



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Factores socioculturales y calidad de vida de los pacientes
diabéticos atendidos en el C.S I-4 Castilla 2023**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Cardoza Nuñez, Oriana Julissa (orcid.org/0000-0001-9642-3363)

Carmen Sarango, Melannie Nicole (orcid.org/0000-0002-2899-4102)

ASESORA:

Mg. Encalada Ruiz, Guadalupe Elizabeth (orcid.org/0000-0002-8502-6247)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

Dedicatoria:

Dedicamos este trabajo a nuestros queridos padres, cuyo amor y guía son siempre mi luz en la oscuridad. Su apoyo incondicional y su fe en nosotras han sido la fuerza motriz detrás de cada logro que he alcanzado.

A nuestros profesores, que no solo me enseñaron lo que está en los libros, sino también lecciones de vida que llevaré conmigo siempre. Su sabiduría y paciencia han sido un faro en mi viaje académico.

A nuestros compañeros, que han sido más que amigos, han sido mi familia en este viaje. Juntos hemos compartido risas, lágrimas, éxitos y fracasos. Cada uno de ustedes ha dejado una huella imborrable en mi vida.

Y finalmente, a todas las personas que de una forma u otra nos han ayudado a realizar esta tesis. Cada uno de ustedes ha sido una pieza esencial en este gran rompecabezas. Sin su ayuda, este logro no habría sido posible.

Gracias a todos por creer en mí, por su apoyo y por ser parte de este viaje. Este logro no es solo mío, es nuestro."

Agradecimiento

Es un agradecimiento "Quisiera expresar mi más profundo agradecimiento a nuestros tutores en la Universidad César Vallejo. Su dedicación, paciencia y sabiduría han sido fundamentales en nuestra formación académica y personal.

A lo largo de estos años, nos han guiado con firmeza y comprensión, siempre dispuestos a compartir sus conocimientos y a despejar nuestras dudas. Han sido más que tutores, han sido mentores y guías en este viaje de aprendizaje.

Su apoyo constante y su fe en nuestras capacidades nos han motivado a esforzarnos más y a superar cada obstáculo que se nos presentaba. Nos han enseñado que el éxito no se mide por las veces que caemos, sino por las veces que nos levantamos.

Gracias por creer en nosotros, por inspirarnos a ser mejores cada día y por ayudarnos a convertirnos en las personas que somos hoy. Este logro es también suyo, y estamos eternamente agradecidos por su invaluable contribución.

Gracias por todo."

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARATULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE.....	iv
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.	4
III.METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.1.1. Tipo de investigación.....	14
3.1.2 diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización.....	15
3.2.1. Variable independiente.....	15
3.2.1.1 Definición conceptual.....	16
3.2.1.2 Definición operacional.....	16
3.3. Población, muestra y muestreo.....	17
3.3.1 Población.....	17
3.3.1.1Criterios de inclusión.....	17
3.3.1.2 Criterios de exclusión.....	17
3.3.2 Muestra.....	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
3.4.1 Técnicas.....	18
3.4.2 Instrumentos.....	18
3.5. Procedimientos.....	19
3.6. Método de análisis de datos.....	20
3.7. Aspectos éticos.....	20
IV. RESULTADOS.....	22
V. DISCUSIÓN.....	28
VI. CONCLUSIONES.....	32
VII. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS.....	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Determinar los factores socioculturales que se relacionan a la calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla 2023.....	22
Tabla 2: Determinar los factores socioculturales en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla 2023.....	25
Tabla 3: Determinar la Calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S.I-4 Castilla 2023.....	27

ÍNDICE DE FIGURAS

Tabla 3: Determinar la Calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S.I-4 Castilla 2023.....	27
--	-----------

RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo general: Determinar los factores socioculturales que se relacionan a la calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla 2023. La metodología fue un enfoque cuantitativo de tipo correlacional no experimental. La población estuvo constituida por 150 con una muestra de 108 pacientes diabéticos del C.S Castilla. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumentos un cuestionario y una Escala de Likert.

Resultados: La calidad de vida de los pacientes investigados se sitúa en un nivel medio, reflejado en el 88% de las respuestas. Este nivel se atribuye principalmente al puntaje medio alcanzado en aspectos relacionados con la alimentación y la responsabilidad en la salud, el apoyo interpersonal y la autorrealización los cuales muestran un nivel medio, aunque en menor proporción, con un 65.7% y un 55.6%, respectivamente. Los factores socioculturales que se relacionaron directamente a la calidad de vida de los pacientes fueron el grado de instrucción ($X^2=0.002$), Situación económica ($X^2=0.006$) que representaron a los factores sociales, mientras la lengua materna ($X^2=0.004$) el tipo de tratamiento ($X^2=0.000$) y tipo de alimentación ($X^2=0.006$) representaron a los factores culturales.

Palabras Clave: Calidad de vida, factores socioculturales, actividad física, lengua materna, alimentación, tratamiento.

ABSTRACT

The general objective of this study was: To determine the sociocultural factors related to quality of life in diabetic patients treated at the C.S. I-4 Castilla 2023. The methodology of this research was a quantitative non-experimental correlational approach. The population consisted of 150 diabetic patients from the C.S. Castilla. A survey was used as a technique and a questionnaire and a Likert scale were used as instruments.

Results: The quality of life of the patients investigated was at a medium level, reflected in 88% of the responses. This level is mainly attributed to the average score achieved in aspects related to food and responsibility in health, interpersonal support and self-realization, which show an average level, although in a lower proportion, with 65.7% and 55.6%, respectively. The sociocultural factors that were directly related to the quality of The patients' life span were the level of education ($X^2=0.002$), economic situation ($X^2=0.006$) that represented social factors, while mother tongue ($X^2=0.004$), type of treatment ($X^2=0.000$) and type of diet ($X^2=0.006$) represented social factors

Keywords: Quality of life, sociocultural factors, physical activity, diet, treatment.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente la diabetes constituye un problema en la salud pública dentro del conjunto de las enfermedades crónicas, mundialmente, debido al incremento poblacional en lo que son los países en desarrollo, por otro lado, el estilo de vida sedentario y una alimentación inadecuada que se encuentran relacionadas a los factores socioculturales y a un mal autocuidado que afectan la vida cotidiana de los pacientes y, por ende, podría influir en su vida diaria. (1)

A nivel internacional tanto la organización panamericana de la salud (OPS) como la organización mundial de la salud (OMS) consideraron que la diabetes es un importante problema de salud pública por su prevalencia mundial y han catalogado como una de las enfermedades no transmisibles con mayor carga de enfermedad en las Américas (2). La diabetes ha llegado afectar el 9,3% de la población mundial aumentando el número de diabéticos de forma continua, superando los 460 millones, China es el país que tiene mayor número de personas con diabetes superando los 140 millones de afectados aumentando un 5% desde el 2011 siendo el trabajo el factor sociocultural que afecta a estas persona (3) para finalizar en Chile, se encuentra en un situación similar que otros países, la diabetes en población adulta ha venido en ascenso, pasando de 6,3% a 12,3%, las razones de este incremento, se deben esencialmente a un estilo de vida inadecuado (4).

A nivel nacional en el Perú El Ministerio de Salud (MINSA) notifico que existen actualmente un aproximado de 32 mil casos que desde el 2020 hasta la actualidad ha tenido un aumento de 12 mil personas con esta enfermedad (5), la mayoría de este aumento en el Perú se relaciona a nivel social y cultural donde el 57% son mujeres y el 48% son varones, lo que nos dio a conocer que al buscar la asociación entre sexo y diabetes, se llegó encontrar una diferencia en los hombres en contraste con las mujeres, así mismo el 52.1% de personas diabéticas se relacionan con la falta de economía o por no tener un buen trabajo (6) estas personas no pueden tener una jornada larga o exceso de estrés laboral limitándolos a desarrollar su capacidades y aumentando el riesgo de accidente para una persona diabética es importante seguir

con un tratamiento donde controle su glucemia ya que en el Perú el 28,7% abandona el tratamiento donde le genera complicaciones (7).

A nivel regional Piura es una de las ciudades con mayores casos de diabetes, con aproximadamente 80.000 pacientes, lo que representa el 19.4% de la población total la cual ha tenido aumento de 3,6 puntos a comparación del año 2017 (8). El personal de salud diagnóstico que, por sexo, llegó a afectar el 4,8% de las mujeres y para los varones el 4,1%. Asimismo, fue mayor el porcentaje en el quintil superior de riqueza 6,1% que en el quintil inferior 1,9% (9).

A nivel local el distrito de Castilla, en lo que va del año se ha detectado alrededor de 1200 personas diabéticas aproximadamente, siendo este distrito el más populoso y tradicionalmente caracterizado por su gastronomía, platos como la malarrabia, unido a sus patrones culturales como son el consumo de chicha costumbres que podrían generar cambios en los estilos de vida así factores sociales que juegan un papel mucho más importante en la presencia de diabetes.

Este trabajo se justifica a nivel teórico científico con la teoría de Dorothea Orem del “Déficit del cuidado” donde se llegó a describir el porqué y el cómo las personas llegan a cuidar de sí mismas y como la enfermera brinda una atención integral e individualizada a las personas con esta enfermedad no transmisible, promocionando el autocuidado a través de la educación de enfermería de apoyo en lugar de sólo enseñanza (10).

Los resultados de esta investigación obtuvieron un efecto práctico que nos permitió conocer los factores que pudieron influir en la calidad de vida de los pacientes diabéticos con el fin de plantear alternativas de solución o sugerencias que apoyen a reducir las complicaciones, de esta manera mejorar la consejería a realizar en este tipo de pacientes, educándolos y minimizando la influencia

Así mismo metodológicamente se dio uso de programas, sesiones educativas, demostrativas y el incremento de talleres que apoyen a reducir las complicaciones, que sirvieron para disminuir las complicaciones de esta enfermedad.

Dentro de los aportes sociales, Piura siendo la segunda región con mayor población y Castilla el distrito más añejo de nuestra ciudad y muy poblado los resultados del

proyecto permitieron conocer cuáles son los factores que al afectar la calidad de vida pudieron corregirse, mejorar y potenciar para que sean modificados y por ende redundara en la salud del paciente diabético

Se llegó a formular el siguiente problema de investigación ¿Existe relación entre los factores socioculturales y la calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 ¿Castilla, 2023? Por ello, se formuló el siguiente objetivo general: Determinar los factores socioculturales que se relacionan a la calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla, 2023. Dentro de los objetivos específicos, se definió lo siguiente: Identificar los factores socioculturales en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla, 2023, y describir el nivel de calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S.I-4 Castilla, 2023.

Hipótesis afirmativa: Existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la Calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla 2023,
Hipótesis Nula: No existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la Calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Los estudios que han resaltado Internacionalmente fueron el de Quezada et al (11) En su estudio “Calidad de vida y la relación que lleva junto con el apoyo familiar en pacientes del club de diabéticos del cantón Girón” donde sostuvo como objetivo determinar si existiría alguna coincidencia entre el nivel de vida y ayuda familiar en el club de diabéticos del cantón de girón. Fue un estudio analítico transversal, la población estudiada fueron 50 pacientes con diabetes, se llegó a encontrar que el 78% mantienen un buen nivel de vida y el 22% mantienen un mal nivel de vida, dentro del Apoyo familiar, medio 70%, alto 18% y bajo con un 12% y es así como se terminó concluyendo que si ha llegado a existir una relación entre apoyo familiar y calidad de vida

A partir de lo mencionado ha llegado a existir una gran relación entre la calidad de vida y el apoyo que reciben los pacientes por su familia, ya que es un problema de salud que involucra una carga social para el estado, el paciente y la familia

Guerra et al. (12) denominó a su estudio “Factores Sociales De Diabetes Mellitus 2 En personas de los 35 a 50 años en el año 2019- Chile” es un estudio cuantitativo descriptivo , se llegó a identificar que los factores sociales fueron los antecedentes familiares, desconocimientos sobre lo que llega a ocasionar la DM2 , hipertensos en un 5% y obesidad , respecto a la calidad de vida, predominó el sedentarismo, la falta de actividad física y sus hábitos alimenticios consisten constantemente en pan, frituras y alto consumo de bebidas azucaradas este estudio tuvo como conclusión que predominó el urbanismo, malos hábitos alimenticios altos en grasas y azúcares, bajo nivel de escolaridad, sedentarismo.

Ante lo mencionado existe gran cantidad de personas diabéticas que aún no mantienen una buena calidad de vida ya que sus hábitos alimenticios no son la dieta adecuada que ellos necesitan, entre estos la gran cantidad de azúcar y harina que consumen diariamente.

Guillén-Cadena et al (13) en su investigación denominada “Factores socioculturales relacionados con la diabetes” que se realizó en la ciudad de México, esta investigación que fue cualitativa descriptiva donde se presentó a siete personas con más de 5 años

con esta enfermedad y la siguiente información que se tubo Después de haber realizado un profundo análisis de las entrevistas se llegó a encontrar los siguientes factores que fueron los familiares, laborales y sistema de salud.

Por lo evidenciado los factores socioculturales que han llegado afectar más la calidad de vida de los pacientes con diabetes Mellitus dos son los familiares, laborales como también los de sistema de salud por esta razón se deben proponer soluciones tanto dentro de la familia como fuera que ayuden a mejorar el estilo de vida que lleva cada uno de ellos.

De los estudios que resaltan a nivel nacional fueron el de Evelin Mamani (14) en su investigación donde destacan los factores sociales y culturales como las medidas donde sostuvo como objetivo donde se llegaron a determinar ciertos factores que ayudaría a prevenir la diabetes. Este estudio llego a ser un tipo cuantitativa, descriptiva no experimental y correlacional, teniendo como muestreo a 168 adultos donde se llegó a evidenciar que el 73% de adultos presentaron malas medidas para prevenir la diabetes ya que guardan relación con los factores socioculturales como son la edad, educación, familia y economía es así como se determinó que la que tiene mayor influencia es el nivel económico.

Por lo evidenciado las condiciones sociales que dirigen la vida se relacionan muchas veces con el actuar diario, social y económicamente; donde es la condición para un desarrollo óptimo del estado de salud de una persona, afectando su vida diaria.

Truyenque Pacheco (15) en su estudio “Factores que se asocian con la calidad de vida así mismo relacionado con los pacientes que sufren de diabetes dentro del c.s de ica” el objetivo en esta investigación es Determinar los factores que asocian la calidad de vida y la salud de pacientes que sufren diabetes, se obtuvo como resultado que De 138 personas que fueron la muestra, el 34% llego a obtener un bajo nivel de vida; el 47% un nivel medio; y 19% un buen nivel de vida , concluyendo que si existen factores que asocian la salud con el nivel de vida que sufren estos pacientes; así mismo los adultos mayores de 60 que fueron de sexo masculino, al mismo tiempo solo llegaron a culminar la primaria y su tiempo de enfermedad es más de diez años y la presencia de pie diabético se asociaron con un bajo nivel de vida.

Por lo anteriormente mencionado nos dice que los diferentes tipos de factores han llegado a la conclusión que el bajo nivel de vida en estos pacientes es el más relevante.

Esperanza Anchante Rojas (16) en su estudio “calidad de vida de los pacientes con diabetes en Chincha” sostuvo como objetivo describir y comparar la calidad de vida que llevan los pacientes adultos teniendo en cuenta el sexo de cada uno de ellos dentro del hospital san José de chincha, llego a ser un estudio descriptivo, transversal, su muestra fue de 76 pacientes de los cuales confirman que los varones son los que sufren más esta enfermedad , mientras que el 60% tiene una buena calidad de vida el 36% es regular y el 2% es baja .Por lo evidenciado en este estudio llego a destacar la buena calidad de vida que llevan los paciente del hospital de san Jose lo que nos da a conocer que se puede llevar un buen estilo de vida junto con esta enfermedad.

León Aranda (17) desarrolló su investigación sobre las complicaciones y calidad de vida en pacientes en el Hospital Arzobispo sostuvo como objetivo determinar la relación que existe en la calidad de vida y la presencia de complicaciones en las personas con Diabetes. Fue un estudio observacional, analítico de corte transversal que estuvo conformada por 231 personas que sufren de esta enfermedad, donde el 21,1% resultó tener un bajo nivel de vida de los cuales sufren más de 3 complicaciones así mismo el 48,6 mantienen una buena calidad de vida presentando una sola complicación, se llegó a la conclusión las complicaciones se relacionó inversamente al nivel de vida en pacientes con diabetes. Ante lo mencionado los pacientes con diabetes han llegado a tener más de 3 complicaciones entre ellas enfermedad cardiovascular como daños a los nervios por no mantener un buen estilo de vida.

López et at. (18) En su estudio sobre los estilos de vida y factores sociales y culturales en el hospital del adulto mayor tuvo como determinar la relación entre estilo de vida y factores socioculturales del Adulto Mayor con diabetes mellitus Tipo II, es un estudio descriptivo, correlacional, de corte transversal, no experimental la muestra de este fue de 145 personas adultas mayores donde el 53% de personas encuestadas presentan que su estilo de vida es poco saludable , en el factor cultural se pudo observar que más del 70% no tienen sus estudios secundarios , en el factor social el 68% tienen

ingresos económicos menor a 1000, en conclusión si existe relación entre calidad de vida y factores socioculturales

Ante lo evidenciado se llegó a demostrar que si existe relación entre calidad de vida y los factores socioculturales ya que depende mucho de estos para poder llevar un buen estilo de vida que ayuden a sobrellevar la enfermedad

En el contexto local se encuentra el estudio. Nole Huancayo (19) donde su investigación se refiere al tipo de calidad de vida que llevan los paciente con diabetes en el hospital de Sullana II, su objetivo planteado para este estudio fue Determinar la calidad de vida en pacientes con dicha enfermedad dentro programa de adulto en el hospital de Sullana es un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, para esto participaron 48 pacientes de los cuales el 79% refieren que mantienen un regular calidad de vida mientras el 21% llegaron a referir que mantienen una alta calidad de vida gracias a esto se llegó a concluir que la mayoría de pacientes entrevistados mantenían y calidad de vida media.

Ante lo mencionado, este estudio nos dio a conocer que la mayor parte de pacientes mantienen una calidad de vida media ante ello es importante mantener una participación activa y constante con el autocuidado de los pacientes diabéticos

Dioses Rodríguez (20) en su investigación que se refirió a factores socioculturales y el estilo de vida que llevan los pacientes adultos en la Matanza Piura - 2018.” determinar la relación que llevan los factores sociales y culturales junto a la calidad de vida en pacientes Adulto, este estudio fue cuantitativo de corte transversal descriptiva, su muestra fue 67 personas donde se dieron como resultados respecto a los factores culturales el 57% tiene su nivel secundario completo el 68% son de creencia católica , para los factores sociales el 48% de personas son casados y el 34% sus ingresos son menores de 400, se llegó a la conclusión que si guardan relación estas dos variables. Según lo evidenciado nos describe que los factores socioculturales como la edad, el sexo, el trabajo, el estudio, han llegado a influir en el estilo de vida que lleva cada uno de ellos que sufren de diabetes mellitus.

Pérez Gonzales, Jacqueline Erica (21)en su estudio que se trató sobre los factores culturales y estilo de vida de los adultos en la provincia de Paita Piura, 2022 su

objetivo viene a ser determinar que relación existe entre calidad de vida y factores culturales de los adultos en este centro poblado, este estudio llegó a ser un enfoque cuantitativo, correlacional no experimental y por último su diseño llegó a ser descriptivo, fue una población de 285 adultos donde el 85% no mantienen un buen estilo de vida saludable en caso de los factores culturales el 64% son de sexo femenino, el 56% tiene grado de instrucción secundaria y el 34% son convivientes llegándose a la conclusión que no existe mucha relación estadística entre estilos de vida y factores culturales. Según lo mencionado se llegó a destacar que los factores biosocioculturales no tienen mucha relación con el estilo de vida que llevan los adultos mayores.

Pohl Sánchez, José Andrés (22) en su trabajo sobre diabetes tipo II se planteó como objetivo: llegar a determinar las asociaciones entre los factores socioculturales y la adherencia en el tratamiento de la diabetes. De las 848 personas evaluadas, se llegó a rescatar que las personas que hablan quechua, aimara u otra lengua materna no llegan a seguir el tratamiento como lo indican concluyendo que existe asociación entre el lenguaje materno y el tipo de aseguramiento. Según lo mencionado se llegó a resaltar que la lengua materna y la adherencia del tratamiento han llegado a tener una asociación positiva

El término diabetes mellitus (DM) se refiere a trastornos metabólicos de diversas causas, caracterizados por niveles crónicamente elevados de glucosa en la sangre, debido a defectos en la producción o acción de la insulina. Estos trastornos afectan el metabolismo de los carbohidratos, las grasas y las proteínas. Según la Sociedad Peruana de Endocrinología, la diabetes Mellitus tipo 2 es un grupo de enfermedades metabólicas con una etiología y práctica clínica heterogénea. Se caracteriza por la presencia de hiperglucemia causada por una insuficiente secreción de insulina. A pesar de esto, es posible prevenir algunas complicaciones asociadas a la diabetes, comenzando por el control de los niveles de glucosa en sangre, la presión arterial y, en ocasiones, el control del colesterol (23).

El principal objetivo del tratamiento farmacológico de la diabetes es disminuir los valores de glicemia, es por esto que el principal fármaco es la meformina que es

considerada como la principal opción, hay que tener en cuenta que en algunos casos este medicamento está contraindicado por daño renal, como segunda opción al no tolerarlo seguiría la insulina, es de suma importancia que estos pacientes cambien su estilo de vida.

Así mismo la sulfonilureas estas llegan a tener la capacidad de disminuir la hemoglobina glicosila en un aproximado del 1.5% generalmente se han logrado tolerar las dosis bajas sin causar efectos secundarios (24).

En caso de tratamiento no farmacológico para las personas con diabetes engloba principalmente a la actividad física, alimentación adecuada (dietas), educación terapéutica, este tratamiento es el primer escalón para poder sobrellevar esta enfermedad (25).

La calidad de vida en pacientes diabéticos es conocida como las actividades de la vida diaria, tienen un impacto significativo en la salud y se practican a diario. Esta se define como la valoración de las dimensiones física, mental y social, destinados a obtener una evaluación subjetiva del bienestar global del paciente con diabetes mellitus tipo 2(17).

Vivir un estilo de vida apropiado significa obtener educación, apoyo en el autocuidado y cambios en el estilo de vida que son importantes para el tratamiento de la diabetes. La asociación de la diabetes ha llegado a determinar que una alteración en la calidad de vida es rasgo de contener la DMT2, incluyendo supervisión, educación, Dieta, ejercicio, abandono del tabaco y del alcohol y atención adecuada en psicología social (23).

La calidad de vida relacionada con el sistema de salud desarrolla la intención de cuantificar según las consecuencias de la enfermedad y su tratamiento, creen que las personas son capaces de vivir una vida útil y así mismo desarrollar sus habilidades.

Físico: Donde se desarrolla la actividad y seguridad física asimismo donde se pueden tener diversos aspectos de la salud.

Material: Es necesario para un paciente enfermo cuente con una vivienda digna donde le brinden servicios y medios básicos que le den alguna facilidad para poder sobrellevar esta enfermedad.

Educativos: para llevar una mejor calidad de vida es importante saber de qué trata su enfermedad y que tipos de cambios se necesitan realizar en su vida diaria, para esto es necesario tener conocimientos y una cercanía a la educación que permita aplicar lo aprendido en distintas formas ya sea individual o colectiva.

Emocional: Este campo va permitiendo que su estado emocional crezca y pueda relacionarse con eficacia con las personas que lo rodean.

Social: Aquí en donde la persona tiene opciones interpersonales con núcleos básicos entre estos se puede encontrar la familia, la comunidad, los amigos, etc, es importante considerarlos ya que muchas veces estos influyen mucho en las decisiones personales.

En el siguiente apartado se llegarán a definir los factores socioculturales que llegan afectar la calidad de vida en los pacientes con esta enfermedad crónica no transmisible, se sabe que a lo largo de los años la diabetes se ha llegado a considerar no solo como la primera causa de muerte poblacional en general sino también como la principal causa de ceguera, amputaciones e insuficiencia renal (26).

Para el presente estudio se han considerado como factores socioculturales: la edad, sexo, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico, religión, apoyo social y tratamiento. Pero hay factores que tienen influencia indirecta estos pueden ser factores demográficos y factores biológicos

Edad: Se ha llegado a referir a la cantidad de años en una dicha persona, se sabe que las edades es el conjunto de periodos que se dividen al transcurso de la vida, se han llegado a dividir en tres grupos, entre estos la primera edad que se refiere a la primera infancia hasta llegar a la juventud, siguiendo con la segunda edad que se refiere al adulto y finalizar con la vejez. Así mismo se ha aumentado una cuarta edad que se refiere a la vejez avanzada la cual se considera a los ochenta años (27).

Sexo: Es referido a la mezcla de genética dando como resultado sexo femenino o masculino (28).

Los Factores Culturales:

Son la característica de una cultura que llega a influir significativamente en el desarrollo de una actividad siendo el conjunto de las formas de vida y expresiones, dentro de estos factores se encuentran (29):

Religión: Las religiones y creencias tienen una gran influencia sobre nuestra identidad, normalmente es el conjunto de prácticas que fomenta la persona con la misma fe, este acuerdo es por voluntad divina dentro de una comunidad (30).

Alimentación: Dieta: las creencias sobre los efectos de los alimentos en la salud y el bienestar pueden influir en la elección de alimentos. Muchas personas obtienen sus creencias sobre la comida a través de medios como la televisión, revistas y otros medios (31).

Lengua materna: No es sólo un medio de comunicación, sino también una forma de aprender y expresar contenidos o significados culturales. Se hace hincapié en el enfoque social del proceso de aprendizaje y la importancia del entorno lingüístico en el que el niño aprende a hablar. (32).

Los Factores Sociales:

Estos son las condiciones en las que se vive, se aprende y trabaja aquellos factores pueden influir en su salud, bienestar y la vulnerabilidad de la persona, la influencia del ambiente y recursos de aquellos, entre estos tenemos (33).

Grado de Instrucción: Es adquirido por el proceso de enseñanzas y el aprendizaje a partir de los años de estudio que ha llegado a tener la persona donde demuestras las capacidades cognitivas y actitudinales

Estado Civil: Es el conjunto de condiciones que determina la situación jurídica de cada persona, el estado civil se determina al transcurso de los años, desde el momento en que se establecen las obligaciones de cada estado civil llega a ser el título de los actos propios que se realizan, los estados civiles enumerado son soltero, conviviente, casado, viudo o divorciado (34).

Ocupación: En el contexto laboral, es importante tener en cuenta que las personas con diabetes, gracias a los avances en los tratamientos y el control de la enfermedad, son capaces de ser verdaderamente independientes. La legislación desarrollada en los últimos años respalda la no discriminación de las personas con diabetes en el ámbito laboral. Es importante destacar que el trabajo en sí no es una causa directa de la diabetes, pero ciertas características laborales pueden contribuir a su desarrollo. Por ejemplo, el trabajo sedentario, el estrés laboral, las largas horas de trabajo y los

cambios de horario relacionados con los turnos pueden aumentar el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 en personas susceptibles (35).

La diabetes si ha llegado a influir en el trabajador afectando:

Sus capacidades: Las dificultades neurológicas, cardiovasculares y visuales pueden manifestarse a lo largo de la vida de una persona con diabetes y restringir de alguna manera su capacidad para desempeñar sus tareas laborales, o incluso pueden empeorar debido a la exposición a los riesgos laborales.

Aumento del riesgo de accidentes laborales: Una crisis hipoglucémica es un evento que puede ocurrir en los primeros meses después de iniciar el tratamiento, y puede presentarse de manera inesperada, llegando a causar accidentes graves debido a sus síntomas característicos (36).

Ingresos económicos

Hace referencia a los ingresos económicos que se reciben en el seno de una familia, empresa o persona. Se ha demostrado que las personas que viven en sociedad tienen una mejor salud, lo que afecta negativamente a aquellos que viven solos, ya que tienen menos recursos económicos y, por lo tanto, menos control sobre sus vidas. Además, esto puede llevar a que las personas con menos recursos tengan una mayor tendencia a consumir alimentos instantáneos o a desarrollar comportamientos poco saludables, como el consumo de alcohol debido a situaciones de estrés (37).

III. METODOLOGIA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de Investigación

Este proyecto de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, porque se realizó la cuantificación de datos de las diferentes variables este enfoque llevo a asumir la realidad dinámica subjetiva y compuesta, así mismo fue un diseño trasversal que mide una o más características donde dicha información se recolecta en el presente o a partir de características o experiencias que ya pasaron (38).

3.1.2 Diseño de investigación

Diseño no experimental de tipo correlacional que básicamente busca medir el grado de relación que existe entre ambas variables ya sea de manera positiva o negativa al mismo tiempo suele utilizarse para examinar aquellos datos cuantitativos y poder determinar si existen patrones o tendencia entre ambas variables independiente y dependiente (39).

3.2 Variable y operacionalización

3.2.1 Variable independiente: Factores Socioculturales

3.2.1.1 Definición conceptual:

Los factores socioculturales son las costumbres estilos de vida y valores que llegan a caracterizar a una persona, la realidad social dentro de algún medio como también de una cultura determinada, es decir hechos generados por las personas de tu alrededor teniendo en cuenta diferentes aspectos como económicos culturales, sociales, políticos, etc (40).

3.2.1.2 Definición operacional

Los factores socioculturales de los pacientes adultos diagnosticados con diabetes mellitus dentro del establecimiento I-4 Castilla se medirán a través de un cuestionario el cual se divide por dos dimensiones es que son los factores sociales y factores culturales.

3.2.1.3 Dimensiones

- Factores sociales
 - **Indicadores**
 - Grado de instrucción
 - Estado civil
 - Ocupación
 - Apoyo social
 - Situación económica

- Factores culturales
 - **Indicadores**
 - Religión
 - Lengua Materna
 - Lugar de procedencia
 - Tratamiento
 - Alimentación

3.2.1.4 Escala de medición

Nominal: sirve para la medición de números en donde estos solo funcionan como etiquetas y nos ayuda a identificar o clasificar cualquier objeto, esta escala trabaja con variables no numéricas (41).

3.2.2 Variable dependiente: Calidad de vida

3.2.2.1 Definición conceptual

La evaluación de la calidad de vida en pacientes diabéticos se refiere a las actividades cotidianas que tienen un impacto importante en su salud. Esta evaluación se enfoca en las dimensiones físicas, mentales y sociales, con el objetivo de obtener una valoración subjetiva del bienestar general del paciente con diabetes mellitus (23).

3.2.2.2 Definición Operacional:

La calidad de vida de los adultos dentro del establecimiento de salud I-4 Cesamica se medirá mediante una lista de cotejo que consta de 16 preguntas mediante cuatro dimensiones que son actividad y ejercicio, alimentación responsabilidad en la salud, apoyo interpersonal, autorrealización se llegara a determinar el tipo de calidad de vida que siguen cada uno de ellos.

3.2.2.3 Dimensiones

Actividad y ejercicio

- Actividades Físicas diarias
- Ejercicios diarios

Alimentación

- Comidas diarias
- Consumo de agua
- Consumo de frutas
- Ingredientes artificiales

Responsabilidad en la salud

- Acude al establecimiento de salud
- Indicaciones medicas
- Consumo de sustancias nocivas

Apoyo interpersonal

- Relación con los demás
- Apoyo familiar

Autorrealización

- Satisfacción de actividades
- Actividades de desarrollo personal

3.2.3 Escala de medición

Ordinal: Esta escala conlleva un orden categórico desde la más baja hasta la más alta, no se puede cuantificar la diferencia exacta entre estas opciones de respuesta (38).

3.3 Población, Muestra, Muestreo

3.3.1 Población

Nos dice que la población llega a ser el conjunto de personas que se desea conocer a través de una investigación (42).

Ante lo mencionado nuestra población fueron los adultos que tenga por diagnóstico diabetes mellitus grado dos del establecimiento de salud I-4 castilla que se constituye por 150 adultos

3.3.1.1 Criterios de inclusión

- Adultos diagnosticados con diabetes mellitus II
- Adultos que estén asegurados al SIS del establecimiento de salud I-4 Castilla
- Adultos que quieran participar en la investigación, previa firma del consentimiento informado
- Adultos que no tengan problemas de comprensión y comunicación

3.3.1.2 Criterios de exclusión

- Adultos con otras patologías
- Adultos que no estén asegurados al SIS del establecimiento de salud I-4 Castilla
- Adultos que no acepten participar en la investigación
- Adultos con problemas de comprensión y comunicación.
- Adultos que no se encuentren al momento de la recolección de datos

3.3.2 Muestra

Se seleccionó un muestreo aleatorio simple ya que se seleccionó personas de diferentes edades, razas y escolaridad.

Se empleó una fórmula para hallar la población finita que resulto como total 108 pacientes (ANEXO 3)

3.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

3.4.1 Técnica

La técnica de la encuesta es un método de recopilación de datos e información, la mayoría de estas se han realizado con la intención de hacer suposiciones de una muestra respectiva es por ello que en este estudio se hizo uso de la encuesta para evaluar los factores socioculturales y la calidad de vida en adultos con diagnóstico de diabetes en el establecimiento de salud I-4 Castilla.

3.4.2 Instrumento

Este estudio consta de dos Instrumentos un cuestionario y una Escala de Likert. En el primer instrumento podemos encontrar un cuestionario donde su objetivo es determinar los factores socioculturales de los pacientes diabéticos donde la primera parte se solicitó datos generales como edad y sexo, en la segunda parte los enunciados han sido divididos por factores sociales y factores culturales que consta de cinco preguntas cerradas cada uno.

En los factores sociales el adulto con diagnóstico de diabetes mellitus, se solicita indicar el grado de instrucción, estado civil, ocupación, apoyo social y economía del encuestado.

Así mismo como en los factores culturales se tendrá que indicar su religión, lengua materna, zona rural o urbana, tipo de tratamiento y alimentación.

El segundo instrumento planteado fue una escala de Likert el cual se dividio por 5 dimensiones, donde el paciente tuvo que marcar **n** = nunca (1), **v**= a veces (2), **f**=frecuentemente (3) **s**=siempre respectivamente (4)

La primera dimensión trata acerca de la actividad y ejercicio la cual consta de los dos primeros enunciados, realiza actividades diariamente que implique el movimiento de todo su cuerpo y realiza ejercicios de 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.

La segunda dimensión trata de la alimentación la cual tiene los cuatros siguientes enunciados, usted come tres veces al día, desayuno, almuerzo y cena, Consume 3 litros de agua diariamente, Incluye en sus comidas el consumo de frutas y consume comidas con ingredientes artificiales.

Como tercera dimensión tenemos responsabilidad en la salud para esta tenemos los siguientes enunciados, Cuando presenta alguna molestia acude al EE. SS, Acude al menos una vez al año al EE. SS Sigue con las indicaciones médicas, Consume sustancias nocivas, cigarro o alcohol.

En la cuarta dimensión tenemos el apoyo interpersonal donde tienen los siguientes enunciados, Suele relacionarse con los demás, Recibe apoyo de su familia, Comenta sus inquietudes con otras personas.

Como ultima dimensión tenemos la autorrealización donde se encuentran los siguientes enunciados, Se encuentra satisfecho con las actividades que realiza ahora, Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado en su vida, Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal

3.5 Procedimientos

Para esto se solicitó permiso a Universidad Cesar Vallejo Piura que nos llevo a brindar autorización para realizar nuestra investigación y para la recolección de datos, se solicitó también el permiso en el Establecimiento de salud I-4 Castilla para realizarlo en los adultos diagnosticados con diabetes Mellitus que asisten a dicho establecimiento, después del permiso brindado procedimos a realizar la recolección de dicha información.

3.6 Métodos de Análisis de datos

Para su respectivo registro los datos fueron ingresados a una tabla de Microsoft Excel. A partir de estos se logró determinar cuáles son los factores socioculturales y calidad de vida que tienen los pacientes con diabetes dentro

del C.S I-4 Castilla, estos fueron presentados en tablas y gráficos y determinar la efectividad de estos.

3.7 Aspectos Éticos

Para realizar esta investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos que van a guiar a partir de estos nuestra investigación, entre estos principios podemos encontrar la beneficencia, la no maleficencia, autonomía y justicia.

Beneficencia: Para la recolección de los datos las personas que fueron parte de la investigación se trataron respetuosamente teniendo en cuenta sus principios e ideas.

No maleficencia: En esta investigación se llegó a promover el respeto a los pacientes adultos diagnosticados con diabetes mellitus que fueron las unidades de análisis de investigación sin realizar ningún daño como derecho a la protección.

Justicia: Para este principio a todos los encuestados se les llegaron a tratar con equidad explicándole todos los aspectos para una correcta aceptación y así pudieron ser parte de esta investigación dando sus respuestas de manera libre y segura.

Autonomía: Hace referencia a la manera de decidir de manera propia e independiente en este caso los pacientes encuestados tuvieron la libertad de decidir sus respuestas de manera libre sin ninguna influencia de terceros.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnova			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Calidad de vida	.130	108	<.001	.881	108	<.001
Factores socioculturales	.109	108	.003	.967	108	.009

a. Corrección de significación de Lilliefors

	Kolmogorov-Smirnova		
	Estadístico	Gl	p
Calidad de vida	.130	108	<.001
Factores socioculturales	.109	108	.003

Plantear las hipótesis de normalidad

H₀ (Hipótesis nula): Los datos siguen una distribución normal

H₁ (Hipótesis alterna): Los datos no siguen una distribución normal

Prueba de Normalidad

Si $n > 50$: Se aplica Kolmogorov - smirnov

Si $n < 50$: se aplica Shapiro- Wilk

Prueba de Correlación

Paramétrica: Coeficiente de Pearson

No paramétrica: Chi cuadrado

Estadístico de prueba (criterio de decisión):

Si $p\text{-valor} < 0.05$ se rechaza H₀

Si $p\text{-valor} > 0.05$ se acepta el H₀ y se rechaza H₁

Conclusión:

En este caso como $P = 0.01$ rechazamos H₀ y aceptamos H₁, es decir estos datos no está siguiendo una distribución normal por lo que se llegaría aplicar una estadística no paramétrica – Chi cuadrado para poder determinar la relación de ambas variables.

IV. RESULTADOS

Objetivo General: Determinar los factores socioculturales que se relacionan a la calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla 2023

Tabla1: Asociación de factores Socioculturales y calidad de vida

Características		Calidad de vida								Chi cuadrado Sig.
		Alto		Medio		Bajo		Total		
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Sexo	Femenino	3	5,2	48	82,8	7	12,1	58	100,0	0.262
	Masculino	1	2,0	47	94,0	2	4,0	50	100,0	
Edad	41 a 50 años	0	0,0	12	100,0	0	0,0	12	100,0	0.274
	51 a 60 años	2	6,7	24	80,0	4	13,3	30	100,0	
	61 a 70 años	2	7,7	21	80,8	3	11,5	26	100,0	
	71 años a más	0	0,0	38	95,0	2	5,0	40	100,0	
Grado de instrucción	Primaria incompleta	2	7,7	21	80,8	3	11,5	26	100,0	0.002
	Primaria completa	0	0,0	31	100,0	0	0,0	31	100,0	
	Secundaria incompleta	0	0,0	21	100,0	0	0,0	21	100,0	
	Secundaria completa	1	4,3	16	69,6	6	26,1	23	100,0	
Estado civil	Superior	1	14,3	6	85,7	0	0,0	7	100,0	0.301
	Soltero	3	15,0	16	80,0	1	5,0	20	100,0	
	Casado	1	2,9	30	88,2	3	8,8	34	100,0	
	Conviviente	0	0,0	40	88,9	5	11,1	45	100,0	
Ocupación	Viudo	0	0,0	8	100,0	0	0,0	8	100,0	0.441
	Divorciado	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	100,0	
	Obrero	0	0,0	10	83,3	2	16,7	12	100,0	
	Empleado	2	4,7	39	90,7	2	4,7	43	100,0	
Apoyo social (ND)	Ama de casa	2	4,0	44	88,0	4	8,0	50	100,0	(ND)
	Otro	0	0,0	2	66,7	1	33,3	3	100,0	
	Si	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
	No	4	3,7	95	88,0	9	8,3	108	100,0	
Situación económica	Mala	0	0,0	4	66,7	2	33,3	6	100,0	0.006
	Media	1	1,2	76	93,8	4	4,9	81	100,0	
	Buena	3	14,3	15	71,4	3	14,3	21	100,0	
	Total	4	3,7	95	88,0	9	8,3	108	100,0	
Religión	Católica	4	4,7	78	90,7	4	4,7	86	100,0	0.055
	Evangélica	0	0,0	9	81,8	2	18,2	11	100,0	
Lengua materna	Otra	0	0,0	7	70,0	3	30,0	10	100,0	0.004*
	Español	4	4,0	90	90,9	5	5,1	99	100,0	

	Quechua	0	0,0	2	33,3	4	66,7	6	100,0	
	Otra	0	0,0	3	100,0	0	0,0	3	100,0	
Lugar de procedencia	Zona rural	1	6,3	13	81,3	2	12,5	16	100,0	
	Zona urbana	3	3,3	82	89,1	7	7,6	92	100,0	0.407
Tipo de tratamiento	Farmacológico	1	6,7	7	46,7	7	46,7	15	100,0	
	Natural	3	3,2	88	94,6	2	2,2	93	100,0	0.000
Tipo de alimentación diaria (Consume todos los alimentos	0	0,0	14	93,3	1	6,7	15	100,0	
	Dieta baja en azúcar	2	2,5	74	92,5	4	5,0	80	100,0	0.006
	Vegetariano	2	15,4	7	53,8	4	30,8	13	100,0	
	Total	4	3,7	95	88,0	9	8,3	108	100,0	

Nota: Represente la relación detallada de los factores socioculturales y la calidad de vida

Los resultados presentados en la Tabla 1 exhiben la conexión entre los factores demográficos y sociales con la calidad de vida de los pacientes. El análisis no reveló indicios de que esta última esté vinculada al sexo, edad, estado civil, ocupación y apoyo social, como se desprende de la falta de significancia en las pruebas (Sig.) en todos los casos mencionados, donde el valor es consistentemente superior a 0.05.

Contrariamente, el estudio evidencia una asociación significativa entre el nivel educativo y la situación económica con la calidad de vida, dado que los valores de la significancia de las pruebas (Sig.) resultaron ser inferiores a 0.05. Es relevante señalar que, en el caso del nivel educativo, los pacientes que exhiben una calidad de vida deficiente (nivel bajo) son aquellos con educación primaria incompleta y secundaria completa, representando el 11.5% y el 26.1%, respectivamente. En cambio, aquellos con educación superior muestran una mejora notable en la calidad de vida, con un 14.3% evidenciando un nivel alto.

Adicionalmente, se revela que los pacientes que experimentan una calidad de vida deficiente (nivel bajo) son aquellos que reportan una situación económica desfavorable, alcanzando el 33.3%. En contraste, aquellos con un nivel de vida elevado constituyen el 14.3%, indicando una situación económica favorable.

Así mismo la relación entre los factores culturales y la calidad de vida de los pacientes. Expone la relación entre los factores sociales y la calidad de vida de los pacientes. En relación con la religión y el lugar de procedencia, no se detecta una conexión significativa, ya que la significancia (Sig.) de las pruebas supera el umbral de 0.05 en ambos casos.

En cambio, el estudio proporciona evidencia sustancial de que la calidad de vida del paciente está principalmente vinculada con la lengua materna, el tipo de tratamiento y el régimen alimentario diario, según lo confirman los valores de significancia (Sig.) inferiores a 0.05 en todos estos aspectos. En cuanto a la lengua materna, se observa que las madres que hablan quechua son las que presentan una calidad de vida baja, alcanzando un 66.7%. El tratamiento farmacológico también emerge como un factor contribuyente a una calidad de vida deficiente, con un 46.7% de los participantes expresando esta percepción.

Estos nuevos sugieren que una mayor educación y una situación económica más favorable están asociadas con una mejora en la calidad de vida de los pacientes. Así mismo dentro de los factores culturales que la religión y el lugar de procedencia no influyen significativamente en la calidad de vida, mientras que la lengua materna, el tipo de tratamiento y la dieta diaria sí están asociados, destacando especialmente la influencia negativa de hablar quechua, recibir tratamiento farmacológico y seguir una dieta vegetariana en los niveles de calidad de vida de los pacientes.

Contraste de hipótesis

Hipótesis Nula: No existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la Calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla 2023.

Hipótesis afirmativa: Existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la Calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla 2023.

Los resultados presentados sugieren una asociación significativa entre el grado de instrucción y la situación económica con la calidad de vida de los pacientes. A su vez, revela que la lengua materna, el tipo de tratamiento y la dieta diaria también están significativamente relacionados con dicha calidad de vida. Estos hallazgos respaldan la aceptación de la hipótesis de que factores socioculturales están vinculados a la calidad de vida de los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla en el año 2023.

Objetivo específico: Determinar los factores socioculturales en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla 2023.

Tabla 2. Descripción de los factores socioculturales

		Nº	%
Sexo	Femenino	58	53,7
	Masculino	50	46,3
Edad	41 a 50 años	12	11,1
	51 a 60 años	30	27,8
	61 a 70 años	26	24,1
	71 años a más	40	37,0
Grado de instrucción	Primaria incompleta	26	24,1
	Primaria completa	31	28,7
	Secundaria incompleta	21	19,4
	Secundaria completa	23	21,3
	Superior	7	6,5
Estado civil	Soltero	20	18,5
	Casado	34	31,5
	Conviviente	45	41,7
	Viudo	8	7,4
	Divorciado	1	0,9
Ocupación	Obrero	12	11,1
	Empleado	43	39,8
	Ama de casa	50	46,3
	Otro	3	2,8
Apoyo social	Si	0	0,0
	No	108	100,0
Situación económica	Buena	21	19,4
	Media	81	75,0
	Mala	6	5,6
	Total	108	100,0
Religión	Católica	86	80,4
	Evangélica	11	10,3
	Otra	10	9,3
Lengua materna	Español	99	91,7
	Quechua	6	5,6
	Otra	3	2,8
Lugar de procedencia	Zona rural	16	14,8
	Zona urbana	92	85,2

Tipo de tratamiento	Natural	15	13,9
	Farmacológico	93	86,1
Tipo de alimentación diaria	Vegetariano	13	12,0
	Dieta baja en azúcar	80	74,1
	Consume todos los alimentos	15	13,9
	Total	108	100,0

Nota: Representa los factores socioculturales

El estudio incorporó una muestra de 108 pacientes diabéticos, de los cuales el 53.7% son mujeres y el 46.3% son hombres. En cuanto a las edades, se observa una dispersión considerable: el 11.1% tiene entre 41 y 50 años, el 27.8% tiene entre 51 y 60 años, el 24.1% tiene entre 61 y 70 años, y el 37% tiene 71 años o más. Además, el estudio señala que el nivel educativo de los participantes es limitado; solo el 6.5% tiene educación superior. Del resto, el 24.1% tiene educación primaria incompleta, el 28.7% tiene educación primaria completa, y el 19.4% tiene educación secundaria incompleta.

En relación al estado civil, la mayoría de los participantes, el 41.7%, son convivientes, mientras que el 18.5% son solteros, el 31.5% están casados, y el 8.3% son viudos o divorciados. En cuanto a la ocupación, casi la mitad de los participantes, el 46.3%, son amas de casa, mientras que el 11.1% son obreros, el 39.8% son empleados, y el 2.8% tienen otras ocupaciones. El estudio también revela que ninguno de los pacientes investigados cuenta con apoyo social. En lo que respecta a la situación económica, solo el 19.4% la percibe como buena, mientras que el 75% la califica como media y el 5.6% como mala.

Mientras los aspectos culturales de los pacientes diabéticos, revelando que el 80.4% profesa la fe católica, mientras que el 10.3% se identifica como evangélico y el 9.3% sigue otras religiones. En cuanto a la lengua materna, se observa que el 91.7% se comunica en español, el 5.6% en quechua y el 2.8% en otras lenguas. Respecto al origen geográfico, el 85.2% proviene de áreas urbanas, mientras que el 14.8% proviene de zonas rurales. Además, el estudio informa que el 13.9% ha optado por el tratamiento natural, mientras que el 86.1% ha elegido el tratamiento farmacológico.

En relación al tipo de alimentación, la mayoría de los pacientes (74.1%) sigue una dieta baja en azúcar, el 12% practica una dieta vegetariana, y el 13.9% consume todo tipo de alimentos.

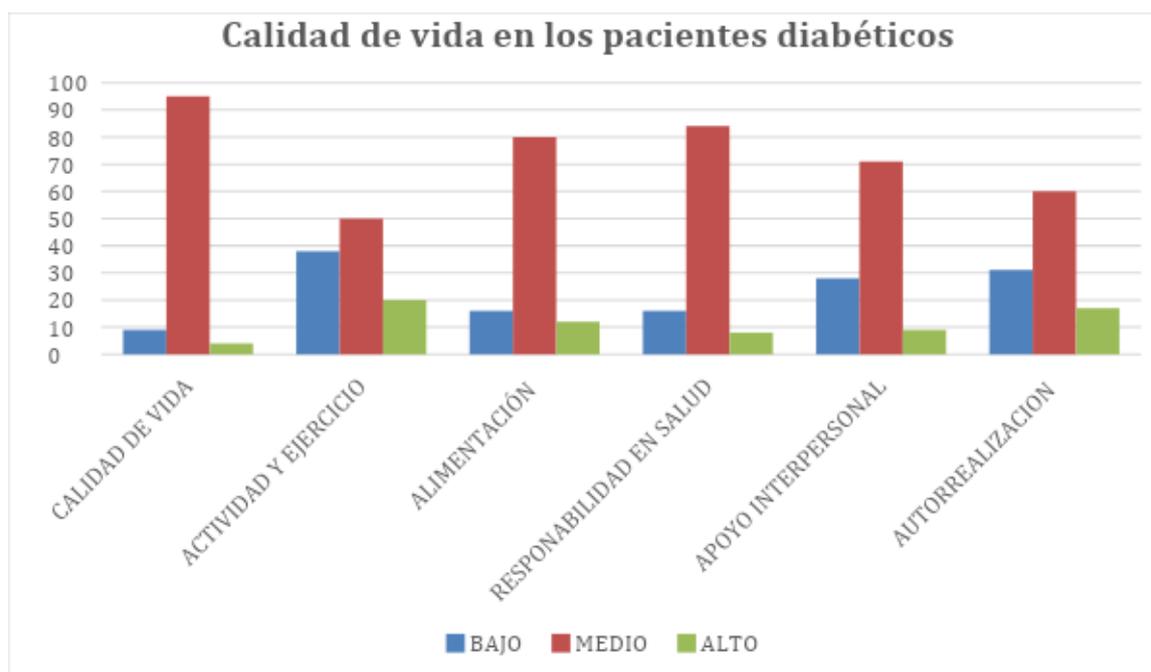
Estos resultados ofrecen una visión detallada de los aspectos sociales, culturales, religiosos y de estilo de vida de los pacientes diabéticos en este estudio donde se detalla cada factor que se ha presentado, los cuales los más predominante entre ellos son adultos mayores que tienen 71 años a mas, educación primaria completa, los convivientes, las amas de casa, los que profesan la fe católica, los proviene de áreas urbanas y el tratamiento farmacológico.

Objetivo específico: Determinar la Calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S.I-4 Castilla 2023.

Tabla 3. Nivel de la calidad de vida de los pacientes

n=108	Bajo		Medio		Alto	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Calidad de vida	9	8,3	95	88,0	4	3,7
Actividad y ejercicio	38	35,2	50	46,3	20	18,5
Alimentación	16	14,8	80	74,1	12	11,1
Responsabilidad en la salud	16	14,8	84	77,8	8	7,4
Apoyo interpersonal	28	25,9	71	65,7	9	8,3
Autorrealización	31	28,7	60	55,6	17	15,7

Nota: Representa el nivel de calidad de vida



La Tabla 3 presenta el nivel de calidad de vida de los pacientes diabéticos atendidos en el C.S.I.-4 de Castilla. En términos generales, se observa que la calidad de vida de los pacientes investigados se sitúa en un nivel medio, reflejado en el 88% de las

respuestas. Este nivel se atribuye principalmente al puntaje medio alcanzado en aspectos relacionados con la alimentación y la responsabilidad en la salud, como indican el 74.1% y el 77.8% de las respuestas, respectivamente. Asimismo, el apoyo interpersonal y la autorrealización también muestran un nivel medio, aunque en menor proporción, con un 65.7% y un 55.6%, respectivamente.

El aspecto que menos contribuye a esta calidad de vida es la actividad física y el ejercicio, siendo, de hecho, el menos favorable. El 35.2% lo califica en un nivel bajo, el 46.3% en un nivel medio y el 18.5% en un nivel alto.

Estos hallazgos ofrecen una visión detallada de los factores que influyen en la calidad de vida de los pacientes diabéticos, destacando la necesidad de mayor atención en el ámbito de la actividad física y el ejercicio para mejorar sus niveles de bienestar general.

V. DISCUSION

Según los resultados observados y el objetivo general planteado que fue determinar los factores socioculturales que se relacionan a la calidad de vida en los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla 2023 con una muestra de 108 pacientes. Los resultados presentados en la Tabla 1 sugieren una asociación significativa entre el grado de instrucción y la situación económica con la calidad de vida de los pacientes. A su vez, revela que la lengua materna, el tipo de tratamiento y la dieta diaria también están significativamente relacionados con dicha calidad de vida. Estos hallazgos respaldan la aceptación de la hipótesis de que factores socioculturales están vinculados a la calidad de vida de los pacientes diabéticos atendidos en el C.S. I-4 Castilla en el año 2023 (Tabla 1)

Los resultados se pueden contrastar con el trabajo de Evelin Mamani, en su investigación destacan los factores sociales y culturales siendo la edad un factor que guarda relación con la calidad de vida, Lo que no llego a coincidir con nuestra presente investigación ya que no hubo hallazgos de significancia, pero si coincide con la educación, y economía porque sus resultados determinaron que ambos se relacionan, siendo el de mayor influencia el nivel económico (14).

Estos resultados son de preocupación en la parte económica, Dugas dijo que es dinero que las familias reciben del trabajo para cubrir necesidades y problemas. Es posible que las personas con bajos ingresos no puedan hacerse exámenes físicos, comer bien y participar en actividades que mejoren su calidad de vida., porque no pueden permitírselo. Por otro lado, el nivel de educación que Dugas define es que "las personas con educación superior saben más sobre su enfermedad y tienden a buscar ayuda cuando la necesitan, mientras que las personas con educación básica saben menos". En esta situación, el enfermero debe garantizar la disposición y voluntad de los familiares para brindar el apoyo necesario, cuya plena participación sea beneficiosa para la salud y la calidad de vida del paciente, por lo que la participación familiar en el autocuidado es muy importante., Dorothea Orem define que el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un

objetivo. En la medida que el paciente aprende más sobre su enfermedad se podría inferir que se puede paliar el grado de instrucción y los factores económicos.

A su vez, revela que la lengua materna, el tipo de tratamiento y la dieta diaria también están significativamente relacionados con dicha calidad de vida.

Pohl S, en su estudio evidencio que: en su trabajo sobre diabetes tipo II se planteó como objetivo: llegar a determinar las asociaciones entre los factores socioculturales y la adherencia en el tratamiento de la diabetes. De las 848 personas evaluadas, se llegó a rescatar que las personas que hablan quechua, aimara u otra lengua materna no llegan a seguir el tratamiento como lo indican concluyendo que existe asociación entre el lenguaje materno y el tipo de aseguramiento. Estos resultados son similares a la presente investigación que aunque predomina la lengua nativa en los Piuranos como el español, se obtuvo un mínimo porcentaje de 8.4%, que presentan como lengua nativa Quechua y Aimara esta situación nos indicaría que estos pacientes tienen menos probabilidades de adherirse al tratamiento, el lenguaje materno es un medio verbal de intercambio familiar, en el caso en nuestra zona se convierte en una barrera ya que dificulta para el entendimiento en la educación tanto de la familia como en el paciente (22) .

Por lo tanto, es un factor que influyen en la calidad de vida por la probabilidad de no entender las indicaciones de autocuidado tanto la familia como el paciente. Por lo que es necesario que así como se obliga en los currículos de las escuelas el inglés como idioma universal, en nuestro país podría incorporarse el manejo de algunos vocablos o la enseñanza del dialecto Quechua y Aymara que permitan brindar una orientación a este tipo de familias considerando que en nuestra Sierra central contamos con una población hablante de Quechua entre otros 13 dialectos según Endes , es importante como parte de la educación para la salud generar material educativo con láminas y vocablos a fin de disminuir la brecha existente.

Refiriéndonos al tratamiento de diabetes Romero C, evidencio en su estudio que existe asociación estadísticamente significativa entre la adherencia al tratamiento farmacológico y la calidad de vida de estos pacientes ($p=0.000$, $p<0.05$) cuyos resultados son coincidentes con el nuestro, así los pacientes dieron a conocer que el tratamiento farmacológico también emerge como un factor contribuyente a una calidad de vida deficiente, con un 46.7% de los participantes. La percepción que

tienen estos pacientes nos indican que la calidad de vida se ve afectada cuyo objetivo del tratamiento farmacológico de la diabetes es disminuir los valores de glicemia, es por esto que el principal fármaco es la meformina que es considerada como la principal opción, hay que tener en cuenta que en algunos casos este medicamento está contraindicado por daño renal, como segunda opción al no tolerarlo seguiría la insulina, es de suma importancia que estos pacientes cambien su estilo de vida. Es importante educar al paciente desde el inicio de su tratamiento para darle otras alternativas para poder controlar su diabetes (23).

La dieta diaria es otro factor significativo en nuestra investigación así tenemos que Guerra et al en su estudio demostró que los factores sociales fueron con respecto a la calidad de vida, predominó el sedentarismo, la falta de actividad física y sus hábitos alimenticios cuyos resultados tuvieron coincidencia que nuestro trabajo de investigación, En relación al tipo de alimentación, la mayoría de los pacientes (74.1%) sigue una dieta baja en azúcar y la significancia estadística fue de 0.006 lo que indica que si la dieta es baja de azúcar la calidad de vida no se verá afectada, siempre que el paciente siga con una dieta equilibrada. La calidad de vida en pacientes diabéticos es conocida como las actividades de la vida diaria, tienen un impacto significativo en la salud y se practican a diario (17).

Esta evidencia es similar a la reportada por Quiroz, M., Lucas, M. y Quiroz, V., quienes definieron el estilo de vida como factores de riesgo modificables relacionados con la forma en que las personas viven y se comportan. Satisface tus necesidades (12).

En este sentido, un estilo de vida negativo amenaza la salud humana y se asocia con: un estilo de vida sedentario, falta de ejercicio diario apropiado para la edad y una dieta rica en azúcares, ácidos grasos y grasas saturadas. La dieta está desequilibrada. Del mismo modo, al observar la dieta, casi la mitad de las personas no consumen diariamente frutas y verduras, que son fuentes de vitaminas y fibras necesarias para una buena nutrición.

Respecto al segundo objetivo específico donde lograremos determinar el nivel de calidad de vida en los pacientes diabéticos se llegó a determinar que se sitúa en un nivel medio, con un 88% este nivel se atribuye principalmente al puntaje medio alcanzado en aspectos relacionados con la alimentación, la responsabilidad en la salud, el apoyo interpersonal y la autorrealización, actividad física y el ejercicio. Estos

hallazgos ofrecen una visión detallada de los factores que influyen en la calidad de vida de los pacientes diabéticos (Tabla 3).

Los resultados tienen cierta similitud con el trabajo de Nole H quien evidencio que 79% de diabéticos refieren que mantienen una regular calidad lo que llega a coincidir con nuestra presente investigación, así mismo se llegó a coincidir con el siguiente nivel de calidad de vida que el nivel alto. Esto significa que la mayoría de personas mantienen una calidad de vida media o regular nos quiere decir que las personas a pesar de mantener una calidad de vida media están más propensos a sufrir este tipo de enfermedades crónica (12).

Según la OMS, la calidad de vida se puede definir como la forma en que una persona percibe su posición en la vida, considerando la cultura y los valores del entorno en el que vive, así como sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones, es por ello que el determinar la calidad de vida de cada uno de los pacientes diabéticos ayudarían a considerar la percepción del bienestar físico, mental, social y espiritual de la persona (23).

Por lo mencionado se deduce que para un progreso constante es mejorar la calidad de vida en los adultos para contribuir un desarrollo progresivo de la sociedad, es por ello que es necesario mejorar la alimentación y mantener una buena salud física donde ayude también a disminuir el estrés, mejorando el estado de ánimo, así como mantener una buena conexión social donde se podrá reducir la sensación de soledad ayudando a mejorar el bienestar social. Desde ahí se podrá conseguir vitalidad y calidad de vida incorporando hábitos saludables a nuestro día a día.

VI. CONCLUSIONES:

Los factores sociales que se relacionaron directamente a la calidad de vida de los pacientes fueron el grado de instrucción ($X^2=0.002$), Situación económica ($X^2=0.006$). (Tabla 1)

Los factores culturales que se relacionaron directamente a la calidad de vida de los pacientes fueron la lengua materna ($X^2=0.004$) el tipo de tratamiento ($X^2=0.000$) y tipo de alimentación ($X^2=0.006$). (Tabla 1)

Se ha evidenciado ciertos resultados, entre estos las edades donde se observa una dispersión considerable en la cual ha llegado a predominar con el 37% los adultos mayores que tienen 71 años o más. Además, el estudio señala que dentro del nivel educativo el 28.7% que tienen educación primaria completa son los más afectados con esta enfermedad, mientras que con relación al estado civil, la mayoría de los participantes, el 41.7%, son convivientes, así mismo en cuanto a la ocupación el 46.3%, son amas de casa lo que nos quiere decir que el sexo femenino es el más afectado, por último la situación económica el 75% la califica como media. Así mismo respecto a los factores culturales los pacientes diabéticos, revelaron que el 80.4% profesa la fe católica así mismo en cuanto a la lengua materna, se observa que el 91.7% se comunica en español, así como el 85.2% proviene de áreas urbanas, mientras que el 86.1% ha elegido el tratamiento farmacológico para mantener controlada esta enfermedad crónica finalizando con el tipo de alimentación, la mayoría de los pacientes (74.1%) sigue una dieta baja en azúcar (Tabla 2)

La calidad de vida se situó en un nivel medio, con un 88% este nivel se atribuye principalmente al puntaje medio alcanzado en aspectos relacionados con la alimentación, la responsabilidad en la salud, el apoyo interpersonal y la autorrealización, actividad física y el ejercicio (Tabla 3).

VII. RECOMENDACIONES

Los profesionales de enfermería del establecimiento de salud Castilla, I-4 involucrados en dicha problemática generen estrategias educativas (talleres y sesiones), herramientas (material educativo) y planes tanto a corto como a largo plazo que permitan aminorar las complicaciones que pueden desarrollarse.

Los programas de enfermedades no transmisibles de DIRESA realicen capacitaciones frecuentes a los involucrados a fin de fortalecer la comunicación activa y constante que redundará en calidad de vida de los pacientes y se verá reflejado en la salud de ellos.

Las instituciones y/o universidades con carreras en salud deben implementar estrategias preventivas a través de la educación en salud pues una gran herramienta que permita evitar el desarrollo de escenarios contraproducentes en los pacientes, con el objetivo de prevenir la evolución de la diabetes mellitus, así como orientarlos y transformando su situación, logrando mejorar su calidad de vida y reduciendo los riesgos del desarrollo de otras patologías asociadas a la diabetes mellitus.

Adicionalmente, procurar el desarrollo de más estudios de investigación que permitan esclarecer aún más cómo influyen los factores socioculturales en la calidad de vida de los pacientes con esta patología que es tratable y prevenible.

REFERENCIAS:

1. Concepción López Ramón IDCMIÁG. Revista Cubana de Salud Pública. [Online]; 2017. Acceso 15 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2013.v39n2/331-345/es>.
2. OPS. Temas:diabetes. [Online]; 2023. Acceso 15 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>.
3. Fernandez R. Ranking de los países con mayor número de enfermos de diabetes en 2021. [Online]; 2022. Acceso 19 de mayo de 2023. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/612458/paises-con-mayor-numero-de-personas-con-diabetes/>.
4. Pesse Sorensen KA. Repositorio academico de la universidad de chile. [Online]; 2017. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/181048>.
5. Salud Md. Perú notificó más de 32 mil casos de diabetes en todo el país desde el inicio de la pandemia. [Online]; 2022. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-notifico-mas-de-32-mil-casos-de-diabetes-en-todo-el-pais-desde-el-inicio-de-la-pandemia/>.
6. Revilla L. El Perú primero. [Online]; 2021. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE202021/03.pdf>.
7. Retes IC. GUÍA PERUANA DE DIAGNÓSTICO CONTROL Y TRATAMIENTO DM2. [Online]; 2020. Acceso 25 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.endocrinoperu.org/sites/default/files/Guia%20Peruana%20de%20Diagn%C3%B3stico%20Control%20y%20Tratamiento%20de%20la%20Diabetes%20Mellitus%202008.pdf>.
8. observatorio de nutricion. [Online]; 2022. Acceso 17 de mayo de 2023. Disponible en: <https://observateperu.ins.gob.pe/noticias/266-piura-es-la-segunda-region-con-mas-casos-de-diabetes>.
9. INEI. peruanos con diabetes. [Online]; 2022. Acceso 12 de mayo de 2023. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>.
10. Enfermería RCd. Naranjo HY, Concepción PJA, Avila SM. [Online]; 2019. Acceso 15 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=100703>.

11. Quezada Ramón AP. Calidad de vida y su relación con el apoyo familiar en pacientes del club de diabéticos del cantón Girón, julio-diciembre 2020. [Online]; 2021. Acceso 20 de mayo de 2023. Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/11518>.
12. Guerra de Campos SE, Aragón de Melara AB. Determinantes sociales de diabetes mellitus tipo 2 en usuarios de 35 a 55 años que consultan en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar de Zaragoza Febrero a Septiembre de 2019 / Social determinants of type 2 diabetes mellitus in users aged 35 to 55 who c. [Online]; 2019. Acceso 21 de mayo de 2023. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1140671>.
13. Dulce María Guillén-Cadena *BFA. medigraphic. [Online]; 2021. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2018/con184d.pdf>.
14. Maman EBM. Factores socioculturales y las medidas preventivas hacia la diabetes mellitus tipo 2. [Online]; 2017. Acceso 21 de mayo de 2023. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1375/1675>.
15. Pacheco JCT. Revista Peruana de Medicina Integrativa. [Online]; 2022. Acceso 24 de mayo de 2023. Disponible en: <https://rpmpe.pe/index.php/rpmpe/article/view/4/695>.
16. ROJAS EA. repositorio.autonoma deica. [Online]; 2017. Acceso 17 de mayo de 2023. Disponible en: <http://repositorio.autonoma deica.edu.pe/bitstream/autonoma deica/135/1/ESPERANZA%20ANCHANTE%20ROJAS-CALIDAD%20DE%20VIDA%20DE%20LOS%20PACIENTES%20ADULTOS.pdf>.
17. León Aranda JR. Calidad de vida y complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018- 2019. [Online]; 2019. Acceso 19 de mayo de 2023. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10324>.
18. Joseph Bartra RE. Repositorio.unsm. [Online]; 2021. Acceso 8 de mayo de 2023. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3930>.
19. Nole Huancayo VH. repositorio.usanpedro. [Online]; 2017. Acceso 18 de mayo de 2023. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5917/Tesis_57346.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
20. Dioses Rodríguez CC. repositorio.usanpedro. [Online]; 2018. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

21. PEREZ GONZALES YE. repositorio.uladech. [Online]; 2022. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30138/ESTILO_VIDA_PEREZ_GONZALES_YACKELINE.pdf?sequence=1.
22. Pohl Sánchez JA. FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS A LA. [Online]; 2020. Acceso 12 de mayo de 2023. Disponible en:
<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6271/2.%20TESIS%20%28WORD%29%20%28POHL%20SANCHEZ%2c%20JOSE%cc%81%20ANDRE%cc%81S%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
23. NIDDK. National Institute Diabetes and Digestive K. [Online]; Noviembre 2016. Acceso 01 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/que-es>.
24. Guanajuato Ud. Recursos Educativos Abiertos. [Online]; 27 de mayo de 2022. Acceso 22 de junio de 2023. Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/rea/clase-digital-4-tratamiento-farmacologico-y-no-farmacologico-para-el-paciente-diabetico/>.
25. diabetes Ccl. Copyright. [Online]; 28/09/2021. Acceso 1 de julio de 2023. Disponible en: https://www.redgdps.org/gestor/upload/colecciones/21_100Guia%20de%20enfermeria_2%C2%AAed_web.pdf.
26. Salud OPd. OPS. [Online]; 2018. Acceso 3 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>.
27. H ML. euroinnova. [Online]; 2020. Acceso 15 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/etapas-de-la-vida-por-edad>.
28. humanos Ddsels. Monografias. [Online]; 2022. Acceso 10 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/Determinacion-de-sexo-en-los-seres-humanos-FKBA9CGPC8U2Z#:~:text=En%20biolog%C3%ADa%2C%20el%20sexo%20es,gametos%20para%20formar%20hijos%20que%E2%80%A6>.
29. Reyes RM. FACTORES CULTURALES Y DESARROLLO CULTURAL COMUNITARIO. REFLEXIONES DESDE LA PRÁCTICA. [Online]; 2021. Acceso 23 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>.
30. Yoffe LL. palermo.edu. [Online]; 2012. Acceso 7 de junio de 2023. Disponible en: https://dspace.palermo.edu/dspace/bitstream/handle/10226/1768/Laura%20Yoffe_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
31. Juárez C. Antropometría: aspectos culturales y alimentación. [Online]; 2020. Acceso 28 de junio de 2023. Disponible en: <https://thefoodtech.com/tendencias-de->

[consumo/antropometria-aspectos-culturales-y-alimentacion/#:~:text=Las%20creencias%20acerca%20de%20los,y%20otros%20medios%20de%20comunicaci%C3%B3n.](#)

32. Mateo Fa. Contexto Sociocultural Y Adquisición Del Lenguaje. [Online]; 2018. Acceso 23 De Junio de 2023. Disponible En:
https://www.bizkaia.eus/fitxategiak/04/ondarea/Kobie/PDF/5/Kobie_3_Antrpologia_cultural_CONTEXTO%20SOCIOCULTURAL%20Y%20ADQUISICION%20DEL%20LENGUAJE%20.pdf?hash=51cfdc6bcd29a2cea96ff3bf17122f48.
33. Párraga MJC. Caribeña de Ciencias Sociales. [Online]; 2018. Acceso 2 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/03/factores-salud-mental.html>.
34. jurídicos c. conceptos jurídicos. [Online]; 2019. Acceso 17 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/estado-civil/>.
35. Díaz FJA. Quirón prevención. [Online]; 2023. Acceso 3 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.quironprevencion.com/blogs/es/prevenidos/diabetes-mundo-laboral>.
36. Díaz FJA. quiron prevención. [Online]; 29 de enero de 2019. Acceso 25 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.quironprevencion.com/blogs/es/prevenidos/diabetes-mundo-laboral>.
37. Velázquez ARGyEN. scielo. [Online]; 2018. Acceso 23 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-84212010000300008.
38. H V. Diseño de estudios transversales. [Online]; 2021. Acceso 3 de junio de 2023. Disponible en:
[https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1721§ionid=115929954#:~:text=El%20dise%C3%B1o%20de%20estudios%20transversales,\)%2C%20en%20un%20momento%20dado](https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1721§ionid=115929954#:~:text=El%20dise%C3%B1o%20de%20estudios%20transversales,)%2C%20en%20un%20momento%20dado).
39. Velázquez A. questionpro. [Online]; 2022. Acceso 3 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>.
40. Sandoval P. DIVERSIDAD CULTURAL, DESARROLLO Y COHESIÓN SOCIAL. [Online]; 2016. Acceso 25 de mayo de 2023. Disponible en: <https://centroderecursos.cultura.pe/sites/default/files/rb/pdf/Diversidadculturaldesarrolloycohesionsocial.pdf>.
41. Velázquez A. questionpro. [Online]; 219. Acceso 20 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/datos-ordinales/#:~:text=Los%20datos%20ordinales%20son%20un,representan%20usando%20una%20escala%20ordinal>.

42. López PL. Punto Cero. [Online]; 2004. Acceso 25 de mayo de 2023. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012.
43. Nole Huancayo VH. renati.sunedu. [Online]; 2018. Acceso 24 de mayo de 2023. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2692831>.
44. Noriega Talledo CJ,ZMLC. repositorio.ucv. [Online]; 2021. Acceso 24 de mayo de 2023. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86549/Noriega_TCJ-Zapata_MLC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
45. Nathalie RA. repositorio.uss. [Online]; 2020. Acceso 4 de junio de 2023. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7050/Reyes%20Alamo%20Nathalie%20Cristina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
46. Nebeker C. Tipos de diseño. [Online]; 2020. Acceso 3 de junio de 2023. Disponible en:
https://ori.hhs.gov/education/products/sdsu/espanol/res_des1.htm.

ANEXO 1: Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Factores socioculturales	Los factores socioculturales llegan a ser las costumbres estilos de vida y valores que llegan a caracterizar a una persona, la realidad social dentro de algún medio como también de una cultura determinada, es decir hechos generados por las personas de tu alrededor teniendo en cuenta diferentes	Este proyecto resalta los factores socioculturales porque estos son los hábitos, tradiciones, conductas y comportamiento de las personas que buscan de alguna manera la satisfacción humana para poder alcanzar el bienestar.	Factores sociales	Grado de instrucción	Nomina
				Estado civil	
				Ocupación	
				Apoyo social	
			Factores culturales	Religión	nominal
				Lengua Materna	
				Lugar de procedencia	
				Tratamiento	

	aspectos como económicos culturales, sociales, políticos,				
--	--	--	--	--	--

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	VALOR FINAL DE LA VARIABLE	
Calidad de vida	La evaluación de la calidad de vida en pacientes diabéticos se refiere a las actividades cotidianas que tienen un impacto importante en su salud. Esta evaluación se enfoca en las dimensiones físicas, mentales y sociales, con el objetivo de obtener una valoración	La calidad de vida de los adultos dentro del establecimiento de salud I-4 cesamica se va a estudiar durante el año y así determinar cual viene a ser la incidencia que terminan por influir la aparición de diabetes en ellos, es por esto que mediante una escala de medición que consta de 16	Actividad y ejercicio	Actividades diarias	Ordinal	Nivel alto = 41 a mas	
				Cuanto tiempo de actividad física realiza diariamente			
			Alimentación		Ordinal		Nivel medio = 21 a 40
				Come tres veces al día			Nivel bajo = de 0 a 20
Consume tres litros de agua diariamente							
Incluye frutas en sus comidas			Consume comidas con ingredientes artificiales				

	<p>subjetiva del bienestar general del paciente con diabetes mellitus</p>	<p>preguntas mediante cuatro dimensiones que son actividad y ejercicio, alimentación, responsabilidad en la salud, apoyo interpersonal, autorrealización</p> <p>se llegara a determinar el tipo de calidad de vida que siguen cada uno de ellos</p>		<p>Responsabilidad en la salud</p>	<p>Cuando presenta alguna molesta acude al EE. SS</p> <p>Sigue indicaciones medicas</p> <hr/> <p>Consume sustancias nocivas</p>	<p>Ordinal</p>	
			<p>Apoyo interpersonal</p>	<p>Suele relacionarse con los demás</p> <hr/> <p>Recibe apoyo de su familia</p> <hr/> <p>Comenta sus inquietudes</p>	<p>Ordinal</p>		

ANEXO 2: Cuestionario sobre factores socioculturales

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTE DIABETICO ATENDIDOS EN EL C.S I-4 CASTILLA 2023

Señor(a), marque con una X en las opciones según sea su respuesta, conociendo así cuales son los factores socioculturales en la diabetes. Las encuestas serán anónimas y los datos que se lleguen a obtener serán utilizados para nuestra investigación

II. Datos generales

Sexo: F - M

Edad:

Factores sociales

1. Grado de instrucción:

- a) Primaria incompleta
incompleta
- b) Primaria completa
- c) Secundaria
- d) Secundaria completa
- e) Superior

2. Estado civil:

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Conviviente
- d) viudo
- e) Divorciado

3. Ocupación:

- a) Obrero
- b) Empleado
- c) Ama de casa
- d) Otro.....

4. Percibe algún apoyo social

- a) Si
- b) No

5. ¿Cómo es su situación económica actualmente?

- a) Buena b) media c) mala

Factores culturales

6. ¿Qué tipo de religión profesa?

- a) Católico b) Evangélico c) otros.....

7. ¿Cuál es su lengua Materna?

- a) Español b) Quechua c) otro.....

8 ¿Cuál es su lugar de procedencia?

- a) Zona rural b) Zona Urbana

9. ¿Qué tipo de tratamiento lleva?

- a) Tratamiento farmacológico b) Tratamiento natural

10. ¿Cuál es su tipo de alimentación diaria?

- a) Vegetariano b) Dieta baja en azúcar c) Consume todos los alimentos

ANEXO 3: Cuestionario sobre calidad de vida en personas con diabetes mellitus

Instrucciones: Marca con una X la respuesta que usted crea conveniente, conociendo así cual es el nivel de calidad de vida que lleva cada uno. La encuesta será anónima y los datos obtenidos se utilizaran para nuestra investigación

N = NUNCA (1) **V**= A VECES (2) **F**=FRECUENTEMENTE (3) **S**=SIEMPRE (4)

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA				
ITENS	CRITERIOS			
	N	V	F	S
ACTIVIDAD Y EJERCICIO				
Usted realiza actividades diariamente que implique el movimiento de todo su cuerpo				
Usted realiza ejercicios de 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana				
ALIMENTACIÓN				
Usted come tres veces al día , desayuno, almuerzo y cena				
Consume 3 litros de agua diariamente				
Incluye en sus comidas el consumo de frutas				
Consume comidas con ingredientes artificiales				
RESPONSABILIDAD EN LA SALUD				
Cuando presenta alguna molestia acude al EE.SS				
Acude al menos una vez al año al EE.SS				
Sigue con las indicaciones medicas				
Consume sustancias nocivas , cigarro o alcohol				
APOYO INTERPERSONAL				
Suele relacionarse con los demás				
Recibe apoyo de su familia				
Comenta sus inquietudes con otras personas				
AUTORREALIZACIÓN				

Se encuentra satisfecho con las actividades que realiza ahora				
Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado en su vida				
Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal				

Nivel alto	41-60
Nivel medio	21-40
Nivel bajo	0-20

ANEXO 3: Fórmula para hallar la población finita

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

n= n° de muestra

N= 150

Z= 1,96

P=0.5

q=0.5

e=0.05

$$n = \frac{150 * (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)}{(0.05)^2 * (150 - 1) + (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)}$$

$$n = \frac{(3.8416) * (0.5) * (0.5) * 150}{(0.0025) * (149) + (3.8416) * (0.5) * (0.5) * 150}$$

$$n = \frac{144.06}{0.3725 + 0.9604}$$

$$n = \frac{144.06}{1.3329}$$

n=108.080126

n=108

ANEXO 4: Resultados de la validación de instrumentos

Para la validación de nuestro instrumento se tuvo 4 validadores entre ellos:

Expertos		Resultados
1	Mg. Fanny Marina Eche Palacios	Aplicable
2	Dra. Blanca Victoria Abab Quiroga	Aplicable
3	Mg. Irma Cachay Ramos	Aplicable

Confiabilidad

En el presente proyecto se realizó una prueba de confiabilidad a 20 pacientes adultos con diagnóstico de diabetes mellitus.

Los resultados fueron procesados en Microsoft Excel y así poder obtener el Alfa cron Bach con un resultado de:

Variable	Resultado Alfa cron Bach
Factores socioculturales	0.70
Calidad de vida	0.888

ANEXO 5: Evidencia de aplicación de alpha crombachs de la prueba piloto en pacientes diabéticos del c.s i-4 castilla

FACTORES SOCIOCULTURALES

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido	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
.760	.755	10

CALIDAD DE VIDA

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido	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
.888	.888	16

ANEXO 6: Evaluación de expertos

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Factores socioculturales y calidad de vida de los pacientes diabéticos atendidos en el C.S I-4 Castilla 2023. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mg. Irma Cachay Sánchez
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social ()
	Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Magister investigación y docencia
Institución donde labora:	Universidad Nacional de Piura
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()
	Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Titulo del estudio realizado.



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

Datos de la escala: "Factores socioculturales y calidad de vida de los pacientes diabéticos atendidos en el C.S I-4 Castilla 2023"


Mg. Irma Cachay Sánchez
C.E.P. 19104

Firma

**REGISTRO NACIONAL DE
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

CACHAY SANCHEZ, IRMA DNI 16418834	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 28/06/1991 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA <i>PERU</i>
CACHAY SANCHEZ, IRMA DNI 16418834	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 02/02/1991 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA <i>PERU</i>
CACHAY SANCHEZ, IRMA DNI 16418834	MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION CON MENCION EN INVESTIGACION Y DOCENCIA Fecha de diploma: 02/10/2014 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Factores socioculturales y calidad de vida de los pacientes diabéticos atendidos en el C.S I-4 Castilla 2023. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

3. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Dr. Blanca Victoria Abad Quiroga		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor	(X)
Área de formación académica:	Clinica ()	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Doctora en educación		
Institución donde labora:	Universidad Nacional de Piura		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()		
	Más de 5 años (X)		
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		

4. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

Datos de la escala: "Factores socioculturales y calidad de vida de los pacientes diabéticos

atendidos en el C.S I-4 Castilla 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA
ESCUELA DE ENFERMERAS - F.M.H.

Dr. Blanca Victoria Abad Quiroga
Docente - TITULO PERUANO
1998

**REGISTRO NACIONAL DE
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
ABAD QUIROGA, BLANCA VICTORIA DNI 02601252	<p>SEGUNDA ESPECIALIDAD CON MENCIÓN EN DOCENCIA EN ENFERMERIA</p> <p>Fecha de diploma: 15/08/2001 Modalidad de estudios: -</p> <p>Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU</p>
ABAD QUIROGA, BLANCA VICTORIA DNI 02601252	<p>DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD</p> <p>Fecha de diploma: 23/02/2011 Modalidad de estudios: -</p> <p>Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA PERU</p>
ABAD QUIROGA, BLANCA VICTORIA DNI 02601252	<p>MAESTRA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA</p> <p>Fecha de diploma: 04/11/04 Modalidad de estudios: -</p> <p>Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU</p>
ABAD QUIROGA, BLANCA VICTORIA DNI 02601252	<p>LICENCIADO EN ENFERMERIA</p> <p>Fecha de diploma: 15/11/94 Modalidad de estudios: -</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU</p>
ABAD QUIROGA, BLANCA VICTORIA DNI 02601252	<p>BACHILLER EN CIENCIAS ENFERMERIA</p> <p>Fecha de diploma: 30/06/94 Modalidad de estudios: -</p> <p>Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU</p>
ABAD QUIROGA, BLANCA VICTORIA DNI 02601252	<p>TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL - ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA. ESPECIALISTA EN: EN ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA.</p> <p>Fecha de diploma: 13/10/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL</p> <p>Fecha matrícula: 21/03/2016 Fecha egreso: 31/12/2016</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO PERU</p>

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Factores socioculturales y calidad de vida de los pacientes diabéticos atendidos en el C.S I-4 Castilla 2023. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1.

Datos generales del juez

Nombre del juez:	Fanny Marina Eche Palacios		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica ()	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	MG Investigación y docencia		
Institución donde labora:	Universidad Nacional de Piura		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()		
	Más de 5 años (x)		
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		

2.

Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

Datos de la escala: "Factores socioculturales y calidad de vida de los pacientes diabéticos atendidos en el C.S I-4 Castilla 2023"




Firma

**REGISTRO NACIONAL DE
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

ECHE PALACIOS, FANNY MARINA DNI 02685535	MAESTRO EN CIENCIAS DE LA EDUCACION MENCION EN INVESTIGACION Y DOCENCIA Fecha de diploma: 26/06/2007 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. <i>PERU</i>
ECHE PALACIOS, FANNY MARINA DNI 02685535	ENFERMERA Fecha de diploma: 23/05/75 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
ECHE PALACIOS, FANNY MARINA DNI 02685535	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 04/04/75 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ENCALADA RUIZ GUADALUPE ELIZABETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Factores socioculturales y calidad de vida de los pacientes diabéticos atendidos en el C.S I-4 Castilla 2023", cuyos autores son CARMEN SARANGO MELANNIE NICOLE, CARDOZA NUÑEZ ORIANA JULISSA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 01 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ENCALADA RUIZ GUADALUPE ELIZABETH DNI: 48509869 ORCID: 0000-0002-8502-6247	Firmado electrónicamente por: GUADALUPEEN el 05-02-2024 09:20:17

Código documento Trilce: TRI - 0714577