



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Conocimientos y prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en
adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Carrasco Cordova, Jose Maria (orcid.org/0000-0002-7103-8677)
Siancas Gonzales, Inesmilda Catalina (orcid.org/0000-0003-4032-2621)

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

La presente tesis, se lo dedico primordialmente a DIOS, a mis padres que son el motor y motivo de mi vida para seguir adelante en mi carrera profesional, brindándome apoyo, dedicación y amor. También se lo dedico a mi asesora Mg. Encalada Ruiz Guadalupe Elizabeth, quien con sus enseñanzas y aprendizajes nos orientó y nos brindó nuevos conocimientos y a su constancia dedicación. Finalmente, ante lo mencionado nos comprometemos a seguir forjándonos día a día, continuando con los avances metodológicos y prácticos que encontraremos como base para enriquecer nuestros conocimientos.

AGRADECIMIENTO

Le agradezco primero a DIOS por brindarme todos los conocimientos adquiridos, la fortaleza e inspiración a seguir adelante con mi carrera, así mismo le agradezco a mis padres por brindarme su apoyo incondicional en todo momento, tanto emocionalmente como económicamente. A la vez le agradezco a mi Mg. Encalada Ruiz Guadalupe Elizabeth, por sus enseñanzas, dedicación y consejos que nos inspiran a seguir adelante y culminar nuestros estudios universitarios.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MARCO TEÓRICO.....	12
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Tipo y diseño de investigación:	19
3.2. Variables y operacionalización:.....	20
3.3. Población, muestra y muestreo.....	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.5. Procedimientos	24
3.5. Método de análisis de datos.....	25
3.6. Aspectos éticos:	25
IV. RESULTADOS.....	27
V. DISCUSIÓN.....	31
VI. CONCLUSIONES.....	36
VII. RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS.....	38
ANEXOS	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Relación entre el nivel de conocimiento y las practicas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023	27
Tabla 2 Nivel de conocimiento sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura,2023.....	28
Tabla 3 Nivel de Prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura.....	29
Tabla 4 <i>Prueba de normalidad</i>	26

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Nivel de conocimiento sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura,2023.....	28
Figura 2 Prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura,2023	30

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como finalidad: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las practicas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023. Fue un estudio tipo básico, con enfoque cuantitativo y con diseño correlacional, con una población de 700 adultos maduros y una muestra de 248. Se obtuvo como resultados: los conocimientos tienen una correlación de $-0,044$ con las prácticas con un nivel de significancia de 0.495 , según la correlación de Rho Spearman. Se demostró que la mayor frecuencia del nivel de conocimientos fue de bajo con el 58.1% . Esto corresponde a un gran desconocimiento de alimentación saludable, plato saludable, la importancia de actividad física. Se evidenció el nivel de práctica sobre prevención como la mayor frecuencia que fue para el nivel medianamente favorable con el 66.9% . Significa que los encuestados tienen el hábito no tan frecuente de tener una alimentación saludable y consumo de alimentos como pollo a la brasa, chicharrón, pizzas, pan, bebidas azucaradas, bebidas alcohólicas, entre otros.

La conclusión fue que las variables de conocimientos y practicas no se relacionan significativamente.

Palabras clave: Conocimientos, practicas, prevención, diabetes Mellitus II, adultos maduros.

ABSTRACT

The purpose of this work was: To determine the relationship between the level of knowledge and practices on prevention of diabetes mellitus II in mature adults, of the C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023. It was a basic type study, with a quantitative approach and a correlational design, with a population of 700 mature adults and a sample of 248. The results were obtained: knowledge has a correlation of -0.044 with the practices with a significance level of 0.495, according to the Rho Spearman correlation. It was shown that the highest frequency of the level of knowledge was low with 58.1%. This corresponds to a great lack of knowledge about healthy eating, a healthy plate, and the importance of physical activity. The level of prevention practice was evidenced as the highest frequency, which was for the moderately favorable level with 66.9%. It means that the respondents have the not so frequent habit of having a healthy diet and consuming foods such as grilled chicken, pork rinds, pizzas, bread, sugary drinks, alcoholic beverages, among others.

The conclusion was that the knowledge and practice variables are not significantly related.

Keywords: Knowledge, practices, prevention, diabetes mellitus II, older adults.

I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad conocida como diabetes mellitus es caracterizada por el aumento de glucosa en sangre, debido a la insuficiente producción de insulina y su inadecuada acción o resistencia a la misma, esto se origina cuando el páncreas no puede producir insulina suficiente en el organismo. Estas complicaciones causan altos porcentajes de adultos con incapacidad, morbilidad y muerte (1).

A nivel internacional, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informó que se ha triplicado los casos de diabetes mellitus II (DM2) en personas adultas maduras, se considera que en el 2040 se contemplara con 109 millones de casos de este padecimiento, ya que cada año se incrementa los reportes de casos de personas con diabetes (2). La encuesta Nacional de Salud en México realizada en el 2021, tiene como resultado que 400 mil personas adultas maduras tienen diabetes, cada año se incrementa defunciones de pacientes con diabetes con un porcentaje de 361 por cien mil habitantes, en donde el 40% de la población desconocen dicha enfermedad y el 35% por falta de atención tardía en la prevención y detección al paciente (3).

En la actualidad se ha podido observar que la situación de la salud en la población adulta madura se encuentra en decadencia, ya que existe una gran cifra aproximada de 32 mil casos de diabetes a nivel del Perú, la cual se debe por el incremento de personas con obesidad, alimentación inadecuadas y prácticas de estilos de vida cambiantes (4).

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) demostró que, en 2022, se obtuvo en la Costa un registro de 5,8%, en la Selva un 4,0% y en la Sierra con 3,3% de personas que padecen diabetes y reportaron en el 2022 más de 9.000 casos en la población adulta madura (5). El seguro Social de Salud del Perú (Essalud) ha registrado 22.000 casos de diabetes en la población adulta, donde el 55% son mujeres y el 45% hombres. Se evidencio que la morbilidad es alta en Tarapoto, Loreto y Tumbes. El 45% de las personas desconoce la enfermedad y el 35% conoce la DM2, pero tiene un estilo de vida poco saludable (6).

La Dirección Regional de Salud (DIRESA), de Piura, indica que es la segunda región con alto incremento de casos de diabetes, en la actualidad existe un promedio de 70% de casos reportados del sexo femenino que padecen de DM2 y el 30% registrados en el sexo masculino que presentan dicha enfermedad, de la cual solo el 20% son pacientes controlados, el resto de ellos no reciben tratamiento, lo que le implicara complicación de dicha enfermedad (7).

A nivel local se ha evidenciado en el Centro de Salud I-4 Consuelo de Velasco, existe aproximadamente un 40% de pacientes adultos que padecen de DM2, de los cuales en la actualidad se han aumentado la cifra a un 20%, por ello es preocupante el aumento de la tasa de estos casos, los cuales estos pacientes nuevos desconocen la enfermedad y su prevención, además el estilo de vida que tienen no es saludable, teniendo como antecedentes que sufren de sobrepeso, obesidad e hipercolesterolemia.

A nivel teórico científico este estudio se justificó en base a la teoría de Dorothea Orem, relacionado al autocuidado que está estrechamente vinculada con las prácticas de autocuidado que debe realizar todo ser humano, la cual abarca a identificar los factores que pueden estar afectando su propia salud, previniendo enfermedades y a la vez conservando la salud y vida (8). Así mismo, se justifica con la teoría de Nola Pender que se vincula al modelo de promoción de la salud, en donde refiere que la educación de los individuos es fundamental para saber cuidarse y tener una vida óptima saludable, debido a que de ese modo va haber menos personas enfermas, se va a gastar menos recursos y se le brinda independencia al ser humano (9).

Desde la perspectiva práctica, se buscó conocer en qué medida la población adulta madura conoce el tema, si es que ponen en prácticas las medidas de prevención y cómo influye en su calidad de vida, logrando con los resultados obtenidos sirvan a nuevas investigaciones, para que puedan establecer medidas de prevención, reduciendo la tasa de índices, mejorando la calidad y estilo de vida.

A nivel metodológico, esta investigación se justificó como sustentos para futuras investigaciones y como historial para el establecimiento de salud donde se realizó la investigación, para que puedan mejorar y plantear nuevas estrategias, mejorando la forma de calidad y las vivencias cotidianas de los pacientes adultos maduros

En el campo social, este estudio obtuvo un impacto positivo en toda la población adulta madura del C.S Consuelo de Velasco, ya que a través de los conocimientos y prácticas que se obtuvo como resultados, se podrán implementar nuevas estrategias de mejora, con la finalidad de contribuir a una estrategia mejor para la prevención de enfermedades crónica como la DM2.

Ante lo mencionado, se llegó a plantear la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023? A continuación, se formuló el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023. Así mismo los objetivos específicos planteados fueron: 1) Identificar el nivel de conocimientos sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023, 2) Identificar las prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

De los objetivos mencionados, se desprendió la siguiente hipótesis general: Existe relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Respecto a la búsqueda de precedentes sobre variables de estudio de esta investigación se encontró que: A nivel Internacional, la investigación de Bermello, en Ecuador, en el año 2020, examinó los conocimientos, actitudes y prácticas en adultos con riesgo de diabetes en el Barrio Machala. El estudio fue cuantitativo, transversal y descriptivo, cuya población estuvo conformada de 258 pacientes. De los resultados obtenidos se obtuvo que más de la mayoría muestran bajo conocimiento, las actitudes y prácticas son las inadecuadas y el 85% presentan alto índice de sobrepeso. De los resultados descritos, se puede observar que existe un gran porcentaje de pacientes que no conocen la enfermedad, ante ello se debe incrementar medidas preventivas para mejorar la calidad de vida (10).

Así mismo, López, en Honduras, en el año 2020, analizó los conocimientos y prácticas en relación al autocuidado en usuarios que presentan DM 2 que acuden al hospital Suyapa. El diseño fue descriptivo y de corte transversal, cuya población estuvo conformada de 100 pacientes. Los resultados fueron que la mayoría de ellos tienen conocimientos insuficientes, tienen estilo de vida inadecuado y la mitad asisten a sus chequeos médicos. De los resultados descritos, existe un porcentaje alto de pacientes que desconocen la enfermedad, por ello no conocen las medidas preventivas, ante ello las autoridades del hospital debe realizar sesiones y campañas educativas de diabetes mellitus (11).

La investigación de Ortega, en Colombia, en el año 2019, identificó los conocimientos y situaciones de autocuidado en usuarios con DM II. El estudio fue de enfoque descriptivo y cuantitativo, cuya población fue de 41 pacientes. Los resultados obtenidos fueron que la mayoría refirieron tener conocimiento sobre los cuidados básicos, más de la mitad desconocen la enfermedad y las complicaciones que pueden presentar. De lo evidenciado, se puede destacar que la mayoría de ellos tienen conocimientos deficientes y debido a ellos no llevan un autocuidado apropiado, por tal razón se debe incrementar intervenciones y medidas preventivas en el apoyo educativo de su salud (12)

Se encontró la investigación de Lara, en Bolivia, en el año 2018, determino los principales los factores de riesgo que se relacionan con la diabetes mellitus en usuarios maduros de Coroico. El estudio fue descriptivo – analítico, cuya población constató de 297 personas. De los resultados obtenidos fueron que la mayoría de la población presentan obesidad de primer grado y colesterol elevado, la mitad de ellos ya padecen de DM y el 40% no llevan una alimentación saludable. Por lo evidenciado se puede apreciar que hay incremento de porcentaje, debido a las conductas que ejercen, relacionando la existencia de factores de riesgo (13).

A nivel Nacional, se encontró el trabajo de investigación de Guerrero, en Lima, en el año 2021, identifico los niveles de conocimiento, práctica y actitud en el adulto con DM 2 en el hospital público de Lima. El estudio realizado fue de tipo descriptivo y correlacional, con un diseño no experimental de corte transversal. La población estudiada estuvo compuesta por 180 pacientes. Los resultados obtenidos revelaron que el 33.3% de los participantes presentaron un nivel medio de conocimientos, el 65% presentan prácticas y actitudes inadecuadas. Por lo evidenciado, se puede apreciar que se debe incrementar sesiones educativas en dicho hospital para promover comportamientos saludables y participación activa en los pacientes (14).

Así mismo Berroa, en Arequipa, en el año 2021, estableció la influencia del programa de intervención en el autocuidado en los pacientes con DM 2. El tipo de investigación fue diseño experimental, longitudinal. Su población constató de 25 usuarios. Se obtuvo como resultados que después del programa brindado a los pacientes, la totalidad alcanzaron el nivel alto de conocimiento, se disminuyó a un 24.0% el grado de obesidad y en su mayoría se incrementó el autocuidado adecuado en el estilo de vida. De los resultados se destaca que el programa tuvo un gran impacto significativo, logrando que los usuarios hagan práctica de su propio autocuidado saludable (15).

La investigación de Osorio, en Pimentel, en el año 2019, analizó los niveles de conocimientos relacionados a la enfermedad en los pacientes con DM 2 en el hospital de Almanzor. El tipo de investigación fue descriptivo y de enfoque cuantitativo, cuya población constato de 107 pacientes. Los resultados fueron que

la mayoría de ellos tuvieron conocimientos inadecuados respecto a su enfermedad y no conocen las medidas de autocuidado en su salud. Por lo descrito, se puede apreciar que los pacientes presentan conocimientos deficientes y que no recibieron educación adecuada acerca de diabetes mellitus, ante ello el personal de salud debe implementar programas y sesiones educativas en pacientes diabéticos (16).

A nivel Local, Aviles, en Piura, en el año 2020, estableció los factores de riesgo para desarrollo de DM2, en el personal de salud que trabajan en un establecimiento de salud. El diseño de investigación fue descriptivo, correlacional – cuantitativo, su población constató de 67 personas. Se obtuvo como resultado que el 46% tienen como antecedentes de genética a familiares con DM, la mayoría no realizan actividad física, más de la mitad presentan sobrepeso y el 20% no llevan una buena alimentación saludable. De los resultados descrito, se aprecia que los profesionales de salud si está en un porcentaje alto de riesgo de padecer dicha enfermedad (17).

Se encontró el trabajo de Farfán, en Piura, en el año 2021, estableció la relación de estilos de vida y el control metabólico en usuarios con DM2 en el Hospital Apoyo II Sullana. El diseño de investigación fue correlacional y de tipo descriptivo, su población estuvo constituida de 102 pacientes. Se obtuvo como resultado que más de la mitad presentan inadecuado estilo de vida y a la vez el control metabólico que llevan no es el adecuado. Ante lo mencionado se aprecia que no existe relación entre estilo de vida y el control metabólico, debido a ello se debe publicar estos resultados para que el hospital desarrolle sesiones educativas, evaluaciones y control médico para la atención oportuna al paciente (18).

La presente investigación está basada en diferentes conceptos que permitirán incrementar el conocimiento y la práctica sobre la prevención de la diabetes mellitus en los adultos maduros.

Para Esparza. P, el conocimiento es aquel acto y consecuencia que se da a conocer, es decir, que con el paso del periodo se va obteniendo información muy valiosa que permite analizar la realidad que vivimos por medio de tres elementos los cuales establecen la razón, el entendimiento y la inteligencia, todo ello se afilia a un conjunto de averiguaciones que se realiza a través de la enseñanza como

también de las experiencias vividas de los individuos. Existen 3 tipos de conocimientos, el empírico que se adquiere por medio de nuestros sentidos y las experiencias de la vida, el científico que explica la realidad de las cosas y así mismo los fenómenos de la naturaleza, el conocimiento emocional, que conlleva en poder comprender las emociones propias del ser humano y las de su entorno (19).

Según Espinoza. M, las practicas es la agrupación de actividades o experiencias que adquiere cada individuo a través de la realización continua de actividades. El objetivo de las prácticas es aplicar los conocimientos brindados que se han obtenido para el mejoramiento de la disciplina que se práctica, desarrollando competencias que hagan que se logre un desempeño adecuado (20).

Según Rodríguez. D, existen 2 tipos de prácticas, las profesionales, que se entiende por las actividades formativas que un estudiante ejerce en algún establecimiento o empresa con el fin de desarrollar sus competencias adquiridas y las prácticas sociales o culturales las cuales son adquiridas por medio de una población o comunidad, adaptando ciertas prácticas corporales como son la educación, religión y estilo de vida (21).

El conocimiento y práctica se relaciona en si ya que es el conjunto almacenado de información adquirida por medio de aprendizajes o experiencias vividas de cada ser humano que sirven para ser integradas en su rutina diaria y en el campo laboral, teniendo como finalidad aplicar todos los conocimientos obtenidos mediante la práctica, logrando tener más experiencia o dominio en lo que se va a realizar.

A López. T define la edad adulta madura como la etapa de la vida de una persona que comienza entre los 35 y 40 años y finaliza a los 60 años. Es la etapa de la vida entre la madurez y el inicio de la senescencia. Durante este período pueden comenzar a manifestarse algunas consecuencias positivas o negativas del estilo de vida adoptado por el individuo, lo que contribuirá a su salud general, así como a las enfermedades y trastornos que pueda padecer (22).

Según Sosa. P, la prevención son las medidas empleadas y orientadas a prevenir enfermedades, como la disminución de factores de riesgo y aminorar las posibles

consecuencias. Implica promover la salud, diagnosticar y tratar oportunamente. Existe 3 tipos de prevención, la primaria que engloba a las actividades sanitarias dirigidas a la población, la prevención secundaria dirigida a detectar las enfermedades en sus etapas iniciales y la prevención terciaria está encaminada en el tratamiento que se brinda a la persona (23).

La prevención es un pilar esencial para reducir la morbilidad en personas con riesgo de padecer DM2, ya que las investigaciones demuestran la importancia de reducir la obesidad y el sobrepeso. Además, promover la actividad física y llevar una dieta sana y equilibrada aportando todos los nutrientes que el cuerpo necesita contribuye a la cantidad total de calorías de la dieta, lo que ayudará a perder peso (24).

La diabetes mellitus es una enfermedad endocrina muy común en la que el cuerpo del paciente no puede producir suficiente insulina o se vuelve resistente a la insulina que circula en el cuerpo, lo que resulta en niveles crónicamente altos de azúcar en sangre. Hay tres tipos principales de diabetes: diabetes tipo 1, que ocurre en la juventud y depende de la insulina, diabetes tipo 2, que ocurre en la edad adulta y no siempre requiere insulina, y diabetes gestacional, que ocurre durante el embarazo (25).

Cabe señalar que la DM2 es una de las enfermedades con mayor impacto en salud pública debido a su alta incidencia de complicaciones crónicas, morbilidad y mortalidad, amenazando la salud y el bienestar de los adultos que viven con la enfermedad. Pueden provocar discapacidad física debido a las diversas complicaciones multiorgánicas que pueden producirse. Se refiere a una condición que causa hiperglucemia o niveles altos de azúcar en la sangre, porque el cuerpo no puede producir insulina adecuadamente. Sin embargo, se ha demostrado que las medidas preventivas reducen significativamente el desarrollo de la enfermedad y la mortalidad asociada (26).

Ahora bien, debemos tener en cuenta que existe más predisposición de desarrollar la enfermedad en aquellos individuos con antecedentes de diabetes u obesidad; cuando son sedentarios o con escasa actividad física, individuos que tengan “hipercolesterolemia”, también en los que su presión sea elevada, su alimentación

inadecuada y consuman escasamente tanto verduras como frutas o cuando presentan síndrome metabólico, en cuanto a las mujeres, hay más probabilidad en aquellas que tuvieron diabetes en su embarazo, entre otros factores (27).

Para la realización del diagnóstico es mediante un análisis de sangre incluyendo la prueba de A1C, la cual cuantifica el promedio de azúcar en sangre durante 3 meses, por último, encontramos la prueba de glucosa plasmática en ayunas, la cual calcula el nivel actual de azúcar en sangre (28).

Entre las complicaciones que ocasiona encontramos: La retinopatía la cual abarca múltiples patologías que dañan los ojos como las cataratas y el glaucoma; nefropatía pudiendo conllevar a una diálisis; neuropatía periférica, en la cual los niveles incrementados de glucosa pueden deteriorar los nervios causando dolor y carencia de sensibilidad, así mismo las úlceras o “pie de Charcot”; afecciones cardiovasculares; afecciones dermatológicas e incluso Alzheimer o demencia (29).

Es por ello, que los individuos deben tener una alimentación saludable, adecuada y equilibrada que incluya frutas, vegetales, granos integrales como la quinua y la avena; proteínas como carnes magras, pollo, pescado, huevos, pavo, tofu, nueces, entre otros, por el contrario deben limitar alimentos y bebidas con elevado contenido de carbohidratos, ya sean productos azucarados tanto alimentos como bebidas, además de productos lácteos, carnes rojas, alimentos que contengan sodio o alimentos procesados. Así pues, una alimentación saludable proveerá nutrientes indispensables para preservar el adecuado funcionamiento del organismo (30).

Si bien es cierto una alimentación adecuada es esencial, esta debe estar acompañada de actividad física regular, ya que ayuda a eliminar grasas, regula el incremento de peso, a su vez evita el desarrollo de enfermedades no transmisibles, por otro lado, mejora la salud del organismo, fortalece huesos y músculos. La razón principal es que permite controlar los niveles de azúcar en sangre y aminora la hemoglobina glicosilada (31).

En relación a las ideas anteriormente mencionadas, un control médico oportuno, así como el aplicar medidas preventivas permitirá evitar el desarrollo de afecciones

como la del estudio en cuestión, asimismo, proporcionará información sobre el estado de salud, así como el detectar afecciones que no sean fáciles de percibir, es decir, en aquellas que no muestren signos o síntomas tempranamente (32).

Este estudio está basado en dos teorías, la teórica Dorothea Orem, sobre el autocuidado que tiene una relación directa con el conocimiento que poseen los seres humanos y la función que le dan al mismo, está estrechamente vinculada con las prácticas de autocuidado que debe realizar toda persona, la cual engloba en identificar los factores que afectan la propia salud. Por lo cual se determina que los individuos responden de manera dinámica a lo que se les educa, contribuyendo al compromiso y realización de las prácticas de su propio autocuidado (33).

En la teoría de Nola Pender, el modelo de promoción de la salud, está basado en los metaparadigmas de salud, entorno, persona y enfermería, hace referencia que es importante brindar educación de salud a la personas ya que van a saber cómo cuidarse y adoptar un estilo de vida saludable, ya que los individuos van a poder participar en sus propias conductas que tienen y van a lograr a modificar las diferentes situaciones no favorecedoras en su propia salud, con el propósito de tener comportamientos y conductas saludables en su estilo de vida (34).

III. METODOLOGÍA

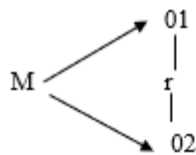
3.1. Tipo y diseño de investigación:

Tipo de investigación:

Esta investigación fue de tipo básica ya que tuvo como finalidad generar y estudiar conocimientos científicos nuevos sobre un hecho para poder comprenderlos. Así mismo fue de enfoque cuantitativo, ya que se recogió datos en un contexto de estudio científico y se empleó herramientas de análisis matemático y estadístico pudo explicar los fenómenos mediante datos numéricos. A su vez, fue correlacional, ya que examinó la relación entre dos variables, las cuales en este caso fueron “conocimiento y práctica sobre prevención de DM 2”, por último, fue transversal, pues los datos que se analizaron se obtuvieron en un periodo de tiempo definido (35).

Diseño de investigación:

Los diseños son planes y estrategias de investigación que ayudaron a obtener respuestas confiables de la investigación. De acuerdo a lo anteriormente mencionado, el diseño de esta investigación fue no experimental, la cual hizo referencia a aquella que se realiza sin manipular las variables, se basó en la observación del fenómeno a estudiar y como se dio en su contexto natural para ser analizados (36).



Se describe la fórmula en lo siguiente:

- M : Significa la cantidad muestral
- O1 : Significa la primera variable nivel de conocimiento
- O2 : Significa la segunda variable nivel de prácticas

r : Significa relación entre nivel de conocimiento y nivel de prácticas

3.2. Variables y operacionalización:

Variable Independiente:

Conocimiento sobre la Diabetes Mellitus tipo 2

Definición conceptual

El conocimiento es aquel acto y consecuencia que se da a conocer, es decir, que con el paso del tiempo se va obteniendo información muy valiosa que permite analizar la realidad que vivimos por medio de tres elementos: La razón, el entendimiento y la inteligencia, todo ello se afilia a un conjunto de averiguaciones que se realiza a través de la enseñanza como también de las experiencias vividas de los individuos. A su vez hace referencia al conjunto de información que los individuos necesitan tener para lograr una adecuada condición de salud (19).

Definición operacional

Para el estudio presente se evaluó a través de un cuestionario de 20 preguntas, para conocer el nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus 2 que tienen los adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco, en base a 3 dimensiones preventivas: Actividad física, alimentación y la consulta médica general oportuna., el cual fue valorado mediante una escala de estimación, en base a 3 niveles: Conocimiento alto (0-50 puntos), conocimiento medio (51-80 puntos) y conocimiento bajo (80-100 puntos).

Indicadores

Para esta variable se obtuvo en cuenta 3 dimensiones con sus respectivos indicadores, como son los siguientes: En la dimensión de alimentación encontramos (tipo, cantidad, frecuencia), actividad física (tipo, cantidad y frecuencia) y control médico general (tipo, cantidad y frecuencia).

Escala de medición

Ordinal, porque la variable mencionada anteriormente se evaluó mediante valores cuantitativos, los cuales son los siguientes: Conocimiento alto de (0 a 50 puntos), conocimiento medio (51 a 80 puntos) y conocimiento bajo (80 a 100 puntos). La puntuación total de la escala es la suma de los valores asignados a los 20 ítems. El rango de puntuación total es de 0 – 100 puntos.

Variable Dependiente:

Prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus 2

Definición conceptual:

La prevención es el conjunto que implica a prevenir las apariciones de enfermedades, así como aminorar los posibles factores de riesgos que puedan existir, y a su vez ayuda a toda población enferma o que está en riesgo de enfermarse, ya que detiene su avance y lograr a disminuir las consecuencias que se pueda dar. Se asocia en 3 niveles, la promoción de la salud, el diagnóstico rápido y tratar oportunamente. (24).

Definición operacional

Para el estudio presente se evaluó a través de un cuestionario de 20 preguntas, para lograr mejorar las prácticas de los adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco, en base a 3 dimensiones preventivas: Alimentación, actividad física y consulta médica general. El cual fue valorado mediante una escala de estimación, en base a 4 niveles: Siempre, regularmente, algunas veces, nunca.

Indicadores

Para esta variable se obtuvo en cuenta 3 dimensiones con sus respectivos indicadores, como son los siguientes: En la dimensión de alimentación encontramos (tipo, cantidad, frecuencia), actividad física (tipo, cantidad y frecuencia) y control médico general (tipo, cantidad y frecuencia).

Escala de medición:

Ordinal, porque la variable mencionada anteriormente se estableció estimando valores cuantitativos. Se empleó la escala Likert, ya que tiene validez lógica, asimismo permite conocer las prácticas preventivas sobre la Diabetes Mellitus II. Se utilizó cuatro tipos de respuesta: Siempre, regularmente, algunas veces, nunca. Tomando como referencia los valores de 1= nunca, 2= algunas veces, 3= regularmente y 4= siempre.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

La población es el grupo de individuos u objetos de los cuales se desea obtener aquellos datos y que a su vez tengan algunas características similares observables en un lugar y momento determinado. Es decir, es la totalidad de un fenómeno de estudio, lo que implica todo el total de la unidad de análisis y que se debe cuantificar en un determinado estudio. Según lo anteriormente mencionado, la población estuvo conformada por 700 adultos maduros del “Centro de Salud Consuelo Velasco”(37).

Criterios de inclusión:

Se consideró a aquellos que cumplan con los siguientes requisitos:

- Adultos maduros que estén inscritos en el “Centro de Salud Consuelo Velasco” y no hayan sido diagnosticados con enfermedades crónicas como: HTA, DM.
- Adultos maduros del “Centro de Salud Consuelo Velasco” que acepten participar en el estudio previa firma de conocimiento informado.
- Adultos maduros del “Centro de Salud Consuelo Velasco” que se encuentren lucidos, orientados en tiempo, espacio y persona.
- Adultos maduros del “Centro de Salud Consuelo Velasco” que no tenga ningún problema de comunicación y comprensión.

Criterios de exclusión

Se evitó tomar en cuenta aquellos adultos maduros que cuenten con las siguientes características:

- Adultos maduros del “Centro de Salud Consuelo Velasco” que no deseen participar en el estudio.
- Adultos maduros que no estén inscritos al “Centro de Salud Consuelo Velasco”
- Adultos maduros del “Centro de Salud Consuelo Velasco” que tenga algún problema de comunicación y comprensión.

3.3.2. Muestra

Se trabajó con todas las unidades de análisis que conformaron la población y se cumplió los criterios de inclusión y exclusión previamente indicados, y se obtuvo a través de la fórmula para poblaciones finitas. Por ello, se trabajó con un total de 248 adultos maduros del “Centro de Salud Consuelo Velasco”.

3.3.3. Muestreo:

El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple, y tuvieron la misma posibilidad de formar parte del estudio.

3.3.4. Unidad de análisis

Constituido por todos los adultos maduros del “Centro de Salud Consuelo Velasco”.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En este estudio se utilizó la encuesta, ya que permite obtener datos reales, asimismo, permite indagar sus conocimientos y prácticas que tiene la población adultos maduros que asiste al C.S Consuelos Velasco, sobre un determinado problema (38).

Instrumentos:

En cada instrumento en el preámbulo se incluyeron datos de afiliación como nombres y apellidos, edad y además se ha considerado las instrucciones en cada instrumento, estructurado de una breve introducción en donde se le detalla a cada participante las pautas que debe seguir.

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario. El primer cuestionario recopila la información de los conocimientos. Consta de 20 preguntas, de las cuales las primeras ocho preguntas le pertenecen a la dimensión de alimentación. Contiene cada pregunta cuatro opciones de respuestas de las cuales una es la correcta. La segunda dimensión llamada actividad física estuvo formulada de preguntas del 9 al 15, siendo 07 preguntas con cuatro opciones de respuestas y la tercera dimensión llamada control médico general que contiene preguntas desde la 16 al 20, con cuatro opciones de respuestas, de las cuales una es la correcta. Esto implica que para la pregunta correcta que responda equivale a un valor de 2 puntos y la pregunta incorrecta equivale a un valor de un punto.

El segundo instrumento es el cuestionario de identificación de las prácticas de diabetes mellitus II en adultos maduros, que contó con 20 preguntas, que responden a una escala ordinal de Likert, considerando puntaje mínimo de 1 y puntaje máximo 4. De los cuales se describieron que en la dimensión de alimentación se tienen las primeras ocho preguntas, luego se presenta la dimensión de actividad física con 07 items y la dimensión de control médico general tiene 05 items. Se interpreta que, si los puntajes comprenden entre 20 a 50 puntos, significa que tiene prácticas desfavorables, y si los puntajes son desde el 51 a los 80 puntos presentan prácticas favorables.

3.5. Procedimientos

Se solicitó la autorización para la realización del estudio a la Universidad César Vallejo – Filial Piura, de la misma manera al Centro de Salud “Consuelo de Velasco”, previo consentimiento informado correspondiente para proceder a su aplicación y también se les recalcó que los resultados obtenidos solo serán para fines

investigativos. En el proceso de validez del instrumento, se tuvo el apoyo de 04 validadores que fueron los expertos para aprobar el instrumento y poderlo ejecutar. Para desarrollar la Confiabilidad en el presente estudio, se ha tenido que realizar una prueba piloto a 30 usuarios considerando los dos instrumentos en su aplicación. Los resultados fueron procesados en una matriz Excel y se pudo sacar el Alfa de Cronbach, con resultado de 0.62 para el instrumento de conocimientos y 0.96 para el instrumento de prácticas.

3.5. Método de análisis de datos

Para el análisis de datos de la investigación correspondiente se ingresó en una base de datos en el programa denominado “Microsoft Excel 2018”, después de ello, se emplearon herramientas de apoyo del programa y software estadístico “SPSS-V-28”. Con ayuda de estos programas, se presentaron tablas de frecuencias simples y sus gráficos respectivos para su análisis e interpretación.

3.6. Aspectos éticos:

La investigación se basó según los siguientes principios bioéticos que guían todo tipo de investigación, ya que permiten garantizar la ética en los procedimientos y decisiones que se realizaron. Entre los principios bioéticos encontramos a los siguientes: Beneficencia, No maleficencia, autonomía y justicia, los cuales se detallan a continuación:

Beneficencia: Este estudio busco el bienestar de los participantes, ya que asegura el bienestar de los mismos, ya que se identificó el nivel de conocimientos y prácticas para un determinado fin que es la prevención de la patología llamada diabetes (39)

No maleficencia: Las respuestas que brindaron los encuestados no fueron anónimas y no tuvieron ningún perjuicio. Por tanto, el estudio no perjudico a los involucrados, debemos tener en cuenta que los participantes confían en nosotros, por lo que somos responsables de cualquier evento que pueda suceder (39).

Autonomía: En esta oportunidad se contó con el respeto de las respuestas que se obtuvo por parte de los participantes sobre el cuestionario que resolvieron, considerando que sus respuestas son desde su propia expectativa y percepción. Ya que son autónomos al momento de dar su apreciación. Los adultos maduros son considerados como personas autónomas, por lo que se les pidió el consentimiento informado para llevar a cabo la aplicación del estudio de investigación (40).

Justicia: Para la investigación correspondiente se buscó que sea justa, pues se evitó algún tipo de discriminación, además se les brindo un trato equitativo a todos los participantes que desearon participar en este estudio de investigación (40).

IV. RESULTADOS

Objetivo general:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las practicas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

Tabla 1

Relación entre el nivel de conocimiento y las practicas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

Correlaciones				
		CONOCIMI ENTOS		PRÁCTIC AS
Rho de Spearman	CONOCIMIENTOS	Coeficiente de correlación	1,000	-,044
		Sig. (bilateral)	.	0,495
		N	248	248
	PRÁCTICAS	Coeficiente de correlación	0-,044	1,000
		Sig. (bilateral)	0,495	.
		N	248	248

Nota: Cuestionario aplicado a adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023

En la Tabla 1 se describió la utilización del Coeficiente de Correlación Rh Spearman para hallar la correlación en una muestra no paramétrica. Donde se obtuvo como resultado de Sig. (bilateral) fue de 0.495. y es mucho mayor a p valor 0.05. Por tanto, se aceptó la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis general.

Además, se evidenció un Rho Spearman de -0.044 que indica una correlación negativa, es decir, los valores de una variable tienden a incrementarse mientras que los valores de la otra variable descienden, ya que se mueven en direcciones opuestas.

Objetivo específico 1:

Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023

Tabla 2

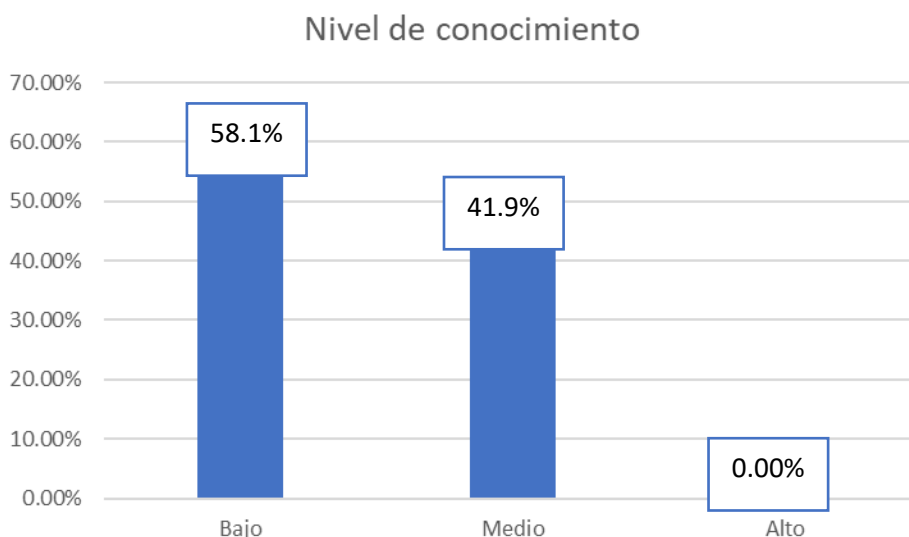
Nivel de conocimiento sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023

NIVEL DE CONOCIMIENTOS			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	144	58,1
	Medio	104	41,9
	Alto	000	0.00
	Total	248	100,0

Nota: Cuestionario aplicado a adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023

Figura 1

Nivel de conocimiento sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023.



Nota: Cuestionario aplicado a adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023

En la Tabla 2 y Figura 1 se demostró que la mayor frecuencia del nivel de conocimientos en prevención se identificó como bajo con el 58.1%. Esto corresponde a que los encuestados tienen un gran desconocimiento en cuanto a la definición de alimentación saludable, lo que abarca un plato saludable, la necesidad de hacer actividad física y la frecuencia de realizar ejercicios. Además, desconocen la importancia de los controles médicos y el tiempo en que se deben realizar los chequeos médicos.

Siendo el resultado alarmante y negativo para su salud ya que se incrementan los niveles de glucosa en su organismo y esto perjudica grandemente a los pacientes por las complejidades que conlleva dicha patología

Objetivo específico 2:

Identificar las prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

Tabla 3

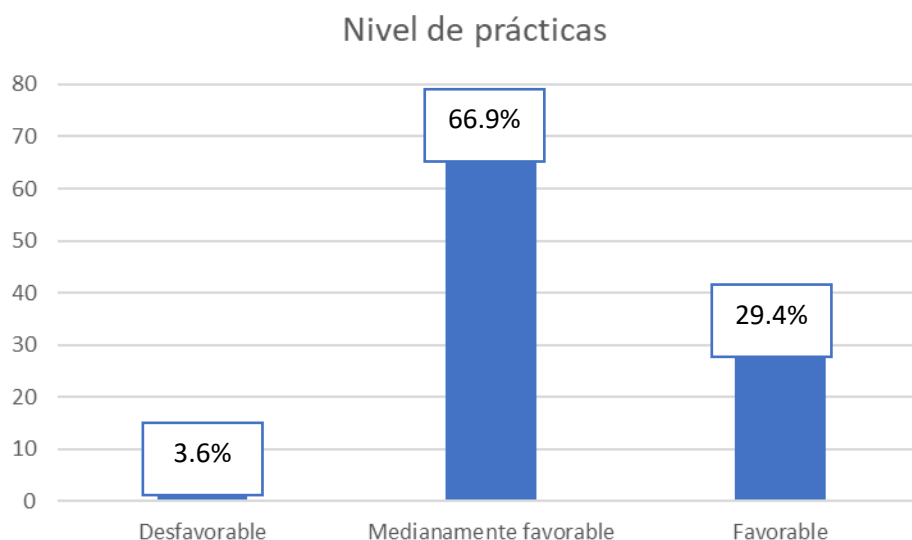
Nivel de Prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE DIABETES			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desfavorable	9	3,6
	Medianamente favorable	166	66,9
	Favorable	73	29,4
	Total	248	100,0

Nota: Cuestionario aplicado a adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023

Figura 2

Prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023



Nota: Cuestionario aplicado a adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023

En la Tabla 3 y Figura 2 se describió el nivel de práctica sobre prevención de dicha patología. Se detalló que la mayor frecuencia fue para el nivel medianamente favorable con el 66.9%. Por ello se demostró, que los encuestados tienen el hábito no tan frecuente de tener una alimentación saludable y consumo de alimentos como pollo a la brasa, chicharrón, pizzas, pan, bebidas azucaradas, bebidas alcohólicas, entre otros.

Esto es alarmante ya que las prácticas describen los hábitos negativos de alimentación que perjudican su salud en cuanto al nivel de glucosa, como también al peso respecto a su talla y demás enfermedades que pueden acompañar a dicho problema, trayendo dificultades serias a la salud.

Mientras que el 29.4% tuvo la frecuencia de nivel desfavorable por parte de los encuestados. Esto corresponde a que nunca realizan actividades físicas en sus domicilios, tampoco realizan caminatas, danzas y se les hace difícil hacer ejercicios físicos.

V. DISCUSIÓN

Respecto a los resultados del objetivo general, se utilizó el Coeficiente de Correlación Rho Spearman para hallar la correlación de las variables de estudio, donde se obtuvo como resultado de Sig. (bilateral) fue de 0.495. y es mucho mayor a p valor 0.05. Por ello se evidenció un Rho Spearman de -0.044 que indica una correlación negativa, es decir, los valores de una variable tienden a incrementarse mientras que los valores de la otra variable descienden, ya que se mueven en direcciones opuestas.

Por lo mencionado, se destaca la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, la cual sostiene que el conocimiento que poseen los seres humanos y la función que le dan al mismo están estrechamente relacionados con las prácticas de autocuidado que deben realizar. Esto implica identificar los factores que afectan la propia salud y responder de manera dinámica a la educación recibida, lo cual contribuye al compromiso y realización de las prácticas de autocuidado personal (33).

Por otro lado, el modelo de promoción de la salud de Nola Pender se basa en los metaparadigmas de salud, entorno, persona y enfermería. Este modelo enfatiza la importancia de brindar educación en salud a las personas, ya que esto les permite aprender a cuidarse y adoptar un estilo de vida saludable. Al participar activamente en sus propias conductas, los individuos pueden modificar situaciones desfavorables para su salud y lograr comportamientos y conductas saludables en su estilo de vida (34).

Estos resultados son similares a lo encontrado por Bermello, quien encontró que la mayoría de los participantes tenían un bajo nivel de conocimiento sobre la enfermedad y presentaban actitudes y prácticas inadecuadas. Además, se observó que un gran porcentaje de pacientes desconocía la enfermedad. Ante esta situación, es necesario implementar medidas preventivas para mejorar la calidad de vida de estas personas (10). Estos resultados se asemejan con el estudio de López, que evidenció que la mayoría de pacientes tenía desconocimiento sobre la prevención y no consideraron la importancia de realizar los chequeos médicos y no saben cómo tratar su enfermedad de la

diabetes. Ante esta situación, es necesario que las autoridades del hospital realicen sesiones y campañas educativas, prevaleciendo la salud en las personas (11).

Así mismo estos resultados son similares a lo estudiado por Farfán que demostraron que más de la mitad presentan un inadecuado estilo de vida y a la vez el control metabólico que llevan no es el adecuado. Ante lo mencionado se aprecia que no existe relación entre el estilo de vida y el control metabólico. Por lo tanto, es necesario difundir estos resultados para que el hospital pueda llevar a cabo sesiones educativas, evaluaciones y un control médico adecuado, con el fin de brindar una atención oportuna a los usuarios.

Desde la perspectiva de los futuros profesionales de la salud, es importante destacar que el conocimiento y la práctica están estrechamente relacionados, ya que el conocimiento engloba toda la información obtenida mediante el aprendizaje y experiencias vividas, que luego se integra en la rutina diaria y en el ámbito laboral. El objetivo final es aplicar estos conocimientos en la práctica, lo que permite adquirir más experiencia y dominio en el campo de trabajo.

En respuesta al objetivo específico 1, se describió que la mayor frecuencia de 58.1%. Esto corresponde a que los encuestados tienen un gran desconocimiento en cuanto a la definición de alimentación saludable, lo que abarca un plato saludable, la importancia de realizar la actividad física y la frecuencia de realizar ejercicios. Además, desconocen la importancia de los controles médicos y el tiempo en que se deben realizar los chequeos médicos. Sin embargo, el 41.9% de los adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco - Piura tenía un nivel medio de conocimiento sobre la prevención de la diabetes mellitus II.

Esto se relaciona con la base teórica de que el conocimiento puede ser empírico, adquirido a través de los sentidos y las experiencias de la vida, científico, que explica la realidad de las cosas y los fenómenos de la naturaleza, y emocional, que implica comprender y entender las propias emociones y las de los demás (19). Esto implica comprender a la persona en una realidad abierta con capacidad de aprendizaje que incrementa a medida que tiene conocimientos nuevos en base a las experiencias que atraviesa y en base a cómo actúa siendo

un ente social. Por tanto, siempre tendrá la necesidad de obtener conocimiento a partir del auto aprendizaje.

Estos resultados son similares al estudio de Ortega, que evidenciaron que la mayoría tenían conocimiento sobre los cuidados básicos, pero más de la mitad desconocía la enfermedad y las complicaciones que pueden presentarse. Es evidente que la mayoría de ellos tienen conocimientos deficientes y, como resultado, no llevan a cabo un autocuidado adecuado. Por lo tanto, es necesario aumentar las intervenciones y medidas preventivas en el apoyo educativo de su salud (12).

De manera similar, en los resultados por Osorio, demostraron que la mayoría tenían conocimientos inadecuados sobre su enfermedad y desconocía las medidas de autocuidado en su salud. Es evidente que los pacientes tienen conocimientos deficientes y no han recibido una educación adecuada sobre la diabetes mellitus. Ante esto, el personal de salud debe implementar programas y sesiones educativas para los pacientes diabéticos (16).

Los resultados difieren a lo demostrado por Berroa, evidenciaron que después de la implementación de un programa educativo, todos los pacientes alcanzaron un alto nivel de conocimiento, se redujo el grado de obesidad en un 24.0% y la mayoría mejoró su autocuidado propio. El programa es fundamental ya que tuvo un gran impacto significativo, logrando que los usuarios practiquen su propio autocuidado sanitario (15).

Como futuros profesionales de salud deben motivarse a promover los conocimientos relacionados a los aprendizajes de la prevención de la diabetes en la población que tiene ya el diagnóstico y para complementarlo se deben considerar experiencias vividas de cada ser humano que sirven para ser integradas en su rutina diaria y en el campo laboral, teniendo como finalidad aplicar todos los conocimientos obtenidos mediante la práctica, logrando tener más experiencia o dominio en lo que se va a realizar.

En respuesta al objetivo específico 2, se detalló la mayor frecuencia fue para el nivel medianamente favorable con el 66.9%. Significa que los encuestados tienen el hábito no tan frecuente de tener una alimentación saludable y consumo de alimentos como pollo a la brasa, chicharrón, pizzas, pan, bebidas azucaradas, bebidas alcohólicas, entre otros. Mientras que el 29.4% tuvo la frecuencia de nivel desfavorable por parte de los encuestados. Esto corresponde a que nunca realizan actividades físicas en sus domicilios, tampoco realizan caminatas, danzas y se les hace difícil hacer ejercicios físicos. Así mismo solo el 3.6% de los encuestados tuvo un nivel favorable y esto corresponde a que asisten regularmente a sus controles médicos y asisten a campañas de promoción y prevención de enfermedades. Sin embargo, no lo hacen frecuentemente.

Desde el punto de vista teórico, más de la mitad de los encuestados reflejaron prácticas medianamente favorables. Las prácticas se refieren a las actividades o experiencias que cada individuo adquiere a través de la realización continua de actividades. La importancia de estas prácticas es aplicar los conocimientos adquiridos en un determinado tiempo para mejorar la disciplina y desarrollar competencias que permitan un desempeño adecuado (20).

Fundamentando con la práctica en prevención como pilar principal, para poder reducir la incidencia de personas que estén en riesgo de padecer la enfermedad de DM2, ya que se ha demostrado en estudios la importancia de la reducción de la obesidad y sobrepeso. Asimismo, fomentar la actividad física y una alimentación saludable y balanceada que aporte todos los nutrientes necesarios que requiere nuestro organismo, contribuyendo el aporte calórico total de la dieta, la cual aportara en la eliminación del peso (24)

En un estudio similar al realizado por Lara, demostraron los principales factores de riesgo asociados a la diabetes mellitus en usuarios adultos de Coroico. Los resultados obtenidos revelaron que la mayoría de la población y el 40% de los participantes no siguen una alimentación saludable. Estos hallazgos evidencian un aumento en el porcentaje de riesgo debido a las conductas que se practican, relacionadas con los factores de riesgo (13).

A diferencia del estudio realizado por Guerrero, evidenciaron que el 65% de los participantes presentaban prácticas y actitudes inadecuadas. Por lo tanto, se evidencia la necesidad de aumentar las sesiones educativas en dicho hospital para promover comportamientos saludables y la participación activa de los pacientes (14).

En contraste con el estudio de Aviles, evidenciaron que el 46% de los participantes tenían antecedentes genéticos de familiares con diabetes, la mayoría no realizaba actividad física, más de la mitad presentaba sobrepeso y el 20% no seguía una alimentación saludable. Estos resultados indican que los profesionales de salud presentan un incremento mayor de porcentaje de riesgo de padecer esta enfermedad (17).

El aporte como futuros profesionales en salud en base a fortalecer las medidas de aprendizaje para que los pacientes se involucren en el desarrollo de prácticas con una alimentación adecuada es esencial, esta debe estar acompañada de actividad física regular, ya que ayuda a eliminar grasas, regula el incremento de peso, a su vez evita el desarrollo de enfermedades no transmisibles, por otro lado, mejora la salud del organismo, fortalece huesos y músculos. La razón principal es que permite controlar los niveles de azúcar en sangre y aminora la hemoglobina glicosilada.

VI. CONCLUSIONES

- Los conocimientos se relacionan negativamente con las prácticas, el nivel de significancia es de -0.044 del Coeficiente de Correlación Rho Spearman al Sig. 0.05 .
- El nivel de conocimientos en sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura fue de bajo con el 58.1% . Sin embargo, el 41.9% fue de nivel medio de conocimiento sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura.
- El nivel de práctica sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023. Se detalla que la mayor frecuencia fue para el nivel medianamente favorable con el 66.9% .

VII. RECOMENDACIONES

- Al equipo multidisciplinario de la estrategia de enfermedades no transmisibles el fortalecimiento de capacidades de prevención de la diabetes mellitus II para mejorar el nivel de conocimiento medio y bajo a través de talleres educativos.
- A los familiares de los pacientes diabéticos adultos maduros sentirse motivados a promover los conocimientos relacionados en los aprendizajes de la prevención de la diabetes mellitus y para complementarlo se deben considerar experiencias vividas de cada ser humano que sirven para ser integradas en su rutina diaria y en el campo laboral, teniendo como finalidad aplicar todos los conocimientos obtenidos mediante la práctica, logrando tener más experiencia o dominio en lo que se va a realizar.
- A los pacientes adultos maduros diabéticos que se atienden C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023, se involucren en el desarrollo de prácticas con una alimentación adecuada es esencial, esta debe estar acompañada de actividad física regular.

REFERENCIAS

1. Reyes Garcia R. Abordaje Integral de las personas con diabetes tipo 2. Documento Doctoral. España: Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición.
2. Etienne C. Reportes de casos de Diabetes Mellitus 2. Biblioteca Virtual en Salud. Washington D.C: Organización Panamericana de la Salud, Estados Unidos.
3. Vargas Gutierrez DA. Encuesta Nacional de personas que viven con la enfermedad de diabetes mellitus. Documento de Salud. México: Gobierno de México.
4. Santivañez Dominguez C. Reporte de casos 32 mil casos de Diabetes Mellitus en el Perú. Prensa Informativa. Lima: Ministerio de Salud, Perú.
5. Ministerio de Salud. Reportes registrados en la Costa del Perú. Documento de Salud. Lima: Plataforma Digital del Estado Peruano.
6. Espinoza Flores R. Reporte de 22 mil nuevos casos de Diabetes Mellitus. Prensa Informativa. Lima: Seguro Social del Perú, Perú.
7. Salud Md. Sala de Situación de Salud de Piura. Documento Nacional de Salud Epidemiológica. Dirección Regional de Salud de Piura, Piura.
8. Rincón Ríos T. Autocuidado Dorothe Orem. Enfermería Comunitaria. Revista Internacional de Cuidados de Salud. Universidad Ciencias de la Salud Zulia, Ecuador.
9. Carranza Esteban F. Efectividad de intervencion basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludable en Adultos. Revista Cubana de Enfermería. 2019; 4(35): p. 7.
10. Bermello Garcia I. Conocimientos, actitudes y practicas sobre riesgos para desarrollar diabetes mellitus en adultos mayores. Tesis de Maestría en Salud Pública. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro, Departamento de Investigación y Postgrado.
11. Lopez GC. Conocimientos, actitudes y prácticas en relacion al autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, Centro Integral de salud nueva Suyapa, Tegucigalpa. Maestría en Salud Pública. Honduras: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud.

12. Ortega Oviedo S. Conocimientos sobre la enfermedad y autocuidado de pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2. Revista Avances en Salud. 2019; I(9).
13. Lara Pérez C. Factores asociados a diabetes mellitus tipo 2 en el adulto de 18 a 75 años de la localidad de coroico en el primer trimestre gestion. Unidad de Postgrado. La Paz - Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, Departamento de Medicina, Enfermería, Nutrición y tecnología médica.
14. Guerrero Sifuentes JR. Conocimientos, actitudes y prácticas en pacientes con Diabetes Mellitus en un Hospital Público de Lima, 2021. Tesis de postgrado en maestría en gestión de los servicios de la salud. Lima: Universidad Cesar Vallejo.
15. Berroa Toala LM. Programa de intervención de enfermería en el autocuidado en personas con diabetes mellitus tipo II - Ilo. Tesis de posgrado. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.
16. Osorio Mendoza AN. Nivel de conocimiento sobre su enfermedad en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Tesis Doctoral. Chiclayo: Universidad San Martín de Porres, Medicina Humana.
17. Aviles Cortez IJ. Factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en profesionales sanitarios en una unidad de salud. Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud. Piura: Universidad Cesar vallejo, Gestión de los servicios de salud.
18. Farfán Valdez K. Estilos de vida y control metabólico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el hospital apoyo II Sullana. Tesis de Doctorado en ciencias de la salud. Piura: Universidad Nacional de Piura.
19. Esparza Parga R. Procesos y fundamentos de la investigación del conocimiento. Scielo. 2018; 28(4).
20. Espinoza Montalves M. Las prácticas de la enseñanza como objeto de estudio. Scielo. 2019; 9(30).
21. Rodríguez Días J. Tipos de Práctica en ciencias. Scielo. 2022; 21(2).
22. Lopez Trelles. Etapa de la adultez madura. Scielo. 2020; 5(12).
23. Sosa Pérez A. Prevención de enfermedades y sus niveles en la salud. Lima: Universidad de San Marcos., Ciencias de la Salud.
24. Rojas Morales E. Medlineplus.gov. [Online].; 2021.. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/howtopreventdiabetes.html#:~:text=Es%20im>

[portante%20reducir%20la%20cantidad,granos%20integrales%2C%20frutas%20y%20verduras.](#)

25. Mediavilla Bravo P. La Diabetes Mellitus tipo II. ELSEVIER. 2020; 39(1).
26. Ortega Montes K. Importancia de la DM2. Medlineplus. 2021; 4(10).
27. Lozada Peralta J. Diabetes Mellitus II. Sanitas. 2022; 2(6).
28. Fiestas Orellana C. Diagnostico de DM. Medlineplus. 2021; 3(12).
29. Mediavilla Bravo J. Complicaciones de la Diabetes Mellitus II. ELSEVIER. 2018; 3(14).
30. Talledo Alvarez C. Dieta para la prevencion de Diabetes. Medlineplus. 2021; 4(15).
31. Sosa Mendez L. Importancia y beneficios de la Actividad Física. Lima: Cooperativa autogestionaria de servicios integrales de salud, Ciencias de la salud.
32. Alva Santos L. Importancia de chequeo medico. Fundación Corachan. 2020; II(10).
33. Naranjo Hernandez Y. Teoría de Deficit de Autocuidado de Dorothea Orem. Scielo. 2018; 19(3).
34. Aristizabal Hoyos G. Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender. RESEARCHGATE. 2018; 4(8).
35. Espinoza Flores K. Qualtrics. [Online].; 2022.. Disponible en: <https://www.qualtrics.com/es-la/experience-management/customer/investigacion-cuantitativa/?rid=ip&prevsite=es&newsite=es-la&geo=PE&geomatch=es-la>.
36. Salas Teobaldo C. Diseño de investigación. [Online].; 2018..
37. Rivera Estrada E. Población y muestra. [Online].; 2019.. Disponible en: http://descargas.pntic.mec.es/cedec/mat3_2/contenidos/M3_U10/poblacin_y_muestra.html.
38. Peña Ríos R. Tecnicas en la invetsigacion. [Online].; 2020.. Disponible en: https://eduvirtual.cuc.edu.co/moodle/pluginfile.php/618544/mod_resource/content/1/T%C3%A9cnicas%20y%20m%C3%A9todos%20inv.pdf.
39. Osorio Hoyos J. Principios Éticos de la invetsigacion. [Online].; 2020.. Disponible en: <http://www.medicinabuenaosaires.com/revistas/vol60->

00/2/principioseticos.htm#:~:text=Principio%20de%20beneficencia&text=Se%20trata%20del%20deber%20%C3%A9tico,deriven%20posibles%20da%C3%B1os%20o%20lesiones.

40. Pérez Oliva S. Principios Éticos de Autonomía y Justicia. [Online].; 2021..
Disponible en:
http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf.

ANEXOS

ANEXO 1: Operacionalización de las variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimientos sobre prevención de Diabetes Mellitus 2	Conjunto de información que los individuos necesitan tener para lograr una adecuada condición de salud. El conocimiento sobre la enfermedad y la necesidad del autocuidado, constituye un aspecto fundamental. Es decir, es el conjunto de nociones e ideas que posee el usuario sobre la "DM TIPO 2"	Para el estudio presente se evaluó a través de un cuestionario de 20 preguntas, siendo las categorías las siguientes: Conocimiento alto, conocimiento medio y conocimiento bajo Por otro lado, las dimensiones son:	Alimentación.	-Importancia de consumir alimentos balanceados y nutritivos. -Conoce que alimentos debe consumir. -Conoce que alimentos no debe consumir. -Conoce las causas de consumir comida chatarra.	ORDINAL Conocimiento alto=0 a 50 puntos. Conocimiento medio= 51 a 80 puntos. Conocimiento bajo=80 a 100 puntos.
			Actividad física	-Importancia de realizar actividad física. -Conoce las causas del sedentarismo -Conoce los tipos de ejercicios.	
			Consulta médica general oportuna.	-Conoce la importancia de asistir a su chequeo médico general. -Causas de no acudir al control médico general.	
Práctica sobre prevención de Diabetes Mellitus 2	La prevención es definida como las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez desarrollada. Es importante porque está orientada a desarrollar aspectos biológicos y psico-afectivos para evitar el surgimiento o aparición de enfermedades.	Para el estudio presente se evaluó a través de un cuestionario de 20 preguntas, siendo las categorías las siguientes: medianamente desfavorable o desfavorable.	Alimentación	Tipo Cantidad Frecuencia	ORDINAL Siempre=4 Regularmente=3 Algunas veces=2 Nunca=1
			Actividad física	Tipo Cantidad Frecuencia	
			Control médico general	Tipo Cantidad Frecuencia	



ANEXO 2:

Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE PREGRADO

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023

El presente cuestionario tiene como finalidad recolectar información sobre los conocimientos y prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023. La información adquirida será de carácter anónima, confidencial y únicamente de utilidad para la investigación.

Solicitamos que lea detenidamente las preguntas y marque con una X las respuestas que usted crea conveniente. Le agradecemos anticipadamente su colaboración.

I. Datos generales:

1. Nombres y apellidos:
2. Edad:

II. Dimensiones:

➤ Dimensión de conocimiento sobre alimentación

1. ¿Qué es alimentación saludable?
 - a) Son el conjunto de alimentos ricos en proteínas y carbohidratos que aportan todos los nutrientes necesarios y la energía que cada persona necesita, para estar sana ().
 - b) Es la combinación de alimentos balanceados con alto contenido de proteínas y grasas ().
 - c) Alimentación saludable es aquella que brinda los aportes calóricos que requieren nuestro cuerpo ().

- d) Todas las anteriores ().
2. ¿Qué abarca un plato saludable?
- a) Granos integrales, proteína (carne, huevo, pollo, pescado), vegetales, frutas, agua ().
 - b) Solo vegetales, frutas, cereales integrales y agua ().
 - c) Alimentos que abarca hamburguesa, pasteles, gaseosas, vegetales, granos integrales ().
 - d) Todas las anteriores.
3. Llevar una alimentación no saludable, conlleva a padecer diferentes enfermedades, como:
- a) Diabetes Mellitus II ().
 - b) Obesidad ().
 - c) Hipercolesterolemia ().
 - d) Todas las anteriores ().
4. ¿Cuántas veces recomienda los expertos que se ha de comer al día?
- a) Dos veces: Desayuno y almuerzo ().
 - b) Tres veces: Desayuno, almuerzo y cena ().
 - c) Cinco veces: Desayuno, media mañana, almuerzo, merienda y cena ().
 - d) Cuando tenga hambre ().
5. ¿Cuántos vasos de agua debe consumir al día una persona?
- a) Dos vasos ().
 - b) Tres vasos ().
 - c) Seis vasos ().
 - d) 8 vasos ().
6. ¿Qué tipo de grasa no se debe consumir en exceso?
- a) Grasas saturadas ().
 - b) Grasas insaturadas ().
 - c) Grasas totales ().
 - d) Todas las anteriores ().
7. ¿Qué beneficios tienen los alimentos integrales?

- a) Son bajos en calorías ().
- b) Son bajos en azúcar ().
- c) Son bajos en sal ().
- d) Son ricos en fibra alimentaria ().

8. ¿Cuántas raciones de frutas y de vegetales, recomiendan los expertos que han de ingerir al día?

- a) Una de fruta y una de verdura ().
- b) Dos de frutas y dos de verduras ().
- c) Tres de frutas y dos de verduras ().
- d) Tres de frutas y tres de verduras ().

➤ **Dimensión de conocimiento sobre actividad física**

9. ¿Qué es actividad física?

- a) Es todo movimiento corporal que requiere energía, la cual hace trabajar los músculos, mejorando la salud ().
- b) Es todo ejercicio físico que implica el gasto de energía del cuerpo ().
- c) La actividad física no requiere de ningún tipo de ejercicio físico, cuyo gasto de energía es mínima ().
- d) Todas las anteriores ().

10. ¿Por qué es importante realizar actividad física?

- a) Permite al ser humano mantenerse sano tanto físicamente como mentalmente y a estar en un peso adecuado. A la vez contribuye a la prevención de enfermedades cardiovasculares, obesidad, diabetes, cáncer, hipercolesterolemia, entre otros ().
- b) Ayuda a disminuir los síntomas de ansiedad y depresión ().
- c) Contribuye a mejorar la calidad de vida ().
- d) No sabe ().

11. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar ejercicios?

- a) A la semana ().
- b) Cada 15 días ().
- c) Tres veces a la semana ().

d) Mensual ().

12. ¿Qué tipo de ejercicios físicos conoce?

a) Aeróbicos ().

b) Caminata ().

c) Ciclismo ().

d) Danza ().

13. ¿Qué es el sedentarismo?

a) Es un estilo de vida inactivo, en el que la persona realiza poca actividad física o cuyo consumo de energía física sea mínima.

b) Se considera sedentarismo, aquella persona que realiza menos de 90 minutos de actividad física semanal.

c) Es el estilo de vida activo, en la que la persona realiza mayor actividad física.

d) Todas las anteriores ().

14. ¿Cuáles son los tipos de sedentarismo?

a) Ver televisión más de 5 horas ().

b) Dormir más de 8 horas ().

c) No realizar ninguna actividad física ().

d) Todas las anteriores ().

15. ¿Qué puede ocasionar el sedentarismo?

a) Sobrepeso ().

b) Obesidad ().

c) Diabetes Mellitus 2 ().

d) Todas las anteriores ().

➤ **Dimensión de conocimiento sobre control médico general:**

16. ¿Qué es el control médico?

a) Es el conjunto de procedimientos encargados por profesionales especialista de la salud, en la cual consiste en la realización exploratoria física complementaria, evaluando detalladamente ().

b) Es el estudio de conocimientos y prácticas médicas, en la cual se realiza la evaluación de la salud ().

- c) Son procedimientos médicos en donde se realizan exámenes complementarios que ayudan a descubrir enfermedades anticipadamente, para poder tratarlas ().
- d) Todas las anteriores ().

17. ¿Por qué es importante asistir a los controles médicos?

- a) Ayuda a la prevención de enfermedades ().
- b) Ayuda a la detección y diagnóstico precoz de enfermedades ().
- c) Promueve la calidad de vida de la persona ().
- d) Todas las anteriores ().

18. ¿Cada que tiempo se debe realizar chequeos médicos?

- a) Al año ().
- b) Mensual ().
- c) Cada 6 meses ().
- d) Cada 5 años ().

19. ¿Qué es el examen de glucosa?

- a) Ayuda a detectar los niveles de azúcar en sangre ().
- b) Se usa para diagnosticar o controlar la enfermedad de diabetes mellitus ().
- c) Ayuda a conocer diferentes tipos de enfermedades.
- d) Todas las anteriores ().

20. ¿Cómo se debe realizar el examen de glucosa?

- a) En ayunas ().
- b) Después de desayunar ().
- c) Después de almorzar ().
- d) No conoce ().

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE PREGRADO



**CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LAS PRÁCTICAS SOBRE DIABETES
MELLITUS II EN ADULTOS MADUROS DEL C.S CONSUELO DE VELASCO -
PIURA, 2023**

Estimado señor (a), el presente cuestionario tiene como finalidad recolectar información, el cual tiene como objetivo Identificar las practicas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023. La información adquirida será de carácter anónima, confidencial y únicamente de utilidad para la investigación. Le agradecemos anticipadamente su colaboración

Solicitamos que lea detenidamente las preguntas y marque con una X las respuestas que usted crea conveniente, según las diferentes opciones que se da a continuación:

1. Siempre
2. Regularmente
3. Algunas veces
4. Nunca

I. Datos generales:

Nombres y apellidos:

Edad:

II. Dimensiones:

DIMENSIÓN DE ALIMENTACIÓN

N° Enunciado	Siempre	Regularmente	Algunas veces	Nunca
1. Usted lleva una alimentación saludable en su vida.				
2. En su plato saludable consume proteínas (pollo, carne de res, pescado, huevo), cereal integral, menestras, vegetales).				
3. Usted consume pollo a la brasa, chicharrón, pizzas, pan, bebidas azucaradas, bebidas alcohólicas, entre otros.				
4. Usted come sus 3 platos al día.				
5. Usted al día consume 8 vasos de agua.				
6. Usted consume grasas saturadas todos los días.				
7. Usted consume en su plato balanceado, alimentos integrales				
8. Usted consume al día tres frutas y tres verduras.				

DIMENSIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA

N° Enunciado	Siempre	Regularmente	Algunas veces	Nunca
9. Usted realiza actividad física en su casa o en algún lugar abierto				

10. Para usted la actividad física le ayuda a contribuir en mejorar su estilo de vida, estar sano (a) y estar en un peso adecuado				
11. A usted le gusta realizar ejercicios físicos				
12. Usted realiza danzas, caminatas, ciclismo o aeróbicos				
13. Usted realiza menos de 90 minutos a la semana actividad física				
14. Usted pasa más de 5 horas viendo televisión o estando en una computadora				
15. A usted le es difícil realizar ejercicios físicos				
DIMENSIÓN DE CONTROL MÉDICO GENERAL				

N° Enunciado	Siempre	Regularmente	Algunas veces	Nunca
16. Asiste a su control médico general				
17. Asiste a campañas de promoción y prevención de enfermedades				
18. Usted se realiza chequeos médicos sobre cualquier tipo de enfermedad que pueda presentar.				
19. Usted acude a que le realicen un examen de glucosa				
20. Usted se ha realizado examen de glucosa en ayunas.				

ANEXO 3: Cálculo de la muestra

Se utilizó la fórmula estadística de una población finita.

n = tamaño de la muestra

N = 700

Z = 1,96

p = 0.5

q = 0.5

e = 0.05

$$\frac{(1.96)^2(0.5)(0.5) \cdot 700}{(1.96)^2(0.5)(0.5) + (0.05)^2(700 - 1)}$$

$$n = \frac{672.28}{(0.9604) + (1.7475)}$$

$$n = \frac{672.28}{(2.7079)}$$

$$n = 248$$

ANEXO 4

Matriz Evaluación por juicio de expertos

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado Juez:

Usted ha sido seleccionado para evaluar el proyecto de investigación llamado: "Conocimientos y prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 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.

Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	BERTHA LABRIN MORE	
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica ()	Social ()
	Educativa (X)	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	- UNIVERSIDAD SAN PEDRO - UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO - CENTRO DE SALUD NUEVO SULLANA - COORDINADORA DE LA ESTRATEGIA SALUD FAMILIAR - APS	
Institución donde labora:	DIRECCION SUB REGION DE SALUD LUCIANO CASTILLO COLOMNA - SULLANA	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Más de 5 años (X)	

2. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos del Instrumento:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023
Autores:	Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina
Procedencia:	Piura
Tiempo de Aplicación:	5 min
Ámbito de Aplicación:	Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco

Significación:	El instrumento tiene 20 ítems. La dimensión conocimiento sobre alimentación tiene 8 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. La segunda dimensión es la del conocimiento sobre actividad física, que tiene 7 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. Y la tercera dimensión es el conocimiento sobre médico general, posee 5 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta.
-----------------------	--

4. Soporte teórico:

Escala	Subescala (Dimensiones)	Definición
Nominal	Alimentación	La alimentación saludable, adecuada y equilibrada, proveerá nutrientes indispensables para preservar el adecuado funcionamiento del organismo, las cuales debe contener frutas, vegetales, granos integrales como la quinua y la avena; proteínas como carnes magras, pollo, pescado, huevos (30).
Nominal	Actividad física	Conjunto de movimiento corporal, originado por los músculos que exija gasto de energía, esta a su vez ayuda a eliminar grasas, regula el incremento de peso, evita el desarrollo de enfermedades no transmisibles, por otro lado, mejora la salud del organismo, fortalece huesos y músculos. La razón principal es que permite controlar los niveles de azúcar en sangre y aminora la hemoglobina glicosilada (31).
Nominal	Consulta médica general oportuna.	Proporcionan información sobre el estado de salud, así como el detectar afecciones que no sean fáciles de percibir, es decir, en aquellas que no muestren signos o síntomas tempranamente (32).

5. Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Conocimientos sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023" elaborado por los autores Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina en el año 2023. De acuerdo, con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindes sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

- Primera dimensión: Conocimiento sobre alimentación.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	1 ¿Qué alimentación es saludable?	4	4	4	
	2 ¿Qué abarca un plato saludable?	3	4	4	
	3 Llevar una alimentación no saludable, conlleva a padecer diferentes enfermedades, como:	4	4	4	
Cantidad	4 ¿Cuántas veces recomienda los expertos que se ha de comer al día?	3	3	3	
	5 ¿Cuántos vasos de agua debe consumir al día una persona?	3	3	4	
Frecuencia	6 ¿Qué tipo de grasa no se debe consumir en exceso?	4	4	4	
	7 ¿Qué beneficios tienen los alimentos integrales?	4	4	4	
	8 ¿Cuántas raciones de frutas y de vegetales, recomiendan los expertos que han de ingerir al día?	4	4	4	

- Segunda dimensión: Conocimiento de actividad física

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	9 ¿Qué actividad física es?	4	4	4	
	10 ¿Por qué es importante realizar actividad física?	4	4	4	
	11 ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar ejercicios?	3	4	4	

Cantidad	12	¿Qué tipo de ejercicios físicos conoce?	3	3	3	
Frecuencia	13	¿Qué es el sedentarismo?	4	4	4	
	14	¿Cuáles son los tipos de sedentarismo?	4	4	4	
	15	¿Qué puede ocasionar el sedentarismo?	3	4	4	

• Tercera dimensión: Conocimiento sobre control médico general

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones	
Tipo	16	¿Qué es el control médico?	4	4	4	
	17	¿Por qué es importante asistir a los controles médicos?	4	4	4	
Cantidad	18	¿Cada que tiempo se debe realizar chequeos médicos?	3	3	4	
Frecuencia	19	¿Qué es el examen de glucosa?	3	3	4	
	20	¿Cómo se debe realizar el examen de glucosa?	3	4	4	


 Mg. Bertha Labrin More
 ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
 CEP 47460 - ESP. N° 16814

Firma del Evaluador
 DNI 03657554

Datos del Instrumento:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para identificar las prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023
Autores:	Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina
Procedencia:	Piura
Tiempo de Aplicación:	5 min
Ámbito de Aplicación:	Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco
Significación:	El instrumento tiene 20 ítems. La dimensión práctica sobre alimentación tiene 8 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. La segunda dimensión es la práctica sobre actividad física, que tiene 7 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. Y la tercera dimensión es práctica sobre médico general, posee 5 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta.

6. Soporte teórico:

Escala	Subescala (Dimensiones)	Definición
Ordinal	Alimentación	La alimentación saludable, adecuada y equilibrada, proveerá nutrientes indispensables para preservar el adecuado funcionamiento del organismo, las cuales debe contener frutas, vegetales, granos integrales como la quinua y la avena; proteínas como carnes magras, pollo, pescado, huevos (30).
Ordinal	Actividad física	Conjunto de movimiento corporal, originado por los músculos que exija gasto de energía, esta a su vez ayuda a eliminar grasas, regula el incremento de peso, evita el desarrollo de enfermedades no transmisibles, por otro lado, mejora la salud del organismo, fortalece huesos y músculos. La razón principal es que permite controlar los niveles de azúcar en sangre y aminora la hemoglobina glicosilada (31).
Ordinal	Consulta médica general oportuna.	Proporcionan información sobre el estado de salud, así como el detectar afecciones que no sean fáciles de percibir, es decir, en aquellas que no muestren signos o síntomas tempranamente (32).

Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023" elaborado por los autores Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina en el año 2023. De acuerdo, con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindemos observaciones que considere pertinente

5. No cumple con el criterio
6. Bajo nivel
7. Moderado nivel
8. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario para medir el nivel de práctica sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

- Primera dimensión: Práctica sobre alimentación.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	1 Usted lleva una alimentación saludable en su vida	3	4	4	
	2 En su plato saludable consume proteínas (pollo, carne de res, pescado, huevo), cereal integral, menestras, vegetales).	4	4	4	
Cantidad	3 Usted consume pollo a la brasa, chicharrón, pizzas, pan, bebidas azucaradas, bebidas alcohólicas, entre otros	3	4	4	
	4 Usted come sus 3 platos al día	3	3	4	
	5 Usted al día consume 8 vasos de agua	4	4	4	
Frecuencia	6 Usted consume grasas saturadas todos los días	3	4	4	
	7 Usted consume en su plato balanceado, alimentos integrales	4	4	4	
	8 Usted consume al día tres frutas y tres verduras.	3	4	4	

- Segunda dimensión: Prácticas de actividad física

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	9 Usted realiza actividad física en su casa o en algún lugar abierto	4	4	4	

	10	Para usted la actividad física le ayuda a contribuir en mejorar su estilo de vida, estar sano (a) y estar en un peso adecuado	4	4	4	
	11	A usted le gusta realizar ejercicios físicos	4	4	4	
Cantidad	12	Usted realiza danzas, caminatas, ciclismo o aeróbicos	4	4	4	
	13	Usted realiza menos de 90 minutos a la semana actividad física	3	3	3	
Frecuencia	14	Usted pasa más de 5 horas viendo televisión o estando en una computadora	3	4	4	
	15	A usted le es difícil realizar ejercicios físicos	4	4	4	

• Tercera dimensión: Prácticas sobre control médico general

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones	
Tipo	16	Asiste a su control médico general	4	4	4	
	17	Asiste a campañas de promoción y prevención de enfermedades	4	4	4	
Cantidad	18	Usted se realiza chequeos médicos sobre cualquier tipo de enfermedad que pueda presentar.	3	3	4	

Frecuencia	19	Usted acude a que le realicen un examen de glucosa	3	3	4	
	20	Usted se ha realizado examen de glucosa en ayunas.	4	4	4	


Mg. Bertha Labria More
 ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
 CEP 47460 - ESP. N° 16814

Firma del Evaluador
 DNI 03657534

REGISTRO NACIONAL DE
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
LABRIN MORE, BERTHA DNI 03657554	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 13/04/2007 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE PERU
LABRIN MORE, BERTHA DNI 03657554	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 07/03/2007 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE PERU
LABRIN MORE, BERTHA DNI 03657554	SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR COMUNITARIA Fecha de diploma: 30/01/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 21/06/2014 Fecha egreso: 09/08/2016	UNIVERSIDAD SAN PEDRO PERU
LABRIN MORE, BERTHA DNI 03657554	MAESTRO EN GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA Fecha de diploma: 06/03/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 04/03/2017 Fecha egreso: 31/12/2017	UNIVERSIDAD SAN PEDRO PERU

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado Juez:

Usted ha sido seleccionado para evaluar el proyecto de investigación llamado: "Conocimientos y prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 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.

Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	VILMA AGUILA RIVERA		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica ()	Social	()
	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	- UNIVERSIDAD SAN PEDRO - DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL de TUBERCULOSIS. - JEFA DEL ÁREA DE TBC		
Institución donde labora:	SUB REGIÓN DE SALUD LOSANNO CASTILLO COLONNA-SULANA		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	<input checked="" type="checkbox"/>	()

2. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos del Instrumento:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023
Autores:	Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina
Procedencia:	Piura
Tiempo de Aplicación:	5 min
Ámbito de Aplicación:	Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco

Significación:	El instrumento tiene 20 ítems. La dimensión conocimiento sobre alimentación tiene 8 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. La segunda dimensión es la del conocimiento sobre actividad física, que tiene 7 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. Y la tercera dimensión es el conocimiento sobre médico general, posee 5 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta.
-----------------------	--

4. Soporte teórico:

Escala	Subescala (Dimensiones)	Definición
Nominal	Alimentación	La alimentación saludable, adecuada y equilibrada, proveerá nutrientes indispensables para preservar el adecuado funcionamiento del organismo, las cuales debe contener frutas, vegetales, granos integrales como la quinua y la avena; proteínas como carnes magras, pollo, pescado, huevos (30).
Nominal	Actividad física	Conjunto de movimiento corporal, originado por los músculos que exija gasto de energía, esta a su vez ayuda a eliminar grasas, regula el incremento de peso, evita el desarrollo de enfermedades no transmisibles, por otro lado, mejora la salud del organismo, fortalece huesos y músculos. La razón principal es que permite controlar los niveles de azúcar en sangre y aminora la hemoglobina glicosilada (31).
Nominal	Consulta médica general oportuna.	Proporcionan información sobre el estado de salud, así como el detectar afecciones que no sean fáciles de percibir, es decir, en aquellas que no muestren signos o síntomas tempranamente (32).

5. Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Conocimientos sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023" elaborado por los autores Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina en el año 2023. De acuerdo, con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindesus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

- Primera dimensión: Conocimiento sobre alimentación.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	1 ¿Qué es alimentación saludable?	4	4	4	
	2 ¿Qué abarca un plato saludable?	4	4	4	
	3 Llevar una alimentación no saludable, conlleva a padecer diferentes enfermedades, como:	4	4	3	
Cantidad	4 ¿Cuántas veces recomienda los expertos que se ha de comer al día?	3	3	3	
	5 ¿Cuántos vasos de agua debe consumir al día una persona?	3	3	4	
Frecuencia	6 ¿Qué tipo de grasa no se debe consumir en exceso?	4	4	4	
	7 ¿Qué beneficios tienen los alimentos integrales?	4	4	4	
	8 ¿Cuántas raciones de frutas y de vegetales, recomiendan los expertos que han de ingerir al día?	4	4	4	

- Segunda dimensión: Conocimiento de actividad física

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	9 ¿Qué es actividad física?	4	4	4	
	10 ¿Por qué es importante realizar actividad física?	4	4	4	
	11 ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar ejercicios?	3	4	3	

Cantidad	12	¿Qué tipo de ejercicios físicos conoce?	3	3	4	
Frecuencia	13	¿Qué es el sedentarismo?	3	3	3	
	14	¿Cuáles son los tipos de sedentarismo?	3	4	4	
	15	¿Qué puede ocasionar el sedentarismo?	4	4	4	

• Tercera dimensión: Conocimiento sobre control médico general

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones	
Tipo	16	¿Qué es el control médico?	3	3	3	
	17	¿Por qué es importante asistir a los controles médicos?	4	4	4	
Cantidad	18	¿Cada que tiempo se debe realizar chequeos médicos?	3	4	4	
Frecuencia	19	¿Qué es el examen de glucosa?	3	4	4	
	20	¿Cómo se debe realizar el examen de glucosa?	4	4	4	



[Handwritten Signature]

Firma del Evaluador
DNI 03684916

Datos del Instrumento:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para identificar las prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023
Autores:	Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina
Procedencia:	Piura
Tiempo de Aplicación:	5 min
Ámbito de Aplicación:	Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco
Significación:	El instrumento tiene 20 ítems. La dimensión práctica sobre alimentación tiene 8 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. La segunda dimensión es la práctica sobre actividad física, que tiene 7 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. Y la tercera dimensión es práctica sobre médico general, posee 5 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta.

6. Soporte teórico:

Escala	Subescala (Dimensiones)	Definición
Ordinal	Alimentación	La alimentación saludable, adecuada y equilibrada, proveerá nutrientes indispensables para preservar el adecuado funcionamiento del organismo, las cuales debe contener frutas, vegetales, granos integrales como la quinua y la avena; proteínas como carnes magras, pollo, pescado, huevos (30).
Ordinal	Actividad física	Conjunto de movimiento corporal, originado por los músculos que exija gasto de energía, esta a su vez ayuda a eliminar grasas, regula el incremento de peso, evita el desarrollo de enfermedades no transmisibles, por otro lado, mejora la salud del organismo, fortalece huesos y músculos. La razón principal es que permite controlar los niveles de azúcar en sangre y aminora la hemoglobina glicosilada (31).
Ordinal	Consulta médica general oportuna.	Proporcionan información sobre el estado de salud, así como el detectar afecciones que no sean fáciles de percibir, es decir, en aquellas que no muestren signos o síntomas tempranamente (32).

Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023" elaborado por los autores Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina en el año 2023. De acuerdo, con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos bríndesus observaciones que considere pertinente

5. No cumple con el criterio
6. Bajo nivel
7. Moderado nivel
8. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario para medir el nivel de práctica sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

- Primera dimensión: Práctica sobre alimentación.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	1 Usted lleva una alimentación saludable en su vida	3	3	4	
	2 En su plato saludable consume proteínas (pollo, carne de res, pescado, huevo), cereal integral, menestras, vegetales).	3	4	4	
Cantidad	3 Usted consume pollo a la brasa, chicharrón, pizzas, pan, bebidas azucaradas, bebidas alcohólicas, entre otros	3	4	4	
	4 Usted come sus 3 platos al día	4	4	4	
	5 Usted al día consume 8 vasos de agua	3	4	4	
Frecuencia	6 Usted consume grasas saturadas todos los días	3	3	4	
	7 Usted consume en su plato balanceado, alimentos integrales	4	4	4	
	8 Usted consume al día tres frutas y tres verduras.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Prácticas de actividad física

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	9 Usted realiza actividad física en su casa o en algún lugar abierto	4	4	4	

	10	Para usted la actividad física le ayuda a contribuir en mejorar su estilo de vida, estar sano (a) y estar en un peso adecuado	4	4	4	
	11	A usted le gusta realizar ejercicios físicos	3	3	3	
Cantidad	12	Usted realiza danzas, caminatas, ciclismo o aeróbicos	3	3	3	
	13	Usted realiza menos de 90 minutos a la semana actividad física	3	4	4	
Frecuencia	14	Usted pasa más de 5 horas viendo televisión o estando en una computadora	4	4	4	
	15	A usted le es difícil realizar ejercicios físicos	4	4	4	

• Tercera dimensión: Prácticas sobre control médico general

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones	
Tipo	16	Asiste a su control médico general	4	4	4	
	17	Asiste a campañas de promoción y prevención de enfermedades	4	4	4	
Cantidad	18	Usted se realiza chequeos médicos sobre cualquier tipo de enfermedad que pueda presentar.	3	4	4	
Frecuencia	19	Usted acude a que le				

		realicen un examen de glucosa	3	4	4	
	20	Usted se ha realizado examen de glucosa en ayunas.	3	4	4	



Alma Patricia

Firma del Evaluador
DNI 03684916

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

Graduado	Grado o Título	Institución
AGUILA RIVERA, VILMA DNI 03684916	MAGISTER EN SALUD PUBLICA Fecha de diploma: 03/11/2010 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA <i>PERU</i>
AGUILA RIVERA, VILMA DNI 03684916	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 20/08/90 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS <i>PERU</i>
AGUILA RIVERA, VILMA DNI 03684916	EMFERMERA Fecha de diploma: 20/08/90 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS <i>PERU</i>
AGUILA RIVERA, VILMA DNI 03684916	SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR COMUNITARIA Fecha de diploma: 30/01/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 21/06/2014 Fecha egreso: 09/08/2016	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado Juez:

Usted ha sido seleccionado para evaluar el proyecto de investigación llamado: "Conocimientos y prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 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.

Agradecemos su valiosa colaboración.

Datos generales del juez

Nombre del juez:	NELLY CASTILLO FIGUEROA		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	JEFA DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN EMERGENCIA UCI UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE - PIURA - SULLANA UNIVERSIDAD SAN PEDRO - SULLANA		
Institución donde labora:	HOSPITAL DE APOYO II - SULLANA		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)

Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

Datos del Instrumento:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023
Autores:	Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina
Procedencia:	Piura
Tiempo de Aplicación:	5 min
Ámbito de Aplicación:	Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco
Significación:	El instrumento tiene 20 ítems. La dimensión conocimiento sobre alimentación tiene 8 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. La segunda dimensión es la del conocimiento

Significación:	El instrumento tiene 20 ítems. La dimensión conocimiento sobre alimentación tiene 8 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. La segunda dimensión es la del conocimiento sobre actividad física, que tiene 7 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. Y la tercera dimensión es el conocimiento sobre médico general, posee 5 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta.
-----------------------	--

4. Soporte teórico:

Escala	Subescala (Dimensiones)	Definición
Nominal	Alimentación	La alimentación saludable, adecuada y equilibrada, proveerá nutrientes indispensables para preservar el adecuado funcionamiento del organismo, las cuales debe contener frutas, vegetales, granos integrales como la quinua y la avena; proteínas como carnes magras, pollo, pescado, huevos (30).
Nominal	Actividad física	Conjunto de movimiento corporal, originado por los músculos que exija gasto de energía, esta a su vez ayuda a eliminar grasas, regula el incremento de peso, evita el desarrollo de enfermedades no transmisibles, por otro lado, mejora la salud del organismo, fortalece huesos y músculos. La razón principal es que permite controlar los niveles de azúcar en sangre y aminora la hemoglobina glicosilada (31).
Nominal	Consulta médica general oportuna.	Proporcionan información sobre el estado de salud, así como el detectar afecciones que no sean fáciles de percibir, es decir, en aquellas que no muestren signos o síntomas tempranamente (32).

5. Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Conocimientos sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023" elaborado por los autores Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina en el año 2023. De acuerdo, con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindesus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

- Primera dimensión: Conocimiento sobre alimentación.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	1 ¿Qué alimentación es saludable?	4	4	4	
	2 ¿Qué abarca un plato saludable?	3	3	3	
	3 Llevar una alimentación no saludable, conlleva a padecer diferentes enfermedades, como:	3	4	4	
Cantidad	4 ¿Cuántas veces recomienda los expertos que se ha de comer al día?	4	4	3	
	5 ¿Cuántos vasos de agua debe consumir al día una persona?	3	3	3	
Frecuencia	6 ¿Qué tipo de grasa no se debe consumir en exceso?	4	4	3	
	7 ¿Qué beneficios tienen los alimentos integrales?	4	4	4	
	8 ¿Cuántas raciones de frutas y de vegetales, recomiendan los expertos que han de ingerir al día?	4	4	4	

- Segunda dimensión: Conocimiento de actividad física

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	9 ¿Qué actividad física es?	4	4	3	
	10 ¿Por qué es importante realizar actividad física?	4	4	4	
	11 ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar ejercicios?	4	4	4	

Cantidad	12	¿Qué tipo de ejercicios físicos conoce?	3	3	3	
Frecuencia	13	¿Qué es el sedentarismo?	4	4	4	
	14	¿Cuáles son los tipos de sedentarismo?	4	4	4	
	15	¿Qué puede ocasionar el sedentarismo?	4	4	4	

• Tercera dimensión: Conocimiento sobre control médico general

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones	
Tipo	16	¿Qué es el control médico?	3	3	3	
	17	¿Por qué es importante asistir a los controles médicos?	4	4	4	
Cantidad	18	¿Cada que tiempo se debe realizar chequeos médicos?	4	4	4	
Frecuencia	19	¿Qué es el examen de glucosa?	3	3	3	
	20	¿Cómo se debe realizar el examen de glucosa?	4	4	4	

GOBIERNO REGIONAL PIURA
HOSPITAL DE APOYO IZ-SURANA
N. Castillo F.
Mg. Enl. Nelly Castillo Figueira
JEFA DEL SERVICIO DE ENFERMERIA
EN EMERGENCIA - UCI
C.P. 11500 - CEN. 9000478

Firma del Evaluador
DNI 03828898

Datos del Instrumento:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para identificar las prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023
Autores:	Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina
Procedencia:	Piura
Tiempo de Aplicación:	5 min
Ámbito de Aplicación:	Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco
Significación:	El instrumento tiene 20 ítems. La dimensión práctica sobre alimentación tiene 8 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. La segunda dimensión es la práctica sobre actividad física, que tiene 7 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. Y la tercera dimensión es práctica sobre médico general, posee 5 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta.

6. Soporte teórico:

Escala	Subescala (Dimensiones)	Definición
Ordinal	Alimentación	La alimentación saludable, adecuada y equilibrada, proveerá nutrientes indispensables para preservar el adecuado funcionamiento del organismo, las cuales debe contener frutas, vegetales, granos integrales como la quinua y la avena; proteínas como carnes magras, pollo, pescado, huevos (30).
Ordinal	Actividad física	Conjunto de movimiento corporal, originado por los músculos que exija gasto de energía, esta a su vez ayuda a eliminar grasas, regula el incremento de peso, evita el desarrollo de enfermedades no transmisibles, por otro lado, mejora la salud del organismo, fortalece huesos y músculos. La razón principal es que permite controlar los niveles de azúcar en sangre y aminora la hemoglobina glicosilada (31).
Ordinal	Consulta médica general oportuna.	Proporcionan información sobre el estado de salud, así como el detectar afecciones que no sean fáciles de percibir, es decir, en aquellas que no muestren signos o síntomas tempranamente (32).

Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023" elaborado por los autores Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina en el año 2023. De acuerdo, con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindemos observaciones que considere pertinente

5. No cumple con el criterio
6. Bajo nivel
7. Moderado nivel
8. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario para medir el nivel de práctica sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

- Primera dimensión: Práctica sobre alimentación.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	1 Usted lleva una alimentación saludable en su vida	3	3	3	
	2 En su plato saludable consume proteínas (pollo, carne de res, pescado, huevo), cereal integral, menestras, vegetales).	4	4	4	
	3 Usted consume pollo a la brasa, chicharrón, pizzas, pan, bebidas azucaradas, bebidas alcohólicas, entre otros	4	3	4	
Cantidad	4 Usted come sus 3 platos al día	4	4	4	
	5 Usted al día consume 8 vasos de agua	3	3	4	
Frecuencia	6 Usted consume grasas saturadas todos los días	3	3	4	
	7 Usted consume en su plato balanceado, alimentos integrales	4	4	4	
	8 Usted consume al día tres frutas y tres verduras.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Prácticas de actividad física

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	9 Usted realiza actividad física en su casa o en algún lugar abierto	4	4	4	


	10	Para usted la actividad física le ayuda a contribuir en mejorar su estilo de vida, estar sano (a) y estar en un peso adecuado	4	4	4	
	11	A usted le gusta realizar ejercicios físicos	3	3	3	
Cantidad	12	Usted realiza danzas, caminatas, ciclismo o aeróbicos	3	3	4	
	13	Usted realiza menos de 90 minutos a la semana actividad física	3	4	4	
Frecuencia	14	Usted pasa más de 5 horas viendo televisión o estando en una computadora	4	4	4	
	15	A usted le es difícil realizar ejercicios físicos	4	4	4	

• Tercera dimensión: Prácticas sobre control médico general

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones	
Tipo	16	Asiste a su control médico general	4	4	4	
	17	Asiste a campañas de promoción y prevención de enfermedades	4	4	4	
Cantidad	18	Usted se realiza chequeos médicos sobre cualquier tipo de enfermedad que pueda presentar.	4	3	4	
Frecuencia	19	Usted acude a que le				

		realicen un examen de glucosa	4	4	4	
	20	Usted se ha realizado examen de glucosa en ayunas.	3	4	4	


 GOBIERNO REGIONAL PIURA
 HOSPITAL DE APOYO UZ SULLANA


 Mg. Enf. Nelly Castillo FIEROTOR

JEFA DEL SERVICIO DE ENFERMERIA
 EN EMERGENCIA - UCI

Firma del Evaluador
 DNI 03828898

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

Graduado	Grado o Título	Institución
CASTILLO FIGUEROA, NELLY DNI 03828898	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 17/03/1988 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA <i>PERU</i>
CASTILLO FIGUEROA, NELLY DNI 03828898	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 03/12/1987 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA <i>PERU</i>
CASTILLO FIGUEROA, NELLY DNI 03828898	TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL - ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN: EMERGENCIAS Y DESASTRES ESPECIALISTA EN: ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES Fecha de diploma: 13/10/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 21/03/2016 Fecha egreso: 31/12/2016	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO <i>PERU</i>
CASTILLO FIGUEROA, NELLY DNI 03828898	MAESTRA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA Fecha de diploma: 28/03/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 15/03/2016 Fecha egreso: 18/11/2016	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado Juez:

Usted ha sido seleccionado para evaluar el proyecto de investigación llamado: "Conocimientos y prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 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.

Agradecemos su valiosa colaboración.

Datos generales del juez

Nombre del juez:	Aldo Yamcarlo Borrozo Zeta		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Universidad César Vallejo - Observación de emergencia - Tópicos de emergencia - medicina - Director Ejecutivo Del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes - Piura		
Institución donde labora:	Hospital II-1 Nuestra Señora de las Mercedes Piura		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	(X)	

Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

Datos del Instrumento:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023
Autores:	Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina
Procedencia:	Piura
Tiempo de Aplicación:	5 min
Ámbito de Aplicación:	Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco
Significación:	El instrumento tiene 20 ítems. La dimensión conocimiento sobre alimentación tiene 8 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. La segunda dimensión es la del conocimiento sobre actividad física, que tiene 7 ítems que responden a cuatro

Significación:	El instrumento tiene 20 ítems. La dimensión conocimiento sobre alimentación tiene 8 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. La segunda dimensión es la del conocimiento sobre actividad física, que tiene 7 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. Y la tercera dimensión es el conocimiento sobre médico general, posee 5 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta.
-----------------------	--

4. Soporte teórico:

Escala	Subescala (Dimensiones)	Definición
Nominal	Alimentación	La alimentación saludable, adecuada y equilibrada, proveerá nutrientes indispensables para preservar el adecuado funcionamiento del organismo, las cuales debe contener frutas, vegetales, granos integrales como la quinua y la avena; proteínas como carnes magras, pollo, pescado, huevos (30).
Nominal	Actividad física	Conjunto de movimiento corporal, originado por los músculos que exija gasto de energía, esta a su vez ayuda a eliminar grasas, regula el incremento de peso, evita el desarrollo de enfermedades no transmisibles, por otro lado, mejora la salud del organismo, fortalece huesos y músculos. La razón principal es que permite controlar los niveles de azúcar en sangre y aminora la hemoglobina glicosilada (31).
Nominal	Consulta médica general oportuna.	Proporcionan información sobre el estado de salud, así como el detectar afecciones que no sean fáciles de percibir, es decir, en aquellas que no muestren signos o síntomas tempranamente (32).

5. Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Conocimientos sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023" elaborado por los autores Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina en el año 2023. De acuerdo, con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindemos observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

- Primera dimensión: Conocimiento sobre alimentación.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	1 ¿Qué es alimentación saludable?	4	4	4	
	2 ¿Qué abarca un plato saludable?	4	3	3	
	3 Llevar una alimentación no saludable, conlleva a padecer diferentes enfermedades, como:	3	3	3	
Cantidad	4 ¿Cuántas veces recomienda los expertos que se ha de comer al día?	3	3	3	
	5 ¿Cuántos vasos de agua debe consumir al día una persona?	4	4	3	
Frecuencia	6 ¿Qué tipo de grasa no se debe consumir en exceso?	4	4	4	
	7 ¿Qué beneficios tienen los alimentos integrales?	4	4	4	
	8 ¿Cuántas raciones de frutas y de vegetales, recomiendan los expertos que han de ingerir al día?	3	3	4	

- Segunda dimensión: Conocimiento de actividad física

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	9 ¿Qué es actividad física?	3	3	4	
	10 ¿Por qué es importante realizar actividad física?	4	4	4	
	11 ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar ejercicios?	4	3	3	

Cantidad	12	¿Qué tipo de ejercicios físicos conoce?	4	4	3	
Frecuencia	13	¿Qué es el sedentarismo?	4	4	4	
	14	¿Cuáles son los tipos de sedentarismo?	4	4	4	
	15	¿Qué puede ocasionar el sedentarismo?	4	4	4	

• Tercera dimensión: Conocimiento sobre control médico general

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones	
Tipo	16	¿Qué es el control médico?	4	4	4	
	17	¿Por qué es importante asistir a los controles médicos?	4	4	4	
Cantidad	18	¿Cada que tiempo se debe realizar chequeos médicos?	4	4	4	
Frecuencia	19	¿Qué es el examen de glucosa?	3	3	3	
	20	¿Cómo se debe realizar el examen de glucosa?	3	4	4	

Firma del Evaluador
DNI 42354403

Datos del Instrumento:

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para identificar las prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023
Autores:	Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina
Procedencia:	Piura
Tiempo de Aplicación:	5 min
Ámbito de Aplicación:	Establecimiento de Salud Consuelo de Velasco
Significación:	El instrumento tiene 20 ítems. La dimensión práctica sobre alimentación tiene 8 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. La segunda dimensión es la práctica sobre actividad física, que tiene 7 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta. Y la tercera dimensión es práctica sobre médico general, posee 5 ítems que responden a cuatro alternativas, de las cuales una es la correcta.

6. Soporte teórico:

Escala	Subescala (Dimensiones)	Definición
Ordinal	Alimentación	La alimentación saludable, adecuada y equilibrada, proveerá nutrientes indispensables para preservar el adecuado funcionamiento del organismo, las cuales debe contener frutas, vegetales, granos integrales como la quinua y la avena; proteínas como carnes magras, pollo, pescado, huevos (30).
Ordinal	Actividad física	Conjunto de movimiento corporal, originado por los músculos que exija gasto de energía, esta a su vez ayuda a eliminar grasas, regula el incremento de peso, evita el desarrollo de enfermedades no transmisibles, por otro lado, mejora la salud del organismo, fortalece huesos y músculos. La razón principal es que permite controlar los niveles de azúcar en sangre y aminora la hemoglobina glicosilada (31).
Ordinal	Consulta médica general oportuna.	Proporcionan información sobre el estado de salud, así como el detectar afecciones que no sean fáciles de percibir, es decir, en aquellas que no muestren signos o síntomas tempranamente (32).

Presentación de Instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023" elaborado por los autores Carrasco Córdova José María y Siancas Gonzales Inesmilda Catalina en el año 2023. De acuerdo, con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindes sus observaciones que considere pertinente

5. No cumple con el criterio
6. Bajo nivel
7. Moderado nivel
8. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Cuestionario para medir el nivel de práctica sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

- Primera dimensión: Práctica sobre alimentación.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	1 Usted lleva una alimentación saludable en su vida	4	4	4	
	2 En su plato saludable consume proteínas (pollo, carne de res, pescado, huevo), cereal integral, menestras, vegetales).	3	4	4	
Cantidad	3 Usted consume pollo a la brasa, chicharrón, pizzas, pan, bebidas azucaradas, bebidas alcohólicas, entre otros	3	3	3	
	4 Usted come sus 3 platos al día	4	4	4	
	5 Usted al día consume 8 vasos de agua	4	4	4	
Frecuencia	6 Usted consume grasas saturadas todos los días	4	3	4	
	7 Usted consume en su plato balanceado, alimentos integrales	4	4	4	
	8 Usted consume al día tres frutas y tres verduras.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Prácticas de actividad física

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Tipo	9 Usted realiza actividad física en su casa o en algún lugar abierto	3	3	3	

	10	Para usted la actividad física le ayuda a contribuir en mejorar su estilo de vida, estar sano (a) y estar en un peso adecuado	3	3	3	
	11	A usted le gusta realizar ejercicios físicos	4	4	4	
Cantidad	12	Usted realiza danzas, caminatas, ciclismo o aeróbicos	3	3	3	
	13	Usted realiza menos de 90 minutos a la semana actividad física	4	4	4	
Frecuencia	14	Usted pasa más de 5 horas viendo televisión o estando en una computadora	4	4	4	
	15	A usted le es difícil realizar ejercicios físicos	4	4	4	

• Tercera dimensión: Prácticas sobre control médico general

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones	
Tipo	16	Asiste a su control médico general	4	4	4	
	17	Asiste a campañas de promoción y prevención de enfermedades	4	4	4	
Cantidad	18	Usted se realiza chequeos médicos sobre cualquier tipo de enfermedad que pueda presentar.	4	4	4	
Frecuencia	19	Usted acude a que le				

		realicen un examen de glucosa	4	3	3	
	20	Usted se ha realizado examen de glucosa en ayunas.	3	3	4	



Firma del Evaluador
DNI 42354403

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

Graduado	Grado o Título	Institución
BORRERO ZETA, ALDO YANCARLO DNI 42351403	MEDICO CIRUJANO Fecha de diploma: 26/03/2009 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA <i>PERU</i>
BORRERO ZETA, ALDO YANCARLO DNI 42351403	BACHILLER EN MEDICINA HUMANA Fecha de diploma: 11/03/2009 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA <i>PERU</i>

BORRERO ZETA, ALDO YANCARLO DNI 42351403	MAESTRO EN SALUD OCUPACIONAL Fecha de diploma: 28/08/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 01/04/2013 Fecha egreso: 29/08/2018	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA <i>PERU</i>
BORRERO ZETA, ALDO YANCARLO DNI 42351403	MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 21/01/21 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 07/04/2019 Fecha egreso: 19/07/2020	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>

ANEXO 5: Confiabilidad de los instrumentos

Conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo 2																															
ENCUESTADO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	SUMATORIA
E1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	42
E2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	37	
E3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	38	
E4	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	37	
E5	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	41	
E6	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	38	
E7	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	41	
E8	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	37	
E9	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	36	
E10	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	48	
E11	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	39	
E12	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	38	
E13	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	41	
E14	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	35	
E15	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	39	
E16	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	42	
E17	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	44	
E18	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	37	
E19	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	44	
E20	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	38	
E21	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	43	
E22	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	46	
E23	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	44	
E24	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	40	
E25	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	43	
E26	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	42	
E27	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	46	
E28	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	39	
E29	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	43	
E30	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	49	
VARIANZA	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0,115556	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	1227	
SUMATORIA S VARIANZA	5,27																														
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS	12,62333333																														

Coficiente de confiabilidad del cuestionario 0,62	
Numero de items del instrumento	20
Sumatoria de las varianzas de los ítem	5,27
Varianza total del instrumento	12,62333333

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_j^2}{S_T^2} \right]$$

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy Confiable
0.72 a 0.99	Excelente
1	Confiabilidad perfecta

$$A = \frac{30}{29} \left[1 - \frac{5,27}{12,6233} \right] = \frac{30}{29} \left[1 - 0,4174 \right] = \frac{30}{29} \times 0,5826 = 0,602$$

A = 0,622

Prácticas sobre prevención la Diabetes Mellitus tipo 2																																
ENCUESTADO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	SUMATORIA	
E1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	64
E2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	69	
E3	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	2	96		
E4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	64		
E5	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	69		
E6	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	2	96		
E7	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	64		
E8	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	69		
E9	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	2	96		
E10	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	64		
E11	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	67		
E12	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	85		
E13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	2	77		
E14	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	4	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	72		
E15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	4	3	99		
E16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	2	3	77		
E17	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	72		
E18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	4	3	99		
E19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	2	77		
E20	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	72		
E21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	116		
E22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	62		
E23	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	4	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	75		
E24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	115		
E25	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	63		
E26	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	4	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	76		
E27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	116		
E28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	62		
E29	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	4	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	75		
E30	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	115		
VARIANZA	1	0,6	1	1	1	1	1	1	0,826666667	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	2423		
SUMATORIA S VARIANZA	20,00555556																															
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS	310,5788889																															


Coefficiente de confiabilidad del cuestionario	0,96
Numero de items del instrumento	20
Sumatoria de las varianzas de los ítem	20,00555556
Varianza total del instrumento	310,5788889

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy Confiable
0.72 a 0.95	Excelente
1	Confiabilidad perfecta

A	30	1	20
	29		310,57
	30	1	0,064
	29		
	30		0,93
	29		
A			0,96

ANEXO 6: Datos informativos

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
--	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS:

1.1 ESTUDIANTES:	Siancas Gonzales Inesmilda Catalina. Carrasco Cordova José María
1.2 TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Conocimientos y prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo Velasco, Piura – 2023.
1.3 ESCUELA PROFESIONAL:	Enfermería
1.4 TIPO DE INSTRUMENTO:	Encuesta
1.5 COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	Índice de Cronbach
1.6 FECHA DE APLICACIÓN:	Agosto/Septiembre
1.7 MUESTRA APLICADA:	248 pacientes

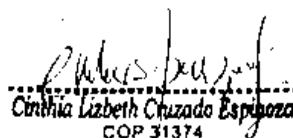
II. CONFIABILIDAD:

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO DE CONOCIMIENTOS	0.62
--	------


DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROYECTO:

Se aplicó el índice de Cronbach, que aprobó la concordancia de los resultados de la encuesta aplicada a los pacientes adultos maduros del C.S Consuelo Velasco, los investigadores, obteniendo un valor de 0.96

Conclusión: Se obtiene una concordancia de confiable, por ende, se puede confiar en los datos recolectados por el investigador.


Cynthia Lizbeth Cruzado Espinoza
COP 31374

ANEXO 7: Datos informativos

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
--	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

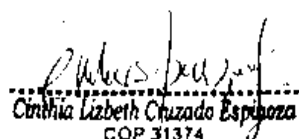
1.1 ESTUDIANTES:	Siancas Gonzales Inesmilda Catalina. Carrasco Cordova José María
1.2 TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Conocimientos y prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo Velasco, Piura – 2023.
1.3 ESCUELA PROFESIONAL:	Enfermería
1.4 TIPO DE INSTRUMENTO:	Encuesta
1.5 COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	Índice de Cronbach
1.6 FECHA DE APLICACIÓN:	Agosto/Septiembre
1.7 MUESTRA APLICADA:	248 pacientes

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO DE PRÁCTICAS	0.96
--	------

DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROYECTO

Se aplicó el índice de Cronbach, que aprobó la concordancia de los resultados de la encuesta aplicada a los pacientes adultos maduros del C.S Consuelo Velasco, los investigadores, obteniendo un valor de 0.96
Conclusión: Se obtiene una concordancia de excelente, por ende, se puede confiar en los datos recolectados por el investigador.


Cinthia Lizbeth Chuzado Espinoza
COP 31374

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Los investigadores Carrasco Córdova José María, Siancas Gonzales Inesmilda Catalina, del Décimo ciclo de la Experiencia Curricular de Desarrollo del Proyecto de Investigación, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo - Piura, están desarrollando la investigación denominada: Conocimientos y prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros, del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023, con el objetivo de: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S Consuelo de Velasco – Piura, 2023, para obtener el Título Profesional de Licenciados en Enfermería.

En este sentido, solicito al: Dr. José Ramón Avila Valdiviezo, director del C.S Consuelo de Velasco – Piura, su consentimiento para aplicar los instrumentos de recolección de datos en el C.S Consuelo de Velasco – Piura, y lograr recopilar la información necesaria para dar respuesta a los objetivos planteados en dicha investigación.

Sin otro particular, se firma el presente protocolo de consentimiento informado, esperando que la solicitud sea concedida.

Atentamente,

Piura, 19 de septiembre del 2023



Carrasco Córdova José María



Siancas Gonzales Inesmilda Catalina



PERÚ MINISTERIO DE SALUD Gobierno Regional - Piura
Dirección Regional de Salud
CLAS SA MIGUEL
Dr. José Ramón Avila Valdiviezo
MEDICO E.S. I-4 CONSUELO DE VELASCO
CMP. 32422

Dr. José Ramón Avila Valdiviezo

ANEXO 9: PRUEBA DE NORMALIDAD DEL INSTRUMENTO

Para la determinación del objetivo general, se debe considerar la prueba de normalidad, para identificar qué tipo de prueba se debe utilizar.

Tabla 4

Prueba de normalidad de las variables conocimientos y prácticas sobre prevención de diabetes mellitus II en adultos maduros, del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023.

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	Gl	Sig.
CONOCIMIENTOS	0,268	248	,000	0,785	248	0,000
PRÁCTICAS	0,413	248	,000	0,648	248	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Plantear la hipótesis de normalidad:

H0 (hipótesis nula): Los datos siguen una distribución normal.

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

Nivel de significancia:

Nivel de confianza: 95%

Nivel de significancia (alfa): 5%

Prueba de normalidad:

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

Si $n \leq 50$: Se aplica Shapiro-wilk.

Prueba de correlación:

Paramétrica: Coeficiente de Pearson

No paramétrica: Spearman

Estadístico de prueba – criterio de decisión:

Si $p < 0.05$ rechazamos la H_0 y acepto la H_1

Si $p > 0,05$ aceptamos la H_0 y rechazamos la H^1

Conclusión: Se obtuvo una sig. $p=0.000$, rechazamos la H_0 y aceptamos la H_1 , es decir los datos no tienen una distribución normal. Por lo tanto, se aplicó estadística no paramétrica, lo cual se empleó Rho Spearman para determinar la correlación entre variables.

ANEXO 10: EVIDENCIAS







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: "Conocimientos y prácticas sobre prevención de Diabetes Mellitus II en adultos maduros del C.S. Consuelo de Velasco – Piura, 2023", cuyos autores son CARRASCO CORDOVA JOSE MARIA, SIANCAS GONZALES INESMILDA CATALINA, 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 01-01-2024 18:42:25

Código documento Trilce: TRI - 0714591