan sobrepeso.

Por otra parte Angarita et al ⁽¹⁵⁾, mencionan que debido a la elevada incidencia del problema sobre la diabetes en la población, ya que es muy frecuente la consulta en las unidades asistenciales como en los centros de salud, teniendo la variedad de sus manifestaciones clínicas, formas de presentación y las temibles complicaciones de esta epidemia endocrino metabólica, haciendo imprescindible unificar criterios sobre su manejo y tratamiento ya que puede cobrar no solo vidas, sino años de vida socialmente activa desde el punto de vista laboral con gran influencia en la economía afectando a la familia en conjunto.

Desde la perspectiva de la Federación Internacional de la Diabetes ⁽¹⁶⁾, se ha destacado que la nutrición desempeña un papel fundamental en el manejo y la prevención de la diabetes. La directriz nutricional establecida por la Asociación Europea para el estudio de la diabetes es considerada como referencias importantes en este campo. Se ha comentado que la terapia nutricional desempeña un papel crucial en el control de los niveles de glucosa en sangre y forma parte integral de las pautas de tratamiento a nivel mundial. Al seguir estas directrices, se puede contribuir a una mejor calidad de vida para las personas con diabetes al promover hábitos y costumbres saludables.

Blanco ⁽¹⁷⁾, en su estudio menciona las complicaciones del problema en estudio son graves como la insuficiencia renal y la ceguera, pueden afectar a las personas con diabetes, pero las complicaciones del pie (úlceras neuropáticas) son las que cobran un mayor número de víctimas desde el punto de vista humano y económico, se calcula que hasta un 70 % de todas las amputaciones de extremidad inferior están relacionadas con la diabetes.

Gutiérrez et al ⁽¹⁸⁾ menciona las posibles alternativas de solución al problema, son la práctica de los estilos de vida saludables como una dieta saludable, actividad física regular, mantener un peso corporal normal y evitar el consumo de tabaco son medidas efectivas para prevenir o retrasar la diabetes tipo 2. Además, para las personas que ya tienen diabetes, es importante seguir una dieta adecuada, realizar actividad física, tomar los medicamentos recetados y someterse a un seguimiento médico regular. Estas medidas son fundamentales para evitar complicaciones y mantener la enfermedad bajo control.

Por esos fundamentos y descripciones anteriores; y por todo lo abordado se propone el siguiente trabajo de investigación a determinar la relación entre estilos de vida y hábitos alimentarios en usuarios adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023

1.2. FOMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Existe relación entre los estilos de vida y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas en los adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023?
- ¿Cuál es la relación entre los estilos de vida en la dimensión hábitos nocivos y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023?
- ¿Cuál es la relación entre los estilos de vida en la dimensión descanso y sueño con los hábitos alimentarios en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023?

- ¿Cuál es la relación entre los estilos de vida en la dimensión actividad física y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023?
- ¿Cuáles son los hábitos alimentarios en los usuarios adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Identificar la relación entre estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características sociodemográficas en los usuarios adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.
- Identificar la relación entre los estilos de vida en la dimensión hábitos nocivos y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.
- Conocer la relación entre los estilos de vida en la dimensión descanso y sueño con los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.
- Evaluar la relación entre los estilos de vida en la dimensión actividad física y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

- Describir los hábitos alimentarios en los adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Ha sido justificado a nivel teórico debido a que se ha pretendido proporcionar información acerca de los estilos de vida y hábitos alimenticios de los adultos mayores con diabetes mellitus tipo II, para la mejora de la calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus; considerando de gran valor en el ámbito de la salud, evaluando los resultados de la validación de los instrumentos serian de un aporte a futuras investigaciones relacionados al tema de investigación, debido a que la detección temprana de la diabetes permite evitar riesgos futuros.

Según Áscar et al ⁽¹⁹⁾ al detectar la enfermedad en sus etapas iniciales, se pueden tomar medidas preventivas y adoptar hábitos y estilos de vida saludables. Es importante destacar que promover estilos de vida saludables es fundamental para preservar la salud en general. Al adoptar hábitos y comportamientos saludables desde una edad temprana, se puede llegar a la adultez con mejores condiciones de salud y reducir el riesgo de enfermedades crónicas como la diabetes.

La justificación teórica de la investigación radica en su capacidad para proporcionar una respuesta lógica y coherente a la problemática planteada. Al contrastar los enfoques teóricos con la realidad observada en el estudio, se contribuye a Identificar la relación entre estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II.

Además, esta investigación se convierte en una fuente de referencia bibliográfica para futuros estudios que aborden el mismo problema. Proporciona información valiosa y análisis que pueden ser utilizados por otros investigadores para ampliar la comprensión de la temática.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El trabajo de investigación se justifica porque pertenece a la línea de investigación denominada, “promoción de la salud y prevención de enfermedades”; así mismo es importante porque se buscó realizar un aporte que contribuye con futuras investigaciones. Con la finalidad de encontrar estilos de vida y hábitos alimentarios relacionados a Diabetes tipo II, el cual se conduce a mejorar estos aspectos en la población que padece dicha enfermedad, mediante un buen enfoque de contribuir a reducir la tasa de morbilidad, y promocionar la salud, reduciendo así las complicaciones de Diabetes tipo II, y poder tener un mejor estilo de vida saludable.

El desarrollo del estudio de investigación, desarrollo diversas estrategias al servicio de salud con el fin de disminuir el porcentaje de asistencia al centro de salud Supte San Jorge -Tingo Maria, por complicaciones relacionadas a Diabetes tipo 2, desencadenadas por descuidos en los estilos de vida y hábitos alimentarios.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El estudio de investigación fue justificable a nivel metodológico; porque los instrumentos que fueron elaborados en esta investigación son un aporte para el desarrollo de futuras investigaciones de mayor alcance, que se encuentren relacionados a la problemática en estudios, por ser instrumentos confiables que están debidamente validados por siete expertos y jueces especialistas en el tema

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Se encontraron algunas limitaciones en la ejecución de los instrumentos debido, que los adultos mayores fueron poco renuentes ante las precisiones metodológicas; cierto rechazo a responder al instrumento de recolección de los datos al respecto se tuvo que sensibilizar a los pacientes.

Asimismo, otra de las limitaciones fueron que algunos de los adultos presentaron alguna discapacidad y demoraron en responder a los

instrumentos de recolección de los datos o en algunos casos no se incluyó en la investigación

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

La investigación fue viable porque se ha contado con los recursos y materiales para la realización de este estudio en todas las etapas planificadas, se contaron con una cantidad adecuada de usuarios con Diabetes tipo 2 que se atienden en el centro de salud Supte San Jorge - Tingo Maria, de las cuales se pudieron recoger información, siguiendo los protocolos necesarios.

Es viable el estudio porque existió suficiente información estadística de casos de diabetes en la localidad y buen porcentaje de pacientes adultos mayores con diabetes mellitus.

Habiendo sido viable el estudio en todos los procesos como en la recolección de los datos y el presupuesto estuvo al alcance del investigador por ser de su interés académico

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En México, Sinaloa en el 2019, Santos ⁽²⁰⁾ realizó un estudio titulado “Estilos de vida y salud de adultos mayores con diabetes tipo 2 que acuden en un Hospital de Culiacán” con el objetivo de analizar el impacto de los estilos de vida en el estado de salud física y emocional de adultos mayores con diabetes tipo 2 que acuden a programa de control en diabetes (diabetIMSS), en la unidad médico familiar no.46 ubicada en Culiacán, Sinaloa. Participaron 100 adultos mayores de 60 años y más que asisten a grupo de diabetes. El nivel de estudio fue correlacional explicativa, empleando Instrumento para Medir Estilos de Vida en Diabetes (IMEVID) de López, Ariza, Rodríguez y Munguía (2003) y la Encuesta en Salud Sf-36 v2 desarrollado por Alonso (2003), y entrevista semiestructurada a 2 trabajadoras sociales del módulo diabetIMSS de la UMF 46, datos que analizaron mediante el programa de análisis lexicográfico Iramuteq 7. Como resultado obtuvo que existe relación entre los puntajes globales de estilos de vida y estado de salud, al igual que entre algunas de las dimensiones que componen estilo de vida y estado de salud física y emocional, nutrición y consumo de tabaco no correlacionaron con las correspondientes a estado de salud. Los estilos de vida influyen en la salud de los adultos mayores a nivel físico y emocional encontrando diferencias a nivel físico entre hombres y mujeres.

El presente estudio ha aportado al trabajo de investigación como antecedente internacional.

En Babahoyo, Ecuador en el 2019. Sánchez et al ⁽²¹⁾. elaboraron un estudio titulado “Estilos de vida y su influencia en la diabetes mellitus tipo II, en adultos mayores del Centro de Salud Aguas frías de Medellín Ventanas, los Ríos, octubre 2018 – abril 2019” plantearon el objetivo de

determinar los estilos de vida que influyen en la diabetes tipo II, en adultos mayores del centro de salud Aguas Frías de Medellín, Ventanas. Aplicaron la metodología cualitativa, como resultado obtuvo que existe bajo conocimiento de estilo de vida en pacientes con diabetes Mellitus Tipo II, asociado a los malos hábitos alimenticios, el 61% consumen alimentos ricos en azúcar de 3 a 5 veces por semana, en actividad física el 54% nunca se ejercitan, y el sedentarismo inciden en las complicaciones crónicas de la diabetes, el 82% de los pacientes no conocen sobre la diabetes mellitus y las consecuencias de no seguir un tratamiento adecuado, Conclusión: Algunos aspectos negativos intervienen en el estilo de vida y la limitada información proporcionada por parte del personal de salud sobre el estilo de vida y el autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo II.

El presente estudio apporto a la investigación en cuanto a la caracterización de variables.

En Santa Fe, Argentina en el 2019. Florencia ⁽²²⁾. realizó un estudio titulado “Estado nutricional y hábitos alimentarios en adultos entre 50 y 60 años con diabetes tipo 2 en tratamiento” Objetivo: conocer el estado el nutricional y los hábitos alimentarios de los adultos entre 50 y 60 con diabetes mellitus tipo 2 que están bajo tratamiento médico. Metodología: Fue descriptivo, observacional y transversal; con la finalidad de conocer edad, sexo, estilo de vida, hábitos alimentarios, frecuencia, calidad y cantidad de los alimentos consumidos por los participantes en un determinado momento, sin un control posterior. Encuestaron a 30 personas de ambos sexos, que concurrían a consulta endocrinológica en el hospital Provincial del Centenario, de la ciudad de Rosario. Resultados afirmaron que un gran porcentaje de los pacientes diabéticos tipo 2 poseen una escasa educación alimentaria, y situación económica no les permite acceder a la variedad de alimentos que se deberían consumir, por lo cual se encuentran limitados a no poder mantener de manera constante un hábito alimentario correcto. Un porcentaje de estos desconocía sobre la alimentación que debía llevar a cabo y otra gran

parte sabía los lineamientos que debía seguir, pero no los respetaba. La valoración del estado nutricional arrojó datos negativos, un bajo porcentaje se encontraba en un correcto estado nutricional, siendo factores por lo cual los resultados fue la baja práctica de actividad física. Conclusión: afirmaron que los pacientes diabéticos tipo 2 no poseen un correcto estado nutricional y no llevan a cabo hábitos alimentarios acordes a la patología que padecen.

El estudio pudo aportar a la investigación en la discusión de los resultados del trabajo de investigación contrastando con los resultados que se han podido encontrar.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Bagua en el 2022 Chacón ⁽²⁾ desarrolló una investigación titulada “Estilos de vida en usuarios con diabetes mellitus tipo 2 del hospital Santiago Apóstol- Bagua Grande, 2022” con el objetivo de determinar que estilo de vida tienen los usuarios con DM2 que asisten a consulta en el Hospital Santiago Apóstol-Bagua Grande, entre marzo y abril del 2022. Aplicó el cuestionario de IMEVID a 69 pacientes con DM2. Los resultados hallados fueron que la edad promedio 59 años (DS+/-11,152), siendo el mínimo 33 y la máxima 87 años, el 56,5% son de sexo femenino, y el 40,6% son analfabetos. Además, encontró que el 36,2% de los participantes presenta sobrepeso según el IMC y solo el 33,3% se encuentra en un nivel normal. Respecto a las dimensiones alimentación, actividad física, manejo de estrés, información sobre diabetes y adherencia terapéutica presentan un EV inadecuado, también halló que el tipo de tratamiento, el padecer complicaciones y el tiempo de la afección indica una posible relación con el nivel de EV que tienen los pacientes. Se concluye que el 98,6% de los pacientes encuestados poseen un inadecuado EV.

El presente estudio ha aportado a la investigación en la selección de la muestra de mi población.

En Lima en el 2022, Córdova et al ⁽²⁴⁾ realizaron un estudio titulado

“Estilo de vida en personas con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a una clínica privada, San Miguel, 2022” con el objetivo de Determinar el estilo de vida en personas con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a una Clínica Privada, San Miguel, 2022. Material y método: Desarrollaron con un enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal; 150 pacientes conformaron la muestra; la técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento el cuestionario IMEVID, el cual está conformado por 25 ítems y agrupados en 6 dimensiones. Resultados: muestran que el 90.8% de pacientes presentaron un estilo de vida no saludable y el 9.2% presentaron estilo de vida saludable. En la dimensión hábitos nutricionales, el 74.8% de pacientes presentaron un estilo de vida no saludable y el 25.2% estilos de vida saludables. En la dimensión actividad física, el 57.1% de pacientes presentaron un estilo de vida no saludable y el 42.9% presentaron estilos de vida saludables. En cuanto a la dimensión hábitos nocivos, el 58.0% de pacientes presentaron estilos de vida no saludables y el 42.0% presentaron estilos de vida saludables. Respecto a la dimensión información sobre la enfermedad, el 55.5% de pacientes presentaron un estilo de vida no saludable y el 44.5% un estilo de vida saludable. Por otra parte, en la dimensión estado emocional, el 57.1% de pacientes presentaron un estilo de vida no saludable y el 42.9% presentaron un estilo de vida saludable. En la dimensión adherencia terapéutica, el 52.1% de pacientes presentaron un estilo de vida no saludable y el 47.9% presentaron un estilo de vida saludable. Conclusiones: la mayor parte de los pacientes con diabetes mellitus presentaron estilos de vida no saludables.

En el presente estudio de investigación aporte en la identificación y selección de variables.

En Ayacucho en el 2022, Alcántara et al ⁽²⁵⁾ realizaron un estudio titulado “Estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del hospital regional de Ayacucho – 2021” con el objetivo de: Determinar la relación entre los estilos de vida y las complicaciones

en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021. Materiales y Métodos: Diseño correlacional, no experimental de corte transversal con enfoque cuantitativo, utilizó el método deductivo; el área de estudio fue el Consultorio Externo de Salud Pública del Hospital Regional de Ayacucho, la población estaba constituida por 33 usuarios con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo II, cuya muestra estuvo conformada por 30. Resultados: la relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, observó que del 56,6%(17) presentan estilos de vida saludable de los cuales 53,3%(16) no presentaron complicaciones y 3,3%(1) presentaron complicaciones, seguido de 43,3% (13) presentaron estilos de vida no saludables, de los cuales 30%(9) no presentaron complicaciones y 13,3%(4) presentaron complicaciones de la diabetes mellitus tipo II Conclusión: No existe relación significativa entre los estilos de vida con las complicaciones en usuarios con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho - 2021. Dado que el valor $Rho = 0,331$ y valor $p = 0,074 > 0,05$. Se aceptó la hipótesis nula (H_0) y se rechazó la hipótesis de investigación.

En el presente estudio de investigación aportó o ha contribuido como antecedente nacional el cual fortalece el estudio en el ámbito teórico.

En Iquitos en el 2022, Floridas ⁽²⁶⁾ realizó un estudio titulado “Estilos de vida en pacientes diabéticos del C.S Bellavista Nanay, 2020” con el objetivo: Identificar el estilo de vida en los pacientes diabéticos del C.S. Bellavista Nanay, 2020. Metodología: Estudio cuantitativo, diseño descriptivo y transversal; la muestra conformado de 52 pacientes. Aplicó 2 instrumentos: La primera una encuesta sobre factores sociodemográficos y la segunda un cuestionario IMEVID para determinar los estilos de vida. Resultados: Los pacientes diabéticos fueron 59.6% de sexo masculino, 69.2% presentaron edades entre 30 a 59 años, el 46.2% con grado de instrucción secundaria y el 42.3% son casados; tuvieron un tiempo de enfermedad de 1 a 5 años, y el 51.9% presentaron

estilos de vida no saludables. Las dimensiones que presentaron estilos de vida no saludables fueron: 51.9% en la dimensión hábitos nutricionales, 67.3% en la dimensión actividad física y 53.8% en la dimensión hábitos nocivos.

Conclusión: Los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. Bellavista Nanay, tienen un estilo de vida no saludable.

Este antecedente me ha permitido incrementar información en el marco teórico de manera que permita confrontar posteriormente los resultados obtenidos en este estudio de investigación con dicho autor.

En Huancayo en el 2022, Romaní ⁽²⁷⁾ realizó un estudio titulado “Estilos de vida y estado nutricional en el adulto mayor del Centro de Salud Mazamari 2021” con el objetivo: Determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto mayor en el centro de salud Mazamari 2021. Metodología: Diseño correlacional, descriptiva de corte transversal, enfoque cuantitativo, la técnica utilizada es la encuesta y su instrumento el cuestionario sobre estilos de vida saludables y el estado nutricional consta de un total de 25 preguntas la muestra estuvo conformada por 150 adultos mayores. Obteniendo los siguientes resultados en los estilos de vida del adulto mayor se evidencia que el 90% (135) tienen estilos de vida no saludable y el 10% (15) estilos de vida saludable concluyendo que la gran mayoría de los adultos mayores tienen estilos de vida no saludables. En el estado nutricional del adulto mayor se evidencia que el 40.6% (61) tienen diagnóstico de delgadez, el 36.6% (55) tienen diagnóstico normal, el 19.3% (29) tienen diagnóstico de sobrepeso y el 3.33% (5) tienen diagnóstico es obesidad. Concluyendo que gran parte de los adultos mayores tienen un diagnóstico nutricional de delgadez, seguido del diagnóstico normal. En cuanto a la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto mayor concluyendo que hay relación estadísticamente significativa entre ellos ya que el valor de $P = 0.47$.

Como aporte me ha permitido el presente estudio a establecer los

aspectos en la selección de los indicadores durante la operacionalización de las variables.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, Perú. 2020. Exaltación ⁽²⁸⁾. Desarrolló un estudio titulado “Prácticas de estilos de vida que tienen los pacientes con Diabetes tipo II de la Estrategia Sanitaria de Daños no Transmisibles de un establecimiento de salud de Huánuco”. Objetivo: Determinar las prácticas de estilos de vida de los pacientes con Diabetes tipo II de la Estrategia Sanitaria de Daños No Transmisibles de un establecimiento de salud de Huánuco. Metodología: Realizó un estudio descriptivo simple en 40 pacientes diabéticos; utilizando una guía de entrevista y una escala para medir estilos de vida en pacientes diabéticos en la recolección de los datos. En el análisis inferencial utilizó la prueba de chi Cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra, con una significancia estadística $p \leq 0,05$. Resultados: El 67,5% de pacientes tuvieron prácticas de estilos de vida no saludables, siendo estadísticamente significativo [$X^2 = 4,900$; $p \leq 0,027$]. En la dimensión hábitos nutricionales, el 52,5% tuvieron estilos de vida saludables [$X^2 = 0,100$; $p \leq 0,752$]; en la dimensión actividad física, el 85,0% presentaron estilos de vida no saludables [$X^2 = 19,600$; $p \leq 0,000$]; en la dimensión hábitos nocivos, el 92,5% tuvieron estilos de vida saludables [$X^2 = 28,900$; $p \leq 0,000$]; en la dimensión información sobre diabetes, el 90,0% presentaron estilos de vida no saludables [$X^2 = 25,600$; $p \leq 0,000$]; en la dimensión estado emocional, el 95,0% tuvieron estilos de vida no saludables [$X^2 = 32,400$; $p \leq 0,000$]; y por último, en la dimensión adherencia terapéutica, el 87,5% presentaron estilos de vida no saludables [$X^2 = 22,500$; $p \leq 0,000$]. Conclusiones: Los pacientes con Diabetes tipo II considerados en el presente estudio tuvieron en general prácticas de estilos de vida no saludables.

El presente estudio de investigación me ha ayudado al trabajo investigativo en el planteamiento del marco teórico asimismo en la idea para la conclusión.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

Aristizábal ⁽²⁹⁾ refiere sobre la teoría del modelo promocional de la salud. Son cuidados enfermeros tal como se evidencia en los trabajos publicados los cuáles conservan un beneficio genuino e implícito hacia el cuidado, el mejoramiento de la salud y la reproducción de conductas que previenen la enfermedad; modelo que pareciera ser poderosa instrumento utilizada por el personal de enfermería para vislumbrar y promover las prácticas, motivaciones y acciones de las personas particularmente a partir del concepto de promoción de la salud desde el enfoque del autocuidado. Esta teoría se relaciona con mi estudio, debido a que es utilizado por los profesionales de enfermería para valorar la oportunidad de las intervenciones y las búsquedas realizadas en torno al mismo; siendo necesario evidenciar en mayor medida el sentido de las relaciones planteadas en el modelo a fin de fortalecer su tenacidad teórica y práctica, por lo que seguramente en un futuro surgirán nuevas interrogantes. Aportando al estudio en lo que respecta a los cuidados de los pacientes con diabetes mellitus en el ámbito preventivo y promocional; que son indicadores utilizadas en el estudio.

2.2.2. TEORÍA DEL ENTORNO DE FLORENCE NIGHTINGALE

Romero et al ⁽³⁰⁾ menciona a Florence como pionera y madre de la enfermería moderna. En su teoría centra el cuidado del entorno para la recuperación o mantenimiento de la salud de la persona. Para ello el entorno se debe considerar saludable: como el aire puro, el agua potable, la eliminación de residuos e higiene, la luz solar. Los cuidados enfermeros se centran en el control ambiental. El objetivo es colocar al ser humano en las mejores condiciones posibles para que la naturaleza actúe sobre él y consiga evitar la enfermedad, o alcanzar la recuperación. La actividad de la enfermera está orientada hacia la modificación del entorno como instrumento de mejora en las condiciones de vida personales y de la comunidad. Para ella, los cuidados de enfermería van

más allá de la compasión: plantea la importancia de la observación y de la experiencia. Sus estudios se fundamentan en datos estadísticos, el conocimiento de la higiene pública, la nutrición y las competencias administrativas son fundamentales. Esta teoría, aporta a mi trabajo de investigación en lo que respecta a que el personal de salud debe mantener un buen entorno del servicio la cual ayudara mucho en los cuidados para los adultos mayores en este caso con el padecimiento de la Diabetes tipo II.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. TIPOS DE ESTILOS DE VIDA

Cullanco, et al. ⁽³¹⁾ mencionan que son un conjunto de actitudes y comportamientos que las personas adoptan y desarrollan de manera individual o colectivamente con el fin de satisfacer sus necesidades humanas y lograr el desarrollo personal.

2.3.2. ESTILOS DE VIDA NO SALUDABLES

Como lo manifiesta Cantú ⁽³²⁾ este tipo de estilo de vida se refiere a los patrones conductas adictivas o pasivas que amenazan el bienestar físico y emocional de las personas causando efectos potencialmente negativos en su estado de salud.

Para Cruz et al ⁽³³⁾ manifiestan que estos tipos de comportamientos son dañinos para la salud y tienen un alto potencial de causar enfermedades afectando la calidad de vida de las personas en su área física, psicológica y social.

2.3.3. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

De acuerdo a lo establecido por Angarita et al ⁽³⁴⁾, este tipo de estilo de vida se asocian con los hábitos que realizan las personas o grupos poblaciones y que les permiten satisfacer sus necesidades tanto físicas como psicológicas para mejorar su bienestar, esperanza de vida y prevenir la aparición de enfermedades.

2.3.4. ACTIVIDAD FÍSICA

Según Conesa et al ⁽³⁵⁾ el ejercicio físico representa cualquier forma de movimiento corpóreo producido por los músculos que implique el consumo de energía como caminar, nadar, correr, trabajar en la huerta o jardín, representando aquellos movimientos que benefician el cuidado de la salud de las personas.

2.3.5. HáBITOS ALIMENTICIOS

Según Mangia, et al ⁽³⁶⁾ los hábitos alimenticios incluyen las costumbres que se relacionan con la elección y consumo de platos alimenticios, entre los que se incluyen el horario de alimentación, tipo y cantidad de proporciones alimenticias, frecuencia y las prácticas relacionadas al control y monitoreo del peso corporal.

2.3.6. HáBITOS DE DESCANSO – SUEÑO

Sierra et al ⁽³⁰⁾ señalan que el sueño es una condición o estado de reposo del organismo durante el cual la persona tiene un bajo nivel de actividad fisiológica y que se caracteriza porque no existe una respuesta activa a los estímulos que se presentan en su entorno, señalando que patrón estable de sueño se consigue si se tiene una alimentación saludable, actividad física regular y control adecuado de los sucesos estresantes.

2.3.7. HáBITOS NOCIVOS

Nacional Pe ⁽³⁷⁾ menciona en su página que los hábitos están asociados al consumo de alcohol, tabaco y otras drogas; señalando que el consumo indiscriminado de estas sustancias provoca afectaciones al comportamiento humano y sistema nervioso, las cuales están asociados a los efectos de su ingesta produciendo también consecuencias desfavorables en la salud como la presencia de problemas gastrointestinales, cardiovasculares, accidentes de tránsito y problemas de salud mental.

2.3.8. DEFINICIÓN DE DIABETES MELLITUS TIPO II

La Dirección regional de Salud ⁽³⁸⁾ define que la diabetes mellitus es una enfermedad sistémica, crónico-degenerativa, heterogénea, con diversos grados de susceptibilidad genética y participación de diversos factores ambientales, caracterizada por hiperglucemia crónica debido a defectos en la producción o acción de la insulina.

2.3.9. DIABETES TIPO I

Áscar ⁽³⁹⁾ un tipo en el que el cuerpo no produce insulina o produce muy poca. Este tipo de diabetes, es más común en niños y adultos jóvenes.

2.3.10. DIABETES TIPO II

Leiva ⁽⁴⁰⁾ de este tipo, el cuerpo produce insulina, pero no puede utilizarla adecuadamente. Común en personas de mediana edad y adultos mayores.

2.3.11. ADULTOS MAYORES

La secretaria de Inclusión y Bienestar Social de México ⁽⁴¹⁾ refiere que la Organización de las Naciones Unidas instituye que la edad de 60 años a mas es considerado que una persona es adulta mayor; sin embargo, en los países desarrollados se considera empieza a los 65 años.

2.3.12. IMPORTANCIA DEL CONTROL

Hernández et al ⁽⁴²⁾ menciona que es importante mantener la diabetes bajo control; porque con el tiempo, puede causar graves problemas de salud, como enfermedades cardíacas, derrames cerebrales, enfermedades renales, ceguera, daños a los nervios y problemas de circulación que pueden llevar a la amputación.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_i: Existe relación entre los estilos de vida y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

H₀: No existe relación entre los estilos de vida y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICA

H_{a1}: Existe relación entre las características sociodemográficas y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

H₀₁: No existe relación entre las características sociodemográficas y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

H_{a2}: Existe relación entre los estilos de vida en la dimensión hábitos nocivos y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge- 2023.

H₀₂: No existe relación entre los estilos de vida en la dimensión hábitos nocivos y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge- 2023.

H_{a3}: Existe relación entre los estilos de vida en la dimensión descanso y sueño con los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge- 2023.

H₀₃: No existe relación entre los estilos de vida en la dimensión

descanso y sueño con los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

H_{a4}: Existe relación entre los estilos de vida en la dimensión actividad física y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

H_{o4}: Existe relación entre los estilos de vida en la dimensión actividad física y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

H_{a5}: Los hábitos alimentarios son inadecuados en los adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

H_{o5}: Los hábitos alimentarios son adecuados en los adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Estilos de vida.

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

- Hábitos alimentarios.

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACION

- a)** Características Demográficas.
- b)** Características sociales.
- c)** Características familiares.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTOS
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Estilo de vida	Grupo de patrones de conducta que un individuo pone en práctica seguidamente en su rutina diaria y que puede ser para el sostenimiento de su estado de salud o	Actividades que realizan los adultos mayores con Diabetes tipo II de la Microred Rupa Rupa, Centro de Salud San Jorge-2023.	Hábitos nocivos	Categorica	Nunca A veces Frecuentemente Siempre	Consumo de cigarillo	Nominal	Cuestionario de recolección de datos para la identificación de estilos de vida
				Cuantitativa	Nunca Menos de 1 año De 1 a 3 años Más de 4 años	Tiempo de consumo	Intervalo	
				Categorica	Diario Interdiario Fines de semana Nunca	Consumo de alcohol	Ordinal	

que lo coloca en situación		Cuantitativa	Menos de 30 min Mayor a 30 min 1-2 horas 2 horas a mas	Tiempo de siesta durante el dia	Intervalo
de riesgo para la enfermedad	Descanso y sueño				
		Categórica	Siempre Frecuentemente A veces Nunca	Duerme bien	Nominal
		Cuantitativa	Menos de 6 horas 6-8 horas 8-10 horas Mayor a 10 horas	Horas de sueño habitual	Intervalo
		Categórica	Siempre Frecuentemente A veces Nunca	Realiza actividad física.	Nominal
		Categórica	Diario 1 v/s 2 a 3 v/s Ninguna	Frecuencia de la actividad física.	Intervalo

		Actividad física	Cuantitativa	Caminata Futbol Vóley Otros Ninguna	Tipo de actividad física	Nominal		
VARIABLE DEPENDIENTE								
			Categórica	Casa Pensión Lugares, ambulatorios Otros	Donde come sus alientos	Nominal		
			Categórica	Nunca A veces Frecuentemente Siempre	Variación de alimentos que consume	Nominal		
Conjunto de costumbres que determina el	Es la respuesta expresada del adulto mayor sobre el consumo de alimentos,		Categórica	Nunca A veces Frecuentemente Siempre	Consumo de frituras	Nominal	Cuestionario de recolección de datos para	

Habitos alimentarios	comportamiento del hombre en relación con los alimentos.	donde come sus alimentos, variación de sus alimentos; que será medido mediante un cuestionario y los resultados se calificaran en adecuado e inadecuado de acuerdo a la puntuación obtenida.	Alimentation					la identificación de hábitos alimentarios
				Categórica	Nunca. A veces Frecuentemente. Siempre	1. Frecuencia de consumo de arroz. 2. Consumo de bebidas(gaseosas) 3. Consumo de golosinas. 4. Dieta incluye verduras y frutas. 5. Frecuencia de consumo de frutas en intercomidas. 6. Identifica y reconoce las frutas prohibidas. 7. Consumo de agua	Nominal	
				Categórica	Adecuado Regular Inadecuado	Alimentación en personas diabéticas	Ordinal	
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN								
				Categórica	Adulto Adulto Mayor	Edad de la persona	Nominal	

Características generales	Condiciones generales que describe al adulto mayor que llegan a ser: demográficas, sociales y familiares	Descripción de las características generales del adulto mayor que es la población de estudio en la investigación	Social	Demograficas	Catagórica	Masculino Femenino	Identidad de genero	Nominal	Cuestionario de recolección de datos para la identificación de estilos de vida
					Catagórica	Rural Urbano Periurbano	Lugar donde vive	Nominal	
					Catagórica	Católico Evangélico Adventista Testigos de Jehová Otros	Religion que profesa	Nominal	
					Catagórica	Sin estudio Primaria completa Secundaria completa Superior completa	Nivel de estudio logrado	Ordinal	
					Catagórica	Alto Medio Bajo	Nivel de la economía actual	Nominal	
					Catagórica	Empleado (a) Desempleado (a)	Estado laboral	Nominal	

Familiares	Categoría			
		Solo	(a)	Compañía en la comida
		Conyugue	Con hijos	
		Con nietos		
		Otros		Nominal

CAPÍTULO III

MÉTODOLÓGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según el tipo de intervención del investigador; el estudio fue observacional debido a que no se han manipulado la variable, por parte del investigador y los resultados obtenidos reflejaron en forma adecuada la relación que existe entre las variables consideradas en el estudio de investigación.

De acuerdo a la planificación de la toma de datos, la investigación fue prospectiva, porque pertenece al tiempo futuro, y se recolectaron la información a medida que se presentaban los hechos y sucesos relacionados a cada una de las variables estudiadas, estableciendo de forma pertinente la relación entre estilos de vida y los hábitos alimentarios en adultos mayores con diabetes tipo II.

Según el número de mediciones de variables, fue de tipo transversal, pues se estudiaron las variables en un único momento, haciendo un único corte en el tiempo permitiendo exponer la información según como se presenta en determinado periodo tiempo y espacio.

Por último, según el número de variables de interés, el estudio fue de tipo analítico, pues se estudiaron dos variables de acuerdo a las características propias de la población en estudio, permitiendo establecer de forma objetiva la relación entre los estilos de vida y hábitos alimentarios en la muestra considerada en la población.

3.1.1. ENFOQUE

El enfoque del presente estudio pertenece al tipo cuantitativo, pues estuvieron basado en la medición de los estilos de vida y los hábitos alimentarios en usuarios adultos mayores con diabetes tipo II en estudio, fundamentándose en la aplicación de los instrumentos para dar a conocer la realidad observada en el ámbito de estudio mediante la

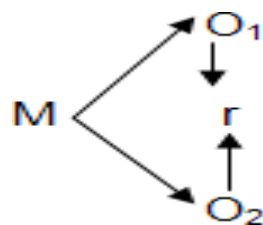
estadística con los datos recolectados.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El estudio fue de nivel correlacional donde se describieron las variables, permitiendo generalizar a la población de estudio; realizando la relación de las variables en los adultos mayores con Diabetes tipo II de la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

3.1.3. DISEÑO

El diseño que se aplicó en el presente estudio de investigación fue de tipo correlacional, como se presenta en el esquema:



Dónde:

M = Muestra de los Usuarios con Diabetes Tipo 2.

O₁ = Estilos de vida de Usuarios con Diabetes Tipo 2.

O₂ = Hábitos alimentarios de Usuarios con Diabetes Tipo 2.

r = correlación entre O₁ y O₂.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por todos los usuarios adultos mayores con Diabetes tipo II de la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023, que en total son 119 según datos obtenidos de los registros de la oficina de estadística de la institución.

Criterios de inclusión. En el estudio fueron incluidos

- Fueron mayores de 60 años.
- Acudieron a la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge. de ambos sexos.
- Estuvieron en la capacidad de responder el cuestionario aplicado.
- Aceptaron participar voluntariamente en el estudio de investigación.

Criterios de exclusión. Siendo los excluidos aquellos adultos que:

- Menores de 60 años con diabetes tipo II.
- No aceptaron participar en la investigación.
- No llenaron el contenido de las respuestas de los instrumentos de investigación en un 100%.

Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:

- **Ubicación en el espacio:** El trabajo de investigación tuvo como ubicación en la Localidad de Supte San Jorge, Provincia de Leoncio Prado, Distrito de Rupa – Rupa, Departamento de Huánuco.
- **Según el tiempo:** El trabajo se ejecutó entre los meses de setiembre a octubre de 2023.

3.2.2. MUESTRA

- **Unidad de Análisis:** Estuvieron conformado por los adultos mayores con Diabetes tipo II de la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge, en quienes se determinaron los estilos de vida y hábitos alimentarios.
- **Unidad de Muestreo:** La unidad seleccionada para el trabajo de

investigación estuvo conformado por los usuarios descritos en la unidad de análisis a quienes se aplicaron el instrumento de cuestionario para determinar los estilos de vida y hábitos alimentarios en usuarios adultos mayores con Diabetes tipo II de la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge.

- **Marco Muestral:** Estuvo conformado por el padrón nominal de usuarios adultos mayores con diabetes tipo 2, atendidos en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge.
- **Tamaño de Muestra:** La muestra del estudio que fue objeto de análisis, se determino mediante la aplicación de la siguiente fórmula.

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

Dónde:

N = Total de la población.

Zα= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%).

p = proporción esperada (En el estudio se considera= 0.50).

q = 1 – p (en este caso 1- 0.50 = 0.50). e = error de precisión (5%).

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{119 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 x (119 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

N = 91 Usuarios adultos mayores con diabetes tipo II.

- **Tipo de Muestreo:** Se realizaron el muestreo probabilístico al azar simple; sin embargo, a ellos se les aplico los criterios de inclusión y exclusión hasta lograr el tamaño de la muestra calculada.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

Las técnicas que se usaron en el estudio fueron la encuesta, que permitieron obtener información adecuada de las prácticas de los estilos de vida y hábitos alimentarios de adultos mayores con diabetes tipo II atendidos en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge.

Instrumento 1. Cuestionario para identificación de estilos de vida: (Anexo 1) Este instrumento permitieron identificar las características generales de los adultos.

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO 1	
Nombre del instrumento	Cuestionario de recolección de datos para la identificación de estilos de vida.
Autor	Adaptado por tesista Duran E- 2023
Población que se puede aplicar	Usuarios adultos mayores con Diabetes Mellitus Tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge
Forma de aplicación	Individual.
Tiempo de aplicación	5 minutos.
Descripción del instrumento	Esta escala está dividida en dos partes la primera las características sociodemográficas, que contiene de 7 ítems, 1 pregunta abierta (Edad); y 5 preguntas con alternativas cerradas para marcar (genero, religión , nivel de estudio, nivel económico, ocupación y si como en compañía) Y la segunda por los estilos de vida de los adultos mayores con diabetes mellitus tipo II, el cual consta de tres dimensiones y de 8 ítems constituido por 3 dimensiones y 3 preguntas cerradas en cada una de ellas; 1: hábitos nocivos (consumo de cigarrillo, tiempo de consumo de cigarrillo, consumo de alcohol); 2: Descanso y sueño (tiempo de descanso, duerme bien, número de horas que duerme); 3: Actividad física (realiza actividad física, frecuencia de la actividad física, tipo de actividad física). Interpretación:

	Dimensión	NO tiene problemas con:	SI tiene problemas con:
	Hábitos nocivos	1-6 puntos	7-12 puntos
	Descanso y sueño	1-6 puntos	7-12 puntos
	Actividad física	1-6 puntos	7-13 puntos
	VARIABLE	Adecuado	Inadecuado
	Estilos de vida	1-18 puntos	19-37 puntos

Muestra de tipificación.	20
Validez de contenido.	Juicio de expertos.
Confiabilidad: Alfa de cronbach.	0.755.

Instrumento 2.- Cuestionario para identificación de los hábitos alimentarios.

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO 2	
1. Técnica	Cuestionario
2. Nombre	Cuestionario de recolección de datos para la identificación de los hábitos alimentarios
3. Autor	Adaptado por tesista Duran E- 2023
4. Objetivo	Determinar las los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes mellitus tipo II se encuentra constituido por 7 preguntas cerradas (consideración sobre la alimentación, alimentos que consume, alimentación en la variación de los niveles de azúcar en sangre, frecuencia de alimentos de comida rápida, dieta de verduras y frutas, consumo de agua, frutas en Inter comidas). Interpretación:

5. Estructura	Variable	Habit alimentario Adecuado		Habit alimentario Inadecuado
	Hábitos Alimentarios	1-26	puntos	27-51 puntos
6. Momento de aplicación	Al ingreso y salida de los adultos mayores al consultorio.			
7. Tiempo de aplicación	5- 10 minutos			
8. Muestra de tipificación	20			
9. Validez de contenido	Juicio de expertos			
10. Confiabilidad: Alfa de cronbach	0.794			

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS: Los instrumentos fueron sometidos a pruebas de validación y confiabilidad; de las cuales se describen a continuación:

- **Validez racional:** Dentro de la validación racional se recolectó de diversas fuentes teóricas toda la información bibliográfica disponible respecto a los estilos de vida y hábitos alimentarios; los cuales fueron revisados y consultados en las diversas literaturas disponibles como libros, artículos, revistas, tesis, y estudios de investigación a fines a la problemática del estudio, permitiendo que los conceptos presentados no sean vagos ni imprecisos, si no que se están respaldados por una consistente base teórica y conceptual de referencia.

- **Validez por jueces expertos:** Se seleccionaron 7 jueces expertos, quienes evaluaron la representatividad de los ítems presentados en los instrumentos de investigación en términos de claridad, relevancia, suficiencia, y coherencia de los ítems; resaltándose que todos los expertos concordaron en establecer que los instrumentos de investigación eran adecuados para evaluar las variables en estudio y estaban orientados a conseguir el cumplimiento de los objetivos trazados inicialmente en la investigación; y de manera específica algunas sugerencias y apreciaciones brindadas por los jueces expertos respecto a la evaluación de los instrumentos de investigación fueron:
- Experto Med. Pedro Zavaleta Salinas, quien refiere que los ítems del instrumento se encuentran comprensibles para las personas adultas mayores que son la muestra de estudio.
- Experto Med, Pedro Muro Mansilla, el mencionado experto refiere que los instrumentos de recolección de los datos son aplicables y quien además no realiza ninguna observación.
- Experto Med. Cirujano Eder Eracio Tamara Morales, quien refiere que el instrumento se encuentra en condición de aplicable.
- Experto Lic. Nut. Funa Vizcarra Justo, quien refiere que el instrumento se encuentra en condición de aplicable.
- Experto Lic. Enf. Oliva Isabel Isabel Ponce Hurtado, quien refiere que los ítems del instrumento se encuentran comprensibles para las personas adultas mayores que son la muestra de estudio y que el instrumento se encuentra en condición de aplicable.
- Experto Mg. Enf. Teófila López Isidro, quien refiere que el instrumento se encuentra en condición de aplicable.
- Experto Lic. Fredy Jara Maguiña, quien refiere que el instrumento se encuentra en condición de aplicable después de corregir las observaciones, en el ítem 8 y 12 del cuestionario 1.

Así mismo los instrumentos se validaron a través del coeficiente de AIKEN, el cual se aplicó con la opinión de los especialistas sobre la eficacia del cuestionario. Este coeficiente es un instrumento para medir la validez de contenido de cada ítem respecto a un tema de cada contenido en los 7 jueces, cuya magnitud va desde 0.00 hasta 1.00; el valor 1.00 es mayor puntaje posible, en la presente investigación se obtuvo en la validez de los instrumentos el puntaje $v = 0.99$ en el coeficiente de AIKEN.

Validez por aproximación a la población en estudio: Se aplicó un estudio piloto, donde se identificaron inconvenientes de tipo ortográfico, términos poco entendibles, ambigüedad en la formulación de las preguntas y se realizó el control del tiempo necesario para la aplicación de cada instrumento de investigación; esta prueba se realizó en las instalaciones del Centro de Salud Pumahuasi, considerando como muestra a 20 usuarios adultos mayores con diabetes tipo II, seleccionados mediante el muestreo no probabilístico intencionado, los cuales no fueron considerados dentro de la muestra propiamente dicha en el estudio de investigación.

Validez por consistencia interna: En este tipo de validación se consideró la estimación del valor de confiabilidad de los instrumentos de investigación utilizados en el presente estudio; se realizó el análisis de confiabilidad del instrumento "Cuestionario para la identificación de estilos de vida, mediante el uso de coeficiente del alfa de Cronbach, por tratarse de un instrumento que contuvo respuestas de tipo politómicas con diversos grados de categorización, obteniéndose un valor de confiabilidad de 0,755 resultado que evidencio que el instrumento un nivel promedio de confiabilidad validando su uso en el proceso de recolección de datos.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

En el procesamiento y presentación de los resultados identificados en este estudio se consideraron las siguientes etapas:

a) Autorización: Se emitió un oficio dirigido al jefe de la Microred

Rupa- Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge, solicitando la autorización para la ejecución y aplicación de los instrumentos de investigación en la muestra en estudio.

b) Aplicación de instrumentos: En esta etapa se realizaron los siguientes procedimientos:

- Se recogieron la autorización emitida por el jefe del establecimiento.
- Se coordinó con el jefe del establecimiento, las fechas de aplicación de los instrumentos de investigación.
- Se recolecto el material logístico necesario para la recolección de datos propiamente dicha: instrumentos de investigación, consentimiento informado, carpetas encuestadoras, lápices, borradores, libreta de apuntes, etc.
- Se contrataron dos encuestadores quienes fueron previamente capacitados en los procedimientos a realizar durante el proceso de recolección de datos.
- Se programaron las fechas de recolección de datos de la muestra en estudio.
- Se solicitaron la lectura y firma del consentimiento informado de cada uno de los usuarios en estudio.
- Se aplicaron los instrumentos de recolección de datos en los usuarios en estudio, conllevando un tiempo promedio de 20 minutos por cada usuario.

c) Revisión de los datos: Se evaluaron críticamente los instrumentos de investigación utilizados en el estudio; realizando el control de calidad a cada uno de ellos, asegurando con este proceso la mayor representatividad de los resultados obtenidos y la depuración de encuestas que

estuvieron incompletas o fueron rellenas de manera inadecuada.

- d) **Codificación de los datos:** Los resultados que se obtuvieron durante la etapa recolección de datos serán transformados en códigos numéricos según cada una de las respuestas brindadas por los usuarios en estudio respecto a los estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con diabetes tipo II.
- e) **Clasificación de los datos:** Los datos obtenidos fueron clasificados según el tipo de variable y su escala de medición.
- f) **Procesamiento de los datos:** Los resultados obtenidos ha sido procesados manualmente mediante la elaboración de la base de datos del estudio de investigación en una hoja de cálculo de programa Excel 2016, que posteriormente fueron trasladada al programa estadístico IBM SPSS Versión 25.0 para Windows donde se realizará el análisis descriptivo e inferencial de los resultados de la investigación.
- g) **Plan de tabulación de datos:** Los datos recolectados fueron tabulados en cuadros de frecuencia y porcentajes para la parte descriptiva de la investigación relacionados al análisis de los estilos de vida y los hábitos alimentarios en adultos mayores con diabetes tipo II.
- h) **Presentación de datos:** Los datos obtenidos fueron presentados en tablas académicas según las variables y dimensiones identificadas en el desarrollo de la investigación, considerando los criterios de investigación establecidos en las Normas Vancouver para realizar el análisis e interpretación pertinente respecto a los estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con diabetes tipo II, en los usuarios en estudio.

3.3.3. PARA EL ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS

En el análisis e interpretación de los datos recolectados en el presente estudio, se considerarán las siguientes etapas:

a) Análisis Descriptivo: Según los resultados que se obtuvieron, fueron analizados según las características propias de las variables en estudio utilizando las medidas de frecuencia y porcentaje por ser las variables estudiadas en esta investigación de tipo cualitativas:

Asimismo en el análisis descriptivo se realizaron los siguientes procedimientos: se analizaron cada una de las tablas presentadas comparando las frecuencias observadas en los usuarios en estudio; que permitirá identificar las frecuencias y porcentajes obtenidos en cada una de las dimensiones consideradas en la operacionalización de variables, permitiendo también encontrar diferencias significativas entre cada una de las frecuencias observadas en las tablas que se presentaran en los resultados de la investigación.

b) Análisis inferencial: Se realizaron los siguientes pasos: se inició el análisis de cada una de las tablas identificadas, comparando las frecuencias relativas en el grupo en estudio, adultos mayores con diabetes tipo II que asisten la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge; este análisis permitió determinar y discriminar aquellas categorías que se diferenciaban en un inicio y posteriormente se asociaban estadísticamente.

Para demostrar la relación de las dimensiones del presente estudio, se realizó un análisis estadístico de tipo bivariado a través de la prueba no paramétrica Correlación de Spearman y Odds Ratio (OR); considerando en la significancia estadística el valor de $p \leq 0,05$; como valor de referencia para aceptar o rechazar las hipótesis de investigación.

3.4. ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION

Antes de la aplicación de los instrumentos de investigación, se solicitaron

la firma del consentimiento informado a cada uno de los usuarios participantes del estudio garantizando el derecho a la autodeterminación y la libertad de elección en la recolección de datos; asimismo, se considerará la aplicación de los siguientes principios bioéticos:

- **Beneficencia:** Se respetaron este principio porque en todo momento se buscaron que los resultados de la investigación beneficien a las personas consideradas en el estudio, a través de la implementación de estrategias educativas orientadas a brindar información oportuna sobre los estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con diabetes tipo II.
- **No maleficencia:** Se respetaron este principio, porque no se pusieron en riesgo la dignidad, los derechos y el bienestar de las personas en estudio, pues la información fue manejada confidencialmente con fines exclusivos de investigación.
- **Autonomía:** Se respetaron este principio, porque se aplicaron el consentimiento informado y se les explicara en forma clara, breve y precisa a los usuarios en estudio que podrían retirarse de la investigación en el momento que lo desearan, o si se sienten incómodos con las preguntas realizadas durante el proceso de recolección de datos.
- **Justicia:** Se respetaron este principio, porque se brindó a todos los usuarios participantes del estudio un trato justo, respetuoso, amable y equitativo, sin discriminación de género, raza, religión o de cualquier otra índole.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de los adultos mayores con diabetes tipo II, de acuerdo con las características sociodemográficas, atendidos en la de la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge - 2023

Características sociodemográficas	n= 91	
	fi	%
Edad		
Dentro de 60 a 69 años	59	64.84
Dentro de 70 a 79 años	23	25.27
Mayor de 80 años	9	9.89
Cuál es su género		
Femenino	64	70.33
Masculino	27	29.67
Zona donde vive usted es		
Urbano	36	39.56
Periurbano	49	53.85
Rural	6	6.59
Cuál es su religión		
Católico	43	47.25
Evangélico	36	39.56
Testigo de jehová	3	3.30
Otros	9	9.89
Nivel de estudio		
Superior completo	4	4.40
Superior incompleto	21	23.08
Secundaria completa	10	10.99
Secundaria incompleta	11	12.09
Primaria completa	15	16.48
Primaria incompleta	26	28.57
Sin estudio	4	4.40
Nivel de economía actual		
Alto	4	4.40
Medio	30	32.97
Bajo	57	62.64
Ocupación a la que se dedica		
Ama de casa	51	56.04
Empleado público y/o privado	10	10.99
Negociante	10	10.99
Otros	20	21.98
Durante las comidas usted suele comer en compañía de familiares u otras personas		
Siempre	75	82.42
Frecuentemente	9	9.89
A veces	7	7.69

Interpretación

De acuerdo con las características sociodemográficas de los pacientes con diabetes tipo II en estudio, se calculó con porcentajes prevalentes el 64.84% tenían de tenían de 60 a 69 años, según el género con el 70.33% femeninas, seguido de su religión el 47.25% son católicos, en términos de nivel de estudio el 28.57% con nivel de primaria incompleta, de modo que la económica con el 62.64% de nivel socioeconómico bajo, mientras que la ocupación con el 56.04% de la población en estudio son ama de casa y por último, con el 82.42% siempre come en compañía de familiares u otras personas.

Tabla 2. Distribución de los adultos mayores con diabetes tipo II, de acuerdo con sus hábitos nocivos, atendidos en la de la MICRORED Rupa- Rupa Centro de Salud Supte San Jorge - 2023

Hábitos nocivos	n= 91	
	fi	%
¿Usted Consume cigarrillo?		
Nunca	89	97.80
A veces	2	2.20
¿Tiempo del consumo de cigarrillo?		
Ninguno	89	97.80
De 1 a 3 años	2	2.20
Las veces que consume alcohol es		
Nunca	89	97.80
Fines de semana	1	1.10
Interdiario	1	1.10

Interpretación

En función a los porcentajes calculados de los hábitos nocivos de los adultos mayores en estudio, se determinó con datos frecuentes con el 97.80% mencionaron que nunca consumieron cigarrillos, mientras que el 97.80% refiere que no tiene ningún tiempo con el consumo alguno de cigarrillo y el 97.80% respondió que no consume bebidas alcohólicas.

Tabla 3. Distribución consolidada de los hábitos nocivos de los adultos mayores, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge-2023

Hábitos nocivos	n= 91	
	fi	%
Si tiene problemas	10	10.99
No tiene problemas	81	89.01

Interpretación

De acuerdo con la Tabla 3 según la tabla consolidada de los hábitos nocivos de los pacientes en estudio, se calculó con el 89.01% no tiene problemas de hábitos nocivos y el 10.99% presento problemas con los hábitos nocivos.

Tabla 4. Distribución de la dimensión descanso y sueño de los adultos mayores, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge - 2023

Descanso y sueño	n= 91	
	fi	%
Cuánto tiempo es su siesta (descanso) durante el día		
No realiza siesta	17	18.68
Menos de 1 hora	62	68.13
De 1 a 2 horas	10	10.99
De 2 horas a más	2	2.20
Cuántas horas duerme habitualmente		
Menos de 6 horas	36	39.56
De 6 a 8 horas	43	47.25
De 8 a 10 horas	12	13.19
Duerme bien		
Siempre	17	18.68
Frecuentemente	41	45.05
A veces	33	36.26

Interpretación

En cuanto a la dimensión de descanso y sueño de los adultos mayores en estudio, se halló con porcentajes frecuentes con el 68.13% no realiza siesta durante el día, mientras que el 47.25% duerme de 6 a 8 horas y por último el 45.05%frecuentemente duerme bien.

Tabla 5. Distribución consolidada de la dimensión descanso y sueño de los adultos mayores, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge - 2023

Descanso y sueño	n= 91	
	fi	%
Si tiene problemas	20	21.98
No tiene problemas	71	78.02

Interpretación

Al consolidar la dimensión de descanso y sueño del estudio realizado, se determinó con el 78.02% no tiene problemas con el descanso y sueño y el 21.98% presento este problema.

Tabla 6. Distribución de la dimensión actividad física de los adultos mayores, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge - 2023

Actividad física	n= 91	
	fi	%
¿Realiza actividad física?		
Siempre	6	6.59
Frecuentemente	17	18.68
A veces	32	35.16
Nunca	36	39.56
Frecuencia de la actividad física durante la semana		
Diario	7	7.69
2 a 3 veces por semana	17	18.68
1 vez por semana	31	34.07
Ninguna	36	39.56
Qué tipo de actividad física realiza		
Caminata	46	50.55
Vóley	1	1.10
Otros	7	7.69
Ninguna	37	40.66

Interpretación

En cuanto a la dimensión de actividad física de los pacientes adultos mayores en estudio, se encontró con datos frecuentes con el 39.56% no realiza actividad física, seguido del 34.07% realiza actividad física 1 vez por semana y el 50.55% realiza caminata como actividad física.

Tabla 7. Distribución consolidada de la dimensión actividad física de los adultos mayores, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge - 2023

Actividad física	n= 91	
	fi	%
Si tiene problemas	35	38.46
No tiene problemas	56	61.54

Interpretación

Al consolidar la dimensión de actividad física en estudio, se determinó con el 61.54% que no presento problemas de actividad física mientras que el 38.46% presento problemas de actividad física.

Tabla 8. Distribución de hábitos alimentarios de los adultos mayores, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge-2023

Hábitos alimentarios	n= 91			
	Casa	Lugares ambulatorios		
Dónde suele comer habitualmente sus alimentos	88(96.7%)	3 (3.3%)		
Todos los familiares comen los alimentos de una misma olla	Nunca 2(2.2%)	A veces 14(15.38%)	Frecuentemente 18(19.78%)	Siempre 57(62.64%)
Le suelen preparar los alimentos aparte	Nunca 27(29.67%)	A veces 45(49.45%)	Frecuentemente 14(15.38%)	Siempre 5(5.49%)
Varia los alimentos que consume	27(29.67%)	45(49.45%)	14(15.38%)	5(5.49%)
Consume frituras, comida rápida, pollo a la brasa, pizza, hamburguesa, salchipapa	26(28.57%)	63(69.23%)	2(2.2%)	
Con que frecuencia consume arroz, fideos, papas, panes, cereales y similares.	2(2.2%)	24(26.37%)	44(48.35%)	21(23.08%)
Suele consumir bebidas como las gaseosas, frigos, pulp y similares	23(25.27%)	66(72.53%)	2(2.2%)	
Usted suele consumir golosinas, postres, bocaditos y similares	35(38.46%)	54(59.34%)	2(2.2%)	
En su dieta incluye verduras y frutas	27(29.67%)	42(46.15%)	22(24.18%)	
Frecuencia en la que consume frutas en intercomidas:	4(4.4 %)	28(30.77%)	59(64.84%)	
Identifica y reconoce usted las frutas que están prohibidas en su dieta	28(30.77%)	28(30.77%)	35 (38.46%)	
Con que frecuencia consume agua durante el día (veces=vasos):	Menos de 4 veces 18(19,78%)	5 a 7 veces 52(57,14%)	8 a 10 veces 18(19,78%)	Mayor de 10 veces 3(3,3%)
Cómo considera usted su alimentación	Adecuado 10(10.99%)	Regular 79(86.81%)	Inadecuado 2(2.2%)	

Interpretación

Según los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II en estudio, se determinó con el 96.70% consume sus alimentos en su casa, con el 62.64% siempre todos los familiares comen sus alimentos de la misma olla, el 49.45% a veces prepara los alimentos aparte, el 49.45% a veces varia los alimentos, con el 69.23% a veces consumen frituras y comidas rápidas,

con el 48.35% consume cereales con frecuencia, mientras que el 72.53% a veces consume gaseosas frugos y similares, con el 59.34% mencionan que a veces golosinas, postres y similares, con el 46.15% frecuentemente incluye en su dieta verduras y frutas, con el 64.84% a veces consume frutas en intercomidas, con el 38.46% a veces identifica las frutas que son prohibidas para su dieta, con el 57.14% consumen agua de 5 a 7 vasos al día y el 86.81% considera que su alimentación es regular.

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

Tabla 9. Relación entre las características sociodemográficas y los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge-2023

Variables de correlación	Rho	P (valor)
Edad	-0.253	0.015
Cuál es el género	0.302	0.004
Zona donde vive	0.277	0.008
Cuál es su religión	0.257	0.014
Nivel de estudio	0.270	0.010
Nivel de economía actual	0.221	0.035
Ocupación a la que se dedica	-0.232	0.027
Durante las comidas suele comer en compañía de familiares u otras personas	-0.263	0.012

Interpretación

Al buscar relación entre las características sociodemográficas y los hábitos alimentarios de los adultos mayores del estudio realizado, al analizar mediante la prueba estadística de correlación de Rho de Spearman, se halló valores de Rho= -0.253 para edad, Rho= 0.302 para género, Rho= 0.277 para zona donde vive, Rho= 0.257 para religión, Rho= 0.270 para nivel de estudio, Rho= 0.221 para nivel económico, Rho= -0.232 para ocupación y Rho= -0.263 para los que comen en compañía con sus familiares u otras personas. Con niveles de significancia $p \leq 0.05$ en todos los ítems sociodemográficos. Por lo tanto, existen evidencias estadísticas significativas, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 10. Relación entre los hábitos nocivos y los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II, atendidos en la MICRORED Rupa- Rupa Centro de Salud Supte San Jorge-2023

Hábitos nocivos	Hábitos alimentarios		OR	95% IC	P - valor
	Adecuado	Inadecuado			
Si tiene problemas	0 (0.0%)	10 (11.0%)	1.588	1.34 - 1.88	0.019
No tiene problemas	20 (33.0%)	51 (56,0%)			

Interpretación

Al buscar relación entre los hábitos nocivos y los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II del estudio realizado, se calculó valores de OR= 1.588 con intervalo de confianza IC= 1.34 – 1.88 y p=0.019. Por lo tanto, existen evidencias estadísticas significativas, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 11. Relación entre la dimensión de descanso y sueño en comparación con los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge- 2023

Descanso y sueño	Hábitos alimentarios		OR	95% IC	P - valor
	Adecuado	Inadecuado			
Si tiene problemas	2 (2.2%)	18 (19.8%)	0.254	0.07 - 0.97	0.013
No tiene problemas	28 (30.8%)	43 (47.3%)			

Interpretación

Al buscar relación entre la dimensión de descanso y sueño en comparación con los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II del estudio realizado, se calculó valores de $OR = 0.254$ con intervalo de confianza $IC = 0.07 - 0.97$ y $p = 0.013$. Por lo tanto, existen evidencias estadísticas significativas, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 12. Relación entre la dimensión actividad física y los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II, atendidos en la MICRORED Rupa Rupa Centro de Salud Supte San Jorge 2023

Actividad física	Hábitos alimentarios		OR	95% IC	P - valor
	Adecuado	Inadecuado			
Si tiene problemas	7 (7.7%)	28 (30.8%)	0.487	0.23 – 0.98	0.038
No tiene problemas	23 (25.3%)	33 (36.3%)			

Interpretación

Al buscar relación entre la dimensión de actividad física en comparación con los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II del estudio realizado, se calculó valores de OR= 0.487 con intervalo de confianza IC= 0.07 – 0.98 y p=0.038. Por lo tanto, existen evidencias estadísticas significativas, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Es decir, la población de adultos mayores tiene problemas con los hábitos alimentarios causando problemas en su dimensión actividad física.

Tabla 13. Contrastación de hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II, atendidos en la MICRORED Rupa-Rupa Centro de Salud Supte San Jorge-2023

Hábitos alimentarios	n= 91	
	fi	%
Inadecuado	61	67.03
Adecuado	30	32.97

Interpretación

Al clasificar los hábitos alimentarios de los adultos mayores con diabetes tipo II del estudio realizado, se determinó con el 67.03% presentaron hábitos alimentarios inadecuados, mientras que el 32.97% presentaron hábitos alimentarios adecuados. Por lo tanto, se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

La Organización Mundial de la Salud ⁽⁵⁾ define que la diabetes es una enfermedad crónica caracterizada por la producción insuficiente de insulina del páncreas o por la ineficaz utilización de la insulina producida por el organismo. Con el tiempo, la diabetes no controlada puede causar daños en múltiples órganos y sistemas, especialmente en los nervios y los vasos sanguíneos. Estos efectos adversos se ven agravados por los estilos de vida poco saludables en la alimentación y la falta de actividad física en las personas afectadas.

En cuanto a los datos obtenidos en relación con las características sociodemográficas de los adultos mayores se evidencio con porcentajes prevalentes, la edad oscila entre 60 a 69 años con el 64.84%, a diferencia del estudio realizado por **Chacón** ⁽²³⁾ donde refiere que el 42.0% tenían de 55 a 65 años. De igual manera del estudio realizado por **Córdova et al** ⁽²⁴⁾ donde sus resultados mostraron en mayor porcentaje edades con el 97.5% tenían de 41 años a más; dichos resultados que no son similares a los de mi estudio.

Asimismo, el sexo de los adultos mayores en estudio se encontró con el 70.33% que son femeninas, en comparación del estudio realizado por **Santos** ⁽²⁰⁾ quien encontró en su población de estudio con el 68% son mujeres, resultados que son similares a los de mi estudio. Del mismo modo del estudio realizado por **Florencia** ⁽²²⁾ encontró que el 60.0% son mujeres. De acuerdo con la zona donde viven los adultos mayores en estudio, se determinó con el 53.85% viven en zonas periurbanas; igualmente en el estudio realizado por **Sánchez et al** ⁽²¹⁾ encontraron en su población con el 100% procedieron de zonas urbanas; resultado que discrepan con mi estudio.

En cuanto al nivel de estudio que obtuvieron los adultos mayores con diabetes tipo II, en mayor porcentaje con el 28.57% nivel primario incompleto,

resultados diferentes a los del estudio de **Chacón** ⁽²⁾ quien determino en su población con el 47.8% obtuvieron el nivel primario, de datos similares a mi estudio en comparación con los datos de **Sánchez et al** ⁽²¹⁾ encontraron en su población de estudio con el 80.0% obtuvieron el nivel primario

De acuerdo con los hábitos nocivos de los adultos mayores con diabetes tipo II en estudio, con mayor porcentaje el 89.01% no presento problemas de hábitos nocivos; con resultados diferentes de **Romaní** ⁽²⁷⁾ refiere que en su población con el 53.8% presentan hábitos nocivos no saludables. Resultados que contrastan mi estudio.

En cuanto a la dimensión de actividad física de los adultos mayores en estudio, se obtuvo con el 61.54% no presento problemas de actividad física, resultado que son diferentes al estudio realizado por **Romaní** ⁽²⁷⁾ quien encontró en su población de estudio con el 67.3% refirieron que presentaron hábitos de actividad física no saludables.

Del mismo modo la dimensión de hábitos alimentarios, se obtuvo con el 67.03% presentaron hábitos alimentarios inadecuados, mientras que en el estudio realizado por **Exaltación** ⁽²⁸⁾ encontró en su población con el 52.5% tuvieron estilo de vida saludable; resultados que no son similares con los de mi estudio.

En el análisis de la relación entre los hábitos nocivos y los hábitos alimentarios, se demostró $OR = 1.588$ y $IC = 1.34 - 1.88$; siendo $p \leq 0,05$; por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula, sin embargo, **Floridas** ⁽²⁶⁾ encontró en su población de estudio al relacionar mediante Rho Spearman los hábitos nocivos y complicaciones de la diabetes con $Rho = -0,176$ significa que existe una correlación débil y valor $p = 0,352 > 0,05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0), siendo estos resultados no son similares a los de mi estudio.

Y finalmente a la relación entre la dimensión de actividad física en comparación con los hábitos alimentarios, se demostró $OR = 0.487$ y $IC = 0.23 - 0.98$; siendo $p \leq 0,05$; por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, existe diferencias estadísticas

significativas. Del mismo modo del estudio realizado por **Exaltación** ⁽²⁸⁾ determino en su población de mediante Chi Cuadrado al relacionar las actividades físicas y el estilo de vida, determino con $\chi^2 = 0.100$, $p = 0.752$, evidenciando que no existe diferencias estadísticas significativas, es decir no existe relación entre las variables.

CONCLUSIONES

Una vez realizado el análisis de los datos y los contrastes respectivos se llega a la siguiente conclusión:

- Al buscar correlación entre las características sociodemográficas y los hábitos alimentarios de los adultos mayores, se halló que para la edad ocupación y compañía de los familiares durante la comida se concluye que existe correlación baja de sentido inverso. De lo contrario para género, procedencia, religión nivel de estudio y nivel económico se concluye que existe correlación baja de sentido directo, con niveles de significancia siendo $p \leq 0.05$ para todos los ítems sociodemográficos. Por lo tanto, se decide Aceptar la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula.
- Al relacionar los hábitos nocivos y los hábitos alimentarios, se halló valores de $OR = 1.588$ con el intervalo de confianza $IC = 1.34 - 1.88$, se concluye que existe diferencias estadísticas significativas. Es decir, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.
- Al relacionar la dimensión de descanso y sueño comparando con los hábitos alimentarios, se halló valores de $OR = 1.588$ con el intervalo de confianza $IC = 0.07 - 0.97$. Por lo tanto, se concluye que existe diferencias estadísticas significativas. Es decir, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.
- Al relacionar la dimensión de descanso y sueño comparando con los hábitos alimentarios, se halló valores de $OR = 0.487$ con el intervalo de confianza $IC = 0.23 - 0.98$. Por lo tanto, se concluye que existe diferencias estadísticas significativas. Es decir, se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

RECOMENDACIONES

Luego de haber finalizado con el análisis y haber llegado a una conclusión se recomienda a:

- **A los profesionales de la salud.** En especial a los enfermeros se recomienda realizar charlas educativas para los pacientes adultos mayor con diabetes tipo II, dando de conocimiento las complicaciones y como realizar su tratamiento con prácticas actividades físicas ya que fue prevalente en mi estudio y realizar un buen estilo de vida.
- **A la Universidad de Huánuco.** Se le recomienda hacer de conocimiento público los resultados con la finalidad de aportar como antecedentes para los futuros trabajos de investigaciones, para que de esta manera se implementen programas de capacitación orientados a establecer estrategias que permitan crear estilos de vida saludable y realizar actividad física de manera frecuente.
- **A los profesionales investigadores, docentes y estudiantes.** Se le recomienda, seguir con esta línea de investigación para así adquirir mejores resultados y conocimientos a futuras investigaciones, enfocándose en realizar estudios en el primer nivel de atención; así mismo promover estudios aplicativos enfocados en mejorar los estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con diabetes tipo II.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Lara KL, Herrera VP. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipos 2 en tiempos de pandemia COVID- 19 [Internet]. 2022 [consultado 2023 Jun 03] Disponible en:
file:///C:/Users/DELL/Downloads/18_ESTILOS+DE+VIDA+EN+PACIENTE S+CON+DM+TIPO+2+EN+TIEMPOS+DE+PANDEMIA+COVID-19.pdf
2. Naranjo Y. La diabetes mellitus: un reto para la Salud Pública. Rev. Finlay. SciELO. [Internet]. 2019 [consultado 2023 Abr 05]. 6(1):1-2 Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342019000100001&lng=es.
3. Cerna JA. Hábitos alimentarios, estado nutricional y obesidad en estudiantes de la Universidad Le Cordón Bleu, Perú 2020. [Internet]. Lima; Universidad Nacional de Educación; 2020 [consultado 2023 Jun 03] Disponible en:
[https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14039/6577/Jorge %20Alberto%20CERNA%20HERNANDEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14039/6577/Jorge%20Alberto%20CERNA%20HERNANDEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Zamora F, Guibert L, De La Cruz T. Evaluación de conocimientos sobre su enfermedad en pacientes con diabetes tipo 2 de un hospital de Lima, Perú y su asociación con la adherencia al tratamiento. SciELO. [Internet]. 2019; [Consultado 2023 Jul 06] 36(2):96-103. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200004&lng=es
5. Organización Mundial de la Salud. Diabetes [Internet] Ginebra: OMS; 2020 [Consultado 2023 Jun 05] Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
6. Rico R, Juárez A, Sánchez M. Nivel de Conocimientos, Estilos de Vida y Control Glicémico en Pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. SciELO. [Internet]. 2020 [consultado 2023 Jun 03] 2(1):757 Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2018000100006&lng=es

7. Ochoa R. Estilos de vida relacionado a enfermedades metabólicas frecuentes en usuarios diabéticos de los consultorios externos del hospital Diospi Suyana [Internet]. Abancay: Universidad Tecnológica de los Andes, 2021 [consultado 2023 Jun 03] 2(1):757 Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/346/1/Estilos%20de%20vida%20relacionado%20a%20enfermedades%20metab%C3%B3licas%20frecuentes%20en%20usuarios.pdf>
8. Estrada A, Hernández R, Izada L, González A, Quiñones D, Cabrera T. Características clínico-epidemiológicas de la Diabetes Mellitus tipo 2 en el Policlínico Milanes. Municipio Matanzas. SciELO. [Internet]. 2019 [consultado 2023 Jul 05] 39(5):1084-1093. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000500008&lng=es.
9. Carranza J, Diaz J, Galvez RP. Estilos de vida y síndrome metabólico en adultos y adultos mayores de Trujillo, Perú, 2019 [Internet]. 2019 [consultado 2023 Jul 05] 39(5):1084-1093. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/652/6523189007/6523189007.pdf>
10. Barría Ocaranza, Rodrigo; Morales Ojeda, Ismael Antonio; Cerda Aedo, Javiera. Estudio epidemiológico de pacientes con diabetes mellitus en el centro de salud familiar Yanequen, Chile. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 2022, [Internet]. [consultado 2023 Jul 06] 9(1) 34-44. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S231238932022000100034&script=sci_arttext
11. Identificación y prevalencia de la diabetes en el Perú. Nacionalpe. 2019 Nov 14 [Internet] [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <https://radionacional.com.pe/informa/locales/identificacion-y-prevalencia-de-la-diabetes-en-el-peru>
12. González R, León F, Lomas M, María A. Factores socioculturales determinantes de los hábitos alimentarios de niños de una escuela- jardín en Perú: Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2020;33,4:700-705 [Consultado 2023 Julio 06] Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.334.2554>

13. García C, Gómez V, Morales M. Clasificación de estudiantes de enfermería mexicanos acorde con un indicador de estilo de vida saludable. Cienc. enferm. ScieELO. [Internet]. 2019; [consultado 2023 Jul 06]. 25:9 Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532019000100207&lng=es
14. Reyes F, Pérez M, Alfonso E. Tratamiento actual de la diabetes mellitus tipo 2. SciELO. [Internet]. 2019;20(1):98-121 [consultado 2023 Jul 05]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000100009&lng=es.
15. Angarita L, José M, Aparicio D, Parra K. Índice glicémico, carga glicémica e insulina posprandial a dos fórmulas isoglucídicas con distintos edulcorantes y fibra en adultos sanos y diabéticos tipo 2. SciELO. [Internet]. 2018; 34(3):532-539. [consultado 2023 Jul 06] Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000300532&lng=es.
16. Federación Internacional de la Diabetes. Plan Mundial contra la Diabetes 2017 – 2021. [Sitio en Internet] [Consultado 2023 de Ene 10] Disponible en: <http://www.idf.org/sites/default/files/attachments/GDP-Spanish.pdf>
17. Blanco G. Chavarría G, Garita Y. Estilo de vida saludable en diabetes mellitus tipo 2: beneficios en el manejo crónico. Revista Médica Sinergia, 2021, 6 (02)1-10. [consultado 2023 Jul 06] Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2021/rms212b.pdf>
18. Gutiérrez CM, Yllanes CA. Estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II del centro de Salud San Juan de Miraflores, 2021[Internet]. 2019; [Consultado el 2023 Jul 06] 36(2):96-103. Disponible en:
<https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/2512/T-L-Gutierrez%20C-Yllanes%20C-Ext.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Ascar GI, Aparicio ML, Ascar LD. Risk of diabetes mellitus type 2 as indicator of social inequality. SciELO [Internet]. [consultado 2020 Jul 06] 22(7):487-496 Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000700487&lng=es

20. Santos JE. Estilos de vida y salud de adultos mayores con diabetes tipo 2 que acuden a diabetes en un hospital de Culiacán [Internet]. [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <https://fts.uas.edu.mx/wp-content/uploads/2020/07/JESUS-ENRIQUE-SANTOS-ESPINOZA.pdf>
21. Sánchez LK, Onofre MJ. Estilos de vida y su influencia en la diabetes tipo II, en adultos mayores del centro de Salud Aguas Frias de Medellin Ventanas, Los Riso, octubre 2018-abril 2019 [Internet] Los Ríos: Universidad técnica de Babahoyo; 2019 [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5852>
22. Florencia IP. Estado nutricional y hábitos alimentarios en adultos entre 50 y 60 años con diabetes tipo 2 en tratamiento [Internet] Santa Fe: Universidad abierta interamericana; 2019 [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC118077.pdf>
23. Chacón ML. Estilos de vida en usuarios con diabetes mellitus tipo 2 del hospital Santiago Apóstol-Bagua Grande, 2022 [Internet] Bagua: Universidad Politécnica Amazónica; 2019 [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/119/INFORME-Bach.%20Luz%20Chacon%20Mego-Final.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
24. Córdova GR, Torres AS. Estilo de vida en personas con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a una clínica privada, San Miguel, 2022 [Internet] Lima: Universidad Maria Auxiliadora; 2022 [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/940/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Alcántara LZ, Cárdenas KS. Estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del hospital regional de Ayacucho – 2021[Internet] Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2022 [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UNSCH/4735/TESI>

S% 20EN803_Alc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Floridas RP. Estilos de vida en pacientes diabéticos del C.S Bellavista Nanay, 2020 [Internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021 [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1700/ROCIO%20DEL%20PILAR%20FLORIDAS%20FLORES%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Romaní RG. Estilos de vida y estado nutricional en el adulto mayor del Centro de Salud Mazamari 2021 Huancayo: Universidad Peruana del Centro; 2022 [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/324/TESES%20-%20RUTH%20ROMANI%20PIZARRO.pdf?sequence=1https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3866/1/ENFERMER%C3%8DA%20-%20Ana%20Mirela%20Tantale%C3%A1n%20Ch>
28. Exaltación N. Prácticas de estilos de vida que tienen los pacientes con Diabetes tipo II de la Estrategia Sanitaria de Daños no Transmisibles de un establecimiento de salud de Huánuco. [Internet] Huánuco: Universidad Privada de Huánuco; 2020. [consultado 2023 Jul 06] Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/80293090>
29. Aristizábal GP, Blanco DM, Sánchez A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Rev. Enfer. [Internet] 2018 [Consultado 2023 May. 27]; 8(4). Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
30. Romero Martín, M; Franco-Barral, A; Dorado-Jiménez, C. Revisión de la literatura sobre Nightingale en la actualidad [Internet] [Consultado 2023 May. 27] Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n27/141.php>
31. Cullanco RP, Guzmán J, Ñaupari. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del servicio de emergencia del Hospital Carlos Lan Franco la Hoz, Puente Piedra 2019 [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao [Consultado 2023 May. 27] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4458/CULLA>

NCO%20carhuanchu%2C%20GUZMAN%20ramos%2C%20NAUPARI%20ze garra.pdf?sequence=1&isAllowed=y

32. Cantú P. Estilo de vida en pacientes adultos con Diabetes mellitus tipo 2. Rev. Enfermería Actual en Costa Rica [Internet] 2021 [Consultado 2023 Jun 02] 27 (1): 1 – 14 Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/15996>
33. Cruz J, Figueroa M, Jiménez J, Lagunes A, Ortiz A, Rodríguez J. Estilo de vida y control metabólico en diabéticos del programa Diabet IMSS. Gac Med Mex. [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Jun 02]; 150: 29 – 34. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2018/gm141e.pdf>
34. Angarita L, José M, Aparicio D. Índice glicémico, carga glicémica e insulina posprandial a dos fórmulas isoglucídicas con distintos edulcorantes y fibra en adultos sanos y diabéticos tipo 2. SciELO. [Internet]. 2019 [consultado 2023 Jun 16] 34(3):532-539. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112019000300532&lng=es.
35. Conesa I, Yanes M, Zayas M. Estado nutricional y factores de riesgo vascular en pacientes ingresados en el Centro de Atención al Diabético de La Habana. SciELO. [Internet]. 2020 [consultado 2023 Jun 18]. 28(2) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532020000200005&lng=es.
36. Mangia P, Caniuqueo A, Ramírez R. Ejercicio intermitente y consejería nutricional mejoran control glicémico y calidad de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. SciELO. [Internet]. 2019; 145(7):845-853. [consultado 2023 Jun 18] Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000700845&lng=es.
37. Identificación y prevalencia de la diabetes en el Perú. Nacionalpe. 2019 Nov 14 [Internet] [consultado 2022 Agos 18] Disponible en: <https://radionacional.com.pe/informa/locales/identificacion-y-prevalencia-de-la-diabetes-en-el-peru>

38. DIRESA-HUANUCO. Boletín Epidemiológico SE 34. [Internet] [consultado 2023 Jun 06] Disponible en: <http://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/epi/Epidemiologia/Boletines/2019/Boletin%2034.pdf>
39. Ascar GI, Aparicio ML, Ascar LD. Risk of diabetes mellitus type 2 as indicator of social inequality. SciELO [Internet] [consultado 2023 Jul 27] 22(7):487-496. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000700487&lng=es
40. Leiva AM, Martínez MA, Petermann F. Factores asociados al desarrollo de diabetes mellitus tipo 2 en Chile. SciELO. [Internet]. 2018;35(2):400-407. [consultado 2023 Jun 06] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000200400&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20960/nh.1434>.
41. Hernández M, Batlle MA., Martínez B., San Cristóbal R., Pérez S., Navas S. et al. Cambios alimentarios y de estilo de vida como estrategia en la prevención del síndrome metabólico y la diabetes mellitus tipo 2: hitos y perspectivas. SciELO [Internet]. 2016;39(2):269-289. [consultado 2023 Jun 06] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272016000200009&lng=es

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DURAN E. Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, centro de salud Supte San Jorge-2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO: “ESTILOS DE VIDA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES TIPO-II, MICRORED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE SAN JORGE-2023”						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN: Características Sociodemográficas			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Existe relación entre los estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-	Determinar la relación entre los estilos de vida y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes	Ha: Existe relación entre los estilos de vida y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo- II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023. Ho: No existe relación entre los estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo- II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.	sociodemográficas	Entre 60 a 69 años	Edad	Razón
				Entre 70 a 79 años		
				Mayor de 80 años		
				Masculino Femenino	Genero	Nominal
				Urbano Periurbano Rural	Zona donde vive	Nominal
				Católico Evangélico Testigo de Jehová Otros	Religión	Nominal

2023?	tipo- II, Micror ed Rupa		Superior completo Superior incompleto Secundaria completa Secundaria incompleta Primaria completa Primaria incompleta Sin estudio	Nivel de estudios	Ordinal
	Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge- 2023		Alto Me dio Baj o	Nivel de economía actual	Ordinal
			Ama de casa Empleado Público y/o Privado Negociante Otros	Ocupación a la que se dedica	Nominal
			Siempre Frecuenteme nte A veces Nunca	Suele comer acompañ do	Nominal
Variables e indicadores					
Problemas	Objetivos	Hipótesis específicas	Variable 1: Estilos de vida		

específicos	específicos	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es la relación entre los estilos de vida en la dimensión hábitos nocivos y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023?	Identificar la relación entre los estilos de vida en la dimensión hábitos nocivos y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.	Ha2: Existe relación entre los estilos de vida en la dimensión hábitos nocivos y los hábitos alimentarios en usuarios adultos mayores con Diabetes tipo II en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023. Ho2: No existe relación entre los estilos de vida en la dimensión hábitos nocivos y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.	Hábitos Nocivos	Según cuestionario	Consumo de - cigarrillo -Tiempo de consumo -Consumo de alcohol
					Nominal

¿Cuál es la relación entre los estilos de vida en la dimensión de descanso y sueño con los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge- 2023?	Conocer a relación entre los estilos de vida en la dimensión de descanso y sueño con los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge - 2023.	Ha3:Existe relación entre los estilos de vida en la dimensión de descanso y sueño con los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge- 2023. Ho3:No existe relación entre los estilos de vida en la dimensión de descanso y sueño con los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.	Descanso y sueño	Según cuestionario	Tiempo de siesta durante el día -Duerme bien -Horas de sueño habitual	Nominal
---	--	---	------------------	--------------------	---	---------

¿Cuál es la relación entre los estilos de vida en la dimensión actividad física y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023?	Evaluar a relación entre los estilos de vida en la dimensión actividad física y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.	Ha4:Existe relación entre los estilos de vida en la dimensión actividad física y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo- II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023 Ho4:Existe relación entre los estilos de vida en la dimensión actividad física y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo- II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.	Actividad física	Según cuestionario	Realiza actividad física. -Frecuencia de la actividad física. -Tipo de actividad física	Nominal
Variables e indicadores						
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2: Hábitos alimentarios			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición

¿Cuáles son los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023?	Describir los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.	Ha5: Los hábitos alimentarios son inadecuados en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023. Ho5: Los hábitos alimentarios son adecuados en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.	Alimentación	Siempre Frecuentemente A veces Nunca	-Donde suele comer sus alientos. -Todos los familiares comen los alimentos de una misma olla. -A usted le suelen preparar los alimentos aparte. -Variación de alimentos que consume. -Consumo de frituras -Frecuencia de consumo de arroz. -Consumo de bebidas(gaseosas) -Consumo de golosinas. -Dieta incluye verduras y frutas. -Frecuencia de consumo de frutas en intercomidas. -Identifica y reconoce las frutas -prohibidas. -Consumo de agua. -Consideración sobre su alimentación.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas			

¿Cuáles son las características sociodemográficas en los usuarios adultos mayores con Diabetes tipo II en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023?	Describir las características sociodemográficas en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.	Ha1:Existe relación entre las características sociodemográficas y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.			
		Ho1:No existe relación entre las características sociodemográficas y los hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.			
Tipo de estudio	Población muestra	Técnicas	e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales

Observacional, Prospectivo, Transversal, Analítico	La población estará constituida por adultos mayores con Diabetes tipo II de la Microred Rupa Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge, que son en total 119 Muestra: Estará constituido por la siguiente: N=91 adultos mayores con diabetes	Técnica: Encuesta	Beneficenci a No maleficencia La justicia autonomía	Estadístico s descriptivo s e inferenciale s	Frecuencias, porcentajes Tablas y figuras	Estadístico SPSS 25, Excel
Instrumento: cuestionario						
Nivel estu dio	d e l	correlacional				

Diseño del estudio	correlacional
---------------------------	---------------

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS ANTES DE LA VALIDACION

CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA IDENTIFICACION DE ESTILOS DE VIDA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microrred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023”.

INSTRUCCIONES: Estimado participante me dirijo hacía usted para presentar el cuestionario que forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus características sociodemográficas y el estilo de vida, por ello pido sírvase a marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis, de acuerdo a las respuestas que usted crea conveniente.

Sus respuestas serán utilizadas de manera confidencial, por lo cual le pido que sean con veracidad.

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICOS:

1. **¿Cuál es su edad?**
 - a) Entre 60 a 69 años ()
 - b) Entre 70 a 79 años ()
 - c) Mayor de 80 años ()
2. **¿Cuál es su género?**
 - a) Femenino ()
 - b) Masculino ()
3. **Zona donde vive usted es:**
 - a) Urbano ()
 - b) Periurbano ()
 - c) Rural ()
4. **¿Cuál es su religión?**
 - a) Católico ()
 - b) Evangélico ()
 - c) Testigo de Jehová ()
 - d) Otros ()
5. **¿Cuál es su nivel de estudio?**
 - a) Superior completo ()
 - b) Superior incompleto ()

- c) Secundaria completa ()
- d) Secundaria incompleta ()
- e) Primaria completa ()
- f) Primaria incompleta ()
- g) Sin estudio ()

6. ¿Cómo considera usted su nivel de economía actual?

- a) Alto ()
- b) Medio ()
- c) Bajo ()

7. Ocupación a la que se dedica:

- a) Ama de casa ()
- b) Empleado Público y/o Privado ()
- c) Negociante ()
- d) Otros ()

8. ¿Durante las comidas usted suele comer acompañado?

- a) Siempre ()
- b) Frecuentemente ()
- c) A veces ()
- d) Nunca ()

ESTILOS DE VIDA:

I. HABITOS NOCIVOS

9. ¿Usted Consume cigarrillo?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Frecuentemente ()
- d) Siempre ()

10. ¿Tiempo del consumo de cigarrillo?

- a) Ninguno ()
- b) Menos de 1 año ()
- c) De 1 a 3 años ()
- d) Más de 4 años ()

11. Las veces que consume alcohol es:

- a) Nunca ()
- b) Fines de semana ()
- c) Interdiario ()
- d) Diario ()

II. DESCANSO Y SUEÑO

12. ¿Cuánto tiempo es su siesta (descanso) durante el día?

- a) Menos de 30 minutos ()
- b) Mayor a 30 minutos ()
- c) De 1 a 2 horas ()
- d) De 2 horas a más ()

13. ¿Cuántas horas duerme habitualmente?

- a) Menos de 6 horas ()

- b) De 6 a 8 horas ()
- c) De 8 a 10 horas ()
- d) Mayor a 10 horas ()

14. ¿Usted duerme bien?

- a) Siempre ()
- b) Frecuentemente ()
- c) A veces ()
- d) Nunca ()

III. ACTIVIDAD FISICA

15. ¿Realiza actividad física?

- a) Siempre ()
- b) Frecuentemente ()
- c) A veces ()
- d) Nunca ()

16. Frecuencia de la actividad física durante la semana

- a) Diario ()
- b) 2 a 3 veces por semana ()
- c) 1 vez por semana ()
- d) Ninguna ()

17. ¿Qué tipo de actividad física realiza:

- a) Caminata ()
- b) Fútbol ()
- c) Vóley ()
- d) Otros ()
- e) Ninguna ()

CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA IDENTIFICACION DE LOS HABITOS ALIMENTARIOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023”

INSTRUCCIONES: Estimado participante me dirijo hacia usted para presentar el cuestionario que forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus hábitos alimentarios, por ello pido sírvase a marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis, de acuerdo a las respuestas que usted crea conveniente.

Sus respuestas serán utilizadas de manera confidencial, por lo cual le pido que sean con veracidad.

I. ALIMENTACION

1. ¿Dónde suele comer habitualmente sus alimentos?

- a) Casa ()
- b) Pensión ()
- c) Lugares ambulatorios ()
- d) Otros ()

2. ¿Todos los familiares comen los alimentos de una misma olla?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Frecuentemente ()
- d) Siempre ()

3. ¿A usted le suelen preparar los alimentos aparte?

- a) Siempre ()
- b) Frecuentemente ()
- c) A veces ()
- d) Nunca ()

4. ¿Varia los alimentos que consume?

- a) Siempre ()
- b) Frecuentemente ()
- c) A veces ()
- d) Nunca ()

5. ¿Usted consume frituras, como la comida rápida, (pollo a la brasa, pizza, hamburguesa, salchipapa y similares)?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Frecuentemente ()
- d) Siempre ()

6. Con que frecuencia consume arroz, fideos, papas, panes,

cereales y similares

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Frecuentemente ()
- d) Siempre ()

7. ¿Usted suele consumir bebidas como las gaseosas, frugos, pulp y similares?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Frecuentemente ()
- d) Siempre ()

8. ¿Usted suele consumir golosinas, postres, bocaditos y similares?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Frecuentemente ()
- d) Siempre ()

9. ¿En su dieta incluye verduras y frutas?

- a) Siempre ()
- b) Frecuentemente ()
- c) A veces ()
- d) Nunca ()

10. Frecuencia en la que consume frutas en intercomidas:

- a) Siempre ()
- b) Frecuentemente ()
- c) A veces ()
- d) Nunca ()

11. ¿Identifica y reconoce usted las frutas que están prohibidas en su dieta?

- a) Siempre ()
- b) Frecuentemente ()
- c) A veces ()
- d) Nunca ()

12. Con que frecuencia consume agua durante el día (veces=vasos):

- a) Menos de 4 veces ()
- b) 5 a 7 veces ()
- c) 8 a 10 veces ()
- d) Mayor de 10 veces ()

13. ¿Cómo considera usted su alimentación?

- a) Adecuada ()
- b) Regular ()
- c) Inadecuada ()

¡Agradezco su participación!.

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LOS DATOS DUESPUES DE LA VALIDACION

CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA IDENTIFICACION DE ESTILOS DE VIDA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023”.

INSTRUCCIONES: Estimado participante me dirijo hacía usted para presentar el cuestionario que forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus características sociodemográficas y el estilo de vida, por ello pido sírvase a marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis, de acuerdo a las respuestas que usted crea conveniente.

Sus respuestas serán utilizadas de manera confidencial, por lo cual le pido que sean con veracidad.

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICOS:

1. **¿Cuál es su edad?**
 - d) Entre 60 a 69 años ()
 - e) Entre 70 a 79 años ()
 - f) Mayor de 80 años ()
2. **¿Cuál es su género?**
 - c) Femenino ()
 - d) Masculino ()
3. **Zona donde vive usted es:**
 - d) Urbano ()
 - e) Periurbano ()
 - f) Rural ()
4. **¿Cuál es su religión?**
 - e) Católico ()
 - f) Evangélico ()
 - g) Testigo de Jehová ()
 - h) Otros ()
5. **¿Cuál es su nivel de estudio?**
 - h) Superior completo ()
 - i) Superior incompleto ()

- j) Secundaria completa ()
- k) Secundaria incompleta ()
- l) Primaria completa ()
- m) Primaria incompleta ()
- n) Sin estudio ()

6. ¿Cómo considera usted su nivel de economía actual?

- d) Alto ()
- e) Medio ()
- f) Bajo ()

7. Ocupación a la que se dedica:

- e) Ama de casa ()
- f) Empleado Público y/o Privado ()
- g) Negociante ()
- h) Otros ()

8. ¿Durante las comidas usted suele comer en compañía de familiares u otras personas?

- e) Siempre ()
- f) Frecuentemente ()
- g) A veces ()
- h) Nunca ()

ESTILOS DE VIDA:

IV. HABITOS NOCIVOS

9. ¿Usted Consume cigarrillo?

- e) Nunca ()
- f) A veces ()
- g) Frecuentemente ()
- h) Siempre ()

10. ¿Tiempo del consumo de cigarrillo?

- e) Ninguno ()
- f) Menos de 1 año ()
- g) De 1 a 3 años ()
- h) Más de 4 años ()

11. Las veces que consume alcohol es:

- e) Nunca ()
- f) Fines de semana ()
- g) Interdiario ()
- h) Diario ()

V. DESCANSO Y SUEÑO

12. ¿Cuánto tiempo es su siesta (descanso) durante el día?

- e) No realiza siesta ()
- f) Menos de 1 hora ()
- g) De 1 a 2 horas ()
- h) De 2 horas a más ()

13. ¿Cuántas horas duerme habitualmente?

- e) Menos de 6 horas ()
- f) De 6 a 8 horas ()
- g) De 8 a 10 horas ()
- h) Mayor a 10 horas ()

14. ¿Usted duerme bien?

- e) Siempre ()
- f) Frecuentemente ()
- g) A veces ()
- h) Nunca ()

VI. ACTIVIDAD FISICA

15. ¿Realiza actividad física?

- e) Siempre ()
- f) Frecuentemente ()
- g) A veces ()
- h) Nunca ()

16. Frecuencia de la actividad física durante la semana

- e) Diario ()
- f) 2 a 3 veces por semana ()
- g) 1 vez por semana ()
- h) Ninguna ()

17. Qué tipo de actividad física realiza:

- f) Caminata ()
- g) Fútbol ()
- h) Vóley ()
- i) Otros ()
- j) Ninguna ()

CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA IDENTIFICACION DE LOS HABITOS ALIMENTARIOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023”

INSTRUCCIONES: Estimado participante me dirijo hacia usted para presentar el cuestionario que forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus hábitos alimentarios, por ello pido sírvase a marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis, de acuerdo a las respuestas que usted crea conveniente.

Sus respuestas serán utilizadas de manera confidencial, por lo cual le pido que sean con veracidad.

II. ALIMENTACION

1. ¿Dónde suele comer habitualmente sus alimentos?

- e) Casa ()
- f) Pensión ()
- g) Lugares ambulatorios ()
- h) Otros ()

2. ¿Todos los familiares comen los alimentos de una misma olla?

- e) Nunca ()
- f) A veces ()
- g) Frecuentemente ()
- h) Siempre ()

3. ¿A usted le suelen preparar los alimentos aparte?

- e) Siempre ()
- f) Frecuentemente ()
- g) A veces ()
- h) Nunca ()

4. ¿Varia los alimentos que consume?

- e) Siempre ()
- f) Frecuentemente ()
- g) A veces ()
- h) Nunca ()

5. ¿Usted consume frituras, como la comida rápida, (pollo a la brasa, pizza, hamburguesa, salchipapa y similares)?

- e) Nunca ()
- f) A veces ()
- g) Frecuentemente ()
- h) Siempre ()

6. Con que frecuencia consume arroz, fideos, papas, panes,

cereales y similares

- e) Nunca ()
- f) A veces ()
- g) Frecuentemente ()
- h) Siempre ()

7. ¿Usted suele consumir bebidas como las gaseosas, frugos, pulp y similares?

- e) Nunca ()
- f) A veces ()
- g) Frecuentemente ()
- h) Siempre ()

8. ¿Usted suele consumir golosinas, postres, bocaditos y similares?

- e) Nunca ()
- f) A veces ()
- g) Frecuentemente ()
- h) Siempre ()

9. ¿En su dieta incluye verduras y frutas?

- e) Siempre ()
- f) Frecuentemente ()
- g) A veces ()
- h) Nunca ()

10. Frecuencia en la que consume frutas en intercomidas:

- e) Siempre ()
- f) Frecuentemente ()
- g) A veces ()
- h) Nunca ()

11. ¿Identifica y reconoce usted las frutas que están prohibidas en su dieta?

- e) Siempre ()
- f) Frecuentemente ()
- g) A veces ()
- h) Nunca ()

12. Con que frecuencia consume agua durante el día (veces=vasos):

- e) Menos de 4 veces ()
- f) 5 a 7 veces ()
- g) 8 a 10 veces ()
- h) Mayor de 10 veces ()

13. ¿Cómo considera usted su alimentación?

- d) Adecuada ()
- e) Regular ()
- f) Inadecuada ()

¡Agradezco su participación!.

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

“Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo- II, Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023” **PROPOSITO.** Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre los Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD. El presente estudio no pondrá en riesgo la salud física ni psicológica de la persona en estudio.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO. Se incluirá todos los usuarios adultos mayores con Diabetes tipo II que asistan en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023.

CONFIDENCIABILIDAD. La información obtenida se mantendrá confidencial, no se publicarán nombres de ningún tipo. Por ende, podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS. El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le

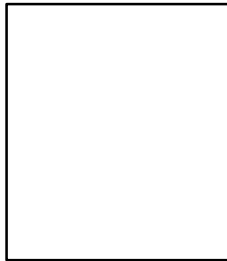
representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. “Mi persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio” D.N.I.....

Firma.....

.....

Fecha...../...../...



..... Huella digital

ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre los Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge 2023, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

El presente estudio no pondrá en riesgo la salud física ni psicológica de la persona en estudio.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá todos los usuarios adultos mayores con Diabetes tipo II que asistan en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge 2023

CONFIDENCIABILIDAD

La información obtenida se mantendrá confidencial, no se publicarán nombres de ningún tipo. Por ende podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Mi persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 229 [REDACTED]

Firma [Signature]

Fecha 30/1/09 2023

Huella digital



ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre los Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge 2023, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

El presente estudio no pondrá en riesgo la salud física ni psicológica de la persona en estudio.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá todos los usuarios adultos mayores con Diabetes tipo II que asistan en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge 2023

CONFIDENCIABILIDAD

La información obtenida se mantendrá confidencial, no se publicarán nombres de ningún tipo. Por ende podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Mi persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I..... 929 [REDACTED]

Firma..... [Signature]

Fecha 02 / 10 / 2023

Huella digital



ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre los Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge 2023, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

El presente estudio no pondrá en riesgo la salud física ni psicológica de la persona en estudio.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá todos los usuarios adultos mayores con Diabetes tipo II que asistan en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge 2023

CONFIDENCIABILIDAD

La información obtenida se mantendrá confidencial, no se publicarán nombres de ningún tipo. Por ende podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Mi persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 229 [REDACTED]

Firma [Signature]

Fecha 12/10/2023

Huella digital



ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre los Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge 2023, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

El presente estudio no pondrá en riesgo la salud física ni psicológica de la persona en estudio.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá todos los usuarios adultos mayores con Diabetes tipo II que asistan en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge 2023

CONFIDENCIABILIDAD

La información obtenida se mantendrá confidencial, no se publicarán nombres de ningún tipo. Por ende podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Mi persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 929 [REDACTED]

Firma [Signature]

Fecha 23/10/2023

Huella digital



ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo-II, Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge-2023"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre los Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos mayores con Diabetes tipo II en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge 2023, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

El presente estudio no pondrá en riesgo la salud física ni psicológica de la persona en estudio.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá todos los usuarios adultos mayores con Diabetes tipo II que asistan en la Microred Rupa-Rupa, Centro de Salud Supte San Jorge 2023

CONFIDENCIABILIDAD

La información obtenida se mantendrá confidencial, no se publicarán nombres de ningún tipo. Por ende podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Mi persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 23 [REDACTED]

Firma [Signature]

Fecha 18.1.10.1.2023

Huella digital



ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACION



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, PEDRO ZAVALA SALINAS
De profesión MEDICO, actualmente ejerciendo el
cargo de MEDICO CIRUJANO - ESPECIALISTA EN MEDICINA
INTERNA por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante DURAN DE LA CRUZ ELDER ALBERTO, con DNI N° 75567199, aspirante
al Título de Licenciado en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ESTILOS DE
VIDA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADULTOS MAYORES CON
DIABETES TIPO-II, MICRORED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE
SAN JORGE-2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE ESTILOS DE VIDA	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

PEDRO ZAVALA SALINAS
MAGISTER SALUD OCUPACIONAL

DNI: 41590304

Especialidad del validador: MEDICO INTERNISTA

Pedro Lizardo Zavala Salinas
MÉDICO CIRUJANO - CMP 51289
MÉDICO ESPECIALISTA - RNE 26101
MEDICINA INTERNA
CUIDADOS INTENSIVOS

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Pedro Muro Mansilla
De profesión médico Cirujano, actualmente ejerciendo el
cargo de Médico Asistente Hospital Tingo Maria
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante **DURAN DE LA CRUZ ELDER ALBERTO**, con DNI N° 75567199, aspirante
al Título de Licenciado en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"ESTILOS DE
VIDA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADULTOS MAYORES CON
DIABETES TIPO-II, MICRORED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE
SAN JORGE-2023"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE ESTILOS DE VIDA	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Muro Mansilla Pedro

DNI: 06294032

Especialidad del validador: Endocrinología

Firma/Sello

Pedro Muro Mansilla
MÉDICO CIRUJANO
ENDOCRINOLOGO
C.M.P. 35292 R.N.E. 28386



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, TATIANA MORALES EIDER ERASO
De profesión MEDICO GINECOLOGA, actualmente ejerciendo el
cargo de MEDICO GENERAL EN EL ESTABLECIMIENTO
SUPTE SAN JORGE por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante DURAN DE LA CRUZ ELDER ALBERTO, con DNI N° 75567199, aspirante
al Título de Licenciado en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ESTILOS DE
VIDA Y HáBITOS ALIMENTARIOS EN ADULTOS MAYORES CON
DIABETES TIPO-II, MICRORED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE
SAN JORGE-2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE ESTILOS DE VIDA	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS HáBITOS ALIMENTARIOS	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

TATIANA MORALES EIDER ERASO

DNI: 43610572

Especialidad del validador: _____


Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Justo Pastor Fura Vizcarra
De profesión Lic. en Nutrición, actualmente ejerciendo el
cargo de Nutricionista en Hospital Tago Mara
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante DURAN DE LA CRUZ ELDER ALBERTO, con DNI N° 75567199, aspirante
al Título de Licenciado en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ESTILOS DE
VIDA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADULTOS MAYORES CON
DIABETES TIPO-II, MICRORED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE
SAN JORGE-2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE ESTILOS DE VIDA	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Fura Vizcarra Justo Pastor

DNI: 01776995

Especialidad del validador: _____

CNP 3190



Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Olivia Isabel Ponce Hurtado
De profesión Licenciada en Enfermería actualmente ejerciendo el
cargo de Jeefe de la Unidad de Promoción de La Salud -
U.E. 403 Salud LP por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante **DURAN DE LA CRUZ ELDER ALBERTO**, con DNI N° 75567199, aspirante
al Título de Licenciado en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"ESTILOS DE
VIDA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADULTOS MAYORES CON
DIABETES TIPO-II, MICRORED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE
SAN JORGE-2023"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE ESTILOS DE VIDA	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Ponce Hurtado Olivia Isabel

DNI: 22477316

Especialidad del validador: Salud Pública

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
U.E. SALUD DE SAN JUAN DE LOS RÍOS
[Firma]
LIC. ENL. OLIVIA PONCE HURTADO
U.E. DE ENL. U.E. 403
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Teófila López Isidro
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente en la Universidad de Huánuco
(Sede Tingo María) por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante DURAN DE LA CRUZ ELDER ALBERTO, con DNI N° 75567199, aspirante
al Título de Licenciado en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ESTILOS DE
VIDA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADULTOS MAYORES CON
DIABETES TIPO-II, MICRORED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE
SAN JORGE-2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE ESTILOS DE VIDA	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Mg. Teófila López Isidro

DNI: 40033810

Especialidad del validador: Mg. Salud Pública y Docencia
Universitaria


Mg. Teófila López Isidro
CEP. 48993

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Fredy Sara Maguina
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Lic. Enfermería Asistencial Hospital
Tingo Maria por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el
Estudiante DURAN DE LA CRUZ ELDER ALBERTO, con DNI N° 75567199, aspirante
al Título de Licenciado en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ESTILOS DE
VIDA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADULTOS MAYORES CON
DIABETES TIPO-II, MICRORED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE
SAN JORGE-2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE ESTILOS DE VIDA	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Sara Maguina Fredy

DNI: 44143451

Especialidad del validador: Oncología


Fredy Sara Maguina
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. N° 92940

Firma/Sello

TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS:

<i>Items</i>	<i>Jueces</i>							<i>Total</i>	<i>V</i>
	<i>Juez 1</i>	<i>Juez 2</i>	<i>Juez 3</i>	<i>Juez 4</i>	<i>Juez 5</i>	<i>Juez 6</i>	<i>Juez 7</i>	<i>Acuerdo(S)</i>	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	1	1	1	1	1	1	0	6	0.86
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
Total	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0.90	6.90	0.99

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.99%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

**MATRIZ DE ANALISIS DE LA CONFIABILIDAD DE LOS
INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS
DATOS**

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	20	100.0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.740	0.755	17

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	4.4500	0.75915	20
I2	4.6000	0.68056	20
I3	4.3000	0.92338	20
I4	4.5000	1.00000	20
I5	4.1500	0.98809	20
I6	4.6500	0.67082	20
I7	4.5000	0.76089	20
I8	4.4500	0.99868	20
I9	4.5500	0.75915	20
I10	4.3000	0.73270	20
I11	4.6500	0.67082	20
I13	4.7000	0.80131	20
I14	4.8000	0.41039	20
I15	4.5500	0.75915	20
I16	4.4500	0.94451	20
I17	4.5000	0.88852	20

Estadísticas de total de elemento					
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
I1	67.6500	30.345	0.417	0.981	0.720
I2	67.5000	32.684	0.162	0.887	0.742
I3	67.8000	30.063	0.345	0.929	0.727
I4	67.6000	30.568	0.257	0.787	0.738
I5	67.9500	29.418	0.375	0.911	0.724
I6	67.4500	30.261	0.501	0.950	0.715
I7	67.6000	32.884	0.109	0.919	0.747
I8	67.6500	30.345	0.279	0.870	0.735
I9	67.5500	33.313	0.059	0.560	0.751
I10	67.8000	28.589	0.674	0.979	0.697
I11	67.4500	32.261	0.223	0.795	0.737
I13	67.4000	30.568	0.361	0.719	0.725
I14	67.3000	32.116	0.457	0.974	0.726
I15	67.5500	29.629	0.509	0.918	0.712
I16	67.6500	30.029	0.337	0.953	0.728
I17	67.6000	29.200	0.460	0.865	0.714

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido	0	0.0
	Total	20	100.0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad			
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados		N de elementos
0.786	0.794		13
Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
I1	4.5500	0.51042	20
I2	4.6500	0.67082	20
I3	4.4000	0.75394	20
I4	4.6000	0.82078	20
I5	4.3500	0.81273	20
I6	4.6500	0.67082	20
I7	4.6000	0.50262	20
I8	4.6500	0.58714	20
I9	4.6500	0.48936	20
I10	4.3000	0.73270	20
I11	4.6500	0.67082	20
I12	4.7000	0.47016	20
I13	4.8000	0.52315	20

Estadísticas de total de elemento					
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbac h si el elemento se ha suprimido
I1	55.0000	18.000	0.316	0.899	0.781
I2	54.9000	17.253	0.346	0.825	0.779
I3	55.1500	16.871	0.354	0.885	0.780
I4	54.9500	15.839	0.477	0.784	0.767
I5	55.2000	17.221	0.259	0.667	0.792
I6	54.9000	15.989	0.595	0.811	0.754
I7	54.9500	18.471	0.210	0.772	0.788
I8	54.9000	16.305	0.628	0.733	0.754
I9	54.9000	18.621	0.182	0.674	0.790
I10	55.2500	15.250	0.671	0.859	0.744
I11	54.9000	17.884	0.228	0.423	0.790
I12	54.8500	17.082	0.599	0.696	0.761
I13	54.7500	16.513	0.668	0.883	0.753

ANEXO 6

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCION DEL
TRABAJO DE INVESTIGACION.

SR.

Dr. CIRO HUAMAN DAMAS

JEFE DE LA MICRORED RUPA RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE SAN JORGE

Yo, DURAN DE LA CRUZ ELDER ALBERTO, Identificado con DNI N° 75567199 domiciliado en AA.HH Santa Anita Mz C lote 26E – TINGO MARIA, Egresado de la Universidad de Huánuco; Programa Académico Profesional de Enfermería, ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el Título de Licenciatura en Enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado **“ESTILOS DE VIDA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES TIPO-II, MICRORED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE SAN JORGE-2023”**. Que habiendo seleccionado la población de pacientes de su dependencia y siendo dictaminado apto por mi docente asesor y jurados revisores para ser ejecutado el mencionado trabajo de investigación; solicito tenga a bien autorizar y darme las facilidades. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para la elaboración del informe final (TESIS). Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por la **MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA**, docente de la Universidad de Huánuco Filial Tingo María.

Por lo tanto, a usted señor Administrador solicito ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Para tal efecto, adjunto la matriz de consistencia y agradezco de ante mano su atención y tiempo.

Tingo María 27 de Setiembre del 2023

CC

Archivo


DURAN DE LA CRUZ ELDER ALBERTO
DNI N° 75567199



NOTA: Cualquier consulta al teléfono celular N° 969781843

ANEXO 7

AUTORIZACIÓN



Gerencia Regional de
Desarrollo Social

Dirección Regional de
Salud Huánuco



RED DE SALUD
LEONCIO PRADO

MICRORED
RUPA RUPA

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Supte San Jorge, 29 de Setiembre del 2023

CARTA N° 22-2022-GOB-REG-HCO-DRSHCO/RSLP-J.MR. RR.

Sr.
Elder Alberto Duran de la Cruz

Presente. -

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigir la presente para saludarlo y a la vez informarle lo siguiente:

Que, habiendo visto la solicitud presentada por su persona, **SE AUTORIZA** realizar la ejecución del proyecto de investigación, titulado "ESTILO DE VIDA Y Hábitos Alimentarios en Adultos Mayores con Diabetes Tipo-II, MICRORED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE SAN JORGE-2023".

Sin otro en particular me suscribo de usted, no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
LEONCIO PRADO
N.C. *[Firma]*
C.N.P. 57448
EFE PE LA MICRORED RUPA RUPA

ANEXO 8

BASE DE DATOS EXTRAÍDOS DEL SPSS

E d a d	E d a A g r u	I 2	I 3	I 4	I 5	I 6	I 7	I 8	H N 9	H N 10	H N 11	D S 12	D S 13	D S 14	A F 15	A F 16	A F 17	A 1	A 2	A 3	A 4	A 5	A 6	A 7	A 8	A 9	A 10	A 11	A 12	A 13	H A S u m a	H N S u m a	D S u m a	A F S u m a	H N A g r u	D S A g r u	A F A g r u	H A g r u
62	1	2	1	2	2	2	4	3	1	1	1	2	1	3	3	3	1	3	2	4	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	35	3	6	7	2	2	1	2
61	1	1	1	4	2	2	4	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	26	3	5	5	2	2	2	1
63	1	1	2	1	4	2	4	1	1	1	1	1	2	3	3	3	1	1	3	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	27	7	6	7	1	2	1	2
65	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	3	2	3	1	2	1	1	3	2	2	2	2	1	2	3	3	3	3	3	2	31	5	7	4	1	1	2	2
66	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	3	2	1	2	3	2	2	2	3	2	1	2	26	3	5	6	2	2	2	1
75	2	1	1	1	5	1	2	2	1	1	1	1	2	1	3	4	5	1	4	3	1	1	3	1	1	2	2	1	3	2	25	3	4	1 2	2	2	1	1
67	1	2	2	2	3	3	4	1	1	1	1	2	1	3	4	4	5	1	4	3	1	1	4	2	1	3	3	2	3	2	30	3	6	1 3	2	1	2	2
68	1	1	2	2	6	3	1	1	1	1	1	2	1	2	4	4	5	1	4	4	1	1	4	2	1	1	3	1	2	2	27	8	5	1 3	1	2	2	2
77	2	1	1	1	6	3	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	1	1	4	3	1	2	4	1	1	3	3	1	2	2	28	3	6	7	2	2	1	2
61	1	1	1	2	5	3	1	1	1	1	1	3	2	3	4	4	5	1	4	4	2	2	4	2	1	3	3	3	4	2	35	3	8	1 3	2	1	2	2
79	2	2	2	1	6	3	4	1	1	1	1	2	1	3	4	4	5	3	2	4	2	2	3	2	1	3	3	2	2	2	31	9	6	1 3	1	2	2	2
74	2	2	3	2	5	3	1	1	1	1	1	4	1	2	4	4	5	1	4	4	2	1	4	1	1	2	3	1	2	2	28	3	7	1 3	2	1	2	2

65	1	1	3	1	3	3	1	3	1	1	1	2	1	3	4	4	5	1	4	4	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	31	3	6	1 3	2	1	2	2
82	3	1	1	1	5	3	1	2	1	1	1	2	1	3	4	4	5	1	3	3	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	20	3	6	1 3	2	2	2	1
67	1	2	2	1	3	3	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	1	1	4	4	1	1	4	1	1	1	3	2	2	2	27	8	6	7	1	2	1	2
64	1	1	1	4	2	3	1	2	1	1	1	2	1	3	2	2	1	1	4	3	1	1	4	2	1	1	2	1	1	2	24	3	6	5	2	2	2	1
76	2	1	2	2	5	3	1	1	1	1	1	2	2	2	4	4	5	1	4	4	1	2	3	2	1	2	3	1	3	2	29	3	6	1 3	1	2	2	2
65	1	1	2	2	5	3	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	1	1	4	4	1	2	3	1	1	2	3	2	2	2	28	3	8	7	2	1	1	2
73	2	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	19	3	6	7	2	2	1	1
76	2	1	2	4	6	3	1	1	1	1	1	3	2	2	4	4	5	1	4	3	1	2	3	2	1	2	3	1	3	2	28	3	7	1 3	2	1	2	2

78	2	2	1	2	6	2	4	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	34	3	5	4	2	2	2	2
82	3	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	3	4	4	5	1	4	4	1	1	3	3	2	1	2	1	2	2	27	3	6	1 3	2	2	2	2
61	1	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	4	1	4	3	1	1	3	2	2	1	1	1	3	1	24	3	4	7	2	2	1	1
64	1	1	2	2	6	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	4	4	1	1	4	1	1	2	3	2	1	2	27	3	4	5	2	2	2	2
81	3	1	1	2	6	2	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	1	1	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	31	3	6	7	2	2	1	2
80	3	1	2	1	2	3	1	1	1	1	1	2	3	2	4	4	5	1	3	3	1	2	4	2	1	1	1	1	3	2	25	3	7	1 3	2	1	2	1
62	1	1	2	2	2	3	1	1	1	1	1	2	1	3	4	4	5	1	4	4	1	2	4	2	2	1	3	2	3	2	31	3	6	1 3	2	2	2	2
73	2	1	2	2	5	2	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	28	7	6	7	1	2	1	2
76	2	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	4	1	1	2	3	2	2	1	3	1	2	2	25	3	5	4	2	2	2	1
62	1	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	4	1	4	4	1	2	3	2	2	1	3	3	2	2	30	3	5	8	2	2	1	2
64	1	1	2	1	6	3	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	1	1	4	4	1	1	2	1	1	2	3	3	2	2	27	3	6	7	2	2	1	2
66	1	2	2	4	5	3	4	1	1	1	1	2	1	3	4	3	5	1	4	4	1	2	4	2	2	2	2	3	3	2	32	7	6	1 2	1	2	1	2
67	1	1	2	2	4	3	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	1	1	4	4	1	2	4	2	1	2	3	1	2	2	29	3	5	7	2	2	1	2
68	1	1	2	2	6	2	1	1	1	1	1	3	2	1	3	3	1	1	4	3	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	29	4	6	7	2	2	1	2
69	1	1	2	4	5	3	1	1	1	1	1	2	1	2	4	4	5	1	4	1	1	2	4	2	2	2	3	3	3	2	30	3	5	1 3	2	2	2	2
63	1	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	28	3	6	3	2	2	2	2
64	1	2	2	2	2	3	4	1	1	1	1	2	2	2	2	2	4	1	4	4	1	2	3	2	1	2	3	3	1	2	29	3	6	8	2	2	1	2
68	1	2	2	2	6	3	4	1	1	1	1	1	3	2	4	4	5	1	4	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	30	1	7	1 3	1	1	2	2
84	3	1	2	2	7	2	1	3	1	1	1	2	2	3	4	4	5	1	3	3	1	2	4	1	2	3	3	2	3	2	30	3	7	1 3	2	1	2	2

64	1	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	2	1	4	4	5	1	4	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	32	7	4	1 3	1	2	2	2
68	1	2	2	1	3	3	4	1	1	1	1	2	1	3	3	3	4	1	4	3	1	2	3	1	2	1	3	3	4	2	30	7	6	1 0	1	2	1	2
76	2	1	2	1	6	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	30	3	5	5	2	2	2	2
62	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	1	3	3	1	2	4	2	2	1	2	2	2	2	27	3	4	7	2	2	1	2
63	1	1	1	4	4	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	4	2	1	1	4	2	2	2	3	1	2	2	27	7	5	4	1	2	2	2
68	1	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3	5	5	2	2	2	1
75	2	1	1	1	3	2	3	1	1	1	1	2	2	3	4	4	5	1	4	4	1	2	4	1	2	1	1	1	3	1	26	3	6	1 3	2	2	2	1
76	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1	4	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	29	3	6	6	2	2	2	2

79	2	1	1	1	2	3	2	1	2	3	2	2	3	3	4	4	5	1	3	3	2	1	2	2	1	1	3	2	2	2	25	3	6	1 3	2	2	2	1
72	2	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1	2	1	3	4	4	5	1	3	3	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	24	3	6	1 3	2	2	2	1
64	1	2	1	2	6	2	1	3	1	1	1	1	2	2	4	4	5	1	1	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	29	3	5	1 3	1	2	2	2
63	1	1	2	2	6	3	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2	1	1	4	3	3	2	4	2	2	2	2	2	1	2	30	3	6	5	2	2	2	2
67	1	2	2	1	3	3	3	1	1	1	1	2	2	2	4	4	5	1	4	3	1	2	3	2	2	1	3	2	3	2	29	3	6	1 3	2	2	2	2
64	1	1	1	3	2	3	3	2	1	1	1	2	1	3	2	2	1	1	4	3	2	2	3	2	2	1	2	1	3	1	27	3	6	5	2	2	2	2
68	1	1	3	1	2	1	4	2	1	1	1	2	2	2	2	3	4	1	3	3	1	1	2	2	2	1	3	1	2	1	23	3	6	9	2	2	1	1
82	3	1	1	2	7	2	1	1	1	1	1	3	2	3	4	4	5	1	1	4	3	2	4	2	2	3	2	3	1	2	30	3	8	1 3	2	1	2	2
67	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	3	1	2	4	4	5	1	4	4	2	2	3	2	2	3	2	3	1	2	31	3	6	1 3	2	2	2	2
86	3	1	1	1	5	2	2	1	1	1	1	4	3	3	4	4	5	1	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2	24	3	1 0	1 3	2	1	2	1
61	1	2	2	1	3	3	2	1	1	1	1	2	1	2	4	4	5	1	4	4	2	2	3	2	1	2	3	1	1	2	28	3	5	1 3	2	2	2	2
64	1	2	2	2	2	3	4	1	1	1	1	2	2	2	3	3	1	1	4	4	1	2	3	2	2	3	3	1	1	2	29	3	9	7	2	1	1	2
78	2	1	1	1	7	3	3	1	1	1	1	1	2	1	4	4	5	1	4	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	26	3	4	1 3	2	2	2	1
72	2	2	3	1	2	3	4	1	2	3	1	2	2	2	3	2	1	1	4	4	1	2	3	2	2	2	3	2	2	3	31	6	6	6	2	2	2	2
61	1	2	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	1	1	4	3	2	1	3	1	1	2	3	3	3	2	29	3	5	7	2	2	1	2
76	2	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	1	2	1	4	4	5	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	23	3	4	1 3	2	2	2	1
62	1	1	2	2	5	3	1	1	1	1	1	3	1	3	4	4	5	1	4	3	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	31	3	7	1 3	2	1	2	2

63	1	2	2	1	6	3	3	1	1	1	1	2	3	2	3	3	1	1	4	3	1	2	3	2	1	1	3	2	2	2	27	3	7	7	2	1	1	2
65	1	1	2	1	5	3	4	2	1	1	1	2	2	2	4	4	5	1	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	24	3	6	1 3	2	2	2	1
68	1	2	2	2	5	2	4	1	1	1	1	2	3	2	3	3	1	1	4	3	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	31	3	7	7	2	1	1	2
80	3	1	2	4	6	3	3	1	1	1	1	2	1	3	4	4	5	1	3	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	2	24	3	6	1 3	2	2	2	1
76	2	1	1	3	1	2	3	1	1	1	1	2	2	2	4	4	5	1	4	4	1	2	3	2	1	2	2	1	1	1	25	3	6	1 3	2	2	2	1
76	2	1	2	4	5	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	3	6	6	2	2	2	1
75	2	1	1	3	7	3	4	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	4	3	1	1	3	1	2	2	3	1	2	2	26	3	6	4	2	2	2	1
76	2	1	2	2	6	3	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	1	1	3	2	3	1	3	1	1	2	2	1	2	2	24	3	6	7	2	2	1	1
66	1	2	1	1	6	2	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	1	1	4	1	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	30	3	7	7	2	1	1	2
63	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	3	3	1	1	2	2	1	2	4	1	2	1	3	2	2	2	25	3	5	7	2	2	1	1

66	1	1	1	2	3	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	3	4	1	4	4	1	2	3	2	1	1	3	2	1	1	26	3	5	9	2	2	1	1	
65	1	1	2	1	4	2	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	3	5	3	2	2	2	1	
68	1	2	3	1	1	2	4	1	1	1	1	2	1	3	4	4	5	1	3	3	1	2	2	1	1	1	2	1	4	1	23	3	6	1 3	2	2	2	1	
63	1	2	2	2	6	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	28	3	5	5	2	2	2	2	
64	1	2	2	1	6	2	4	2	1	1	1	3	3	3	2	2	1	1	3	2	1	1	2	2	1	2	3	1	1	2	22	3	6	5	2	2	2	1	
62	1	2	2	2	5	3	3	1	1	1	1	2	1	2	3	3	4	1	4	4	3	2	2	1	1	1	3	2	3	2	29	3	5	1 0	2	2	1	2	
68	1	2	1	2	4	2	4	1	1	1	1	3	2	2	3	3	1	1	4	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	29	3	7	7	2	1	1	2
67	1	1	2	1	6	3	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	1	1	4	4	1	2	4	2	2	2	3	2	2	2	31	3	9	7	2	1	1	2	
63	1	1	3	1	4	3	2	1	1	1	1	2	1	3	4	4	5	1	4	3	2	2	3	2	1	1	3	1	1	1	25	3	6	1 3	2	2	2	1	
68	1	1	2	4	6	3	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	1	1	4	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	33	3	7	7	2	1	1	2	
82	3	1	1	2	6	3	1	3	1	1	1	2	2	2	3	3	1	1	2	3	3	1	2	2	2	3	3	3	2	2	29	3	6	7	2	2	1	2	
65	1	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	3	1	2	3	3	1	1	4	3	3	1	2	2	2	3	3	3	2	2	31	3	6	7	2	2	1	2	
67	1	1	2	2	6	3	1	1	1	1	1	2	2	1	3	3	1	1	4	3	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	29	3	5	7	2	2	1	2	
75	2	1	1	2	6	2	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	1	1	3	3	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	30	3	7	7	2	1	1	2	
64	1	1	1	2	6	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	30	3	7	3	2	1	2	2
67	1	1	2	2	6	3	1	1	1	1	1	2	2	2	4	4	5	1	4	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	31	3	6	1 3	2	2	2	2	
63	1	2	1	1	1	1	4	3	1	1	1	1	2	3	4	4	5	1	2	3	2	1	2	1	1	2	3	3	2	2	25	3	6	1 3	2	2	2	1	

ANEXO 9

CONSTANCIA DE TURNITIN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
Río Huánuco 100-100

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT**, asesor(a) del PA ...ENFERMERIA. y designado(a) mediante documento: **RESOLUCION N° 858-2022-D-FCS-UDH** del Bachiller **DURAN DE LA CRUZ, ELDER ALBERTO**, de la investigación titulada **“ESTILOS DE VIDA Y HÁBITOS ALIMENTARIOS EN ADULTOS MAYORES CON DIABETES TIPO-II, MICRORED RUPA-RUPA, CENTRO DE SALUD SUPTE SAN JORGE-2023”**.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 15 de noviembre del 2023


Leydy M. Ventura Peralta
MAGISTER
C.E.P. 60779

MG. VENTURA PERALTA LEYDY MAYLIT
DNI N° 45419949

REVISION DE INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%	%	%	23%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	13%
2	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	2%
3	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	2%
4	Submitted to Universidad Estatal de Milagro Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1%
8	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	