



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA

Tesis

Diabetes Mellitus y Estilo de Vida en la población de Vipol - San Martín de
Porres 2022

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Jacinto Reyes, Melva Lucia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6900-5385>

Autora: Rentería Yanayaco, Yuri Elizabeth


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5298-6658>

Asesora: Mg. Guadalupe Sifuentes de Posadas, Luz Fabiola

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4694-9054>

Lima – Perú

2024

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

Nosotras, Yuri Elizabeth Renteria Yanayaco y Melva Lucía Jacinto Reyes egresadas de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad privada Norbert Wiener declaramos que el trabajo académico **“DIABETES MELLITUS Y ESTILO DE VIDA EN LA POBLACIÓN DE VIPOL -SAN MARTIN DE PORRES 2022”** Asesorado por el docente: Mg: Guadalupe Sifuentes de Posadas, Luz Fabiola DNI 07829902 ORCID 0000-0003-4694-9054 tiene un índice de similitud de 19 (diecinueve) % con código 14912:412148384 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
 Renteria Yanayaco Yuri Elizabeth
 DNI: 72738962



.....
 Firma de autor 2
 Jacinto Reyes Melva Lucia
 DNI: 72168814



.....
 Guadalupe Sifuentes de Posadas Luz Fabiola
 DNI: 07829902
<https://orcid.org/0000-0003-4694-9054>

Lima, 12 de octubre de 2024

DEDICATORIA

Dedico mi tesis a mis padres por apoyarme siempre, enseñándome los valores y principios que me motivaron a alcanzar mis metas, logros y llegar a ser la persona que soy ahora y a mi hermana por su comprensión y su amor.

Melva

A mis padres por brindarme su amor y su apoyo incondicional, durante este proceso de aprendizaje, por sus palabras, sus valores que han hecho que sea una mejor persona cada día.

Yuri

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirnos continuar con el trabajo de investigación a pesar de algunas dificultades.

A la Mg. Luz Fabiola Guadalupe Sifuentes de Posadas, por su apoyo constante y su tiempo dedicado en nuestra asesoría, de lo cual fue importante para el desarrollo del trabajo de investigación y al Dr. Ricardo Pariona Llanos por su asesoramiento y su tiempo empleado en la presente tesis.

A la Universidad Norbert Wiener por brindarnos los medios necesarios para realizar nuestra investigación.

A mis maestros por sus enseñanzas, experiencias brindadas a lo largo de los cinco años de las cuales nos prepararon para ser unas excelentes profesionales de la salud.

Los autores

ÍNDICE GENERAL

	Pag
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	ix
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teoría	4

1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Limitaciones de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Recursos	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes internacionales	6
2.2. Antecedentes Nacionales	9
2.3. Bases teóricas	11
2.3.1. Diabetes mellitus	11
2.3.2. Estilo de vida	15
2.4. Hipótesis	18
2.4.1. Hipótesis general	18
2.4.1. Hipótesis específicas	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20

3.4.1. Corte	21
3.4.2. Nivel o alcance	21
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.5.1. Población	21
3.5.2. Muestra	22
3.5.3. Muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.1. Técnica	26
3.7.2. Descripción	26
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	27
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	28
4.1. Resultados	28
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	28
4.1.2. Prueba de hipótesis	32
4.1.2.1. Prueba de correlación	32
4.1.3. Discusión de resultados	39

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
5.1. Conclusiones	42
5.2. Recomendaciones	44
REFERENCIAS	45

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumento

Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág
Tabla N°1	Datos según el sexo de la población de Vipol-San Martin de Porres.	42
Tabla N°2	Datos según la edad de la población de Vipol-San Martin de Porres.	42
Tabla N°3	Datos según el grado de instrucción de la población de Vipol-San Martin de Porres.	43
Tabla N°4	Datos según su actividad laboral de la población de Vipol-San Martin de Porres.	43
Tabla N°5	Factores asociados de la diabetes mellitus en la población de Vipol-San Martin De Porres.	44
Tabla N°6	La alimentación y la diabetes mellitus en la población de Vipol-San Martin De Porres.	44
Tabla N°7	Actividad física y la diabetes mellitus en la población de Vipol-San Martin De Porres.	45
Tabla N°8	Condición psicológica y la diabetes mellitus en la población de Vipol-San Martin De Porres.	45
Tabla N°9	Prueba de normalidad de las variables: Diabetes Mellitus y Estilo de vida.	46
Tabla N°10	Correlación entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol.	47
Tabla N°11	Correlación entre la alimentación y la diabetes mellitus en la población de Vipol.	48
Tabla N°12	Correlación entre la actividad física y la diabetes mellitus en la	49

población de Vipol.

Tabla N°13	Correlación entre la entre la condición psicológica y la diabetes mellitus en la población de Vipol.	50
Tabla N°14	Correlación entre la entre la condición psicológica y la diabetes mellitus en la población de Vipol.	51
Tabla N°15	Correlación entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida de la población de Vipol.	52

RESUMEN

La investigación tuvo como **objetivo**, determinar la relación entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol-San Martín De Porres. **Metodología**, el estudio fue de “método hipotético deductivo, de enfoque cuantitativo, tipo aplicado, de diseño no experimental de corte transversal, su nivel correlacional”, muestreo al azar, probabilístico-aleatorio simple la muestra fueron 172 ciudadanos. Los datos se recolectaron mediante un cuestionario y se analizaron utilizando el programa estadístico SPSS versión 23. **Resultados**, se muestra que si existe relación entre diabetes mellitus y alimentación teniendo una correlación de ($r=0.33$), con respecto a los niveles socio demográficos no presentó relación ya que el indicador tuvo una relación inversa débil, si existe relación entre los factores asociados y el estilo de vida con una significancia bilateral 0,049 rechazando la hipótesis nula y aceptando la alterna. **Conclusión**, se concluyó que hay una relación positiva con una significativa bilateral (<0.049) y una correlación de (rho de Spearman=0.000) entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol-San Martín De Porres 2022.

Palabras clave: diabetes mellitus, estilo de vida, condición psicológica.

ABSTRACT

The research aimed to determine the relationship between diabetes mellitus and lifestyle in the population of Vipol-San Martin De Porres. Methodology: the study employed a “hypothetical-deductive method, a quantitative approach, and was an applied, non-experimental, cross-sectional design at a correlational level”. The sampling was random, probabilistic, and simple, with a sample size of 172 citizens. Data were collected through a questionnaire and analyzed using the SPSS version 23 statistical program. Results showed a relationship between diabetes mellitus and diet, with a correlation of ($r=0.33$). Regarding socio-demographic levels, there was no relationship as the indicator showed a weak inverse relationship. There is a relationship between associated factors and lifestyle, with a bilateral significance of 0.049, rejecting the null hypothesis and accepting the alternative. Conclusion: It was concluded that there is a positive relationship with a bilateral significance (<0.049) and a correlation (Spearman’s $\rho=0.000$) between diabetes mellitus and lifestyle in the population of Vipol-San Martin De Porres 2022.

Key words: diabetes mellitus, lifestyle, psychological condition.

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus es una de las enfermedades más frecuente, según la OMS la diabetes mellitus tiende a incrementar sus casos cada año, esta enfermedad produce una serie de complicaciones que son un grave riesgo para la salud de las personas afectado su estilo de vida habitual (1). Según la OPS la diabetes mellitus es una enfermedad que afecta a la gran mayoría de la población sin importar la edad, el sexo, esto debido a que no llevan un adecuado estilo de vida (2).

En el primer capítulo de esta investigación se llevó a cabo el planteamiento de problema, se formulan las preguntas de investigación y los objetivos, además se realiza la justificación teórica, metodológica, práctica. En el segundo capítulo se plantea antecedentes, las bases teóricas tan nacionales como internacionales, también se realizó las hipótesis. En el tercer capítulo se lleva a cabo la metodología, donde se realiza el método, enfoque, tipo y diseño de la investigación; se describe la población, la técnica del muestreo y la muestra elegida y donde se indica las variables del estudio, la técnica de recolección de datos e instrumento utilizado en la investigación. En el cuarto capítulo se presentan los resultados obtenidos y las discusiones. Por último, en el quinto capítulo se muestran las conclusiones y recomendaciones, para finalizar se presentan las referencias y los anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónica, que a través del tiempo se ha convertido en unas de las enfermedades con mayor prevalencia, cuyo caso ha ido en aumento (1). Según la OMS, la DM se presenta cuando no se produce suficiente insulina, lo cual es primordial para un buen funcionamiento del metabolismo. La DM afecta entre un 10% y 15% en la población adulta, la cual se estima que para el 2025 afectará a 65 millones de personas (2).

La diabetes Mellitus es un trastorno metabólico, se calcula que, a nivel mundial en el año 2019, 463 millones de individuos fueron afectados y eso cada año va incrementando. Según la OPS la diabetes Mellitus es una enfermedad crónica que afecta a un gran número de personas a nivel mundial, se caracteriza por tener los niveles elevados de glucosa en la sangre, puede ser presentado por cualquier persona sin importar la edad, el sexo (3).

En la actualidad esta enfermedad es uno de los grandes problemas de salud pública que impacta negativamente el bienestar de las personas. La DM origina una serie de complicaciones

que a través del tiempo disminuye la vida de la persona que la padece, sobre todo a las personas que no llevan un buen control médico de la enfermedad (4).

En Perú la diabetes mellitus se registran 3.9 casos por cada 100 adultos peruanos mayores de 15 años. Minsa alertó que la DM se representa con tendencia epidémica en las regiones del país, siendo Lima la ciudad con más casos (5).

Minsa promueve la atención de los pacientes diabéticos en los institutos de salud, a través del cuidado de enfermeras y del área de nutrición, y referencia a los hospitales por alguna complicación, ya sea el área de oftalmología, cardiología, nefrología (5).

Minsa recuerda a la población que la diabetes mellitus y sus complicaciones que tiene se puede prevenir con una alimentación saludable y con actividad física regular (5).

La diabetes mellitus en Lima norte, los distritos que tienen una alta incidencia son San Martín de Porres y el Rímac, en los últimos tiempos se ha registrado un total de 37,882 casos de sobrepeso y 28,322 casos de obesidad, estos son los riesgos más sobresalientes de la diabetes mellitus (6).

El estilo de vida no saludable es uno de los mayores problemas en la salud en niños, adultos y ancianos, el 23% de adultos y 80% de adolescentes no realizan actividades físicas ni lleva una adecuada alimentación, este problema abarca al desarrollo de enfermedades (7).

En América Latina está aumentando el consumo de alimentos con un alto contenido de grasas saturadas, azúcares, poca actividad física, sedentarismo, entre otros factores que causan la diabetes mellitus (8).

El mal estilo de vida tiene como resultado la diabetes mellitus, esto indica que siga aumentando, manifestándose principalmente por la obesidad, sobrepeso y la inactividad

física. En el Perú el porcentaje es mayor en la población adulta, presenta sobrepeso 42,5% y 19,8% de obesidad (9).

En villa María el 46% de adultos no tienen estilo de vida saludable, en cuanto a su alimentación consumen en un 70% alimentos salados y un 30% de alimentos dulces, manifestaron que no llevan una alimentación adecuada y no realizan actividad física (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿"Qué relación existe entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol - San Martín de Porres 2022"?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿"Qué relación existe entre la diabetes mellitus y la alimentación en la población de Vipol"?
- ¿"Qué relación existe entre la diabetes mellitus y la actividad física en la población de Vipol"?
- ¿"Qué relación existe entre la diabetes mellitus y la condición psicológica en la población de Vipol"?
- ¿"Qué relación existe entre los niveles sociodemográficos y el estilo de vida de la población de Vipol"?
- ¿"Qué relación existe entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol"?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- “Determinar la relación de la diabetes mellitus con el estilo de vida en la población de Vipol”.

1.3.2. Objetivos específicos

- “Determinar la relación entre la diabetes mellitus y la alimentación en la población de Vipol”.
- “Determinar la relación entre la diabetes mellitus y la actividad física en la población de Vipol”.
- “Determinar la relación entre la diabetes mellitus y la condición psicológica en la población de Vipol”.
- “Determinar la relación entre los niveles sociodemográficos y el estilo de vida de la población de Vipol”.
- “Determinar la relación entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida de la población de Vipol”.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teoría

Este trabajo de investigación tiene como propósito proporcionar conocimiento acerca de la diabetes mellitus y su relación con el estilo de vida, ya que las personas cuentan con poco conocimiento acerca de esta enfermedad. En el Perú y a nivel mundial, la diabetes mellitus es un problema de salud común que afecta a una gran mayoría de la población, y esto se debe a que no están bien

informadas, debido a ello no llevan un estilo de vida adecuado y esto conlleva una serie de complicaciones que afecta a la persona y su entorno (11).

1.4.2. Metodológica

Para la ejecución del estudio de investigación se implementarán encuestas para obtener los datos que reflejen los conocimientos sobre la prevención de la diabetes mellitus y el estilo de vida, en la población de Vipol - San Martín de Porres 2022.

1.4.3. Práctica

Este actual estudio de investigación se realiza con la finalidad de que la población se informe acerca de la diabetes mellitus y mejore su estilo de vida, su alimentación y su actividad física para su beneficio de salud, y así poder evitar el incremento de casos de esta enfermedad.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La recolección de datos se realizará en el segundo semestre del 2022.

1.5.2. Espacial

La recolección de datos se obtendrá de los habitantes de Vipol en San Martín de Porres-Lima, quienes participan de la investigación.

1.5.3. Recursos

Los recursos humanos, económicos y tecnológicos necesarios para realizar el trabajo de estudio provienen de los autores.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes internacionales

Wei, L., Guo, F. CAO, Y., Zhao W. (2024). Su investigación tuvo como objetivo “relación entre las variaciones en los niveles plasmáticos de triglicéridos dentro del rango normal y el inicio de la DM2 utilizando datos de un estudio longitudinal de salud y jubilación en China” se realizó el estudio de cohorte retrospectivo, utilizando un modelo de regresión de riesgos proporcionales de Cox, se empleó el método con un ajuste de curva suave para investigar posibles asociaciones no lineales, de lo cual se realizó subgrupos en función de la edad, sexo, índice de masa corporal, tabaquismo y el consumo de alcohol, hipertensión y los antecedentes familiares de diabetes. Teniendo como resultado el análisis de subgrupos reveló una correlación positiva más fuerte entre los niveles normales de triglicéridos en las mujeres y el riesgo de DM2. El aumento de los niveles de triglicéridos dentro del rango normal se relaciona con un aumento continuo de la incidencia de DM2 en la población. (12).

Choi J. Yun E, Byun H. (2023). Su investigación tuvo como objetivo “identificar los patrones específicos de comportamiento de estilo de vida entre adultos jóvenes y

examinar las relaciones de los patrones con las características socio demográficas y las condiciones de salud (hipertensión, diabetes y obesidad)”se realizó mediante la Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición de Corea 2016-2018, para identificar patrones de comportamiento de estilo de vida como el tabaquismo, el consumo de alcohol, la actividad física. Teniendo como resultado que se encontró que los adultos jóvenes en el grupo de alto riesgo estaban significativamente asociados con las tres condiciones de salud (hipertensión, diabetes y obesidad) mientras controlaban las características socio demográficas. En el trabajo de investigación se concluyó que es probable que los adultos jóvenes adopten comportamientos de estilo de vida poco saludables que estén relacionados con las condiciones socioeconómicas individuales, lo que podría afectar negativamente a sus condiciones de salud (13).

Aguilar I. Miranda P. Ortiz R. (2023). Su investigación tuvo como objetivo “El objetivo del estudio fue analizar la literatura científica disponible sobre el estrés psicológico y angustia por diabetes en relación con el control glucémico en adultos con diabetes mellitus tipo 2.”. Se realizó mediante artículos indexados en bases de datos con idioma inglés, español y portugués, de diseños descriptivos, correlacionales y experimentales publicados en el periodo 2010-2020. Los artículos se evaluaron a través de la lista de revisión del Joanna Briggs Institute. El trabajo tuvo como resultado se encontró que el estrés psicológico ocurre mayormente en mujeres y que la angustia por diabetes es predictora del control glucémico pobre, provoca un manejo inadecuado de la glucosa, aumenta la hemoglobina glicosilada y también es una de las causas de mortalidad en hombres. La investigación concluyó con los hallazgos que muestran que existe mayor relación entre la angustia por diabetes y el control glucémico en estos pacientes (14).

Yoshihioka, M., Kawashima, Y., “et al”. (2022). Su investigación tuvo como, “objetivo identificar los factores que afectan el control glucémico en 64 pacientes ambulatorios con diabetes tipo 2 durante un período de 2 años”. Se realizó mediante un cuestionario para recopilar información sobre el comportamiento de salud y el estilo de vida, incluidos los hábitos de alimentación y tabaquismo, y se analizaron las relaciones entre los índices de control de la diabetes y las respuestas al cuestionario. La HbA1c y el cambio en el índice de masa corporal (IMC) correlacionados (correlación de rango de Spearman, $r=0.350$, $p<0.01$). Teniendo como resultado que la HbA1c basal se asoció con comer despacio, masticar bien, y El IMC se asoció con la percepción de los síntomas orales. El trabajo se concluyó en estos hallazgos implican que el aumento de peso y el hábito de fumar se asocian con un control glucémico deficiente en pacientes con diabetes tipo 2 (15).

Cuevas, et al. (2021). Su investigación tuvo como Objetivo, “encontrar factores modificables y poblaciones objetivos asociados al mal control de la diabetes mellitus tipo 2 en atención primaria”. Se realizó mediante un estudio descriptivo en el centro de salud de Barranco Grande, Tenerife. La elección fue escogida aleatoriamente con pacientes diabéticos atendidos por 12 médicos y 12 enfermeras. Teniendo como resultado que el 23,7% revelaba un mal control de diabetes mellitus tipo 2, siendo peor los varones ($p<0,05$) de <65 años, teniendo una alimentación inapropiada, síndrome metabólico, triglicéridos /HDL >3, complicaciones de la DM2, índice Charlson <5, consultas a enfermeras < 3/año. El trabajo de investigación concluyó que uno de los principales riesgos de esta enfermedad es el mal control, dieta inadecuada, los malos programas preventivos (16).

2.2. Antecedentes Nacionales

Ramírez (2022). Tuvo como objetivo determinar el estilo de vida en relación con la salud del adulto mayor con diabetes mellitus tipo II del centro de salud san pedro. Utilizo un diseño cuantitativo, descriptivo. Donde su muestra seleccionada son 35 pacientes con historial clínico, utilizaron un instrumento para medir el estilo de vida en los pacientes con diabetes mellitus II, el instrumento fue un cuestionario. Dando como resultado que la mayoría de los pacientes que padecen de diabetes son del sexo femenino, con relación a evaluación de estilo de vida, un 94% tiene un estilo saludable. Se concluyó que sí existe un estilo de vida con relación a la salud del adulto mayor con diabetes mellitus II en el centro de salud san pedro (17).

Meca (2022). Tuvo como objetivo determinar si hay una relación entre el estilo de vida y el riesgo de desarrollar diabetes en adultos jóvenes atendidos en el centro de salud La Cruz. Se realizó un estudio descriptivo correlacional de tipo transversal, utilizando una muestra de cincuenta individuos y dos cuestionarios para evaluar el estilo de vida. Los resultados mostraron que el 55% de los adultos jóvenes mantienen un estilo de vida saludable, mientras que el 34% tiene un riesgo bajo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 y el 8 % tiene un riesgo alto. Se determinó que existe una relación inversa entre el estilo de vida y el nivel de riesgo de diabetes mellitus (18).

Villa Juan (2018), el objetivo fue “establecer la relación entre los estilos de vida y la prevención de complicaciones de la diabetes mellitus tipo 2” en pacientes diabético. Se llevó a cabo un estudio observacional y correlacional, con un nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal y un enfoque cuantitativo. Se utilizó un cuestionario y un registro de indicadores en donde la muestra fue de 68 pacientes con diabetes tipo 2. Dando

como resultado 52.9% mostraron un estilo de vida inadecuado y el 22.1% una prevención deficiente de complicaciones de la diabetes. El trabajo tiene como conclusión que existe relación significativa entre los estilos de vida y prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo 2 (19).

Ambrocio (2022). Tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2 en el personal médico del Hospital Carlos Cornejo Rosello, Azángaro. Realizo un estudio de enfoque cuantitativo de tipo transversal correlacional. Donde la muestra estuvo conformada por 40 médicos. Dando como resultado. El 70.0% no realiza actividad física al menos 30 minutos por día. El 77.5% no consume frutas y verduras diariamente. Se concluyó que existe una relación entre los niveles de estilo de vida y el riesgo a desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2 en el personal médico del Hospital Carlos Cornejo Rosello de Azángaro.

(20).

Blacido (2022). En su investigación Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y estilos de vida en adultos. Urbanización Bellapampa – Huaraz. Realizo un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal, no experimental, se utilizó una muestra de 55 adultos donde se le aplicó dos instrumentos sobre nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo II y estilos de vida, aplicando las técnicas de la entrevista y observación. Dando como resultado, el 55% de adultos obtuvo un conocimiento regular, el 45% un conocimiento bueno, y el 2% tuvo un conocimiento deficiente, en cuanto al estilo de vida, el 64% tiene un estilo de vida no saludable y el 36% un estilo de vida saludable. Se concluyó que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus y estilos de vida (21).

2.3. Bases teóricas

2.3.1. Diabetes mellitus

2.3.1.1. Glucemia basal

La glucemia es el término que se utiliza para verificar la cantidad de azúcar en sangre, pero esta puede ser variable, puede aumentar o disminuir según los alimentos que se consume. La glucemia basal es la cantidad de glucosa que hay en la sangre en ayunas, cuando estos niveles están elevados se puede diagnosticar diabetes o pre diabetes.

Sin embargo, la glucemia basal cuando está alterada o elevada no produce ningún síntoma, para poder saber si se tiene estos problemas se debe realizar la prueba de tolerancia a la glucosa, a las personas que tienen enfermedades crónicas, obesos y embarazadas deben de tener un mayor control de la glucosa ya que, se puede generar en una diabetes (22).

La prueba de glucemia basal tiene los siguientes valores (23):

- Normal 70 – 110 mg/dl
- Pre diabético 115 – 125 mg/dl
- Diabético mayor a 125 mg/dl

2.3.1.2. Hemoglobina glicosilada

La hemoglobina glicosilada se llama al resultado de la unión de algunos azúcares con la hemoglobina en la sangre. El control de la hemoglobina glicosilada es la mejor herramienta para el seguimiento de los pacientes diabéticos. Sin embargo, en la investigación todavía existen factores que afecta el resultado de esta

prueba, pero a través del tiempo este examen es considerado uno de los más importantes para la prevención y/o control de la diabetes mellitus (24).

Los valores de referencia de la hemoglobina glicosilada son (25):

- Normal: 4 – 5.9 %
- Pre diabetes: 6 – 6.9 %
- Diabético: > 7 %

2.3.1.3. Colesterol

El colesterol es un compuesto importante para el cuerpo humano y de los esteroides. En un adulto el colesterol se encuentra en el hígado, tejido nervioso, piel, cerebro, intestino y en algunas glándulas endocrinas. En la piel el colesterol está relacionado para la formación de vitamina D.

- **Tipo de colesterol**
 - **Las lipoproteínas de baja densidad (LDL)**

Este tipo de colesterol está compuesto por un 50 % de colesterol y 25% de proteínas, también se llama colesterol “malo”, ya que debido a su aumento conlleva sufrir ciertas enfermedades arterioscleróticas del corazón y de las enfermedades vascular periférica. Algunas de sus funciones es transportar y dejar colesterol a las células del hígado, facilita el incremento de calcio en el cuerpo, altera la pared arterial, etc.

- **Las lipoproteínas de alta densidad (HDL)**

El HDL está compuesto por un 50% de proteína y un 25 % de fosfolípidos, también es llamado como el colesterol “bueno”. Son compuestos macromoleculares, pseudomicelares, lípidos antipáticos, lípidos

no polares y por proteínas. Su función es transporte del colesterol, regulación de la respuesta inflamatoria, actividad antioxidante, etc. (26).

La prueba de colesterol es importante para varias enfermedades, ya que ayuda a prevenir, diagnosticar y controlar. Los valores para determinar el colesterol son (27):

- Deseable: < 200 mg/dl
- Moderadamente alto: 200 – 239 mg/dl
- Elevado: > 240 mg/dl

2.3.1.4. Triglicéridos

Los triglicéridos son los lípidos que se adhieren a la grasa, esto indica que se aloja en una mayor parte del cuerpo, estos están compuestos por tres ácidos grasos. Los triglicéridos se absorben a partir de la alimentación, son sintetizados por el hígado, luego se transporta a los tejidos y órganos. Las causas que conlleva tener los niveles altos de triglicéridos pueden ser (la mala alimentación, tabaco, hipertensión arterial, etc.). El examen de triglicéridos es un procedimiento analítico básico para el seguimiento, prevención y diagnóstico de enfermedades (28).

Para esta prueba de triglicéridos los valores son (29):

- Deseable: <150 mg/dl
- Moderadamente elevado: 150 – 199 mg/dl
- Elevado: 200 – 499 mg/dl
- Muy elevado: >500 mg/dl

2.3.1.5. Hipertensión arterial

La HTA es la elevación crónica de la presión arterial. También es una enfermedad que nunca aparece sola, siempre es generada por otros factores como la dislipidemia, intolerancia a la glucosa o riesgo de ACV (30).

Los pacientes con hipertensión pueden presentar como síntoma dolor de cabeza, ruidos de oídos, sensación de inestabilidad, Cuando un paciente presenta repetidamente cifras mayores o igual a 140/90 mmHg se le considera un paciente hipertenso (31).

La Hipertensión se asocia a anomalías en la función cardíaca y vasculares, dañando corazón, riñón y cerebro, cuando es sintomático aparece la insuficiencia renal crónica, enfermedad coronaria (32).

Existen muchos factores que contribuyen a la presencia de la hipertensión, dentro de ellos está el consumo en exceso de sal, el sedentarismo, consumo de bebidas alcohólicas, no consumir lo suficiente de frutas y verduras, falta de actividad física y estrés (33).

2.3.1.6. Consumo de tabaco

Consumir tabaco es una de las principales causas de malos hábitos de las personas que conllevan numerosos riesgos en la salud. Fumar puede contribuir a la resistencia de insulina, aumentando la dislipidemia y aumentando la glucosa en sangre (34).

El consumo de tabaco se relaciona como un factor en el desarrollo de la diabetes, ya que este puede reducir la sensibilidad de la insulina, también puede agravar las complicaciones vasculares de la diabetes (35).

El consumo de tabaco daña las arterias, fomentando la formación de coágulos a generando menor flujo sanguíneo, lo que puede generar un infarto miocardio, aparte de desencadenar otras enfermedades (36).

2.3.2. Estilo de vida

2.3.2.1. Definición

Estilo de vida son formas de manifestarse condiciones de vida de las personas dentro del mundo que las rodea en los cuales incluye hábitos de alimentación (39). Una costumbre de vida puede producir un resultado en la salud de cada persona y en su entorno. El estilo de vida también comprende las actitudes y comportamiento del individuo en su vida cotidiana, como la actividad física, el consumo de bebidas alcohólicas incluye también el ambiente social, cultural y aspectos económicos (37).

2.3.2.2. Tipos de estilo de vida

- **Estilo de vida saludable**

Hace referencia a las actitudes de las personas que se orientan para cubrir las necesidades principales. Este estilo ayuda a evitar desorden mental y mantener el bienestar. Para seguir un estilo de vida beneficioso se tiene que practicar ejercicio moderado, así poder prevenir enfermedades dentro de ellas enfermedades psicológicas. También deberán seguir una nutrición adecuada, la cual debe ser con una dieta equilibrada donde se incluyan alimentos nutritivos, no consumir alcohol y drogas porque son sustancias tóxicas que dañan la salud y provoca problemas en el entorno social y laboral. Evitar el estrés (38).

Estilo de vida no saludable

Son sedentarismo como sabemos el sedentarismo, malos hábitos de alimentación, violencia familiar, constante estrés, consumo de sustancias psicoactivas, incumplimiento terapéutico (39).

2.3.2.3. Estilo de vida en pacientes diabéticos

En los pacientes diabéticos su alimentación es la principal, el cual se debe controlar para evitar complicaciones, en la cual tiene como base el consumo de menestras, hortalizas y cereales integrales. El consumo de calorías debe ser en porcentajes, la OMS recomienda el consumo de sal debe ser 0,75 gramos diarios por kilo y el consumo de calorías deben ser 15% de calorías totales.

La actividad física en los pacientes diabéticos les ayuda a mejorar su circulación para reducir complicaciones cardiacas, los pacientes con dicha enfermedad no pueden llevar una vida de sedentarismo, para ello es de vital importancia incluir actividad física en su rutina diaria para evitar complicaciones en su enfermedad. Se recomienda realizar una rutina de ejercicio no inferior 30 minutos con intensidad suave o moderada. En cuanto al consumo de alcohol y tabaco, las personas con diabetes no pueden tomar en exceso alcohol, ya que puede elevar los triglicéridos (40).

2.3.2.4. Alimentación

Es un procedimiento voluntario diariamente en la que seleccionan los alimentos para la ingesta de ellos en la cual los alimento se transforman en moléculas para que pueda ser asimilado por nuestro organismo, el cual su objetivo es de proporcionar energía para un buen desarrollo de nuestras funciones básicas y

de nuestra salud. Las principales características de una dieta es el alto consumo de cereales, legumbres, frutos secos, frutas y verduras (41).

2.3.2.5. Actividad física

La actividad física es el acto provocado con la intención de producir movimiento que genera el cuerpo generando gasto energético (42). La actividad física abarca ejercicios, pero también se trata de generar otras actividades donde se realizan movimientos corporales (43).

La actividad física se define por 4 tipos: entrenamiento, potencia, frecuencia y duración. También hay 5 componentes de la forma física: resistencia cardiorrespiratoria, fuerza muscular, resistencia muscular, composición corporal y flexibilidad (44).

2.3.2.6. Condición psicológica

La condición psicológica o salud mental se define como un estado donde el individuo es consciente de sus propias capacidades en la cual puede trabajar de forma productiva, también es considerada como un bien social (45).

Modelos psicológicos (46).

- Amor propio y autenticidad
- Aumento, progreso y acoplar
- Incentivar
- oposición al estrés
- Apreciación de la realidad, susceptibilidad y comprensión
- Relaciones interpersonales, manejo y solución a problemas.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

- **Hi:** “Existe relación entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol”.
- **Ho:** “No existe relación entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol”.

2.4.1. Hipótesis específicas

Hipótesis 1:

Hi: “Existe relación entre diabetes mellitus y la alimentación en la población de Vipol”.

Ho: “No existe relación entre la diabetes mellitus y la alimentación en la población de Vipol”.

Hipótesis 2:

Hi: “Existe relación entre la diabetes mellitus y la actividad física en la población de Vipol”.

Ho: “No existe relación entre la diabetes mellitus y la actividad física en la población de Vipol”.

Hipótesis 3:

Hi: “Existe relación entre la diabetes mellitus y la condición psicológica en la población de Vipol”.

Ho: “No existe relación entre la diabetes mellitus y la condición psicológica existe en la población de Vipol”.

Hipótesis 4:

Hi: “Existe relación entre los niveles sociodemográficos y el estilo de vida de la población de Vipol”.

Ho: “No Existe relación entre los niveles sociodemográficos y el estilo de vida de la población de Vipol”.

Hipótesis 5

Hi: “Existe relación entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida de la población de Vipol”.

Ho: “No existe relación entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida de la población de Vipol”.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El presente estudio corresponde a un método hipotético deductivo porque este método tiene un grupo de teorías y conceptos en forma deductiva, los efectos de la hipótesis para los hechos que busca una solución para los problemas (47).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación tiene como enfoque cuantitativo, porque para el análisis de datos se aplicará estadística, así se obtienen los resultados en valores numéricos (48).

3.3. Tipo de investigación

El estudio es aplicado porque a través de los conocimientos adquiridos se aplica para ayudar a la población con una solución o brindar conocimiento (49).

3.4. Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación es no experimental porque a raíz de observar los problemas de una población de forma natural, se recopila información y se analiza estadísticamente (50).

3.4.1. Corte

La investigación es de corte transversal porque se recolecta información en un tiempo específico con la finalidad de relacionar las dos variables en un momento determinado (51).

3.4.2. Nivel o alcance

Alcance de la investigación es correlacional, porque en el estudio se están relacionando dos variables (52).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población es el grupo de personas que presentan las características a estudiar según la investigación (53). Es así como en este estudio la población será los ciudadanos de Vipol en el distrito de San Martín de Porres - Lima. La población será constituida por 310 ciudadanos de Vipol en San Martín de Porres - Lima.

➤ **Criterios de inclusión y exclusión:**

Inclusión

- Personas mayores de 18 años que participaron voluntariamente en el estudio.
- Personas que vivan en el sector de Vipol en el distrito de San Martín de Porres.
- Personas capaces de desarrollar la encuesta del estudio

Exclusión

- Personas no mayores de 18 años.
- Personas que no desean participar en el estudio.

3.5.2. Muestra

La muestra es una pequeña parte de la población que es seleccionada para ser estudiada y obtener toda la información para el estudio (54). La cantidad de habitantes de la población de Vipol es trecientos diez, por ende, hemos usado pequeña muestra representativa para poder facilitar la investigación. El total de la muestra fue de 172 ciudadanos que viven en el sector de Vipol en el distrito de san Martín de Porres-Lima.

Hubo limitaciones en cuanto a la población, ya que no todos quisieron responder y otros preferían no colaborar con la encuesta, por eso es por lo que no se pudo abarcar con toda la población y se recurrió a una pequeña parte.

Para determinación de la muestra se utilizó una fórmula estadística.

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

N = tamaño de la población

Z = Nivel de confianza

P Q = Varianza de población

Donde:

$$n = \frac{310 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{309 * (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{297.724}{1.7329} \rightarrow n = 172$$

3.5.3. Muestreo

El muestreo es la herramienta utilizada para seleccionar una muestra en la población para así poder estudiarlo según la investigación (55). El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple a través de un mecanismo de selección contamos con 172 ciudadanos del sector de Vipol en San Martín de Porres, se continuó con la ejecución de las encuestas, luego se procedió con la elaboración del Excel donde cada encuestado se le dio un número del 1 al 200 con la orden de aleatorio simple se escogió solo a 172 ciudadanos que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión.

3.6 Variables y operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
DIABETES MELLITUS	La diabetes mellitus enfermedad con avance crónico y multifactorial, que llega a producir y causar discapacidades e incluso la muerte en las personas (56).	La diabetes mellitus se relaciona con varios factores de riesgos como genéticos, ambientales y metabólicos están relacionados y que pueden causar esta enfermedad (57).	Niveles sociodemográficos	Edad	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • 32-39 • 40-47 • 48-55 • 56-63 • 63-70 • 71-79
				Sexo	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • F-M
				Grado de instrucción	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Universitario
				Actividad laboral	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Trabaja • No trabaja
			Factores asociados a la diabetes mellitus	Glucemia basal	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Totalmente de acuerdo ▪ De acuerdo
				Hemoglobina glicosilada		

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
				Colesterol		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ni de acuerdo ni en desacuerdo ▪ En desacuerdo ▪ Totalmente en desacuerdo
				Triglicéridos		
				Hipertensión arterial		
				Consumo de tabaco		
ESTILO DE VIDA	Se define como una forma de vivir que cada persona lo determina según las costumbres, influencia familiar a través del tiempo.(58)	Estilo de vida va a depender de la alimentación, actividad física, más que todos sus hábitos.(58)	alimentación	Consumo diario de tres comidas principales	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Siempre ▪ Casi siempre ▪ Algunas veces ▪ Casi nunca ▪ Nunca
				Consumo diario de proteínas		
				Consumo diario de frutas y hortalizas		
				Consumo de una dieta saludable		
				Consumo de bebidas con alto nivel de azúcar		
				Consumo diario de comidas procesadas		

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
				Consumo de carbohidratos		
				Consumo diario de agua		
			Actividad física	Actividad cotidiana	ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Siempre ▪ Casi siempre ▪ Algunas veces ▪ Casi nunca ▪ Nunca
				Ejercicios		
			Condición psicológica	Estrés	ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Siempre ▪ Casi siempre ▪ Algunas veces ▪ Casi nunca ▪ Nunca
				Conflictos interpersonales		
				Entorno familiar		
				Autocuidado		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se empleará una encuesta como técnica de recolección de datos con el propósito de interactuar y generar un ambiente favorable con los ciudadanos, para que así nos brinde la información que necesitamos para la investigación.

3.7.2. Descripción

Se utilizará un cuestionario como instrumento, el cual estará compuesto por, primera parte; recogerá datos socio demográficos, edad, sexo, grado de instrucción, actividad laboral. En la segunda parte se recogerá los factores asociados a diabetes mellitus, glucemia basal, hemoglobina glicosilada, colesterol, triglicéridos, hipertensión arterial, tabaco. En la tercera parte se recogerá los datos sobre alimentación, consumo de tres alimentos esenciales, consumo de proteínas, consumo de frutas y hortalizas, dieta saludable, consumo de bebidas de alto nivel de azúcar, consumo de comidas procesadas, consumo de carbohidratos, consumo de agua. En la cuarta parte se recogerá los datos de actividad física, actividad cotidiana, ejercicios planificados. En la quinta parte se recogerá los datos de condición psicológica, estrés, conflictos interpersonales, entorno familiar, autocuidado.

3.7.3. Validación

La validación del instrumento se realizará a través del criterio y experiencia, conformado por tres Químicos Farmacéuticos, profesionales de la salud que cuentan con maestría y/o doctorado. Quienes evaluarán el contenido y la estructura del instrumento.

3.7.4. Confiabilidad

Una vez validado el instrumento se realiza la prueba piloto de la muestra, obteniendo resultados y sometiéndolo a la prueba estadística de alfa de Cronbach dando

como efecto para la variable de diabetes mellitus un valor de 0.947 y para la segunda variable estilo de vida el valor 0.777 considerado un óptimo resultado.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Luego de ser validado y sometido a confiabilidad el instrumento de recolección de datos será aplicado a la muestra, los datos recolectados serán codificados y tabulados en una plantilla preestablecida en hoja de cálculo Excel, luego de una revisión a la información de datos se ingresó al programa SPSS versión 23 donde se ejecuta el análisis estadístico requerido para el estudio. Para elaborar los gráficos se utilizó hoja de cálculo Excel y a su vez las pruebas de chi cuadrado y Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Para el estudio se consideraron los siguientes aspectos éticos:

- **Autonomía:** Antes de realizar la encuesta se le consulta y se respeta al participante si desea participar en la investigación
- **Consentimiento informado:** Se les informa a los colaboradores sobre los objetivos del estudio y el valor de su participación, solicitándole su consentimiento.
- **Protección y Respeto:** se respetó los derechos de los encuestados y se protegió su identidad.

“CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS”

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1: *Sexo de los participantes de Vipol-San Martin de Porres.*

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Femenino	81	47,1	47,1	47,1
Masculino	91	52,9	52,9	100,0
Total	172	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia

Interpretación: Respecto a la figura, se observó que la población encuestada mayoritariamente perteneció al sexo masculino (52.9%).

Tabla 2: *Edad de los participantes de Vipol-San Martin de Porres.*

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
32-39	1	0,6	0,6	0,6
40-47	8	4,7	4,7	5,2
48-55	21	12,2	12,2	17,4
56-63	49	28,5	28,5	45,9
63-70	63	36,6	36,6	82,6
71-79	30	17,4	17,4	100,0
Total	172	100,0	100	

Nota: Elaboración propia

Interpretación: En cuanto a la figura, se observó que los encuestados en su mayoría fueron entre las edades de 63 a 70 años (36.6%).

Tabla 3: *Grado de instrucción de los participantes de Vipol-San Martin de Porres.*

Grado de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Primaria	28	16,3	16,3	16,3
Secundaria	84	48,8	48,8	65,1
Superior	60	34,9	34,9	100,0
Total	172	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia

Interpretación: Respecto a la figura, se observó que entre los encuestados en su mayoría fueron los de secundaria (48.8%).

Tabla 4: *Actividad laboral de los participantes de Vipol-San Martin de Porres.*

Actividad Laboral	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Trabaja	116	67,4	67,4	67,4
No trabaja	56	32,6	32,6	100,0
Total	172	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia

Interpretación: Respecto a la figura, se observó que el (67.4%) de la población encuestada en gran parte trabajaba y el (32.6%) no trabaja.

Tabla 5: Factores asociados de la diabetes mellitus en la población de Vipol-San Martin De Porres.

Factores Asociados A La Diabetes Mellitus	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Control glucémico en ayunas	3	1,7	1,7	1,7
Prueba de hemoglobina glicosilada	83	48,3	48,3	50,0
Prueba de colesterol y triglicéridos	75	43,6	43,6	93,6
Consecuencia de la Diabetes Mellitus es la hipertensión Arterial	4	2,3	2,3	95,9
Consumo de tabaco	7	4,1	4,1	100,0
Total	172	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia

Interpretación: Respecto a la figura, se observó que el (48.3%) de la población respondió que realizarse la prueba de hemoglobina glicosilada es importante para evitar o prevenir la enfermedad.

Tabla 6: La alimentación y la diabetes mellitus en la población de Vipol-San Martin De Porres.

Alimentación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alimentación diaria y consumo de proteína	17	9,9	9,9	9,9
Consumo de dieta saludable	65	37,8	37,8	47,7
Consumo de bebidas azucaradas y Comidas chatarra	63	36,6	36,6	84,3
Consumo de agua	27	15,7	15,7	100,0
Total	172	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia

Interpretación: En cuanto a la figura, se observó que los encuestados llevaron principalmente una dieta saludable (37.8%) , mientras que otros a su vez también consumen bebidas azucaradas y comida chatarra (36.6%).

Tabla 7: *Actividad física y la diabetes mellitus en la población de Vipol-San Martin De Porres.*

Actividad física	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nunca realizan natación	9	5,2	5,2	5,2
Algunas veces asisten al gimnasio	22	12,8	12,8	18,0
Algunas veces realizan caminata de 30 minutos diarios	48	27,9	27,9	45,9
No realiza actividad física	56	32,6	32,6	78,5
Algunas veces juegan fútbol	37	21,5	21,5	100,0
Total	172	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia

Interpretación: En cuanto a la figura, se observó principalmente que la población encuestada en su mayoría no realiza actividad física (32.6%).

Tabla 8: *Condición psicológica y la diabetes mellitus en la población de Vipol-San Martin De Porres.*

condición psicológica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Pronóstico de estrés	4	2,3	2,3	2,3
Perdida de socialización	12	7,0	7,0	9,3
Entorno familiar	49	28,5	28,5	37,8
Sobrellevar la enfermedad	107	62,2	62,2	100,0
Total	172	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia

Interpretación: Respecto a la figura, se observó que (62.2%) de la población encuestada en su mayoría respondió que puede sobrellevar la enfermedad en su vida cotidiana.

4.1.2. Prueba de hipótesis

4.1.2.1. Prueba de correlación

Hipótesis general

“Existe relación entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol”.

Hipótesis estadística

Ho: “No existe una relación entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol”

Hi: “Existe relación entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol”

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error.

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula HO.

$P < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula HO.

Prueba estadística

Variable 1: DIABETES MELLITUS					
ESTILO DE VIDA	Dimensión 1: Nivel sociodemográfico	Edad	Sexo	Actividad laboral	Grado de instrucción
		Sig. (bilateral)	Significación asintótica (bilateral)	Significación asintótica (bilateral)	Sig. (bilateral)
			,026	,599	,710
ESTILO DE VIDA	Dimensión 2: Factores asociados a la diabetes mellitus	Sig. (bilateral)		Coeficiente de correlación	
		,049		,151	

Variable 2: ESTILO DE VIDA

Dimension2: FACTORES ASOCIADOS A LA DIABETES MELLITUS	Dimensión1: Alimentación	Sig. (bilateral)	Coefficiente de correlación
		,000	,333
	Dimensión 2: Actividad física	Sig. (bilateral)	Coefficiente de correlación
		,492	-,053
	Dimensión 3: Condición psicológica	Sig. (bilateral)	Coefficiente de correlación
		,022	,174

Conclusión: Existe relación entre diabetes mellitus y estilo de vida. Dado que la variable 1 tenía dos dimensiones donde en la dimensión 1 su significancia bilateral es 0 .026 y la dimensión 2 su significancia bilateral fue 0.49 por ende la dimensión 1 no tenía relación y la dimensión 2 si tenía relación , entonces la variable 1 si tenía relación ya que estamos dando una mayor importancia a las dimensión 2 porque la investigación se basa en la dimensión 2 donde se habla de factores asociados de la diabetes mellitus .En la variable 2 si existe relación según el método de Spearman. .

Hipótesis Específicas 1:

“Existe relación entre diabetes mellitus y la alimentación en la población de Vipol”.

Hipótesis estadística:

Ho: “No existe relación entre la alimentación y la diabetes mellitus en la población de Vipol”.

Hi: “Existe relación entre la alimentación y la diabetes mellitus en la población de Vipol”.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error.

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula HO.

$P < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula HO.

Prueba estadística

		Dimensión 2 - Variable 1: Factores Asociados a la diabetes mellitus	Dimensión 1 - Variable 2: Alimentación
Rho de Spearman	Dimensión 2 - Variable 1: Factores Asociados a la diabetes mellitus	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	,333**
		N	172
	Dimensión 1 - Variable 2: Alimentación	Coeficiente de correlación	,333**
		Sig. (bilateral)	1.000
		N	172

Conclusión: Dado que se describió que tenía una significancia bilateral de 0,000, $p < 0.05$ rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna y existiendo una correlación moderada de ($r=0,333$) y asimismo demostrando que hay correlación entre las variables y la dimensión.

Hipótesis específica 2:

“Existe relación entre la diabetes mellitus y la actividad física en la población de Vipol”.

Hipótesis estadística:

Ho: “No existe relación entre la actividad física y la diabetes mellitus en la población de Vipol”

Hi: “Existe relación entre la actividad física y la diabetes mellitus en la población de Vipol”.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error.

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula HO.

$P < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula HO.

Prueba estadística

			Dimensión 2 - Variable 1: Factores Asociados a la diabetes mellitus	Dimensión 2 - Variable 2: Actividad física
Rho de Spearman	Dimensión 2 - Variable 1: Factores Asociados a la diabetes mellitus	Coeficiente de correlación	1.000	-0.053
		Sig. (bilateral)		0.492
		N	172	172
	Dimensión 2 - Variable 2: Actividad física	Coeficiente de correlación	-0.053	1.000
		Sig. (bilateral)	0.492	
		N	172	172

Conclusión: Dado que se describió que no tenía una significancia bilateral (0,492 $p > 0.05$) aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alterna y no existiendo una correlación entre la dimensión actividad física y la variable diabetes mellitus.

Hipótesis específica 3:

“Existe relación entre la diabetes mellitus y la condición psicológica en la población de Vipol”.

Hipótesis estadística:

Ho: “No existe relación entre la condición psicológica y la diabetes mellitus en la población de Vipol”

Hi: “Existe relación entre la condición psicológica y la diabetes mellitus en la población de Vipol”

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error.

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula HO.

$P < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula HO.

Prueba estadística

			Dimensión 2 - Variable 1: Factores Asociados a la diabetes mellitus	Dimensión 3 - Variable 2: Condición psicológica
Rho de Spearman	Dimensión 2 - Variable 1: Factores Asociados a la diabetes mellitus	Coefficiente de correlación	1.000	,174*
		Sig. (bilateral)		0.022
		N	172	172
	Dimensión 3 - Variable 2: Condición psicológica	Coefficiente de correlación	,174*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.022	
		N	172	172

Conclusión: Dado que se describió que tenía una significancia bilateral

(0,022), donde $p < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna y existiendo una correlación débil entre la dimensión condición psicológica y la variable diabetes mellitus.

Hipótesis específica 4:

“Existe relación entre los niveles sociodemográficos y el estilo de vida de la población de Vipol”.

Hipótesis estadística:

Ho: “No Existe relación entre los niveles sociodemográficos y el estilo de vida de la población de Vipol”

Hi: “Existe relación entre los niveles sociodemográficos y el estilo de vida de la población de Vipol”.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error.

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula HO.

$P < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula HO.

Prueba estadística

		SEXO		ACTIVIDAD LABORAL	
ESTILO DE VIDA	Prueba de chi-cuadrado	Significación asintótica (bilateral)	V de Cramer	Significación asintótica (bilateral)	V de Cramer
			,599	0,090	0,710
		EDAD		GRADO DE INSTRUCCIÓN	
ESTILO DE VIDA	Rho de Spearman	Sig. (bilateral)	Coficiente de correlación	Sig. (bilateral)	Coficiente de correlación
		,026	-,170	,069	-,139

Conclusión: El análisis se realizó a través de los indicadores porque su escala de medición era diferente, haciendo de manera indirecta su relación entre los resultados de la variable y su dimensión ya que cuenta con un mayor grupo de indicadores y se concluye que no tiene relación,

ya que solo en el indicador de edad obtuvo una relación inversa débil en cuanto a los indicadores como sexo, actividad laboral y grado de instrucción no obtuvieron relación alguna con las variables.

Hipótesis específica 5

“Existe relación entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida de la población de Vipol”.

Hipótesis estadística:

Ho: “No existe relación entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida de la población de Vipol”.

Hi: “Existe relación entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida de la población de Vipol”.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error.

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula HO.

$P < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula HO.

Prueba estadística

		Variable 2: Estilos de Vida	Dimensión 2 - Variable 1: Factores Asociados a la diabetes mellitus	
Rho de Spearman	Variable 2: Estilos de Vida	Coefficiente de correlación	1.000	
		Sig. (bilateral)	,151*	
		N	172	
	Dimensión 2 - Variable 1: Factores Asociados a la diabetes mellitus	Coefficiente de correlación	,151*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.049	
		N	172	172

Conclusión: Dado que se describió que tenía una significancia bilateral (0,049 $p < 0.05$) rechazando a la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna y existiendo una correlación positiva débil por $r=0,151$ entre la dimensión de factores asociados a la diabetes mellitus y estilo de vida.

4.1.3. Discusión de resultados

De acuerdo con los hallazgos se menciona que, si existe relación entre diabetes mellitus y estilo de vida, lo cual coincide con la investigación de Ramírez M, donde se determinó que existe una correlación significativa entre el estilo de vida que llevan hoy los adultos jóvenes del centro de salud La Cruz, con el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo 2, de aquí a diez años. Es decir que, el estilo de vida que llevan hoy los adultos jóvenes sí influye en el nivel de riesgo de padecer diabetes (18). Es importante llevar un estilo de vida adecuado para evitar desencadenar la diabetes por eso tanto se tiene que adoptar hábitos saludables como una buena alimentación, la actividad física tienen que ser primordiales en la vida diaria, ya que eso nos ayudaría a retrasar o prevenir la enfermedad y mejorar el control de la glucosa de la persona.

Según los resultados obtenidos, hay una relación entre la diabetes mellitus y la alimentación teniendo una correlación de ($r=0.33$), lo que ajusta a lo encontrado por Blacido L. en el año 2022 en Piura, Perú. Donde se determinó que la mayoría de los adultos presento una vida no saludable, a cuáles indican que ciertos factores impiden que la población disfrute de buena salud, ya que estos pueden ayudar a mejorar la calidad de vida de las personas y prevenir enfermedades como la Diabetes Mellitus (23). Por otra parte, es necesario saber cómo podemos balancear los alimentos para así llevar un estilo de vida sano y así evitar enfermedades.

Respecto a la relación entre diabetes mellitus y actividad física, en la investigación no presentan una relación, ya que tiene una significancia bilateral de 0,492. De acuerdo con lo encontrado por Mamani A. en el año 2022 en Lima Perú, su investigación determino que, si existe una relación entre actividad física y diabetes mellitus, determinando así que la mayoría (70%) de personas no realiza actividad física, al menos 30 minutos por día, lo cual promueve el avance de la diabetes mellitus (21). Por ello, es importante realizar ejercicios físicos o alguna actividad

deportiva para poder mantener un estilo de vida sano y evitar complicaciones de la diabetes mellitus.

Conforme a los resultados obtenidos del estudio, describe que si hay una correlación entre la diabetes mellitus y la condición psicológica con una significancia bilateral es de 0,022, a lo que se ajusta a lo encontrado por Aguilar I, Miranda P, Ortiz R. en el año 2023. Se determinó que el estrés psicológico ocurre mayormente en mujeres y afecta al control glucémico, donde también provoca un manejo inadecuado de la glucosa y su misma vez produce un aumento de la hemoglobina glicosilada de los cuales es una de las causas de mortalidad, de los cuales los hallazgos muestran que existe una relación entre el estrés, la angustia por diabetes y el control glucémico en los pacientes (14). Los problemas de salud mental pueden llevar a comportamientos poco saludables, complicando el manejo de la diabetes. Por lo tanto, es esencial un enfoque integrado que combine el tratamiento médico con el apoyo psicológico para mejorar tanto el bienestar emocional como el control de la enfermedad. Por ello es importante llevar un control adecuado sobre su estado mental.

Con respecto a los niveles socio demográficos, en la investigación no presentan una relación, ya que solo indicador de edad obtuvo una relación inversa débil, a lo que se ajusta con el estudio de Choi J, Yun E, Byun H. en el año 2023 en Corea del Sur. Donde se determinó que las características socio demográficas (edad, sexo, nivel educativo, ocupación y forma de vida) en los adultos jóvenes en el grupo de alto riesgo estaban significativamente asociados a la diabetes mellitus, concluyendo con el estudio que los adultos jóvenes adoptan las conductas de estilo de vida poco saludable que están relacionadas y que podría afectar negativamente sus condiciones de salud (13). El manejo de esta enfermedad puede variar significativamente según la edad, el género, el nivel socioeconómico y la educación. Las personas de bajos ingresos y con menor acceso a

servicios de salud a menudo enfrentan mayores desafíos para controlar la diabetes debido a la falta de recursos y educación sobre la enfermedad. Por ello, siempre hay que tener en cuenta que la edad, sexo, ocupación son importantes para poder llevar un estilo de vida adecuado.

Con base en las hipótesis señalan que existe una correlación entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida con una significancia bilateral de 0,049, lo cual concuerda con lo hallado por Yoshihioka, M., Kawashima, Y., “et al.”, en el año 2023, en el departamento de diabetes del hospital de Kawashima, Tokushima en Japón, donde se determinó que la HbA1c y el cambio de IMC se correlacionaron (correlación de rango de Spearman, $r=0,350$, $p<0,01$). El análisis determinó que el control glucémico deficiente se asoció con el IMC y el hábito de fumar. Concluyendo con estos hallazgos implican el aumento de peso y el hábito de fumar se asocian con un control glucémico en los pacientes de diabetes mellitus tipo 2 (15). A lo que se ajusta también a lo encontrado por Wei, L., Guo, F. CAO, Y., Zhao W. en el año 2024, en la provincia de Ganzu, China. Donde se determinó que el análisis de subgrupos reveló una correlación positiva más fuerte entre los niveles de triglicéridos en los pacientes y el riesgo de diabetes mellitus tipo 2, esto quiere decir que los niveles de triglicéridos dentro del rango normal se relacionan con un aumento continuo de la incidencia de DM2 en la población (12). El estilo de vida tiene una influencia considerable en la diabetes mellitus. Hábitos alimenticios poco saludables, la ausencia de actividad física y el estrés contribuyen al desarrollo y complicación de la enfermedad. Una dieta balanceada, ejercicio regular y estrategias efectivas de manejo del estrés son fundamentales para prevenir y controlar la diabetes. Adoptar un estilo de vida saludable no solo ayuda a regular los niveles de glucosa en la sangre dentro de límites normales, sino que también mejora la calidad de vida de quienes viven con esta condición crónica. Por ello, es necesario que se lleve un adecuado control de salud para poder prevenir la diabetes mellitus u otras enfermedades.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primero. Se determina que sí existe una relación significativa bilateral de 0.042 entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol. Un adecuado estilo de vida en la diabetes mellitus favorece de manera positiva a la práctica de salud para no desencadenar la enfermedad.

Segundo. Se determina que sí existe una relación significativa bilateral de 0.000 entre la alimentación y la diabetes mellitus en la población de Vipol. Una adecuada alimentación favorece de manera positiva en mejorar o en la prevención de la diabetes mellitus.

Tercero. Se determina que no existe una relación significativa bilateral de 0.492 entre la actividad física y la diabetes mellitus en la población de Vipol. Según la población encuestada, no consideraron la importancia de la actividad física con la diabetes mellitus, según su entendimiento.

Cuarto. Se determina que existe una relación significativa bilateral de 0.022 entre la condición psicológica y la diabetes mellitus en la población de Vipol. Según los encuestados mencionaron que para ellos no afecta la condición psicológica en una enfermedad como la diabetes mellitus.

Quinto. Se determina que no existe una relación significativa bilateral de 0.001 entre los niveles socio demográficos y el estilo de vida en la población de Vipol. Un adecuado nivel socio demográfico favorece en mejorar el estilo de vida.

Sexto. Se determina que existe una relación significativa bilateral de 0.049 entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida de la población de Vipol. Un adecuado control de estos factores ayudara en llevar un mejor estilo de vida y así no desarrollar la enfermedad.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda a las municipalidades distritales planificar y ejecutar charlas informativas con ayuda del personal de salud para poder comunicar a la población como llevar un estilo de vida saludable.
- Se recomienda que la población tome conciencia sobre su alimentación, ya que mejorando puede prevenir la diabetes mellitus u otras enfermedades.
- Se recomienda a la población que implemente a su rutina diaria un poco de actividad física, esto podría ayudar a evitar sedentarismo ya que es uno de los factores que desarrolla enfermedades.
- Se recomienda a los profesionales de salud enfatizar más acerca de la salud mental, ya que es importante, dado que hoy en día no se toma ningún interés en este problema de salud y a su vez puede afectar a su estilo de vida que lleva.
- Se recomienda a los próximos investigadores deben tener en cuenta nuestros hallazgos obtenidos en la investigación para poder contribuir en nuevos estudios.
- Se recomienda que las instituciones de salud fomenten más información acerca de las enfermedades con el objetivo de prevenir enfermedades mediante un buen estilo de vida saludable.

REFERENCIAS

1. Camila L, Samuel DA. Efecto del diagnóstico de la diabetes mellitus y su complicación con los trastornos de la conducta alimentaria. Rev. chil.nutr.2019,46(3).DOI <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182019000300352>
2. Irigoyen AE,Ayala A,Ramirez OF,Calzada E.Diabetes Mellitus and its Social and Clinical Implications in Mexico and Latin America.Arm.2017.Vol.19 (4) 91- 94 <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2017/amf174c.pdf>
3. Organización Panamericana de la salud [internet]. [consultado 20 de junio 2022]. disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes#:~:text=La%20diabetes%20es%20una%20enfermedad,los%20ri%C3%B1ones%20y%20los%20nervios>.
4. Atamari N, Ccorahua M, Taype A, Mejia C.Mortalidad atribuida a diabetes mellitus registrada en el ministerio de salud de Perú, 2005-2014. Rev Panam Salud Publica. 2018;42:e50. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.50>
5. Minsa. Cuatro de cada cien peruanos mayores de 15 años padecen diabetes en el Perú. [Internet]. [Consultado 15 de jun 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/314367-minsa-cuatro-de-cada-cien-peruanos-mayores-de-15-anos-padecen-diabetes-en-el-peru>
6. Dirección de redes integradas de salud Lima Norte. Lima norte dice ¡NO! a la diabetes. [Internet]. [Consultado 18 Jun 2022]. Disponible en: <https://www.dirislimanorte.gob.pe/lima-norte-le-dice-no-a-la-diabetes/>

7. Solis Caldua L. nivel de autocuidado para la prevención de la obesidad y estilos de vida en adultos de la urbanización santa teresa-Puente Piedra- Lima 2019.[tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Piura, Perú: Universidad católica los ángeles, escuela de enfermería; 2022
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25918/PREVENCIÓN_OBESIDAD_SOLIS_CALDUA_LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Alatrística C. Efectividad de un programa de educación en diabetes en el control metabólico de pacientes con diabetes mellitus en un hospital peruano.[Trabajo académico para optar por el título de especialista en endocrinología]. Lima, Perú: Universidad Cayetano Heredia, facultad de medicina; 2019.
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6633/Efectividad_AlatrísticaGarcía_Cesar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Asenjo J. Relación entre estilo de vida y control metabólico en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 de Chota, Perú. Rev. Med Hered. 2020; vol.(31): 1 [Relación entre estilo de vida y control metabólico en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2 de Chota, Perú \(scielo.org.pe\)](#)
10. Pech D, Lira J, Cruz S. Eficacia de una intervención cognitivo-conductual para dejar de fumar en mexicanos con diabetes tipo 2. Enseñanza e Investigación en Psicología, 2(3), 338-349. [Vista de Eficacia de una intervención cognitivo-conductual para dejar de fumar en mexicanos con diabetes tipo 2 \(revistacneip.org\)](#)
11. Ayte Canteño V. Estilos de vida en usuarios con diabetes mellitus tipo II, de los consultorios externos del hospital San Juan de Lurigancho, 2018. (Tesis para optar el título

de licenciado en enfermería]. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener, Escuela Académico Profesional De Enfermería; 2018.

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2579/TESIS%20Ayte%20Veronica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Wei, L., Guo, F. CAO, Y., Zhao W. Concentración normal de triglicéridos y riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en la población general de China. *Sec. Diab Clín.* [Internet]. 2024; vol(15), [Consultado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en <https://www.frontiersin.org/journals/endocrinology/articles/10.3389/fendo.2024.1330650/full>
13. Choi J. Yun E, Byun H. Identificación de patrones de comportamiento de estilo de vida vinculados a características sociodemográficas y condiciones de salud entre los adultos jóvenes en Corea del Sur. *Rev. Enf Avanzada* [Internet]. 2023; vol(79), 2348-2359 [Consultado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jan.15589>
14. Aguilar I. Miranda P. Ortiz R. Estés psicológico y angustia por diabetes en adultos con diabetes mellitus tipo 2: una revisión sistémica. *Rev. Cienc. Salud* [Internet]. 2023; vol(21),2. [Consultado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-72732023000200003&script=sci_arttext
15. Yoshihioka, M., Kawashima, Y., “et al”. Factors associated with diabetes control: results of a 2-year cohort study of outpatients with type 2 diabetes. *Jour of Med Inves.* [Internet]. 2022; vol(70), [Consultado el 15 de marzo de 2023]. Disponible en https://www.jstage.jst.go.jp/article/jmi/70/1.2/70_28/_pdf/-char/en

16. López L, Martínez Y, Martínez E, Telumbre J, Higuera J, et al. Consumo de alcohol y tabaco en indígenas mexicanos con diabetes mellitus tipo 2. Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm. 2020; 10(4):35-43. https://www.researchgate.net/profile/Geu-Mendoza-Catalan/publication/344497418_Consumo_de_alcohol_y_tabaco_en_indigenas_mexicanos_con_diabetes_mellitus_tipo_2/links/5f7caa1d92851c14bcb35e51/Consumo-de-alcohol-y-tabaco-en-indigenas-mexicanos-con-diabetes-mellitus-tipo-2.pdf
17. Sánchez B, Chico G, Rodríguez A, Sámano R, Veruete D, Morales R. detección de riesgo de diabetes tipo 2 y su relación con alteraciones metabólicas en enfermeras. Rev. Lat-Am.Enfermagem. 2019; vol. (27):1 <https://www.scielo.br/j/rlae/a/SRXbzsWXTSJwqskvJYTf7PH/?format=pdf&lang=es>
18. Rodríguez N. Estilo de vida relacionado con la salud del adulto mayor con diabetes mellitus tipo II. Centro de salud san pedro santa elena 2022. [trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciada en enfermería]. La Libertad, Perú: Universidad estatal península de santa elena, facultad de ciencias sociales y de la salud, 2022. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8032/1/UPSE-TEN-2022-0113.pdf>
19. Meca C. Estilo de vida y riesgo de desarrollo de diabetes mellitus en el adulto joven del centro de salud La Cruz, 2021. [trabajo de investigación para obtener licenciatura en enfermería]. Tumbes, Perú: Universidad Nacional de Tumbes,2022. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63435/TESIS%20-%20MECA%20RAMIREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Villajuan Janamp B. Estilos de vida y prevención de complicaciones de diabetes mellitus tipo 2, en pacientes diabéticos del centro materno infantil los sureños, Puente Piedra 2018. (Tesis para optar el título de licenciada en enfermería). Lima, Perú: Universidad Inca

Garcilaso de la Vega, Facultad de Enfermería; 2018.

http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3444/TESIS_BERTHA%20MAR%C3%8DA%20VILLAJUAN%20JANAMPA.pdf?sequence=2

21. Ambrocio E. Estilo de vida y riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en el personal médico del hospital Carlos cornejo rosello, Azángaro -2022. [tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lima, Perú: Universidad privada san juan bautista,2022.
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3776/T-TPMC-AMBROCIO%20MAMANI%20ERICK%20RAUL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Blacido L. Nivel de Conocimiento sobre la diabetes mellitus tipo II y estilos de vida en Adultos. Urbanización Bellapampa-Huaraz,2019. [trabajo de investigación para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Piura, Perú: Universidad católica los ángeles Chimbote,2022.
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26212/CONOCIMIEN TO_DIABETES_MELLITUS_BLACIDO_ROSALES_LICET_SANTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Gomez B, Zambrana J. Manual de riesgo cardiovascular. Ang pub emp san hos alto Guadalquivir. 2021;vol (1):34-41.
http://217.12.23.249/bitstream/10668/3422/4/ManualDeRiesgoCardiovascular_2021.pdf#page=34
24. Monson M. Asociación de la hemoglobina glicosilada y la glucosa en ayunas en pacientes de 30 a 60 años Arequipa 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica]. Huancayo, Perú: Universidad continental, facultad de ciencias de la salud, 2021.

http://119.8.154.77/bitstream/20.500.12394/11072/1/IV_FCS_508_TE_Monzon_Sullca_2021.pdf

25. Guevara A, Sánchez J. Correlación entre hemoglobina glicada y glucosa basal en pacientes diabéticos de un centro médico privado en Lima Perú. Rev Med HHUT. 2021; vol (02) 16-19. <http://revista.hospitaltacna.gob.pe/index.php/revista2018/article/view/186/146>
26. Vilela C. Relación entre perfil lipídico y hemoglobina glicosilada, en pacientes de riesgo entre 50 y 70 años que acudieron al laboratorio del hospital privado del Perú entre los meses de octubre 2016- abril 2017.[Tesis para optar el título de biólogo]. Piura, Perú: Universidad nacional de Piura, Escuela profesional de ciencias biológicas; 2018. <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1320/CIE-VIL-ANC-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Reyes J. intervalos de referencia biológicos para colesterol, HDL colesterol y LDL colesterol en población adulta joven. laboratorio José Darío Moral. Guayaquil – Ecuador. 2017 – 2018.[tesis para optar por el grado de químico y farmacéutico]. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil, facultad de ciencias químicas; 2018. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/34638/1/BCIEQ-T-0331%20Reyes%20Su%c3%a1rez%20Joselyn%20Jazmin.pdf>
28. Aduviri M. Trabajo académico realizado en el laboratorio de análisis clínicos del centro de salud San Francisco-Tacna- 2017.[Tesis para optar el Título de segunda especialidad en laboratorio de análisis clínicos y biológicos]. Arequipa, Perú. Universidad nacional de San Agustín De Arequipa, facultad de ciencias biológicas unidad de segunda especialidad; 2022.

<http://190.119.145.154/bitstream/handle/20.500.12773/14194/SEadchml.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

29. Gastulo A. Colesterol, triglicéridos relacionados al índice de masa corporal en pacientes que acuden al centro de salud las Pirias, 2018.[Tesis para optar el título de licenciado tecnólogo médico en laboratorio clínico y anatomía patológica]. Jaén, Perú: Universidad nacional de Jaén, Carrera profesional de tecnología médica con especialidad en laboratorio clínico y anatomía patológica; 2019.
http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/297/1/Gastulo_TAE.pdf
30. Piminchumo Olivos P. Nivel de conocimiento sobre los síntomas y automanejo de hipoglucemia en pacientes adultos y adultos mayores con diabetes mellitus.[tesis para título profesional]. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo, Escuela profesional de Medicina;2018.
https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15514/PiminchumoOlivos_P.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Guía ESC/ESH 2018 sobre el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial
32. Tagle R. Diagnóstico de hipertensión arterial. Rev. Med Clin. Condes. 2018; vol29 (1) 12-20.<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-diagnostico-de-hipertension-arterial-S0716864018300099>
33. 2010
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v27n1/a09v27n1>
34. Osorio E, Amailes P. hipertensión arterial en pacientes de edad avanzada: una revisión estructurada. Rev. Colomb Cardiol. 2018; 25(3): 209-221.
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S012056331830024X?token=FD6BDF949A65>

[D83BFEF9D055789388F7B68D4B8C8B1B7B01929D0C9B6B5195C535C6508945E322034C35A523E1B31367&originRegion=us-east-1&originCreation=20220902043832](https://doi.org/10.1016/j.addic.2021.01.001)

35. Pech D, Lira J, Cruz S, Reynoso L. Ansiedad, depresión, calidad de vida y consumo de tabaco en personas con diabetes mellitus tipo 2. *Health and Addictions*. 2021; 21(1), 91-110. https://www.researchgate.net/profile/Jennifer-Lira-Mandujano/publication/349983496_Ansiedad_depresion_calidad_de_vida_y_consumo_de_tabaco_en_personas_con_Diabetes_Mellitus_tipo_2/links/605a8231299bf1736764447c/Ansiedad-depresion-calidad-de-vida-y-consumo-de-tabaco-en-personas-con-Diabetes-Mellitus-tipo-2.pdf
36. Zubizarreta M, Hernández M, Miralles J, Barrueco M. Tabaco y diabetes: relevancia clínica y abordaje de la deshabituación tabáquica en pacientes con diabetes. *Rev. Endocrinol Diabetes Nutr*. 2017; 64(4): 221-231. <https://www.elsevier.es/es-revista-endocrinologia-diabetes-nutricion-13-articulo-tabaco-diabetes-relevancia-clinica-abordaje-S2530016417300617>
37. Pech D, Lira J, Cruz S. Eficacia de una intervención cognitivo-conductual para dejar de fumar en mexicanos con diabetes tipo 2. *Enseñanza e Investigación en Psicología*. 2020; 2(3), 338-349. <https://revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/132/94>
38. Lorenzo Diaz JC, Humbelina DA. Estilo y calidad de vida su vínculo con la depresión en el siglo 21. *Rev. Ci. Méd*. 2019;23(2):170-171. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170
- Veliz Estrada P. Estilo de vida y salud: estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas universidad de san Carlos de Guatemala. [tesis doctoral]. Barcelona .2017.

39. Veliz T. Estilos de vida y salud: estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas, universidad de San Carlos de Guatemala.[Tesis para optar el grado de doctorado]. Barcelona, España: Universidad de Barcelona, facultad de economía y empresa;
2017 .https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/454898/TPVE_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Loayza Sánchez D. Estilo de vida y estado nutricional en los estudiantes de la institución educativa américa Huancavelica.[tesis de título profesional].Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica, Escuela profesional de enfermería;2017.
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1376/TP%20-%20UNH.%20ENF.%2000099.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. Uriarte Méndez Y. Vargas Vásquez A. Estilos de vida de los estudiantes de ciencias de la salud de la universidad Norbert Wiener.[Tesis para optar título de licenciada en enfermería].Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener , Escuela Académica ;2018.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2390/TITULO%20-%20URIARTE%20-%20VARGAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
42. Cárdenas Ambas C. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 puesto de salud 15 de enero.[tesis para obtener título profesional de licenciada en enfermería].Lima. Perú: Universidad César Vallejo, Escuela profesional de enfermería;2018.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18970/cardenas_AC..pdf?sequence=1&isAllowed=y

43. Ruiz Alcantara M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación saludable en adolescentes de la institución educativa Juan Ingunza Valdivia, Callao 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en nutrición]. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal, Facultad de medicina, 2019.
- <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3358/RUIZ%20ALCANTARA%20MILAGROS%20MARLENE%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
44. Díaz Palacios F, Péndola Ferrada V, Orellana Sanhueza R, Zúñiga Romero T. Niveles de actividad física en estudiantes universitarios durante la pandemia asociada al covid-19. [Tesis para optar el título de profesor de educación física al grado de licenciado en educación]. Villa del Mar, Chile: Universidad Andrés Bello, Facultad de Educación; 2020.
- https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/17727/a131229_Diaz_D_Niveles_de_actividad_fisica_en_estudiantes_2020_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Crisostomo Ramírez B, Mardones González L, Yáñez Pilquiman R. Estudio de la actividad física de estudiantes de 8 años básico y 3 años medio del colegio salesiano de concepción en clases no presenciales durante la pandemia covid-19. [Tesis para optar al título de profesor de educación física].
- <http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/4912/1/Tesis%20Estudio%20de%20la%20actividad%20fisica.pdf>
46. Miquel Bennassar V. Estilos de vida y salud en estudiantes universitarios: La universidad como entorno promotor de la salud. [Tesis doctoral para optar al grado de doctor por la universitat de les Illes Balears].
- https://www.unisaludables.es/media/docs/TESIS/tesis_miquel.pdf

47. Salazar Sánchez M. Estilos de vida en pacientes de hospitales de EsSalud de la región de Huánuco 2018. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en psicología clínica y de la salud]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Psicología unidad de Posgrado; 2019.
- http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11595/Salazar_sm.pdf?sequence=3
48. Rosales López N. Bienestar Psicológico y calidad de vida.[Tesis de grado para el título profesional]. Quetzaltenango, Guatemala: Universidad Rafael Landívar, Facultad de Humanidades Licenciatura en Psicología; 2018.
- <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrca/2018/05/22/Rosales-Nancy.pdf>
49. Requena Collantes E. Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho, 2022. [Tesis para optar el grado académico de licenciada en enfermería]. Huacho, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener, Escuela académico profesional de enfermería; 2022.
- https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/6419/T061_75170036_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Obregon M, Tirado Enriquez F. Conocimiento de riesgo toxicológico para evitar enfermedades respiratorias por exposición al formaldehído en limpiadores domésticos: una revisión sistemática. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima, Perú: Universidad privada Norbert Wiener, Facultad de Farmacia y Bioquímica; 2021.

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5550/T061_75918878_73870301_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y

52. Pérez Huamán E. Conexión entre percepción y la práctica de automedicación en usuarios adultos mayores que acuden en boticas medical pharma, distrito San Juan de Lurigancho, Enero 2021. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Farmacia y Bioquímica; 2021.

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6413/T061_43034325_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

53. Chochoca Vasquez J, Valle León T. Nivel de conocimiento del uso del oxímetro de pulso para evaluar hipoxia en presuntos casos covid-19, en alumnos de la universidad Norbert Wiener, Lima-2021. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Farmacia y Bioquímica; 2021.

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5548/T061_41166625_41383685_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

54. Ramos Galarza C. Los alcances de una investigación. Cien. Amer. 2020; 9(3):1.

<https://cienciamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/336/621>

55. Condori Ojeda p. Universo, población y muestra. Rev. Act, Acad. 2020;

<https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>

56. Hernández C, Carpio N. Introducción a los tipos de muestreo. Rev. Aler. 2019; 2(1):

76.<https://alerta.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/04/Revista-ALERTA-AAn%CC%83o-2019-Vol.-2-N-1-vf-75-79.pdf>

57. Farías B, Bardales D. Conocimientos sobre diabetes mellitus tipo 2 y adherencia al tratamiento en pacientes del hospital Reátegui de Piura, Perú. Acta Med Perú. [Internet].

2021;38(1):34-41.[Consultado el 22 de octubre de 2023]. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v38n1/1728-5917-amp-38-01-34.pdf>

58. Uyaguari G, Ramírez A, Mesa I, Martínez P. Factores de riesgo para desarrollar diabetes mellitus II. Rev. inv. salud. [Internet]. 2021; 4(10):96-106.[Consultado el 22 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v4n10/2664-3243-vrs-4-10-96.pdf>

59. Echabausti A, Gomez Yurika. Estilo de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar santa rosa de san juan de Lurigancho ,2019. [tesis para optar título profesional de enfermería]. Lima,Peru:Universidad Maria Auxiliadora, Faculta de Enfermeria;2019.
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

60. Aspecto ético

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9683/T061_44881091_T_45462096_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Qué relación existe entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol – San Martín de Porres 2022?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Qué relación existe entre la alimentación y la diabetes mellitus en la población?</p> <p>¿Qué relación existe entre la actividad física y la diabetes mellitus en la población?</p> <p>¿Qué relación existe entre la condición psicológica y la</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Establecer la relación de la diabetes mellitus con el estilo de vida en la población de Vipol.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar la relación entre la alimentación y la diabetes mellitus en la población de Vipol.</p> <p>Determinar la relación entre la actividad física y la diabetes mellitus en la población de Vipol.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol.</p> <p>Ho: No existe relación entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de Vipol.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>Hipótesis 1:</p> <p>Hi: Existe relación entre la alimentación y la diabetes mellitus en la población de Vipol.</p> <p>Ho: No existe relación entre la alimentación y la diabetes mellitus en la población de Vipol.</p> <p>Hipótesis 2:</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Diabetes mellitus</p> <p>Variable Dependiente</p> <p>Estilo de vida</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicada • investigación aplicada descriptivo - correlacional <p>Método y diseño de la investigación :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Método hipotético-deductivo de diseño no experimental. <p>Población:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usamos a los ciudadanos de Vipol en san Martín de

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>diabetes mellitus en la población?</p> <p>¿Qué relación existe entre los niveles sociodemográficos y el estilo de vida de la población?</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida de la población?</p>	<p>Determinar la relación entre la psicología y la diabetes mellitus en la población de Vipol.</p> <p>Determinar la relación entre los niveles sociodemográficos y el estilo de vida de la población de Vipol.</p> <p>Determinar la relación entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida de la población de Vipol.</p>	<p>Hi: Existe relación entre la actividad física y la diabetes mellitus en la población de Vipol.</p> <p>Ho: No existe relación entre la actividad física y la diabetes mellitus en la población de Vipol.</p> <p>Hipótesis 3:</p> <p>Hi: Existe relación entre la condición psicológica y la diabetes mellitus en la población de Vipol.</p> <p>Ho: No existe relación entre la condición psicológica y la diabetes mellitus en la población de Vipol.</p> <p>Hipótesis 4:</p> <p>Hi: Existe relación entre los niveles sociodemográficos y el estilo de vida de la población de Vipol.</p> <p>Ho: No Existe relación entre los niveles sociodemográficos y el estilo de vida de la población de Vipol.</p> <p>Hipótesis 5</p> <p>Hi: Existe relación entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida de la población de Vipol.</p>		<p>Porres - Lima.</p> <p>Muestra:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 172 personas <p>Técnica de análisis de datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
		<p>Ho: No existe relación entre los factores asociados de la diabetes mellitus y el estilo de vida de la población de Vipol.</p>		

**Anexo 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
INSTRUMENTO PARA EVALUAR LA DIABETES MELLITUS Y ESTILO DE
VIDA**

A continuación, Realizar un aspa “X” la respuesta que considere conveniente

- Nivel sociodemográfico

Sexo: Femenino Masculino

Edad:

Grados de instrucción:

Primaria: Secundaria: Superior:

Actividad laboral:

Trabaja: No trabaja:

Marque con una Aspa (X) Según crea conveniente					
Preguntas	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
	Dimensión: Factores asociados a diabetes mellitus				
1. ¿Lleva un control adecuado de su glucemia en ayunas?					
2. ¿Cree que es importante realizarse la prueba de hemoglobina glicosilada?					

3. ¿La prueba de colesterol le ayuda a controlar su diabetes mellitus y prevenir otras complicaciones?					
4. ¿Se realiza sus controles de triglicéridos de manera regular y puntual?					
5. ¿Cree que la hipertensión arterial es una consecuencia de no llevar un adecuado control de la diabetes mellitus?					
6. ¿Consume habitualmente tabaco?					

	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
Dimensión: Alimentación					
7. ¿Se alimenta 3 veces al día (desayuno, almuerzo y cena)?					
8. ¿Consume proteína como el huevo, carne, pollo, cerdo, etc., en su alimentación diaria?					
9. ¿Consume hortalizas y frutas durante el día?					
10. ¿Lleva una dieta saludable que incluye mayor consumo de hortalizas, proteína adecuada, una menor cantidad de carbohidratos y el consumo de agua?					

11. ¿Consume bebidas con alto nivel de azúcar como (gaseosas, néctares, aguas saborizadas, etc.)?					
12. ¿Consume comida chatarra como hamburguesas, papas fritas, pizza, gaseosas, chizitos, durante el día?					
13. ¿Consume varias veces al día pan, galletas, cereales y postres?					
14. ¿Toma al menos 8 vasos de agua al día?					
Dimensión: Actividad física					
15. ¿En su actividad cotidiana realiza algún deporte como fútbol, voleibol, natación, etc.?					
16. ¿Realizar ejercicios 3 veces a la semana es importante para llevar una vida saludable?					
Dimensión: Condición Psicológica					
17. ¿Ha sido diagnosticado de estrés alguna vez?					
18. ¿Siente que ha perdido socialización por padecer de diabetes mellitus?					
19. ¿Considera que su entorno familiar, le ayuda a llevar un estilo de vida acorde a su enfermedad?					

20. ¿Se considera una persona organizada para sobrellevar el tratamiento de su enfermedad?					
--	--	--	--	--	--

LEYENDA	
1	Totalmente de acuerdo
2	De acuerdo
3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4	En desacuerdo
5	Totalmente en desacuerdo

LEYENDA	
1	Siempre
2	Casi siempre
3	Algunas veces
4	Casi nunca
5	Nunca

Anexo 3

Certificado de validez de contenido del instrumento



Certificado de validez de instrumento

TÍTULO DE LA TESIS

“Diabetes mellitus y estilo de vida en la población de Vipol-San Martín de Porres 2022”

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Diabetes mellitus	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Niveles sociodemográficos							
1	Edad	X		X		X		
	sexo	X		X		X		
	Estudios académicos	X		X		X		
	Actividad Laboral	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factores asociados a diabetes mellitus							
2	¿Lleva un control adecuado de su glucemia en ayunas?	X		X		X		
	¿ Cree que es importante realizarse la prueba de hemoglobina glicosilada?	X		X		X		
	¿ La prueba de colesterol le ayuda a controlar su diabetes mellitus y prevenir otras complicaciones?	X		X		X		
	¿ Se realiza sus controles de triglicéridos de manera regular y puntual?	X		X		X		
	¿ Cree que la hipertensión arterial es una consecuencia de no llevar un adecuado control de la diabetes mellitus	X		X		X		
	¿ Consume habitualmente tabaco?	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): estilo de vida							
	DIMENSIÓN 1: Alimentación							
3	¿Se alimenta 3 veces al día (desayuno, almuerzo y cena)?	X		X		X		
	¿Consume proteína como el huevo, carne, pollo, cerdo, etc., en su alimentación diaria?	X		X		X		
	¿Consume hortalizas y frutas durante el día?	X		X		X		
	¿Lleva una dieta saludable que incluye mayor consumo de hortalizas, proteína adecuada, una menor cantidad de carbohidratos y el consumo de agua?	X		X		X		
	¿Consume bebidas con alto nivel de azúcar como (gaseosas, néctares, aguas saborizadas, etc.)?	X		X		X		

	¿Consume comida chatarra como hamburguesas, papas fritas, pizza, gaseosas, chizitos, durante el día?	X		X		X	
	¿Consume varias veces al día pan, galletas, cereales y postres?	X		X		X	
	¿Toma al menos 8 vasos de agua al día?	X		X		X	
	DIMENSIÓN 2: actividad física						
4	¿En su actividad cotidiana realiza algún deporte como fútbol, voleibol, natación, etc ?	X		X		X	
	¿Realizar ejercicios 3 veces a la semana es importante para llevar una vida saludable?	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3: Condición psicológica						
5	¿Ha sido diagnosticado de estrés alguna ves?	X		X		X	
	¿Siente que ha perdido socialización por padecer de diabetes mellitus?	X		X		X	
	¿Considera que su entorno familiar, le ayuda a llevar un estilo de vida acorde a su enfermedad?	X		X		X	
	¿Se considera una persona organizada para sobrellevar el tratamiento de su enfermedad?	X		X		X	

Observaciones: ES APLICABLE

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Dr. Rojas Wisa Oscar Favio

DNI: 29550129

Especialidad del validador: Dr. EN FARMACIA

Lima, 15 de octubre del 2022



ROJAS WISA OSCAR FAVIO

Firma del experto Informante

Certificado de validez de instrumento

TÍTULO DE LA TESIS

“Diabetes mellitus y estilo de vida en la población de Vipol-San Martín de Porres 2022”

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Diabetes mellitus	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Niveles sociodemográficos							
1	Edad	X		X		X		
	sexo	X		X		X		
	Estudios académicos	X		X		X		
	Actividad Laboral	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factores asociados a diabetes mellitus							
2	¿Lleva un control adecuado de su glucemia en ayunas?	X		X		X		
	¿ Cree que es importante realizarse la prueba de hemoglobina glicosilada?	X		X		X		
	¿ La prueba de colesterol le ayuda a controlar su diabetes mellitus y prevenir otras complicaciones?	X		X		X		
	¿ Se realiza sus controles de triglicéridos de manera regular y puntual?	X		X		X		
	¿ Cree que la hipertensión arterial es una consecuencia de no llevar un adecuado control de la diabetes mellitus	X		X		X		
	¿ Consume habitualmente tabaco?	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): estilo de vida							
	DIMENSIÓN 1: Alimentación							
3	¿Se alimenta 3 veces al día (desayuno, almuerzo y cena)?	X		X		X		
	¿Consume proteína como el huevo, carne, pollo, cerdo, etc., en su alimentación diaria?	X		X		X		
	¿Consume hortalizas y frutas durante el día?	X		X		X		
	¿Lleva una dieta saludable que incluye mayor consumo de hortalizas, proteína adecuada, una menor cantidad de carbohidratos y el consumo de agua?	X		X		X		
	¿Consume bebidas con alto nivel de azúcar como (gaseosas, néctares, aguas saborizadas, etc.)?	X		X		X		

	¿Consume comida chatarra como hamburguesas, papas fritas, pizza, gaseosas, chizitos, durante el día?	X		X		X	
	¿Consume varias veces al día pan, galletas, cereales y postres?	X		X		X	
	¿Toma al menos 8 vasos de agua al día?	X		X		X	
	DIMENSIÓN 2: actividad física	SI	NO	SI	NO	SI	NO
4	¿En su actividad cotidiana realiza algún deporte como futbol, voleibol, natación, etc ?	X		X		X	
	¿Realizar ejercicios 3 veces a la semana es importante para llevar una vida saludable?	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3: Condición psicológica	SI	NO	SI	NO	SI	NO
5	¿Ha sido diagnosticado de estrés alguna vez?	X		X		X	
	¿Siente que ha perdido socialización por padecer de diabetes mellitus?	X		X		X	
	¿Considera que su entorno familiar, le ayuda a llevar un estilo de vida acorde a su enfermedad?	X		X		X	
	¿Se considera una persona organizada para sobrellevar el tratamiento de su enfermedad?	X		X		X	

Observaciones:

SI EXISTE PERTINENCIA _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. _ Mérida Mercedes Ciquero Cruzado ___ DNI: 10062499 ___

Especialidad del validador: Doctorado en Gestión de Salud Pública y Gobernabilidad / Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud. __

21 de Octubre del 2022



Firma del experto Informante

Certificado de validez de instrumento

TÍTULO DE LA TESIS

“Diabetes mellitus y estilo de vida en la población de Vipol-San Martín de Porres 2022”

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Diabetes mellitus	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Niveles sociodemográficos							
1	Edad	X		X		X		
	sexo	X		X		X		
	Estudios académicos	X		X		X		
	Actividad Laboral	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factores asociados a diabetes mellitus							
2	¿Lleva un control adecuado de su glucemia en ayunas?	X		X		X		
	¿ Cree que es importante realizarse la prueba de hemoglobina glicosilada?	X		X		X		
	¿ La prueba de colesterol le ayuda a controlar su diabetes mellitus y prevenir otras complicaciones?	X		X		X		
	¿ Se realiza sus controles de triglicéridos de manera regular y puntual?	X		X		X		
	¿ Cree que la hipertensión arterial es una consecuencia de no llevar un adecuado control de la diabetes mellitus	X		X		X		
	¿ Consume habitualmente tabaco?	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): estilo de vida							
	DIMENSIÓN 1: Alimentación							
3	¿Se alimenta 3 veces al día (desayuno, almuerzo y cena)?	X		X		X		
	¿Consume proteína como el huevo, carne, pollo, cerdo, etc., en su alimentación diaria?	X		X		X		
	¿Consume hortalizas y frutas durante el día?	X		X		X		
	¿Lleva una dieta saludable que incluye mayor consumo de hortalizas, proteína adecuada, una menor cantidad de carbohidratos y el consumo de agua?	X		X		X		
	¿Consume bebidas con alto nivel de azúcar como (gaseosas, néctares, aguas saborizadas, etc.)?	X		X		X		

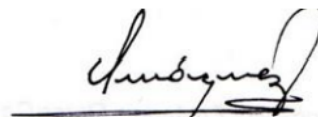
	¿Consume comida chatarra como hamburguesas, papas fritas, pizza, gaseosas, chizitos, durante el día?	X		X		X		
	¿Consume varias veces al día pan, galletas, cereales y postres?	X		X		X		
	¿Toma al menos 8 vasos de agua al día?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: actividad física							
4	¿En su actividad cotidiana realiza algún deporte como futbol, voleibol, natación, etc ?	X		X		X		
	¿Realizar ejercicios 3 veces a la semana es importante para llevar una vida saludable?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Condición psicológica							
5	¿Ha sido diagnosticado de estrés alguna ves?	X		X		X		
	¿Siente que ha perdido socialización por padecer de diabetes mellitus?	X		X		X		
	¿Considera que su entorno familiar, le ayuda a llevar un estilo de vida acorde a su enfermedad?	X		X		X		
	¿Se considera una persona organizada para sobrellevar el tratamiento de su enfermedad?	X		X		X		

Observaciones: HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Dr. Orlando Juan Márquez Caro **DNI:** 09075930

Especialidad del validador: METODÓLOGO
3 de NOVIEMBRE del 2022



Firma del experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,947	6

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,777	14

El valor de alfa de Cronbach de la variable 1 es 0,947, indica que el instrumento es de confiabilidad muy alta.

El valor de alfa de Cronbach de la variable 2 es 0,777, indica que el instrumento es confiable.

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética.



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 004-2023-DFFB/UPNW

Lima, 15 de febrero de 2023

VISTO:

El Acta N° 322 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista JACINTO REYES, MELVA LUCIA y RENTERIA YANAYACO, YURI ELIZABETH egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "DIABETES MELLITUS Y ESTILO DE VIDA EN LA POBLACIÓN DE VIPOL - SAN MARTIN DE PORRES 2022" presentado por el/la tesista JACINTO REYES, MELVA LUCIA y RENTERIA YANAYACO, YURI ELIZABETH autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6: Formato de Consentimiento informativo.

CONCENTIMIENTO INFORMATIVO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACION

El propósito de este documento es informar a los participantes del proyecto de investigación titulado “DIABETES MELLITUS Y ESTILO DE VIDA EN LA POBLACION DE VIPOL – SAN MARTIN DE PORRES 2022” sobre la naturaleza del estudio, así como la importancia de su rol como participante. El estudio es realizado por: Jacinto Reyes Melva Lucia y Rentería Yanayaco Yuri Elizabeth por las Bachilleres en Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, con el objetivo de determinar la relación que existe entre la diabetes mellitus y el estilo de vida en la población de vipol.

Si usted abscede a participar en este estudio, deberá responder un cuestionario, en el cual consta de 3 secciones datos sociodemográficos, diabetes mellitus y estilo de vida. La participación es estrictamente voluntaria y se mantendrá una confidencialidad absoluta de los datos consignados en el cuestionario los cuales no serán utilizados con ningún otro fin fuera de esta investigación. Recuerde que usted puede abstenerse de participar o renunciar del estudio en cualquier momento sin que esto lo perjudique de ninguna forma.

Si tiene alguna duda sobre el estudio, puede enviar sus preguntas a los siguientes correos electrónicos: melvaluciacintoreyes@gmail.com y yurieliza20@gmail.com

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Yo he sido informado(a) sobre el objetivo del estudio, los beneficios y la confidencialidad de la información obtenida, comprendo que la participación es voluntaria. Se me informo la metodología del estudio y como se llevará a cabo la recopilación de datos. Se me informo que puedo formular preguntas sobre el estudio y que puedo retirarme del mismo en cualquier momento.

Basándose en la información recibida, acepto voluntaria y libremente participar en la presente investigación.

DNI:

.....

Firma

Fecha:/...../.....

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.

**CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE CUESTIONARIOS DE DIABETES
MELLITUS Y ESTILO DE VIDA EN LA POBLACION DE VIPOL 2022**

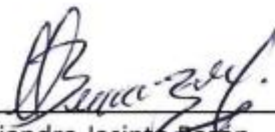
Yo Alejandro Evitania Jasinto Bazán Identificado con DNI N° 17975218 presidente de la urbanización de vipol.

HAGO CONSTAR QUE:

Las bachilleres en farmacia Melva Lucia Jacinto Reyes identificado con DNI N° 72168814 y Yuri Elizabeth Rentería Yanayaco identificado con DNI N° 72738962 ha ejecutado los cuestionarios de su tesis titulada “DIABETES MELLITUS Y ESTILO DE VIDA EN LA POBLACION DE VIPOL – SAN MARTIN DE PORRES 2022” en la comunidad de vipol ubicado en el distrito de San Martin de Porres – Lima.

Demostrando en el desarrollo de su trabajo de investigación responsabilidad, puntualidad, compromiso y eficiencia.

Se extiende la presente solicitud para fines que se estime conveniente.



Alejandro Jasinto Bazán

DNI: 17975218

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin.

Similarity Report

PAPER NAME

Tesis diabetes y estilo de vida.docx

AUTHOR

M - Y Jacinto - Renteria

WORD COUNT

13309 Words

CHARACTER COUNT

77106 Characters

PAGE COUNT

89 Pages

FILE SIZE

1.9MB

SUBMISSION DATE

Oct 10, 2024 8:10 AM GMT-5

REPORT DATE

Oct 10, 2024 8:12 AM GMT-5

● **17% Overall Similarity**

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 14% Internet database
- 3% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 14% Submitted Works database

● **Excluded from Similarity Report**

- Bibliographic material
- Quoted material
- Cited material
- Small Matches (Less than 10 words)

● 19% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 17% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 16% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	uwiener on 2023-05-05 Submitted works	2%
3	uwiener on 2024-07-05 Submitted works	2%
4	repositorio.uladech.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%
6	hdl.handle.net Internet	<1%
7	repositorio.untumbes.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2024-11-04 Submitted works	<1%