



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

“Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo ii y estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un Hospital Nacional, Lima 2023”

Para optar el Título Profesional de

Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Porras Bayona, Flora Isabel

Código Orcid: 0009-0004-0354-1651

Asesora: Dra. Jeannelly Paola Cabrera

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>

Línea de Investigación

Salud y bienestar

Lima, Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,.... **PORRAS BAYONA, FLORA ISABEL** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....“**CONOCIMIENTO SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO II Y ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2023**”. Asesorado por el docente: Mg. Paola Cabrera EspezuaDNI ... 48832154ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-86422797> tiene un índice de similitud de ...20 (veinte) % con código __oid:14912:301835371 ____verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.

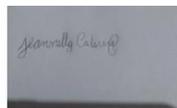


.....
 Firma de autor 1

PORRAS BAYONA, FLORA ISABEL
 DNI: 42864329

.....
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:.....



.....
 Firma

Paola Cabrera Espezua
 DNI: 48832154

Lima, ...04 de.....enero..... de.....2024.....

DEDICATORIA

A las personas más importantes en mi vida, mis hermanos por ser parte de mis disparates juveniles y a mis padres María Bayona y Alejandro Porras, por su enorme tolerancia, gran comprensión e infinita paciencia.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada Norbert Wiener y a mi Escuela Profesional de Enfermería, por haberme permitido crecer como profesional.

A mi asesora de tesis Dra. Paola Cabrera Espezua por compartir sus conocimientos y guiarme en la elaboración de mi tesis.

INDICE GENERAL

RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCION	xi
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problema específico	4
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	5
1.3.1 Objetivo General	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4 JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION	6
1.4.1 Practico	6
1.4.2 Teórico	6
1.4.3 Metodológico	6
1.5 DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACION	7
1.5.1 Temporal	7
1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Unidad de análisis	7
CAPITULO II: MARCO TEORICO	8
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	8
2.2 BASE TEORICA	13

2.3 FORMULACION DE LA HIPOTESIS	22
2.3.1 Hipótesis general	22
2.3.2 Hipótesis específicas	23
CAPITULO III: METODOLOGIA	24
3.1 Método de investigación	24
3.2 Enfoque de investigación	24
3.3 Tipo de investigación	24
3.4 Diseño de investigación	25
3.5 Población, muestra y muestreo	26
3.6 Variables y operacionalización	27
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
3.7.1 Técnica	31
3.7.2 Descripción	31
3.7.3 Validación	32
3.7.4 Confiabilidad	32
3.8 Procesamiento y análisis de datos	32
3.9 Aspectos éticos	33
CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	34
4.1 RESULTADOS	34
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados	34
4.1.2 Prueba de hipótesis	40
4.1.3 Discusión de resultados	44
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46

5.1 Conclusiones	46
5.2 Recomendaciones	48
REFERENCIAS	49
ANEXOS	
Anexo 1: Matriz de consistencia	57
Anexo 2: Instrumentos	59
Anexo 3: Validez de instrumento	
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	
Anexo 5: Formato de consentimiento informado	63
Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos	65
Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin	66

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en usuarios pacientes en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	34
Tabla 3. Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	35
Tabla 4. Tablas cruzadas de la dimensión Conocimiento Básico con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	36
Tabla 5. Tablas cruzadas de la dimensión conocimiento sobre glicemia, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	37
Tabla 6. Tablas cruzadas de la dimensión conocimiento preventivo, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	38
Tabla 7. Tablas cruzadas de relación del Conocimiento de la diabetes mellitus tipo II, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	39
Tabla 8. Análisis de correlación de Rho de Spearman entre los Conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los Estilos de vida en usuarios pacientes en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	40

Tabla 9. Análisis de correlación de Rho de Spearman entre la dimensión Conocimientos básicos con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	41
Tabla 10. Análisis de correlación de Rho de Spearman entre la dimensión Conocimientos sobre glicemia con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	42
Tabla 11. Análisis de correlación de Rho de Spearman entre la dimensión Conocimiento preventivo con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	43

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Datos sociodemográficos de pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	34
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo II en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	
Figura 3. Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	35
Figura 4. Dimensión conocimiento básico sobre Diabetes Mellitus, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	36
Figura 5. Dimensión conocimiento sobre glicemia con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	37
Figura 6. Dimensión conocimiento preventivo con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	38
Figura 7. Conocimiento de la diabetes mellitus tipo II con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.	39

RESUMEN

El **objetivo** de este estudio fue Determinar la relación entre los Conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023, para lo cual la **metodología** que se utilizó fue un estudio cuantitativo, aplicada, observacional, correlacional y transversal, cuya muestra estuvo conformada por 100 usuarios atendidos en el servicio de medicina. Los instrumentos utilizados fueron el DKQ-24 para medir los conocimientos de la diabetes mellitus y el IMEVID para medir los estilos de vida. Los **resultados** evidenciaron un bajo nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus tipo II (49%) y estilos de vida no saludables (53%). En cuanto a la correlación de las variables Conocimientos y Estilos de vida, el valor fue **$p=0.000 < 0.05$** . En cuanto a la variable Conocimiento en su dimensión conocimiento básico se evidenció un nivel bajo con estilos de vida no saludables (36%), **$p=0.018 < 0.05$** . En cuanto a la variable Conocimiento en su dimensión conocimiento sobre glicemia se presentó un nivel bajo con estilos de vida no saludables (39%), **$p=0.004 < 0.05$** . En cuanto a la variable Conocimiento en su dimensión conocimiento preventivo se evidencio un nivel bajo con estilos de vida no saludables (35%), **$p=0.028 < 0.05$** . En **conclusión:** Existe relación estadísticamente significativa (**$r=0.930$; $p=0.000 < 0.05$**) entre los conocimientos sobre diabetes mellitus tipo II y los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Palabras claves: Conocimientos, Estilos de vida, Diabetes mellitus tipo II

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between the knowledge of type 2 diabetes mellitus and lifestyles in patients served in the medical service from a national hospital, lima 2023, for which the methodology used was quantitative, applied, observational, correlational and cross-sectional, whose sample consisted of 100 users cared for in the medical service. The instruments used were the DKQ-24 to measure knowledge of diabetes mellitus and the IMEVID to measure lifestyles. The results showed a low level of knowledge about type 2 diabetes mellitus (49%) and unhealthy lifestyles (53%). Regarding the correlation of the variables knowledge and lifestyles, the value was $p=0.000 < 0.05$. Regarding the knowledge variable in its basic knowledge dimension, a low level was evidenced with unhealthy lifestyles (36%), $p=0.018 < 0.05$. Regarding the knowledge variable, in its knowledge dimension about glycemia, a low level was presented with unhealthy lifestyles (39%), $p=0.004 < 0.05$. Regarding the knowledge variable in its preventive knowledge dimension, a low level was evidenced with unhealthy lifestyles (35%), $p=0.028 < 0.05$. **In conclusion** there is a significant relationship ($r=0.930$; $p=0.000 < 0.05$) between the knowledge of type 2 diabetes mellitus and lifestyles in patients cared for in the medical service of a national hospital, lima 2023.

Keywords: Knowledge, lifestyles and type 2 Diabetes mellitus

INTRODUCCION

El número de personas diagnosticadas con diabetes mellitus tipo II aumenta significativamente cada año, ello se le atribuye a llevar estilos de vida no saludables por ser una enfermedad no transmisible; esta enfermedad es de carácter crónico y degenerativo, tendrá un mayor impacto en las personas que presenten predisposición genética y factores de riesgo asociados (1).

Las personas con diabetes deberán adquirir conocimientos necesarios para adoptar medidas de autocuidado que reducirán las complicaciones mejorando su calidad de vida; Así mismo, estos conocimientos harán que la persona con diabetes mellitus desarrolle hábitos y posteriormente costumbres que serán favorables para el mantenimiento de su salud. Es de vital importancia que las personas con diabetes mellitus obtengan los conocimientos necesarios para sobrellevar su enfermedad, evitar complicaciones, adaptarse al tratamiento, asistir a sus controles, adoptar hábitos alimenticios sanos, realizar actividad física, y en consecuencia mantener un estilo de vida saludable (2).

Ante ello, se planteó realizar esta investigación que tiene por objetivo determinar la relación de los conocimientos sobre diabetes mellitus tipo II y los estilos de vida en usuarios atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, lima 2023. Esta investigación se divide en: El problema, Marco teórico, Metodología, Presentación y discusión de resultados, Conclusión y recomendaciones.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La diabetes mellitus (DM) es una afección metabólica crónica de larga duración que se caracteriza por niveles elevados de glucosa en sangre, su etiología es diversa; aunque se le atribuye la predisposición a diversos factores como: la genética (herencia), obesidad, sedentarismo y malos hábitos alimenticios. Dentro de su clasificación tenemos a la DM 1 y DM tipo 2, se caracteriza por la falta de producción de insulina en el páncreas que se presenta mayoritariamente en adultos (1, 2).

Mundialmente La DM es considerada una emergencia de salud debido al aumento de personas que viven con esta afección, en el 2019 superó los 450 millones de personas, se calcula que para el 2045 esta cifra llegue a los 700 millones, donde la DM2 presenta el mayor número de casos con 90% del total a nivel mundial, siendo asociada a factores de riesgo modificables; En América del sur y central se llegó al 9 % del total a nivel mundial en el 2019, cantidad que llegará al 10% para el 2045; Cabe mencionar que el país con más casos en edades de 20 a 79 años es China con 116 millones, seguido de la india con 77 millones y en tercer lugar los estados unidos con 31 millones; los casos de DM crecen con la edad, en el 2019 los mayores de 65 años fueron un grupo de 135 millones cantidad que llegará a los 270 millones para el 2045 (3, 4).

Consecuentemente, la DM se encuentra dentro del grupo de las enfermedades no transmisibles, por lo tanto, en la región de las américas el número de muertes alcanzadas por ENT es de casi 7 millones, en consecuencia, más de 340,000 muertes son causadas por la DM preponderantemente por el tipo II (5). En el Perú, aproximadamente 2 millones de personas

tienen algún tipo de diabetes, teniendo al 96% de ellos con diabetes tipo 2; en el I trimestre del 2022; la región con el mayor número de casos de DM es la costa (Lima metropolitana, Lambayeque) seguido por la selva (Loreto) y por último la sierra (Cuzco, Ayacucho); también este número de casos se registra más en mujeres que en varones (6).

A nivel nacional, Ley N°28553, se crea un Programa de prevención y atención de pacientes con diabetes y la directiva sanitaria para la vigilancia epidemiológica de la diabetes en establecimientos de salud; ambas encargadas de reconocer el estado de la enfermedad su evolución y complicaciones (7). Por otro lado, el documento técnico consulta nutricional para la prevención y control de la diabetes mellitus tipo 2 de la persona joven, adulta y adulta mayor, que reducirá la morbimortalidad de las personas jóvenes, adultas y adultas mayores afectadas y en riesgo de padecer DM tipo II (8). La estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de enfermedades No Transmisibles que tiene como finalidad controlar y prevenir dichas enfermedades entre ellas la DM (9).

Cabe resaltar que, uno de los componentes necesarios para comprender la diabetes mellitus es el conocimiento que comprende todos los aspectos de la enfermedad como; Conocimientos generales, prevención y complicaciones; este conocimiento se obtendrá mediante información que se irán adquiriendo con el transcurrir de los años por medio de la educación, experiencia y creencias; en consecuencia, le permitirá a la persona formarse una opinión acerca de la enfermedad y las acciones que tomará sobre ella (10). En una investigación realizada en pacientes diabéticos del Hospital Santa María del Socorro – Ica 2019 “Nivel de Conocimiento del diabético tipo II”; se obtuvo que, el 22.3% alcanzaron un nivel de conocimiento bajo, el 54.3% fue medio y el 23.4% fue alto (11).

Otro componente que influye en la DM son los estilos de vida, estas son actividades determinadas por los comportamientos, que serán realizadas por las personas, y podrán fortalecer la salud o desfavorecerla, así mismo, podrán ser saludables o no saludables y estarán determinados por hábitos, costumbres, factores sociales y económicos (12). Cabe resaltar, que en un estudio realizado en el Hospital Santiago Apóstol Bagua-Grande 2022 “Estilos de vida en usuarios con diabetes mellitus tipo 2”, se obtuvo que el 98.6% posee un inadecuado estilo de vida; en la que predominó la dimensión manejo del estrés (13).

Siendo importante el papel que desempeñan los profesionales de la salud en el fomento de estilos de vida saludable y el conocimiento de la patología, son los profesionales de enfermería quienes tienen mayor cercanía con el paciente proporcionando cuidado humanizado y de calidad; ante ello, el rol de enfermería se focaliza en brindar apoyo a la persona, familia y comunidad promocionando estilos de vida saludables, motivando el autocuidado y actuando en la detección precoz; todo ello aplicando el proceso de atención de enfermería; Así mismo, ofrecer el conocimiento que permita a cada persona prevenir enfermedades, reduciendo la aparición de esta afección y posibles complicaciones (14).

En un hospital público de Lima se recogieron las siguientes manifestaciones de usuarios atendidos en el pabellón de medicina, “...No sabía que la diabetes te puede dar de viejo...”, “...Cuando le dijeron a mi madre que era diabética, empecé a cuidarme mejor...”, “...No sabía de lo importante que era controlar mi glucosa...”, ante lo manifestado se plantean las siguientes interrogantes: ¿conocerán las personas que es la DM tipo II?, ¿sabrán cómo prevenir complicaciones?, ¿reconocerán los valores normales de glucosa?, ¿llevaran estilos de vida saludables?

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre los Conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento básico sobre Diabetes Mellitus, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento de glicemia, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento preventivo, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023?

1.3 Objetivos de investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre los Conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar cuál es la relación entre la dimensión conocimiento básico sobre Diabetes Mellitus, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Identificar cuál es la relación entre la dimensión conocimiento sobre glicemia, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Identificar cuál es la relación entre la dimensión conocimiento preventivo, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La finalidad de este trabajo de investigación es proveer de información sobre los conocimientos que tienen los usuarios atendidos acerca de los conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y de los estilos de vida; para ello se tomara como referencia al Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, que comprende al estilo de vida como una asociación de factores cognitivo – perceptuales que van modificando las características personales y así mismo la capacidad de la persona para atender sus necesidades y llevar una vida saludable. Por otro lado, esta investigación podrá ser utilizada por profesionales de la salud que presten servicios en todos los niveles de atención en salud.

1.4.2 Metodológica

En relación a la metodología para la elaboración de este trabajo de investigación se utilizó el método científico así mismo, se utilizaron dos instrumentos uno para la variable conocimientos (independiente) y el otro para la variable estilos de vida (dependiente), ambos instrumentos cuentan con la validez y confiabilidad requeridas.

1.4.3 Práctica

Los resultados obtenidos de esta investigación sobre conocimientos de la diabetes mellitus y estilos de vida reflejaran el grado de saberes e información que tengan los pacientes sobre dicho tema estos datos resultan valiosos porque beneficiaran a los pacientes y sus familias en el aspecto preventivo promocional ya que al ser un tema

netamente de enfermería podrán elaborarse temas acordes a las necesidades encontradas como es la educación al paciente mediante acciones promocionales y preventivas, asimismo elaborar planes o estrategias de enfermería que permitan concientizar no solo al usuario sino también a la sociedad sobre las complicaciones de esta enfermedad. Por otro lado, los resultados encontrados serán importantes no solo para el personal de enfermería sino también para los profesionales dedicados a la salud, porque se evidenciarán los conocimientos adquiridos sobre diabetes mellitus y las actitudes hacia su prevención de los usuarios.

1.5 Limitaciones de la investigación

La limitación que se encontro en la investigación fue, la renuencia de algunos pacientes al no colaborar en la realización del cuestionario; por motivos referidos al tiempo empleado en llenar dicho cuestionario y la falta de interés.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

García et al. (15), año 2019, en Ecuador, desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “Identificar de qué manera influyen los estilos de vida en la Diabetes Mellitus en pacientes que asisten al Centro de Salud las Malvinas”. Metodológicamente emplearon el enfoque cuantitativo método inductivo de corte transversal. Se incluyeron a 62 pacientes. Se evidenciaron los siguientes resultados, en nivel de glucosa se encontró que el 80% de pacientes realiza a veces un control en el nivel de glucosa; acerca del conocimiento sobre la diabetes se encontró que el 70% de los pacientes cuentan con poco conocimiento, sobre el consumo de bebidas alcohólicas se obtuvo que el 60% consume bebidas alcohólicas a veces y finalmente acerca de la actividad física, resulto que el 86% de los pacientes no realiza actividad física.

Méndez et al. (16), año 2020, en México, desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “Describir las capacidades de autocuidado y su relación con los factores condicionantes básicos en pacientes con diabetes mellitus tipo 2”. Metodológicamente emplearon un estudio descriptivo, correlacional y trasversal. Se incluyeron 170 pacientes. Se evidenciaron los siguientes resultados; el 98.2% tiene alta capacidades de autocuidado, el 62.9% tienen conocimiento suficiente; al realizar la correlación de Spearman Sobre las capacidades de autocuidado y los conocimientos, no se encontró relación estadísticamente significativa ($p=0.387$)

Morales (17), año 2019, en México, desarrollo una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 de la Unidad de Medicina Familiar”. Metodológicamente empleo el estudio observacional, correlacional – transversal. Se incluyeron a 250 pacientes. Evidencio resultados del total de pacientes 100% tienen conocimiento bajo de DM2; el mayor puntaje para estilos de vida fue regular con 76.4%; No se encontró asociación entre las variables debido a que el 100% de los pacientes presentaron bajo nivel de conocimientos; sin embargo se encuentre asociación entre, la falta de educación de la enfermedad ($p=0.004$), el IMC ($p=0.010$), factores de riesgo ($p=0.023$) en estilo de vida.

López et al. (18), año 2019, en Paraguay, desarrollo una investigación cuyo objetivo fue “Evaluar el nivel de conocimientos en diabetes y alimentación asociada al control glucémico en diabéticos tipo 2 de un hospital de Asunción”. Metodológicamente se utilizó el estudio descriptivo, correlacional – transversal. Se consideraron a 60 pacientes. Se evidenciaron resultados del 58.4% de pacientes cuentan con buen conocimiento sobre diabetes; el 46.7% de pacientes cuentan con conocimiento regular sobre alimentación y el valor de hemoglobina glicada fue de 9.6% indicando un mal control metabólico de los pacientes; al realizar la asociación entre nivel de conocimiento y control glucémico en ayunas se obtuvo el valor de $p=0.030$ por lo que si existe relación estadísticamente significativa.

Contreras G. (19), año 2021, en México, desarrollo una investigación cuyo objetivo fue “Conocer la relación que existe entre la percepción de la enfermedad y el estilo de vida

(nutrición, actividad física, consumo de tabaco, consumo de alcohol, información sobre diabetes, manejo de emociones y cumplimiento del tratamiento) de las personas con DT2.”. Metodológicamente se empleó un estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal. Se incluyeron a 100 adultos. Evidencio resultados, el 52% algunas veces cumplen con el tratamiento, el 59% refiere enojarse con facilidad, el 59% alguna vez trata de informarse sobre diabetes, el 46% rara vez ingiere alcohol, el 56% refiere no fumar, el 45% realiza ejercicios fuera de sus actividades habituales y el 58% consumen pan todos los días. Al realizar la correlación entre la percepción de la enfermedad y los estilos de vida se obtuvo un $p=0.163$ por lo que no existe correlación

Antecedentes Nacionales

Blacido (20), año 2022, en Piura, desarrollo una investigación cuyo objetivo fue “Relacionar el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y estilo de vida en adultos. Urbanización Bella pampa”. Metodológicamente se empleó un enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal. Se incluyeron a 55 adultos. Evidencio resultados el 55% de adultos obtuvo un conocimiento regular sobre DM tipo 2; En cuanto al estilo de vida el 64% tiene un estilo de vida no saludable; concluyendo que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y estilos de vida ($p=0.000$) mediante la prueba Rho de Spearman.

Huaychani (21), año 2019, en Tacna, desarrollo una investigación cuyo objetivo fue “Establecer la relación entre el nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo 2 asociado a la práctica de estilos de vida en pacientes que acuden al Programa de Diabetes del Centro

de Atención Primaria III Metropolitano EsSalud”. Metodológicamente se empleó un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional, método deductivo - analítico. Se incluyeron a 164 pacientes. Se evidenciaron los resultados el 53.05% tiene un nivel de conocimiento regular; sobre los estilos de vida el 53.05% fue poco favorable. Por medio de la prueba estadística Chi cuadrado, se demostró que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables ($\chi^2:40,295 - P \text{ valor: } 0.000 - P < 0.05$).

Flores, et al. (22), año 2022, en Arequipa, desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2 y estilos de vida en pacientes diabéticos del hospital Honorio Delgado Espinoza”. Metodológicamente se empleó un estudio descriptivo, correlacional, de enfoque cuantitativo de corte transversal. Se incluyeron a 169 pacientes. Se evidenciaron resultados el 73.4% tuvieron conocimiento alto sobre diabetes; el 58.6% estilos de vida poco favorable; En relación a la dimensión aspectos básicos con estilos de vida ($P=0.013$); la dimensión control de glucosa con estilos de vida ($p= 0.000$), y en la dimensión prevención de complicaciones con estilos de vida ($P=0.008$); Concluyendo que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables ($P=0.004$) mediante la correlación Rho de Spearman.

Cruz (23), año 2021, en Piura, desarrollo una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el estilo de vida de los pacientes con diabetes mellitus Tipo 2 del Hospital II ESSALUD Talara”. Metodológicamente se empleó el estudio cuantitativo, transversal y no experimental, descriptivo correlacional. Se

incluyeron a 80 pacientes. Se evidenciaron resultados mediante Rho de Spearman, si existe correlación estadísticamente significativa ($p=0.01$) entre el nivel de conocimiento y los estilos de vida; en cuanto a la dimensión nivel de conocimientos generales y la variable estilos de vida si existe correlación ($p=0.006$); en la dimensión descomposición diabética y la variable estilos de vida si existe correlación ($p=0.000$); en la dimensión complicaciones con la variable estilos de vida si existe correlación ($p=0.000$) y en la dimensión signos de alarma con la variable estilos de vida si existe correlación ($p=0.002$).

Gómez, et al. (24), año 2019, en Trujillo, desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de su enfermedad y estilos de vida en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 en el Centro de Salud Los Jardines”. Metodológicamente se empleó un diseño descriptivo correlacional corte transversal no experimental. Se incluyeron a 75 adultos. Se evidenciaron resultados, que el 61.3% tienen regular nivel de conocimientos de la enfermedad; sobre estilos de vida el 52% tienen estilos de vida inadecuado; mediante la prueba estadística Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p=0.025$ por lo que si existe correlación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Valenzuela (25), año 2019, en Chincha, desarrollo una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la asociación de nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus tipo II y el estilo de vida de los pacientes diabéticos por consulta externa de endocrinología del HSJCH”. Metodológicamente se utilizó el estudio descriptivo, correlacional, transversal y retrospectivo. Se requirieron a 111 pacientes. Se evidenciaron resultados que el 55% de los

pacientes no tienen nivel de conocimientos sobre diabetes; el 58.6% tiene estilos de vida poco saludable; , en cuanto a la asociación de la dimensión nivel de conocimientos generales y estilos de vida se encontró que $p=0.624$ por lo que no existe relación estadísticamente significativa; concluyéndose que mediante la prueba estadística chi cuadrado se obtuvo el valor de $p=0.766$ por lo que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Méndez (26), año 2022, en chincha, desarrollo una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre los conocimientos de diabetes mellitus tipo 2 y el estilo de vida en pacientes que acuden al centro de diabetes y endocrinología Lima, 2021. Metodológicamente se empleó un estudio descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y correlacional. Se incluyeron a 112 pacientes. Se evidenciaron los siguientes resultados, el 88.9% tienen alto conocimiento preventivo, el 86% tienen alto conocimiento de diabetes mellitus con alto estilo de vida, en cuanto a la relación de las variables conocimientos y estilos de vida se encontró el valor de $p=0.000$ por lo que, si existe relación, en cuanto a la relación de la dimensión conocimiento preventivo con estilos de vida se encontró el valor de $p=0.000$ por lo que existe relación estadísticamente significativa.

2.2 Bases teóricas

Concepto de Diabetes Mellitus

Es una enfermedad de orden crónico y progresivo, que no tiene cura y que engloba un grupo de desórdenes metabólicos donde la característica principal es la elevada cantidad de glucosa en sangre y la baja o nula producción de la hormona insulina (27).

Clasificación de la Diabetes Mellitus

Diabetes mellitus tipo 1: Este tipo de diabetes tiene la peculiaridad de causar la destrucción de las células beta del páncreas (reacción autoinmunitaria) que dará como resultado la deficiencia de la hormona insulina, por ello también es conocido como Insulinodependiente por lo que se necesitara inyección de insulina, se diagnostica con mayor regularidad en personas menores de 30 años, no existe cura y no es prevenible (1).

Diabetes mellitus tipo 2: La característica principal de este tipo de diabetes es que el cuerpo crea resistencia a la acción de la insulina, así mismo habrá disminución a la secreción de insulina por el páncreas; este tipo de diabetes también es conocido como No insulinodependiente, se diagnostica con mayor regularidad después de los 40 años, su incidencia se presenta en el 90% de los casos, es prevenible y por lo general su diagnóstico llega cuando aparecen las complicaciones (28).

Signos y síntomas de la Diabetes Mellitus

La sintomatología presente en la diabetes mellitus van a depender del tipo y de los niveles de glucosa en sangre, es decir, en el tipo 1 que aparece por lo general antes de los 30 años los síntomas suelen presentarse de forma rápida y grave (2).

En cambio, en el tipo 2, aparecen por lo general después de los 40 años suele presentarse de forma lenta y menos agresiva (asintomática), cabe resaltar que, en la mayor parte de los casos de diabetes mellitus tipo 2 las personas que la padecen son diagnosticadas cuando han llegado a la etapa de las complicaciones. Algunos de los signos y síntomas incluyen los siguientes, Pérdida de peso inexplicada, sensación de cansancio, debilidad, alteraciones visuales, sed excesiva, micción frecuente, hambre constante, sensación de irritabilidad, cambios en el estado de ánimo, heridas que tardan en cicatrizar, infecciones cutáneas frecuentes, enuresis nocturna, hormigueo o entumecimiento en manos y pies, glucosa elevada, presión alta, presencia de cetonas en la orina (29).

Etiología de la Diabetes Mellitus

Diabetes mellitus tipo 1: Este tipo de diabetes se debe a dos factores; el genético y el ambiental; Primero, las células inmunológicas (linfocitos TCD4 y TCD8) no reconocerán y atacarán a las células beta del páncreas las cuales son las productoras de insulina (hormona necesaria para el metabolismo de la glucosa en el cuerpo); Segundo, la producción de esta hormona será escasa o nula debido a la activación inmunológica de nuestro organismo apareciendo así la hiperglucemia y consecuentemente los signos y síntomas característicos de la enfermedad. Por otro lado, este factor genera un gran riesgo en desarrollar este tipo de diabetes luego de la exposición a infecciones virales causadas por rotavirus que inducen al mimetismo molecular (las células confunden y se atacan a sí mismas) también incluimos a los enterovirus, rubeola, parvovirus y citomegalovirus (30).

Diabetes mellitus tipo 2: La causa de este tipo de diabetes se debe a la resistencia a la insulina que se genera por dos medios; la primera, resistencia hepática que suprime la

producción hepática de glucosa y segundo, la resistencia periférica que se produce cuando las células de los músculos y el tejido adiposo no pueden captar la glucosa generando el aumento de glucosa en sangre; cabe resaltar que en este tipo de diabetes no hay destrucción de células beta, también, la obesidad y el aumento de peso son puntos importantes que ayudaran a la resistencia a la insulina así mismo los malos estilos de vida, la falta de ejercicio y la mala dieta aumentaran la resistencia a la misma (31).

Medios de diagnostico

Los medios de diagnóstico de la DM serán validos cuando los valores de glicemia se encuentren elevados por encima de lo normal; es decir, esto será efectivo por medio de exámenes o análisis que confirmaran el diagnostico; los exámenes para diagnosticas la DM son: Glicemia de ayuno GA, ausencia de ingesta calórica al menos por 8 horas (>126 mg/dl), Glicemia plasmática post-ingesta de 75gr. de glucosa PTOG (>200 mg/dl), hemoglobina glucosilada HbA1c ($>6.5\%$), Glicemia plasmática con síntomas o crisis de hiperglucemia (>200 mg/dl) (32).

Complicaciones de la Diabetes Mellitus

Primero complicaciones agudas: la Hipoglucemia se dará cuando los valores de glucemia están por debajo de lo habitual, está sujeto a la medicación (insulina, hipoglucemiantes), al ayuno y al ejercicio físico extenuante; la sintomatología que presentará el paciente será dificultad para hablar, perdida de la conciencia, convulsiones y coma. La Hiperglucemia se presentará cuando los valores de glucemia están por encima de los habitual,

este aumento estará sujeto a la medicación (insulina, corticoides), al consumo excesivo de carbohidratos, falta de ejercicio, traumatismo e infecciones; la sintomatología es, poliuria, polidipsia, polifagia (33).

La Cetoacidosis diabética, se presentará como hiperglucemia sumada a ello en los análisis de laboratorio se evidenciarán cuerpos cetónicos positivos, acidosis metabólica con un pH menor a 7.30, las manifestaciones clínicas son, hiperventilación, respiración de Kussmaul, también se detectará olor a frutas en el aliento del paciente y suele aparecer con mayor frecuencia en la diabetes tipo 1 (34).

Segundo complicaciones crónicas: las secuelas de la diabetes mellitus se presentan en patologías vasculares como las Microvasculares, a las que se incluyen a la retinopatía diabética, neuropatía diabética y nefropatía diabética; y a las Macrovasculares como la cardiopatía isquémica, estenosis de la arteria renal, enfermedad cerebro vascular, arteriopatía periférica y formas mixtas de complicaciones como el Pie diabético (35).

Variable 1: Conocimiento de la diabetes mellitus

El conocimiento es la capacidad o facultad que tiene el ser humano para almacenar información que se origina a raíz de las experiencias de la vida diaria, así mismo, este conocimiento se inicia gracias a que plasmamos la realidad en el pensamiento; por otro lado, el conocimiento cuenta con características como: es racional, objetivo, universal, intelectual, verificable, preciso, sistemático y seguro (36).

Entre los tipos de conocimiento tenemos; Conocimiento sensorial, es aquél que se rige directamente por los sentidos a través de la interacción del hombre con su realidad;

conocimiento conceptual, es la competencia que tiene la persona para plasmar las ideas en forma de lenguaje y comunicarlos; por último, conocimiento holístico, abarca de forma global la percepción y entendimiento de la realidad que rodea al ser humano siendo capaz de realizar muchas tareas como analizar, crear, deducir. Conocimiento empírico, es aquel que obtenemos mediante las experiencias de nuestra vida diaria y de las relaciones sociales. Conocimiento científico, se adquiere mediante el proceso de investigar por lo que, obliga a tener una explicación para cada idea generada. Conocimiento filosófico, es la forma de crear ideas a partir de pensamientos y análisis sobre la realidad (37).

- **Dimensión conocimiento básico**

Es el grupo de datos o información que posee la persona sobre esta enfermedad, información que fue adquiriendo por experiencia o educación a lo largo de su vida; así mismo este grupo de datos o información determinará los cuidados que tendrá sobre su salud independientemente padezca o no de esta afección (38).

- **Dimensión conocimiento sobre glicemia**

Son las técnicas o métodos empleados por el profesional o por el propio paciente para controlar y mantener los valores de glicemia y dentro de lo normal, y así evitar complicaciones que pondrán en riesgo la vida del paciente. (39).

- **Dimensión conocimiento preventivo**

Es el grupo de estrategias destinadas a minimizar cualquier posibilidad de padecer una afección o detener su avance disminuyendo consecuencias; en el diabético estas medidas están encaminadas a llevar estilos de vida saludables, cumplimiento del

tratamiento médico, asistir a sus controles y revisiones periódicas, seguir un plan alimenticio adecuado a sus necesidades y promover acciones de autocuidado como es el cuidado de los pies y la vigilancia de los ojos (40).

Variable 2: Estilos de vida

Entendemos por salud al estado de bienestar físico, mental y social que la persona debe alcanzar; por lo que, los estilos de vida pertenecen al campo de la salud y se define como conductas adquiridas o aprendidas de las personas por medio de los conocimientos y/o experiencias; estos estilos de vida estarán condicionados por factores sociales, económicos, educativos, ambientales y culturales; así mismo, los aspectos positivos o negativos que puedan presentarse serán motivo para determinar si estos estilos de vida serán saludables o no saludables (41).

- Dimensión Nutrición

Una nutrición o alimentación saludable es aquella que provee al organismo de los nutrientes necesarios para su óptimo funcionamiento; por lo que, una alimentación no saludable predispone a que el organismo tenga falta de nutrientes que pueden desencadenar enfermedades como anemia, raquitismo, ceguera, entre otras, así mismo, el exceso de nutrientes también pueden favorecer la aparición de enfermedades crónicas o no transmisibles como, diabetes mellitus, hipertensión, obesidad, cáncer, entre otras; por ello, es de suma importancia llevar un estilo de vida saludable manteniendo una buena alimentación y que esta cumpla con ciertas características como, deberá ser variada, equilibrada, suficiente, adecuada e inocua (42).

- **Dimensión Actividad Física**

El realizar actividad física favorecerá el estado mental, fortalecerá músculos y huesos, reducirá el riesgo de padecer enfermedades, incrementara la energía y tendrá mayor resistencia a la hora de realizar sus actividades cotidianas; por ello, los buenos hábitos aprendidos a lo largo de nuestra vida lo cual entendemos por adoptar estilos de vida saludables serán los principales motores que ayudaran a disminuir o prevenir cualquier enfermedad causada por la falta de actividad física como, la obesidad, hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, cáncer, entre otros; ante ello, la promoción de la actividad física en los estilos de vida no solo forma parte importante sino constituye una participación obligatoria para producir el bienestar físico, mental y social en las personas (43).

- **Dimensión Consumo de tabaco**

El tabaco es una droga que estimula al SNC y tiene a la nicotina como componente, este produce adicción en quienes lo consumen, por ello su dependencia por este componente ya que los neurotransmisores son estimulados por la dopamina generada por el consumo de nicotina. El consumo excesivo de tabaco degenera la salud favoreciendo la aparición de enfermedades como, bronquitis, hipertensión, cáncer de laringe, pulmón, bucofaríngeo y en mujeres adelanto de la menopausia y osteoporosis; por otro lado, la nicotina aumenta los niveles de azúcar en sangre por lo que su consumo en diabéticos hace más difícil el control de su salud ya que será un factor de riesgo para otras enfermedades respiratorias y cardiovasculares (44).

- **Dimensión Consumo de alcohol**

El alcohol es un depresor del SNC por lo que su consumo enlentece las funciones vitales y su exceso puede generar dependencia o adicción; en las personas diabéticas puede causar niveles bajos o altos de glucosa en sangre debido al tipo de alcohol que se ingiera; así mismo, puede empeorar algunos problemas de salud como la enfermedad al hígado, riñón o páncreas; también afectara el control de peso ya que aumentara las calorías y no aportara valor nutritivo (45).

- **Dimensión Información sobre diabetes**

La información que la persona pueda obtener o conocer sobre un tema determinado será producto de los conocimientos que irán adquiriendo a lo largo de la vida por medio de la educación, experiencia y vivencias; en el diabético esta información será importante para que pueda reconocer las causas, principales signos, síntomas y como prevenir complicaciones que se presentaran generalmente por llevar malos estilos de vida (46).

- **Dimensión Emociones**

Las emociones son sentimientos de alegría o tristeza que pueden alterar el estado de ánimo, por ello, se sugiere al diabético evitar situaciones que generen estrés por el aumento de la glicemia, también, la ansiedad y depresión que pueden debilitar al organismo debido a una mala gestión de las emociones llevando al diabético a deprimir su sistema inmunitario favoreciendo la aparición de complicaciones en la enfermedad (47).

- **Dimensión Adherencia terapéutica**

La adherencia terapéutica es el nivel de compromiso del paciente al cumplimiento de su tratamiento farmacológico, este cumplimiento conllevará beneficios a corto y largo plazo en el diabético; aunque, algunas faltas a la adherencia se pueden deber a factores relacionados con el paciente como: nivel educativo, ingresos económicos, mantener conductas de riesgo y depresión; otros factores que pueden incluirse como no intencionados son: creencias, falta de comprensión en las instrucciones y temor a reacciones adversas (48).

Teoría de enfermería de Nola J. Pender

El modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender, engloba las características resaltantes que actúan sobre la conducta de los seres humanos, también que lo estimula e invita a realizar cambios o mejoras en los hábitos de salud. Este modelo se basa en la Teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather. Esta teoría identifica en la persona elementos cognitivos los cuales son cambiados por las experiencias individuales que darán como resultado la integración de nuevas y mejores conductas promotoras de salud. Por otro lado, el modelo de promoción de la salud es un instrumento de gran valor que podrá ser utilizado para reconocer las actitudes, motivaciones y conocimientos de la persona sana o enferma que espera alcanzar una calidad de vida adecuada (49).

2.3 Formulación de la hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los Conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los Conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos básicos sobre Diabetes Mellitus, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos básicos sobre Diabetes Mellitus, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos sobre glicemia, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos sobre glicemia, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento preventivo, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento preventivo, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1 Método de investigación

En esta investigación se utilizó el método hipotético - deductivo porque se obtuvo información sobre los conocimientos adquiridos de los usuarios que es una realidad; así mismo el método hipotético deductivo planteo hipótesis que fueron probadas para finalmente realizar conclusiones (50).

3.2 Enfoque investigativo

Este trabajo de investigación tuvo un enfoque cuantitativo porque sus variables fueron operacionalizadas para finalmente correlacionar ambas variables y determinando

la relación entre sí, además se agruparon los datos cumpliendo con el objetivo de aceptar la hipótesis planteada. (51).

3.3 Tipo de investigación

La investigación fue de tipo aplicada, porque estuvo orientada a la búsqueda de nuevos conocimientos en base a una realidad logrando obtener resultados que favorezcan a la investigación (52).

3.4 Diseño de la investigación

El diseño de esta investigación fue no experimental, porque se observaron tal y como ocurren sin manipular el objeto de estudio; de corte transversal porque la recolección de datos se dio en un solo momento y de nivel correlacional porque se encontró la existencia de una relación entre las variables, Conocimientos sobre diabetes mellitus tipo II y estilos de vida (53).

3.5 Población, muestra, muestreo

Población

La población es el total de personas que se encuentran en un lugar y espacio determinado y que comparten cualidades semejantes, para este trabajo de investigación la población está constituida por el total que fueron 100 pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional; no hay muestreo y se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión.

Criterio de inclusión

- Pacientes diabéticos mayores de 18 años.
- Pacientes atendidos que acepten voluntariamente participar.
- Pacientes que firmen el consentimiento informado
- Pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2.

Criterio de exclusión

- Menores de 18 años.
- Pacientes atendidos emocionalmente inestables.
- Pacientes que no asistan el día de recojo de datos.
- Pacientes que no tengan diabetes mellitus tipo 2.

3.6 Variables y operacionalización

VARIABLE N° 1 CONOCIMIENTO

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Conocimiento sobre Diabetes Mellitus	Se entiende por conocimiento al conjunto de datos e información que cada persona adquirió por fuente científica o experiencia a lo largo de toda su vida (11).	La variable conocimiento será medido en base al instrumento DKQ -24 conformado por 24 ítems y dividido en 3 dimensiones: Conocimiento básico sobre diabetes mellitus , Conocimiento sobre glicemia y Conocimiento Preventivo.	Conocimiento básico	<ul style="list-style-type: none"> Definición Signos y síntomas Causas 	Ordinal	Conocimiento alto 17-24
			Conocimiento sobre glicemia	<ul style="list-style-type: none"> Alteración de los valores de glicemia Alimentación saludable Tratamiento farmacológico 		Conocimiento medio 9-16
			Conocimiento Preventivo	<ul style="list-style-type: none"> Autocuidado Factores de riesgo relacionados Complicaciones agudas y crónicas 		Conocimiento bajo 0-8

VARIABLE N°2 ESTILOS DE VIDA

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Estilos de vida	Los estilos de vida son actitudes y hábitos desarrollados a lo largo de nuestra vida los cuales expresamos por medio del comportamiento y que está vinculado a los factores condicionantes (13).	La variable estilos de vida será medida en base al instrumento IMEVID conformado por 25 ítems y dividido en 7 dimensiones: Nutrición, Actividad física, consumo de alcohol, consumo de tabaco, información sobre diabetes, emociones y	Nutrición	<ul style="list-style-type: none"> Consumo de verdura y frutas Consumo de grasas y carbohidratos Cantidad de raciones ingeridas al día 	Ordinal	Saludable 71-100
			Actividad Física	<ul style="list-style-type: none"> Frecuencia de ejercicio realizado al día Actividades de ocio realizadas fuera de su horario de trabajo 		Moderadamente saludable 36-70
			Consumo de tabaco	<ul style="list-style-type: none"> Frecuencia de cigarrillos que fuma al día 		No saludable 0-35
			Consumo de alcohol	<ul style="list-style-type: none"> Ingesta de bebida alcohólica que toma al día 		

adherencia
terapéutica.

Información
sobre
diabetes

- Asistencia a charlas, seminarios y capacitaciones sobre diabetes

Emociones

- Se enoja con facilidad
- Se siente triste
- Tiene pensamientos pesimistas

Adherencia
terapéutica

- Mantiene dieta para diabético
- Consumo de medicamentos prescritos
- Sigue las instrucciones médicas para su cuidado

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica utilizada para este trabajo de investigación fue la encuesta para ambas variables, tanto para los conocimientos de la diabetes mellitus y para los estilos de vida.

3.7.2 Descripción de instrumentos

El instrumento para medir los conocimientos de la diabetes mellitus (DKQ-24) fue elaborado por Villagómez et al. En el año 2001 y adaptado por Pariona S. en el año 2017 en su investigación. Este instrumento está conformado por 24 ítems, con dos opciones (SI, NO) y consta de tres dimensiones: Conocimiento Básico (1-10), Conocimiento sobre glicemia (11-17) y Conocimiento preventivo (18-24); se le otorgara 1 (uno) punto por respuesta correcta y 0 (cero) puntos por respuesta incorrecta. La escala valorativa estará determinada por los siguientes rangos: Conocimiento Bajo (0-8), Conocimiento medio (9-16) y Conocimiento Alto (17-24).

El instrumento para medir estilos de vida en diabéticos (IMEVID) fue diseñado por López et al., en el año 2003. Este instrumento está conformado por 25 ítems, está conformado por 3 opciones de respuesta (4, 2 y 0) consta de siete dimensiones: Nutrición (1-9), actividad física (10-12), consumo de tabaco (13-14), consumo de alcohol (15-16), información sobre diabetes (17-18) y emociones (19-21), adherencia terapéutica (22-25). La escala valorativa estará determinada por los siguientes rangos: No saludable (0-35), Regular (36-70) y Saludable (71-100).

3.7.3 Validación

El instrumento para medir los conocimientos de diabetes mellitus (DKQ-24) fue elaborado por Villagómez et al., en el año 2001 (54); y fue validado por Huayta en el 2021, en su investigación mediante el análisis de fiabilidad de consistencia interna obteniendo un coeficiente de 0.78 (55).

La validación del instrumento para medir estilos de vida (IMEVID) se realizó por López et al.; en el año 2003; el cual fue sometido a juicio de expertos para determinar su validez lógica y de contenido obteniendo un valor de consistencia interna de 0.81 y 0.84 para la consistencia externa (56). En el Perú se realizó la validez por Zúñiga en el año 2018 en su investigación, por medio del juicio de cinco expertos que le otorgaron 87% de validez (coeficiente de validez 0.87), también se realizó la correlación de cada ítem obteniendo un $r > 0.200$ por lo que se afirma que el instrumento es válido (57).

3.7.4 Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad del instrumento que mide los conocimientos de diabetes mellitus; Reyes y Severino en el año 2021 en su investigación realizaron una prueba piloto a 20 pacientes obteniendo un valor de 0.86 mediante la prueba estadística KR-20 (58).

Así mismo, Para determinar la confiabilidad del instrumento para medir los estilos de vida en diabéticos, Huaychani en el año 2021 en su investigación llevó a cabo la prueba estadística alfa de Crombach en una prueba piloto a 30 pacientes obteniendo un valor de 0.88 (59).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Se procedió a la aplicación de los instrumentos con los pacientes que cumplieron los criterios de inclusión; se desarrollan en primer momento el cuestionario de conocimientos y el de estilos de vida; luego se realizó el vaciado de la información en la base de datos creada en el programa Excel y finalmente se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25 donde se llevó a cabo la prueba estadística Chi cuadrado con un valor de significancia del 5%. Los resultados se presentaron en tablas y figuras para el posterior análisis de las variables correlacionadas y sus dimensiones.

3.9 Aspectos éticos

Se respetó los principios de anonimato, también se asegurará la confidencialidad de la información otorgada para este trabajo de investigación, garantizando que no se hará conocer a otras personas su identidad como participantes.

Principio de beneficencia

El deber ético de buscar el bien para las personas participantes del trabajo de investigación, con el fin de obtener beneficios y reducir riesgos de los cuales deriven posibles daños; el estudiante será responsable del bienestar físico, mental y social de los participantes de la investigación.

Principio de justicia

Trata acerca del derecho al trato justo y a la privacidad de los sujetos en el estudio. Los participantes serán tratados con amabilidad y respeto sin prejuicios ni discriminaciones.

Principio de autonomía

Se reconoce la capacidad de las personas para tomar sus propias decisiones, es decir, su autonomía. A partir de ello se protegerá su dignidad y libertad.

Principio de no maleficencia

Se le informo a las participantes del trabajo de investigación, que su participación no tendrá ningún daño en la salud de ello.

CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

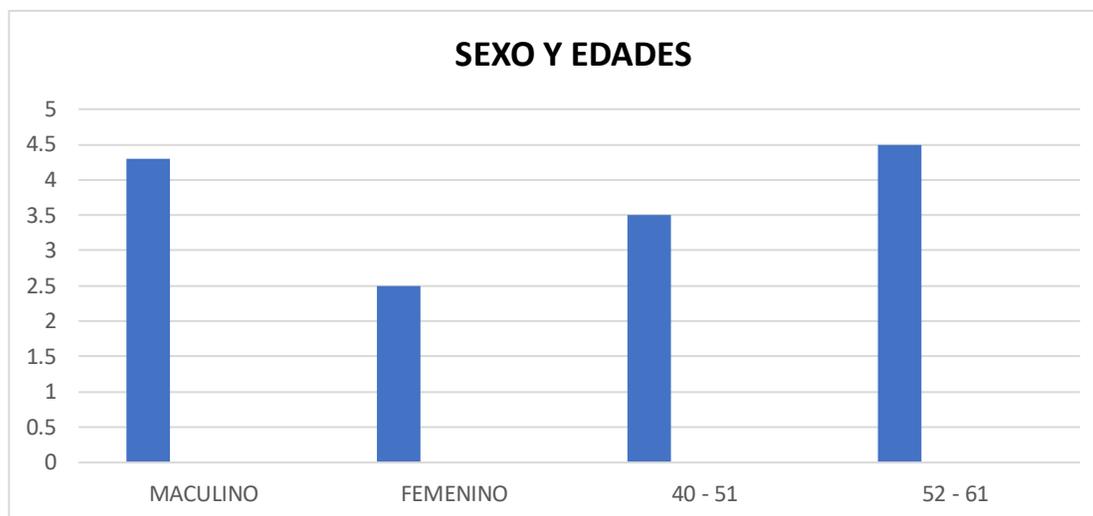
4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados

Tabla N°1.- Datos sociodemográficos de pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Datos sociodemográficos		
Sexo	N°	%
Masculino	42	42%
Femenino	58	58%
Edades	N°	%
40 - 51	53	53%
52 - 61	47	47%
Total	100	100%

Fuente: Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y su relación con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Figura N°1



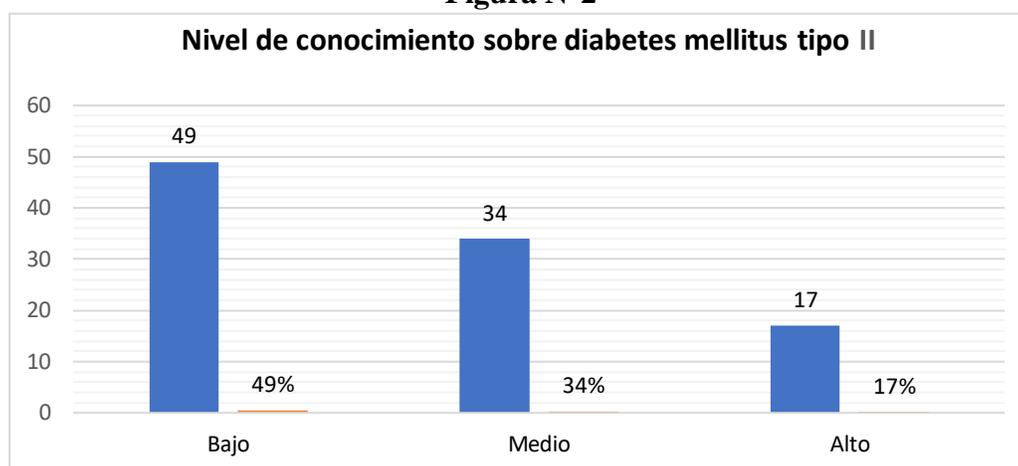
Fuente: Elaboración propia en base a la tabla N°1

Tabla N°2.- Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II	N	%
Bajo	49	49%
Medio	34	34%
Alto	17	17%
Total	100	100%

Fuente: Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y su relación con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Figura N°2



Fuente: Elaboración propia en base a la tabla N°2

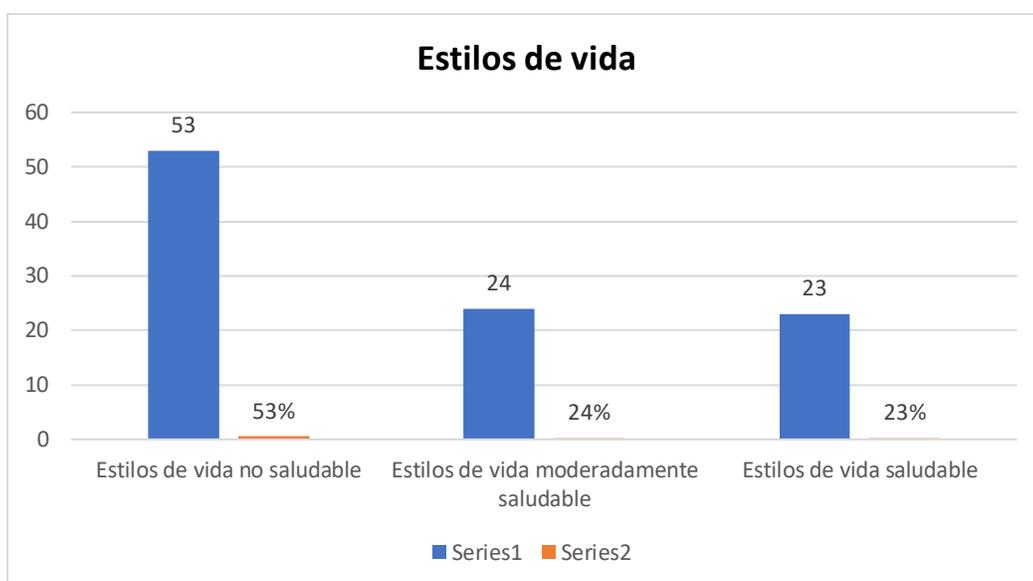
Interpretación: En la tabla y figura N°2 se observó el nivel de la variable conocimientos; donde el 49%, presenta nivel bajo, el 34% nivel medio y el 17% nivel alto. Por lo tanto, el 49% de pacientes atendidos en el servicio de medicina presento un nivel bajo de conocimientos sobre diabetes mellitus tipo II (figura 2).

Tabla N°3.- Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Estilos de vida	N	%
Estilos de vida no saludable	53	53%
Estilos de vida moderadamente saludable	24	24%
Estilos de vida saludable	23	23%
Total	100	100%

Fuente: Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y su relación con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Figura N°3



Fuente: Elaboración propia en base a la tabla N°3

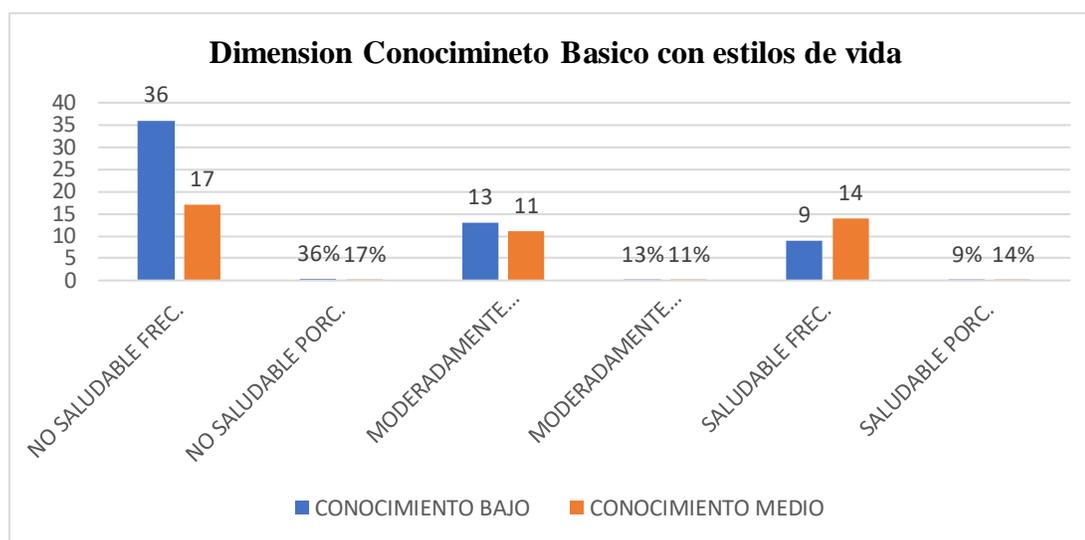
Interpretación: En la tabla y figura N°3 se observó el nivel de la variable estilos de vida; donde el 53%, presenta estilos de vida no saludable, el 24% estilo de vida moderadamente saludable y el 23% estilos de vida saludable. Por lo tanto, el 53% de pacientes atendidos en el servicio de medicina presento un estilo de vida no saludable (figura 3).

Tabla N°4.- Tablas cruzadas de la dimensión Conocimiento Básico con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Conocimiento Básico	Estilos de vida						TOTAL	
	NO SALUDABLE		MODERADAMENTE SALUDABLE		SALUDABLE			
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frecuencia	Porcentaje
BAJO CONOCIMIENTO	36	36.0	13	13.0	9	9.0	58	58.0
MEDIO CONOCIMIENTO	17	17.0	11	11.0	14	14.0	42	42.0
TOTAL	53	53.0	24	24.0	23	23.0	100	100.0

Fuente: Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y su relación con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Figura N°4



Fuente: Elaboración propia en base a la tabla N°4

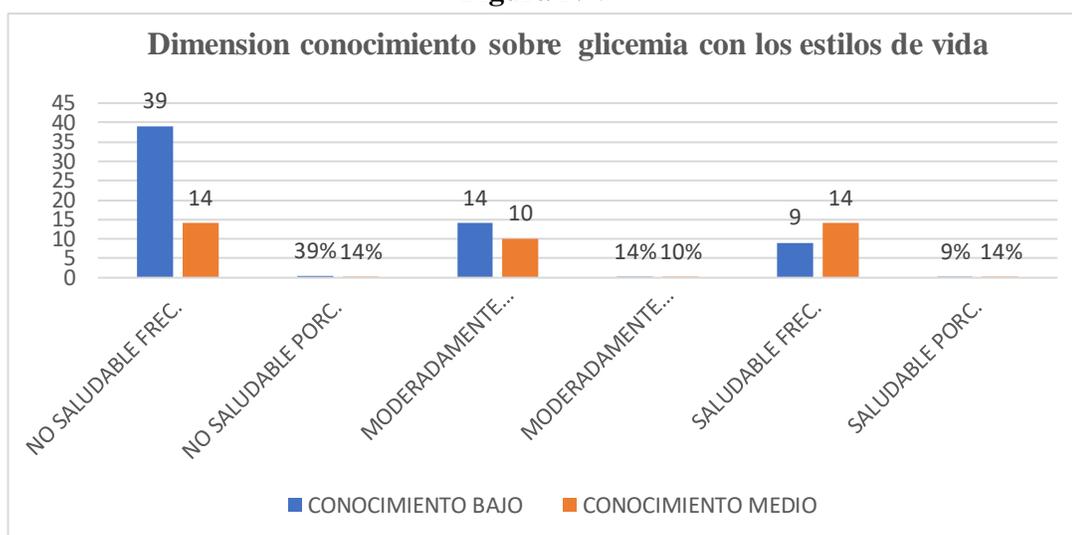
Interpretación: En la tabla y figura N°4 se observó el nivel de la dimensión conocimiento básico; donde el 36%, presenta bajo nivel y el 17% nivel medio con estilo de vida no saludables. Por lo tanto, el 36% de pacientes atendidos en el servicio de medicina presento un nivel bajo en la dimensión conocimiento básico con estilo de vida no saludable (figura 4).

Tabla N°5.- Tablas cruzadas de la dimensión conocimiento sobre glicemia, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Conocimiento sobre glicemia	Estilos de vida						TOTAL	
	NO SALUDABLE		MODERADAMENTE SALUDABLE		SALUDABLE			
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frecuencia	Porcentaje
BAJO CONOCIMIENTO	39	39.0	14	14.0	9	9.0	62	62.0
MEDIO CONOCIMIENTO	14	14.0	10	10.0	14	14.0	38	38.0
TOTAL	53	53.0	24	24.0	23	23.0	100	100.0

Fuente: Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y su relación con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Figura N°5



Fuente: Elaboración propia en base a la tabla N°5

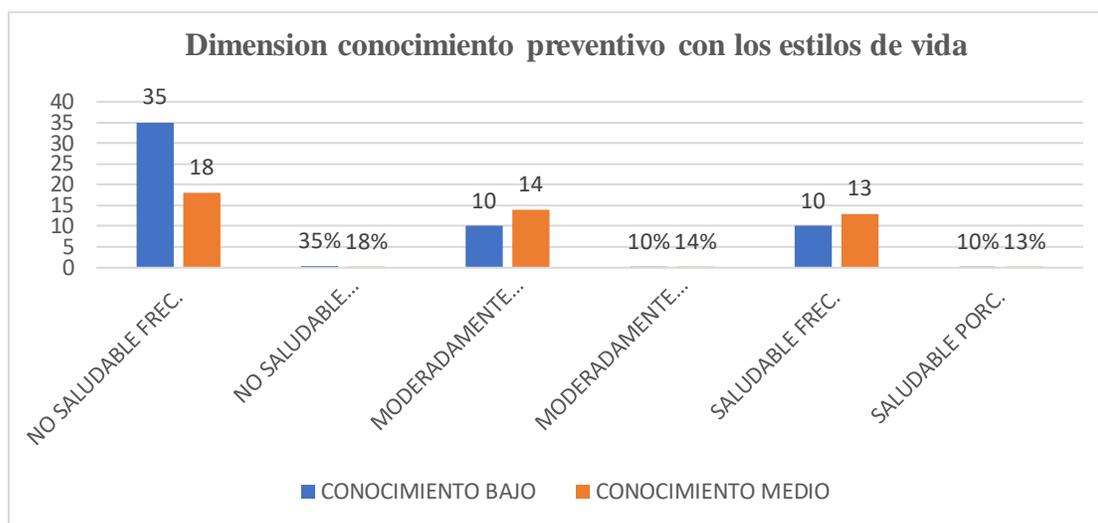
Interpretación: En la tabla y figura N°5 se observó el nivel de la dimensión conocimiento sobre glicemia; donde el 39%, presenta bajo nivel y el 14% nivel medio con estilo de vida no saludables. Por lo tanto, el 39% de pacientes atendidos en el servicio de medicina presento un nivel bajo en la dimensión conocimiento sobre glicemia con estilo de vida no saludable (figura 5).

Tabla N°6.- Tablas cruzadas de la dimensión conocimiento preventivo, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Conocimiento preventivo	Estilos de vida						TOTAL	
	NO SALUDABLE		MODERADAMENTE SALUDABLE		SALUDABLE			
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frecuencia	Porcentaje
BAJO CONOCIMIENTO	35	35.0	10	10.0	10	10.0	55	55.0
MEDIO CONOCIMIENTO	18	18.0	14	14.0	13	13.0	45	45.0
TOTAL	53	53.0	24	24.0	23	23.0	100	100.0

Fuente: Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y su relación con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Figura N° 6



Fuente: Elaboración propia en base a la tabla N°6

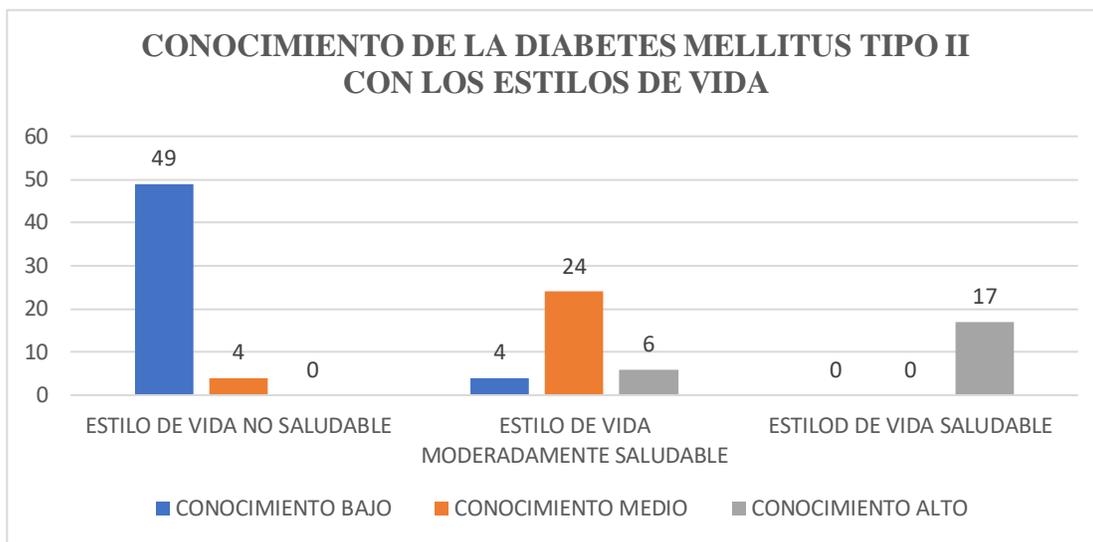
Interpretación: En la tabla y figura N°6 se observó el nivel de la dimensión conocimiento preventivo; donde el 35%, presenta bajo nivel y el 18% nivel medio con estilo de vida no saludables. Por lo tanto, el 35% de pacientes atendidos en el servicio de medicina presento un nivel bajo en la dimensión conocimiento preventivo con estilo de vida no saludable (figura 6).

Tabla N°7.- Tablas cruzadas de las variables Conocimiento con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II	ESTILOS DE VIDA						TOTAL	
	NO SALUDABLE		MODERADAMENTE SALUDABLE		SALUDABLE			
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	49	49.0	0	0.0	0	0.0	49	49.0
MEDIO	4	4.0	24	24.0	6	6.0	34	34.0
ALTO	0	0.0	0	0.0	17	17.0	17	17.0
TOTAL	53	53.0	24	24.0	23	23.0	100	100.0

Fuente: Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y su relación con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Figura N°7



Fuente: Elaboración propia en base a la tabla N°7

Interpretación: En la tabla y figura N°7 se observó el nivel de la variable conocimiento; donde el 49%, presenta bajo nivel, el 4% nivel medio con estilo de vida no saludables. Por lo tanto, el 49% de pacientes atendidos en el servicio de medicina presentaron un nivel bajo en la variable conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II con estilo de vida no saludable (figura 7).

4.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los Conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los Conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Tabla N°8.- Análisis de correlación de **Rho de Spearman** entre los Conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Correlaciones				
		Conocimiento sobre diabetes mellitus		
		Estilo de vida		
Rho de Spearman	Conocimiento sobre diabetes mellitus	Coeficiente de correlación	1,000	,930**
		Sig. (bilateral)		0,000
		N	100	100
	Estilos de vida	Coeficiente de correlación	,930**	1,000
Sig. (bilateral)		0,000		
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Fuente: Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y su relación con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Decisión estadística: En la tabla N°8 se observó que el valor de **r =0,930** que indica muy buena correlación; el valor obtenido de **p= 0,000** indicando que está por debajo del valor establecido (**p<0,05**) donde se acepta la hipótesis planteada (**Hi**) donde existe relación estadísticamente significativamente entre los Conocimientos sobre diabetes mellitus tipo II y los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023. (**Rho=0.930; p=0.000<0.05**)

Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos básicos sobre Diabetes Mellitus, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos básicos sobre Diabetes Mellitus, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Tabla N°9.- Análisis de correlación de Rho de Spearman entre la dimensión Conocimientos básicos con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Correlaciones				
			Conocimientos Básicos	Estilo de vida
Rho de Spearman	Conocimientos Básicos	Coeficiente de correlación	1,000	,235**
		Sig. (bilateral)		0,018
		N	100	100
	Estilos de vida	Coeficiente de correlación	,235**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,018	
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral)

Fuente: Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y su relación con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Decisión estadística: En la tabla N°9 se observó que el valor de $r = 0,235$ que indica baja correlación; el valor obtenido de $p = 0,018$ indicando que está por debajo del valor establecido ($p < 0,05$) donde se acepta la hipótesis planteada (**Hi**) donde existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión Conocimientos básicos y los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023. (**Rho=0.235; p=0.018<0.05**)

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos sobre glicemia, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos sobre glicemia, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Tabla N°10.- Análisis de correlación de Rho de Spearman entre la dimensión Conocimientos sobre glicemia con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Correlaciones				
			Conocimientos sobre glicemia	Estilo de vida
Rho de Spearman	Conocimientos sobre glicemia	Coeficiente de correlación	1,000	,283**
		Sig. (bilateral)		0,004
		N	100	100
	Estilos de vida	Coeficiente de correlación	,283**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,004	
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Fuente: Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y su relación con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Decisión estadística: En la tabla N°10 se observo que el valor de **r =0,283** que indica baja correlación; el valor obtenido de **p= 0,004** indicando que está por debajo del valor establecido (**p<0,05**) donde se acepta la hipótesis planteada (**Hi**) donde existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión Conocimientos sobre glicemia y los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023. (**Rho=0.283; p=0.004<0.05**)

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento preventivo, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Ho: No existe relación significativa entre la dimensión conocimiento preventivo, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Tabla N°11.- Análisis de correlación de Rho de Spearman entre la dimensión Conocimiento preventivo con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Correlaciones				
			Conocimiento preventivo	Estilo de vida
Rho de Spearman	Conocimiento preventivo	Coeficiente de correlación	1,000	,220**
		Sig. (bilateral)		0,028
		N	100	100
	Estilos de vida	Coeficiente de correlación	,220**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,028	
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral)

Fuente: Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y su relación con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023.

Decisión estadística: En la tabla N°11 se observo que el valor de **r =0,220** que indica baja correlación; el valor obtenido de **p= 0,028** indicando que está por debajo del valor establecido (**p<0,05**) donde se acepta la hipótesis planteada (**Hi**) donde existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión Conocimientos preventivo y los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023. (**Rho=0.220; p=0.028<0.05**)

4.1.3 Discusión

- En esta investigación existe relación estadísticamente significativa entre las variables Conocimientos sobre la diabetes mellitus tipo II con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional en el año 2023; esta relación obtiene el valor de **Rho=0.930; p=0.000<0.05**. Dichos resultados concuerdan con Blacido en el año 2022, en Piura; obteniendo los resultados mediante la prueba Rho de Spearman que indicaron el valor **Rho=0.746; p=0.000<0.05** lo que demuestra que si guarda relación el nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus tipo II y los estilos de vida. Por otro lado, los resultados obtenidos por Morales en el año 2019, en México, no concuerdan; resultando que el total de su población (250) obtuvo un nivel bajo en conocimientos por lo que no se encontró asociación entre el nivel de conocimientos y los estilos de vida.
- En cuanto a la dimensión Conocimientos Básicos con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional en el año 2023, Existe relación estadísticamente significativa, obteniendo el valor de **Rho=0.235; p=0.018<0.05**. Dichos resultados no concuerdan con Cruz en el año 2021, en Piura; que obtuvo los resultados mediante la prueba de Rho de Spearman indicaron que el valor **Rho=0.307; p=0.006<0.05**, lo que demuestra que si guarda relación la dimensión nivel de conocimientos generales con los estilos de vida. Por otro lado, los resultados obtenidos en este trabajo de investigación, arrojaron un mayor porcentaje de nivel bajo en la dimensión conocimientos básicos con un 36%; dichos resultados no concuerdan

con Huaychani en el año 2019, en Tacna, donde obtuvo resultados en mayor porcentaje de nivel regular en la dimensión conocimientos básicos con un 43.29%.

- En cuanto a la dimensión Conocimientos sobre Glicemia con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional en el año 2023, Existe relación estadísticamente significativa, obteniendo el valor de **Rho=0.283; p=0.004<0.05**. Dichos resultados concuerdan con Flores en el año 2022, en Arequipa, que obtuvo los resultados mediante la prueba estadística Rho de Spearman indicaron que el valor **Rho=0.578; p=0.000<0.05** lo que demuestra que si guarda relación la dimensión nivel de conocimientos sobre glucosa con los estilos de vida. Por otro lado, los resultados obtenidos por Méndez et al en el año 2020, en México, no concuerdan; ya que, al realizar la correlación de Spearman Sobre las capacidades de autocuidado y los conocimientos, no se encontró relación estadísticamente significativa $p=0.387$; por ser mayor al valor establecido de $p<0.05$
- En cuanto a la dimensión Conocimiento preventivo con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional en el año 2023, Existe relación estadísticamente significativa, obteniendo el valor de **Rho=0.220; p=0.028<0.05**. Dichos resultados no concuerdan con Méndez en el año 2022, en Chincha, que obtuvo los resultados mediante la prueba estadística Rho de Spearman arrojaron el valor de **Rho=0.764; p=0.000<0.05** lo que demuestra que si guarda relación la dimensión Conocimiento preventivo con los estilos de vida.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables Conocimientos sobre la diabetes mellitus tipo II con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional en el año 2023. Comprobado estadísticamente mediante la prueba Rho de Spearman con un coeficiente de correlación de 0.930 y con un nivel de significancia de valor $p=0.000<0.05$
- Se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Conocimientos Básicos con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional en el año 2023. Comprobado estadísticamente mediante la prueba Rho de Spearman con un coeficiente de correlación de 0.235 y con un nivel de significancia de valor $p=0.018<0.05$
- Se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Conocimientos sobre glicemia con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional en el año 2023. Comprobado estadísticamente mediante la prueba Rho de Spearman con un coeficiente de correlación de 0.283 y con un nivel de significancia de valor $p=0.004<0.05$

- Se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Conocimiento preventivo con los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional en el año 2023. Comprobado estadísticamente mediante la prueba Rho de Spearman con un coeficiente de correlación de 0.220 y con un nivel de significancia de valor $p=0.028<0.05$

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda a los profesionales de enfermería, ofrecer orientación e información acerca de la diabetes mellitus tanto al paciente como a sus familiares, por medio de la educación que es la principal herramienta para difundir el conocimiento.
- Se recomienda a los profesionales de enfermería, animar al paciente a participar en talleres donde puedan realizar actividad física, llevar una dieta saludable y mantener un peso adecuado todo ello con el objetivo de alcanzar estilos de vida saludables.
- Coordinar con el departamento de nutrición para elaborar talleres de alimentación saludable para los pacientes con diabetes mellitus.
- Coordinar el departamento de terapia física para elaborar actividades y ejercicios para los pacientes con diabetes mellitus.
- Se recomienda a los profesionales de la salud, motivar al usuario a realizarse pruebas de descarte para la detección de posibles enfermedades, como la diabetes mellitus, entre otras.
- Coordinar con el área de comunicaciones y propaganda para difundir talleres y programas enfocados a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades vinculadas a mantener estilos de vida saludables.
- Motivar la realización de nuevas investigaciones acerca de los conocimientos de la diabetes mellitus y los estilos de vida saludables en la población en general para así prevenir la aparición de diferentes enfermedades.

BIBLIOGRAFIA

1. Conget I. “Diagnóstico, clasificación y patogenia de la diabetes mellitus”. Rev. Esp. Cardiol. {Internet}. 2002;55(5):528-35. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/13031154.pdf>
2. Barquilla A. “Actualización breve en diabetes para médicos de atención primaria”. Rev. Esp. Sanid Penit {Internet}. 2017; 19: 57-65. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v19n2/es_04_revision.pdf
3. OMS. “Informe mundial sobre la diabetes”. {Internet}. 2016:21-42. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254649/9789243565255-spa.pdf>
4. FID. “Atlas de la diabetes”. {Internet}.2019: 36-72. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: https://www.diabetesatlas.org/upload/resources/material/20200302_133352_2406-IDF-ATLAS-SPAN-BOOK.pdf
5. OPS. “Plan de acción para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en las Américas 2013-2019”. {Internet}. 2014:12-23. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/plan-accion-prevencion-control-ent-americas.pdf>
6. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades. Boletín epidemiológico. Volumen 31-SE24. {Internet}. 2022: 1171-1178. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202224_10_211805.pdf
7. MINSA. “Vigilancia epidemiológica de diabetes en establecimientos de salud”. {Internet}. 2015: aprox. 42 p. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3257.pdf>
8. MINSA. “Documento técnico: consulta nutricional para la prevención y control de la diabetes mellitus tipo 2 de la persona joven, adulta y adulta mayor”. {Internet}. 2015: 10-21. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3491.pdf>

9. MINSA. “Plan anual estrategia sanitaria de prevención y control de daños no transmisibles”. {Internet}. 2021: aprox. 23 p. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: https://www.redccu.gob.pe/File/Estrategias/POI/POA_2021_DNT.pdf
10. Tarrillo I., “Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en la prevención de pie diabético – hospital general de jaén 2018”. {Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería}. Lima: Universidad nacional de Cajamarca; 2019. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3732/Tesis%20%5BD%5D%20Nivel%20de%20Conocimiento%20y%20Practicas%20de%20Autocuidado%20en%20Prevencion%20de%20Pie%20Diabetico%20HGJ_%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Licas y Álvarez. “Nivel de conocimiento del diabético tipo 2, acerca de su enfermedad. Hospital Santa María del Socorro – Ica. 2019. {Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería}. Universidad autónoma de Ica. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/664/3/JOSIE%20STEFANY%20LICAS%20TENORIO%20-%20MAR%20C3%208DA%20YESENIA%20BELEN%20ALVAREZ%20GARCIA.pdf>
12. Journal of American Health. “Estilos de vida en pacientes con diabetes tipo 2 en el Centro de Salud Primavera 2, enero y julio 2021”. {Internet}. 2021: aprox. 11 p. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/127/252>
13. Chacón M., “Estilos de vida en usuarios con diabetes mellitus tipo 2 del hospital Santiago apóstol-Bagua grande, 2022”. {Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería}. Universidad Politécnica Amazónica. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/119>
14. Revista científica biomédica. “El rol de la enfermería en el autocuidado de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2”. {Internet}. 2022: aprox. 13 p. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/691/1324>
15. García et al. “Estilos de vida y su influencia en la diabetes mellitus en pacientes que asisten al centro de salud Las Malvinas Ventanas, los ríos. 2019. {Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería}. Universidad técnica de Babahoyo. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5811/P-UTB-FCS-ENF-000088.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Méndez et al. “Capacidades de autocuidado y su relación con los factores condicionantes básico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 – 2020”. Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. Disponible en:
<https://www.spiujat.mx/pdf/emu2022/La%20labor%20del%20acad%C3%A9mico%20universitario%20en%20el%20fomento%20de%20la%20salud%20f%C3%ADsica%20y%20emocional.pdf>

17. Morales E. “Nivel de conocimientos y su asociación con el estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en una Unidad de Medicina Familiar 2019 México”. {Tesis para obtener el título de posgrado en la especialidad de Medicina Familiar}. Universidad Nacional Autónoma de México. 2019. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/487/48742127004.pdf>

18. López et al. “Conocimientos de diabetes y alimentación y control glucémico en pacientes diabéticos de un hospital de Asunción - Paraguay” Revista científica de salud 2019. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/rccsalud/v3n1/2664-2891-rccsalud-3-01-45.pdf>

19. Contreras G. “Percepción de Enfermedad y Estilo de Vida en Personas con Diabetes Tipo 2 - 2021”. {Tesis para Optar por el Título de Licenciado en enfermería}. Universidad Autónoma de Puebla. 2021. Disponible en:
<https://repositorioinstitucional.buap.mx/server/api/core/bitstreams/7bfa35e4-427d-429d-adcd-f9641fa48390/content>

20. Blacido L. “Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y estilos de vida en adultos. urbanización bella pampa-Huaraz”. {tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería}. Universidad católica los ángeles. Piura. 2019. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26212/CONOCIMIENTO_DIABETES_MELLITUS_BLACIDO_ROSALES_LICET_SANTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Huaychani B. “Nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo 2 asociado a la práctica de estilos de vida en pacientes que acuden al programa de diabetes del centro de atención primaria III metropolitano essalud”. {tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería}. Universidad nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna. 2019. Disponible en:
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3885/1721_2019_huaychani_osc_o_bb_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Flores M., Huamani M. “Conocimientos sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 y Estilos de Vida en pacientes diabéticos del Hospital Honorio Delgado Espinoza”. {tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería}. Universidad Cesar Vallejo. Arequipa. 2022. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114013/Flores_RMJ-Huamin_CMJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Cruz C. “Nivel de conocimientos y estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital II EsSalud Talara”. {Tesis para obtener el grado académico de maestra en gestión de los servicios de la salud}. Universidad Cesar Vallejo. Piura. 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78786/Cruz_PCL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Gómez T., Rodríguez B. “Conocimiento de su enfermedad y estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del Centro De Salud Los Jardines”. {tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería}. Universidad Cesar Vallejo. Trujillo. 2019. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40481/G%c3%b3mez_RTY-Rodr%c3%adguez_BEC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Valenzuela E. “nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus tipo II asociado a estilo de vida de los pacientes diabéticos en el consultorio externo de endocrinología del hospital san José de chincha”. {Tesis para optar el grado académico de médico cirujano}. Universidad privada san juan bautista. Chincha. 2019. Disponible en:
26. Méndez R. “Conocimiento de diabetes mellitus tipo 2 y estilos de vida en pacientes que acuden al centro de diabetes y endocrinología Lima 2021. {tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería}. Universidad Autónoma de Ica. Disponible en: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/2074/1/M%c3%89NDEZ%20REQUENA%20RENEE%20ISABEL.pdf>
27. FID. “Atlas de la diabetes”. {Internet}.2019: 12-15. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en:
https://www.diabetesatlas.org/upload/resources/material/20200302_133352_2406-IDF-ATLAS-SPAN-BOOK.pdf
28. ALAD. “Guías ALAD sobre el Diagnóstico, Control y Tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2 con Medicina Basada en Evidencia”._{Internet}.2019: 7-10. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en:
https://revistaalad.com/guias/5600AX191_guias_alad_2019.pdf

29. Hammer G., Mcphee S. Fisiopatología de la enfermedad. 8.^aed. Ciudad de México: Mc Graw -Hill; 2019. 832 p.
30. OMS. “Diagnóstico y manejo de la diabetes tipo 2”. {Internet}. 2020:9-11. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en:
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53007/OPSWNMHNV200043_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Guyton A., Hall J. Tratado de fisiología médica. 14.^aed. Ciudad de España: Elsevier Saunders; 2021. 1092 p.
32. Guía Práctica Clínica. “Actualización en el manejo de la diabetes mellitus tipo 2 en persona adulta”. {Internet}. 2022: aprox. 5 p. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en:
33. Ferrer M, Kiplagat E, Alonso M, Pérez H. “Factores de riesgo para la diabetes mellitus tipo 2 en adolescentes de un consultorio médico”. Revista Finlay. {Internet}. 2022: aprox. 8 p. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en:
<http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1085>
34. Llaveró M., Escalada J. “Complicaciones agudas de la diabetes mellitus. Guías de actuación en urgencias”. {Internet}. 2018: 75-96. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/guia-actuacion-complicaciones-diabetes.pdf>
35. Revista médica Sinergia. “Diabetes mellitus tipo I: retos para alcanzar un óptimo control glicémico”. {Internet}. 2020. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en:
<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/452/967>
36. Flores E., Mendoza D., Guaman J., Castillo K. “El conocimiento científico y su praxis: n desafío en la transformación universitaria ecuatoriana. {Internet}. 2020: 1-10. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Dialnet-ElConocimientoCientificoYSuPraxis-8100729.pdf>
37. Alan D., Cortez L. “Procesos y fundamentos de la investigación científica”. {Internet}. 2018: 52-65. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en:

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestigacionCientifica.pdf>

38. Licas J., Álvarez M. “Nivel de conocimiento del diabético tipo 2, acerca de su enfermedad, Hospital santa maría del socorro- Ica, 2019”. {Trabajo desarrollada para optar el título de Licenciada en Enfermería}. Chincha: Universidad autónoma de Ica; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/664/3/JOSIE%20STEFANY%20LICAS%20TENORIO%20-%20MAR%20C3%20DA%20YESENIA%20BELEN%20ALVAREZ%20GARCIA.pdf>
39. Medicina Familiar. “Control glucémico en pacientes diabéticos tipo 2 de edad avanzada”. Intervención para evitar riesgos. {Internet}. 2020: aprox. 7 p. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-S1138359320300551>
40. Acta medica peruana. “Situación actual de la prevención de la diabetes mellitus tipo 2”. {Internet}. 2022: aprox. 8 p {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v39n1/1728-5917-amp-39-01-51.pdf>
41. Universidad de San Carlos de Guatemala. “Estilos de vida”. {Internet}. 2018: aprox. 4 p {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida-2012.pdf>
42. Universidad Veracruzana. “Alimentación como estilo de vida saludable”. {Internet}. 2020: aprox. 33p {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://www.uv.mx/saisuv/files/2019/09/Guia-alimentacion-como-estilo-de-vida-saludable.pdf>
43. Hellín Gómez. “Actividad física, salud y calidad de vida”. {Internet}. 2018: aprox. 48 p {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10788/hellingomez04de15.pdf?sequence=4>
44. Endocrinología, diabetes y nutrición. “Tabaco y diabetes: relevancia clínica y abordaje de la deshabituación tabáquica en pacientes con diabetes”. {Internet}. 2017: aprox. 11 p {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-endocrinologia-diabetes-nutricion-13-pdf-S2530016417300617>

45. Getem Power health. “La diabetes y el alcohol”. {Internet}. 2021: aprox. 2 p {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: https://getempowerhealth.com/wp-content/uploads/2021/08/Diabetes-and-Alcohol_Spanish.pdf
46. Sociedad española de medicina interna. Diabetes. {Internet}. 2018: aprox. 3 p {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/publicaciones/informacion-diabetes.pdf>
47. Federación española de diabetes. “Diabetes y salud emocional”. {Internet}.2021: 19 p. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://fedesp.es/wp-content/uploads/2020/07/Revista-99-EN3D-JULIO-2020.pdf>
48. Guía de diabetes tipo 2 para clínicos. “Adherencia terapéutica en personas con diabetes”. {Internet}.2020: 6 p. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: https://www.redgdps.org/gestor/upload/colecciones/220_guiadm2_capGuia%20DM2_web.pdf
49. Enfermería universitaria. “El modelo de promoción de la salud de Nola pender. Una reflexión en torno a su comprensión”. {Internet}.2011 {Consultado el 30 de marzo del 2023}Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
50. Ramírez A. “Metodología de la investigación científica”._{Internet}._{Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-la-educacion/1.pdf>
51. Gallardo E. “Metodología de la investigación”. {Internet}.2017: 20-26. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
52. Supo F., Cavero H. “Fundamentos teóricos y procedimentales de la investigación científica en ciencias sociales”. {Internet}. 2014: 38-40. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://www.felipesupo.com/wp-content/uploads/2020/02/Fundamentos-de-la-Investigaci%C3%B3n-Cient%C3%ADfica.pdf>
53. Hernández R., Fernández C., Baptista P. “Metodología de la investigación”. 1.ªed. Ciudad de México: Mc Graw -Hill; 1991. 505 p.

54. Villagómez et al., Clinical care. The Starr Country diabetes Education study. {Internet}. 2001: 6 p. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://diabetesjournals.org/care/article/24/1/16/21151/The-Starr-County-Diabetes-Education>
55. Huayta. “El conocimiento y el autocuidado en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 del hospital Hipólito Unanue de Tacna”. {Trabajo desarrollado para optar el título de Médico cirujano}. Tacna. 2021. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/2795>
56. López C. “Construcción y validación inicial de un instrumento para medir el estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2”. {Internet}. 2001: 10 p. {Consultado el 30 de marzo del 2023}. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v45n4/a04v45n4.pdf>
57. Zúñiga T. “Estilo de vida y su relación con la hemoglobina glicosilada en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 controlados en el hospital Hipólito Unanue de Tacna” {Trabajo desarrollado para optar el título de Médico cirujano}. 2018. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3302/1392_2018_zuniga_coll_y_ramos_tg_facsc_medicina_humana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Reyes. “Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II en adultos mayores del C.S. José Quiñones Gonzales”. {Trabajo desarrollado para optar el título de Médico cirujano}. 2021. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9216/Reyes_Mendoza_Jhon_Lenin_y_Severino_Rinsa_Erick_Alfredo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. Huaychani. “nivel de conocimiento de diabetes mellitus tipo 2 asociado a la práctica de estilos de vida en pacientes que acuden al programa de diabetes del centro de atención primaria III metropolitano essalud”. {Trabajo desarrollado para el grado de licenciada en enfermería}. 2021. Tacna. 2018. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3885/1721_2019_huaychani_osco_bb_facsc_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “CONOCIMIENTO SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO II Y ESTILOS DE VIDA EN USUARIOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2023”

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	Tipo de investigación
¿Cuál es la relación entre los conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023?	Determinar la relación entre los conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023	Existe relación significativa entre los conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023	<p>Conocimiento</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento básico • Conocimiento de glicemia • Conocimiento preventivo 	<p>Correlacional</p> <p>Transversal</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variables 2	Método y diseño de la investigación
¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento básico sobre Diabetes Mellitus, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el	Identificar cuál es la relación entre la dimensión conocimiento básico sobre Diabetes Mellitus, con los Estilos de vida en pacientes	Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento básico sobre Diabetes Mellitus, con los Estilos de vida en pacientes	<p>Estilos de vida</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alimentación • Actividad física • Consumo de alcohol 	<p>Método:</p> <p>Hipotético – deductivo</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p>

<p>servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento de glicemia, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento preventivo, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023?</p>	<p>atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión conocimiento de glicemia, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023</p> <p>Identificar cuál es la relación entre la dimensión conocimiento preventivo, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023</p>	<p>atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023</p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento de glicemia, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023</p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento preventivo, con los Estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Consumo de tabaco • Información sobre diabetes • Emociones • Adherencia terapéutica 	<p>Población y muestra: Se trabajo con el total de la población 100 pacientes.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>
--	---	---	--	--



ANEXO 2

INSTRUMENTO N°1

CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS CONOCIMIENTOS

Buenos días mi nombre es Flora Isabel Porras Bayona soy egresada de la carrera de Enfermería, me encuentro desarrollando una investigación que tiene por objetivo determinar la relación entre los conocimientos de la diabetes mellitus tipo 2 y los estilos de vida.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloque una X en la alternativa que considere correcta.

Datos sociodemográficos:

Sexo:

Edad:

N°	ITEM	SI	NO
	Conocimiento Básico		
1	Hay dos tipos principales de Diabetes: Tipo 1 (dependiente de insulina) y Tipo 2 (no-dependiente de insulina).		
2	¿Los riñones producen insulina?		
3	¿Si yo soy diabético, mis hijos tendrán más riesgo de ser diabéticos?		
4	¿El comer mucha azúcar y otras comidas dulces es una causa de la Diabetes?		
5	¿La causa común de la Diabetes es la falta de insulina efectiva en el cuerpo?		
6	¿La Diabetes es causada porque los riñones no pueden mantener el azúcar fuera de la orina?		
7	¿En la Diabetes que no se está tratando, la cantidad de azúcar en la sangre usualmente sube?		
8	¿Se puede curar la diabetes?		

9	¿La manera en que preparo mi comida es igual de importante que las comidas que como?		
10	¿Una dieta diabética consiste principalmente de comidas especiales?		
Conocimiento sobre Glicemia			
11	¿Un nivel de azúcar de 210 en prueba de sangre hecha en ayunas es muy alto?		
12	¿El ejercicio regular aumentará la necesidad de insulina u otro medicamento para la Diabetes?		
13	¿La medicina es más importante que la dieta y el ejercicio para controlar mi Diabetes?		
14	¿El temblar y sudar son señales de azúcar alta en la sangre?		
15	¿El orinar seguido y la sed son señales de azúcar baja en la sangre?		
16	¿La mejor manera de checar mi Diabetes es haciendo pruebas de orina?		
17	¿Una reacción de insulina es causada por mucha comida?		
Conocimiento preventivo			
18	La Diabetes frecuentemente causa mala circulación.		
19	Cortaduras y rasguños cicatrizan más despacio en diabéticos		
20	La diabetes puede dañar los riñones		
21	La Diabetes puede causar que no sienta en mis manos, dedos y pies.		
22	¿Los diabéticos deberían poner cuidado extra al cortarse las uñas de los dedos de los pies?		
23	¿Una persona con Diabetes debería limpiar una cortadura primero yodo y alcohol?		
24	¿Los calcetines y las medias elásticas apretadas son malos para los diabéticos?		



INSTRUMENTO N°2

CUESTIONARIO PARA MEDIR ESTILOS DE VIDA

Buenos días mi nombre es Flora Isabel Porras Bayona, soy egresada de la carrera de Enfermería, me encuentro desarrollando una investigación que tiene por objetivo determinar la relación entre los conocimientos de la diabetes mellitus tipo 2 y los estilos de vida.

Instrucciones: Lea atentamente cada pregunta y coloque una X en la alternativa que considere correcta.

Datos sociodemográficos:

Sexo:

Edad:

N°	ITEM	Criterios		
Nutrición				
1	¿Con qué frecuencia come verduras?	Todos los días de la semana	Algunos días	Casi nunca
2	¿Con qué frecuencia come frutas?	Todos los días de la semana	Algunos días	Casi nunca
3	¿Cuántas piezas de pan come al día?	0 a 1	2	3 a mas
4	¿Cuántas tortillas come al día?	0 a 3	4 a 6	7 a mas
5	¿Agrega azúcar a sus alimentos o bebidas?	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente
6	¿Agrega sal a los alimentos cuando los está comiendo?	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre
7	¿Come alimentos entre comidas?	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente
8	¿Come alimentos fuera de casa?	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente
9	¿Cuándo termina de comer la cantidad servida inicialmente, pide que le sirvan más?	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre

Actividad física				
10	¿Con que frecuencia hace al menos 15 minutos de ejercicio? (caminar rápido, correr o algún otro)	3 a más veces por semana	1 a 2 veces por semana	Casi nunca
11	¿Se mantiene ocupado fuera de sus actividades habituales de trabajo?	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
12	¿Qué hace con mayor frecuencia en su tiempo libre?	Salir de casa	Trabajo en casa	Ver televisión
Consumo de tabaco				
13	¿Fuma?	No fumo	Algunas veces	Fumo a diario
14	¿Cuántos cigarrillos fuma al día?	Ninguno	1 a 5	6 a mas
Consumo de alcohol				
15	¿Bebe alcohol?	Nunca	Rara vez	1 vez a más por semana
16	¿Cuántas bebidas alcohólicas toma en cada ocasión?	Ninguna	1 a 2	3 a mas
Información sobre diabetes				
17	¿A cuántas pláticas para personas con diabetes ha asistido?	4 a mas	1 a 3	Ninguna
18	¿Trata de obtener información sobre la diabetes?	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
Emociones				
19	¿Se enoja con facilidad?	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre
20	¿Se siente triste?	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre
21	¿Tiene pensamientos pesimistas sobre su futuro?	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre
Adherencia terapéutica				
22	¿Hace su máximo esfuerzo para tener controlada su diabetes?	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
23	¿Sigue dieta para diabético?	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
24	¿Olvida tomar sus medicamentos para la diabetes o aplicarse su insulina?	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente
25	¿Sigue las instrucciones médicas que se le indican para su cuidado?	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca

ANEXO N°3

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Flora Isabel Porras Bayona

Título: “Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y estilos de vida en pacientes atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, lima 2023”

Propósito del estudio: Determinar la relación entre los conocimientos de la diabetes mellitus tipo II y los estilos de vida en usuarios atendidos en el servicio de medicina de un hospital nacional, Lima 2023

Procedimientos: Si Ud. decide participar de este proyecto, realizara lo siguiente.

- cuestionario para medir los conocimientos
- cuestionario para medir estilos de vida

La realización de los cuestionarios puede tardar unos 15 minutos. Los resultados se le entregaran a Ud. En forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este proyecto se centrará en la realización de los cuestionarios por lo que no existe riesgos.

Beneficios: Ud. Como participante conocerá los resultados generales y la respuesta correctas de esta investigación.

Costos e incentivos: La participación en este proyecto no tendrá costo alguno.

Confidencialidad: Toda la información recabada en este proyecto será guardada por la investigadora, por lo que el nombre del usuario no será publicado.

Derechos del paciente: Si Ud. Se siente incómodo (a) durante la realización de los cuestionarios podrá retirarse de este en cualquier momento o no participar del proyecto. Si tiene alguna inquietud no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con ella Flora Isabel Porras Bayona cel.: 983873621

Consentimiento: Acepto voluntariamente participar en este proyecto. Comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

.....
.....

Investigadora

.....
.....

ANEXO N°4

Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



**Universidad
Norbert Wiener**

Lima, 10 de agosto 2023

CARTA N° 0147-08-23/2023/DFCS/UPNW

DR. Carlos Homero Otiniano Alvarado
Director General de un Hospital Nacional
De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo presentarle al estudiante: Flora Isabel Porras Bayona, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: **“CONOCIMIENTO SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO II Y ESTILOS DE VIDA EN PACIENTES DIABÉTICOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2023”**

Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,

**DRA. SUSAN HAYDEE GONZÁLES
SALDAÑA**

Directora

Escuela Académica Profesional de Enfermería
Universidad Privada Norbert Wiener

Reporte de similitud TURNITIN

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-05-28 Submitted works	2%
2	repositorio.upa.edu.pe Internet	2%
3	uwiener on 2023-01-20 Submitted works	2%
4	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet	1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Internet	1%
6	uwiener on 2023-10-09 Submitted works	1%
7	Universidad Wiener on 2023-05-21 Submitted works	1%
8	Universidad Wiener on 2023-12-06 Submitted works	<1%