



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I- 4 Catacaos – Piura

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Chiroque Cruz, Karolina Medaly (orcid.org/0000-0002-6174-2193)

ASESORA:

Mgtr. Pulache Herrera, Carmen Mariela (orcid.org/0000-0002-5829-4422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades No Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado a mis padres, hermanos y familiares, ya que han sido un apoyo incondicional en cada paso de mi carrera universitaria, a mis docentes que estuvieron a lo largo de mi carrera y pude lograr el objetivo.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por darme las fuerzas y seguir adelante para no rendirme a pesar de los obstáculos, a mis padres por estar siempre a mi lado apoyándome en las buenas y en las malas, mi sincero agradecimiento a nuestra asesora la Mg. Carmen Mariela Pulache Herrera, por su apoyo en el desarrollo de este trabajo de investigación.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA, 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: "Estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del Centro de Salud I- 4 Catacaos – Piura", cuyo autor es CHIROQUE CRUZ KAROLINA MEDALY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 29.00%, 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, 11 de diciembre del
2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CARMEN MARIELA PULACHE HERRERA DNI: 40362180 ORCID: 0000-0002-5829-4422	Firmado electrónicamente por: CPULACHEH el 13- 12-2022 22:38:17

Código documento Trilce: TRI - 0483632





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, CHIROQUE CRUZ KAROLINA MEDALY estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS

DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del Centro de Salud I- 4 Catacaos – Piura", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
CHIROQUE CRUZ KAROLINA MEDALY DNI: 71778006 ORCID: 0000-0002-6174-2193	Firmado electrónicamente por: KCHIROQUECR el 09- 07-2024 13:16:53

Código documento Trilce: INV - 1623788

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	8
3.1. Tipo y Diseño de investigación	8
3.2. Variable y operacionalización	9
3.3. Población, muestra y muestreo	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
3.5. Procedimientos	11
3.6. Método de análisis de datos	11
3.7. Aspectos éticos	12
IV. RESULTADOS	13
V. DISCUSIÓN	18
VI. CONCLUSIONES	19
VII. RECOMENDACIONES	20
REFERENCIAS	21
ANEXOS	26

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Correlación entre hábito nutricional y prevención de complicaciones	20
Tabla N° 02: Correlación entre hábitos nocivos y prevención de complicaciones	21
Tabla N° 03: Correlación entre adherencia del tratamiento y estilos de vida	22.
Tabla N°04: Correlación entre educación de diabetes y los estilos de vida	23
Tabla N°04: Correlación entre educación de diabetes y los estilos de vida	24

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo general, determinar la relación entre los estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I - 4 Catacaos – Piura. La metodología es de tipo cuantitativo, no experimental, correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 130 pacientes con diabetes que se encuentran en el programa de la estrategia no transmisibles del centro de salud I – 4 Catacaos. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario conformado por 13 preguntas aplicado a los pacientes con diabetes. Los resultados evidencian que el valor de $p < 0.05$, existe una correlación alta negativa, lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa, por lo cual podemos afirmar que si existe relación entre estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Se concluyó que existe una correlación alta negativa entre estilos de vida y estilos de vida en pacientes con Diabetes mellitus del Centro de Salud Catacaos.

Palabra clave: Estilos de vida, prevención de complicaciones, Diabetes Mellitus tipo 2.

ABSTRACT

The present research aims the general objective of this research is determine the relationship between lifestyles and prevention of complications in patients with type 2 diabetes mellitus of the health center I - 4 Catacaos - Piura. The methodology is quantitative, nonexperimental, correlational cross-section. The population was made up of 130 patients with diabetes who are in the program of the noncommunicable strategy of the health center I – 4 Catacaos. The instrument used was a questionnaire consisting of 13 questions applied to patients with diabetes. The results show that the value of $p < 0.05$, there is a high negative correlation, which allows to reject the null hypothesis and accept the alternative hypothesis, so we can affirm that there is a relationship between lifestyles and prevention of complications in patients with type 2 diabetes mellitus. It was concluded that there is a high negative correlation between lifestyles and lifestyles in patients with Diabetes mellitus at the Catacaos Health Center.

Keywords: Lifestyles, prevention of complications, Type 2 diabetes mellitus.

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años la diabetes, ha estado en constante aumento de casos a nivel mundial. La OMS, indica que existe más de 442 millones de personas con esta patología y especifica que este número aumentará para 2030 (OMS, 2016). Así mismo en algunos países, se estima que la mortalidad de está, aumentará a un 80% entre personas de la edad menores de 70 años. (SALUD, 2021).

En América existen aproximadamente 15 millones de personas con esta patología, teniendo a Brasil con 12.4 millones de personas, después esta Colombia y Argentina, mucho de estos casos se debe a los malos estilos de vida, el excesivo consumo de grasas saturadas, el sedentarismo y la poca actividad física que tienen estos países, por esa razón se encuentra una tasa alta de personas con obesidad, siendo esta una de las causas principales para el incremento de casos de esta enfermedad. (Hernando Vargas-Uricoechea, 2016)

En el Perú, según la ficha epidemiológica de diabetes tipo 2, en el año 2019, notificaron que solo 246 Centros de Salud han implementado estrategias para el control de esta enfermedad, teniendo un 93.5% de casos de este nivel. Así mismo 117 Centros de Salud, solo notificaron el 6.5% de los casos. La diabetes va en aumento, cuya principal causa son las modificaciones en los estilos de vida, siendo una de las patologías que perjudica aproximadamente 2 millones de usuarios y es una de las causas de mortalidad en el Perú (DIRESA, 2019).

Piura es el segundo departamento del país con más personas con diabetes, según la información de Diresa; esta ha notificado un total de 611 casos de diabetes, en el año 2021. Así mismo, Eduardo Álvarez Delgado, director de Intervenciones Integrales en Salud de la Diresa, señaló actualmente hay 80 mil piuranos perjudicados con esta patología, al menos 20 pacientes están controlados, el resto no tiene control a las posibles complicaciones. Además, señaló que lo mejor en este caso es la prevención, implementando hábitos saludables y así mismo evitar el alcohol, tabaco y alimentos no saludable.

La población que se va a estudiar es el centro de salud I-4 Catacaos, del departamento de Piura, esta población es conocida internacionalmente por su orfebrería artesanal. A pesar de ello es una población que tiene muchas necesidades básicas, ya sea la falta de trabajo, poco acceso al servicio de salud y la falta de conocimiento acerca de las enfermedades que los aqueja, una de las enfermedades de mayor importancia y que la

mayoría de los adultos mayores padecen es la diabetes.

Por lo tanto, el centro de salud I - 4 Catacaos, no es ajeno a esto, por el aumento de pacientes que se ha visto reflejada en estos últimos años, según el establecimiento de salud actualmente hay 250 pacientes en el programa del adulto mayor con diabetes, muchos de estos pacientes no son conscientes de la enfermedad que tienen hoy en día. Por esa razón, es necesario estudiar esta población para que así los pacientes puedan conocer cuál es importancia del estilo de vida y que de esta manera se pueden evitar las complicaciones, teniendo una vida saludable, obteniendo los conocimientos básicos y necesarios para que de esta manera su enfermedad de una forma más responsable.

Es en ese contexto, es donde surge el interés de resolver la siguiente interrogante. ¿Existe relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I- 4 Catacaos – Piura?

Con respecto a la justificación, este estudio se desarrolló con el objetivo de brindar conocimientos sobre esta enfermedad, y así conozcan el estilo de vida que debe tener el paciente para evitar complicaciones más adelante, ya que hoy en día la Diabetes Tipo 2, causa un gran daño a la sociedad y esto se debe a la falta de conocimientos y el desinterés de las personas respecto a los estilos de vida ya que estos son necesarios para una buena salud, además, este estudio permitirá verificar qué estilos de vida practican los pacientes, estos resultados nos ayudará analizar y así mismo se sugerirán recomendaciones, actividades para mejorar este patrón, con el fin que disminuya la incidencia de la diabetes y que esta información sea un aporte para futuras investigaciones.

Por esta razón se plantea como objetivo general, determinar la relación entre los estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I - 4 Catacaos – Piura y como objetivos específicos, identificar la relación entre hábito nutricional y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el centro de salud I. 4 Catacaos – Piura, identificar la relación entre actividad física y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el centro de salud I. 4 Catacaos – Piura, identificar la relación entre hábitos nocivos y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo2 del centro de salud de Catacaos,

Identificar la relación entre adherencia del tratamiento y estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I. 4 Catacaos – Piura e Identificar la relación entre educación de diabetes y los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I. 4 Catacaos – Piura.

Las hipótesis planteadas para el trabajo de investigación son las siguientes como hipótesis alterna, existe relación entre estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I- 4 Catacaos -Piura y como hipótesis nula, no existe relación entre estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I- 4 Catacaos -Piura.

II. MARCO TEÓRICO

Entre los trabajos internacionales previamente realizados, presentamos en siguiente estudio del autor, Rivas. C, et al titulada “Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 de una institución de salud en santa Marta – Colombia” [Revista científica]. Teniendo como resultados el 55 % de personas que presentan malos estilos de vida, consumo de hábitos nocivos 10 % y tabaco 5%, alimentos saludables 60% y el 75 % buena adherencia al tratamiento, concluyendo que los pacientes aún tienen conductas para modificar como el alcohol, cigarrillo y nutrición, esto se refiere a un estilo de vida inadecuado. (5)

Además, Vicencio. S, et al, en su trabajo titulado “Estilos de vida de usuarios con diabetes tipo 2 del hospital de segundo nivel de Tuxpan – Veracruz” [Revista científica], obteniendo los siguientes resultados el 27% estilos de vida muy saludables, 26% saludables, 39% menos saludables y el 8 % no saludable, en conclusión, los usuarios tienen inadecuado hábitos nutricionales, consumen alcohol y presentan una incorrecta adherencia terapéutica. (6)

A nivel nacional, el autor Castillo. L, en su trabajo titulado “Estilos de vida de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 Hospital de Ventanilla Callao 2018”, teniendo como resultados, consumo diario de frutas 56%, actividad física 31 %, estilo de vida no saludables 41%, ingesta de alcohol 42% café y gaseosa el 41%, concluyendo de que el estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus es inadecuado. (7)

Así mismo la autora Villajuan. B, en su trabajo titulado “Estilos de vida y la prevención de complicaciones de diabetes de mellitus tipo 2, en pacientes diabéticos del centro de salud los Sureños, Puente Piedra – Lima, obteniendo como resultados estilos de vida inadecuado 52% y 22 % deficiencia en prevención de complicaciones de diabetes, 4% mala ingesta de alimentos y 16 % buena ingesta de alimentos, el 39% no hacen ejercicio, el 14% si hacen ejercicio, 22% no tienen conocimiento en diabetes, el 35% si tienen conocimiento en diabetes, el 14.7% mala adherencia al tratamiento y 19.1 % buena adherencia al tratamiento, concluyendo que hay una relación baja positiva entre los estilos de vida y prevención de complicaciones de diabetes mellitus. (8)

Además, los autores Tacza. A, et al, en su trabajo titulado “Estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el centro de salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca – Huancayo, teniendo como resultados tenemos que el 62% lograron hábitos saludables y el 37,3 % vidas poco saludables, concluyendo que la diabetes es una patología crónica que causa daño en el organismo, por ende, tener un estilo de vida saludable evitará futuras complicaciones. (9).

En el trabajo de investigación del autor Valdez, titulada, “estilos de vida y el control metabólico en pacientes con DM – tipo 2, en el Hospital de Apoyo II Sullana – Piura”. Teniendo como resultados que el 58% tienen estilos de vida inadecuados y en el 41% adecuados, concluyendo que se evidencia relación entre el estilo de vida y el control metabólico en personas con Diabetes mellitus tipo2. (10)

Respecto a las teorías de enfermería que estudia la investigación una de ellas es la teoría de Nola Pender, este modelo se conoce por promover conductas para las prácticas en salud, poniendo énfasis a las conductas saludables que presenta la persona ya sea propias del el entorno, familia o personales, además señala que promover una vida saludable a la población, se evitaría más gente enferma adoptando nuevas prácticas saludables para el beneficio de su salud. (11)

Asimismo, está es una patología crónica degenerativa, que ocurre cuando el páncreas no secreta suficiente insulina, según la OMS, los valores habituales de glucosa son de 70 – 110 mg/dl con el estómago vacío. Entre los tipos de esta patología, tenemos la diabetes tipo 1: conocida como diabetes insulino dependiente, destacamos que el 5% de pacientes tienen este tipo. Es causado por el agotamiento de la pancreatitis glandular de las células beta, otra clasificación es la diabetes tipo 2, podemos decir que del 90% al 95% de los pacientes adquieren este tipo, debido a la disminución de insulina. Por último, tenemos diabetes gestacional, esto se debe cuando el organismo no quiere producir la suficiente insulina durante el embarazo. La diabetes es causada por la edad avanzada, sobrepeso, genética, la dieta, sedentarismo, y los hábitos nocivos. (12)

La fisiopatología de la diabetes, cuando el azúcar en sangre está alto es gracias a una deficiencia en la secreción de insulina, esto permite que las células utilicen la glucosa en sangre como fuente de energía, La deficiencia de esto puede hacer hiperglicemia, que, si no se controla, puede causar daños a largo plazo en el cuerpo. (13)

Según Fung, el nivel alto de azúcar en la sangre, entre otros signos y síntomas, es una de las características de la privación de glucosa que puede provocar diabetes, micción frecuente, sed pérdida de peso e hipersensibilidad. (14)

Las Complicaciones más frecuentes según Fung, estas se originan según la función de cada órgano, provocando problemas cardiovasculares, como los infartos de miocardio, retinopatía,

ocasionando ceguera en el paciente con diabetes, nefropatías y por último neuropatía diabética.¹⁵ Los niveles de azúcar en la sangre oscilan entre 60 y 110 mg. /dl. La forma en que Holmes diagnostica la diabetes es el azúcar en sangre y la orina, en ayunas. (16)

Los estilos se refieren a la forma de pensar como "vivir en el mundo". Esto se evidencia en las costumbres, la vivienda y la planificación de la comunidad. Entre los tipos tenemos los saludables. Esto se define a los individuos que mantienen, mejoran sus hábitos y realizan actividades saludables, por lo contrario de los no saludables, son aquellas personas que tienen vidas disfuncionales, que comen alimentos con grasas saturadas, no realizan actividad física, ingieren alcohol y tabaco, estas personas son los más vulnerables a contraer esta patología. (17)

Las personas con esta enfermedad deben tener como objetivo de mantener una dieta equilibrada, con la ingesta correcta de nutrientes y calorías necesarias para su organismo basándose a la patología que presenta el paciente¹⁷. El abandono de sustancias nocivas en personas diagnosticados con esta enfermedad es muy importante ya que al fumar incrementa las enfermedades cerebrales y cardiovasculares, por lo que es importante dejar las sustancias tóxicas en las personas diagnosticadas con esta condición. El consumo excesivo de azúcar en las bebidas alcohólicas genera hiperglicemia. Por esta razón realizar actividad física, como mínimo deben caminar al menos 45 minutos, esto ayuda a controlar la glucosa y previene sufrir enfermedades cardiovasculares. (17)

La adherencia al tratamiento se refiere de que el individuo debe cumplir con sus medicamentos y si no se cumplen pueden generar complicaciones para su salud. según Soto, el cumplimiento inadecuado causa entre el 5 a 10 % de las hospitalizaciones, 2,5 millones en sala de emergencia y 125 muertes al año en estados unidos. Los tratamientos deben ser de acuerdo con la condición del paciente, debe haber una buena comunicación entre el médico – paciente, explicándole por qué se le está brindando el tratamiento, que comprenda las indicaciones, las reacciones adversas de los medicamentos, una comunicación asertiva ayuda a que haya una mejor aceptación al tratamiento. (17)

De acuerdo a la educación en diabetes, esta nos ayudará a prevenir esta enfermedad y si presenta la enfermedad evitar complicaciones para mejorar su estilo de vida, estableciendo medidas favorables para la prevención y control de sus complicaciones, es de gran importancia enseñar al paciente todos los conocimientos necesarios para que así el paciente tome con responsabilidad su enfermedad y de esa manera pueda controlarla, además de ello se le debe educar también a la familia para que ayude al paciente afrontar su enfermedad. (17)

Para prevenir las complicaciones de diabetes mellitus, hay que tener en cuenta que cada persona es distinta, todo paciente debe asistir a sus controles con el médico de acuerdo con la especialidad. Un estilo de vida saludable evitara complicaciones, así como mantener un buen índice corporal, seguir una alimentación balanceada, realizar actividad física diario, mantener controlados la presión arterial, colesterol, evitar consumo de alcohol y tabaco. Es fundamental educar al paciente que lleve un buen control de diabetes, ya que él es el único que puede evitar complicaciones a futuro. (17)

III. METODOLOGÍA

Es de tipo aplicada, porque tiene como objetivo desarrollar teorías para mejorar el conocimiento de las personas. (18)

3.1. Tipo y Diseño de investigación

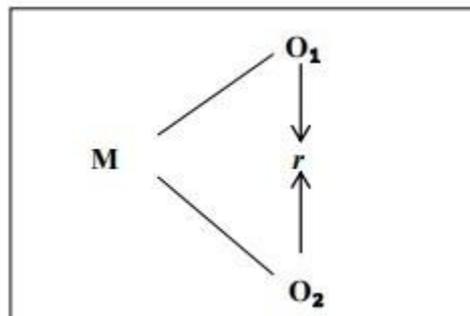
3.1.1. Tipo de investigación

Es de tipo aplicada, porque tiene como objetivo desarrollar teorías para mejorar el conocimiento de las personas.

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño es no experimental, correlacional de corte transversal, ya que las variables no fueron afectadas, se observa tal como está en el contexto natural para luego analizarlo. (18)

Esquema:



Dónde:

M = Muestra (160 pacientes).

O₁ = Estilos de vida

O₂ = Prevención de complicaciones de diabetes

r = Relación de las variables

3.2. Variables y Operacionalización

Variable dependiente : Estilos de vida

Definición conceptual: es el conjunto de acciones que los individuos utilizan para desarrollarse, ya que estos no causan daños para la salud del ser humano.

Definición operacional: Es el estudio de los estilos de vida saludables como las rutinas, costumbres, que desarrollan las personas en su vida cotidiana.

Dimensiones: Hábitos nutricionales, actividad física, hábitos nocivos.

Indicadores: Tipo de alimentación: alimentos saludables, alimentos no saludables, ejercicios pasivos y activos, actividades fuera del trabajo, tiempo de ejercicio, fuma, consumo de alcohol.

Escala de medición: ordinal.

Variable independiente : Prevención de complicaciones de diabetes.

Definición conceptual: Mantener los niveles de glucosa en sangre, cumplir con responsabilidad el tratamiento tener una alimentación saludable y realizar ejercicio diario evitara las complicaciones en un paciente diabéticos.

Definición Operacional: a través de la prevención en los pacientes con diabetes se pueden evitar las complicaciones de esta enfermedad.

Dimensiones: Adherencia al tratamiento, educación en diabetes.

Indicadores: Cumplimiento al tratamiento, incumplimiento al tratamiento, reacciones adversas, información, conocimiento, cuidados del paciente.

Escala de medición: ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población:

Está conformado por 130 pacientes con diabetes que se encuentran en el programa de adulto mayor del C.S I – 4 Catacaos.

Criterios de inclusión: Pacientes que estén registrados en la estrategia no transmisibles y estén diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2.

Criterios de exclusión: Personas que no deseen participar del estudio o que sean de otra jurisdicción.

Muestra

Se aplicó la fórmula del tamaño de la muestra dando como resultado 97 pacientes con diabetes mellitus y se obtuvo a través de la siguiente fórmula:

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

N = Tamaño de la muestra. (130) Z = límite de confianza. (95%: 1.96).

p = Probabilidad de éxito. (0.5)

q = Probabilidad de fracaso. (0,5) E = Margen de error = 5% = 0.05

Muestreo

En este estudio la muestra es no probabilística por conveniencia porque permite elegir a los participantes según su accesibilidad, solicitando la participación de las personas con esta patología que se encuentran en la estrategia de no transmisibles quienes formaran parte de este estudio. (18)

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

En este estudio se utilizó la observación y entrevista para poder averiguar la opinión de los pacientes con diabetes del servicio de daños no transmisibles, con esta técnica averiguamos cuales son los estilos de vida adecuados, las complicaciones y la prevención de esta enfermedad.

Instrumento

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario conformado por 13 preguntas aplicado a los pacientes con diabetes del centro de salud de Catacaos, conformado por 8 preguntas que corresponde a la primera variable y 5 preguntas de la segunda variable. Este fue validado por 3 especialistas en el tema a investigar y la confiabilidad de parte del estadístico.

3.5. Procedimiento

Se acudió al centro de salud de Catacaos, para dialogar con la enfermera que está a cargo del servicio de daños no transmisibles sobre la investigación que se realizó, así mismo nos brindó información de la cantidad de pacientes con esta enfermedad, se le explico el procedimiento que se va a realizar, se realizó la aplicación de una cuestionario a los pacientes, pidiéndole su autorización, previamente a la aplicación, se les explicó que deben firmar un documento en el cual garantizan la intención de participar y autorizaron a realizar dicho instrumento, se le recalcó que toda la información brindada se maneja de manera anónima.

3.6. Método de análisis de datos

La información adquirida se analizó mediante el programa estadístico SPSS 26 y Microsoft Excel, así mismo se interpretaron los resultados mediante tablas estadísticas y gráficos.

3.7. Aspectos éticos

Respeto a las personas: Se conservó de manera anónima la identidad los pacientes, así como también la información recibida y recopilada a través de herramienta de evaluación manteniendo la confidencialidad.

Beneficencia: Está investigación, tiene como propósito evaluar, ampliar el conocimiento sobre diabetes y las prácticas dietéticas.

Justicia: En este trabajo, todos los participantes fueron evaluados por igual sin hacer exclusión social. (19)

IV. RESULTADOS

OE.1: Identificar la relación entre hábito nutricional y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el centro médico de salud Catacaos – Piura.

Tabla N°1: Correlación entre hábito nutricional y prevención de complicaciones

		Hábito nutricional	Prevencción de Complicacio
Rho de Spearman	Hábito nutricional	Correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	97
	Prevencción de complicaciones	Correlación	-,487**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	97

Fuente: Cuestionario.

Se observa que el valor de $p < 0.05$, existe una correlación moderada negativa, evidenciando que si existe relación entre hábito nutricional y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes.

OE.2: Identificar la relación entre hábitos nocivos y prevención de complicaciones con diabetes mellitus tipo 2.

Tabla N° 02: Correlación entre hábitos nocivos y prevención de complicaciones

			Hábitos nocivos	Prevención de complicaciones
Rho de Spearman	Prevención de complicaciones	Correlación	1,000	-,338**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	97	97
	Hábitos nocivos	Correlación	-,338**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	97	97

Fuente: Cuestionario.

Se observa que el valor de $p < 0.05$, existe una correlación moderada negativa, evidenciando que existe relación entre hábitos nocivos y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes.

OE.2: Determinar la relación entre adherencia del tratamiento y estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

Tabla N° 03: Correlación entre adherencia del tratamiento y estilos de vida

			Adherencia Al tratamiento	Estilo de vida
Rho de Spearman	Adherencia al tratamiento	Correlación	1,000	-,563**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	97	97
	Estilo de vida	Correlación	-,563**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	97	97

Fuente: Cuestionario.

Se observa que el valor $p < 0.05$ existe una correlación moderada negativa, podemos afirmar que existe relación entre adherencia del tratamiento y estilos de vida en pacientes con diabetes.

OE.4: Determinar la relación entre educación de diabetes y los estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I.4Catacaos – Piura.

Tabla N°04: Correlación entre educación de diabetes y los estilos de vida

		Educación en diabetes	Estilo de vida
Rho de Spearman	Educación en diabetes	Correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	97
	Estilo de vida	Correlación	-,674**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	97

Fuente: Cuestionario.

Se observa que el valor de $p < 0.05$ existe una correlación alta negativa, podemos evidenciar que existe relación entre adherencia del tratamiento y estilos de vida en pacientes con diabetes tipo 2.

OG: Determinar la relación entre estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I – 4 Catacaos – Piura.

Tabla N°5: Correlación entre estilos de vida y prevención de complicaciones

		Estilo de vida	Prevencción de complicaciones
Rho de Spearman	Estilo de vida	Correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	97
	Prevencción de complicaciones	Correlación	-,729**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	97

Fuente: Cuestionario.

Se observa que el valor de $p < 0.05$ existe una correlación alta negativa, podemos afirmar que si existe relación entre estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes tipo 2.

V. DISCUSIÓN

Este estudio tiene el como objetivo determinar la relación entre estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes de diabetes mellitus en el Centro de Salud de Catacaos, además sabemos que esta enfermedad es una de las patologías más importantes en todo el mundo, ya que está, es una patología crónica degenerativa y empieza cuando el páncreas no secreta insulina suficiente, causando mucho daño a diferentes sistemas del organismo. (12)

Se menciona como objetivo específico N°1, Identificar la relación entre hábito nutricional y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes tipo 2, por lo que tenemos como resultados que existe una relación moderada negativa, dónde se encuentran demostrados en la tabla N° 1, estos hallazgos coinciden con el trabajo presentado por Castillo, dónde se evidencia una relación entre ambas variables, nos dice que evitando el consumo de sal, azúcar, grasas o comidas chatarras, nos puede llevar a tener una vida más saludable y así evitar futuras complicaciones. (7)

Otro de los objetivos específicos N° 2, fue identificar la relación entre actividad física y prevención de complicaciones en pacientes con Diabetes tipo 2, teniendo como resultados que existe una correlación negativa moderada, demostrados en la tabla N° 02, estos resultados coinciden con los obtenidos por Villajuan , donde sus resultados nos evidencias que si existe una relación entre las variables , se puede notar de que la mitad de pacientes realizan ejercicio al menos 15 minutos, mientras el resto prefieren ocupar sus tiempos libres en ver televisión, realizar los quehaceres de la casa, etc., dónde podemos decir de que la otra parte que no realizan ejercicio tienen una vida sedentaria y esto los pueden conllevar a una serie de complicaciones no solo relacionados a su enfermedad. (8)

También en este estudio se mencionó el objetivo específico N° 3, fue identificar la relación entre estilos de vida y hábitos nocivos en pacientes con Diabetes tipo 2, por lo que se demuestra en la tabla N° 3 fue que existe correlación negativa en las dimensiones, por lo que tenemos estudios que sustentan positivamente este hallazgo como los obtenidos por Rivas, sus resultados mostraron que existe una relación entre las variables, teniendo un valor significativo en las sustancias de tabaquismo y alcohol(5), el aporte del actor nos ayuda evidenciar que esta conducta se debe mejorar, ya que es muy perjudicial para su salud y esto conlleva a complicaciones en diferentes sistemas del organismo del paciente.

En la tabla N° 3 fue que existe correlación negativa en las dimensiones, por lo que tenemos estudios que sustentan positivamente este hallazgo como los obtenidos por Rivas, sus resultados mostraron que existe una relación entre las variables, teniendo un valor significativo en las sustancias de tabaquismo y alcohol(5), el aporte del actor nos ayuda evidenciar que esta conducta se debe mejorar, ya que es muy perjudicial para su salud y esto conlleva a complicaciones en diferentes sistemas del organismo del paciente. El siguiente objetivo específico N° 4, fue determinar la relación entre adherencia al tratamiento y estilos de vida en pacientes con Diabetes mellitus, tenemos los resultados de la tabla N° 4, donde nos arroja que existe correlación negativa moderada entre las dimensiones, por lo que se encontró estudios como del investigador Vicencio (6), donde el aporte de este autor es importante ya que nos evidencia que la mitad de pacientes se olvidan de tomar su tratamiento a la hora indicada por el médico o realizar el dosaje de glucosa, así mismo el personal médico debe concientizar al paciente lo necesario que es llevar el control de la glucosa y cumplir con el tratamiento, por el bien de su salud.

En el objetivo específico N° 5, que se mencionó fue determinar la relación entre educación y estilos de vida en pacientes con Diabetes tipo 2, tenemos que en la Tabla N° 5 nos dan como resultado que existe correlación alta negativa entre educación y estilos de vida, a estos hallazgos como respaldo tenemos los obtenidos por Villajuan et al., donde los resultados obtenidos predominan que existe un nivel educación regular sobre diabetes mellitus(8), este aporte nos ayuda a evaluar que la información que obtienen los pacientes no es tan clara, y así ellos puedan tomar más conciencia lo importante es tener buenos estilos de vida para evitar complicaciones en esta enfermedad.

Por último, tenemos el análisis del objetivo general el cual fue determinar la relación que existe entre estilos de vida y prevención de complicaciones entre pacientes con Diabetes tipo 2, para lo cual tenemos los resultados de la tabla N° 6, donde se evidencia que existe correlación alta negativa en las variables, estos hallazgos coinciden con los demostrados por Villajuan, et al, evidenciando una relación significativa entre ambas variables (8), siendo de gran aporte para poder evidenciar que si influye, tener estilos de vida saludables para así poder evitar las series complicaciones que conlleva esta enfermedad.

VI. CONCLUSIONES

Se concluyó en el primer objetivo específico que existe correlación negativa moderada entre hábito nutricional y prevención de complicaciones en pacientes con Diabetes.

En el objetivo específico N° 02, se demostró que hay una correlación negativa moderada entre actividad física y prevención de complicaciones en pacientes con Diabetes.

Se evidencia en el tercer objetivo específico que hay una correlación negativa moderada entre hábitos nocivos y prevención de complicaciones en pacientes con Diabetes.

En el cuarto objetivo específico se demostró que existe una correlación negativa moderada entre adherencia al tratamiento y estilos de vida en pacientes con Diabetes.

Además, se comprueba que en el quinto objetivo específico existe una correlación alta negativa entre educación y estilos de vida en pacientes con Diabetes.

Por último, concluyó que existe una correlación alta negativa entre estilos de vida y estilos de vida en pacientes con Diabetes.

VII. RECOMENDACIONES

La enfermera a cargo del servicio de daños no transmisibles debe Integrar al personal del centro de salud del Catacaos (nutricionista), para que concienticen a los pacientes y a la familia a través de charlas educativas o sesiones demostrativas sobre una buena alimentación balanceada.

La enfermera de daños no transmisibles del centro de salud de Catacaos, debe orientar a la población a cerca de actividad física a diario como caminar 30 minutos y así evitar tener una vida sedentaria que es la principal causa de la obesidad y sobre peso.

El personal del Centro de Salud de Catacaos debe proporcionar material informativo sobre la ingesta de sustancias toxicas para que los pacientes con esta enfermedad se informen y tomen conciencia de las posibles complicaciones de la enfermedad.

La enfermera debe coordinar con el equipo salud del Centro de Salud de Catacaos, para realizar visitas domiciliarias periódicas para monitorear el control glucémico y el manejo del tratamiento.

El equipo de salud del Centro de Salud de Catacaos debe realizar campañas educativas con el fin de llevar información necesaria a cerca la enfermedad y los estilos de vida saludables que debe tener.

Se le sugiere a la enfermera responsable de la estrategia, a trabajar con el equipo multidisciplinario del centro de salud de Catacaos, para formar una organización con pacientes diagnosticados con esta patología, con el propósito de realizar la vigilancia y control de glicemia, cumplimiento del tratamiento, disminuir las complicaciones y mejorar sus estilos de vida.

REFERENCIAS

Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm univ* [Internet]. 2011 [citado el 8 de agosto de 2022];8(4):16–23. Disponible: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003.

Asociación Latinoamericana De Diabetes, Guías ALAD de diagnóstico, control y tratamiento de la diabetes mellitus tipo II [sede Web]. Cuautitlán Izcalli, México; 2017 2017 [acceso 06 de abril de 2018] www.revistaalad.com

Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm univ* [Internet]. 2011 [citado el 8 de agosto de 2022];8(4):16–23. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003.

Asociación Latinoamericana De Diabetes, Guías ALAD de diagnóstico, control y tratamiento de la diabetes mellitus tipo II [sede Web]. Cuautitlán Izcalli, México; 2017 2017 [acceso 06 de abril de 2018] www.revistaalad.com

Diabetes, *C l a v e s* R, 2007 - Artículo de revista científica. Disponible en: Cid P, Merino J, Stieповich J. Factores biológicos y psicosociales predictores del estilo de vida promotor de salud. *Rev. [Internet]. Méd.* Mayo 2012 [citado marzo de 2018]; Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rmc/v134n12/art01.pdf>.

Estilos de vida en usuarios con Diabetes Mellitus tipo 2 [Internet]. *Revistaportalesmedicos.com*. 2017 [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revistamedica/estilos-devida-diabetes-mellitus-tipo-2/>.

Farfán Valdez K. A estilos de vida y control metabólico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el Hospital de Apoyo II Sullana, 2020 [Internet]. Universidad Nacional de Piura; 2021 [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3167>

Flores C, Alberto L. Estilos de vida de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 Hospital de Ventanilla Callao 2018 [Internet]. Universidad de San Martín de Porres; 2018 [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4377>.

Fernández F. 80 mil personas padecen de diabetes en Piura [Internet]. *Correo*. 2018 [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/piura/la-region-piura-ocupa-el-tercerlugarnivel-nacional-en-casos-de-diabetes-853819/>.

Flores C, Alberto L. Estilos de vida de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 Hospital de Ventanilla Callao 2018 [Internet]. Universidad de San Martín de Porres; 2018 [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4377>.

Farfán Valdez K. A estilos de vida y control metabólico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el Hospital de Apoyo II Sullana, 2020 Universidad Nacional de Piura; 2021 [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3167>.

Janampa V, María B. Estilos de vida y prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo 2, en pacientes diabéticos del centro materno infantil los sureños, puente piedra 2018 [Internet]. 2018 [citado el 8 de agosto de 2022]. Universidad Nacional de Piura; 2021 [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3167>

Gob.pe. [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: https://diresapiura.gob.pe/documentos/Boletines%20Epidemiologicos/BLET%C3%8DN_42.pdf. O

Janampa V, María B. Estilos de vida y prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo 2, en pacientes diabéticos del centro materno infantil los sureños, puente piedra 2018 [Internet]. 2018 [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3444>

Organización Mundial de la salud. La OMS hace un llamamiento a la adopción de medidas mundiales para detener el aumento de la diabetes y mejorar la atención de quienes la padecen [sede Web]. Ginebra - Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2016 [acceso 10 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/detail/06-04-2016worldhealth-day-2016-whocalls-for-global-action-to-halt-rise-in-andimprove>.

Rivas-Castro A, Leguísamo-Peñate I, Puello-Viloria Y. 2017. Duazary [Internet]. 2020 [citado el 8 de agosto de 2022];17(4):55–64. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3>

Sandybell B, Rojas P, Prado López HR, Médicas C. Conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo 2 y los estilos de vida en los pacientes atendidos en el servicio de laboratorio del Hospital Municipal SJL 2017 [Internet]. Edu.pe. [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9112/ParionaRS.pdf?uen ce=1&isAllowed=y>.

Rica P, Rosas DR, Gloria D, Velarde LN. universidad de Veracruz instituto mexicano del seguro social unidad médica FAMILIAR No. 73 [Internet]. Www.uv.mx. [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/TESISRAUL.pdf>

Rica P, Rosas DR, Gloria D, Velarde LN. universidad de Veracruz instituto mexicano del seguro social unidad medica FAMILIAR No. 73 [Internet]. Www.uv.mx. [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible Estilos de vida en usuarios con Diabetes Mellitus tipo 2 [Internet]. Revistaportalesmedicos.com. 2017 [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revistamedica/estilos-devida-diabetes-mellitus-tipo-2/>.

Rivas-Castro A, Leguisamo-Peñate I, Puello-Viloria Y. 2017. Dachary [Internet]. 2020 [citado el 8 de agosto de 2022];17(4):55–64. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/360>

Sociedad Venezolana de Endocrinología y Metabolismo [Internet]. Svemonline.org. Sociedad Venezolana de Endocrinología; 2016 [citado el 7 de julio de 2022]. Disponible en: <http://www.svemonline.org/>

Tacza A. Estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el centro de salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca – Huancayo [Internet]. Edu.pe. [citado el 7 de mayo de 2022]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10599/1/IV_FCS_504_TE_Tacza_Ortiz_2021.pdf.

Udlap.mx. [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lcp/texson_a_gg/capi_tu_lo4.pdf Una.py. [citado el 8 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.pol.una.py/wpcontent/uploads/2020/09/PRINCIPIOS-ETICOS-DE-ENFERMERIA.pdf>

IV. ANEXOS

ANEXO N.º 01 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICACIONES	ESCALA DE MEDICIÓN
Estilos de vida	Los estilos de vida saludable es el conjunto de acciones que los individuos realizan para desarrollarse, es un estilo de vida no perjudicial para la salud del ser humano.	se ejecutó a través del instrumento aplicado, en este caso el cuestionario, donde estudia los estilos de vida saludable las rutinas, costumbres, que realizan los individuos en su vida diaria.	Hábitos nutricionales	Tipo de alimentación: Alimentos saludables. Alimentos no saludables	Ordinal
			Actividad física	Ejercicios pasivos y activos Actividades fuera del trabajo. Tiempo de ejercicio.	Ordinal
			Hábitos nocivos	Fuma Consumo de alcohol.	Ordinal

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICACIONES	ESCALA DE MEDICIÓN
Prevención de complicaciones de diabetes.	Mantener los niveles de glucosa en sangre, cumplir con responsabilidad el tratamiento y debe tener una dieta saludable, hacer ejercicio diario evitará las complicaciones en un paciente diabético	se ejecutará a través de un instrumento, en este caso un cuestionario, donde estudia la prevención	Adherencia al tratamiento.	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplimiento al tratamiento. • Incumplimiento al tratamiento. • Reacciones adversas. 	Ordinal
		de complicaciones en diabetes	Educación en diabetes	<ul style="list-style-type: none"> • Información. • Conocimiento. • cuidados del paciente 	Ordinal

ANEXO N°02 INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Instrucciones: Estimado señor (a), sírvase responder las siguientes preguntas con absoluta veracidad paciencia, ya que de su respuesta depende en gran parte la correcta realización del trabajo de investigación titulada “estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I-4 Catacaos – Piura.”

Fecha: _____

EDAD: _____

SEXO:

M

F

ESTILOS DE VIDA

1. ¿Usted con qué frecuencia consume verduras?

a) Nunca b) Casi nunca c) Ocasionalmente d) cada mes e) una vez a la semana

2. ¿Usted consume cereales: quinua, avena, cebada, trigo, ¿etc.?

a) Nunca b) Casi nunca c) Ocasionalmente d) cada mes e) una vez a la semana.

3. ¿Usted con qué frecuencia consume pescado?

a) Nunca b) Casi nunca c) Ocasionalmente d) cada mes e) una vez a la semana.

4. ¿Cuántas comidas comen al día?

a) 1 vez al día b) 2 veces al día c) 3 veces al día d) 4 veces a más e) 5 veces a día a más.

5. ¿Usted consume comidas no saludables: frituras, embutidos, envasados, gaseosas, ¿etc.?

a) Nunca b) Casi nunca c) Ocasionalmente d) cada mes e) una vez a la semana

6. ¿Usted realiza ejercicios mínimos de 30 minutos al día?

a) Nunca b) Casi nunca c) Ocasionalmente d) cada mes e) una vez a la semana

7. ¿Usted realiza ejercicios: correr, caminar, bailes, ¿etc.?

a) Nunca b) Casi nunca c) Ocasionalmente d) cada mes e) una vez a la semana

8. ¿Usted consume bebidas alcohólicas o fuma?

a) Nunca b) Casi nunca c) Ocasionalmente d) cada mes e) una vez a la semana.

PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES

9. ¿Usted toma sus medicamentos según el horario indicado por su médico?

a) Nunca b) Casi nunca c) Ocasionalmente d) cada mes e) una vez a la semana.

10. ¿Usted asiste a charlas para personas con diabetes?

a) Nunca b) Casi nunca c) Ocasionalmente d) cada mes e) una vez a la semana.

11. ¿Usted busca información entre sus familiares, amigos u otros medios informativos sobre su enfermedad?

a) Nunca b) Casi nunca c) Ocasionalmente d) cada mes e) una vez a la semana

12. ¿Usted realiza el cuidado y la limpieza de sus pies?

a) Nunca b) Casi nunca c) Ocasionalmente d) cada mes e) una vez a la semana.

13. ¿Usted controla y registra los valores de su glucosa en casa?

a) Nunca b) Casi nunca c) Ocasionalmente d) cada mes e) una vez a la semana.

ANEXO N° 03: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ESTILOS DE VIDA Y PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS
 TIPO 2 DEL CENTRO DE SALUD I – 4 CATACAOS - PIURA
FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																			95		
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																			95		
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																			95		
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																			95		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																			95		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del																			95		

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100			OBSERVACIONES
		0	6	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	9	10	
ASPECTOS VALIDACION	DE	0	6	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	9	10	
		5	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	9	9	10	
		0	5	0	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5		5	5	0	
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado																80				
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observable																80				
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																80				

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulada o con un lenguaje apropiado																		90			
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables															78						

ANEXO N° 04: Confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	11	100.0
	Excluido	0	0.0
	Total	11	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadística de confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.737	12

La confiabilidad sería de magnitud alta, dado que se encuentra en el intervalo [0.61 - 0.80] Según, Ruiz Bolívar (2002) y Pallera y Martins (2003).

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
--	--	----------------------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	CHIROQUE CRUZ KAROLINA MEDALY
1.2. TÍTULO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I- 4 Catacaos – Piura
1.3. ESCUELA : PROFESIONAL	Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO:	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	<i>KR-20 kuder Richardson</i> () <i>Alfa de Cronbach.</i> (x)
1.6. DE : APLICACIÓN	15/09/2022
1.7. MUESTRA : APLICADA	15

II. CONFIABILIDAD:

INDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO: 703.7

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

Se realizó el análisis de fiabilidad a 15 pacientes utilizando el estadístico Alfa de Cronbach.



Mg. Carlos Alfonso H. J. Córdova
COESP 015
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
RECONOCIENDO LA LIBERTAD

FIRMA DEL ESTADISTICO

ANEXO N° 05: Permiso para la aplicación del instrumento.



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Piura, 15 de septiembre de 2022

OFICIO N° 040-2022 – UCV – VA-P12-F02/CCP

Director del Centro de Salud Materno Infantil I- 4, Catacaos - Piura.

Dr.: CARLOS JAVIER POICON GALAN

Asunto: Permiso aplicación de instrumento de recolección de datos

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar vallejo –Piura, y al mismo tiempo conoedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se comunica que la estudiante de Enfermería del X ciclo: KAROLINA MEDALY CHIROQUE CRUZ, realizara su proyecto de investigación titulada “Estilos de vida y prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del centro de salud I – 4 Catacaos – Piura “.

Motivo por el cual se solicita el permiso, para que dicha estudiante aplique su instrumento de recolección de datos, brindándole las facilidades respectivas.

Reiterando nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted. Atentamente;



Cóordinadora de la Escuela de Enfermería
Universidad César Vallejo - Piura

Mg. Clarisa Gómez Romero

CGR/clmr

ANEXO N°06: Evidencias en la realización de la encuesta.

