

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE TECNOLOGIA MÉDICA



**Factores de riesgo en la diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores
que acuden al Hospital Rezola, 2020**

**Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Tecnología
Médica con especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía
Patológica.**

Autora

Susana María Quispe Sánchez

Asesor:

César Francisco Quispe Asto

Orcid: 0000-0002-5403-1123

Huacho - Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 0031-2022

Siendo las 20:00 horas, del Jueves 09 de Junio de 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante Resolución de Decanato N.º 0525-2022-USP-FCS/D, de la Escuela Profesional de Laboratorio clínico y Anatomía Patológica integrado por:

| | |
|----------------------------------|-------------|
| Dra. Geraldine Parihuamán Quinde | Presidente |
| Lic. Gladys Blanca Muñoz Toledo | Secretaria |
| Mg. Jaime Luyo Delgado | Vocal |
| Mg. Luis Enrique Gonzáles Chung | Accesitario |

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada "Factores de riesgo en la diabetes mellitus tipo 2 en Adultos Mayores que acuden al Hospital Rezola 2020", presentado por la bachiller:

Susana María Quispe Sánchez

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **MAYORÍA** la tesis, quedando expedida(o) el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica con especialidad en Laboratorio clínico y Anatomía Patológica

Siendo las 21:10 horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Dra. Geraldina R. Parihuamán Quinde
PRESIDENTE

Lic. Gladys Blanca Muñoz Toledo
SECRETARIO

Mg. Jaime Luyo Delgado
VOCAL

c.c.: Interesado
Expediente
Archivo.

DEDICATORIA

A Dios, por brindarme la vida y la salud en estos tiempos de adversidad.

A mis padres, que son la razón de todo este esfuerzo.

A mis familiares en general por el apoyo permanente e incondicional y,

A mis hijos Brayan y Dylan Baldeón Quispe.

AGRADECIMIENTO

A Dios y a los docentes de la Universidad San Pedro.

A mis padres queridos.

A todos mis familiares que me apoyaron de diferente manera al termino de este informe.

A mis amigos, por estar siempre presentes en los momentos

A los directivos del Hospital Rezola de Cañete por permitir el desarrollo de esta investigación y, a los pacientes, por su paciencia y apoyo en esta investigación tan importante.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DERECHO DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, **Susana María Quispe Sánchez**, con Documento de Identidad **42546546**, autora de la tesis titulada **“Factores de riesgo en la diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020”** y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



Firma

Huacho, abril de 2022.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|--|-------------|
| ACTA DE SUSTENTACIÓN | ii |
| DEDICATORIA..... | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD | v |
| PALABRAS CLAVE | viii |
| KEYWORDS..... | viii |
| LÍNEA DE INVESTIGACIÓN..... | viii |
| RESUMEN..... | ix |
| ABSTRACT..... | x |
| INTRODUCCIÓN | 11 |
| 1. Antecedentes y Fundamentación científica | 11 |
| 2. Justificación..... | 19 |
| 3. Problema..... | 19 |
| 4. Conceptualización y operacionalización de variables..... | 20 |
| 5. Hipótesis..... | 20 |
| 6. Objetivo general..... | 21 |
| METODOLOGÍA | 22 |
| 1. Tipo y diseño de investigación | 22 |
| 2. Población y muestra..... | 22 |
| 3. Técnicas e instrumentos de investigación | 23 |
| 4. Procesamiento y análisis de la información | 25 |
| RESULTADOS | 26 |
| ANÁLISIS Y DISCUSIÓN..... | 37 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 41 |
| Conclusiones | 41 |
| Recomendaciones | 43 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 44 |
| ANEXOS..... | 48 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Descripción aspecto sociodemográficos de los adultos mayores con diabetes mellitus. | 26 |
| Tabla 2. Descripción de Estilo vida en función a nutrición..... | 27 |
| Tabla 3. Descripción de Estilo vida en función a la actividad física | 28 |
| Tabla 4. Descripción de Estilo vida en función al cuidado personal..... | 29 |
| Tabla 5. Descripción de Estilo vida en función a los hábitos de consumo: Alcohol y tabaco | 31 |
| Tabla 6. Niveles de medición del factor de riesgo Estilo de vida..... | 34 |
| Tabla 7. Factor de Riesgo con respecto a Información sobre diabetes | 35 |
| Tabla 8. Factores de riesgo con respecto al manejo de emociones en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020 | 36 |

PALABRAS CLAVE

Factores de riesgo, Diabetes Mellitus, Adulto mayor

KEYWORDS

Risk factors, Diabetes Mellitus, Elderly

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

| | |
|----------------------------------|------------------------------|
| Línea de la Investigación | Salud Pública |
| Área | Ciencias médicas y de salud. |
| Sub área | Ciencias de la salud |
| Disciplina | Salud pública |
| Sub línea | Bioquímica |

RESUMEN

La presente investigación tuvo por objetivo: determinar los factores de riesgo en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020. Se trata de una investigación de enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo - no experimental de corte transversal. La población de estudio estuvo constituida por 100 pacientes y la muestra fue probabilística obtenida estadísticamente siendo 80 pacientes atendidos. Para la recolección de información se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario. Los resultados y conclusiones más preponderantes fueron, la mayoría de adultos mayores tuvieron edades de entre 60 y 70 años, así como fueron del sexo masculino (63.8%) y tuvieron instrucción secundaria el 41.3%. También, se analizó los niveles de estilo de vida, obteniéndose en relación a la nutrición que el 61.3%, tuvo nivel saludable, en la actividad física el 66.3% tuvo nivel saludable, en hábitos de consumo el 52.5% obtuvieron igualmente un nivel saludable y con respecto al cuidado personal en un el 57.5% tuvieron nivel no saludable. También, en relación al estado de ánimo, las conclusiones fueron que los adultos mayores tuvieron enojos (25%) y tristeza (61.2%) debido a que existen cambios drásticos en sus estilos de vida a los que estaban acostumbrados.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the risk factors for Type 2 Diabetes Mellitus in older adults attending the Rezola Hospital, 2020. It is a quantitative approach research and a descriptive - non-experimental cross-sectional design. The study population consisted of 100 patients and the sample was probabilistic obtained statistically being 80 patients attended. For the collection of information, the survey technique was used and a questionnaire was used as an instrument. The most important results and conclusions were that most of the older adults were between 60 and 70 years of age, were male (63.8%) and 41.3% had secondary education. Lifestyle levels were also analyzed, obtaining that 61.3% had a healthy level of nutrition, 66.3% had a healthy level of physical activity, 52.5% had a healthy level of consumption habits, and 57.5% had an unhealthy level of personal care. Also, in relation to mood, the conclusions were that older adults had anger (25%) and sadness (61.2%) due to drastic changes in their lifestyles to which they were accustomed.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y Fundamentación científica

En relación a estudios previos sobre la investigación se han encontrado investigaciones relacionadas al tema, en el ámbito internacional se tiene a Sánchez, Vega, Gómez y Vilema (2020) en su artículo científico, analizó los factores de riesgo de la diabetes tipo 2, en adultos mayores de un consultorio en Cuba, el estudio fue descriptivo y se trabajó con 628 pacientes, los resultados mostraron que, de los pacientes detectados con diabetes tipo 2 el 89.7% tenía obesidad mientras que el otro 10.3% no, también el factor de buena alimentación el 87% de pacientes no tenía buena dieta, por último el 76.4% de pacientes con diabetes eran fumadores, por lo que se concluyó que estos malos hábitos aumentan la presencia de la diabetes mellitus tipo 2, de igual manera Rodríguez y Mendoza (2019) en su artículo científico sobre factores de riesgo de diabetes tipo 2 en adultos de barranquilla - Colombia, realizó un estudio descriptivo y se realizó en 322 personas adultas, los resultados evidenciaron que se halló relación con un ($P < 0.05\%$) con los malos hábitos como el tabaquismo, consumo de alcohol y vida sedentaria aumentan la posibilidad de adquirir la diabetes, sin embargo una buena alimentación y comer frutas reduce el porcentaje de riesgo, también existiendo un factor inalterable como los antecedentes familiares.

Por otro lado, se tiene a Valdés, Almirall, Gutiérrez (2019) en su artículo científico identificó los factores de riesgo de la diabetes tipo 2 y se realizó en adolescentes de un área de salud ubicada en la Habana, se entrevistó a 96 adolescentes cuyos los resultados fueron que, en el 45.83% tenía vida sedentaria, el 81.25% tenía una dieta inadecuada de verduras y frutas, el 16.67% tenía obesidad y sobrepeso, concluyendo que los adolescentes tenían más de dos factores modificables de riesgo, lo cual aumenta la probabilidad de adquirir la enfermedad, sin embargo con la corrección e implementación de

buenos hábitos alimenticios se puede reducir considerablemente el riesgo, en este sentido, Rodríguez, Mendoza, Sirtori, Caballero, Suárez y Álvarez (2018) al estudiar los factores de riesgo y la presencia de diabetes tipo 2 en 322 adultos de Barranquilla – Colombia, encontró que los factores con mayor riesgo es la obesidad y el mal hábito alimenticio, siendo la obesidad en un 60.4% del total de encuestados y lo alimenticio en un 56.2%, si bien existe el factor de antecedente familiar, no es uno que se pueda alterar, sin embargo si se come sano y se realiza ejercicio cada cierto tiempo, se reduce la posibilidad de adquirir la diabetes tipo 2.

En el ámbito nacional se cuenta con Angulo (2019) estudió los factores que son riesgosos para la diabetes tipo 2 en adultos del Centro de Salud Castillo Grande en Huánuco, el estudio descriptivo, aplicó un cuestionario a 94 adultos, los resultados mostraron que, según la presencia de obesidad un 32,5% tiene obesidad mientras que el otro 67.5% no lo tiene, también el 30.9% afirma tener hipertensión mientras que el otro 69.1% no lo tiene, luego ante la actividad física el 57,4% realiza deporte, mientras que el otro 42.6% no, por último la relación con familiares con diabetes un 38.3% si la tiene y el otro 61.7% no, el autor concluyendo con una relación con un ($P < 0.05$) en los factores de riesgos, sin embargo esto no confirma que aparezca la enfermedad si no, que tiene más probabilidades de adquirirla con un estilo de vida poco nutritivo y sedentario, de igual manera Gonzales (2019) encontró en 1539 estudiantes de secundaria en la I.E Comercio del distrito de Callería ubicada en Pucallpa, que el 18.7% de estudiantes tuvieron sobrepeso y 13.4% obesidad, ya que el índice de masa escolar de los estudiantes fue ligeramente elevada, por lo que concluyó que los factores de riesgo son la mala alimentación, obesidad y poca actividad física.

Por otro lado se cuenta con Sánchez (2018) en su tesis sobre factores de riesgo que están asociadas a la diabetes tipo 2, estudio a 224 pacientes del hospital Amistas Corea Santa Rosa en Piura, los resultados mostraron que, en el factor hereditario el 64.6% tiene antecedentes familiares y el otro 15.9% no, además se determinó que existe más riesgo en pacientes mayores a 45 años en un

71.3%, por último el 67.9% de pacientes internados nunca comen verduras y frutas, y de estos el 38,8% tiene diabetes, el autor concluyó que los factores de riesgo son una mala alimentación, ser mayor a 45 años, tener antecedentes familiares y también el ser fumadores, en este sentido, Gonzales (2018) también investigó los factores de riesgo para diabetes tipo 2, el estudio se realizó en beneficiarios de una pensión en Cajamarca, el estudio descriptivo aplicó una encuesta a 31 pacientes, los resultados evidenciaron que, el 72% de diabéticos tenía hipertensión arterial y el otro 28% no, también el 35% presentaron acantosis nigricans y el otro 65% no, también el factor del sedentarismo el 100% de los diabéticos no realizaba ninguna actividad física, por ende el autor concluyó que una mala alimentación, vida sedentaria, obesidad y los antecedentes familiares son aquellos factores de riesgo que para la diabetes tipo 2.

Después de observar los estudios previos, se consideran para la fundamentación científica los siguientes temas, en este sentido se tiene a Valle (2008) que nos habla de la diabetes mellitus, describiéndola como aquella enfermedad que es producida cuando el páncreas no fabrica suficiente insulina o también cuando la insulina no logra actuar en el cuerpo humano debido a que las células no están respondiendo al estímulo, también menciona que quienes sufren esta enfermedad son más propensas a sufrir una enfermedad cardiovascular. Existen dos tipos diabetes mellitus: la de tipo 1 y tipo 2, siendo la de tipo 1 diagnosticada mayormente antes de los 35 años, y se caracteriza debido a que las células del páncreas están destruidas y ya no fabrican insulina, la de tipo 2 diagnosticada mayormente en pacientes mayores a 40 años, se debe a una resistencia de células mayormente de los músculos y el hígado a la acción de insulina, de igual manera Brutsaert (2020) comenta de manera similar sobre la diabetes mellitus definiéndola como un trastorno que tiene el organismo debido a que no produce una cantidad suficiente de insulina o no responde con normalidad a la misma, provocando concentraciones de glucosa en la sangre estén muy elevadas, las características y riesgos de esta enfermedad son que la sed y la micción aumentan, se puede adelgazar sin

querer, esta daña los vasos sanguíneos, se incrementa riesgo de infarto, aumenta el riesgo de la ceguera, aumenta el riesgo de una enfermedad renal crónica y aumenta el riesgo a contraer una infección fúngicas y bacterianas, por lo que esta enfermedad se puede detectar midiendo la glucemia la cual es el nivel de glucosa que tiene el cuerpo humano, si esta es muy elevada un signo muy importante de poseer esta enfermedad.

De igual manera Alcántara (2019), nos menciona los síntomas de la diabetes mellitus, es una elevación de la glucosa por encima de 126 mg/dl, esto causa mareos en muchos casos afecta a la visión y la persona se siente cansada, asimismo manifiesta que afecta el desarrollo cognitivo de las personas adultas, esto por problemas y anormalidades en secreción basal, ocasionado sed en grandes cantidades y micciones a cada momento; la diabetes tipo 2, es más fácil de controlar, trabajando en contra de la obesidad, consumiendo comida saludable y libre de grasas, evitando el azúcar y realizando ejercicios. Por lo tanto, es necesario una evaluación de la persona, que permita determinar complicaciones macro y microvasculares, y poder seguir el tratamiento recomendado.

También como menciona la Fundación RedGDPS (2018) acerca del clasificación de la diabetes mellitus (DM), las cuales son la diabetes de tipo 1 la cual es causada mayormente por eliminación autoinmune de células beta que provoca una deficiencia total de insulina esta tiene mayor frecuencia en adolescentes y niños, la diabetes de tipo 2 es debido a la pérdida progresiva de la producción de insulina de células beta, en este caso la tipo 2 suele presentarse mayormente en personas mayores a los 40 años, sin embargo también suele presentarse en mujeres que hayan tenido antecedente de diabetes gestacional, luego está la diabetes mellitus gestacional y tal como su nombre indica, es diagnosticada en el segundo o tercer trimestre de la gestación, la cual es causada por autoinmunidad, el tejido adiposo junto a la funcionalidad feto placentaria causan aumento de progesterona, cortisol y estrógeno, lo cual causa que aumente la resistencia de insulina, esta no aparece antes de la gestación, luego están otros tipos específicos de la diabetes causadas por enfermedades al

páncreas exocrino, diabetes monogénica, diabetes por fármacos , tratamiento del VIH y de un trasplante de órgano, así también como expresa la Organización Panamericana de la Salud (2018) establece que el riesgo en las personas es principalmente infarto al miocardio, neuropatía en los miembros inferiores, también se tiene consecuencias en la visión denominada retinopatía diabética y es necesario tener un peso deseable, realizar ejercicios siempre para mantener la sangre en circulación y evitar el sedentarismo.

Adrianzen (2020), especifica que unos de los factores que se tiene que tener en cuenta es la insulina, que es una hormona que produce el páncreas, el cuerpo usa la glucosa para ganar energía, a través del consumo de alimentos tales como carbohidratos, esto permite en el proceso digestivo descomponerlo para luego convertirla en glucosa, el problema es cuando el organismo no produce la insulina, específicamente el páncreas, lo que genera situaciones en la salud de las que la padecen. De la misma forma Brutsaert (2020) nos comenta de los tratamientos farmacológicos usando en la DM, en la diabetes tipo 1 se necesita de un cambio de estilo de vida, incluyendo el ejercicios y una dieta saludable, sin embargo estas necesitan de inyecciones que contengan insulina además de necesitar controles de manera frecuente para observar la glucosa en la sangre, para el tipo 2 , de igual manera se necesita cambios en el estilo de vida, se necesita perder peso, sin embargo la mayoría de pacientes puede controlar su nivel de glucosa en la sangre con ejercicio y dieta, aun así necesitan de medicamentos para que se reduzcan los niveles de glucosa, contando también con la insulina, aquellas personas que toman medicamentos para la dm tipo 2, necesita controlar la glucemia, también existen distintos fármacos para combatir la diabetes pero apuntando más a accidentes cerebrovasculares y problemas cardiovasculares, a veces existen personas con reacciones alérgicas a estos medicamentos, por lo que simplemente se debe suspender su uso para evitar mayores daños.

Sin embargo el Centro para el control y la prevención de enfermedades (CDC, 2018) nos informa que la prediabetes es una grave afección, siendo los niveles de azúcar más alto de lo habitual, pero no lo suficientemente algo para ser

diagnosticado como diabetes de tipo 2, en EE.UU existe aproximadamente 96 millones de adultos y uno de cada tres se le diagnostica prediabetes, siendo mayor al 80% de ellos que no tienen conocimiento de su situación, sin embargo existe solución aun antes de poder ser diagnosticado con diabetes de tipos 2 y es el cambio de estilo de vida, adoptando una dieta saludable y empezando a realizar ejercicios para mantenerse en buen estado, de esta manera se retrasa o mejor aún se previene la adquisición de diabetes tipo 2.

También se cuenta con Tasayco (2016) la cual nos habla de los factores de riesgo de la diabetes siendo entre ellos los factores sociodemográficos los cuales no se pueden modificar como son el sexo, la edad, grado de instrucción y hábitos no saludables las cuales inciden en nuestro bienestar mental, físico y social, también existe el factor de la familia como la hipertensión, obesidad, enfermedades cardiovasculares, etc., también está la edad y el sexo ya que existen estudio que demostraron que la aparición de diabetes tipo 2 incrementa con la edad, siendo las personas mayores a 40 años.

También nos comenta acerca de la actividad física, la cual tiene muchos beneficios en la presión arterial, los lípidos sanguíneos, distribución de grasa y el peso, las cuales nos ayuda a combatir las complicaciones de la diabetes mellitus, el tabaquismo también es un hábito inadecuado incluido como factor de riesgo de presentar DM, siendo la nicotina aquella que incremento contracciones de cortisol, glucosa y betaendorfinas.

Por otro lado, acerca de los factores sociodemográficos se tiene a Martínez, Parco y Yalli (2018) que nos comentan que son aquellas características que son asignadas a la educación, sexo, edad, trabajo, estado civil, religión, tamaño de familia, esto estudiado en cada miembro de una determinada población, también acerca de los factores del estilo de vida tenemos a Aguilar, Maldonado y Huzco (2018). los cuales establecen que se refieren a las forma de manifestarse las condiciones de vida que tiene una persona, incluidos la higiene personal, los hábitos de alimentación, la vida familiar, la alimentación, así mismo tiene mucha implicancia los antecedentes patológicos de la familia, que muchas veces condicionan el tipo de estilo de vida que se lleva, se pueden

observar ciertos riesgos que adquiere la persona como la falta de recreación adecuada, ejercicios, IMC, con obesidad, tabaquismo y sobre todo malos hábitos alimenticios generando riesgos de obesidad.

También se tiene Castro (2020) que nos habla del factor emocional de las personas, siendo el manejo emocional una habilidad que tiene el ser humano al momento de canalizar y gestionar los distintos tipos de emociones, así sea negativas o positivas, siendo la emoción un sentimiento o sensación intenso que tienen las personas al ser producidas por un estímulo, este puede ser una idea, un recuerdo un hecho, es algo que todas las personas lo perciben, siendo estas emociones agradables y otras desagradables o también llamadas negativas, el sentir una emoción siendo esta de alegría, tristeza, miedo o rabia, por ejemplo ante una enfermedad los seres humanos suelen deprimirse, lo cual no aporta en su recuperación, por el contrario el ser humano se sugestiona influyendo en el ánimo y en el resultado final de un tratamiento, lo adecuado es que debemos dejar que nos invada esa emoción para luego tratar de gestionarla de manera correcta y consciente, pensando con claridad, ante una emoción de alegría por una sorpresa o de tristeza y miedo por una enfermedad, para no dejarnos invadir por la emoción y no pensar con claridad antes la situación.

Por ello se tiene a Moreno (2012) que define a la obesidad como aquella enfermedad crónica, que se caracteriza por tener un contenido mayor de grasa corporal además que está asociada a un riesgo en la salud, esto depende de la ubicación y magnitud topográfica la que determinara el nivel de riesgo que presenta en la calidad de vida de la persona, en adultos mayores esta es clasificada de acuerdo al IMC (Índice de masa corporal), y de igual manera nos comenta Palacio (2018) acerca de la obesidad definiéndola como el incremento de grasa corporal que tiene una persona, este incremento es traducido en el aumento del peso, siendo la obesidad una de las que deben ser atendidas como una enfermedad crónica como las hipertensión arterial y la diabetes mellitus, y las únicas formas de luchar contra esta enfermedad es mediante un tratamiento dietético y actividad física.

También se tiene información de los hábitos alimentarios para ello nos

comenta la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura (FAO, 2019) que los hábitos alimenticios son aquel grupo de conductas que son adquiridas por una persona, debido a la repetición de actos en la preparación, selección y consumo de alimentos, estos hábitos están relacionados principalmente con características económicas, sociales y culturales de una determinada población, sin embargo se debe seguir una alimentación correcta para no presentar ninguno tipo de enfermedad.

Otro factor de riesgo es el sedentarismo y para ellos se tiene a Pérez y Gardey (2013) que la definen como la actitud que tiene una persona que tiene una vida sedentaria, relacionado a la nula actividad física, en la actualidad está el sedentarismo moderno el cual es un colaborador adaptado a nuevas tecnologías, el cual necesita de un ordenador para realizar sus actividades y tareas por lo que debe estar sentado en un lugar durante largas horas, y siendo rutina del día a día.

Un factor de riesgo también es el tabaquismo el cual De Simon (2019) lo define como una enfermedad crónica que es adictiva y reaparece, de manera que la Organización Mundial de la Salud (OMS) la clasifica como un trastorno mental, por ello se dice que el tabaquismo llega a ser una enfermedad y no solamente un mal hábito, la cual presenta en un fumador avanzando síntomas como la irritación faríngea, tos, dificultad respiratoria, expectoración y también deja libre paso a otras posibles enfermedades como la diabetes mellitus tipos 2. Asimismo, como afirman Hernández y Licea (2016) sobre el ejercicio físico, este es uno de los métodos más antiguos que son usados en el tratamiento de las personas con diabetes mellitus, esto permitirá una mejora en su situación, como, por ejemplo, el aumento del uso de glucosa por el músculo, esto ayuda a impedir la hiperglucemia, también es posible reducir la necesidad diaria de la insulina, así también, incrementa el gasto energético y se pierde grasa, esto contribuye a evitar la obesidad ya que se controla el peso corporal, en este sentido, el paciente tiene una mejora en la función cardíaca y presión arterial, el ejercicio físico aumenta la calidad de vida, evita la depresión, estrés y ansiedad y reduce las complicaciones de la diabetes mellitus.

2. Justificación

La **razón** por la que realizó esta investigación, es porque la diabetes es una enfermedad que aqueja a millones de jóvenes y personas adultas en el mundo y es necesario establecer los factores que permiten adquirirla, que por falta de conocimiento y responsabilidad permite que las personas la padezcan.

El motivo principal es identificar los factores más preponderantes, de manera que aporten con conceptos que permitirán fortalecer la información sobre sus consecuencias en la sociedad en general. Es importante porque, aportara con información que ayuden a combatir, reducir, y evitar el riesgo de padecer diabetes mellitus.

También, tiene un **beneficio a la sociedad** en general y en especial para los pacientes de la Hospital Rezola, brindando información para mejorar la calidad de vida en aquellos no la padecen y mejorar el bienestar y situación nutricional en las que, si la padecen, además de brindar información a los familiares en los cuidados de salud.

El aporte científico, será que contribuirá con información para otras y futuras investigaciones, incorporando nuevas escenarios y variables relacionadas a la diabetes mellitus tipo 2 no estudiados aún.

3. Problema

¿Cuáles son los factores de riesgo en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020?

4. Conceptuación y operacionalización de variables

| Definición conceptual de variable | Dimensiones | Indicadores | Escala Medición |
|--|---|--|--------------------|
| <p>Factores de riesgo en la diabetes Mellitus tipo 2</p> <p>Son aspectos relacionados a las condiciones que facilitan que una persona pueda padecer de diabetes mellitus tipo 2, tales como. problemas cardiovasculares, sedentarismo, alcoholismo, obesidad, presión arterial, entre otros. (Farré y Toledo (2019)).</p> | Factores de riesgo sociodemográficos | Edad Sexo Grado de instrucción | Ordinal Nominal |
| | Factor riesgo: Estilo de vida | Nutrición Actividad física Cuidado personal Hábitos consumo: Alcohol y tabaco | Nominal |
| | Factor Riesgo: Información sobre diabetes | Asistencia a charlas Información sobre Diabetes | Nominal |
| | Factor de riesgos: Manejo de emociones | Enojo Tristeza Pesimismo | Nominal |

5. Hipótesis

En esta investigación no se consideró plantear alguna hipótesis, debido a que fue de tipo descriptivo, además que la finalidad de recopilar los datos fue para poder describir una realidad sin considerar una relación entre las variables independientes.

6. Objetivo general

Objetivo general

Determinar los factores de riesgo en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020.

Objetivos específicos

- Identificar factores de riesgo sociodemográficos en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020.
- Identificar los factores de riesgo estilo de vida en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020.
- Identificar los factores de riesgo información sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020.
- Identificar los factores de riesgo con respecto al manejo de emociones en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de Investigación

La tesis fue de enfoque cuantitativo, porque se empleó el procedimiento hipotético deductivo y permite un análisis de datos de forma numérica (Gallardo, 2017).

Diseño de investigación

La investigación fue de diseño descriptivo - no experimental de corte transversal, porque no manipulo libremente las variables, se observaron tal como está en el contexto natural para luego analizarlos y describir los estilos de vida (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

2. Población y muestra

Población

La población de estudio estuvo constituida por 100 pacientes con diabetes mellitus tipo II que acudieron al Hospital Rezola de Cañete, de acuerdo con el Registro de Atención del Servicio de Medicina y Emergencia.

Muestra:

Para la selección de la muestra se utilizó el tipo de muestreo probabilístico donde se utilizó la siguiente formulación:

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

N: tamaño del universo (población)

k: constante dependiente del nivel de confianza. El nivel de confianza indica la probabilidad de que los resultados sean ciertos: un 95,0 % de confianza es lo mismo que decir que nos podemos equivocar con una probabilidad del 5.0 %.

e: error muestral deseado.

p: proporción de personas que poseen en el universo la característica de estudio.

q: proporción de personas que no poseen esa característica.

n: es el tamaño de la muestra

$$\frac{2^2 * 0.5 * 0.5 * 100}{(5^2 * (100 - 1)) + 2^2 * 0.5 * 0.5} = 80$$

Cuya muestra quedó constituida por 80 pacientes con diabetes mellitus tipo II.

Criterios de Inclusión

- Pacientes de sexo masculino y femenino que cumplen con las citas programadas.
- Pacientes mayores de 18 años.
- Que acepten participar voluntariamente en el proceso de investigación.

Criterios de Exclusión

- Pacientes con diabetes tipo I.
- Pacientes que no cumplen con las citas programadas en consulta.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Se utilizó para la obtención de datos la encuesta, el cual nos permitió obtener información relevante sobre las respuestas a preguntas, estructuradas en el instrumento de recolección de datos (Paniagua-Machicao y Condori-Ojeda, 2018).

Instrumentos

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario el cual consta de preguntas que caracterizan el aspecto sociodemográfico, estilo de vida en sus aspectos como nutrición, actividad física, Cuidado personal, Hábitos de consumo e información sobre diabetes.

| FACTOR | N° ITEMS |
|---|-----------------|
| Factores de riesgo sociodemográficos | 3 |
| Factor riesgo: Estilo de vida | 20 |
| Factor Riesgo: Información sobre diabetes | 5 |
| Factor de riesgos: Manejo de emociones | 1 |

Validez y confiabilidad

La Validez “...es el grado que un instrumento mide la variable y es necesario que sea confiable y válido; la confiabilidad es “el grado del instrumento cuando es aplicado obteniendo resultados similares”. De no ser así, los resultados de la investigación no son confiables. (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018)

Validez

La validez de contenido: Juicio de expertos, utilizando la prueba binomial se determina la significación estadística de la concordancia entre los evaluadores donde un valor de $p < 0,05$ resultó significativo.

| Experto | Coficiente de validez |
|-----------------------|------------------------------|
| Juliana Quiroz Flores | 0.75 |

| | |
|-----------------------|------|
| Ricardo Chávez Huamán | 0.73 |
| Félix Guerra Manrique | 0.73 |

Confiabilidad

Según Sánchez et al. (2018), la confiabilidad permite medir las características de los instrumentos considerando su consistencia y exactitud del instrumento.

El cual se calculará en base al coeficiente del Alfa de Cronbach, que permite identificar si existe confiabilidad considerando valores entre 0 y 1 para determinar la consistencia y coherencia.

Escala para determinar la Confiabilidad

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

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,776 | 29 |

Se obtuvo un nivel de fiabilidad de 0.776 y lo que significa que la confiabilidad es Excelente confiabilidad.

4. Procesamiento y análisis de la información

El procesamiento de los resultados y análisis de la información se efectuó aplicando la estadística descriptiva. El análisis de datos se realizó mediante las herramientas de software de Microsoft Excel 2016 y SPSS versión 25.

RESULTADOS

Tabla 1.

Descripción aspecto sociodemográficos de los adultos mayores con diabetes mellitus.

| | | f | % |
|-------------------|------------------------|----|-------|
| Edad | 60 - 70 | 41 | 51.3 |
| | 71+ | 39 | 48.7 |
| Sexo | Masculino | 29 | 63.8 |
| | Femenino | 51 | 36.2 |
| Grado instrucción | Primaria | 5 | 6.2 |
| | Secundaria | 33 | 41.3 |
| | Superior Técnica | 26 | 32.5 |
| | Superior Universitario | 16 | 20.0 |
| | Total | 80 | 100.0 |

En la tabla 1, se puede apreciar que en el aspecto sociodemográfico la mayoría se encontraron en edades de entre 60 y 70 años, la mayor cantidad de adultos mayores fueron del sexo masculino con un 63.8%, tuvieron instrucción secundaria en su mayoría con un 41.3% seguido de superior técnica en un 32.5%.

FACTORES DE RIESGO: ESTILO DE VIDA

Tabla 2.
Descripción de Estilo vida en función a nutrición

| | | f | % |
|--|---------------------------|----|-------|
| Consumo de pan | 1 pan | 19 | 23.7 |
| | 2 panes | 37 | 46.3 |
| | 3 a más panes | 24 | 30.0 |
| Consumo de azúcar | 1 cucharadita | 14 | 17.5 |
| | 2 cucharaditas | 44 | 55.0 |
| | 3 a más cucharaditas | 22 | 27.5 |
| Porción de alimentos | Porciones pequeñas | 21 | 26.3 |
| | Porciones normales | 35 | 43.7 |
| | Porciones grandes | 24 | 30.0 |
| Alimentación contiene variedad de alimentos integrales, frutas y vegetales | Ninguna de las anteriores | 20 | 25.0 |
| | Algunos de las variedades | 33 | 41.2 |
| | Todas las variedades | 27 | 33.8 |
| Empleas sal y grasas en sus alimentos | En poca cantidad | 18 | 22.5 |
| | Sólo para el gusto | 35 | 43.8 |
| | Salado y grasosa | 27 | 33.7 |
| Total | | 80 | 100.0 |

En la tabla 2, se observa que el 46.3% de los adultos mayores con diabetes mellitus

tipo II consumen dos panes, asimismo el 55% consume dos cucharaditas de azúcar en la preparación de sus alimentos (desayuno, refrescos, lonche), el 43.7% consume porciones normales de alimentos, en cuanto a la variedad de alimentos como productos integrales, frutas y vegetales el 41.2% consume algunas de las variedades; y en referencia al uso de sal y grasas en su alimentación el 43.8% consume solo para dar gusto a sus alimentos.

Tabla 3.
Descripción de Estilo vida en función a la actividad física

| | | f | % |
|---|------------------------------------|----|-------|
| Realiza actividad física | Tres días a la semana | 14 | 17.5 |
| | A diario | 36 | 45.0 |
| | En poca cantidad | 30 | 37.5 |
| Tiempo que realiza actividad física | No realizó | 8 | 10.0 |
| | Menor a 20 minutos | 41 | 51.2 |
| | De 20 - 30 minutos | 31 | 38.8 |
| Actividad realiza en momento libres | Permanecer en casa descansando | 12 | 15.0 |
| | Ver televisión y realizar lectura | 33 | 41.3 |
| | Salir a pasear | 35 | 43.7 |
| Tipo actividad física realiza | Me doy una siesta | 13 | 16.2 |
| | Realizo mis actividades domésticas | 33 | 41.3 |
| | Salir a caminar | 34 | 42.5 |
| Después de los alimentos que sueles hacer | Me siento a ver televisión | 20 | 25.0 |
| | Realizo caminata | 29 | 36.3 |
| | Realizo footing | 31 | 38.7 |
| | Total | 80 | 100.0 |

En la tabla 3, con respecto al estilo de vida e función a la actividad física se obtuvo que el 45% realiza ejercicios diariamente, el 51.2% realiza en un tiempo menor a 20 minutos, asimismo el 43.7% en su momentos libres salen a pasear, el 42.5% como actividad física principal es el salir caminar y finalmente con respecto a que actividad física realizan después de consumir sus alimentos el 38.7% realiza footing y el 36.3% realizo caminata.

Tabla 4.
Descripción de Estilo vida en función al cuidado personal

| | | f | % |
|--|---|----|------|
| Frecuencia consume verduras a la semana | Casi nunca | 14 | 17.5 |
| | A veces a la semana | 33 | 41.2 |
| | Todos los días | 33 | 41.3 |
| Frecuencia comes frutas a la semana | Casi nunca | 10 | 12.5 |
| | A veces a la semana | 38 | 47.5 |
| | Todos los días | 32 | 40.0 |
| Acude cita médica para control de diabetes | No siempre | 6 | 7.5 |
| | Cada vez que me acuerdo | 46 | 57.5 |
| | Puntualmente a todas ellas | 28 | 35.0 |
| Tipo de calzado que usa | Calzados cerrados y calcetines que comprimen y dejan huella | 9 | 11.3 |
| | Calzados cerrados y calcetines holgados o ajustados que dejan huella. | 40 | 50.0 |
| | Calzados abiertos o abiertos y calcetines holgados, que no comprimen ni dejan huella. | 31 | 38.7 |
| Acciones para el cuidado de la piel | Mojarme por tiempo prolongado y con agua a temperatura mayor de 37 grados. | 14 | 17.5 |

| | | |
|--|----|-------|
| Lavarme o ducharme con agua tibia y con jabón neutro; secarme con toalla suave con esmero en los pliegues interdigitales | 38 | 47.5 |
| Utilizar cualquier tipo de crema para hidratar la piel. | 28 | 35.0 |
| Total | 80 | 100.0 |

En la tabla 4, con respecto a la descripción de Estilo vida en función al cuidado personal, se obtuvo en relación al consumo de verduras a la semana el 41.3% lo consume todos los días y un 41.2% a veces en la semana; la frecuencia de consumo de frutas es a veces a la semana con un 47.5%; acuden a su cita médica para su control de diabetes el 57.5% manifiesta cada vez que se acuerda; asimismo sobre el calzado que usa el 50% utiliza calzado cerrado y calcetines holgados o ajustados que dejan huella y finalmente al respecto del cuidado de la piel el 47.5% establece que se lavan y ducha con agua tibia y con jabón neutro; secarme con toalla suave con esmero en los pliegues interdigitales.

Tabla 5.
Descripción de Estilo vida en función a los hábitos de consumo: Alcohol y tabaco

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|------------|------------|
| Frecuencia cigarrillos a la semana | Todos los días | 16 | 20.0 |
| | De vez en cuando | 36 | 45.0 |
| | no fumo | 28 | 35.0 |
| Cantidad de cigarros que fuma | Varios cigarrillos | 14 | 17.5 |
| | Solo un cigarrillo | 34 | 42.5 |
| | Ninguno, no fumo | 32 | 40.0 |
| Frecuencia tomas bebidas alcohólicas | Cada vez que hay algún compromiso o motivo | 18 | 22.5 |
| | Una vez por semana | 42 | 52.5 |
| | No bebo bebidas alcohólicas | 20 | 25.0 |
| Consumo de cigarrillos al beber alcohol | Cada vez que bebo alcohol fumo mucho | 18 | 22.5 |
| | Sólo bebo alcohol o sólo fumo | 34 | 42.5 |
| | No bebo alcohol ni fumo | 28 | 35.0 |
| Consume alcohol o cigarrillo con otras sustancias | Cada vez que bebe alcohol o fumo acompaño de otras sustancias | 0 | 0.0 |

| | | |
|---|----|-------|
| Sólo consumo alcohol o cigarrillo | 65 | 81.2 |
| No bebo alcohol ni fumo, tampoco uso sustancias | 15 | 18.8 |
| Total | 80 | 100.0 |

En la tabla 5, con respecto a la descripción de Estilo vida en función a los hábitos de consumo: Alcohol y tabaco, en relación al consumo de cigarrillos el 45% manifiesta que consume de vez en cuando; el 42.5% consume un cigarrillo; asimismo con respecto al consumo de bebidas alcohólicas el 52.5% establece que los hace una vez por semana, también el 42.5% solo bebe alcohol o solo fuma; al consumo de otras sustancias cuando consumen alcohol o cigarrillos el 81.2% establece que sólo consumo alcohol o cigarrillo.

Tabla 6.
Niveles de medición del factor de riesgo Estilo de vida

| | Nutrición | | Actividad física | | Cuidado personal | | Hábitos de consumo | |
|--------------|-----------|-------|------------------|-------|------------------|-------|--------------------|-------|
| | f | % | f | % | f | % | f | % |
| NO SALUDABLE | 31 | 38.8 | 27 | 33.8 | 46 | 57.5 | 38 | 47.5 |
| SALUDABLE | 49 | 61.3 | 53 | 66.3 | 34 | 42.5 | 42 | 52.5 |
| Total | 80 | 100.0 | 80 | 100.0 | 80 | 100.0 | 80 | 100.0 |

En la tabla 6, se analizó en base a los niveles de medición del factor de riesgo estilo de vida, donde se obtuvo que en lo referente a nutrición (61.3%), actividad física (66.3%) y hábitos de consumo (52.5%) se encuentra en un nivel saludable y con respecto al cuidado personal en un nivel no saludable (57.5%).

FACTORES DE RIESGO: INFORMACION SOBRE DIABETES

Tabla 7.
Factor de Riesgo con respecto a Información sobre diabetes

| | | f | % |
|--|-----------------------------------|----|-------|
| Asiste charlas sobre diabetes mellitus | Si | 25 | 31.3 |
| | No | 55 | 68.7 |
| Considera que la diabetes tiene cura | Si | 34 | 42.5 |
| | No | 46 | 57.5 |
| Es posible controlar la diabetes | Si | 56 | 70.0 |
| | No | 24 | 30.0 |
| Conoces los tipos de diabetes | Si | 23 | 28.8 |
| | No | 57 | 71.2 |
| Son complicaciones con mayor frecuencia de la diabetes | Obesidad, deshidratación y fatiga | 15 | 18.7 |
| | Pie diabético y pérdida de visión | 33 | 41.3 |
| | Pérdida de la conciencia | 32 | 40.0 |
| | Total | 80 | 100.0 |

En la tabla 7, se observa que con respecto al factor de riesgo en relación a información sobre diabetes que tienen los adultos mayores, el 68.7% no asiste a charlas sobre dicha enfermedad que presentan y el 31.3% si asiste, el 57.5% no considera que la diabetes tiene cura y el 42.5% si considera que tiene cura; el 70% manifiesta que si es posible controlar la diabetes y el 30% que no es posible; también el 71.2% no conoce los tipos de diabetes que existen y el 28.8% si los conoce y finalmente con respecto a las complicaciones de las diabetes el 41.3% manifiesta es el pie diabético y pérdida de visión y un 40% considera la pérdida de conciencia.

FACTORES DE RIESGO: MANEJO DE EMOCIONES

Tabla 8.

Factores de riesgo con respecto al manejo de emociones en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020

| | | f | % |
|-----------|-----------|----|-------|
| Emociones | Enojo | 20 | 25.0 |
| | Tristeza | 49 | 61.2 |
| | Pesimismo | 11 | 13.8 |
| | Total | 80 | 100.0 |

En la tabla 8, se aprecia que la mayoría de adultos mayores que tienen diabetes tipo 2, presentaron un estado emocional de tristeza con un 61.2%, seguido de enojo con 25% y finalmente el 13.8% manifestó tener pesimismo.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De los resultados en la tabla 1, la mayoría de adultos mayores entre los 60 y 70 años y son del sexo masculino el 63.8%, estudiaron la secundaria un 41.3%, podemos inferir que muchos adultos mayores que padecen de diabetes mellitus, es por la situaciones de malos hábitos de salud, que con el tiempo y el pasar de los años, afectan a la persona y el cuerpo humano pierde defensas y está más vulnerable, algunos de estos aspectos se relacionan con la falta de actividad física y disminución de insulina, en este sentido Valle (2008) y Adrianzen (2020), establecen que las personas adultas pueden dejar de fabricar insulina en el organismo provocando problemas cardiovasculares, asimismo, Brutsaert (2020), establece que este trastorno provoca una mayor concentración de glucosa en la sangre; estos aspectos provocan una situación de riesgo a la persona que lo contrae posibilitando la pérdida de la visión, sentirse cansada sin realizar actividad física alguna, además, tiende a tener un gran apetito, visión borrosa, tal como lo menciona Alcántara (2019). En este sentido se puede decir, que independientemente de las reacciones del cuerpo humano al pasar del tiempo, la responsabilidad de tener una vida saludable es algo que muchas personas se resisten a cambiar, poniendo en alto riesgo su salud.

De los resultados de la tabla 2, se encontró que el 46.3% de adultos mayores consumen dos panes, el 55% consume dos cucharaditas de azúcar en su desayuno, refrescos y lonche, el 43.7% consume porciones normales de alimentos, el 41.2% consume algunas variedades de productos integrales, frutas y vegetales; y 43.8% consume la sal y grasas solo para dar gusto a los alimentos; a mi criterio la mayoría tiene la responsabilidad de controlar los alimentos que puedan influir en la diabetes, podemos decir que su consumo debe ser nulo considerando la diabetes mellitus tipo 2, esto podría afectar más la situación riesgosa del adulto mayor, que podrían estar con sobrepeso y frecuentemente tener malos hábitos alimenticios, en este sentido, Sánchez, Vega, Gómez y Vilema (2020), encontraron que el 89.7% de adultos mayores, tuvo obesidad, y un 87% no tuvieron una buena dieta. También, Valdés, Almirall, Gutiérrez (2019), encontraron en pacientes cubanos, que esta enfermedad

igualmente atacó a jóvenes (81.25%), con malos hábitos de alimentación ya que no consumían verduras y frutas, y un 16.67% presentó obesidad y sobrepeso. Igualmente se asemejan a los de Rodríguez, Mendoza, Sirtori, Caballero, Suárez y Álvarez (2018), encontrando en adultos colombianos, que el 56.2% tuvieron malos hábitos alimenticio, igualmente, Angulo (2019), halló en adultos mayores, que el 67.5% tuvieron problemas de obesidad.

De los resultados de la tabla 3, se encontró que el 45% realiza ejercicios diariamente, el 51.2% lo hace en menos de 20 minutos, el 43.7% salen a pasear en momentos libres, el 42.5% sale a caminar. Después de consumir sus alimentos el 38.7% realiza footing y un 36.3% caminata, estos resultados, en mi opinión, el sedentarismo es un factor muy preponderante en esta enfermedad, por lo que es necesario realizar ejercicio físico, tal como encontró Rodríguez y Mendoza (2019) que la vida sedentaria aumentan la posibilidad de adquirir la diabetes; igualmente, Valdés, Almirall, Gutiérrez (2019) halló que el 45.83% de adolescentes con diabetes tenían vida sedentaria, además, Rodríguez, Mendoza, Sirtori, Caballero, Suárez y Álvarez (2018) establece que el realizar ejercicio minimiza el riesgo de tener diabetes en general, también podemos inferir de los resultados de otros tipos de actividades físicas como ciclismo, calistenias, natación podrían ayudar a mejorar los niveles cardiovasculares del adulto, así como mejorar su contextura, en este sentido Angulo (2019) encontró en adultos huanuqueños que el 57,4% realiza deporte y un 42.6% no. Otros estudios como Gonzales (2018), encontraron en adultos cajamarquinos que 100% de diabéticos no efectuaba actividad física, todo ella empeora la situación de salud de las personas con diabetes tipo 2.

De la tabla 4, sobre el cuidado personal, un 41.3% consume verduras todos los días, el consumo de frutas es en 41.2% a veces en la semana, frecuencia de consumo de frutas es a veces a la semana con un 47.5%; el 57.5% acude al control diabético cuando se acuerda; el 50% utiliza calzado cerrado y calcetines holgados y el 47.5% se lavan y duchan con agua tibia y con jabón neutro; secándose con toalla suavemente los pliegues interdigitales, en este sentido podemos inferir que el cuidado, es parte primordial en los casos de diabetes, tal como lo establece Brutsaert (2020) que es necesario un cambio en el estilo de vida de la persona, así como

manifiesta el Centro para el control y la prevención de enfermedades (CDC, 2018), que establece que para no llegar a estas condiciones, es responsabilidad de la personas tener o cambiar a un estilo de vida saludable, igualmente Aguilar, Maldonado y Huzco (2018), consideran que los hábitos de alimentación y cuidado personal depende de la persona.

De los resultados de tabla 5, se encontró que el 45% consume de vez en cuando cigarrillos, el 42.5% consume un cigarrillo; una vez por semana consume bebidas alcohólicas (52.5%), solo beben alcohol o solo fuman un 42.5%; un 81.2% solo consumen alcohol o cigarrillo, en mi opinión, estos aspectos son muy dañinos cuando se padece esta enfermedad, cayendo en la responsabilidad directa de la persona, el descuido y los malos hábitos relacionados a estos aspectos podrían ser considerados en algunos casos vicios, lo cual llevaría a una degradación rápida de la persona, estos resultados se asemejan, a los de Sánchez, Vega, Gómez y Vilema (2020) encontrando que el 76.4% de diabéticos fueron fumadores, también, Rodríguez y Mendoza (2019) hallaron en adultos de Colombia, que consumieron tabaco y alcohol, de igual manera, Sánchez (2018), concluyó que existe mayor riesgos al ser fumadores, en este sentido, creo que estos aspectos son más difíciles de manejar, incrementando la posibilidad de problemas graves de salud, incluso, enfermedades cardiacas, problemas de riñones, y una mala circulación, haciendo que las heridas no se cierren fácilmente aumentando la probabilidad de infecciones. Asimismo, en la tabla 6, se encontró que en relación a la nutrición los adultos obtuvieron un nivel saludable (61.3%), en la actividad física un nivel saludable (66.3%), en los hábitos de consumo un nivel saludable con 42% y finalmente en el cuidado personal se obtuvo un nivel no saludable con 57.5%.

De la tabla 7, se encontró que el 68.7% no asiste a charlas sobre la diabetes, el 57.5% establece que la diabetes no tiene cura, el 70% dice que es posible controlar la diabetes; el 71.2% desconoce los tipos de diabetes y el 41.3% manifiesta es el pie diabético y pérdida de visión son las mayores complicaciones en la diabetes, de estos resultados podemos inferir que existe aún mucha desinformación sobre el tema,

como lo encontró el Centro para el control y la prevención de enfermedades (CDC, 2018) que el 80% de personas con prediabetes desconocen su situación y sus riesgos, sumando a ello los malos hábitos antes mencionados hacen de la personas tengan un riesgo algo de tener infecciones.

De los resultados de la tabla 8, el estado emocional fue de tristeza en 61.2%, seguido de enojo con 25% y finalmente el 13.8% manifestó tener pesimismo, creemos que esta situación es por la misma enfermedad, como lo manifiesta Castro (2020), que esta enfermedad modifica la conducta humana y se activan los sentimientos y emociones, sugestionando a las personas, creo que pasa por la situación de cambio y en muchos casos es difícil aceptar dicha situación, ocasionando tristeza , estos cambios son drásticos, desde el punto de vista alimenticio y a los hábitos que estaban acostumbrados, por tal motivo podemos decir que el enojo es un sentimiento que sale a relucir cuando la persona ya no puede realizar cosas que hacía frecuentemente, volviéndose coléricas por la misma enfermedad y circunstancias por las que atraviesan. En definitiva, los factores preponderantes como la alimentación, la practica física y un buen régimen de positivismo hacen que las personas puedan hacer frente a esta enfermedad crónica y de larga duración.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Con respecto a los factores sociodemográficos de adultos mayores con Diabetes Mellitus, se concluye que, la mayoría de personas se encuentran en el rango de edad 60 y 70 años con el 51.3% y son del sexo masculino (63.8%) y que solo tienen grado de instrucción de secundaria (41.3%).
- Con respecto a los factores de riesgo de estilo de vida, en cuanto a la nutrición se concluye, que el consumo fue de dos panes en el 46.3%, el consumo de azúcar en dos cucharaditas un 55%, el 43.7% consume porciones normales de alimentos, el 41.2% consumen variedades de alimentos integrales, frutas y vegetales, también, el 43.8% utiliza sal y consume grasas en sus alimentos solo para el gusto. Con respecto a la actividad física, el 45% lo realiza diario, el 51.2% menos de 20 minutos, el 41.3% realiza como actividad física tareas domésticas, en sus momentos libres 41.3% ve televisión y realizan lectura y finalmente después de sus alimentos el 38.7% realiza footing. Con respecto al cuidado personal, el 41.3% come verduras todos los días, el 47.5% consume frutas a veces, el 57.5% acude a su cita médica cada vez que se acuerda, el 50% utiliza, calzados cerrados y calcetines holgados y con respecto al cuidado de su piel el 47.5% se lava o se ducha con agua tibia y con jabón neutro. Con respecto a los hábitos de consumo, el 45% fuma de vez en cuando, 42.5% consume solo un cigarrillo, el 52.5% toma bebidas alcohólicas una vez a la semana, el 42.5% indica que solo bebe alcohol o fuma y el 81.2% solo consume alcohol y cigarrillos y no otras sustancias, concluyendo que con respecto al nivel nutrición (61.3%), actividad física (66.3%) y hábitos de consumo (52.5%) se encuentra en un nivel saludable y con respecto al cuidado personal en un nivel no saludable (57.5%).
- Con respecto a los factores de riesgo información de los adultos, se concluye que

el 68.7% no asiste a charlas sobre la diabetes, el 57.5% cree que dicha enfermedad no tiene cura, el 71.2% desconoce los tipos de diabetes, y el 41.3% cree que la mayor complicación de esta enfermedad es el pie diabético y pérdida de la visión.

- Del objetivo específico, identificar los factores de riesgo con respecto al manejo de emociones, se concluye que la mayoría de adultos mayores, padecen de tristeza (61.2%), seguido de enojo (25%), debido a que existen cambios drásticos en sus estilos de vida a los que estaban acostumbrados y con la enfermedad no las puedes realizar.

Recomendaciones

- A los directivos del Hospital Rezola, implementar planes de concientización dirigido a personas del sexo masculino que es la mayoría y carentes de estudios, con la finalidad de dar a conocer lo negativo y la forma de evitar y controlar esta enfermedad.
- A los directivos del Hospital Rezola en coordinación con el personal de salud, implementar charlas dirigidas para brindar información sobre los factores de riesgo que conlleva esta enfermedad, en relación al estilo de vida como la nutrición, actividad física, cuidado personal y hábitos de consumo.
- A los directivos del Hospital Rezola en coordinación con el personal de salud, gestionar visitas domiciliarias o campañas de salud, con la finalidad de evaluar a los adultos mayores que poseen esta enfermedad y no acuden a los programas de atención de Diabéticos.
- Establecer programas en donde se desarrolle la actividad física, respiración y ejercicios de meditación a los pacientes con diabetes, con la finalidad de mejorar los estados de ánimos y no se sientan decaídos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adrianzen, M. (2020). Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus y su adherencia al tratamiento en pacientes adultos – mayores del Centro de Salud I - 4 Consuelo de Velasco. (Tesis de pregrado). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/85089>
- Alcántara, A. (2019). Diabetes Mellitus no controlada como factor de riesgo para Deterioro Cognitivo mayores de 50 años. Hospital Regional Docente de Trujillo. (Tesis de Pregrado). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/40309>
- Angulo, R. (2019). *Factores de riesgo a diabetes mellitus tipo II en el adulto y adulto mayor atendidos en el centro de salud Castillo Grande – Tingo María, 2018.* (Tesis de Pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2088;jsessionid=EEA97757E13FCE59F1D650A9AC573865>
- Aguilar, M., Maldonado, Y., y Huzco Rutti, C. (2018). Prevalencia de factores asociados y complicaciones crónicas en pacientes adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2 en el Centro de Atención Primaria nivel III EsSalud - El Agustino. *Revista Científica De Ciencias De La Salud*, 11(1). <https://doi.org/10.17162/rccs.v11i1.1057>
- Brutsaert, E. (septiembre del 2020). Diabetes mellitus. *Manualmsd*. Recuperado 15 de enero del 2022 de <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-hormonales-y-metabólicos/diabetes-mellitus-y-otros-trastornos-del-metabolismo-de-la-glucosa-sanguínea/diabetes-mellitus>
- Brutsaert, E. (septiembre del 2020). Tratamiento farmacológico de la diabetes mellitus. *Manualmsd*. Recuperado el 16 de enero del 2022 de <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-hormonales-y-metabólicos/diabetes-mellitus-y-otros-trastornos-del-metabolismo-de-la-glucosa-sanguínea/tratamiento-farmacológico-de-la-diabetes-mellitus>

- Castro, S. (19 de octubre del 2020). Manejo Emocional: Claves para Gestionar las Emociones. *Ieep*. Recuperado el 01 de febrero del 2022 de <https://www.iepp.es/manejo-emocional/#Definicion>
- Centro para el control y la prevención de enfermedades (23 de enero del 2018). La prediabetes. *CDC*. Recuperado el 17 de enero del 2022 de <https://www.cdc.gov/diabetes/spanish/basics/prediabetes.html>
- De Simon, R. (2019). Tabaquismo. *Cinfasalud*. Recuperado el 16 de enero del 2022 de <https://cinfasalud.cinfa.com/p/taquismo/>
- Farré, J., y Toledo, J. (2019). Factores de riesgo de la Diabetes Mellitus tipo 2 y el Síndrome del Pie Diabético. *European Journal of Podiatry / Revista Europea De Podología*, 5(2), 63-74. <https://doi.org/10.17979/ejpod.2019.5.2.5566>
- Fundación redGDPS (28 del 11 del 2018). Diagnóstico y clasificación de diabetes. *redGDPS*. Recuperado el 05 de enero del 2022 de <https://www.redgdps.org/guia-de-diabetes-tipo-2-para-clinicos/diagnostico-y-clasificacion-de-diabetes-20180907>
- Gallardo, E. (2017). Metodología de la Investigación. (Primera edición) Universidad Continental.
- Gonzales, J. (2019). Factores de riesgo para desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2 en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Comercio del distrito de Callería en el año 2018. (Tesis de Pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4503>
- Gonzales, J. (2018). *Factores de riesgo para diabetes mellitus tipo 2 en beneficiarios del programa de pensión 65 en el distrito de Cajamarca año 2017*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/2212>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C (2018), *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: McGraw – Hill Education. Recuperado de http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
- Martínez, C., Parco, E., Yalli, A. (2018). *Factores Sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con*

- leucemia en un instituto especializado – 2018*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12866/3969>
- Moreno, M. (2012). Definición y Clasificación de la Obesidad. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 23(2), 124-128. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864012702882>
- Organización de las naciones unidas para la alimentación y agricultura (FAO, 2019). Norma Oficial Mexicana de Salud. *FAO*. Recuperado el 15 de enero del 2022 de <https://www.fao.org/faolex/results/details/es/c/LEX-FAOC119760/#:~:text=Norma%20Oficial%20Mexicana%20NOM-043,la%20salud%20en%20materia%20alimentaria.&text=El%20objeto%20último%20es%20promover,salud%20relacionados%20con%20la%20alimentación>
- Organización Panamericana de la Salud (2018). Diabetes. OPS. Recuperado de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&id=4475&layout=blog&Itemid=40610&lang=es&limitstart=15
- Palacio, E. (27 de septiembre del 2018). Qué es la obesidad. *Infosalud*. Recuperado el 10 de enero del 2022 de <https://www.infosalus.com/enfermedades/nutricion-endocrinologia/obesidad/que-es-obesidad-104.html>
- Paniagua-Machicao, F. y Condori-Ojeda, P. (2018). *Investigación científica en educación*. Editor. Porfirio Condori. Recuperado de <https://www.academica.org/cporfirio/5.pdf>
- Pérez, J. y Gardey, A. (2013). Definición de sedentarismo. *Definicionde*. Recuperado el 12 de enero del 2022 de <https://definicion.de/sedentarismo/>
- Rodríguez, M., y Mendoza, M. (2019). Factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en población adulta. Barranquilla, Colombia. *Revista Colombiana de Endocrinología*, 6(2). Recuperado de: <http://revistaendocrino.org/index.php/rcedm/article/view/482>
- Rodríguez, L., Mendoza, C., Sirtori, A., Caballero, S y Álvarez, M. (2018). Riesgo de diabetes mellitus tipo 2, sobrepeso y obesidad en adultos del distrito de barranquilla. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 17(4), 1-10. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=84408>
- Hernández J., y Licea, M. (2016). Algunos aspectos de interés sobre la

- vigorexia. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 32(3), 1-14. Recuperado de <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/266>
- Sánchez, B., Vega, V., Gómez, N., y Vilema, G. (2020). Estudio de casos y controles sobre factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en adultos mayores. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(4), 156-164. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000400156
- Sánchez, M. (2018). *Factores de riesgo asociados a la Diabetes Mellitus tipo II en pacientes hospitalizados en el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2 aplicando regresión logística, Piura 2016*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1419>
- Tasayco, C. (2016). *Factores de riesgo para diabetes mellitus tipo 2 en los adultos mayores que asisten al programa del Hospital II – Vitarte Essalud, 2015*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5937/Tasayco_LCF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Valdés, W., Almirall, A., y Gutiérrez, M. (2019). Factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en adolescentes. *Revista de Ciencias Médicas de Cienfuegos*, 17(3), 356-365. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2019000300356&script=sci_arttext&tlng=pt
- Valle, A. (15 de octubre del 2008). Diabetes Mellitus. *Fundaciondelcorazon*. Recuperado el 15 de enero del 2022 de <https://fundaciondelcorazon.com/prevencion/riesgo-cardiovascular/diabetes.html>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia lógica

| Problema | Hipótesis | Objetivos | Variables | Dimensiones | Indicadores | Escala /ítems |
|---|--|--|---|---|--|-------------------------|
| ¿Cuáles son los factores de riesgo en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020? | esta investigación no se consideró plantear alguna hipótesis, debido a que fue de tipo descriptivo, además que la finalidad de recopilar los datos fue para poder describir una realidad sin considerar una relación entre las variables independientes. | <p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores de riesgo en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>-Identificar factores de riesgo sociodemográficos en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020.</p> <p>-Identificar los factores de riesgo estilo de vida en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020.</p> <p>-Identificar los factores de riesgo información sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020.</p> <p>-Identificar los factores de riesgo con respecto al manejo de emociones en la Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020</p> | Factores de riesgo en la diabetes Mellitus tipo 2 | Factores de riesgo sociodemográficos | Edad Sexo Grado de instrucción | Nominal 3 ítems |
| | | | | Factor riesgo: Estilo de vida | Nutrición Actividad física Cuidado personal Hábitos consumo: Alcohol y tabaco | Nominal 20 ítems |
| | | | | Factor Riesgo: Información sobre diabetes | Asistencia a charlas Tipos de diabetes Información sobre Diabetes | Nominal 5 ítems |
| | | | | Factor de riesgos: Manejo de emociones | Enojo Tristeza Pesimismo | Nominal 1 ítem |

Anexo 2. Matriz de consistencia metodológica

Título: Factores de riesgo en la diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020

| Tipo de Investigación | Diseño de Investigación | Población | Muestra | Instrumentos de Investigación | Criterios de Validez |
|-----------------------|--|---|--|--|---|
| Enfoque cuantitativo | Descriptivo - no experimental de corte transversal M ---- O Donde: M: Muestra O: Observación de la muestra | La población de estudio estuvo constituida por 100 pacientes con diabetes mellitus tipo II que acudieron al Hospital Rezola de Cañete | Para la selección de la muestra se utilizó el tipo de muestreo probabilístico donde se utilizó la siguiente fórmula: $n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N-1)) + k^2 * p * q}$ Cuya muestra quedó constituida por 80 pacientes adultos con diabetes mellitus tipo II. | Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario | Juicio de Expertos 03 profesionales de enfermería |

Anexo 3: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Institución : Universidad San Pedro
Investigador : **Susana María Quispe Sánchez**
Título : **Factores de riesgo en la diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020**

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado **Factores de riesgo en la diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020**. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad San Pedro.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se le aplicará una encuesta anónima y una ficha de evaluación en un solo momento durante este año.

Riesgos:

No se esperan riesgos físicos por participar en esta fase del estudio. La información producida no afectará negativamente a su trabajo.

Beneficios:

Esta investigación servirá a todas las personas mayores, en quienes se realizará el estudio sobre los factores de riesgo y diabetes, y de esa manera adoptar hábitos de vida saludables en beneficio de su salud, y de forma indirecta se contribuirá a reducir las complicaciones crónicas de la enfermedad, el impacto social, económico y dependencia familiar.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar en el desarrollo de la investigación.

Confidencialidad:

Se guardará su información con códigos, y no se relacionarán sus opiniones con su persona. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Se almacenará la información recolectada por un periodo de 3 años. Posterior a este periodo de tiempo se eliminarán todos los registros físicos y electrónicos de esta investigación.

Derechos del paciente:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene

alguna duda adicional, por favor pregunte a la responsable del estudio: **Susana María Quispe Sánchez**. Telf. **957 240 500**.

Anexo 4: Instrumento

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario de investigación tiene por objetivo recopilar datos sobre los factores de riesgo relacionados a la hiperglucemia en Diabetes Mellitus II en pacientes adultos que acuden al servicio de Emergencia del Hospital **Rezola**, Cañete lo cual será exclusivamente para fines de la investigación; es de carácter anónimo, solicitándole por lo tanto veracidad en sus respuestas. A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, no hay respuesta correcta o incorrecta, por favor no deje preguntas sin responder.

DATOS GENERALES:

- Edad : _____
- Sexo : Femenino () Masculino ()
- Grado de instrucción:
Primaria () Secundaria ()
Superior Técnica () Superior Universitaria ()

ASPECTOS SOBRE PRÁCTICAS DE ESTILO DE VIDA:

NUTRICIÓN

1. ¿Cuántos panes comes al día?
a) 3 a más panes
b) 2 Panes
c) 1 Pan
2. ¿Cuánto de azúcar empleas en una taza de té?
a) 3 a más cucharaditas
b) 2 cucharaditas
c) 1 cucharadita
3. ¿Cuál es la porción de tus alimentos?
a) Porciones grandes
b) Porciones pequeñas
c) Porciones normales
4. ¿Tu alimentación contiene variedad de alimentos integrales, frutas y vegetales?
a) Ninguna de las variedades
b) Algunos de las variedades
c) Todas las variedades
5. ¿Empleas sal y grasas en sus alimentos?
a) Salado y grasosa
b) Sólo para el gusto
c) En poca cantidad

ACTIVIDAD FÍSICA

6. ¿Con que frecuencia realizas la actividad física?
a) A diario.

- b) Tres días a la semana.
 - c) Casi nunca realizo actividades físicas.
7. ¿Por cuánto tiempo realizas la actividad física?
- a) No realizo actividades físicas
 - b) Menor a 20 minutos
 - c) De 20 a 30 minutos
8. ¿Qué actividad realizas en tus momentos libres?
- a) Permanecer en casa descansando
 - b) Ver televisión y realizar lectura
 - c) Salir a pasear
9. ¿Qué tipo de actividades físicas realizas?
- a) Me doy una siesta.
 - b) Realizo mis actividades domésticas
 - c) Salir a caminar
10. ¿Después de los alimentos que sueles hacer?
- a) Me siento a ver televisión
 - b) Realizo caminata
 - c) Realizo footing

CUIDADO PERSONAL

11. ¿Con que frecuencia comes verduras a la semana?
- a) Casi nunca
 - b) A veces a la semana
 - c) Todos los días
12. ¿Con que frecuencia comes frutas a la semana?
- a) Casi nunca
 - b) A veces a la semana
 - c) Todos los días
13. ¿Acude a su cita médica para su control de su diabetes?
- a) No siempre
 - b) Cada vez que me acuerdo
 - c) Puntualmente a todas ellas
14. ¿Qué tipo de calzados y calcetines usas frecuentemente?
- a) Calzados cerrados y calcetines que comprimen y dejan huella
 - b) Calzados cerrados y calcetines holgados o ajustados que dejan huella.
 - c) Calzados abiertos o abiertos y calcetines holgados, que no comprimen ni dejan huella.
15. ¿Qué acciones realizas diariamente para el cuidado de tu piel?
- a) Mojarme por tiempo prolongado y con agua a temperatura mayor de 37 grados.
 - b) Lavarme o ducharme con agua tibia y con jabón neutro; secarme con toalla suave con esmero en los pliegues interdigitales.
 - c) Utilizar cualquier tipo de crema para hidratar la piel.

HÁBITOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO

16. ¿Con que frecuencias fumas cigarrillos a la semana?
- a) Todos los días
 - b) De vez en cuando
 - c) No fumo

17. ¿Cuántos cigarrillos fumas cada vez que lo haces?
- a) Varios cigarrillos
 - b) Solo un cigarrillo
 - c) Ninguno, no fumo
18. ¿Con que frecuencia tomas bebidas alcohólicas?
- a) Cada vez que hay algún compromiso o motivo
 - b) Una vez por semana
 - c) No bebo bebidas alcohólicas
19. ¿Cómo es el consumo de cigarrillos al beber alcohol?
- a) Cada vez que bebo alcohol fumo mucho
 - b) Sólo bebo alcohol o sólo fumo
 - c) No bebo alcohol ni fumo
20. ¿Cómo es el consumo de alcohol o cigarrillo con otras sustancias?
- a) Cada vez que bebe alcohol o fumo acompaño de otras sustancias
 - b) Sólo consumo alcohol o cigarrillo
 - c) No bebo alcohol ni fumo, tampoco uso sustancias

INFORMACION SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO 2

21. Asiste a charlas sobre diabetes mellitus
- a) Si
 - b) No
 - c) Desconozco
22. Considera Ud. que la diabetes es una enfermedad que tiene cura
- a) Si
 - b) No
 - c) Desconozco
- 23) Es posible controlar la diabetes
- a) Si
 - b) No
 - c) Desconozco
- 24) Cuantos tipos de diabetes conoce Ud.
- a) 1
 - b) 2
 - c) 3
- 25) Son complicaciones con mayor frecuencia de la diabetes
- a) Obesidad, Deshidratación y Fatiga
 - b) Pie diabético y pérdida de visión
 - c) Pérdida de la conciencia

MANEJO DE EMOCIONES

- 26) ¿Cuál tu estado de ánimo frente a la diabetes?
- a) Enojo
 - b) Tristeza

c) Pesimismo

Anexo 5: Confiabilidad del Instrumento

MUESTRA PILOTO: n = 15

| P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | P21 | P22 | P23 | P24 | P25 | P26 | P27 | P28 | P29 | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | |
| 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | |
| 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 3 | 5 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | |
| 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 4 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | |
| 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 5 | 4 | |
| 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 3 | 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 5 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | |
| 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | |

Ecuación de Alfa de Cronbach (α)

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{\sum S_T^2} \right)$$

Donde: k, número de ítems

$\sum S_i^2$: Varianza de la suma de ítems; $\sum S_T^2$: Varianza del total de ítems

De acuerdo al resultado de la prueba de Alfa de Cronbach $\alpha = 0,776$ y según la escala de ubicación, el resultado se ubica en el rango [0,72 – 0,99], lo que indica que el instrumento es **de excelente confiabilidad** y puede ser aplicado a la muestra en estudio.

Escala para determinar la Confiabilidad

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

Anexo 5: Informe de conformidad del asesor

APROBACION DE INFORME FINAL DE INVESTIGACION

A : **Dra. JENNY EVELYN CANO MEJIA**
Decana (o) de la Facultad Ciencias de la Salud

De : **Mg. Cesar Francisco Quispe Asto.**
Asesor de Tesis

Asunto : **Aprobación de informe final de investigación**

Fecha : **Huacho, 10 de Marzo del 2022**

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA No 0448-2020-USP-EAPTM/D

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo comentarles que el informe final de investigación titulado “**FACTORES DE RIESGO EN LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REZOLA, 2020**”, presentado por la bachiller graduado(a) **SUSANA MARÍA QUISPE SÁNCHEZ**, se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador de su informe final de investigación.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,



Mg. Cesar Francisco Quispe Asto
Asesor de Tesis

Anexo 6: Carta de aceptación de la institución



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

CONSTANCIA

El médico jefe del departamento de Laboratorio clínico y Anatomía patológica del Hospital Rezola de Cañete, Dr. Miguel Ángel Ferrera Alagón con C.M.P 40610 hace constar que la

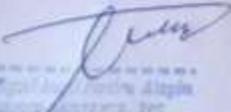
Br. SUSANA MARIA QUISPE SANCHEZ
Código 1114101570

Del programa de Tecnología Médica de la especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica de la Universidad San Pedro, se encuentra realizando su proyecto de Tesis titulado "FACTORES DE RIESGO EN LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REZOLA, 2020", en dicha institución.

Dichas acciones enorgullecen a esta institución y elevan la calidad de sus trabajadores, por que trabajar en pro de una causa noble es contribuir con el desarrollo espiritual de los miembros que conformamos la familia Rezolina y la salud de nuestros pacientes.

Finalmente, lo invitamos a seguir trabajando en cada una de las acciones que iniciemos por el bienestar de la población Cañetana.

Cañete, 11 de Enero del 2021



Dr. Miguel Ángel Ferrera Alagón
Médico Jefe del Departamento de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica
C.M.P. 40610

Anexo 7: Constancia de turnitin



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Factores de riesgo en la diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020" del (a) estudiante: **Susana María Quispe Sánchez**, identificado(a) con Código N° **1114101570**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **20%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 30 de junio de 2022


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERECTOR



NOTA:
Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Anexo 9: Base de datos

| Edad | Sexo | Grado instrucción | Nutrición_P1 | Nutrición_P2 | Nutrición_P3 | Nutrición_P4 | Nutrición_P5 | ActividadFisica_P6 | ActividadFisica_P7 | ActividadFisica_P8 | ActividadFisica_P9 | ActividadFisica_P10 |
|------|------|----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| 71 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 60 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 64 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 72 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 |
| 66 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 73 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 |
| 70 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 71 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 68 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 |
| 67 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 73 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 65 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 77 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 74 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 63 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 76 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| 61 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 75 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 69 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 |
| 75 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 |
| 70 | 1 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| 78 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 69 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 65 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 76 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| 68 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 74 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 67 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 77 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 |
| 64 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 65 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 80 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 63 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 61 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 79 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 60 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 73 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 70 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 71 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 68 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 65 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 72 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 63 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 76 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 62 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 74 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 64 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 67 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| 76 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 62 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 |
| 61 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 78 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 |
| 68 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 67 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 79 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 65 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 64 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 77 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 63 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 77 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 |
| 75 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 60 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 71 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 73 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 70 | 1 | 4 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 |
| 72 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 71 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 77 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 |
| 77 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 72 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 70 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 |
| 60 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 |
| 74 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 65 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 |
| 71 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| 76 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 68 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 75 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 |
| 78 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |

| Cuidado Personal P11 | Cuidado Personal P12 | Cuidado Personal P13 | Cuidado Personal P14 | Cuidado Personal P15 | Hábitos Consumo AyT_P16 | Hábitos Consumo AyT_P17 | Hábitos Consumo AyT_P18 | Hábitos Consumo AyT_P19 | Hábitos Consumo AyT_P20 | Información Diabetes P1 | Información Diabetes P2 | Información Diabetes P3 | Información Diabetes P4 | Información Diabetes P5 |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 |
| 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 |
| 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 |
| 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 |
| 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |

| Manejo Emociones | Suma Nutrición | Suma Actividad Física | Agrupación Actividad Física | Suma Cuidado Personal | Agrupación Cuidado Personal | Suma Hábitos consumo | Agrupación Hábitos consumo | Suma Información Diabetes | Agrupación Información Diabetes | Total Estilo Vida | Agrupada Estilo Vida | Edad_agrupada | Agrupado_Nutricion |
|------------------|----------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------|----------------------|---------------|--------------------|
| 2 | 8 | 15 | 3 | 9 | 2 | 9 | 2 | 9 | 2 | 50 | 2 | 3 | 1 |
| 2 | 11 | 9 | 2 | 11 | 2 | 11 | 2 | 5 | 1 | 47 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 9 | 13 | 3 | 15 | 3 | 15 | 3 | 15 | 3 | 67 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | 9 | 9 | 2 | 10 | 2 | 11 | 2 | 10 | 2 | 49 | 2 | 3 | 2 |
| 2 | 15 | 14 | 3 | 12 | 3 | 13 | 3 | 11 | 2 | 65 | 3 | 2 | 3 |
| 3 | 10 | 9 | 2 | 9 | 2 | 10 | 2 | 7 | 1 | 45 | 2 | 3 | 2 |
| 2 | 10 | 12 | 3 | 13 | 3 | 13 | 3 | 12 | 3 | 60 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | 13 | 13 | 3 | 14 | 3 | 5 | 1 | 11 | 2 | 56 | 2 | 3 | 3 |
| 2 | 11 | 11 | 2 | 11 | 2 | 15 | 3 | 13 | 3 | 61 | 3 | 2 | 2 |
| 1 | 8 | 6 | 1 | 10 | 2 | 10 | 2 | 10 | 2 | 44 | 1 | 2 | 1 |
| 2 | 12 | 13 | 3 | 15 | 3 | 12 | 3 | 14 | 3 | 66 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 9 | 11 | 2 | 9 | 2 | 11 | 2 | 9 | 2 | 49 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 13 | 15 | 3 | 13 | 3 | 14 | 3 | 9 | 2 | 64 | 3 | 3 | 3 |
| 1 | 10 | 10 | 2 | 11 | 2 | 9 | 2 | 8 | 1 | 48 | 2 | 3 | 2 |
| 1 | 6 | 7 | 1 | 6 | 1 | 8 | 1 | 10 | 2 | 37 | 1 | 2 | 1 |
| 2 | 9 | 9 | 2 | 10 | 2 | 10 | 2 | 15 | 3 | 53 | 2 | 3 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|---|---|
| 2 | 12 | 12 | 3 | 13 | 3 | 12 | 3 | 11 | 2 | 60 | 3 | 2 | 3 |
| 2 | 10 | 11 | 2 | 10 | 2 | 7 | 1 | 13 | 3 | 51 | 2 | 3 | 2 |
| 1 | 14 | 13 | 3 | 12 | 3 | 6 | 1 | 12 | 3 | 57 | 3 | 2 | 3 |
| 2 | 9 | 11 | 2 | 9 | 2 | 11 | 2 | 8 | 1 | 48 | 2 | 3 | 2 |
| 2 | 11 | 14 | 3 | 15 | 3 | 13 | 3 | 11 | 2 | 64 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | 15 | 12 | 3 | 12 | 3 | 5 | 1 | 9 | 2 | 53 | 2 | 3 | 3 |
| 1 | 8 | 5 | 1 | 9 | 2 | 9 | 2 | 14 | 3 | 45 | 2 | 2 | 1 |
| 2 | 9 | 13 | 3 | 12 | 3 | 14 | 3 | 15 | 3 | 63 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | 9 | 9 | 2 | 10 | 2 | 10 | 2 | 10 | 2 | 48 | 2 | 3 | 2 |
| 2 | 15 | 12 | 3 | 14 | 3 | 12 | 3 | 6 | 1 | 59 | 3 | 2 | 3 |
| 2 | 6 | 7 | 1 | 8 | 1 | 7 | 1 | 5 | 1 | 33 | 1 | 3 | 1 |
| 1 | 13 | 15 | 3 | 13 | 3 | 13 | 3 | 9 | 2 | 63 | 3 | 2 | 3 |
| 2 | 9 | 11 | 2 | 9 | 2 | 9 | 2 | 12 | 3 | 50 | 2 | 3 | 2 |
| 2 | 12 | 12 | 3 | 13 | 3 | 12 | 3 | 10 | 2 | 59 | 3 | 2 | 3 |
| 3 | 13 | 13 | 3 | 14 | 3 | 8 | 1 | 11 | 2 | 59 | 3 | 2 | 3 |
| 2 | 9 | 11 | 2 | 11 | 2 | 10 | 2 | 12 | 3 | 53 | 2 | 3 | 2 |
| 1 | 5 | 6 | 1 | 7 | 1 | 6 | 1 | 13 | 3 | 37 | 1 | 2 | 1 |
| 2 | 12 | 14 | 3 | 13 | 3 | 13 | 3 | 7 | 1 | 59 | 3 | 2 | 3 |
| 2 | 11 | 13 | 3 | 12 | 3 | 5 | 1 | 10 | 2 | 51 | 2 | 3 | 2 |
| 3 | 10 | 9 | 2 | 9 | 2 | 11 | 2 | 11 | 2 | 50 | 2 | 2 | 2 |
| 1 | 13 | 12 | 3 | 13 | 3 | 12 | 3 | 14 | 3 | 64 | 3 | 3 | 3 |
| 1 | 7 | 8 | 1 | 8 | 1 | 7 | 1 | 15 | 3 | 45 | 2 | 2 | 1 |
| 2 | 13 | 15 | 3 | 13 | 3 | 12 | 3 | 10 | 2 | 63 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 11 | 10 | 2 | 9 | 2 | 12 | 3 | 10 | 2 | 52 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 14 | 12 | 3 | 13 | 3 | 13 | 3 | 12 | 3 | 64 | 3 | 2 | 3 |
| 1 | 9 | 11 | 2 | 11 | 2 | 10 | 2 | 13 | 3 | 54 | 2 | 3 | 2 |
| 2 | 7 | 5 | 1 | 10 | 2 | 8 | 1 | 8 | 1 | 38 | 1 | 2 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|---|---|
| 2 | 14 | 13 | 3 | 11 | 2 | 12 | 3 | 5 | 1 | 55 | 2 | 3 | 3 |
| 1 | 9 | 9 | 2 | 9 | 2 | 11 | 2 | 11 | 2 | 49 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 8 | 8 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 10 | 2 | 36 | 1 | 3 | 1 |
| 2 | 13 | 13 | 3 | 15 | 3 | 12 | 3 | 12 | 3 | 65 | 3 | 2 | 3 |
| 1 | 11 | 10 | 2 | 9 | 2 | 15 | 3 | 13 | 3 | 58 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | 12 | 12 | 3 | 12 | 3 | 7 | 1 | 9 | 2 | 52 | 2 | 3 | 3 |
| 2 | 9 | 10 | 2 | 11 | 2 | 10 | 2 | 9 | 2 | 49 | 2 | 2 | 2 |
| 1 | 9 | 13 | 3 | 13 | 3 | 13 | 3 | 7 | 1 | 55 | 2 | 3 | 2 |
| 2 | 8 | 7 | 1 | 7 | 1 | 7 | 1 | 8 | 1 | 37 | 1 | 2 | 1 |
| 2 | 13 | 12 | 3 | 14 | 3 | 14 | 3 | 11 | 2 | 64 | 3 | 3 | 3 |
| 1 | 10 | 10 | 2 | 11 | 2 | 10 | 2 | 12 | 3 | 53 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 9 | 13 | 3 | 13 | 3 | 15 | 3 | 12 | 3 | 62 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | 12 | 12 | 3 | 10 | 2 | 6 | 1 | 12 | 3 | 52 | 2 | 3 | 3 |
| 1 | 10 | 12 | 3 | 15 | 3 | 15 | 3 | 9 | 2 | 61 | 3 | 2 | 2 |
| 3 | 10 | 10 | 2 | 11 | 2 | 8 | 1 | 13 | 3 | 52 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 13 | 13 | 3 | 12 | 3 | 12 | 3 | 14 | 3 | 64 | 3 | 3 | 3 |
| 1 | 7 | 6 | 1 | 7 | 1 | 7 | 1 | 5 | 1 | 32 | 1 | 2 | 1 |
| 3 | 10 | 9 | 2 | 10 | 2 | 13 | 3 | 8 | 1 | 50 | 2 | 3 | 2 |
| 1 | 11 | 13 | 3 | 13 | 3 | 14 | 3 | 13 | 3 | 64 | 3 | 3 | 2 |
| 2 | 10 | 9 | 2 | 9 | 2 | 10 | 2 | 13 | 3 | 51 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 9 | 15 | 3 | 13 | 3 | 14 | 3 | 11 | 2 | 62 | 3 | 3 | 2 |
| 1 | 13 | 12 | 3 | 15 | 3 | 6 | 1 | 13 | 3 | 59 | 3 | 3 | 3 |
| 2 | 10 | 12 | 3 | 10 | 2 | 9 | 2 | 13 | 3 | 54 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 10 | 12 | 3 | 12 | 3 | 14 | 3 | 7 | 1 | 55 | 2 | 3 | 2 |
| 2 | 14 | 12 | 3 | 15 | 3 | 7 | 1 | 8 | 1 | 56 | 2 | 3 | 3 |
| 1 | 7 | 8 | 1 | 9 | 2 | 10 | 2 | 10 | 2 | 44 | 1 | 3 | 1 |
| 3 | 10 | 13 | 3 | 13 | 3 | 13 | 3 | 11 | 2 | 60 | 3 | 3 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|---|---|
| 2 | 15 | 12 | 3 | 13 | 3 | 8 | 1 | 13 | 3 | 61 | 3 | 3 | 3 |
| 1 | 9 | 12 | 3 | 11 | 2 | 10 | 2 | 12 | 3 | 54 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 9 | 14 | 3 | 13 | 3 | 14 | 3 | 14 | 3 | 64 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | 12 | 14 | 3 | 12 | 3 | 13 | 3 | 7 | 1 | 58 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 9 | 13 | 3 | 12 | 3 | 15 | 3 | 7 | 1 | 56 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 12 | 12 | 3 | 9 | 2 | 8 | 1 | 12 | 3 | 53 | 2 | 3 | 3 |
| 2 | 12 | 13 | 3 | 10 | 2 | 12 | 3 | 10 | 2 | 57 | 3 | 3 | 3 |
| 2 | 10 | 12 | 3 | 13 | 3 | 12 | 3 | 13 | 3 | 60 | 3 | 2 | 2 |
| 2 | 9 | 13 | 3 | 12 | 3 | 8 | 1 | 6 | 1 | 48 | 2 | 3 | 2 |
| 3 | 5 | 10 | 2 | 10 | 2 | 13 | 3 | 8 | 1 | 46 | 2 | 3 | 1 |

Apéndice 1: Juicio de expertos



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA



JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA ENCUESTA QUE SERÁ APLICADA A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA

INSTRUCCIONES:
Calificar con una valoración que crea conveniente correspondiente a los aspectos cuantitativos de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

Las categorías a evaluar son: Claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, metodología y conveniencia con los indicadores, dimensiones y variables de estudio.

| Indicadores de evaluación del instrumento | Criterios cualitativos - cuantitativos | Deficiente | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente |
|---|--|------------|---------|---------|-----------|-----------|
| | | (1-9) | (10-13) | (14-16) | (17-18) | (19-20) |
| Claridad | Está formulado con lenguaje apropiado | | | 16 | | |
| Objetividad | Está expresado con conductas observadas | | | | 18 | |
| Actualidad | Adecuado al avance de la ciencia y calidad | | | | 18 | |
| Organización | Existe una organización lógica del instrumento | | | | 18 | |
| Suficiencia | Valora los aspectos en cantidad y calidad | | | | 17 | |
| Intencionalidad | Adecuado para cumplir con los objetivos | | | | 18 | |
| Consistencia | Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios | | | | 18 | |
| Coherencia | Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores | | | | 17 | |
| Metodología | Las estrategias responden al propósito del estudio | | | | 17 | |
| Conveniencia | Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías | | | | 18 | |
| Valoración cuantitativa (Total x0.004) | | | | | 175 | |

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA**

III.- Resultados de la validación: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

| Intervalos | Resultados |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez Nula |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80- 0,89 | Validez buena |
| 0,90-1,00 | Validez muy buena |

Coeficiente de Validez

175 = 0.7

Observaciones:

| DATOS GENERALES | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Apellidos y nombres del experto | Quiroz Flores Juliana |  <p align="center"> Juliana Quiroz Flores MEDICO CIRUJANO CMP 82605 </p> <hr/> Firma del Experto |
| Grado académico | Médico Cirujano | |
| Cargo e institución donde labora | Hospital REZOLA CAÑETE | |
| Denominación del instrumento | Cuestionario | |
| Autor del instrumento | Bach. Susana María Quispe Sánchez | |
| Fecha | 15 de Enero del 2021 | |



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA**



**JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA ENCUESTA QUE SERÁ APLICADA A LOS ELEMENTOS DE LA
MUESTRA**

INSTRUCCIONES:

Calificar con una valoración que crea conveniente correspondiente a los aspectos cuantitativos de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

Las categorías a evaluar son: Claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, metodología y conveniencia con los indicadores, dimensiones y variables de estudio.

| Indicadores de evaluación del instrumento | Criterios cualitativos - cuantitativos | Deficiente | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente |
|---|--|------------|---------|---------|-----------|-----------|
| | | (1-9) | (10-13) | (14-16) | (17-18) | (19-20) |
| Claridad | Está formulado con lenguaje apropiado | | | | 18 | |
| Objetividad | Está expresado con conductas observadas | | | | 18 | |
| Actualidad | Adecuado al avance de la ciencia y calidad | | | | | 19 |
| Organización | Existe una organización lógica del instrumento | | | | 18 | |
| Suficiencia | Valora los aspectos en cantidad y calidad | | | | 18 | |
| Intencionalidad | Adecuado para cumplir con los objetivos | | | | 18 | |
| Consistencia | Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios | | | | 18 | |
| Coherencia | Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores | | | | | 19 |
| Metodología | Las estrategias responden al propósito del estudio | | | | 18 | |
| Conveniencia | Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías | | | | 18 | |
| Valoración cuantitativa (Total x0.004) | | | | | 182 | |

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA**

III.- Resultados de la validación: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

| Intervalos | Resultados |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez Nula |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80- 0,89 | Validez buena |
| 0,90-1,00 | Validez muy buena |

Coefficiente de Validez

$$182 = 0.728$$

Observaciones:

| DATOS GENERALES | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| Apellidos y nombres del experto | Chávez Huamán Ricardo Guillermo |
| Grado académico | Médico Cirujano |
| Cargo e institución donde labora | Hospital REZOLA CAÑETE |
| Denominación del instrumento | Cuestionario |
| Autor del instrumento | Bach. Susana María Quispe Sánchez |
| Fecha | 15 de Enero del 2021 |



Ricardo Guillermo Chávez Huamán
MÉDICO OCUPACIONAL Y MEDICINA DEL TRABAJO
ÁREA DE NEURÓLOGO Y SALUD DEL TRABAJO
C.M.P. 2141 R.N.E. 2584

Firma del Experto



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA**



**JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA ENCUESTA QUE SERÁ APLICADA A LOS ELEMENTOS DE LA
MUESTRA**

INSTRUCCIONES:

Calificar con una valoración que crea conveniente correspondiente a los aspectos cuantitativos de cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

Las categorías a evaluar son: Claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, metodología y conveniencia con los indicadores, dimensiones y variables de estudio.

| Indicadores de evaluación del Instrumento | Criterios cualitativos - cuantitativos | Deficiente | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente |
|---|--|------------|---------|---------|-----------|-----------|
| | | (1-9) | (10-13) | (14-16) | (17-18) | (19-20) |
| Claridad | Está formulado con lenguaje apropiado | | | | 18 | |
| Objetividad | Está expresado con conductas observadas | | | | 18 | |
| Actualidad | Adecuado al avance de la ciencia y calidad | | | | 18 | |
| Organización | Existe una organización lógica del instrumento | | | | | 19 |
| Suficiencia | Valora los aspectos en cantidad y calidad | | | | 18 | |
| Intencionalidad | Adecuado para cumplir con los objetivos | | | | 18 | |
| Consistencia | Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios | | | | 18 | |
| Coherencia | Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores | | | | | 19 |
| Metodología | Las estrategias responden al propósito del estudio | | | | 18 | |
| Conveniencia | Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías | | | | 18 | |
| Valoración cuantitativa (Total x10.004) | | | | | 182 | |

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA**

III.- Resultados de la validación: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

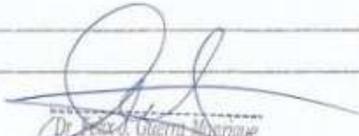
| Intervalos | Resultados |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez Nula |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80 – 0,89 | Validez buena |
| 0,90 – 1,00 | Validez muy buena |

Coefficiente de Validez

$$182 \Rightarrow 0,728$$

Observaciones:

| DATOS GENERALES | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| Apellidos y nombres del experto | Guerra Manrique Félix J. |
| Grado académico | Cardiologo |
| Cargo e institución donde labora | Hospital REZOLA CAÑETE |
| Denominación del instrumento | Cuestionario |
| Autor del instrumento | Doct. Susana María Quispe Sánchez |
| Fecha | 15 de Enero del 2021 |




Firma del Experto

Apéndice 2: consentimiento y/o asentimiento informado

Consentimiento y/o asentimiento informado.

Consentimiento Informado

Institución : Universidad San Pedro
Investigador : **Susana María Quispe Sánchez**
Título : **Factores de riesgo en la diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020**

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado **Factores de riesgo en la diabetes Mellitus tipo 2 en adultos mayores que acuden al Hospital Rezola, 2020**. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad San Pedro.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se le aplicará una encuesta anónima y una ficha de evaluación en un solo momento durante este año.

Riesgos:

No se esperan riesgos físicos por participar en esta fase del estudio. La información producida no afectará negativamente a su trabajo.

Beneficios:

Esta investigación servirá a todas las personas mayores, en quienes se realizará el estudio sobre los factores de riesgo y diabetes, y de esa manera adoptar hábitos de vida saludables en beneficio de su salud, y de forma indirecta se contribuirá a reducir las complicaciones crónicas de la enfermedad, el impacto social, económico y dependencia familiar.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar en el desarrollo de la investigación.

Confidencialidad:

Se guardará su información con códigos, y no se relacionarán sus opiniones con su persona. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Se almacenará la información recolectada por un periodo de 3 años. Posterior a este periodo de tiempo se eliminarán todos los registros físicos y electrónicos de esta investigación.

Derechos del paciente:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte a la responsable del estudio: **Susana María Quispe Sánchez**. Telf. 957 240 500.

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El participante acepta voluntariamente participar en este estudio e indica que comprende el mismo, así como los riesgos y beneficios a los que será sometido. Indica también que comprende que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

YO RITA GODOY GONZALEZ Identificado con DNI N° 15403950 Autorizo voluntariamente a participar en esta investigación titulada:

FACTORES DE RIESGO EN LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ARIKAS MAYORES QUE ACUDEN AL HOSPITAL DE SAN JUAN, 2020 Acepto que se utilicen los resultados de los exámenes para analizarlos y publicarlos si fuere el caso. Acepto que se realicen el cuestionario y la encuesta explicados de manera clara por el investigador.

Nombre: RITA GODOY GONZALEZ
DNI: 15403950
Fecha: 11 DE ENERO 2021


Firma



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario de investigación tiene por objetivo recopilar datos sobre los factores de riesgo relacionados a la hiperglucemia en Diabetes Mellitus II en pacientes adultos que acuden al servicio de Emergencia del Hospital **Rezola**, Cañete lo cual será exclusivamente para fines de la investigación; es de carácter anónimo, solicitándole por lo tanto veracidad en sus respuestas. A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, no hay respuesta correcta o incorrecta, por favor no deje preguntas sin responder.

DATOS GENERALES:

- Edad : 70 AÑOS
- Sexo : Femenino () Masculino ()
- Grado de instrucción:
Primaria () Secundaria ()
Superior Técnica () Superior Universitaria ()

ASPECTOS SOBRE PRÁCTICAS DE ESTILO DE VIDA:

NUTRICIÓN

1. ¿Cuántos panes comes al día?

- a) 3 a más panes
- b) 2 Panes
- c) 1 Pan

2. ¿Cuánto de azúcar empleas en una taza de té?

- a) 3 a más cucharaditas
- b) 2 cucharaditas
- c) 1 cucharadita

3. ¿Cuál es la porción de tus alimentos?

- a) Porciones grandes
- b) Porciones pequeñas
- c) Porciones normales

4. ¿Tu alimentación contiene variedad de alimentos integrales, frutas y vegetales?

- a) Ninguna de las variedades
- b) Algunos de las variedades



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA**

- c) Todas las variedades
5. ¿Empleas sal y grasas en sus alimentos?

- a) Salado y grasosa
b) Sólo para el gusto
 En poca cantidad

ACTIVIDAD FÍSICA

6. ¿Con que frecuencia realizas la actividad fisica?

- a) A diario.
b) Tres días a la semana.
 Casi nunca realizo actividades fisicas.

7. ¿Por cuánto tiempo realizas la actividad fisica?

- No realizo actividades fisicas
b) Menor a 20 minutos
c) De 20 a 30 minutos

8. ¿Qué actividad realizas en tus momentos libres?

- a) Permanecer en casa descansando
 Ver televisión y realizar lectura
c) Salir a pasear

9. ¿Qué tipo de actividades fisicas realizas?

- Me doy una siesta.
b) Realizo mis actividades domésticas
c) Salir a caminar

10. ¿Después de los alimentos que sueles hacer?

- Me siento a ver televisión
b) Realizo caminata
c) Realizo footing

CUIDADO PERSONAL

11. ¿Con que frecuencia comes verduras a la semana?

- a) Casi nunca
 A veces a la semana



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA**

c) Todos los días

12. ¿Con que frecuencia comes frutas a la semana?

a) Casi nunca

b) A veces a la semana

c) Todos los días

13. ¿Acude a su cita médica para su control de su diabetes?

a) No siempre

b) Cada vez que me acuerdo

c) Puntualmente a todas ellas

14. ¿Qué tipo de calzados y calcetines usas frecuentemente?

a) Calzados cerrados y calcetines que comprimen y dejan huella

b) Calzados cerrados y calcetines holgados o ajustados que dejan huella.

c) Calzados abiertos o abiertos y calcetines holgados, que no comprimen ni dejan huella.

15. ¿Qué acciones realizas diariamente para el cuidado de tu piel?

a) Mojarme por tiempo prolongado y con agua a temperatura mayor de 37 grados.

b) Lavarme o ducharme con agua tibia y con jabón neutro; secarme con toalla suave con esmero en los pliegues interdigitales.

c) Utilizar cualquier tipo de crema para hidratar la piel.

HÁBITOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO

16. ¿Con que frecuencias fumas cigarrillos a la semana?

a) Todos los días

b) De vez en cuando

c) No fumo

17. ¿Cuántos cigarrillos fumas cada vez que lo haces?

a) Varios cigarrillos

b) Solo un cigarrillo

c) Ninguno, no fumo

18. ¿Con que frecuencia tomas bebidas alcohólicas?

a) Cada vez que hay algún compromiso o motivo

b) Una vez por semana



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA**

No bebo bebidas alcohólicas

19. ¿Cómo es el consumo de cigarrillos al beber alcohol?

a) Cada vez que bebo alcohol fumo mucho

b) Sólo bebo alcohol o sólo fumo

No bebo alcohol ni fumo

20. ¿Cómo es el consumo de alcohol o cigarrillo con otras sustancias?

a) Cada vez que bebo alcohol o fumo acompaño de otras sustancias

b) Sólo consumo alcohol o cigarrillo

No bebo alcohol ni fumo, tampoco uso sustancias



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA**

INFORMACION SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO 2

21. Asiste a charlas sobre diabetes mellitus

- a) Si
- b) No
- c) Desconozco

22. Considera Ud. que la diabetes es una enfermedad que tiene cura

- a) Si
- b) No
- c) Desconozco

23) Es posible controlar la diabetes

- a) Si
- b) No
- c) Desconozco

24) Cuantos tipos de diabetes conoce Ud.

- a) 1
- b) 2
- c) 3

25) Son complicaciones con mayor frecuencia de la diabetes

- a) Obesidad, Deshidratación y Fatiga
- b) Pie diabético y pérdida de visión
- c) Pérdida de la conciencia

MANEJO DE EMOCIONES

26) ¿Cuál tu estado de animo frente a la diabetes?

- a) Enojo
- b) Tristeza
- c) Pesimismo

| | |
|-----------------|-----------|
| No Saludable | [1 – 25] |
| Medio saludable | [26 – 51] |
| Saludable | [52 – 78] |

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El participante acepta voluntariamente participar en este estudio e indica que comprende el mismo, así como los riesgos y beneficios a los que será sometido. Indica también que comprende que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

YO GERARDO FLORIAN VILLAR..... Identificado con DNI N° 80071282..... Autorizo voluntariamente a participar en esta investigación titulada:

FACTORES DE RIESGO EN LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGOLA, 2020..... Acepto que se utilicen los resultados de los exámenes para analizarlos y publicarlos si fuere el caso. Acepto que se realicen el cuestionario y la encuesta explicados de manera clara por el investigador.

Nombre: GERARDO FLORIAN VILLAR

DNI: 80071282

Fecha: 11 DE ENERO 2021

Firma 



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario de investigación tiene por objetivo recopilar datos sobre los factores de riesgo relacionados a la hiperglucemia en Diabetes Mellitus II en pacientes adultos que acuden al servicio de Emergencia del Hospital **Rezola**, Cañete lo cual será exclusivamente para fines de la investigación; es de carácter anónimo, solicitándole por lo tanto veracidad en sus respuestas. A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, no hay respuesta correcta o incorrecta, por favor no deje preguntas sin responder.

DATOS GENERALES:

- Edad : 52
- Sexo : Femenino () Masculino (X)
- Grado de instrucción:
Primaria () Secundaria (X)
Superior Técnica () Superior Universitaria ()

ASPECTOS SOBRE PRÁCTICAS DE ESTILO DE VIDA:

NUTRICIÓN

1. ¿Cuántos panes comes al día?

~~a) 3 a más panes~~

b) 2 Panes

c) 1 Pan

2. ¿Cuánto de azúcar empleas en una taza de té?

a) 3 a más cucharaditas

~~b) 2 cucharaditas~~

c) 1 cucharadita

3. ¿Cuál es la porción de tus alimentos?

a) Porciones grandes

b) Porciones pequeñas

~~c) Porciones normales~~

4. ¿Tu alimentación contiene variedad de alimentos integrales, frutas y vegetales?

a) Ninguna de las variedades

~~b) Algunos de las variedades~~



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA**

- c) Todas las variedades
5. ¿Empleas sal y grasas en sus alimentos?
- a) Salado y grasosa
- b) Sólo para el gusto
- c) En poca cantidad

ACTIVIDAD FÍSICA

6. ¿Con que frecuencia realizas la actividad fisica?
- a) A diario.
- b) Tres días a la semana.

c) Casi nunca realizo actividades físicas.

7. ¿Por cuánto tiempo realizas la actividad fisica?

a) No realizo actividades físicas

b) Menor a 20 minutos

c) De 20 a 30 minutos

8. ¿Qué actividad realizas en tus momentos libres?

a) Permanecer en casa descansando

b) Ver televisión y realizar lectura

c) Salir a pasear

9. ¿Qué tipo de actividades físicas realizas?

a) Me doy una siesta.

b) Realizo mis actividades domésticas

c) Salir a caminar

10. ¿Después de los alimentos que sueles hacer?

a) Me siento a ver televisión

b) Realizo caminata

c) Realizo footing

CUIDADO PERSONAL

11. ¿Con que frecuencia comes verduras a la semana?

a) Casi nunca

b) A veces a la semana.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA**

c) Todos los días

12. ¿Con que frecuencia comes frutas a la semana?

a) Casi nunca

b) A veces a la semana

c) Todos los días

13. ¿Acude a su cita médica para su control de su diabetes?

a) No siempre

b) Cada vez que me acuerdo

c) Puntualmente a todas ellas

14. ¿Qué tipo de calzados y calcetines usas frecuentemente?

a) Calzados cerrados y calcetines que comprimen y dejan huella

b) Calzados cerrados y calcetines holgados o ajustados que dejan huella.

c) Calzados abiertos o abiertos y calcetines holgados, que no comprimen ni dejan huella.

15. ¿Qué acciones realizas diariamente para el cuidado de tu piel?

a) Mojarme por tiempo prolongado y con agua a temperatura mayor de 37 grados.

b) Lavarme o ducharme con agua tibia y con jabón neutro; secarme con toalla suave con esmero en los pliegues interdigitales.

c) Utilizar cualquier tipo de crema para hidratar la piel.

HÁBITOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO

16. ¿Con que frecuencias fumas cigarrillos a la semana?

a) Todos los días

b) De vez en cuando

c) No fumo

17. ¿Cuántos cigarrillos fumas cada vez que lo haces?

a) Varios cigarrillos

b) Solo un cigarrillo

c) Ninguno, no fumo

18. ¿Con que frecuencia tomas bebidas alcohólicas?

a) Cada vez que hay algún compromiso o motivo

b) Una vez por semana



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA**

c) No bebo bebidas alcohólicas

19. ¿Cómo es el consumo de cigarrillos al beber alcohol?

a) Cada vez que bebo alcohol fumo mucho

b) Sólo bebo alcohol o sólo fumo

c) No bebo alcohol ni fumo

20. ¿Cómo es el consumo de alcohol o cigarrillo con otras sustancias?

a) Cada vez que bebo alcohol o fumo acompaño de otras sustancias

b) Sólo consumo alcohol o cigarrillo

c) No bebo alcohol ni fumo, tampoco uso sustancias



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA**

INFORMACION SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO 2

21. Asiste a charlas sobre diabetes mellitus
- a) Si
 - b) No
 - c) Desconozco
22. Considera Ud. que la diabetes es una enfermedad que tiene cura
- a) Si
 - b) No
 - c) Desconozco
- 23) Es posible controlar la diabetes
- a) Si
 - b) No
 - c) Desconozco
- 24) Cuantos tipos de diabetes conoce Ud.
- a) 1
 - b) 2
 - c) 3
- 25) Son complicaciones con mayor frecuencia de la diabetes
- a) Obesidad, Deshidratación y Fatiga
 - b) Pie diabético y pérdida de visión
 - c) Pérdida de la conciencia

MANEJO DE EMOCIONES

- 26) ¿Cuál tu estado de animo frente a la diabetes?
- a) Enojo
 - b) Tristeza
 - c) Pesimismo

| | |
|-----------------|-----------|
| No Saludable | [1 – 25] |
| Medio saludable | [26 – 51] |
| Saludable | [52 – 78] |

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El participante acepta voluntariamente participar en este estudio e indica que comprende el mismo, así como los riesgos y beneficios a los que será sometido. Indica también que comprende que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

YO... Daniel Vega Chumpitaz..... Identificado con DNI N° 060.74.071..... Autorizo voluntariamente a participar en esta investigación titulada:

FACTORES DE RIESGO EN LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ADULTOS MAYORES. Ave. Av. De N. Al Hospital Rezoia. 1. 2020..... Acepto que se utilicen los resultados de los exámenes para analizarlos y publicarlos si fuere el caso. Acepto que se realicen el cuestionario y la encuesta explicados de manera clara por el investigador.

Nombre: Daniel Vega Chumpitaz
DNI: 060.74.071
Fecha: 11 DE ENERO 2021


Firma



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario de investigación tiene por objetivo recopilar datos sobre los factores de riesgo relacionados a la hiperglucemia en Diabetes Mellitus II en pacientes adultos que acuden al servicio de Emergencia del Hospital **Rezola**, Cañete lo cual será exclusivamente para fines de la investigación; es de carácter anónimo, solicitándole por lo tanto veracidad en sus respuestas. A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, no hay respuesta correcta o incorrecta, por favor no deje preguntas sin responder.

DATOS GENERALES:

- Edad : 70
- Sexo : Femenino () Masculino ()
- Grado de instrucción:
Primaria () Secundaria ()
Superior Técnica () Superior Universitaria ()

ASPECTOS SOBRE PRÁCTICAS DE ESTILO DE VIDA:

NUTRICIÓN

1. ¿Cuántos panes comes al día?

- a) 3 a más panes
- b) 2 Panes
- 1 Pan

2. ¿Cuánto de azúcar empleas en una taza de té?

- a) 3 a más cucharaditas
- b) 2 cucharaditas
- 1 cucharadita

3. ¿Cuál es la porción de tus alimentos?

- a) Porciones grandes
- b) Porciones pequeñas
- Porciones normales

4. ¿Tu alimentación contiene variedad de alimentos integrales, frutas y vegetales?

- a) Ninguna de las variedades
- Algunos de las variedades



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA

c) Todas las variedades

5. ¿Empleas sal y grasas en sus alimentos?

a) Salado y grasosa

b) Sólo para el gusto

c) En poca cantidad

ACTIVIDAD FÍSICA

6. ¿Con que frecuencia realizas la actividad fisica?

a) A diario.

b) Tres días a la semana.

c) Casi nunca realizo actividades fisicas.

7. ¿Por cuánto tiempo realizas la actividad fisica?

a) No realizo actividades fisicas

b) Menor a 20 minutos

c) De 20 a 30 minutos

8. ¿Qué actividad realizas en tus momentos libres?

a) Permanecer en casa descansando

b) Ver televisión y realizar lectura

c) Salir a pasear

9. ¿Qué tipo de actividades fisicas realizas?

a) Me doy una siesta.

b) Realizo mis actividades domésticas

c) Salir a caminar

10. ¿Después de los alimentos que sueles hacer?

a) Me siento a ver televisión

b) Realizo caminata

c) Realizo footing

CUIDADO PERSONAL

11. ¿Con que frecuencia comes verduras a la semana?

a) Casi nunca

b) A veces a la semana



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA

c) Todos los días

12. ¿Con que frecuencia comes frutas a la semana?

a) Casi nunca

b) A veces a la semana

c) Todos los días

13. ¿Acude a su cita médica para su control de su diabetes?

a) No siempre

b) Cada vez que me acuerdo

c) Puntualmente a todas ellas

14. ¿Qué tipo de calzados y calcetines usas frecuentemente?

a) Calzados cerrados y calcetines que comprimen y dejan huella

b) Calzados cerrados y calcetines holgados o ajustados que dejan huella.

c) Calzados abiertos o abiertos y calcetines holgados, que no comprimen ni dejan huella.

15. ¿Qué acciones realizas diariamente para el cuidado de tu piel?

a) Mojarme por tiempo prolongado y con agua a temperatura mayor de 37 grados.

b) Lavarme o ducharme con agua tibia y con jabón neutro; secarme con toalla suave con esmero en los pliegues interdigitales.

c) Utilizar cualquier tipo de crema para hidratar la piel.

HÁBITOS DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO

16. ¿Con que frecuencias fumas cigarrillos a la semana?

a) Todos los días

b) De vez en cuando

c) No fumo

17. ¿Cuántos cigarrillos fumas cada vez que lo haces?

a) Varios cigarrillos

b) Solo un cigarrillo

c) Ninguno, no fumo

18. ¿Con que frecuencia tomas bebidas alcohólicas?

a) Cada vez que hay algún compromiso o motivo

b) Una vez por semana



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA**

No bebo bebidas alcohólicas

19. ¿Cómo es el consumo de cigarrillos al beber alcohol?

a) Cada vez que bebo alcohol fumo mucho

b) Sólo bebo alcohol o sólo fumo

No bebo alcohol ni fumo

20. ¿Cómo es el consumo de alcohol o cigarrillo con otras sustancias?

a) Cada vez que bebe alcohol o fumo acompaño de otras sustancias

b) Sólo consumo alcohol o cigarrillo

No bebo alcohol ni fumo, tampoco uso sustancias



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MEDICA**

INFORMACION SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO 2

21. Asiste a charlas sobre diabetes mellitus

- a) Si
- b) No
- c) Desconozco

22. Considera Ud. que la diabetes es una enfermedad que tiene cura

- a) Si
- b) No
- c) Desconozco

23) Es posible controlar la diabetes

- a) Si
- b) No
- c) Desconozco

24) Cuantos tipos de diabetes conoce Ud.

- a) 1
- b) 2
- c) 3

25) Son complicaciones con mayor frecuencia de la diabetes

- a) Obesidad, Deshidratación y Fatiga
- b) Pie diabético y pérdida de visión
- c) Pérdida de la conciencia

MANEJO DE EMOCIONES

26) ¿Cuál tu estado de animo frente a la diabetes?

- a) Enojo
- b) Tristeza
- c) Pesimismo

| | |
|-----------------|-----------|
| No Saludable | [1 – 25] |
| Medio saludable | [26 – 51] |
| Saludable | [52 – 78] |

Apéndice3 : Fotos

CENTRO DE DIAGNOSTICO
San Josemaría
Experiencia y Calidad Profesional E.I.R.L.

Análisis Clínicos, Microbiológicos y
 Bromatológicos, Preparación de
 Reactivos de Diagnóstico

NOMBRE : VEGA CHUMPITAZ DANIEL
 MEDICO : PARTICULAR
 MUESTRA: SANGRE(SUERO)

EDAD : 70 AÑOS M : 5 D
 FECHA : miércoles, 16 de febrero de
 CODIGO: 22920

| EXAMEN | RESULTADOS | RANGO REFERENCIAL |
|----------------|------------|-------------------|
| COLESTEROL | 173 mg/dl | Hasta 200 mg/dl |
| GLUCOSA | 95 mg/dl | 70 - 110 mg/dl |
| TRIGLICERIDOS: | 125 mg/dl | Hasta 150 mg/dl |

General Data Services E.I.R.L.

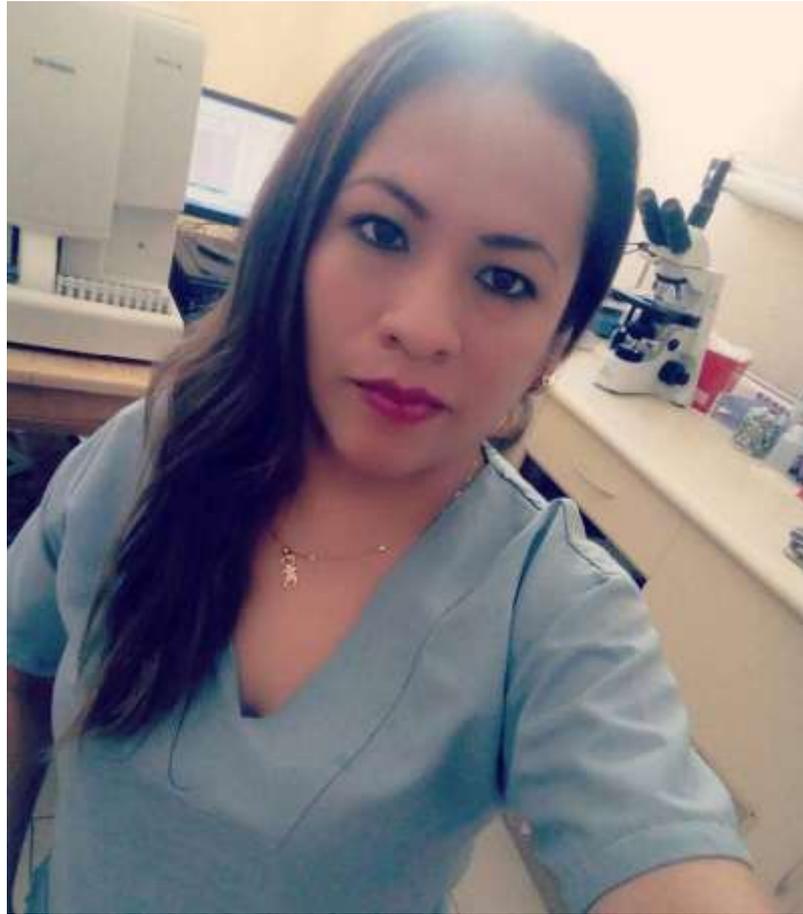
Lic. Vicente Laiza Vasquez
 Tecnólogo Médico
 C.T.M.P. 11031

T.M. Erwin Zagarra Cortes
 Tecnólogo Médico
 C.T.M.P. 2531

CEDE :
 QUILMANA

Av. Ramos N° 301 Imperial - Cañete / Telefax: 284-7460 - Celular: 99574-8464
 E-mail: labsanjosemaria@hotmail.com - www.labsanjosemaria.com.pe

Fotografía N° 01



Fotografía N° 02



Fotografía N° 03