



U N I V E R S I D A D  
**AUTÓNOMA**  
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PREVENTIVAS  
SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN USUARIOS  
ATENDIDOS EN CLAS RÍO GRANDE, PALPA – 2021”

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON  
LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

BENAVIDES PUMA, KAREN BERLIT  
MARTINEZ QUISPE, JENNY

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:

MG. GIORGIO ALEXANDER AQUIJE CARDENAS  
CODIGO ORCID N° 0000-0002-9450-671X

CHINCHA, 2022

**Asesor**

Giorgio Alexander Aquije Cardenas

**Miembros del jurado**

-Dr. Campos Martinez José Jorge

Presidente

-Dr. Pino Anchante Eduardo Oreste

Secretario

-Mg. Felix Pachas Hilda Luzmila

Miembro

## **Dedicatoria**

A nuestras familias, quienes son el soporte para seguir cumpliendo nuestros objetivos, quienes con su apoyo incondicional nos alientan para seguir con las metas que nos hemos trazado.

Las autoras

## **Agradecimiento**

A la Universidad por permitirnos estudiar y cumplir con nuestros objetivos de ser profesionales y poder aportar a la sociedad.

Al asesor Mg. Giordio Alexander Aquije Cardenas por su paciencia y por habernos acompañado en todo este proceso que es la culminación de nuestro trabajo de investigación para poder titularnos y cumplir con esta gran meta.

Al CLAS Río Grande, Palpa por dar todas las facilidades del caso para poder aplicar nuestros cuestionarios; a los usuarios quienes llenaron estos instrumentos que nos permitió culminar con nuestro estudio.

Las autoras.

## Resumen

La finalidad del presente estudio es establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

La presente investigación es de tipo básica y con un diseño no experimental, descriptivo correlacional. La técnica de recolección de datos empleada fue la encuesta; y su instrumento fue el cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus y el cuestionario para evaluar las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus. La muestra estuvo integrada por 41 usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa. En cuanto a los resultados de la variable conocimiento de la Diabetes Mellitus tipo 2 el 4,9% fue bajo, el 65,9% nivel medio y el 29,3% nivel alto. Para la variable actitudes preventivas el 4,9% desfavorable, 22,0% medianamente desfavorable, el 53,7% medianamente favorable y el 19,5 favorable.

Se ha logrado establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021; habiéndose obtenido un valor de  $p=0.000$ , así también se obtuvo un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.545.

**Palabras clave:** Conocimientos, actitudes preventivas, Diabetes Mellitus, usuarios.

## ABSTRACT

The purpose of this study is to establish the relationship between the level of knowledge and preventive attitudes about Type 2 Diabetes Mellitus in users attended at CLAS Río Grande, Palpa - 2021.

The present investigation is of a basic type and with a non-experimental, descriptive correlational design. The data collection technique used was the survey; and its instrument was the questionnaire to evaluate the level of knowledge about Diabetes Mellitus and the questionnaire to evaluate preventive attitudes about Diabetes Mellitus. The sample consisted of 41 users served at CLAS Río Grande, Palpa. Regarding the results of the variable knowledge of type 2 Diabetes Mellitus, 4.9% was low, 65.9% medium level and 29.3% high level. For the variable preventive attitudes 4.9% unfavorable, 22.0% moderately unfavorable, 53.7% moderately favorable and 19.5 favorable.

It has been possible to establish the relationship that exists between the level of knowledge and preventive attitudes about Type 2 Diabetes Mellitus in users attended at CLAS Río Grande, Palpa - 2021; having obtained a value of  $p = 0.000$ , thus a Spearman Rho correlation value of 0.545 was also obtained.

**Keywords:** Knowledge, preventive attitudes, Diabetes Mellitus, users.

# ÍNDICE GENERAL

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Resumen</b> .....   | <b>v</b>  |
| <b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....                                 | <b>10</b> |
| <b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b> ..... | <b>11</b> |
| 2.1. Descripción del problema .....                          | 11        |
| 2.2. Pregunta de investigación general.....                  | 13        |
| 2.3. Problemas específicos.....                              | 13        |
| 2.4. Justificación e Importancia.....                        | 14        |
| 2.5. Objetivo general.....                                   | 15        |
| 2.6. Objetivos específicos.....                              | 15        |
| 2.7. Alcances y limitaciones.....                            | 16        |
| <b>III. MARCO TEÓRICO</b> .....                              | <b>17</b> |
| 3.1. Antecedentes.....                                       | 17        |
| 3.2. Bases teóricas .....                                    | 25        |
| 3.3. Marco Conceptual.....                                   | 42        |
| <b>IV. METODOLOGÍA</b> .....                                 | <b>44</b> |
| 4.1. Tipo y nivel de investigación .....                     | 44        |
| 4.2. Diseño de investigación .....                           | 44        |
| 4.3. Población y muestra .....                               | 45        |
| 4.4. Hipótesis general y específica .....                    | 46        |
| 4.5. Identificación de las Variables .....                   | 46        |
| 4.6. Operacionalización de Variables .....                   | 47        |
| 4.7. Recolección de datos.....                               | 49        |
| <b>V. RESULTADOS</b> .....                                   | <b>52</b> |
| 5.1. Presentación de resultados .....                        | 52        |
| 5.2. Interpretación de datos .....                           | 62        |
| <b>VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b> .....                  | <b>64</b> |
| 6.1. Análisis descriptivo de los resultados .....            | 64        |
| 6.2. Comparación de resultados con marco teórico.....        | 68        |
| <b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....                  | <b>70</b> |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....                      | <b>72</b> |
| ANEXO .....  | 76        |
| Anexo 01: Matriz de Consistencia .....                       | 77        |
| Anexo 02: Instrumento de recolección de información .....    | 79        |

|  |    |
|--|----|
| Anexo 03: Validación y confiabilidad del instrumento ..... | 85 |
| Anexo 04: Carta de presentación .....                      | 90 |
| Anexo 05: Constancia de aplicación.....                    | 91 |
| Anexo 06: Base de datos.....                               | 93 |
| Anexo 07: Evidencias fotográficas.....                     | 95 |
| Anexo 08: Reporte de turnitin .....                        | 97 |

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, a pesar del desarrollo de diversas investigaciones en el ámbito de la salud que muestran evidencias sobre prácticas de estilos de vida saludables, año tras año se detectan personas con factores biológicos que lo predisponen a desarrollar una enfermedad crónica, como es la diabetes mellitus tipo II, incluso una vez desarrollada la enfermedad continúan aplicando su estilo de vida poco saludable, de modo que desarrollan complicaciones que ponen en riesgo su propia vida. Para hacer frente a este problema, diversos países incorporan a sus estrategias sanitarias acciones de prevención en el primer y segundo nivel de atención, buscando brindar a las personas aquella información que les permita comprender la gravedad de la diabetes mellitus tipo II y la importancia de aplicar una actitud preventiva que permita evitar el desarrollo de complicaciones relacionadas a esta enfermedad que año a año su incidencia y mortalidad sigue en crecimiento.<sup>1</sup>

Es por ello que resulta relevante que el paciente que sufre esta enfermedad, debe de conocer de los diferentes aspectos que engloba la Diabetes Mellitus tipo 2, de manera que logre ser consciente que sino realiza un adecuado cuidado de su persona sobre el tipo de alimentación que consume, actividad física, control de su enfermedad así como el consumo de sus pastillas, puede agravar su condición, desencadenando una serie de enfermedades, de manera que la actitud que adopte resulta ser de vital importancia.

Es por ello que a través del presente proyecto de indagación que se elabora se busca establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021, con lo cual se tendría información estadística valiosa para poder desarrollar estrategias adecuadas en beneficio de la población.

La autora.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 2.1. Descripción del problema

La diabetes mellitus, tanto en su tipo I como en el tipo II constituyen una de las afecciones crónicas del tipo no transmisibles que están teniendo un mayor crecimiento en diversos países del mundo, de modo que ni los países desarrollados ni los subdesarrollados logran reducir los índices de esta enfermedad, que a pesar de los estudios que se han desarrollado no se ha logrado encontrar una cura efectiva, debiéndose únicamente aplicar medidas de prevención y control que eviten el desarrollo de complicaciones que en un alto porcentaje de pacientes les produce la muerte o un daño orgánico severo, como es ceguera, nefropatías diabéticas, úlceras neuropáticas.. La severidad de esta enfermedad se refleja en que del total de amputaciones de uno o ambos pies que se desarrollan en el mundo, el 70% corresponde a daños generados por la diabetes mellitus.<sup>2</sup>

En diversos países de Sudamérica, se observa que año tras año un número significativo de personas desarrolla la enfermedad de la diabetes mellitus tipo II, a pesar de los esfuerzos que desarrollan los países a través de sus centros de salud para desarrollar campañas de prevención, de diagnóstico, de capacitación, brindando charlas informativas, aún se observa que gran parte de las personas que son diagnosticadas reflejan un alto nivel de desconocimiento sobre esta enfermedad y además indican que no han empleado actividades de prevención en su vida cotidiana, incluso algunos de ellos restan importancia a la enfermedad mostrándose indispuestos a seguir las indicaciones dadas por el médico, siendo que la prevención y el control son los únicos métodos efectivos en la actualidad que permiten evitar las complicaciones de la enfermedad de la diabetes.<sup>3</sup>

En el Perú, Pariona<sup>4</sup>, señala que la diabetes mellitus tipo II viene afectando a cerca de 2 millones de personas y dentro de las tasas de mortalidad, esta enfermedad ocupa el puesto cinco. Sin embargo, se estima que la realidad es aún más grave, ya que una gran parte de la población no se ha sometido a una prueba de descarte de diabetes, de modo que al no sentir síntomas en etapas tempranas de esta enfermedad, muchos desconocen padecerla, de modo que desarrollan sus actividades cotidianas con estilos de vida poco saludables que agravan su estado de salud y buscan atención médica cuando ya se ha presentado una complicación en su organismo, como lo son un daño renal desde leve a severo, daño cerebro vascular como un derrame cerebral, parálisis, daños al corazón generando arritmias, infartos, daños en las extremidades inferiores generando el pie diabético y requiriendo la amputación de la enfermedad. Esta problemática ha generado que el Estado impulse a través del Ministerio de Salud diversos problemas de sensibilización donde se informe a la población sobre la gravedad de la diabetes mellitus tipos II, las acciones preventivas más eficaces y la importancia de una detección temprana. De manera que en un estudio realizado por este mismo autor en el Hospital Municipal San Juan de Lurigancho evidenció que del total de participantes del estudio el 37.7% demostraron poseer un nivel de conocimientos bajo sobre la diabetes mellitus tipo II, frente a un 47.5% que demostró poseer un nivel de conocimientos regular y un 14.8% de participantes que demostró poseer un nivel de conocimientos alto. En cuanto a la actitud preventiva, de acuerdo a los datos estadísticos obtenidos en un estudio realizado en el Hospital Referencial de Ferreñafe, los participantes demuestran poseer un nivel de actitudes poco favorables hacia la ingesta de líquidos y el ejercicio, lo que se refleja en que un 48% de los participantes no destina suficiente tiempo para el desarrollo de ejercicio y un 38% verifica si durante el día consumió la cantidad de agua recomendada<sup>5</sup>

En el CLAS Río Grande, existe un aparente desconocimiento de los pacientes sobre la enfermedad que vienen padeciendo, de manera que no cuentan con la información necesaria que les permita comprender la gravedad de esta enfermedad y la importancia de la prevención así como de la detección temprana a fin de evitar complicaciones, de modo que en muchos casos los pacientes acuden a los centros de salud por dolencias y males relacionados a otros órganos, como los riñones, el corazón, los ojos, etc., cuyo desarrollo se ha generado debido a un inadecuado control de la diabetes que desconocían padecer. Por este motivo, resulta fundamental determinar cuál es el nivel de conocimiento que posee cada usuario del servicio que padece diabetes, así como los niveles de actitudes preventivas, para luego establecer el grado de asociación entre las variables de estudio, esperando sirva de base teórica sobre la cual se desarrollan programas de promoción de la salud frente a la diabetes mellitus tipo II que proporcione a los pacientes la información que necesitan para mejorar su calidad de vida.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021?

## **2.3. Problemas específicos**

PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre la evolución y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021?

PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento del tratamiento y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021?

## 2.4. Justificación e Importancia

### Justificación

Se justificará de acuerdo a los siguientes criterios:

**Justificación teórica:** Siendo una información relevante y actualizada de la Diabetes Mellitus como problemática de salud pública, siendo uno de los factores que logran contribuir en afianzar los conocimientos sobre esta enfermedad así como mejorar la actividad preventiva, logrando disminuir las complicaciones que generan cuando no existe un control, lo cual permite evidenciar la importancia que tiene que el paciente logre una educación diabetológica, para ello el personal de salud juega un rol importante como ente impartidor de la información. Por otro lado, toda la información teórica que se ha plasmado en este trabajo, resultan ser un producto de fuentes confiables, para ello se ha hecho la búsqueda en la base de datos a la cual se tiene acceso por parte de la universidad como es ProQuest y EBSCO.

**Justificación práctica:** Permitió determinar el nivel de conocimientos en los pacientes diabéticos sobre la diabetes mellitus tipo 2 así como de actitudes preventivas, como es de conocimiento existe un incremento de pacientes que son diagnosticados con esta enfermedad. Por otro lado, el establecimiento del grado de asociación contribuirá a que el centro de salud pueda desarrollar estrategias tanto correctivas como de prevención, con el propósito de mejorar la calidad de vida de los pacientes, así como también reducir los gastos que les puedan generar en caso se complique su situación por no haber tenido los cuidados adecuados.

**Justificación metodológica:** Esta investigación sirve como antecedente, de manera que otros investigadores podrán tomar en cuenta como un trabajo previo, que le ayude a realizar su comparación de resultados; por otro lado, de acuerdo a la metodología seleccionada permitió trabajar con los paquetes estadísticos adecuados que permitieron obtener los resultados; así también los instrumentos seleccionados también pueden ser utilizados por otros investigadores que también deseen estudiar las mismas variables; por otro lado, también sirve de base para seguir el

adecuado procesamiento de datos. Por otro lado, los resultados contribuyen como base para estudios futuros, de manera que se siga profundizado en este tema que es de gran importancia en esos tiempos.

### **Importancia**

Realizar el presente estudio es importante, porque la Diabetes Mellitus representa un grave problema de salud pública, con un alto índice de mortalidad y morbilidad, la cual se genera no solo por factores genéticos sino también por el inadecuado estilo de vida que lleva una persona; en la actualidad la mayoría de personas que son diagnosticadas con esta enfermedad es debido a los inadecuados hábitos alimenticios, una vida sedentaria, entre otros. De manera que es necesario primero identificar que tanto conoce la persona sobre esta enfermedad, de manera que tome conciencia y pueda realizar los cambios necesarios para no lograr desarrollar esta condición y si en caso ya tiene esta enfermedad tener los cuidados adecuados, a fin de que no existan complicaciones y pueda tener una vida llevadera.

### **2.5. Objetivo general**

Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

### **2.6. Objetivos específicos**

- OE1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre la evolución y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.
- OE2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento del tratamiento y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

La investigación tiene como alcance en el CLAS Río Grande, Palpa; la población objeto de estudio fueron los usuarios que acuden a dicho establecimiento de salud.

Esta investigación tiene limitaciones pues solo incluye a usuarios mayores de edad, excluyendo a todos los menores de edad; se tomó en cuenta aspectos sobre conocimiento y actitudes.

El muestreo fue por disposición y no aleatoria, lo cual incrementa el sesgo de selección; así mismo.

### **III. MARCO TEÓRICO**

#### **3.1. Antecedentes**

##### **Antecedentes internacionales**

Lopez G. (2020), realizó una tesis titulada: Conocimientos actitudes y prácticas en relación al autocuidado en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2, Centro Integral de Salud Nueva Suyapa Tegucigalpa, Honduras febrero 2019; siendo de tipo descriptivo de corte transversal; se trabajó con una muestra de 50 pacientes; para la recolección de datos se utilizó cuestionarios. Como resultados se obtuvo que del total de sujetos participantes del estudio el 88% demostró poseer un nivel de conocimiento insuficiente sobre la diabetes mellitus tipo II, así mismo, se observa que el 58% de los encuestados demuestra una actitud de nivel favorable a destinar tiempo para la realización de actividad física, un 46% demuestra una actitud de nivel favorable a realizar una revisión periódica de sus pies, un 50% demuestra una actitud favorable a preferir el un calzado cómodo a uno estético, sin embargo, el 100% manifiesta que no logra cumplir con las actividades físicas que se han programado.

Arribando a la siguiente conclusión: los datos obtenidos de la investigación permiten señalar que si bien la mayor parte de los participantes demostró poseer un bajo nivel de conocimientos sobre la diabetes mellitus tipo II, si demostró actitudes positivas hacia el cuidado de sus pies, sobre todo en los procesos de selección de calzado y corte de uñas, sin embargo, la totalidad de personas indicaron que no logran desarrollar las actividades físicas que se han establecido como metas.<sup>6</sup>

El análisis de esta investigación muestra que no existe una relación entre la variable nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención relacionadas a la enfermedad de la diabetes mellitus tipo II, tal como se muestran en los datos obtenidos, si bien la mayoría de personas tenían un bajo nivel de conocimientos sobre esta enfermedad, si mostraban una actitud positiva hacia el cuidado a tener con sus pies, sin embargo, a

pesar de estas actitudes positivas no ponían en práctica las recomendaciones recibidas en torno al ejercicio físico, de modo que en vez de una relación, se observa una valoración personal que realiza cada persona y que lo lleva a actuar de determinada manera.

Gómez D. (2018), realizó una tesis titulada: Conocimientos y prácticas de autocuidado en pacientes mayores de 40 años con Diabetes Mellitus tipo 2, que asisten al puesto de salud Fortaleciendo de San Sebastián Coatán, Huehuetenango, Guatemala. Año 2017; siendo de tipo descriptivo, cuantitativo de corte transversal; se trabajó con una muestra de 18 pacientes; para la recolección de datos se utilizó cuestionarios. Como resultados se obtuvo que del total de pacientes participantes del estudio un 39% señaló que el periodo que padecen la enfermedad es por un tiempo mayor a los 5 años, mientras que el 67% indica que el principal síntomas que experimento fue el aumento de la orina producida (poliuria), el 72% indica que comprende la importancia de realizar una revisión periódica de sus pies y el uso de calzado adecuado, un 83% considero que tiene una alimentación de un periodo de 3 veces por día, mientras que el 89% señala que desarrollan los ejercicios recomendados por el personal de salud.

Arribando a la siguiente conclusión: Los resultados obtenidos en la investigación permiten señalar que el síntoma más común que se presenta en los pacientes que padecen diabetes mellitus tipo II es la poliuria, la principal complicación que experimentan los pacientes es la perdida de la razón y el cuidado que consideran fundamental a aplicar en su día a día es el consumo de alimentos con bajos niveles de azúcares.<sup>7</sup>

Los datos obtenidos en la investigación permiten señalar que muchos pacientes el experimentar la producción de una cantidad excesiva de orina es uno de los factores principales que lo llevaron a realizarse una prueba de descarte de diabetes obteniendo como resultado positivo, así

mismo, al ser diagnosticados con la enfermedad los pacientes consideraron que el mayor cuidado que deben tener es con sus pies, tratando de usar calzado cómodo que no genere lesiones, así como una adecuada alimentación, con bajos niveles de azúcar que ayuden a controlar sus niveles de glucosa.

Guamán G. (2018), realizó una tesis titulada: Conocimientos y actitudes de pacientes en el autocuidado en la Diabetes Mellitus tipo 2 según postulados teorizantes de Dorotea Orem en el Hospital General Docente Ambato; siendo de tipo prospectivo, transversal y explicativo; se trabajó con una muestra de 55 pacientes; para la recolección de datos se utilizó cuestionarios. Como resultados se evidenció que del total de participantes en el estudio, el 51% demostró poseer un alto nivel de conocimiento sobre la enfermedad de la diabetes mellitus tipo II, frente a un 40% que demuestró una actitud positiva hacia realizar prácticas de autocuidado para evitar complicaciones de su salud.

Arribando a la siguiente conclusión: existe una relación significativa entre las variables de estudio, de modo que a mayor conocimiento que poseen las personas sobre la enfermedad de la diabetes y su impacto en la salud también desarrollan una actitud más favorable hacia aplicar prácticas preventivas.<sup>8</sup>

El análisis de esta investigación muestran como la cantidad de información que posee una persona sobre la enfermedad de la diabetes influye positivamente en las actitudes que desarrolla hacia la prevención de esta enfermedad, de modo que si una persona posee un alto nivel de información de mostrará sumamente dispuesto a aplicar prácticas preventivas, mientras que si posee un bajo nivel de información esta disposición a realizar prácticas preventivas se reducirá significativamente, por lo tanto, resulta fundamental que a las personas se les brinde información suficiente y pertinente en relación a la

enfermedad de la diabetes mellitus tipo II a fin de lograr su concientización.

### **Antecedentes nacionales**

Tarrillo L. (2019), realizó una tesis titulada: Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en la prevención de pie diabético – Hospital General de Jaén, 2018; siendo de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal; se trabajó con una muestra de 94 pacientes; para la recolección de datos se utilizó cuestionarios. Como resultados se obtuvo que del total de pacientes que participaron en la investigación el 55.3% demostró poseer un nivel medio de conocimientos sobre cómo prevenir el desarrollo del pie diabético, así mismo un 33% de los pacientes demostró poseer un nivel alto de conocimientos sobre la diabetes y sus complicaciones frente a un 11.7% que demostró poseer un nivel bajo de conocimientos. Además, de los pacientes analizados se pudo observar que el 77.7% aplica adecuadamente prácticas de autocuidado para prevenir el desarrollo del pie diabético frente a un 22.3% que demostró poseer prácticas inadecuadas de autocuidado. Arribando a la siguiente conclusión: Se evidencia la existencia de una relación significativa entre las variables nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes que padecen diabetes mellitus tipo II, de modo que al encontrarse que los pacientes participantes de la investigación poseen un nivel medio alto de conocimientos sobre su enfermedad también demuestran aplicar prácticas de autocuidado en un nivel adecuado.<sup>9</sup>

Esta investigación indica que una base importante para lograr que los pacientes de diabetes apliquen en su vida diaria diversas prácticas de autocuidado es asegurar que posean un alto nivel de información sobre la enfermedad que padecen que les permita comprender sus causas y consecuencias para la salud y los conciente en aplicar por si mismos los cuidados necesarios a fin de evitar complicaciones, esto debido a que

la investigación demostró que los pacientes con mayores niveles de conocimiento también aplican mayores y más efectivas prácticas de autocuidado, mientras que los pacientes que presentan menores niveles de conocimiento también demuestran aplicar menores y menos efectivas prácticas de autocuidado.

Quispe A. (2018), realizó una tesis titulada: Conocimiento y actitud preventiva sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios adultos en el Hospital Referencial de Ferreñafe – 2018; siendo de tipo descriptivo con un enfoque cuantitativo; se trabajó con una muestra de 81 usuarios; para la recolección de datos se utilizó cuestionarios. Como resultados se obtuvo que del total de pacientes que participaron en la investigación, un 41.98% de ellos demostró que su nivel de conocimientos sobre la diabetes mellitus tipos II no es adecuado, frente a un 55.56% que demostró poseer conocimientos en un nivel intermedio y únicamente un 2.47% que demostró poseer conocimientos en un nivel alto. En relación a la actitud que demuestran hacia aplicar prácticas de prevención, se pudo observar que el 40% de pacientes demuestran una actitud desfavorable a aplicar prácticas de autocuidado, frente a un 38.3% que demuestra una actitud medianamente desfavorable y únicamente demuestran una actitud favorable un 3.7% de pacientes.

Arribando a la siguiente conclusión: Los resultados analizados en la investigación permiten señalar que de los pacientes participantes de la investigación que en su mayoría eran adultos, el nivel de conocimientos que poseían sobre su enfermedad se encontraba en un nivel intermedio, sin embargo, el nivel de actitudes hacia su autocuidado que demostraban se encontraba en un nivel desfavorable.<sup>5</sup>

Esta investigación permite señalar que no siempre existe una relación positiva entre la variable nivel de conocimientos y la variable actitud hacia el autocuidado en pacientes que padecen de diabetes mellitus tipo II, tal

como se muestra en los resultados, ya que si bien la mayoría demuestra poseer un nivel de conocimientos en un nivel intermedio las actitudes que demuestran hacia el autocuidado son desfavorables, esto puede deberse a que a los pacientes se les brinda la información sobre su enfermedad pero no se les concientiza sobre la gravedad de la misma y los riesgos que esto implica para su salud, de modo que además de brindarles la información es necesario proporcionarles una orientación personalizada en la que se le disipen todas sus dudas y se les haga conscientes sobre su enfermedad.

Pariona S. (2017), realizó una tesis titulada: Conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo 2 y los estilos de vida en los pacientes atendidos en el servicio de laboratorio del Hospital Municipal SJL 2017; siendo de tipo no experimental de corte transversal con un nivel correlacional de tipo básica; se trabajó con una muestra de 61 pacientes; para la recolección de datos se utilizó cuestionarios. Como resultados se obtuvo que el 37.7% tienen conocimiento alto, 47.5% regular y un 14.8% bajo. Arribando a la siguiente conclusión: Se evidencia la existencia de una relación significativa entre la variable nivel de conocimientos que posee una persona sobre la diabetes mellitus tipos II y la variable estilos de vida que aplica en su día a día, de modo que un mayor nivel de conocimientos genera que la persona demuestre un estilo de vida más saludable que le permita reducir el riesgo de contraer la enfermedad o de generar complicaciones a su salud.<sup>4</sup>

Esta investigación muestra como un alto nivel de conocimientos sobre la enfermedad de la diabetes mellitus tipo II que posee una persona tiene una relación directa con el estilo de vida que aplica en su día a día, de modo que se puede señalar que existe una relación significativa entre ambas variables, así, si una persona posee un alto nivel de conocimientos sobre la diabetes comprendiendo sus complicaciones y

las acciones para prevenirlas, en su estilo de vida evitara todas aquellas prácticas y alimentos que aumenten el riesgo de que desarrolle alguna complicación e incorporara en su estilo de vida aquellas prácticas y alimentos que ayuden a reducir significativamente la posibilidad de desarrollar alguna complicación asociada a esta enfermedad.

### **Antecedentes regionales/locales**

Licas J, Álvarez M. (2019), realizó una tesis titulada: Nivel de conocimiento del diabético tipo 2 acerca de su enfermedad. Hospital Santa María del Socorro – Ica, 2019; siendo de tipo observacional, transversal y prospectivo, de nivel descriptivo; se trabajó con una muestra de 94 pacientes diabéticos; para la recolección de datos se utilizó cuestionarios. Como resultados se obtuvo que el 22.3% de pacientes diabéticos presentan un nivel de conocimiento bajo; 54.3% medio y el 23.4% alto. En su dimensión de conocimiento sobre la enfermedad presenta un nivel bajo 36.2%; medio 48.9% y alto 14.9%. En su dimensión sobre el cuidado en el hogar presenta un nivel bajo 26.6%; medio 54.3% y alto 19.1%.

Arribando a la siguiente conclusión: El nivel de conocimiento del diabético tipo 2, acerca de su enfermedad es medio ( $\neq 18.09$ ).<sup>10</sup>

Los resultados y conclusiones obtenidos en la investigación permiten señalar que la gran mayoría de pacientes demuestran poseer un nivel de conocimientos medio sobre su enfermedad de la diabetes lo cual genera que también el nivel de autocuidado que apliquen para hacer frente a su enfermedad se encuentre en un nivel medio. Esto sugiere que muchos pacientes o no obtienen una información adecuada que les permita comprender los riesgos que supone para su salud el aplicar prácticas de autocuidado adecuadas o por otro lado, le restan importancia a estas prácticas ya que no ven un deterioro inmediato de su salud, siendo responsabilidad del profesional de la salud el garantizar una orientación

personalizada a cada paciente a fin de, además de proporcionarle información, concientizarlo sobre la severidad de su enfermedad.

Siguas J, Quillas A. (2018), realizó una tesis titulada: Conocimiento y relación con el cumplimiento del tratamiento en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 en el Hospital Regional de Ica; siendo de tipo descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo; se trabajó con una muestra de 255 pacientes diabéticos; para la recolección de datos se utilizó cuestionarios. Como resultados se obtuvo que del total de participantes el 56.9% desconoce sobre lo que es la posología, mientras que el 43% si maneja información correcta sobre la administración, así también un 51.1% maneja un efectivo tratamiento.

Arribando a la siguiente conclusión: Que las variables en mención se encuentran asociadas, por lo que si se desarrolla mejoras en una repercute en la otra variable.<sup>11</sup>

Los resultados y conclusiones obtenidas en la investigación muestran la existencia de una relación entre la variable nivel de conocimientos sobre la diabetes mellitus tipo II y la variable adherencia al tratamiento, de modo que aquellos pacientes que demuestran una mayor adherencia al tratamiento, cumpliendo la toma de medicamentos en las horas establecidas y asistiendo puntualmente a sus citas de control es por que poseen un alto nivel de conocimientos sobre su enfermedad y las complicaciones que estas pueden generar en su salud, por otro lado, aquellos pacientes que no se adhieren adecuadamente al tratamiento que les brinda el personal de salud demuestran poseer un nivel bajo de conocimientos sobre su enfermedad.

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Conocimientos sobre Diabetes Mellitus tipo 2**

#### **3.2.1.1. Definición del conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo 2**

En cuanto a la Diabetes Mellitus tipo 2, es una afección crónica del metabolismo de una persona, el cual se va desarrollando progresivamente debido a que su organismo comienza a demostrar ciertos niveles de resistencia a la insulina, es decir, la insulina pierde capacidad de acción para la absorción de la glucosa, o en otros casos, el páncreas pierde la capacidad de producir insulina, de modo que se produce la hiperglucemia en el organismo, el cual va generando daños a nivel microvascular que si no se llega a controlar de forma temprana, origina modificaciones crónicas en el organismo de la persona que pueden llevarlo a la muerte.<sup>12</sup>

Por otro lado, el termino nivel de conocimientos hace referencia a aquel conjunto de datos que posee una persona sobre un hecho o evento particular, el cual va adquiriendo a lo largo de su vida a través de la educación formal, información o la experiencia propia. El nivel de conocimiento que posee una persona sobre su salud y las enfermedades que lo aquejan puede afectar directamente en su proceso de autocuidado.<sup>13</sup>

En cuanto al conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo 2 se dice que es el conjunto de información que posee una persona sobre la afección crónica de la diabetes mellitus tipo II, lo cual le permite comprender en que consiste la enfermedad, como se desarrolla y los riesgos que supone para la salud y las acciones que puede ejecutar para evitar padecerla o evitar su complicación, independiente de si padece la enfermedad o tiene a algún familiar que sufre de este mal.<sup>9</sup>

Así también, es conceptualizada como todos aquellos datos de los que dispone una persona sobre la enfermedad de la diabetes mellitus tipo II que lo lleva a formarse una opinión o creencia sobre esta

enfermedad la cual se ve reflejada en las acciones que desarrolla tanto para prevenirla o controlarla.<sup>14</sup>

En base a los aportes teóricos dados por los diversos autores se puede definir el nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus tipo II como aquel conjunto de datos que conforman los conceptos, ideas y creencias de las personas sobre esta enfermedad, tanto en su definición, sintomatología, sus causas y consecuencias, que le permiten asumir una postura preventiva y de control que se ven reflejadas en las acciones de autocuidado que desarrolla día a día.

### **3.2.1.2. Factores involucrados en el conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo 2**

Los factores involucrados en el conocimiento de la diabetes corresponden principalmente a dos ámbitos principales, el primero relacionado a la información que puede acceder una persona sobre la enfermedad de la diabetes mellitus tipo II, el segundo va relacionado a su interés por el autocuidado de su salud, ya sea con una finalidad preventiva o con una finalidad de reducción de los daños generados a su enfermedad.

En relación al factor relacionado a la información a la que puede acceder una persona está referido principalmente a cuán fácil le resulta a una persona acceder a este tema, las causas que pueden generarla y el impacto que tiene para su salud, esto principalmente con la finalidad de generar prácticas de conducta que contribuyan a que la persona pueda prevenir la enfermedad, comprendiendo que esta enfermedad causa un daño microvascular severo que puede generar daño renal, cardíaco, cerebral, pie diabético, etc. Este factor principalmente se relaciona a la información que adquiere una persona a través de la educación formal o informal.

El segundo factor está relacionado al interés por el autocuidado de su salud, donde una persona busca obtener información sobre la diabetes mellitus tipo II debido a que sufre de esta enfermedad y desea disminuir las complicaciones en su organismo o lo ha observado en un familiar cercano con el cual comparte similitudes en el estilo de vida y siente temor de contraer la enfermedad. Este factor está relacionado a la obtención de información a través de la experiencia propia.

Ambos factores contribuyen a que la persona se muestre alerta a los síntomas que puede presentar en su vida diaria y que pueden generarle la diabetes o indicar que ya padece la enfermedad, tales como son los alimentos altos en glucosa que exigen una mayor producción de insulina y a la larga una resistencia a la misma, problemas nerviosos debido a un daño microvascular causado en el cerebro u otros órganos, la identificación de la neuropatía diabética debido a la falta de irrigación, hormigueo en las manos, micción frecuente, entre otros conocimientos sobre la enfermedad que la persona adquiere.<sup>15</sup>

Los factores relacionados al nivel de conocimientos que poseen las personas sobre la diabetes mellitus tipo II reflejan la forma y la posibilidad que tienen las personas para adquirir información sobre esta enfermedad. El primer factor está relacionado a la educación formal e informal que recibe una persona y que le permite comprender la enfermedad de la diabetes mellitus tipo II y comprender que si no lleva un estilo de vida adecuado puede padecer esta enfermedad e incluso llegar a perder la vida por ella, de este modo, dentro de este factor se puede mencionar las intervenciones educativas que realizan los centros de salud tanto en campañas como en capacitaciones en colegios y diversos puntos de la sociedad para brindar información actualizada sobre la enfermedad de la diabetes mellitus. El segundo factor está relacionado a la información que puede obtener una

persona a través de la experiencia propia, ya sea por que padece la enfermedad y las complicaciones que esta genera o ha visualizado el caso directamente en un familiar cercano, lo cual no solo lo impulsa a obtener información, sino que experimenta como esta enfermedad afecta la vida de la persona, de este modo, un factor fundamental de este factor es la labor de los centros de salud es desarrollar campañas gratuitas y recurrentes de descarte de diabetes, de modo que las personas tengan acceso a una detección temprana de esta enfermedad.

### **3.2.1.3. Dimensiones del conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo 2**

De acuerdo a un estudio realizado por las dimensiones son las siguientes<sup>16</sup>:

Conocimiento sobre la evolución: Esta dimensión involucra los conocimientos que posee la persona sobre la evolución, así como las causas que lo originan, los síntomas propios de esta enfermedad.

Conocimiento del tratamiento: Esta dimensión involucra los conocimientos que posee la persona sobre el tratamiento dietético, el monitoreo que debe de realizarse, y los ejercicios físicos que debe de prácticas.

Las dimensiones empleadas en la presente investigación para medir el nivel de conocimientos que poseen las personas sobre la diabetes mellitus tipo II comprenden dos ámbitos principales. El primer ámbito está referido a los conocimientos que poseen sobre la evolución de esta enfermedad, lo cual parte de determinar en un primer momento comprender el concepto de esta enfermedad, de cuáles son las condiciones biológicas o psicológicas que debe presentar para que pueda surgir, cuáles son las sintomatologías que genera en el organismo y las complicaciones que puede desarrollar si no se detecta y trata tempranamente. El segundo ámbito comprende el conocimiento

que posee una persona sobre el tratamiento que debe seguir si padece de la enfermedad, que van orientados desde la alimentación baja en glucosa que debe de seguir, el ejercicio físico que debe realizar de forma diaria y las indicaciones farmacológicas que debe seguir según las recomendaciones del profesional de la salud, buscando principalmente evitar que la enfermedad genere complicaciones severas en el organismo y con el tiempo le pueda generar la muerte. Así mismo, también comprenden aspectos relacionados a la prevención de la enfermedad, es decir, cual es el estilo de vida que debe seguir una persona para reducir significativamente el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

#### **3.2.1.4. Conocimiento de las Manifestaciones de la Diabetes Mellitus tipo 2**

Dentro del conocimiento sobre esta enfermedad, es importante conocer los tipos de manifestaciones que presenta la diabetes Mellitus Tipo 2, presentándose lo siguiente<sup>17</sup>:

-A nivel metabólico, una persona puede presentar diversos trastornos o síndromes que pueden significar que padece diabetes, por lo que debe de recurrir a un centro de salud a fin de realizarse una evaluación médica para descartar esta enfermedad. Entre los principales síndromes que esta enfermedad genera se tiene la presencia de glucosa en la orina (hiperglucemia, glucosuria), un incremento excesivo de la necesidad de comer de forma recurrente (polifagia) un incremento excesivo de la necesidad de beber líquidos de forma recurrente (polidipsia) y un aumento significativo de la cantidad de orina que se produce durante el día (poliuria). También una persona puede experimentar alteraciones en su capacidad metabólica para el correcto uso de las proteínas y los lípidos debido a que la acción de la insulina disminuye significativamente (resistencia a la insulina) o ya no es producida por el páncreas.

-A nivel vascular se presentan diversos síndromes que reflejan un daño o alteración en el funcionamiento de los vasos arteriales tanto a nivel macro como a nivel micro, que pueden generar diversos síntomas que se reflejan en un deficiente funcionamiento del organismo de la persona. Entre los principales síndromes que se puede mencionar están el daño a las arterias del corazón que altera la circulación sanguínea, el daño a las arterias del cerebro que dificulta la labor purificadora y circulación cerebral, daño a las arterias del riñón que dificulta la eliminación de toxinas y el daño a las arterias de los ojos que disminuye la visión del paciente.

-A nivel nervioso, la diabetes puede generar diversos síndromes neuropáticos, que generan en algunos casos dolor o en otros la pérdida de la sensibilidad en partes del cuerpo debido a lesiones en los nervios, siendo principalmente afectado los pies donde se presentan lesiones que no causan dolor en el paciente hasta que el daño ha avanzado significativamente.

-La lenta cicatrización de las heridas, si bien no se presenta en todos los pacientes al inicio de la enfermedad, cuando esta se complica un gran porcentaje de ellos tienen problemas de cicatrización por lo cual deben estar en constante búsqueda de lesiones que puedan presentar a fin de tratarlas oportunamente.

Las manifestaciones clínicas que genera el trastorno crónico de la diabetes mellitus tipo II en muchos casos se dan cuando esta enfermedad ya está muy avanzada en el paciente, produciéndose daños en los órganos, principalmente riñones, retina, cerebro, corazón o sus pies, debido a que durante sus etapas iniciales en muchos casos no presentan síntomas que puedan reflejar el desarrollo de esta enfermedad en el paciente. Sin embargo, si existen algunos pacientes que presentan sintomatologías principalmente relacionadas a etapas tempranas de la enfermedad como son un aumento en la necesidad

de comer, en la necesidad de beber, aumento de la cantidad de orina producida o la presencia de glucosa en la orina, donde muchas veces estas enfermedades son asociadas a los cuadros de estrés o ansiedad debido al día a día de las personas y no le toman la importancia debida hasta que la enfermedad se ha agravado significativamente. Cuando la enfermedad está muy avanzada y no ha sido controlada, en muchos casos la sintomatología que se presenta se produce debido a un daño de un órgano, por ejemplo, las personas incrementan su nivel de toxinas en el cuerpo debido a que se produjo un daño renal, presentan alteraciones nerviosas debido a que se generó un daño cerebral, o presentan cuadros de arritmia o insuficiencia cardiaca debido a que se presentó un daño en el corazón. De este modo, si bien es importante que las personas estén atentas a los síntomas de la diabetes, es necesario que se realicen una evaluación médica de su nivel de glucosa a fin de garantizar una detección temprana.

#### **3.2.1.5. Conocimiento del tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2**

Para lograr evitar que sigan aumentando los casos de pacientes que desarrollan la diabetes mellitus tipo II, así como evitar que las personas que lo padezcan vean complicada su salud incluso llegando a perder la vida, es necesario que adquieran información que les permita realizar una adecuada prevención, así como control y monitoreo de esta enfermedad, es por ello que existen 2 tipos de tratamiento<sup>18</sup>:

-Tratamiento farmacológico; Este tipo de tratamiento tiene como objetivo principal proporcionar al paciente diversos tipos de medicamentos que contribuyan a reducir el nivel de glucosa en su organismo, así como evitar que sus órganos y funciones corporales sean dañados por esta enfermedad. Se considera un tratamiento fundamental en la lucha contra la diabetes mellitus tipo II debido a que muchas personas no logran controlarla adecuadamente a través de la

alimentación ni la actividad física. Es importante resaltar que este tratamiento varía según las características y evolución de la enfermedad en cada paciente, por lo que debe acudir a un especialista y evitar la automedicación. Aquí se encuentran antibióticos orales, tales como las Biguanidas siendo al Metformina el fármaco más representativo de este antibiótico, por otro lado está las Sulfonilúreas cuyo fármaco más representativo es la glibenclamida, Meglitinida siendo su la netaglinida y la rapa glinida sus fármacos con mayor representación y finalmente la Tiazolidindionas, cuyo fármaco más representativo es la pioglitazona.

-Tratamiento no farmacológico; Este tipo de tratamiento es considerado fundamental en las primeras etapas de la enfermedad y como un tratamiento complementario al tratamiento farmacológico, pero igual de importante con la enfermedad bien avanzada. Este tratamiento consta de dos pilares fundamentales, una adecuada alimentación y ciertos niveles de actividad física. El primer pilar relacionado a la alimentación busca que el paciente adquiera aquellos alimentos que le permitan mantener el equilibrio glucémico, reduciendo aquellos que tienen un mayor nivel de carbohidratos, azúcares, etc., y aumentando el que poseen mayor número de proteínas y vitaminas como los vegetales, legumbres, etc., las cuales van directamente relacionadas a la edad y nivel de desarrollo del paciente, así como a los daños orgánicos que pueda presentar. Por otro lado, el pilar de la actividad física va relacionada a dejar el estilo de vida sedentario que es un factor fundamental en el desarrollo de la diabetes, de modo que se le proponen al paciente diversas actividades que le impliquen un esfuerzo cardiovascular y la quema de calorías, acorde al estado de salud que presenta, así como a su edad y nivel de desarrollo, entre las que se pueden mencionar la natación, caminatas, el baile, etc.

Cuando se habla sobre el tratamiento que se le brinda al paciente que padece de diabetes tipo II se menciona principalmente el proporcionarle una serie de pautas que lo ayuden a reducir aquellos factores de su día a día que pueden haber contribuido al desarrollo de la diabetes, así como medicamentos que lo ayuden a reducir el nivel de glucosa en sangre y combatir las afecciones orgánicas que puede sufrir. En primer lugar, se menciona el tratamiento farmacológico, que es brindado a las personas que padecen de diabetes y que una adecuada dieta y actividad física no son suficientes para reducir su nivel de glucosa en sangre, por lo cual se le recetan un conjunto de medicamentos que ayudan a reducir los síntomas de esta enfermedad, como es la insulina, así como otros medicamentos que buscan atender los daños generados en el organismo de la persona. En segundo lugar, se encuentra el tratamiento no farmacológico, que como su nombre lo indica no comprende el uso de medicamentos, sino que busca cambiar el estilo de vida del paciente, tanto en la alimentación como en la actividad física, a fin de eliminar aquellos factores que generan y complican la diabetes, como es la vida sedentaria y la alimentación inadecuada. Si bien el tratamiento farmacológico se brinda a las personas que ya padecen la diabetes, el tratamiento no farmacológico puede ser aplicado por todas las personas, independientemente de si padecen la enfermedad o no, ya que los ayudara a mejorar su nivel de vida y a reducir el riesgo de contraer enfermedades relacionadas con la vida sedentaria y la inadecuada alimentación, como lo es la diabetes mellitus tipo II.

#### **3.2.1.6. Tipos de conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo 2**

Existen tipos de conocimientos dentro del ámbito que se está analizando en esta investigación, teniendo los siguientes: Conocimiento científico; llamado también el conocimiento vulgar, debido a que su desarrollo se considera ordinario o simplemente la

gente lo acepta por considerarlo de sentido común sin necesidad de que este pase por un análisis científico. Este tipo de conocimiento se desarrolla de forma empírica entre los individuos de una misma sociedad, quienes frente a un evento u hecho tratan de encontrar una explicación que es aceptada por la mayoría y por ende, forma parte del conocimiento que aplican en el día a día al estar frente a este hecho o evento, de este modo, estos conocimientos tienden a variar de forma recurrente con cada generación que surge.<sup>19</sup>

Conocimiento precientífico; aquí se identifican dos subespecies: el conocimiento pseudocientífico y el conocimiento protocientífico. Este tipo de conocimiento no se genera producto de información sobre un hecho o evento que acepta la mayoría, sino que una persona o un grupo de personas tratan de demostrar su validez, incluso tratando de indicar que la generación de sus conocimientos tiene un origen científico ya que se emplean diversos métodos para su comprobación, sin embargo, su desarrollo no cumple con las condiciones mínimas de la base científica en cuanto a técnicas de análisis de datos a emplear, técnicas para plantear problemas, técnica para la búsqueda de información, etc.<sup>20</sup>

Conocimiento científico; se debe tener en cuenta que la ciencia se encuentra relacionada al contexto, como se sabe en el entorno de la ciencia moderna las actividades científicas se encuentran fuertemente mediatizada por la sociedad, y no sólo por la comunidad científica.<sup>21</sup>

### **3.2.2. Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2**

#### **3.2.2.1. Definición de las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2**

El término actitud hace referencia a la postura o posición que asume una persona sobre un determinado hecho o evento presente en su entorno, apoyado en sus creencias e ideas preestablecidas que lo llevan a demostrar una reacción positiva o negativa al encontrarse

frente a este hecho o evento. Si bien cada persona desarrolla una actitud en forma individual por el proceso de análisis que desarrolla sobre el hecho o evento, muchas personas pueden coincidir en las actitudes desarrolladas, llegándose a considerar como la actitud que demuestra la comunidad o grupo social.<sup>5</sup>

Son acciones que se realizan en beneficio de la propia salud, siendo aprendidas por los individuos durante toda la vida, con el fin de controlar los factores que afectan el propio desarrollo, siendo las prácticas que realiza el adulto.<sup>22</sup>

También se puede indicar que las actitudes constituyen una fuente de estímulo interno que lleva a la persona a reaccionar de una determinada manera frente a un hecho o situación sobre el cual han desarrollado una idea o creencia, de modo que, estas ideas o creencias orientan y justifican las conductas y comportamientos que desarrollan las personas cuando se encuentran frente a eventos o situaciones determinadas.<sup>23</sup>

En cuanto a la prevención, esta implica un manejo integral de todos los factores de riesgo tales como la hiperglucemia, la dislipidemia, la hipertensión arterial, el hábito de fumar, etc. Todos estos factores, excepto el hábito de fumar.<sup>24</sup>

Se entiende las actitudes frente a la diabetes mellitus tipo II como aquella predisposición cognitiva que lo llevan a desarrollar una determinada conducta frente a la enfermedad de la diabetes mellitus tipos II, la cual es desarrollada y fundamentada por el conjunto de ideas y creencias que adquiere sobre esta enfermedad y decide incorporarlas a su estructura cognitiva que regirá su forma de cotidiana de actuar buscando prevenir y controlar esta enfermedad.

### 3.2.2.2. Dimensiones de las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2

De acuerdo a lo que señala Quispe<sup>5</sup>, las dimensiones son las siguientes:

**Dimensión biológica:** Comprende el análisis y comprensión de la persona como ser vivo, como un organismo poseedor de un ADN que le brinda sus propiedades genéticas y celulares que determinan su desarrollo, pero que a su vez debe buscar el equilibrio con el entorno en el que se desenvuelve para lo cual explora su entorno, midiendo el impacto que tiene sobre el ambiente y el impacto del ambiente sobre él buscando definir el mejor desenvolvimiento con el exterior que debe desarrollar en su día a día, de modo que si no logra este equilibrio, pueden surgir diversas afecciones en su organismo, como lo es la enfermedad de la diabetes mellitus tipo II.

**Dimensión psicoemocional:** Comprende la capacidad cognitiva y emocional de la persona para orientarse hacia un objetivo determinado, el cual busca alcanzar empleando aquellas dotaciones cognitivas y actitudinales heredados biológicamente y desarrolladas a través de la experiencia propia, con los cuales planifica un conjunto de procesos y actividades a realizar que son visibles a través de su conducta, ya sea de forma individual como colectiva, adaptándolas al entorno en el que se encuentra a fin de asegurar la armonía de la relación organismo – ambiente. Entre las capacidades o dotaciones cognitivas que una persona posee se pueden mencionar su capacidad para pensar, para comprender, para relacionarse, representarse a sí mismo, para expresar y recibir amor, cariño, para establecer vínculos, para buscar apoyo, etc.

Las dimensiones empleadas en este estudio para medir el nivel de actitudes preventivas que desarrollan los pacientes frente a la diabetes mellitus tipo II buscan analizar los principales ámbitos del ser humano,

le cual es el biológico y el psicoemocional, con los cuales durante el transcurso de los años ha buscado relacionarse con su entorno, dominarlo e incluso modificarlo a fin de asegurar su existencia. En la primera dimensión que comprende el ámbito biológico, se entiende a la persona como un ser vivo compuesta de diversas celular y órganos los cuales emplea como medio físico para interactuar con el medio ambiente, sin embargo, este organismo también está expuesto al medio ambiente, de modo que las conductas que desarrolla lo ponen en riesgo de sufrir alguna dolencia y verse afectado por algún virus o bacteria presente en el entorno por lo cual debe buscar el equilibrio beneficiosos tanto para el entorno como para su organismo, de este modo, tomando en cuenta la diabetes mellitus tipo II se entiende que el paciente emplea su organismo para desenvolverse en el entorno, debe de asegurarse que las actividades que desarrolla de forma cotidiana, tales como la actividad física, la alimentación, etc., no le genere las condiciones para adquirir esta enfermedad. La dimensión psicoemocional trata de explicar que la persona es un ser pensante, un ser racional, poseedor de una alta capacidad cognitiva y emociones que no solo le permiten desenvolverse en el entorno, sino también establecerse metas las cuales busca alcanzar, desarrollando procesos con todas sus dotaciones cognitivas y emocionales ya sea de forma individual o incluso buscando el apoyo social, lo cual se relaciona con la actitud preventiva hacia la diabetes mellitus tipo II donde la persona que desea prevenir esta enfermedad se establece un objetivo de vida que lo aleje de los factores de riesgo de esta enfermedad, evitando realizar actividades sedentarias, buscando apoyo y guía profesional que lo ayuden a prevenir o controlar esta enfermedad.

### **3.2.2.3. Componentes de las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2**

Jameson<sup>25</sup>, determina que existen tres tipos de componentes en las actitudes y estos son los mencionados a continuación:

**Componente cognitivo:** Esta componente comprende toda aquella información que la persona adquiere durante el transcurso de su vida, producto de la educación, tanto formal como informal, así como de sus experiencias propias, sobre el entorno en que se desenvuelve y los objetos o eventos que la componen, entre mayor información posea la persona mejor desenvolvimiento demostrara.

**Componente afectivo:** Este componente comprende todas aquellas emociones, sentimientos y sensaciones que una persona experimenta al desenvolverse en su entorno interactuando con los diversos objetivos y eventos que allí están presentes. Estas emociones, sentimientos y sensaciones depende de la información que posee la persona y de la valoración que le otorga, de este modo, una valoración positiva genera emociones negativas mientras que una valoración positiva genera emociones positivas.

**Componente de conducta:** Este componente comprende todos aquellos comportamientos que una persona desarrolla al desenvolverse en su entorno e interactuar con los diversos objetivos y elementos que allí están presentes. Este componente es la parte observable de la actitud y está orientado principalmente a asociarse con el objetivo o a evitarlo. Por lo tanto, su desarrollo dependerá de las emociones generadas en la persona sobre un objeto o evento presente en el entorno, de modo las emociones o sentimientos negativos producirán disposiciones y conductas negativas, mientras que las emociones y sentimientos positivos producirán disposiciones y sentimientos positivos.

#### **3.2.2.4. Momentos preventivos en la Diabetes Mellitus tipo 2**

Castillo<sup>26</sup>, indica que la prevención es la estrategia sanitaria que demuestra mayor efectividad frente a la diabetes mellitus tipo II, por lo cual se debe ejecutar lo siguiente:

- En la atención primaria; se busca lograr que todas las personas adopten acciones para prevenir la aparición de la diabetes mellitus tipo II, independientemente de si la persona padece de factores de riesgo o no, de modo que se les proporciona información referente a la enfermedad, a las condiciones que hacen posible su surgimiento, las complicaciones que puede generar en la salud, las pruebas de diagnóstico existentes así como los tratamientos que existen para controlarlo, esto con la finalidad de crear conciencia en la población que los impulse a modificar su estilo de vida.
- En la prevención secundaria: se busca brindar una atención frente a la diabetes mellitus tipo II, para lo cual en un primer momento se busca identificar a las personas que tienen factores de riesgo alto que les hagan desarrollar esta enfermedad ya sea en el corto o en el largo plazo, así como identificar en etapas tempranas a las personas que lo padecen y aplicar tratamientos que eviten el surgimiento de complicaciones a la salud o retrasar su aparición en el organismo, brindando a cada persona un tratamiento específico acorde a su estado de salud y realizando un monitoreo constante para determinar la efectividad de este tratamiento.
- En la prevención terciaria: en este momento de atención se busca identificar a los pacientes que no han respondido adecuadamente a los tratamientos iniciales a fin de brindarles tratamientos más complejos, llegando a emplear tratamiento farmacológico que impidan que las complicaciones que presentan los pacientes puedan generar en un daño de un órgano que agrave más su estado de salud, de modo que no solo se brinda un tratamiento y monitoreo para la diabetes, sino también para asegurar la funcionalidad de un órgano, como es tratar y

realizar un control del riñón para evitar la insuficiencia renal, controlar y tratar los ojos para evitar la ceguera, etc.

Las medidas de prevención con las que se busca evitar que las personas contraigan, desarrollen complicaciones o incluso fallezcan por la diabetes mellitus tipo II agrupa tres momentos fundamentales, ya que no se debe brindar un tratamiento especializado a un paciente que no lo requiere ni brindar un tratamiento no especializado a un paciente que lo requiere, ya que en ambos casos únicamente se contribuiría a afectar su estado de salud. El primer momento de la prevención es modificar los estilos de vida antes de que aparezca la enfermedad, de modo que se busca crear conciencia en las personas sobre esta enfermedad y cómo puede afectar gravemente su vida, de modo que a pesar de no padecer la enfermedad, se muestren dispuestos a cambiar sus hábitos alimenticios, su nivel de actividad física, etc., que ayuden a reducir aún más el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo II. El segundo momento se busca brindar un tratamiento temprano a las personas que padecen diabetes mellitus tipos II, de modo que se les brinda información sobre los síntomas de la enfermedad, las pruebas de descarte que se pueden emplear y los centros de salud a los que pueden acudir en búsqueda de atención, así mismo, se busca desarrollar campañas de despistaje a los transeúntes a fin de identificar esta enfermedad y evitar que desarrolle complicaciones, brindándole orientaciones específicas sobre los alimentos a comer, la medicina a seguir y la actividad física a desarrollar. El tercer momento de la prevención busca evitar que esta enfermedad comprometa otros órganos y se da cuando el tratamiento que se brinda al paciente diagnosticado con diabetes mellitus tipo II no está surtiendo efecto y se observa alguna lesión en un órgano, de modo un tratamiento de mayor especialización que no solo controle la diabetes sino también que ayude a prevenir un mayor daño al órgano

que se está viendo comprometido y que deteriore aún más la salud de la persona llevándolo a padecer de una discapacidad o de requerir atención diaria, como diálisis por daño en el riñón, etc.

### **3.2.2.5. Enfoque teórico de las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2**

En cuanto al enfoque teórico en el que se encuentra sustento las actitudes preventivas sobre esta enfermedad, se tiene a la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender señala que si bien el personal de la salud es aquel profesional especializado en brindar una atención y cuidado al paciente para que recupere su salud, no se puede dejar de lado el rol que cumple el paciente en la recuperación de su salud, ya que son sus prácticas cotidianas que realiza sin supervisión del profesional de la salud las que determinan la efectividad del tratamiento recibido o la efectividad de la prevención de ciertas enfermedades como es la diabetes mellitus tipo II. De este modo, el primer paso hacia este objetivo es concientizar a las personas sobre el impacto negativo de la diabetes mellitus tipo II en la salud, para lo cual se le debe proporcionar un conjunto de información que lo ayude a comprender la gravedad de esta enfermedad. En un segundo momento se le deben de mostrar estilos de vida saludables que ayuden a reducir el riesgo de desarrollar esta enfermedad, de modo que las personas comprendan que tienen el control de su salud y a través de sus acciones pueden evitar que esta se vea deteriorada. En un tercer momento se busca brindar orientación especializada a las personas con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II, con la finalidad de que comprendan que a través de sus conductas y actitudes pueden evitar que esta enfermedad genere complicaciones que deterioren su salud en el corto o largo plazo. Como se puede observar, esta teoría manifiesta que el paciente cumple un rol fundamental en el

autocuidado y es el personal de salud el encargado de generar esta promoción en el paciente.<sup>27</sup>

### 3.3. Marco Conceptual

**Actitudes:** El termino actitud hace referencia a la postura o posición que asume una persona sobre un determinado hecho o evento presente en su entorno, apoyado en sus creencias e ideas preestablecidas que lo llevan a demostrar una reacción positiva o negativa al encontrarse frente a este hecho o evento.<sup>5</sup>

**Diabetes Mellitus tipo 2:** Es una afección crónica del metabolismo de una persona, el cual se va desarrollando progresivamente debido a que su organismo comienza a demostrar ciertos niveles de resistencia a la insulina, es decir, la insulina pierde capacidad de acción para la absorción de la glucosa, o en otros casos, el páncreas pierde la capacidad de producir insulina, de modo que se produce la hiperglucemia en el organismo.<sup>12</sup>

**Nivel de conocimiento:** Es el conjunto de datos que posee una persona sobre un hecho o evento particular, el cual va adquiriendo a lo largo de su vida a través de la educación formal, información o la experiencia propia. El nivel de conocimiento que posee una persona sobre su salud y las enfermedades que lo aquejan puede afectar directamente en su proceso de autocuidado.<sup>13</sup>

**Prevención:** Consiste en acciones que se dan de forma integral para evitar el desarrollo de factores que pueden ser riesgosas tanto a nivel físico como psicológico, entre otros aspectos.<sup>24</sup>

**Conocimiento sobre la evolución de la Diabetes Mellitus tipo 2:** Esta dimensión involucra los conocimientos que posee la persona sobre la evolución, así como las causas que lo originan, los síntomas propios de esta enfermedad.<sup>16</sup>

**Conocimiento del tratamiento sobre la Diabetes Mellitus tipo 2:** Esta dimensión involucra los conocimientos que posee la persona sobre el tratamiento dietético, el monitoreo que debe de realizarse, y los ejercicios físicos que debe de prácticas.<sup>16</sup>

**Dimensión biológica:** Se trata de la realidad del individuo desde un enfoque pluricelular, que cuenta con un cuerpo que tiende a desarrollarse y madurar al ser sometido al contexto físico.<sup>5</sup>

**Dimensión psicoemocional:** Comprende la capacidad cognitiva y emocional de la persona para orientarse hacia un objetivo determinado, el cual busca alcanzar empleando aquellas dotaciones cognitivas y actitudinales heredados biológicamente y desarrolladas a través de la experiencia propia, con los cuales planifica un conjunto de procesos y actividades a realizar que son visibles a través de su conducta, ya sea de forma individual como colectiva, adaptándolas al entorno en el que se encuentra a fin de asegurar la armonía de la relación organismo – ambiente.<sup>5</sup>

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y nivel de investigación

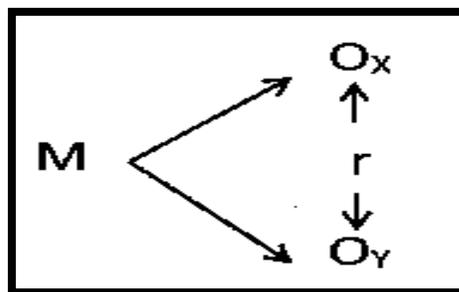
Enfoque: Cuantitativo; se encuentra establecido en un enfoque cuantitativo y de acuerdo a los autores la investigación tiene características importantes que se basan en la medición numérica, buscando comprobar hipótesis establecidas, valiéndose de estadísticas descriptivas como inferencial con el propósito de implantar conductas y poner a prueba teorías.<sup>39</sup>

Tipo: Básica; conocida también como pura o investigación de tipo teórica, siendo su propósito el generar un nuevo conocimiento sin una finalidad de forma inmediata o específica, lo que significa la creación de conocimiento sin tener que preocuparse por su aplicación de forma práctica.

Nivel: Relacional – correlacional: Se busca establecer el nivel de asociación entre las variables en mención.

### 4.2. Diseño de investigación

El diseño seleccionado fue No experimental, descriptivo correlacional, teniendo el siguiente esquema:



Donde:

M = Usuarios atendidos

Ox = Nivel de conocimientos

Oy = Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2

r = Relación

#### **4.3. Población y muestra**

##### **Población**

La población estuvo constituida por 41 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

##### **Muestra**

La muestra quedó constituida por la totalidad de la población, es decir, por 41 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

##### **Criterios de inclusión y exclusión:**

###### **Criterios de inclusión:**

Usuarios que se atienden en el CLAS Río Grande

Usuarios que sean mayores de edad

Usuarios que firmen consentimiento informado

###### **Criterios de exclusión:**

Usuarios que no se atiendan en el CLAS Río Grande

Usuarios que sean menores de edad

Usuarios que no deseen participar del estudio

##### **Muestreo**

Como técnica de muestreo el seleccionada y se adapta al trabajo es en no probabilístico, por lo que no se aplicó ninguna fórmula estadística, a si también resulta ser censal porque se trabajará con toda la población, por resultar ser un número pequeño.

#### **4.4. Hipótesis general y específica**

##### **Hipótesis general**

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

##### **Hipótesis específicas**

HE1. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la evolución y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

HE2. Existe relación significativa entre el conocimiento del tratamiento y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

#### **4.5. Identificación de las Variables**

##### **Variable X: Nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus**

###### **Dimensiones:**

- Conocimiento sobre la evolución
- Conocimiento del tratamiento

##### **Variable Y: Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2**

###### **Dimensiones:**

- Dimensión biológica
- Dimensión psicoemocional

#### 4.6. Operacionalización de Variables

| Variable                                       | Definición conceptual  | Definición operacional  | Dimensiones                     | Indicadores                                | Escala de medición |
|--|--|---|---------------------------------|--|--------------------|
| Nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus | Es conceptualizada como todos aquellos datos de los que dispone una persona sobre la enfermedad de la diabetes mellitus tipo II que lo lleva a formarse una opinión o creencia sobre esta enfermedad la cual se ve reflejada en las acciones que desarrolla tanto para prevenirla o controlarla. <sup>14</sup> | La variable nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus fue operacionalizada mediante un cuestionario que fue estructurado en función de sus establecidas. | Conocimiento sobre la evolución | -Etiología<br>-Síntomas                    | Escala ordinal     |
|  |  |   | Conocimiento del tratamiento    | -Alimentación<br>-Monitoreo<br>-Ejercicios |                    |

|   |   |  |                          |   |                |
|---|---|--|--------------------------|---|----------------|
| Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus | Son acciones que se realizan en beneficio de la propia salud, siendo aprendidas por los individuos durante toda la vida, con el fin de controlar los factores que afectan el propio desarrollo, siendo las prácticas que realiza el adulto. <sup>22</sup> | La variable actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus fue operacionalizada mediante un cuestionario que fue estructurado en función de sus establecidas. | Dimensión biológica      | -Alimentación<br>-Ejercicio<br>-Ingesta de líquidos<br>-El sueño  | Escala ordinal |
|   |   |  | Dimensión psicoemocional | -Expresión de emociones<br>-Manejo de emociones<br>-Carga laboral |                |

#### **4.7. Recolección de datos**

El proceso de recolección de datos se llevó a cabo en el mes de junio, de manera previa se presentó una solicitud a la Universidad Autónoma de Ica, por lo cual brindaron la carta de presentación para poder llevarla al CLAS Río Grande, Palpa, a través de este documento recepcionado, brindaron las facilidades del caso para poder aplicar ambos instrumentos, logrando cumplir con el número de participantes.

##### **Técnica**

Encuesta: Esta técnica se centra en obtener información de cada una de las variables en estudio, y esto se da a través de preguntas.<sup>29</sup>

##### **Instrumentos**

**Cuestionario:** Se fundamenta en una serie de interrogantes que pueden ser de índole abierta o cerrada. Su contexto en el cual se administra puede darse tanto a través presencial o virtual.<sup>28</sup>

##### **Cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos sobre Diabetes**

**Mellitus:** Este instrumento tuvo como objetivo establecer el nivel de conocimientos sobre este tema, de manera que fue estructurado en función de las dimensiones establecidas en las bases teóricas. Este instrumento fue tomado del estudio de Díaz<sup>16</sup>, quien lo sometió a validez de contenido a través de juicio de expertos, esta se dio a través de validadores quienes cumplieron requisitos como es el contar con estudios de posgrado y especialmente que sean profesionales del área. Luego de ello se realizó la confiabilidad al tener solo dos opciones de respuesta se trabajó con el Kuder Richardson, dando un valor de 0.77, de manera que se puede afirmar que se está frente de un instrumento confiable.

### FICHA TÉCNICA

| Características         |  |   |
|-------------------------|--|---|
| Nombre del instrumento  |  | Cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus |
| Autor                   |  | Díaz <sup>16</sup>  |
| Dirigido                |  | Usuarios atendidos en Clas Río Grande, Palpa                                |
| Propósito               |  | Determinar el nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus                |
| Forma de administración |  | Individual  |
| # de ítems              |  | 21 ítems  |
| Dimensiones a evaluar   |  | D1. Conocimiento sobre la evolución<br>D2. Conocimiento del tratamiento     |
| Escala de valoración    |  | Correcto (1 punto)<br>Incorrecto (0 puntos)                                 |

**Cuestionario para evaluar las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus:** Este instrumento tuvo como objetivo establecer el nivel de actitudes preventivas, de manera que fue estructurado en función de las dimensiones establecidas en las bases teóricas.

### FICHA TÉCNICA

| Características         |  |  |
|-------------------------|--|--|
| Nombre del instrumento  |  | Cuestionario para evaluar las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus                                    |
| Autor                   |  | Adaptado de Nestares <sup>30</sup>   |
| Dirigido                |  | Usuarios atendidos en Clas Río Grande, Palpa   |
| Propósito               |  | Determinar el nivel de actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus   |
| Forma de administración |  | Individual   |
| # de ítems              |  | 16 ítems   |
| Dimensiones a evaluar   |  | D1. Dimensión biológica<br>D2. Dimensión psicoemocional  |
| Escala de valoración    |  | 4. Totalmente de acuerdo (TA)<br>3. De acuerdo (A)<br>2. En desacuerdo (D)<br>1. Totalmente en desacuerdo (TD) |

Luego de la recolección se realizó el procesamiento de datos de manera que se siguió la siguiente secuencia

1° Codificación: Cada uno de los instrumentos aplicados a los participantes serán debidamente codificados, con la finalidad de lograr un mejor control y no existan errores al momento de llenar la data de resultados.

2° Calificación: Se le asignó valoraciones a cada una de las alternativas que tenían los instrumentos de medición, lo cual se encuentra descrito en las fichas técnicas.

3° Tabulación de datos: Para este proceso se realizó la elaboración de la data de resultados, la cual se trabaja en una hoja de calculo de Excel, para poder vaciar los datos de los instrumentos y luego de ello se llevo a la base de datos del programa SPSS, logrando elaborar las tablas con sus respectivas figuras.

4° Interpretación de los resultados: Cada una de las tablas y figuras que han sido plasmadas, se encuentran debidamente interpretadas.

5° Comprobación de hipótesis: A través de la prueba de hipótesis se pudo comprobar cada una de ellas, logrando conocer el valor de correlación, así como se significancia.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados

*Tabla 1. Sexo de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.*

|           | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------|------------|------------|
| Femenino  | 28         | 68,3       |
| Masculino | 13         | 31,7       |
| Total     | 41         | 100,0      |

*Figura N°1. Sexo de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.*

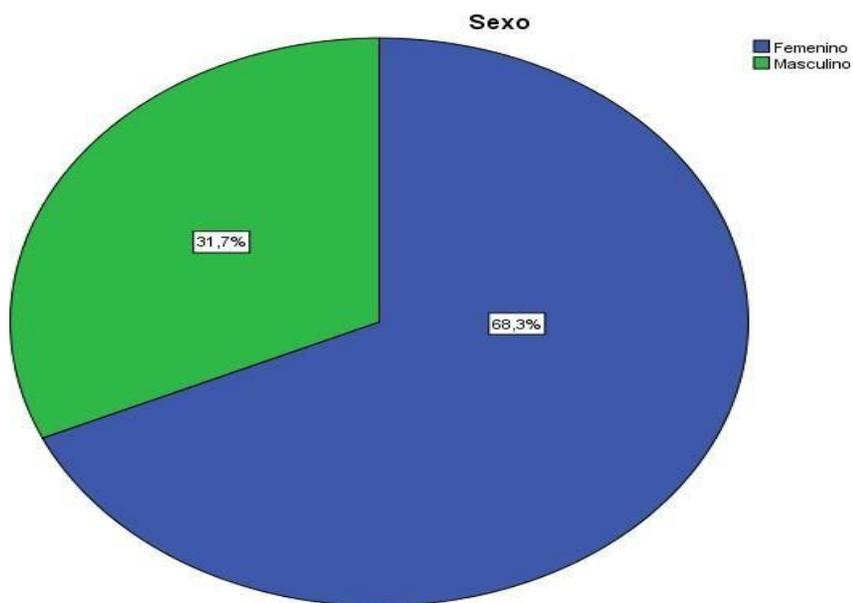
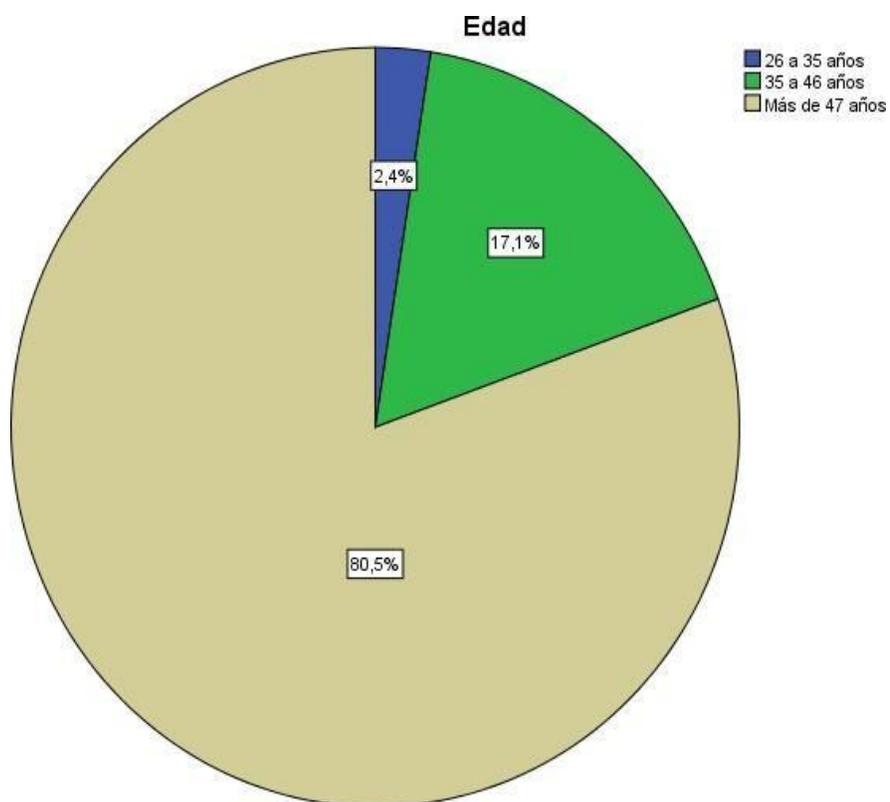


Tabla 2. Edad de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.

|               | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------|------------|------------|
| 26 a 35 años  | 1          | 2,4        |
| 36 a 46 años  | 7          | 17,1       |
| 47 años a más | 33         | 80,5       |
| Total         | 41         | 100,0      |

Figura N°2. Edad de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.



*Tabla 3. Estado civil de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.*

|             | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------|------------|------------|
| Soltero     | 5          | 12,2       |
| Casado      | 7          | 17,1       |
| Conviviente | 25         | 61,0       |
| Divorciado  | 1          | 2,4        |
| Viudo       | 3          | 7,3        |
| Total       | 41         | 100,0      |

*Figura N°3. Estado civil de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.*

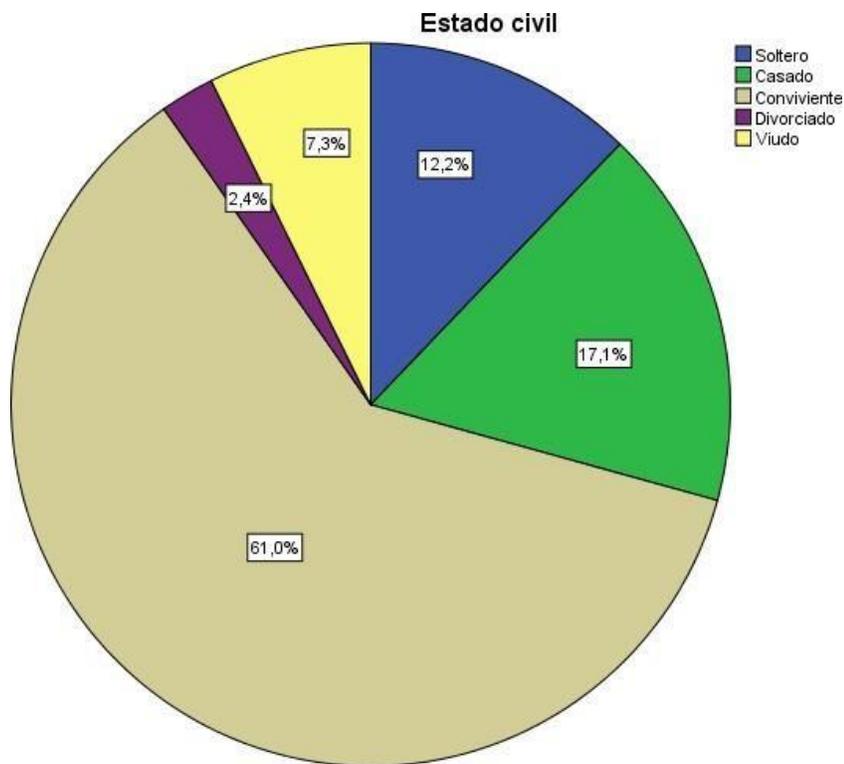
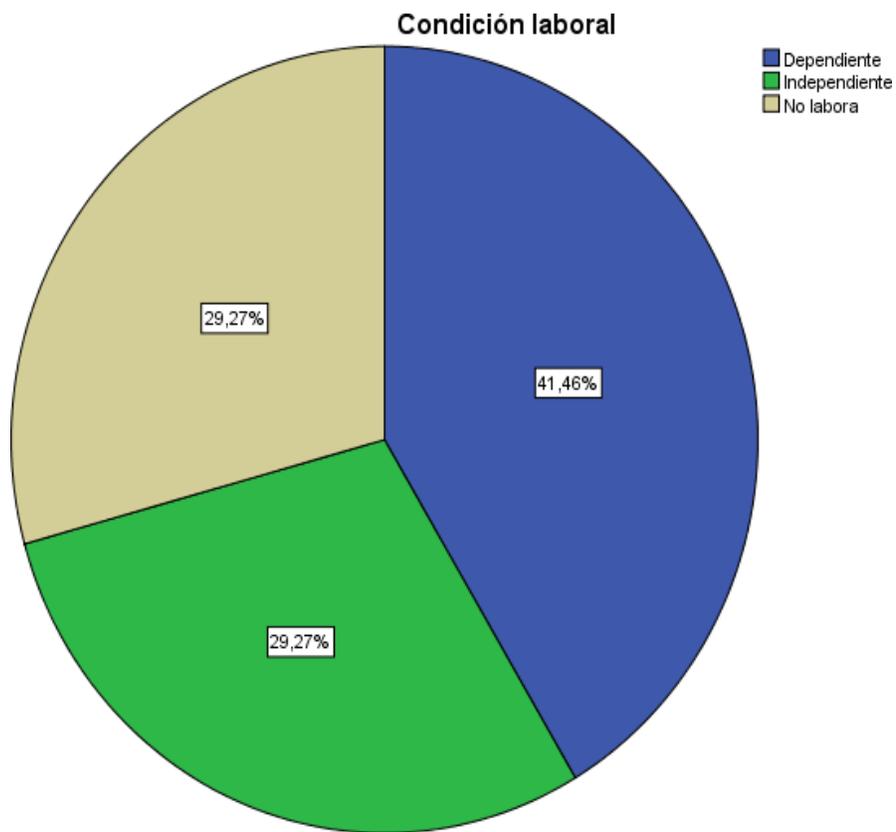


Tabla 4. Condición laboral de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.

|               | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------|------------|------------|
| Dependiente   | 17         | 41,5       |
| Independiente | 12         | 29,3       |
| No labora     | 12         | 29,3       |
| Total         | 41         | 100,0      |

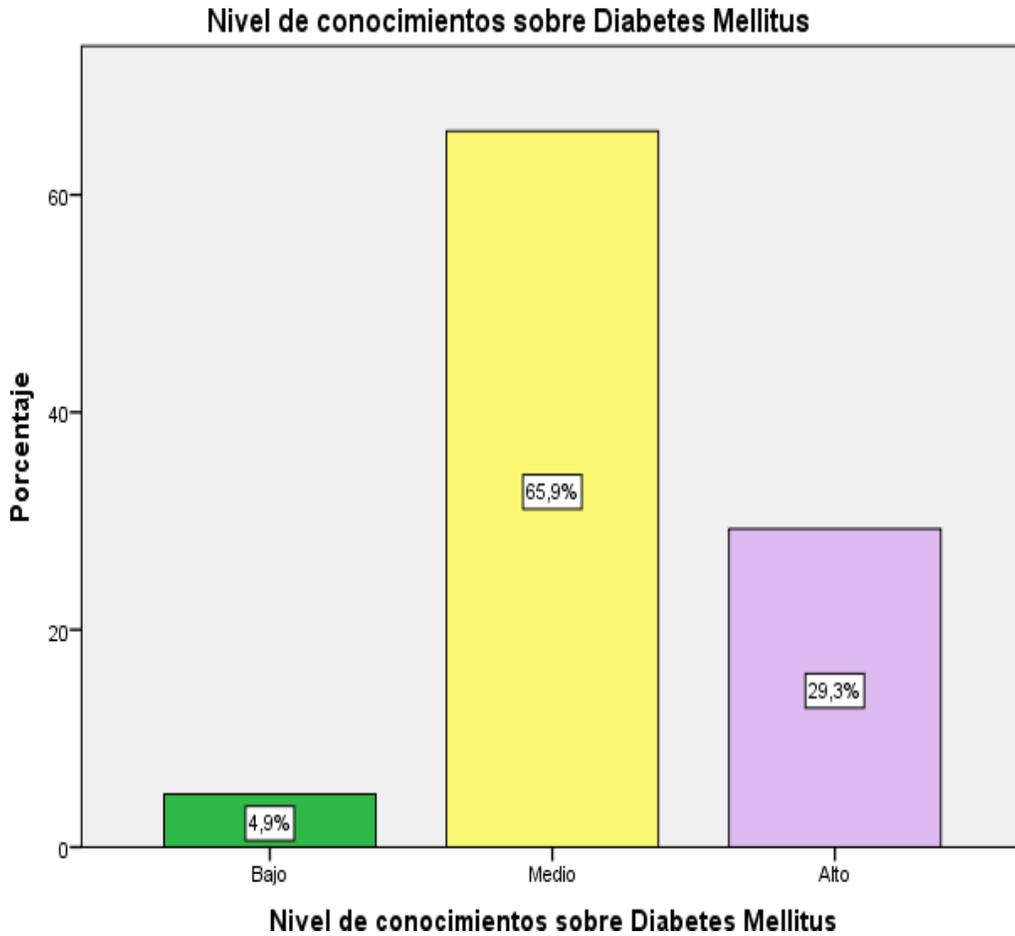
Figura N°4. Condición laboral de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.



*Tabla 5. Nivel de conocimiento de la Diabetes Mellitus tipo 2 de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.*

|       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo  | 2          | 4,9        |
| Medio | 27         | 65,9       |
| Alto  | 12         | 29,3       |
| Total | 41         | 100,0      |

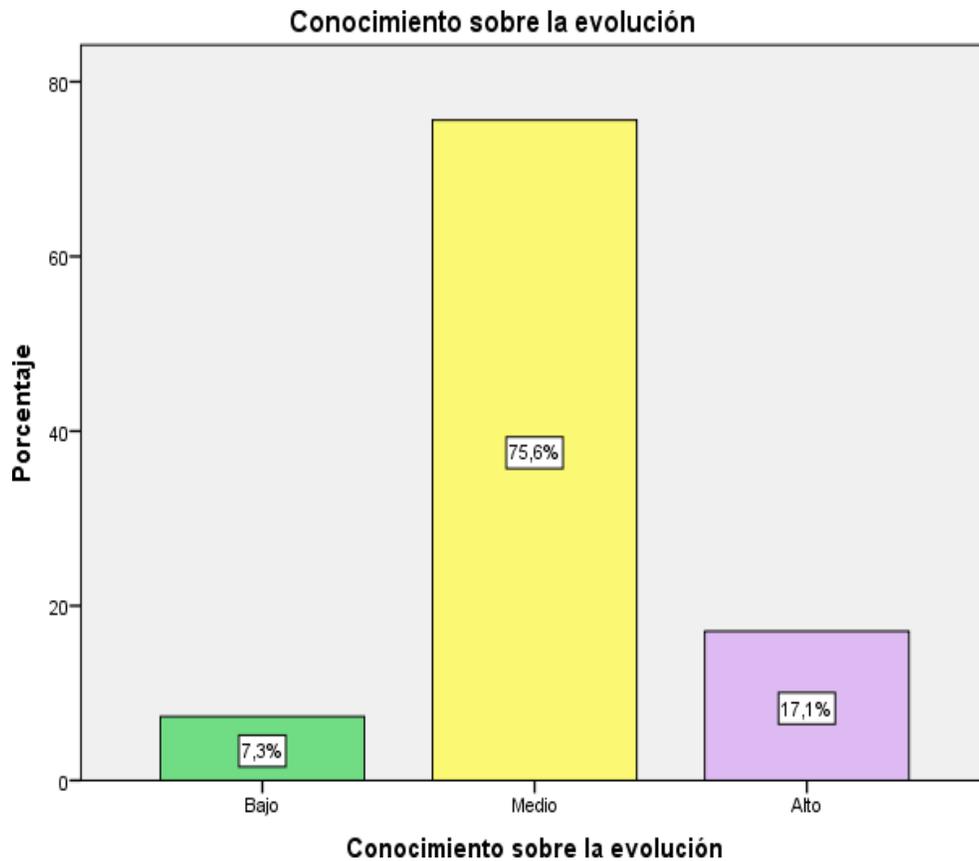
*Figura N°5. Nivel de conocimiento de la Diabetes Mellitus tipo 2 de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.*



*Tabla 6. Conocimiento sobre la evolución de la Diabetes Mellitus tipo 2 de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.*

|       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo  | 3          | 7,3        |
| Medio | 31         | 75,6       |
| Alto  | 7          | 17,1       |
| Total | 41         | 100,0      |

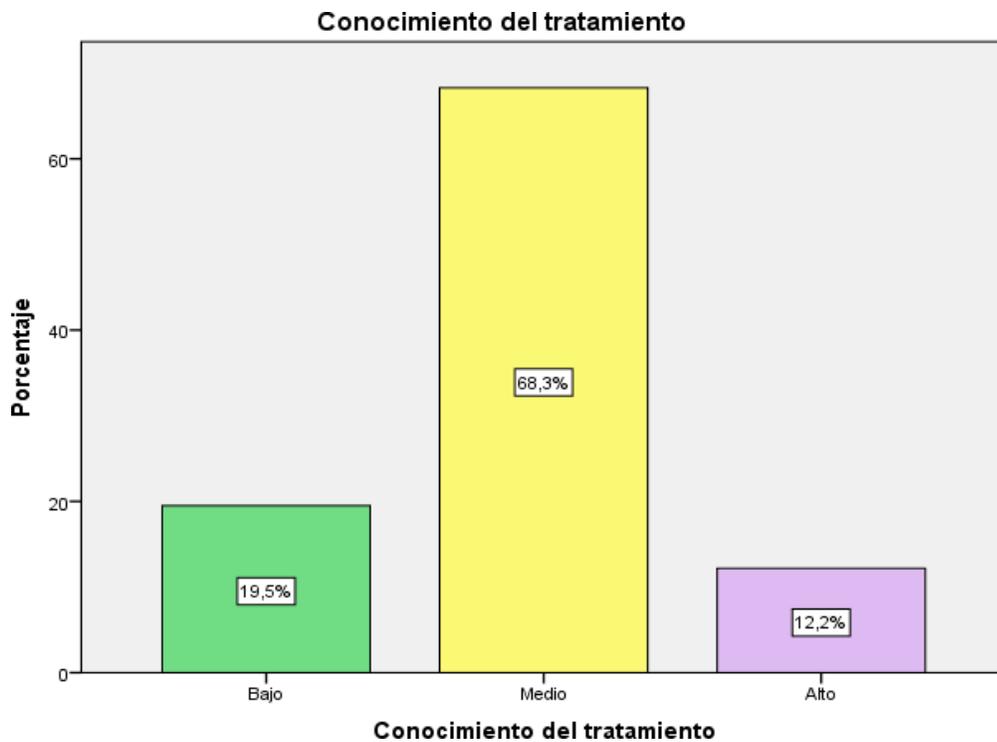
*Figura N°6. Conocimiento sobre la evolución de la Diabetes Mellitus tipo 2 de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.*



*Tabla 7. Conocimiento del tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2 de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.*

|       | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|------------|------------|
| Bajo  | 8          | 19,5       |
| Medio | 28         | 68,3       |
| Alto  | 5          | 12,2       |
| Total | 41         | 100,0      |

*Figura N°7. Conocimiento del tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2 de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.*



*Tabla 8. Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.*

|                           | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------|------------|------------|
| Desfavorable              | 2          | 4,9        |
| Medianamente desfavorable | 9          | 22,0       |
| Medianamente favorable    | 22         | 53,7       |
| Favorable                 | 8          | 19,5       |
| Total                     | 41         | 100,0      |

*Figura N°8. Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.*

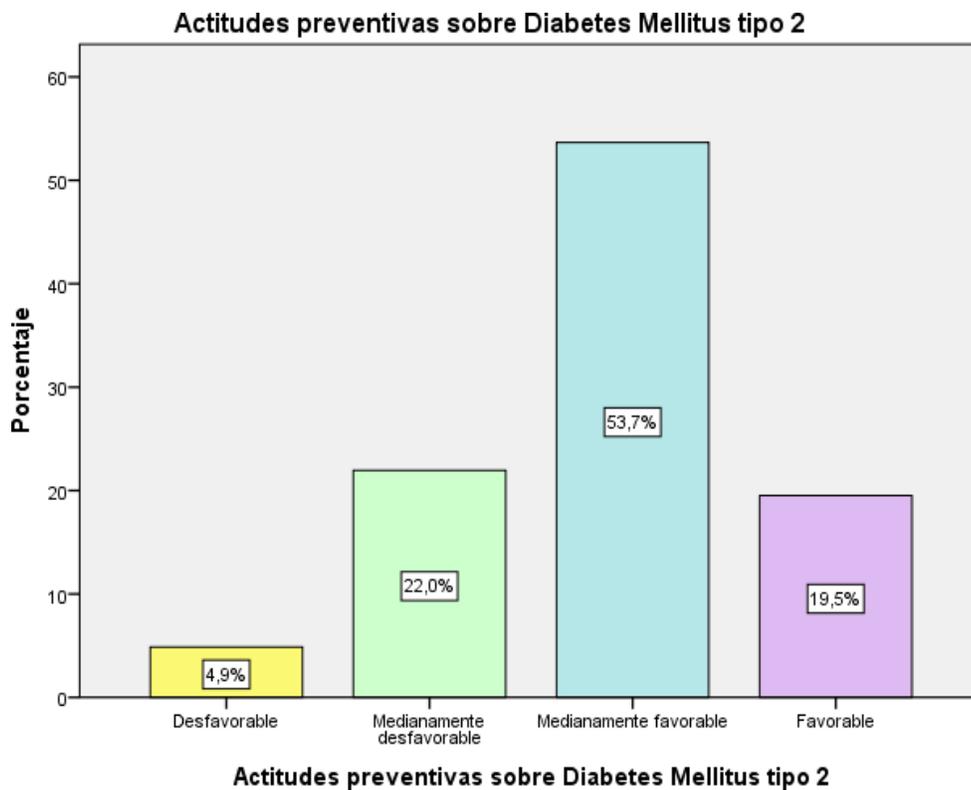


Tabla 9. Dimensión biológica de las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.

|                           | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------|------------|------------|
| Desfavorable              | 2          | 4,9        |
| Medianamente desfavorable | 9          | 22,0       |
| Medianamente favorable    | 16         | 39,0       |
| Favorable                 | 14         | 34,1       |
| Total                     | 41         | 100,0      |

Figura N°9. Dimensión biológica de las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.

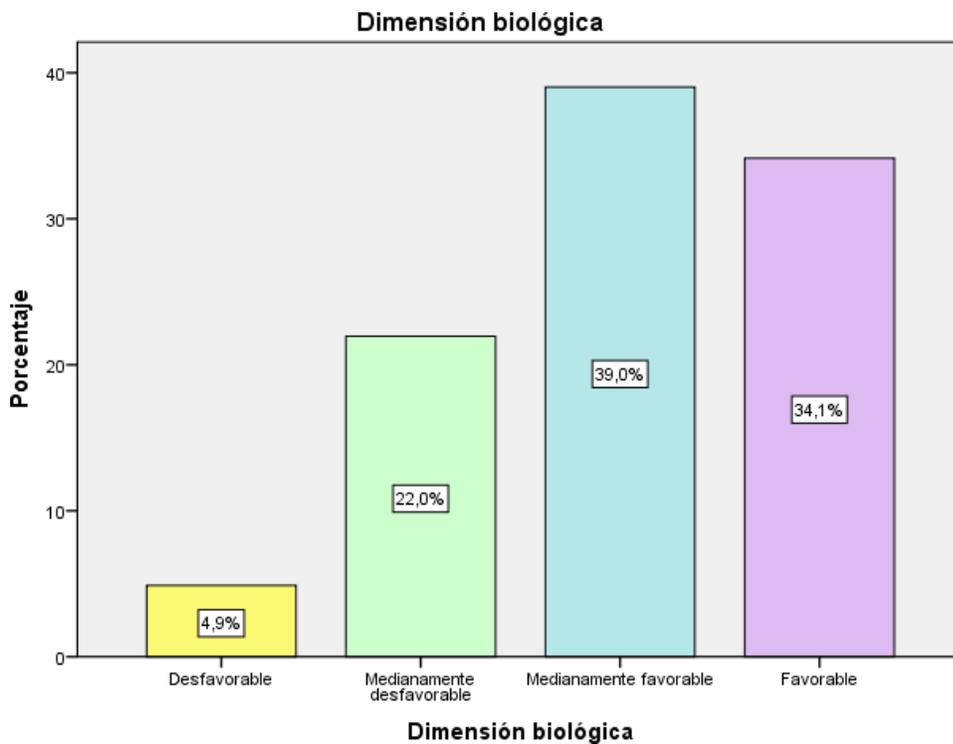
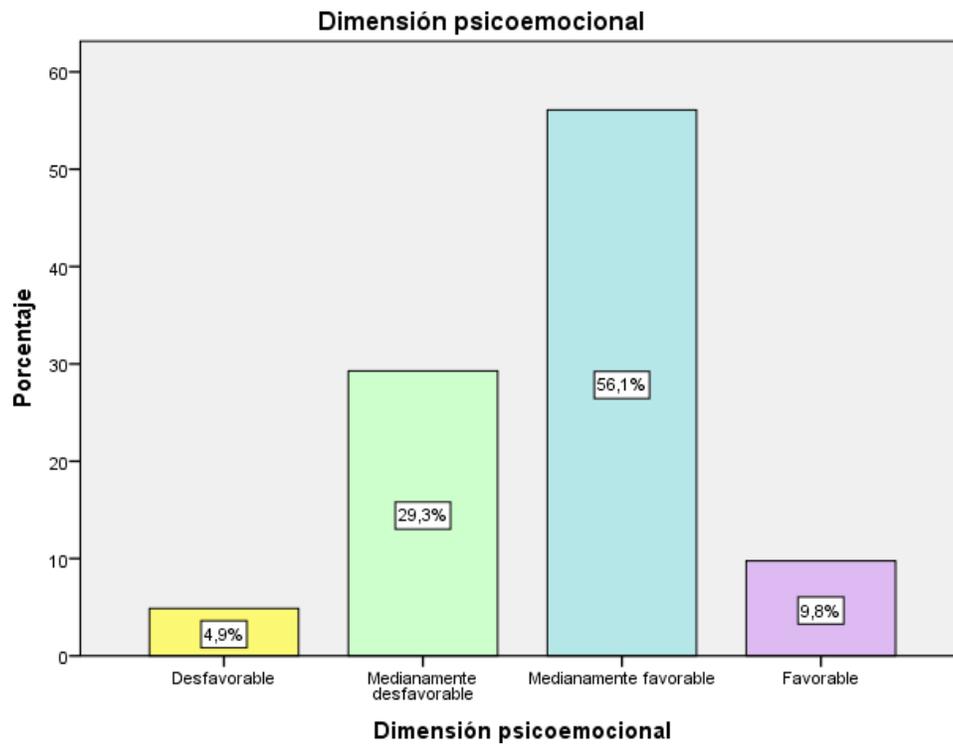


Tabla 10. Dimensión psicoemocional de las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.

|                           | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------|------------|------------|
| Desfavorable              | 2          | 4,9        |
| Medianamente desfavorable | 12         | 29,3       |
| Medianamente favorable    | 23         | 56,1       |
| Favorable                 | 4          | 9,8        |
| Total                     | 41         | 100,0      |

Figura N°10. Dimensión psicoemocional de las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 de los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa - 2021.



## 5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 1 se observa que el 68,3% (28) de usuarios son de sexo femenino y el 31,7% (13) son de sexo masculino.

En la tabla 2 se observa que el 2,4% (1) de usuarios tiene entre 26 a 35 años, el 17,1% (7) tiene entre 36 a 46 años y el 80,5% (33) de 47 años a más.

En la tabla 3 se observa que el 12,2% (5) de usuarios son solteros, el 17,1% (7) casados, el 61,0% (25) conviviente, el 2,4% (1) divorciado y el 7,3% (3) viudo.

En la tabla 4 se observa que el 41,5% (17) de usuarios son dependientes, 29,3% (12) son independientes y el 29,3% (12) no laboran.

En la tabla 5 se observa que el 4,9% (2) de usuarios presenta un nivel de conocimiento de la Diabetes Mellitus tipo 2 bajo, el 65,9% (27) nivel medio y el 29,3% (12) nivel alto.

En la tabla 6 se observa que el 7,3% (3) de usuarios presenta un nivel de conocimiento sobre la evolución de la Diabetes Mellitus tipo 2 bajo, el 75,6% (31) nivel medio y el 17,1% (7) nivel alto.

En la tabla 7 se observa que el 19,5% (8) de usuarios presenta un nivel de conocimiento del tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2 bajo, el 68,3% (28) nivel medio y el 12,2% (5) nivel alto.

En la tabla 8 se observa que el 4,9% (2) de usuarios tiene actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 desfavorables, el 22,0% (9) medianamente desfavorable, el 53,7% (22) medianamente favorable y el 19,5% (8) favorable.

En la tabla 9 se observa que el 4,9% (2) de usuarios en cuanto a la dimensión biológica de las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 desfavorables, el 22,0% (9) medianamente

desfavorable, el 39,0% (16) medianamente favorable y el 34,1% (14) favorable.

En la tabla 10 se observa que el 4,9% (2) de usuarios en cuanto a la dimensión psicoemocional de las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 desfavorables, el 29,3% (12) medianamente desfavorable, el 56,1% (23) medianamente favorable y el 9,8% (4) favorable.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis descriptivo de los resultados

En este capítulo se realizó el análisis de los estadísticos descriptivo de cada una de las variables, así como de sus dimensiones. Por otro lado, se realizó la prueba de normalidad de manera que se pudo establecer si se está frente a una distribución paramétrica o no paramétrica. Finalmente se ejecutó la prueba de hipótesis.

*Tabla 22. Estadísticos descriptivos de la variable conocimiento y sus dimensiones.*

|  | N  | Mínimo | Máximo | Media | Desviación estándar |
|--|----|--------|--------|-------|---------------------|
| Conocimiento sobre la evolución                | 41 | 2      | 6      | 4,17  | 1,160               |
| Conocimiento del tratamiento                   | 41 | 1      | 11     | 5,95  | 2,376               |
| Nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus | 41 | 5      | 16     | 10,12 | 2,638               |
| N válido (por lista)                           | 41 |        |        |       |                     |

*Tabla 13. Estadísticos descriptivos de la variable actitudes y sus dimensiones.*

|   | N  | Mínimo | Máximo | Media | Desviación estándar |
|---|----|--------|--------|-------|---------------------|
| Dimensión biológica                           | 41 | 12     | 36     | 28,10 | 5,276               |
| Dimensión psicoemocional                      | 41 | 8      | 24     | 16,56 | 3,742               |
| Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus | 41 | 20     | 57     | 44,66 | 8,380               |
| N válido (por lista)                          | 41 |        |        |       |                     |

*Tabla 3. Prueba de normalidad Shapiro -Wilk*

|  | Estadístico | Shapiro-Wilk<br>gl | Sig. |
|--|-------------|--------------------|------|
| Conocimiento sobre la evolución                | ,907        | 41                 | ,003 |
| Conocimiento del tratamiento                   | ,945        | 41                 | ,048 |
| Nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus | ,971        | 41                 | ,366 |
| Dimensión biológica                            | ,940        | 41                 | ,031 |
| Dimensión psicoemocional                       | ,949        | 41                 | ,062 |
| Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus  | ,924        | 41                 | ,009 |

Para la prueba de normalidad, se tuvo en cuenta la prueba de Shapiro Wilk, pues el tamaño de la muestra resulto ser menor a 50 participantes, de acuerdo a los valores obtenidos estos resultan se han obtenido valores mayores y menores a 0.05 de manera que se está frente a datos no paramétricos por lo que se aplica la prueba de correlación de Rho de Spearman.

### Prueba de hipótesis general

#### Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

#### Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

#### 2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$  (prueba bilateral)

#### 3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

|                 |  |  | Nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus | Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus |
|-----------------|--|--|--|---|
| Rho de Spearman | Nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus | Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) | 1,000  | ,545**  |
|                 |  | N  | .  | ,000  |
|                 |  | N  | 41   | 41  |
|                 | Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus  | Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) | ,545**   | 1,000   |
|                 |  | N  | ,000   | .   |
|                 |  | N  | 41   | 41  |

Se evidenció que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021; habiéndose obtenido un valor de  $p=0.000$ , así también se obtuvo un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.545.

### Prueba de hipótesis específicas 1

#### Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación significativa entre el conocimiento sobre la evolución y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

#### Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la evolución y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

#### 2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$  (prueba bilateral)

#### 3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

|                 |   |                             | Conocimiento sobre la evolución | Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus |
|-----------------|---|-----------------------------|---------------------------------|---|
| Rho de Spearman | Conocimiento sobre la evolución               | Coefficiente de correlación | 1,000                           | ,380*   |
|                 |   | Sig. (bilateral)            | .                               | ,014  |
|                 |   | N                           | 41                              | 41  |
|                 | Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus | Coefficiente de correlación | ,380*                           | 1,000   |
|                 |   | Sig. (bilateral)            | ,014                            | .   |
|                 |   | N                           | 41                              | 41  |

Se evidenció que existe relación significativa entre el conocimiento sobre la evolución y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021; habiéndose obtenido un valor de  $p=0.014$ , así también se obtuvo un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.380.

## Prueba de hipótesis específicas 2

### Hipótesis nula: Ho: $\rho = 0$

No existe relación significativa entre el conocimiento del tratamiento y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

### Hipótesis alterna: Ha: $\rho \neq 0$

Existe relación significativa entre el conocimiento del tratamiento y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.

### 2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$  (prueba bilateral)

### 3º: Estadígrafo de Prueba:

Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman

|                 |   |                            | Conocimiento del tratamiento | Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus |
|-----------------|---|----------------------------|------------------------------|---|
| Rho de Spearman | Conocimiento del tratamiento                  | Coeficiente de correlación | 1,000                        | ,450**  |
|                 |   | Sig. (bilateral)           | .                            | ,003  |
|                 |   | N                          | 41                           | 41  |
|                 | Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus | Coeficiente de correlación | ,450**                       | 1,000   |
|                 |   | Sig. (bilateral)           | ,003                         | .   |
|                 |   | N                          | 41                           | 41  |

Se evidenció que existe relación significativa entre el conocimiento del tratamiento y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021; habiéndose obtenido un valor de  $p=0.003$ , así también se obtuvo un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.450.

## 6.2. Comparación de resultados con marco teórico

La investigación tuvo como objetivo establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021. Del mismo modo se busca identificar la relación entre las dimensiones de la variable conocimiento (Conocimiento sobre la evolución y el conocimiento del tratamiento) con la variable actitudes preventivas.

La mayor limitante de la investigación giró en torno a la recolección de datos y la situación actual que se vive en todo el mundo, pues por temas de salud se tuvo que ampliar más el tiempo de ejecución del estudio.

Los cuestionarios que se utilizaron fueron dos, siendo el primero que evaluó al conocimiento un instrumento estandarizado, mientras que el segundo instrumento fue adaptado de manera que paso por el proceso de validez.

Se ha logrado establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021; habiéndose obtenido un valor de  $p=0.000$ , así también se obtuvo un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.545.

En cuanto a la variable nivel de conocimiento de la Diabetes Mellitus tipo 2, se obtuvo que el 65,9% se encuentra en el nivel medio, estos resultados difieren de los obtenidos por Lopez<sup>6</sup>, quien en su estudio 88% demostró poseer un nivel de conocimiento insuficientes, así también Guamán<sup>8</sup> en donde el 51% posee un alto nivel de conocimiento sobre la enfermedad de la diabetes mellitus tipo II. Sobre la fundamentación teórica se tiene a Andreu et al<sup>13</sup> quienes señalan que es un conjunto de datos que posee una persona sobre un hecho o

evento particular, el cual va adquiriendo a lo largo de su vida a través de la educación formal, información o la experiencia propia. El nivel de conocimiento que posee una persona sobre su salud y las enfermedades que lo aquejan puede afectar directamente en su proceso de autocuidado.

Respecto a la variable actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 el 39,0% (16) se ubica dentro de la categoría medianamente favorable; estos resultados tienden a diferir a Guamán<sup>8</sup>, quien en su estudio demostró que un 40% tenía una actitud positiva hacia realizar prácticas de autocuidado; Quispe<sup>5</sup> también obtuvo resultados diferentes en donde el 40% de pacientes demuestran una actitud desfavorable a aplicar prácticas de autocuidado. Sobre la fundamentación teórica se tiene a Marrier<sup>22</sup> quien o define como acciones que se realizan en beneficio de la propia salud, siendo aprendidas por los individuos durante toda la vida, con el fin de controlar los factores que afectan el propio desarrollo, siendo las prácticas que realiza el adulto.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

**Primera:** Se ha logrado establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021; habiéndose obtenido un valor de  $p=0.000$ , así también se obtuvo un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.545.

**Segunda:** Se ha logrado identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre la evolución y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021; habiéndose obtenido un valor de  $p=0.014$ , así también se obtuvo un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.380.

**Tercera:** Se ha logrado Identificar la relación que existe entre el conocimiento del tratamiento y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021; habiéndose obtenido un valor de  $p=0.003$ , así también se obtuvo un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.450.

## **Recomendaciones**

**Primera:** Al personal de salud del CLAS Río Grande, Palpa realizar intervenciones educativas para seguir afianzando el conocimiento de los usuarios de manera que puedan conocer más de la enfermedad y puedan cambiar sus hábitos nocivos para no desarrollar dicha enfermedad o complicarla.

**Segunda:** A los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, mejorar su predisposición para escuchar al personal de salud cuando se le brinde alguna información, asimismo hacer todas las preguntas que consideren a fin de que puedan disipar todas dudas sobre esta enfermedad.

**Tercera:** A los usuarios atendidos en CLAS Río Grande, seguir mejorando su actitud de tal forma que tengan una mejor predisposición para seguir las indicaciones dadas por el personal de salud para un mejor control de su enfermedad y no se logre generar ninguna complicación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ogurtsova K, da Rocha Fernandes JD, Huang Y, Linnenkamp U, Guariguata L, Cho NH, et al. IDF Diabetes Atlas: Global estimates for the prevalence of diabetes for 2015 and 2040. *Diabetes Res Clin Pract.* 2017; 128:40-50.
2. Naranjo Y. La diabetes mellitus: un reto para la Salud Pública. *Revista Finlay [Internet].* 2016 [citado el 12 de agosto de 2019]; 6(1):1. ISSN 2221-2434.
3. Vargas H, Casas L. Epidemiología de la diabetes mellitus en Sudamérica: la experiencia de Colombia. *Clin Investig Arterioscler.* 2016; 28 (5):245-256. doi: 10.1016/j.arteri.2015.12.002
4. Pariona S. Conocimiento sobre Diabetes Mellitus tipo 2 y los estilos de vida en los pacientes atendidos en el servicio de laboratorio del Hospital Municipal SJL 2017. [Tesis de Maestría] Pimentel: Universidad Nacional Señor de Sipán; 2017.
5. Quispe A. Conocimiento y actitud preventiva sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios adultos en el Hospital Referencial de Ferreñafe – 2018. [Tesis de grado] Pimentel: Universidad Nacional Señor de Sipán; 2018.
6. Lopez G. Conocimientos actitudes y prácticas en relación al autocuidado en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2, Centro Integral de Salud Nueva Suyapa Tegucigalpa, Honduras febrero 2019. [Tesis de Maestría] Honduras: Universidad Rafael Landívar; 2020.
7. Gómez D. Conocimientos y prácticas de autocuidado en pacientes mayores de 40 años con Diabetes Mellitus tipo 2, que asisten al puesto de salud Fortaleciendo de San Sebastián Coatán, Huehuetenango, Guatemala. Año 2017. [Tesis de grado] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2018.
8. Guamán G. Conocimientos y actitudes de pacientes en el autocuidado en la Diabetes Mellitus tipo 2 según postulados teorizantes de Dorotea Orem

- en el Hospital General Docente Ambato. [Tesis de grado] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2018.
9. Tarrillo L. Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en la prevención de pie diabético – Hospital General de Jaén, 2018. [Tesis de grado] Jaén: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019.
  10. Licas J, Álvarez M. Nivel de conocimiento del diabético tipo 2 acerca de su enfermedad. Hospital Santa María del Socorro – Ica, 2019. [Tesis de grado] Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2019.
  11. Siguas J, Quillas A. Conocimiento y relación con el cumplimiento del tratamiento en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 en el Hospital Regional de Ica. [Tesis de grado] Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2018.
  12. Ministerio de Salud del Perú. Tomemos control de la diabetes ¡Ya!. [En línea]. 2010. [Fecha de acceso 12 de octubre del 2020]. URL disponible en:  
<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/diabetes/queesladiabetes.asp>
  13. Andreu R, Sieber S. La Gestión Integral del Conocimiento y del Aprendizaje [En línea]. 2000 [Fecha de acceso 12 de octubre del 2020]. URL disponible en: [Uhttp://www.gestiondelconocimiento.com/U](http://www.gestiondelconocimiento.com/U)
  14. Contreras W, Munarriz O. Estilos de vida y conocimiento sobre Diabetes Mellitus de los usuarios que acuden al servicio de emergencia del Hospital Cesar Demarini Caro, La Merced - 2017. [Tesis de grado] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018.
  15. Internacional Diabetes Federation. Atlas de la Diabetes de la IDF. (8° Ed). 2016; 14.
  16. Díaz J. Nivel de conocimientos de Diabetes Mellitus 2 en los pacientes diabéticos del Centro de Salud Corazón de Jesús- Huarochirí - 2017. [Tesis de grado] Lima: Universidad César Vallejo; 2018.

17. Gonzáles C, Sorelys S, Valle J Fernández J. Conocimientos del diabético tipo 2 acerca de su enfermedad: estudio en un centro de salud. El Sevier; 2015, 4(1), 10-15.
18. Ángeles M. Conocimientos de diabetes mellitus y adherencia farmacológica en pacientes diabéticos del centro médico Mapfre Lima, 2016. [Tesis de Maestría] Lima: Universidad César Vallejo; 2017.
19. Zeballos A. Nivel de conocimiento sobre prevención de complicaciones en diabetes mellitus 2 y el autocuidado en el servicio de emergencia Hospital Regional Moquegua 2016. [Tesis de Especialidad] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019.
20. Bunge M. La investigación científica. Su estrategia y su filosofía. México: Siglo XXI Editores; 2004.
21. Marín J. Fundamentación epistemológica para la investigación pedagógica. Revista Itinerario Educativo, 2009; 54(1), 23-48.
22. Marriner A. Modelos y teorías de Enfermería. . [En línea]. España: Elsevier. 2011. [Fecha de acceso 12 de octubre del 2020]. URL disponible en: <http://www.media.modenfermería.axon.es/pdf/82308.pdf>
23. Icek A. Attitudes, Personality, and Behavior. I. Estados Unidos: Mc.Graw.Hill; 2015.
24. Portilla J, Tineo D. Influencia de una intervención educativa en población de riesgo de diabetes mellitus tipo 2, Chiclayo, diciembre 2016 - marzo 2017. [Tesis de grado] Chiclayo: Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2017.
25. Jameson L. Harrisons Endocrinolgy. 4ta ed. Mc.Graw.Hill; 2017.
26. Castillo E. Nivel de conocimiento sobre la atención estomatológica en pacientes con diabetes mellitus tipo ii en internos de odontología de tres universidades de Lima-2014. [Tesis de maestría] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
27. Carrillo E. Conocimiento, actitudes y prácticas de autocuidado de los pacientes con Diabetes Mellitus atendidos en el Hospital de Tingo María – 2016. [Tesis de Licenciatura] Tingo María: Universidad de Huánuco; 2017.

28. Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. Metodología de la investigación. 5ta Edición, McGraw- Hill, México; 2014.
29. Danel O. Metodología de la investigación. Población y muestra. [en línea] 2015 [fecha de acceso 31 de agosto de 2020]. URL disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/283486298\\_Metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_Poblacion\\_y\\_muestra](https://www.researchgate.net/publication/283486298_Metodologia_de_la_investigacion_Poblacion_y_muestra)
30. Nestares K. Actitudes de los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en un Centro de Salud en Lima Metropolitana 2014. [Tesis de grado] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.

**ANEXO**

## Anexo 1. Matriz de Consistencia

| PROBLEMA   | OBJETIVO   | HIPÓTESIS  | VARIABLE   | DIMENSIONES   | METODOLOGÍA  |
|--|--|--|--|---|--|
| ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021?               | Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.               | Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.               |  |   | <p><b>TIPO:</b> Observacional, prospectivo y transversal de nivel correlacional.</p> <p><b>DISEÑO:</b> No experimental, descriptivo correlacional</p> <p><b>POBLACIÓN:</b> La población estuvo constituida por 41 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.</p> <p><b>MUESTRA:</b> La muestra quedó constituida por la totalidad de la población, es decir, por 41.</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b> -Cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus<br/>-Cuestionario para evaluar las actitudes</p> |
| PROBLEMAS ESPECÍFICOS  | OBJETIVOS ESPECÍFICOS  | HIPÓTESIS ESPECÍFICAS  | Variable X. Nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus       | -Conocimiento sobre la evolución<br>-Conocimiento del tratamiento |  |
| PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre la evolución y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021? | OE1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre la evolución y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021 | HE1. Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la evolución y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021. |  |   |  |
| PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento del tratamiento y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021?    | OE2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento del tratamiento y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.   | HE2. Existe relación significativa entre el conocimiento del tratamiento y las actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 en usuarios atendidos en CLAS Río Grande, Palpa – 2021.    | Variable Y. Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2 | -Dimensión biológica<br>-Dimensión psicoemocional                 |  |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  | preventivas sobre<br>Diabetes Mellitus |
|--|--|--|--|--|--|

## Anexo 02: Instrumento de recolección de información

### CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO 2

**CÓDIGO:**.....

**SEXO:**

F ( ) M ( )

**EDAD:**

Menos de 25 años ( )

26 a 35 años ( )

36 a 46 años ( )

Más de 47 años ( )

**ESTADO CIVIL**

Soltero ( )

Casado ( )

Conviviente ( )

Divorciado ( )

Viudo ( )

**CONDICIÓN LABORAL**

Dependiente ( )

Independiente ( )

No labora ( )

**INDICACIONES:** Estimado encuestado el siguiente instrumento de comunicación, pretende recoger información estrictamente académica de carácter confidencial y de uso exclusivo para la investigación nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2.

**1. ¿cuáles de las siguientes propuestas causa diabetes mellitus tipo 2?**

- a) El sedentarismo, obesidad
- b) Inadecuados hábitos alimentarios
- c) Genética y envejecimiento
- d) Todas

**2. ¿Qué es la Diabetes mellitus?**

- a) Es una enfermedad Metabólica causada por los riñones enfermos
- b) Enfermedad metabólica que se caracteriza por que el páncreas produce insulina en exceso y el azúcar en sangre esta elevado.
- c) Enfermedad metabólica que se caracteriza por que el páncreas no produce o produce poca insulina por lo el azúcar en sangre esta elevado.
- d) No sé.

**3. ¿La Diabetes Mellitus se cura?**

- a) Si
- b) No

**4. ¿Los hijos de padres con Diabetes Mellitus tienen más probabilidades de desarrollar la enfermedad?**

- a) Si
- b) No

**5. ¿cómo se diagnóstica la diabetes mellitus?**

- a) Mediante el hemoglucotest, (medida de glucosa = azúcar en sangre)
- b) Mediante una placa de rayos X
- c) Mediante una ecografía abdominal
- d) Mediante una endoscopia

**6. ¿Cuál de las siguientes opciones es un síntoma de la Diabetes Mellitus?**

- a) Tos frecuente con flema
- b) Pérdida de memoria
- c) fiebre y gripe
- d) poliuria, (abundante volumen de orina).

**7. ¿Cuál de las siguientes opciones es un síntoma de la Diabetes Mellitus tipo 2?**

- a) Pérdida involuntaria de peso.
- b) sueño excesivo
- c) Sudoración por las noches
- d) Vómitos y diarreas

**8. ¿Indique el olor característico del paciente con Diabetes Mellitus Tipo 2?**

- a) Olor a manzana
- b) color amarillento en los ojos
- c) olor a limón
- d) olor a fresa

**9. Indique que beneficios nos ofrece la fibra dietaría para los pacientes con Diabetes Mellitus.**

- a) Permite formar músculos
- b) Permite formar hueso
- c) Evita el estreñimiento, disminuye la velocidad de absorción de los azúcares en sangre evitando hiperglucemias y da la sensación de saciedad.
- d) Permite formar sangre

**10. ¿Qué alimentos cree usted que tienen fibra dietaría?**

- a) Frutas, verduras, menestras, frutos secos, semillas (linaza, Chía)
- b) Pescado, pollo, pavita, cerdo, res
- c) aceites extra virgen
- d) Pan, arroz, harinas, fideos

**11. ¿Cuántas frutas debería consumir diariamente una persona que padece Diabetes Mellitus tipo 2?**

- a) Ninguna fruta
- b) solo una fruta
- c) dos o tres frutas
- d) cuatro o cinco frutas

**12. ¿Cuánto de ensalada deberá consumir una persona con Diabetes Mellitus tipo 2?**

- a) un plato de verduras
- b) dos cucharadas de verduras
- c) un cuarto de plato de verduras
- d) Medio plato de verduras

**13. Según la OMS (Organización Mundial de la Salud) ¿Cuántos vasos de agua deberá beber una persona con diabetes Mellitus tipo 2, que no tenga ningún problema renal o hipertensión diariamente?**

- a) Dos vasos
- b) cuatro vasos
- c) siete vasos
- d) seis a ocho vasos diariamente.

**14. ¿Qué alimentos contienen omegas 3 y 6 y para qué sirven al paciente con Diabetes Mellitus?**

- a) Papa, yuca, camote nos brindan energía.
- b) frutas tienen vitaminas y minerales.
- c) pescados blancos y semillas, almendras y huevos previenen las dislipidemias (colesterol y triglicéridos) y la aterosclerosis.
- d) verduras nos ofrecen fibra evita el estreñimiento

**15. ¿Qué estructura debe tener el plato de segundo de un paciente con Diabetes Mellitus?**

- a) Mitad de plato de ensalada + una presa + una porción de carbohidrato (un cuarto de plato de arroz o menestra) + bebida
- b) Mitad de carbohidrato (arroz, menestra, fideo,) + una presa + dos cucharadas de ensalada + refresco.
- c) sopa + segundo + refresco + postre
- d) Ninguno.

**16. ¿Cada cuánto tiempo debe medir la glucosa el paciente con Diabetes Mellitus tipo 2 en el Centro de Salud?**

- a) Una vez al mes
- b) Todos los días
- c) Una vez por semana
- d) Solo cuando me siento mal

**17. ¿Qué debe hacer si, observo una herida en el pie y no sana durante varios días?**

- a) Ir al médico y referir que soy un paciente con Diabetes
- b) ir al servicio de spa
- c) curar con hierbas
- d) Nada

**18. ¿Cuantas veces a la semana deberá realizar ejercicios el paciente con Diabetes Mellitus Tipo 2?**

- a) Una vez
- b) Dos veces
- c) Tres veces
- d) Todos los días

**19. En una persona con Diabetes Mellitus tipo 2 ¿Cuánto tiempo debe durar el ejercicio Diariamente?**

- a) 30 a 40 minutos
- b) 60 minutos (una hora)
- c) 90 minutos (una hora y media)
- d) 120 minutos (dos horas)

**20. Indique los valores de glucosa en ayunas adecuados para un paciente con Diabetes Mellitus tipo 2**

- a) 70 130 mg/dl
- b) Menos de 100 mg/dl
- c) Menos de 150 mg/dl
- d) Más de 200 mg/dl

**21. ¿Qué entiende por Hiperglucemia?**

- a) Sed excesiva
- b) boca seca
- c) cuando se eleva la glucosa
- d) sueño y cansancio.

**Gracias**

**Fuente:** Díaz J.<sup>16</sup>

## CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA ACTITUD PREVENTIVA SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO 2

**CÓDIGO:**.....

**SEXO:**

**EDAD:**

F ( ) M ( )

**INDICACIONES:** A continuación encontrara una lista de enunciados, responda marcando con una "X" la respuesta que considere correcta según las siguientes opciones:

4. Totalmente de acuerdo (TA)
3. De acuerdo (A)
2. En desacuerdo (D)
1. Totalmente en desacuerdo (TD)

|    | Ítems  | OPCIONES DE RESPUESTA |   |   |    |
|----|--|-----------------------|---|---|----|
|    |  | TA                    | A | D | TD |
|    | <b>Dimensión biológica</b>   |                       |   |   |    |
| 1  | Es dañino el consumo excesivo de frituras  |                       |   |   |    |
| 2  | Es dañino para la salud el consumo exagerado de azúcares (gaseosas, postres, etc.) |                       |   |   |    |
| 3  | Consumir frutas y verduras durante el día previene enfermedades como la diabetes.  |                       |   |   |    |
| 4  | Es riesgoso para la salud consumir carnes rojas en forma frecuentemente.           |                       |   |   |    |
| 5  | Es bueno para la salud consumir menestras por lo menos tres veces por semana.      |                       |   |   |    |
| 6  | Es importante consumir 5 comidas al día para contribuir a prevenir la diabetes.    |                       |   |   |    |
| 7  | Es saludable comer todos los días a la misma hora.                                 |                       |   |   |    |
| 8  | Hacer ejercicios reduce el riesgo de sufrir diabetes.                              |                       |   |   |    |
| 9  | Es riesgoso para la salud consumir muchas gaseosas.                                |                       |   |   |    |
| 10 | Dormir menos de 8 horas puede contribuir a desarrollar diabetes.                   |                       |   |   |    |
|    | <b>Dimensión psicoemocional</b>  |                       |   |   |    |

|    | Ítems  | OPCIONES DE RESPUESTA |   |   |    |
|----|--|-----------------------|---|---|----|
|    |  | TA                    | A | D | TD |
| 11 | Es beneficioso para la salud expresar las emociones mucho más si son negativas                         |                       |   |   |    |
| 12 | Expresar los sentimientos y emociones a los demás es importante como medida preventiva de la Diabetes. |                       |   |   |    |
| 13 | Es saludable controlar la ira y la ansiedad.   |                       |   |   |    |
| 14 | El no saber manejar las emociones repercute en la enfermedad   |                       |   |   |    |
| 15 | Es importante dedicar tiempo para distraerse y recrearse.  |                       |   |   |    |
| 16 | Se debe de dedicar tiempo a la recreación y distracción  |                       |   |   |    |

### Anexo 03: Validación y confiabilidad del instrumento

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : \_\_\_\_\_

Nombre del Experto: Mg Katherine Balbuena Conde

Autor(es): \_\_\_\_\_

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

| Aspectos a Evaluar | Descripción:  | Evaluación<br>Cumple/ No cumple | Preguntas a corregir |
|--------------------|---|---------------------------------|----------------------|
| 1. Claridad        | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado                 |                                 |                      |
| 2. Objetividad     | Las preguntas están expresadas en aspectos observables                      |                                 |                      |
| 3. Conveniencia    | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado                     |                                 |                      |
| 4. Organización    | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario              |                                 |                      |
| 5. Suficiencia     | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad       |                                 |                      |
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación  |                                 |                      |
| 7. Consistencia    | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado       |                                 |                      |
| 8. Coherencia      | Existe relación entre las preguntas e indicadores                           |                                 |                      |
| 9. Estructura      | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación |                                 |                      |
| 10. Pertinencia    | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación                    |                                 |                      |

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Katherine Balbuena Conde  
 No. DNI: 50314211

  
 Mg Katherine Balbuena Conde  
 CEP 094001 INE 3/2020  
 ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y  
 DESASTRES

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : \_\_\_\_\_

Nombre del Experto: Consuelo Gutierrez Ventura

Autor(es): Maren Bebit Benavides Puma, Jenny Martinez Cuzco

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

| Aspectos a Evaluar | Descripción:  | Evaluación<br>Cumple/ No cumple | Preguntas a corregir |
|--------------------|---|---------------------------------|----------------------|
| 1. Claridad        | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado                 |                                 |                      |
| 2. Objetividad     | Las preguntas están expresadas en aspectos observables                      |                                 |                      |
| 3. Conveniencia    | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado                     |                                 |                      |
| 4. Organización    | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario              |                                 |                      |
| 5. Suficiencia     | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad       |                                 |                      |
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación  |                                 |                      |
| 7. Consistencia    | Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado       |                                 |                      |
| 8. Coherencia      | Existe relación entre las preguntas e indicadores                           |                                 |                      |
| 9. Estructura      | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación |                                 |                      |
| 10. Pertinencia    | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación                    |                                 |                      |

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Consuelo Gutierrez Ventura  
Nombre: Consuelo Gutierrez  
No. DNI: 21427260

Jenny  
Jenny Martinez Cuzco  
COP 10 2008 - 1992 1211

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : \_\_\_\_\_

Nombre del Experto: Meruy Lucy Jacco Chaña

Autor(es): Kucen Bedit Benavides Puma - Jerry Martinez Quispe

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

| Aspectos a Evaluar | Descripción   | Evaluación<br>Cumple/ No cumple | Preguntas a corregir |
|--------------------|---|---------------------------------|----------------------|
| 1. Claridad        | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado                 |                                 |                      |
| 2. Objetividad     | Las preguntas están expresadas en aspectos observables                      |                                 |                      |
| 3. Conveniencia    | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado                     |                                 |                      |
| 4. Organización    | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario              |                                 |                      |
| 5. Suficiencia     | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad       |                                 |                      |
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación  |                                 |                      |
| 7. Consistencia    | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado       |                                 |                      |
| 8. Coherencia      | Existe relación entre las preguntas e indicadores                           |                                 |                      |
| 9. Estructura      | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación |                                 |                      |
| 10. Pertinencia    | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación                    |                                 |                      |

### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Nombre: Meruy Lucy Jacco Chaña  
No. DNE: 21558762

## Anexo 04: Carta de presentación



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

Chincha Alta, 10 de mayo de 2021

**OFICIO N°127-2021-UAI-FCS**

Centro de Salud Clas Río Grande  
Adrián Leyva Martínez  
Río Grande Calle - Ica

MINISTERIO DE SALUD  
U.E. RIO GRANDE  
PROCESO DE CLAS RIO GRANDE  
**MESA DE PARTES**  
Exp. N° \_\_\_\_\_  
Recibido por: \_\_\_\_\_  
Fecha: 07-05-21 Hora: 12:31 P.M.

**PRESENTE. -**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la investigación, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de los estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



**GIORGIO ALEXANDER AGUIJE CÁRDENAS**  
(DECANO)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

---

Av. Abelardo Ruiz Mórúa 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica  
☎ 056 209176  
🌐 [www.autonomadeica.edu.pe](http://www.autonomadeica.edu.pe)



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

## CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

### **Hace Constar:**

Que, BENAVIDES PUMA KAREN BERLIT identificada con DNI: 70881481; MARTINEZ QUISPE JENNY identificada con DNI: 42199402 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN USUARIOS ATENDIDOS EN CLAS RIO GRANDE, PALPA 2021.**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar al interesado en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 10 de mayo de 2021



**GIORGIO ALEXANDER AQUJE CÁRDENAS**  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Av. Abelardo Añazúa 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica  
☎ 056 266176

🌐 [www.autonomaica.edu.pe](http://www.autonomaica.edu.pe)

## Anexo 05: Constancia de aplicación

### CONSTANCIA

EL GERENTE ADRIAN LEIVA MARTINEZ DEL CLAS RIO GRANDE – PALPA

### HACE CONSTAR

Que, KAREN BERLIT BEANVIDES PUMA, JENNY MARTINEZ QUISPE, estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, con sus tesis titulada **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN USUARIOS ATENDIDOS EN CLAS RIO GRANDE, PALPA - 2021** . donde solicito aplicar sus instrumentos de investigación en esta institución.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime conveniente.

Palpa - Rio Grande 02 de Julio 2021



ADRIAN LEIVA MARTINEZ

**Anexo 06: Base de datos**

**VARIABLE X. Nivel de conocimientos sobre Diabetes Mellitus**

| CONOCIMIENTO SOBRE LA EVOLUCIÓN |    |    |    |    |    |    |    | CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| I1                              | I2 | I3 | I4 | I5 | I6 | I7 | I8 | I9                           | I10 | I11 | I12 | I13 | I14 | I15 | I16 | I17 | I18 | I19 | I20 | I21 |
| 0                               | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                            | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   |
| 0                               | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   |
| 0                               | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   |
| 0                               | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0                            | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   |
| 0                               | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0                            | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   |
| 0                               | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1                            | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   |
| 0                               | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1                            | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   |
| 0                               | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0                            | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   |
| 0                               | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1                            | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   |
| 0                               | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1                            | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| 1                               | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1                            | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   |
| 0                               | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1                            | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
| 0                               | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   |
| 0                               | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1                            | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   |
| 0                               | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   |
| 0                               | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   |
| 0                               | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1                            | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   |
| 0                               | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   |
| 0                               | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| 1                               | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0                            | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   |
| 1                               | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1                            | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| 0                               | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1                            | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |

**VARIABLE Y. Actitudes preventivas sobre Diabetes Mellitus tipo 2**

| N° | DIMENSIÓN BIOLÓGICA |    |    |    |    |    |    |    |    |     | DIMENSIÓN PSICOEMOCIONAL |     |     |     |     |     |
|----|---------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|--------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
|    | I1                  | I2 | I3 | I4 | I5 | I6 | I7 | I8 | I9 | I10 | I11                      | I12 | I13 | I14 | I15 | I16 |
| 1  | 2                   | 3  | 3  | 3  | 3  | 2  | 3  | 4  | 4  | 3   | 4                        | 3   | 4   | 3   | 4   | 4   |
| 2  | 4                   | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4   | 3                        | 4   | 3   | 4   | 3   | 4   |
| 3  | 4                   | 4  | 4  | 3  | 3  | 4  | 2  | 2  | 4  | 4   | 4                        | 4   | 4   | 2   | 4   | 2   |
| 4  | 3                   | 4  | 3  | 4  | 2  | 3  | 2  | 3  | 3  | 3   | 3                        | 4   | 2   | 4   | 3   | 4   |
| 5  | 2                   | 1  | 3  | 2  | 2  | 3  | 2  | 2  | 3  | 1   | 2                        | 3   | 4   | 4   | 4   | 4   |
| 6  | 2                   | 1  | 3  | 2  | 2  | 3  | 2  | 3  | 3  | 4   | 1                        | 4   | 2   | 2   | 1   | 1   |
| 7  | 4                   | 4  | 3  | 2  | 2  | 3  | 2  | 2  | 2  | 3   | 3                        | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   |
| 8  | 1                   | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2                        | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   |
| 9  | 2                   | 2  | 2  | 3  | 2  | 2  | 2  | 3  | 3  | 3   | 3                        | 2   | 1   | 3   | 1   | 1   |
| 10 | 1                   | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 2  | 2   | 3                        | 4   | 1   | 3   | 2   | 2   |
| 11 | 3                   | 3  | 3  | 3  | 2  | 2  | 3  | 3  | 3  | 2   | 2                        | 2   | 3   | 4   | 4   | 4   |
| 12 | 4                   | 4  | 3  | 4  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3   | 3                        | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   |
| 13 | 2                   | 2  | 2  | 2  | 3  | 3  | 2  | 2  | 3  | 3   | 2                        | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |
| 14 | 2                   | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 3  | 2   | 3                        | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |
| 15 | 3                   | 2  | 2  | 2  | 3  | 2  | 2  | 2  | 2  | 3   | 2                        | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |
| 16 | 2                   | 2  | 2  | 2  | 3  | 2  | 2  | 3  | 3  | 3   | 2                        | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |
| 17 | 3                   | 3  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 4  | 4   | 4                        | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   |
| 18 | 2                   | 2  | 2  | 3  | 3  | 2  | 2  | 2  | 3  | 3   | 2                        | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |
| 19 | 1                   | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1                        | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   |
| 20 | 3                   | 3  | 2  | 2  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3   | 3                        | 3   | 2   | 2   | 3   | 3   |
| 21 | 3                   | 3  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1   | 1                        | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   |
| 22 | 2                   | 3  | 2  | 3  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 3   | 3                        | 3   | 2   | 1   | 3   | 2   |
| 23 | 4                   | 2  | 2  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 1  | 2   | 2                        | 2   | 1   | 3   | 3   | 2   |
| 24 | 4                   | 4  | 2  | 3  | 3  | 3  | 4  | 4  | 1  | 3   | 4                        | 4   | 2   | 4   | 3   | 3   |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 26 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 27 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 28 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 29 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 |
| 30 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 31 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 |
| 32 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 4 |
| 33 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 2 |
| 34 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 35 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 36 | 4 | 4 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 37 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 4 | 4 |
| 38 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 |
| 39 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 40 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 |
| 41 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |

**Anexo 07: Evidencias fotográficas**





## Anexo 08: Reporte de turnitin

### NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN USUARIOS ATENDIDOS EN CLAS RÍO GRANDE, PALPA - 2021.

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.autonomadeica.edu.pe](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe)

Fuente de Internet

12%

2

[repositorio.uss.edu.pe](http://repositorio.uss.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

3

[dspace.unitru.edu.pe](http://dspace.unitru.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

4

[repositorio.urp.edu.pe](http://repositorio.urp.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

5

[repositorio.ucv.edu.pe](http://repositorio.ucv.edu.pe)

Fuente de Internet

1%