



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

TESIS

**“ESTILOS DE VIDA Y RIESGO DE PADECER DIABETES  
MELLITUS TIPO II EN PACIENTES QUE ACUDEN A UN  
HOSPITAL. ILO-MOQUEGUA 2022”**

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

PRESENTADA POR:

**GABY CHUQUIMAMANI CHUQUIMAMANI**  
CÓDIGO ORCID N° 0000-0001-5080-3600

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:

DR. JOSÉ CARLOS APARCANA HERNÁNDEZ  
CÓDIGO ORCID N° 0000-0001-7398-6817

**CHINCHA, 2023**



## **Dedicatoria**

Este trabajo va dedicado a DIOS  
porque me guía cada día. A mi  
abuelo Saturnino que me mira  
desde el cielo y festeja mis logros. A mis queridos papás Adolfo y Elsa  
que siempre me apoyaron en todo momento, a mis hermanos Ruben,  
Denilson y Mária. A mi pareja Héctor por motivarme cada día a  
continuar  
con este objetivo.

## **Agradecimiento**

En primer lugar, a DIOS por guiarme en mi camino y siempre acompañarme en todo momento. Debo agradecer a todas aquellas personas que, durante mi carrera académica, me han brindado su apoyo incondicional de diversas formas, a mis docentes quienes me ayudaron compartiendo lo mejor de sus conocimientos de los cuales estoy contenta de haber elegido tan linda carrera.

A mis padres, pilares fundamentales en mi desarrollo académico y moral, no solo su ayuda económica es grata sino los valores y las enseñanzas que me inculcaron. A mis hermanos, que día a día me apoyan en mi carrera profesional.

También quiero dedicar algunas palabras a mi Asesor el Dr. José Carlos Aparcana Hernández por haberme guiado durante estos meses con su valioso asesoramiento hasta lograr la culminación de mi presente trabajo de investigación, con mucho respeto y agradecimiento de todo corazón.

## Resumen

Se efectuó la presente investigación el cual tuvo como objetivo general determinar la relación entre estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un hospital, Ilo – Moquegua 2022. La investigación es no experimental de corte transversal, de tipo descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 112 pacientes y la muestra 88 pacientes como técnica se utilizó 2 encuestas. Se aplicaron los cuestionarios para medir los estilos de vida con el Test Fantástico y otro cuestionario para medir los riesgos de padecer diabetes mellitus tipo II con la Escala de Findrisk. Los resultados evidenciaron que; el 10% (9) tienen un estilo de vida peligroso, el 26% (23) su estilo de vida es malo; el 35% (31) presentan un estilo de vida regular; el 22% (19) manifiestan tener un estilo de vida bueno y el 7% (6) señalaron que su estilo de vida es excelente. Asimismo, se demuestra que el 11% (10) tienen riesgo bajo de padecer diabetes mellitus; el 44% (39) presentan un riesgo ligeramente elevado; el 16% (14) evidencia un riesgo moderado; el 21% (19) tiene un riesgo alto de padecer diabetes mellitus y el 8% (7) tienen un riesgo muy alto de tener la enfermedad. Y final ente como conclusión se demuestra que existe relación significativa entre estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022; obteniendo un valor de correlación inversa de  $-0,414$  ( $P$  valor =  $0,000 < 0,05$ ) y como el resultado del  $P$  valor es menor a  $0.05$  lo que indica que existe que existe relación significativa entre ambas variables.

**Palabras claves:** Riesgo de padecer diabetes tipo II, Estilos de vida, Diabetes Mellitus

## Abstract

The general objective of this research was to determine the relationship between lifestyles and the risk of suffering from type II diabetes mellitus in patients who attend a hospital, Ilo - Moquegua 2022. The research is nonexperimental, cross-sectional, descriptive-correlational. The population consisted of 112 patients and the sample was 88 patients, as a technique, 2 surveys were used. Questionnaires were applied to measure lifestyles with the Fantastic Test and another questionnaire to measure the risks of suffering from type II diabetes mellitus with the Findrisk Scale. The results showed that; 10% (9) have a dangerous lifestyle, 26% (23) have a bad lifestyle; 35% (31) have a regular lifestyle; 22% (19) state that they have a good lifestyle and 7% (6) indicated that their lifestyle is excellent. Likewise, it is shown that 11% (10) have a low risk of suffering from diabetes mellitus; 44% (39) present a slightly elevated risk; 16% (14) show a moderate risk; 21% (19) have a high risk of diabetes mellitus and 8% (7) have a very high risk of having the disease. And finally, to conclude, it is shown that there is a significant relationship between lifestyles and the risk of suffering from type II diabetes mellitus in patients who attend a Hospital, Ilo-Moquegua 2022; obtaining an inverse correlation value of  $-0.414$  ( $P$  value =  $0.000 < 0.05$ ) and as the result of the  $P$  value is less than  $0.05$ , which indicates that there is a significant relationship between both variables.

**Keywords:** Risk of type II diabetes, Lifestyles, Diabetes Mellitus

## Índice

Portada

Dedicatoria		i
Agradecimiento		ii
Resumen		iii
Abstract		iv
Índice de tablas y figurasl.	<b>INTRODUCCIÓN</b>	12
		<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>		14
2.1. Descripción del Problema	14	
2.2. Pregunta de Investigación General		16
2.3. Preguntas de Investigación Específicas	16	
2.4. Objetivo general	18	
2.5. Objetivos específicos	18	
2.6. Justificación e importancia	19	
2.7. Alcances y limitaciones	20	
<b>III. MARCO TEÓRICO</b>	22	
3.1. Antecedentes	22	
3.2. Bases teóricas	27	
3.3. Marco conceptual	39	
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	41	
4.1. Tipo y nivel de Investigación	41	
4.2. Diseño de la Investigación	41	
4.3. Hipótesis general y específicas	42	
4.4. Identificación de variables	43	
4.5. Matriz de operacionalización de variables	45	
4.6. Población – Muestra	47	
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	48	
4.8. Técnica de análisis e Interpretación de datos	53	
<b>V. RESULTADOS</b>	55	
5.1. Presentación de resultados- descriptivos		55
<b>VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS</b>	79	
6.1. Análisis inferencial		79
<b>VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	92	

7.1. Comparación de resultados	92
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	99
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	102
<b>ANEXOS</b>	109
Anexo 1: Matriz de consistencia	110
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	114
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	118
Anexo 4: Base de datos	125
Anexo 5: Consentimiento informado	127
Anexo 6: Documentos administrativos	128
Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud	129

## Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1      Sexo de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo- 55 Moquegua 2022	
Tabla 2      Grado de instrucción de los pacientes que acuden a un 56 Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
Tabla 3      Ocupación de los pacientes que acuden a un Hospital, 57 Ilo-Moquegua 2022	
Tabla 4      Estado civil de los pacientes que acuden a un Hospital, 58 Ilo-Moquegua 2022	
Tabla 5      Estilos de vida en los pacientes que acuden a un 59 Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
Tabla 6      Estilos de vida según la dimensión familia y amigos en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	60
Tabla 7      Estilos de vida según la dimensión actividad física en los 61 pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
Tabla 8      Estilos de vida según la dimensión nutrición en los 62 pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
Tabla 9      Estilos de vida según la dimensión consumo de tabaco en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo- Moquegua 2022	63

Tabla 10	Estilos de vida según la dimensión consumo de alcohol en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	64
Tabla 11	Estilos de vida según la dimensión sueño en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	65
Tabla 12	Estilos de vida según la dimensión tipo de personalidad en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	66
Tabla 13	Estilos de vida según la dimensión introspección en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	67
Tabla 14	Estilos de vida según la dimensión control de la salud en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	68
Tabla 15	Estilos de vida según la dimensión otras conductas en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	69
Tabla 16	Riesgo de padecer diabetes mellitus en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	70
Tabla 17	Edad de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	71
Tabla 18	Índice de masa corporal de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	72
Tabla 19	Perímetro abdominal de los pacientes que acuden a un	73

Hospital, Ilo-Moquegua 2022

Tabla 20 Ejercicio físico de los pacientes que acuden a un  
74

Hospital, Ilo-Moquegua 2022

Tabla 21 Consumo de frutas y vegetales en los pacientes que  
75

acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022

Tabla 22 Ingesta de medicamentos antihipertensivos en los  
76

pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022

Tabla 23 Antecedente de hiperglicemia en los pacientes que  
77

acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 202

Tabla 24 Antecedente familiar de diabetes mellitus en los  
78

pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022

Tabla 25 Prueba de normalidad para la variable 1 y sus  
79

dimensiones

Tabla 26 Prueba de normalidad para la variable 2 y sus  
80

dimensiones

Tabla 27 Correlación entre estilos de vida y riesgo de padecer  
81

diabetes mellitus tipo II

Tabla 28 Correlación entre familia y amigos y riesgo de padecer  
82

diabetes mellitus tipo I

Tabla 29 Correlación entre actividad física y riesgo de padecer  
83

diabetes mellitus tipo II

Tabla 30 Correlación entre nutrición y riesgo de padecer diabetes

84

mellitus tipo II

Tabla 31 Correlación entre consumo de tabaco y riesgo de 85

padecer trastornos mellitus tipo II

Tabla 32 Correlación entre consumo de alcohol y riesgo de

padecer trastornos mellitus tipo II 86

Tabla 33 Correlación entre sueño y riesgo de padecer trastornos

mellitus tipo II 87

Tabla 34 Correlación entre tipo de personalidad y riesgo de

padecer trastornos mellitus tipo II 88

Tabla 35 Correlación entre introspección y riesgo de padecer

trastornos mellitus tipo II 89

Tabla 36 Correlación entre control de la salud y riesgo de padecer

trastornos mellitus tipo II 90

Tabla 37 Correlación entre otras conductas y riesgo de padecer

trastornos mellitus tipo II 91

## Índice de figuras

	Pág.
Figura 1      Sexo de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
55	
Figura 2      Grado de instrucción de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
56	
Figura 3      Ocupación de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
57	
Figura 4      Estado civil de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
58	
Figura 5      Estilos de vida en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
59	
Figura 6      Estilos de vida según la dimensión familia y amigos en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	60
Figura 7      Estilos de vida según la dimensión actividad física en	
61	

pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
Figura 8 Estilos de vida según la dimensión nutrición en los	
62	
pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
Figura 9 Estilos de vida según la dimensión consumo de tabaco	
en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-	63
Moquegua 2022	
Figura 10 Estilos de vida según la dimensión consumo de alcohol	
en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-	64
Moquegua 2022	
Figura 11 Estilos de vida según la dimensión sueño en los	
65	
pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
Figura 12 Estilos de vida según la dimensión tipo de personalidad	
en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-	66
Moquegua 2022	
Figura 13 Estilos de vida según la dimensión introspección en	
67	
pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022	
Figura 14 Estilos de vida según la dimensión control de la salud en	
68	
los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua	
2022	
Figura 15 Estilos de vida según la dimensión otras conductas en	
los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua	69
2022	
Figura 16 Riesgo de padecer diabetes mellitus en los pacientes	
70	
que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.	
Figura 17 Edad de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-	

71

Moquegua 2022.

Figura 18 Índice de masa corporal de los pacientes que acuden a

72

un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

Figura 19 Perímetro abdominal de los pacientes que acuden a un

73

Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

Figura 20 Ejercicio físico de los pacientes que acuden a un

74

Hospital, Ilo-Moquegua 2022

Figura 21 Consumo de frutas y vegetales en los pacientes que

75

acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

Figura 22 Ingesta de medicamentos antihipertensivos en los

76

pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

Figura 23 Antecedente de hiperglicemia en los pacientes que

77

acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

Figura 24 Antecedente familiar de diabetes mellitus en los

78

pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

## I. INTRODUCCION

Este estudio explora un tema interesante que abarca gran parte del problema social de salud, la diabetes, que en la actualidad se considera un problema de salud pública. Es una enfermedad no transmisible, ya que ocasiona padecimientos de larga duración y degenerativo con etiología incierta, múltiples factores de riesgo, periodos de latencia largos, curso prolongado, discapacidad o alteración funcional e incurabilidad.

Es por ello, la ejecución del presente estudio de investigación para identificar los riesgos de padecer diabetes tipo II, y en aras de la preservación de la salud y obedeciendo a la política de prevención universal, el desarrollo de este estudio es necesario, para un mayor desarrollo e implementación de estrategias de prevención que permitan inhibir el desarrollo de dicha enfermedad. Existe evidencia de que la mayoría de la diabetes y sus complicaciones podrían ser prevenidos con una dieta saludable, manteniendo un peso saludable esto realizando actividad física regular, otra cosa importante es evitar el tabaco y el alcohol.

Su estructura es de la siguiente manera:

En el primer capítulo corresponde a la introducción, así como también se describe con una breve explicación motivos por los que se realizará el estudio. En el segundo capítulo se plantea el problema, se describe, se realiza las preguntas de investigación, los objetivos, la justificación y la importancia. En el tercer capítulo es referente al marco teórico, en donde se muestra los antecedentes relacionados con las variables de estudio, asimismo las bases teóricas donde se realiza la fundamentación de estudio para acabar este capítulo se realizó el marco conceptual donde se va a encontrar terminología con sus definiciones. En el cuarto capítulo se considera la metodología, en ello mismo se redactó el tipo, nivel y el diseño de investigación, asimismo se realizó la hipótesis, ambas variables con su respectiva operacionalización, también en este capítulo incluye la población de estudio, cantidad de la muestra, técnicas e

instrumentos empleados para la recolección de información, y técnicas de análisis e interpretación de datos.

En el quinto capítulo; tenemos a los resultados donde se muestra tablas y figuras. En el sexto capítulo, se realiza el análisis inferencial de resultados. En el Séptimo capítulo, se plantea la comparación de resultados. Y se culmina con las conclusiones, recomendaciones del presente estudio; finalmente referencias bibliográficas y anexos.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1 Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (2021). Va en aumento la cantidad de personas con el diagnóstico de la diabetes y es de 108 millones en 1980 a 422 millones en 2016. La causa de ceguera, accidente cerebrovascular, infarto de miocardio, insuficiencia renal y amputación de miembros inferiores; está principalmente relacionada diabetes. También hace referencia sobre la tasa de muerte prematura que hubo entre los años 2000 a 2019, indicando que aumentó un 5 %. La prevalencia de la diabetes va en aumento de forma rápida sobre todo en los países de ingresos bajos y medianos. Así mismo informa que la diabetes en el año 2019; fue la causa principal y directa de 1,5 millones de muertes y de 2,2 millones de muertes por hiperglucemia en 2012. (1)

Según la Organización Panamericana de la Salud (2021), en las últimas tres décadas, la prevalencia de la diabetes ha aumentado drásticamente en países de todos los niveles de ingresos. Se estima que 62 millones de personas en las Américas viven con Diabetes Mellitus. El sobrepeso / obesidad y la inactividad física son los principales factores de riesgo de diabetes. Una dieta saludable, realizando actividad física regular, manteniendo un peso corporal normal y evitando el tabaco son formas de prevenir/retrasar el diagnóstico de la diabetes. La diabetes se puede tratar y sus consecuencias se pueden evitar o retrasar con dieta, actividad física, medicación y exámenes y tratamientos regulares para las complicaciones. (2)

De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) al presentar los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES-2020). Durante el año 2020, aquellas personas de 15 años a más en el país, el 39,9% tiene una comorbilidad de padecer la diabetes o factores que afectan directamente a su salud, entre ellos se menciona al sobrepeso, obesidad, hipertensión. (3)

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), dio a conocer mediante un informe que, durante el año 2019, el 37,8% de las personas de 15 años a más, tuvo sobrepeso en todo el país. Resaltando que la prevalencia más alta de sobrepeso se presentó en la población del área urbana (38,9%) y en el grupo de edad de 30 a 39 años de edad (47,4%). A su vez informaron el porcentaje de personas de 15 y más años de edad que fumaron cigarrillos en los últimos doce meses fue de 18,4%. Asimismo, la población que actualmente fuman alcanzó al 10,6% de este grupo poblacional y los que fuman cigarrillos diariamente es 1,6%. (4)

Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (2020), ante la amenaza sanitaria que provocó la pandemia por causa del virus de las COVID-19, la enfermedad crónica de la diabetes se convirtió en una comorbilidad más común entre los fallecidos por COVID-19, al tiempo que advierte que la diabetes es una enfermedad crónica que tiende a ser epidemiológica en todas las regiones, Lima es el país con más casos. (5)

En cuanto al contexto local, en un trabajo de investigación realizado en la provincia de Ilo 2018, encontró que el 86% de la muestra no era saludable. Según las mediciones, el 96% presenta una actividad física no saludable, la medición en recreación es 42% no saludable, la medición de autocuidado es 62% que indica un estilo no saludable, el 72% presenta hábitos de alimentación no saludables, en un 98% no son saludables en cuanto a hábitos nocivos y la medición del sueño 92% es no saludable (6). Esto sugiere que el problema aún existe en el distrito de Ilo, ya que el estilo de vida actual se basa en una mala alimentación, poca actividad física y estrés. Esto esencialmente aumenta la obesidad y el sobrepeso, por lo que, si no lleva un estilo de vida en beneficio para su salud, aumenta el riesgo de padecer diabetes tipo II.

Se puede indicar que los casos de diabetes tipo 2 y sus complicaciones podrían prevenirse realizando principalmente actividad

física regular, con una dieta saludable, manteniendo un peso corporal normal y evitar el tabaco y alcohol.

Entonces el estilo de vida hace referencia a los procesos sociales entre ellos comprenden, las conductas los hábitos, las tradiciones y el comportamiento de los individuos o grupos) y con esto podemos lograr la satisfacción de las necesidades que tiene todo ser humano para lograr el bienestar de nuestra salud. Se llama estilos de vida a las conductas que mantenemos como propias; en nuestro día a día y que estos actúan de manera positiva en nuestro bienestar físico, mental y social.

El riesgo de desarrollar diabetes se desarrolla en mayor medida en la edad adulta y se asocia con el sedentarismo, sobrepeso, obesidad, hipertensión, predisposición genética y el tratamiento está basado en un régimen dietético, actividad física, hipoglucemiantes e insulina.

Por lo anterior, se decidió desarrollar este estudio, motivo por el cual se desarrolla las siguientes interrogantes:

## **2.2 Pregunta de la investigación general**

¿Cuál es la relación entre estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo - Moquegua 2022?

## **2.3 Preguntas de la investigación específicas**

- ¿Cuál es la relación entre la familia y amigos con el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un hospital, IloMoquegua 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la actividad física y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un hospital, IloMoquegua 2022?

- ¿Cuál es la relación entre la nutrición y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un hospital, Ilo-Moquegua 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de tabaco y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un hospital, Ilo-Moquegua 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un hospital, Ilo-Moquegua 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el sueño y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un hospital, Ilo-Moquegua 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el tipo de personalidad y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un hospital, Ilo-Moquegua 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la introspección y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un hospital, Ilo-Moquegua 2022?
- ¿Cuál es la relación entre control de la salud y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un hospital, Ilo-Moquegua 2022?
- ¿Cuál es la relación entre otras conductas y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un hospital, Ilo-Moquegua 2022?

#### **2.4 Objetivo general**

Determinar la relación entre estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

## 2.5 Objetivos específicos

- Describir la relación entre la familia y amigos con el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.
- Determinar la relación entre la actividad física y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.
- Determinar la relación entre la nutrición y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.
- Determinar la relación entre el consumo de tabaco y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.
- Determinar la relación entre el consumo de alcohol y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.
- Determinar la relación entre sueño y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.
- Determinar la relación entre tipo de personalidad y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.
- Determinar la relación entre introspección y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

- Determinar la relación entre el control de la salud y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.
- Determinar la relación entre otras conductas y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

## **2.6 Justificación e importancia**

Para la realización de las siguientes líneas se consideró los siguientes criterios:

### **Justificación teórica:**

Este estudio se justifica teóricamente, ya que se incluirá las perspectivas teóricas de las variables de estudio, a partir de los cuales se abarcará características y definiciones. Ya que se ha revisado bibliografías actualizadas con el propósito de conocer ambas variables de estudio. Además, contribuye al desarrollo de la investigación ya que aportara nuevos conocimientos, para futuros estudios relacionados al tema de estudio, que vaya en dirección a la prevención del ámbito de la salud con respecto al estilo de vida y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en los pacientes que acuden a un hospital.

### **Justificación práctica:**

La investigación se justifica prácticamente, ya que a partir de los resultados de este estudio; aportara nuevos conocimientos al hospital en cuanto al estilo de vida a fin de crear planes de prevención y promoción respecto al estilo de vida y los riesgos que puedan estar presentes. De igual manera tendrá beneficio de los pacientes ya que les aportará conciencia de como preservan su salud y de esta manera lograr y fomentar a reducir los

riesgos, de tal forma que se puedan implementar estrategias que ayuden a reducir el riesgo de diabetes tipo 2.

### **Justificación metodológica:**

La investigación se justifica metodológicamente porque se ha considerado, el uso de instrumentos de medición validado, confiable y adecuados para el análisis de las variables de estudio, los resultados servirán de base para otras investigaciones similares; para los cuales se ha proporcionado información e instrumentos de investigación probadas y confiables. De esta manera comparar resultados y realidades dentro de un hospital.

### **Importancia**

El desarrollo de este estudio es de gran importancia porque va a permitir determinar la relación entre el estilo de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden al Hospital, además de abarca una problemática de salud pública siendo esta que ocupa principales puestos entre ENT.

De igual manera es conveniente estudiar ambas variables para determinar el estilo de vida del paciente e identificar los riesgos de padecer diabetes mellitus tipo II. Se realiza con el fin de establecer medidas de prevención con el fin de disminuir el riesgo de mortalidad y complicaciones; causadas por diabéticos e implementar medidas de control y prevención; ya que al tener pacientes controlados aumentará el número de familias más saludables.

## **2.7 Alcances y limitaciones**

### **Alcances**

**Alcance social:** Pacientes mayores de 25 años que son atendidos en el Hospital Ilo.

**Alcance espacial o geográfica:** El estudio se desarrollará en el Hospital Ilo II-1, ubicado en la zona de la Pampa Inalámbrica del distrito de Ilo, provincia de Ilo - Departamento de Moquegua.

**Alcance temporal:** El trabajo de investigación se realizará con los pacientes atendidos en el año 2022, la recolección de información se realizó entre los meses setiembre y octubre del 2022.

**Alcance metodológico:** El presente estudio se realizó a través de la metodología de tipo básico con un enfoque cuantitativo, de corte transversal, con un nivel correlacional lo cual nos va a permitir la medición mediante la recolección de información para ambas variables. Asimismo, brindara aporte a otras investigaciones similares.

### **Limitaciones**

Una de la principal limitación fue la demora en los permisos correspondientes para la aplicación de ambos instrumentos. Para ello se tuvo que ir al hospital Interdiario a consultar y de esa manera agilizar los trámites de solicitud, hasta lograr la autorización.

En el caso de los antecedentes no se logró encontrar trabajos con la utilización de las mismas dimensiones referente al instrumento de la variable estilos de vida, para ello se tuvo que buscar dimensiones relacionadas a las de este estudio, los cuales se verán reflejadas en la discusión del presente estudio.

Por otro lado, estaba el tiempo ya que tenía que acabar con las encuestas antes de que el medico llame para su atención. Para esta limitación se tuvo que anticipar los horarios de ingreso.

### III. MARCO TEORICO

#### 3.1 Antecedentes

##### Estudios Internacionales

Aburto M, Monsalves L, et al. (2017) En su trabajo realizado en Chile, tuvo el objetivo analizar la relación de los estilos de vida y capacidad aeróbica, es un estudio de diseño descriptivo, de enfoque cuantitativo y de tipo Correlacional, con la participación de 30 estudiantes donde se aplicó el cuestionario fantástico. En los resultados se encontró que el promedio general fue de 88,5 tiene un estilo de vida denominado buen trabajo y un mínimo de 68 equivalente a un estilo de vida algo bajo y un máximo de 104 equivalente a un estilo de vida fantástico. el autor concluyó que la relación entre ambas variables actúa como factor protector de la salud frente a enfermedades crónicas no transmisibles, de tal manera que están asociadas a estilos de vida deficientes adoptados en la época de transición entre la adolescencia y la adultez (7)

Avelino C. (2018) en su estudio realizado en Ecuador persiguió el objetivo de demostrar la prevalencia e incidencia de los diversos factores de riesgos asociados al desarrollo de “diabetes mellitus tipo II” es un trabajo de diseño descriptivo, transversal y retrospectivo a 150 pacientes, entre 35 y 65 años, en cuanto a los resultados se encontró que la edad promedio en la que se presenta la “diabetes mellitus tipo II” es de 60.4, con predominio en mujeres, incremento del riesgo directamente proporcional a la edad. Como conclusión se tiene que los factores de riesgo fueron principalmente la obesidad y tener un estilo de vida sedentario, encontrando un mayor porcentaje en mujeres y la edad corresponde riesgo proporcional de padecerla. (8)

Bravo D., et al (2019) en su trabajo realizado en Ecuador. Cuyo objetivo principal fue determinar factores de riesgos que predisponen a desarrollar esta patología. Estudio de tipo descriptivo de corte transversal,

aplicando los métodos analítico y cuantitativo, las técnicas utilizadas fueron la entrevista, donde hubo como muestra de 58 personas. Concluyendo que en la población de estudio existe un alto riesgo de contraer diabetes, ya que todos presentaron índices de sobrepeso y obesidad que oscilan entre 25.0 a 29.9. Señaló que hay poco estilo de vida saludable en la ciudad, así mismo señaló que la mayoría de los residentes no hacen ejercicio, la dieta no es suficiente calorías y el uso excesivo de alimentos poco saludables. (9).

Martínez. Méndez. Valdez (2019), “Factores de riesgo asociados a diabetes mellitus tipo 2 Policlínico Docente José Jacinto Milanés. Matanzas-Cuba”, cuyo objetivo es caracterizar los factores de riesgo asociados a la diabetes. Estudio descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 50 pacientes en donde se obtuvo los siguientes resultados con referencia a los factores de riesgo el sexo femenino fue el predominante, y el 24 % de los pacientes se encontraban entre 55 y 59 años. En cuanto al estado nutricional, resultó la obesidad el de mayor frecuencia. En el 52 % existían antecedentes familiares de diabetes tipo 2. Llegando a la conclusión que la obesidad, los malos hábitos dietéticos, el sedentarismo y la hipertensión arterial constituyeron los factores de riesgo más frecuentes en estos pacientes (10).

Mendinueta M., et al (2020) en Colombia, llevaron a cabo un trabajo cuyo objetivo fue Determinar los estilos de vida en trabajadores del sector informal. Estudio de corte transversal realizado en 2101 trabajadores entre 18 y 90 años, y utilizaron como instrumento el cuestionario fantástico. Dando como resultados los mismos que muestran que el estilo de vida relacionado con la salud prevalece sobre los malos hábitos, alcanzando un 64,9% en cuanto a la actividad física, el 91,1% manifiesta un estilo de vida poco saludable, el 90,7% refiere comer menos frutas y verduras y el 35%,6% lleva un excelente estilo de vida. Concluyen que los trabajadores informales necesitan ampliar las oportunidades de empleo para mejorar sus

ingresos económicos y a través de ello también mejorar el estilo de vida.  
(11)

Rodríguez J. (2017) es su trabajo “Riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus Tipo 2 mediante el Test de FINDRISK en las personas que acuden a consulta externa en el centro de salud de Cantón Zapotillo- Ecuador”. El cual tuvo como objetivo de determinar el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 mediante el test de Findrisk. Estudio de tipo prospectivo, descriptivo y transversal; con una muestra de 348 personas. Demostrando que el 41,38% del total presentan un riesgo bajo, el 33,62% riesgo muy bajo, el 12,93% riesgo moderado, el 11,20% riesgo alto y el 0,87% riesgo muy alto. El riesgo de afectar en mayor porcentaje fue la baja actividad física diaria (51,43%) y el sobrepeso (41,38%). Concluyendo y, decir que el riesgo de esta enfermedad de padecerla en los siguientes 10 años es bajo, por lo que es importante tener un estilo saludable, porque esta podría ser cambiante. (12)

### **Estudios nacionales**

Calderón M. y Ginez M. (2019) en su estudio realizado en Lima se encamino al objetivo de determinar Estilo de vida y su relación con riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2. De enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo correlacional y de corte transversal. Con una muestra de 249 personas. Los resultados demostraron que el 62,7% de los adultos llevan un estilo de vida poco saludable, así mismo, se observa que el 41% presentan un riesgo ligeramente elevado. Concluyeron que si existe relacion (13).

Segura T. y Linares K. (2020) en su estudio sustento el objetivo de determinar el nivel de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en el adulto según test de Findrisk, donde participaron 80 pacientes. Los resultados informaron que el 22,5 por ciento tenía entre 35 y 44 años; el 45 por ciento de mujeres con circunferencia de cintura calificó en superior a 88 cm, el 33,75 por ciento presenta un índice de masa corporal calificado como obesidad, el 41,25 por

ciento no realiza actividad física. Al mismo tiempo, el 17,5 por ciento de los hombres y el 55 por ciento de las mujeres no comen frutas y verduras todos los días. Quienes concluyeron con un porcentaje del 40% de la muestra presenta un riesgo ligeramente mayor de la enfermedad durante los próximos 10 años. (14)

Avellaneda D. y Hurtado K. (2019) con el objetivo de determinar la relación entre los estilos de vida y conocimientos sobre diabetes mellitus tipo 2. Corresponde a un estudio no experimental, observacional, prospectivo de corte transversal. Con una muestra de 147 usuarios para la recolección de datos utilizó el cuestionario de Domínguez y Flores. Dando como resultados que el 76% tiene un estilo de vida saludable. Concluyendo que el 47% lleva un estilo de vida saludable y su conocimiento sobre diabetes tipo 2 es suficiente, encontrando relación significativa (15)

Corrales L. y Maron G. (2021) en su trabajo realizado en Tacna, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre estilos de vida y riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2, estudio de enfoque cuantitativo de nivel correlacional y de corte transversal. Tuvo una muestra de 254 jóvenes. El resultado muestra que el 81,9% de los encuestados tiene un estilo de vida no saludable, mientras que solo un 18,1 por ciento presentó un estilo de vida saludable; el 57,5 por ciento calificó en el nivel de riesgo de desarrollar DM en los siguientes 10 años, el 33,1 por ciento presentó un riesgo ligeramente elevado, el 8,3 por ciento presentó un riesgo moderado y un 1,2 por ciento presentó un alto riesgo. Llegaron a la conclusión que existe relación significativa entre ambas variables, dicha asociación resultó esta negativa muy baja. (16)

Cancino J. y Salvador K. (2021) el cual tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal, correlacional. Con una muestra de por 25 efectivos del personal de oficial, como resultado obtenido que el 27.3% lleva un estilo de vida poco favorable

asimismo presentan riesgo mayor de padecer diabetes mellitus tipo II. Del mismo modo el 27,3% tiene un estilo de vida favorable y un nivel de riesgo bajo de padecer diabetes mellitus tipo II. Se concluye que existe relación entre ambas variables de estudio y como resultado del Rho de  $-0,624$  con una significancia estadística de  $p \leq 0,05$ . (17)

Meca C. (2021) en su trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar si existe relación entre el estilo de vida y el riesgo de desarrollo de diabetes mellitus, estudio cuantitativo de tipo descriptivo de corte transversal /correlacional. Con una muestra 50 adultos joven. Los resultados demostraron que el 55% mantiene estilo de vida saludable, el 34% se situó en un nivel de riesgo bajo y el 8% describió como riesgo muy alto. Concluyeron que existe relación inversa entre las variables estilo de vida y de riesgo de padecer diabetes tipo 2. (18)

### **Estudios locales**

Rosado A. (2017) en su trabajo Estilos de vida asociados a la Diabetes Mellitus Tipo II en pacientes adultos del Centro de Salud Pampa Inalámbrica, Ilo. 2017. El cual tuvo como objetivo determinar los estilos de vida y su relación a la diabetes mellitus tipo II. Es un estudio descriptivo, prospectivo de corte transversal. Con una muestra de 100 pacientes. Como conclusión el 86% de los pacientes tenían un estilo de vida poco saludable. Sobre la actividad física resultó no saludable con un 96%, el 62 por ciento presentó un estilo no saludable en cuanto al autocuidado, el 42% sobre la dimensión de recreación fue no saludable, el 72% presentan un estilo de vida no saludables sobre hábitos alimenticios, los hábitos nocivos 98% fue no saludable y la dimensión sueño 92% no saludable. Se concluye que hay asociación significativa entre los estilos de vida poco saludables y la presencia de diabetes tipo II. (6)

## **3.2 Bases Teóricas**

### **3.2.1 Estilos de vida**

Según la Organización Mundial de la Salud (2018) define estilo de vida de una persona por sus reacciones habituales y por las pautas de conducta que ha desarrollado durante sus procesos de socialización. Estas pautas se aprenden en la relación con los padres, compañeros, amigos y hermanos, o por la influencia de los medios de comunicación, etc. Dichas pautas de comportamiento son interpretadas y puestas a prueba continuamente en las diversas situaciones sociales y, por tanto, no son fijas, sino que están sujetas a modificaciones. (19)

Wong (2014) define como procesos sociales los cuales se incluye a: las tradiciones, las conductas, costumbres y actitudes de las personas y poblaciones los cuales nos van a llevar a satisfacer de las necesidades humanas con el fin de alcanzar el bienestar y la vida. (20)

El doctor Morales Calatayud, entiende por estilos de vida al conjunto de actitudes que una persona practica y lo mantiene de manera constante en su vida diaria, y estas actitudes resultan importantes para mantener la salud o ponerla en riesgo de enfermedad. (21)

### **Dimensiones de los estilos de vida**

- **Familia y amigos.** Para Muñoz (2017). Este es vínculo más importante que una persona puede tener; tratándose de un conjunto de vínculos o relaciones interpersonales o relaciones que incluyen a la familia y las amistades, mismos que van a brindar apoyo emocional y afectivo. La familia conforma un grupo de de personas que comparten en común un proyecto de vida, los siguientes valores se considera como pilares para un buen funcionamiento de la familia (respeto, amor, la confianza mutua, bondad, la comunicación eficaz, compromiso y responsabilidad) (22). Es importante resaltar que los beneficios de compartir en familia o amigos y salir y salir de los cotidiano, se puede lograr tener una salud física excelente

si tienes con quienes compartir tu vida de esta manera poder sentirnos más cómodos y bien contigo mismo (23).

- **Actividad física.** Según Loayza y Muñoz (2017) lo define como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que dan como resultado el gasto de energía por ejemplo (caminar, correr, nadar, etc. ) (24). Y según Veliz (2017) La persona debe realizar ejercicios en donde haga trabajar a su organismo con el objetivo de disfrutar de una vida más saludable y combatir problemas de salud, (25). Cabe recalcar que realizando una actividad física regular garantiza un estilo saludable de vida.

- **Nutrición.** Una nutrición correcta se hace imprescindible para lograr un estado saludable. Según la Organización mundial de la salud (2019) indica que la mayor parte de las enfermedades no transmisibles guardan relación con la dieta alimenticia, resalta que una dieta malsana, en combinación con la falta de actividad física, es uno de los principales riesgos para la salud a nivel mundial (26).

Para gozar de una buena salud, se recomienda consumir alimentos naturales y, sobre todo una cantidad suficiente de alimentos bajos en calorías, ya que esto puede afectar el control del peso.

- **Consumo de tabaco.** Según la OMS, indica que el consumo nocivo del tabaco son los principales riesgos de distintas patologías crónicas como el cáncer, las enfermedades pulmonares y cardiovasculares. Se considera como un riesgo potencial ya que se traduce en complicaciones de salud y muerte (27).

- **Consumo del alcohol.** Según Vásquez, Calderón, et al (2019) incrementa la estimulación a la secreción de insulina, de esta manera se reduce la gluconeogénesis en el hígado y causa resistencia periférica a la insulina, produciendo oxidación de la glucosa y su almacenamiento. Si existe el deterioro en el sistema pancreático se produce hiperglicemia y el hígado genera resistencia a la insulina (28).

Cabe resaltar que su consumo es un serio riesgo para la salud que a menudo conduce a la muerte esto como consecuencia de afecciones de tipo hepático como la Cirrosis hepática, hemorragias internas, intoxicación alcohólica, accidentes, entre otros (13)

- **Sueño y estrés.** Según Quintero (2020) Es un proceso fisiológico, activo y rítmico que se describe como un estado inconsciente del cual se pueden despertar a través de la estimulación de los sentidos (29). Según Medina, Feria, et al (2009) dormir es una necesidad básica del organismo y su satisfacción nos permite la supervivencia, el cual comienza por la noche en el momento que la glándula pineal libera melatonina en el cerebro, hormona que actúa como marcador del tiempo para dormir". Para Ayte (2018). menciona que el estrés, la depresión, la fatiga mental y otras afecciones psicológicas podrían provocar enfermedades y pérdida de interés de cumplir del buen estilo de vida, por lo tanto, los pacientes deben hacer ajustes en el estilo de vida en el lugar de trabajo y familia (30).

- **Tipo de personalidad.** Según (Hans J. Eysenck.2015) La personalidad es un conjunto de características (físicas, genéticas y sociales), que reúne un individuo, y estos lo hacen diferente y único respecto del resto (29).

- **Introspección.** DRAE, 2004. Introspección es la mirada que la misma persona se realiza a si mismo sobre su propio mundo interior es decir su imagen interior sobre, sus cogniciones, emociones, motivaciones y conductas.

- **Control de la Salud.** Albino y Potenciano (2021). Lo define como un conjunto de medidas, acciones, operaciones continuas/periódicas organizadas que están dirigidas a reducir la incidencia y por ende la prevalencia de padecer enfermedades para que ya no se considere un problema de salud pública llegando a niveles suficientemente bajos. Todas las acciones realizadas nos van a permitir llevar una vida con un bienestar

físico como mental. Mantener un mayor control sobre la salud, que nos van a llevar a un beneficio de la salud propia. (23)

- **Otras conductas.** Son limitaciones como la adopción de comportamiento y/o conductas al estilo de vida de la persona. Es importante señalar que el cuidado constante de sí mismo y el cuidado de los que nos rodean, sobre la educación vial para perfeccionar habilidades ya sea como peatón o conductor para comportarse en la vía pública. Dentro de ello tenemos la prudencia al manejar, respetar señales de tránsito, y el uso constante del cinturón de seguridad. Muñoz (2017) (22)

Según Castillo (2018) Con el pasar de los días se refuerza y se consolida la idea de lograr un estilo de vida adecuado para la salud. No solo se requiere de un sistema que combata enfermedades, sino que urge un continuo y sistemático programa de prevención, para ello es necesario fomentar hábitos de vida saludables desde edades tempranas (31). De esta manera se pueda lograr tener una calidad de vida y ver desde la perspectiva de vivir bien y más años.

Estas dimensiones dan a conocer que la prioridad de llevar un estilo de vida adecuado es importante en todos los aspectos que va a permitir estar físicamente y mentalmente saludables, en tal sentido si se evita el sedentarismo y los pensamientos negativos que solo aumentan el riesgo de padecer patologías crónicas.

### **Teoría de los estilos de vida**

El modelo llamado ‘Promoción de salud’ busca factores cognitivos/perceptuales que son conductas que favorecen a la salud.

Nola Pender, estuvo interesada en crear uno de los modelos más importantes para capacitar a las personas para que una persona tome buenas decisiones sobre su atención médica.

Este modelo se basa en la capacidad de enseñanza de cómo cuidar su propia salud con el fin de promover una vida saludable. Pender propone

con su modelo “promoción de la salud” que es primordial promover la vida saludable antes que los cuidados de enfermedad. Porque de esta manera hay menos personas con enfermedades prevenibles por ende hay menos gasto en recursos farmacológicos, asimismo se motiva a la independencia a la gente hacia un futuro saludable.

En conclusión, Pender indica que es necesario identificar y evaluar al paciente de manera individual para conocer los factores que de alguna manera afectan su estilo de vida poco favorable de los pacientes y así plantear estrategias que ayuden a mejorar su estilo de vida, según Nola pender es de vital importancia realizar un plan diferenciado para cada persona ya que es distinto en conducta, hábito y costumbre. Las personas solos no asumen la motivación para el cambio y ahí entra el rol de la enfermera que es promover la promoción de la salud.

### **3.2.2 Riesgo de padecer Diabetes Mellitus Tipo II**

Goran (2022). El término riesgo se refiere a una serie de circunstancias propias de la persona o de su ambiente, que van a aumentar la probabilidad de padecer alguna enfermedad y se hallan íntimamente relacionados con el desarrollo de la misma. (32)

Kong (2019). Factor de riesgo constituye cualquier característica que aumente las probabilidades de una persona de desarrollar una enfermedad. Aun cuando estos factores puedan aumentar los riesgos, estos no necesariamente causan la enfermedad. (33)

Sarue (1996). Riesgo es una característica o atributo cuya presencia en el individuo se asocia a un aumento de la probabilidad de padecer daño. (34)

Baquerizo (2018). Algunas personas con uno o más factores de riesgo nunca contraen la enfermedad, mientras que otras la desarrollan sin tenerlos. Conocer los estilos de vida es de vital importancia ya que se promueve la prevención de cualquier enfermedad, ya que se puede ayudar

a realizar acciones apropiadas para mejorar el estilo de vida y, además se podría realizar monitoreo clínico (35)

Entonces se puede decir que, es aquella probabilidad de que sucede algún daño, esto va a depender de una combinación de distintos factores, entre ellos podemos encontrar, el estilo de vida, los genes, entre otros.

### **Dimensiones de los riesgos de padecer diabetes mellitus tipo II**

**Edad:** Alegria, Maquique, et al (2014). Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento hasta el momento actual, contando en días, meses o años, la edad se categoriza por diferentes etapas. (36)

**Índice de masa corporal (IMC).** MINSA (2012) Es la condición física que presenta una persona, tiene bastante relación con el régimen alimentario y su estilo de vida. Estas medidas, llamadas antropométricas, son útiles y prácticas, y al compararlas con un patrón de referencia, permiten evaluar si la persona tiene un estado nutricional normal (peso de acuerdo a la edad o a la estatura), o tiene un déficit, sobrepeso u obesidad.

Para medir el estado nutricional se tiene que tener en cuenta el peso, la talla elevada al cuadrado. Con esto se puede evaluar la cantidad de grasa que posee el cuerpo de una persona de acuerdo a su edad y sexo (37).

**Perímetro abdominal.** Minsa (2012). La determinación del perímetro abdominal (PAB) se utiliza para identificar el riesgo de enfermar, por ejemplo, de diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, entre otras. Los valores obtenidos de la medición del perímetro abdominal permiten clasificar el riesgo de enfermar de la persona adulta según el siguiente cuadro. (37) Clasificación según el MINSA:

SEXO	RIESGO		
	BAJO	ALTO	MUY ALTO
Hombre	<94 cm	> o igual 94 cm	> o igual 102 cm
Mujer	< 80 cm	> o igual 80 cm	> o igual 88 cm

**Ejercicio físico.** Cualquier movimiento voluntario realizado por los músculos gasta energía adicional, además de la energía que nuestro cuerpo consume y necesaria para mantener la vida o actividad basal. Sin embargo, el sedentarismo es un factor de riesgo para el desarrollo de esta patología, mientras se realice actividad física y deporte de forma regular son un factor preventivo ante distintas enfermedades no transmisibles.

**Consumo de frutas.** En su forma variada, garantiza un consumo suficiente de la mayoría de micronutrientes, fibra dietética. El consumo diario de fruta y verduras, reduce el riesgo de DM2.

Según Gamboa (2004) El consumo de alimentos vegetales desempeña un papel fundamental en la prevención de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) por su efecto protector contra algunos tipos de cáncer, enfermedades cardiovasculares y diabetes (38)

**Ingesta de medicamentos antihipertensivos.** Según el MINSA (2016) tener los valores de la presión arterial mayor o igual a 140/90 mmHg o estar en terapia para hipertensión se considera un riesgo asociado a DM-2 (39).

**Antecedente de hiperglicemia.** Al tener los valores elevados en ayunas <99 mg/dl son normales y entre 100 mg/dl a 125 mg/dl es prediabetes, y si en dos pruebas diferentes los valores aumentan se considera diabetes. Esto significa que el páncreas ha tenido un desempeño deficiente durante un tiempo y la reserva de insulina se ha visto comprometida, por lo que se dispone de una menor 14 cantidad para el futuro

**Antecedente de DM2 en un familiar.** Martínez (2015) Esta enfermedad tiene un gran componente genético-familiar. Las personas con padre o madre con esta enfermedad tienen un riesgo mayor para presentarla y aumenta cuando ambos padres presentan la enfermedad, existe mayor riesgo de desarrollar la enfermedad. (40)

### 3.2.3 Diabetes Mellitus

Según la O.M.S. define a la diabetes como una enfermedad crónica que inicia cuando el páncreas no produce suficiente insulina o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce. El efecto de la diabetes no controlada es la hiperglucemia lo que significa aumento del azúcar en la sangre, que con el tiempo daña gravemente muchos órganos y sistemas, especialmente los nervios y los vasos sanguíneos. La insulina es una hormona que regula el azúcar en la sangre. (41).

Según el MINSA (2015) define a la diabetes como un trastorno metabólico que tiene causas diversas; se caracteriza por hiperglucemia crónica y trastornos del metabolismo de los carbohidratos, las grasas y las proteínas como consecuencia de anomalías de la secreción o del efecto de la insulina (42).

Según Lindström J, Tuomilehto J. (2018). Es una patología metabólica crónica no transmisible, su característica mayor corresponde a la hiperglicemia y la alteración en el metabolismo de los carbohidratos, lípidos y proteínas; Esto provoca deficiencias en muchos órganos. Esta enfermedad puede no tener síntomas, también llega a un punto en el que el organismo no llega a cumplir la función de asimilar adecuadamente la glucosa, por tanto, no es utilizada por las células y tejidos, llevando a la acumulación en la sangre, algunas de las causas son predisposición genética, la edad, sedentarismo, colesterol elevado, debido al incremento del mismo en la sangre e hipertensión arterial (43).

La causa de la DM es multifactorial y su origen puede variar según el tipo de diabetes:

#### **Clasificación:**

- **Diabetes mellitus tipo 1:** Ocurre cuando el sistema inmunitario, que combate las infecciones ataca ocasionando la destrucción de las células

beta ( $\beta$ ) del páncreas que son las que producen insulina, lo que conduce a la deficiencia absoluta de insulina.

- **Diabetes mellitus tipo 2:** Caracterizado por un defecto relativo de la insulina o aumento de la resistencia de su acción es decir no usa la insulina adecuadamente. Suele aparecer de forma solapada e insidiosa. -

**Diabetes mellitus gestacional:** Padecimiento durante el embarazo que se caracteriza por la intolerancia a los carbohidratos, que da como resultado la hiperglucemia de severidad variable, que se inicia y reconoce durante el embarazo.

- **Otros tipos de diabetes:** Corresponde a un conjunto de causas específicas de diabetes y en el se incluyen defectos genéticos de la función de las células  $\beta$  o de la acción de la insulina, enfermedades del páncreas exocrino, endocrinopatías, diabetes inducida por fármacos o drogas, infecciones, formas infrecuentes de diabetes mediada por mecanismos inmunes, y síndromes genéticos que en ocasiones se asocian a diabetes como el de Down, Klinefelter o Turner.

## Cuadro Clínico

**Signos y síntomas:** Mucho depende del estadio de la enfermedad en el momento del diagnóstico:

- **Asintomáticos:** Sus complicaciones varían de acuerdo a sus síntomas típicos, condición clínica común que puede durar de 4 y 13 años.
- **Sintomáticos:** Los síntomas principales son poliuria, polidipsia, polifagia, además de que el paciente tiene pérdida de peso; a lo más

extremo de la enfermedad que va desde pérdida de peso; hasta visión borrosa, debilidad y prurito.

Comorbilidades que se asocian: Neuropatía (pie diabético), Infecciones del tracto urinario (ITU) consecutivas, neuropatías, enfermedad cardiovascular, alteraciones gastrointestinales, insuficiencia arterial periférica, ceguera, insuficiencia renal crónica hasta a la amputación (42).

### **Diagnóstico**

- Glucemia en ayunas en plasma venoso igual o mayor a 130 mg/dl, en dos oportunidades. No debe pasar más de 72 horas entre una y otra medición.

### **La diabetes puede ocasionar severos daños en el corazón**

- **Problemas visuales.** Como glaucoma en la vista (lesión del nervio óptico debido al aumento de la tensión ocular). Si la enfermedad esta avanzada, la persona corre el riesgo de perder la visión, sin probabilidad de revertir el daño. Otro daño a mencionar es la retinopatía diabética, la cual provoca derrames que, si no se tratan a tiempo, puede llegar a ocasionar hemorragias y otros problemas como el desprendimiento de la retina. Son muy comunes las cataratas en personas de la tercera edad.

- **Pie diabético.** Es una infección, ulceración o destrucción de los tejidos profundos relacionados con alteraciones neurológicas y distintos grados de enfermedad vascular periférica en las extremidades inferiores que generalmente afectan a los diabéticos. Para determinar si un paciente tiene pie diabético debe presentar los siguientes síntomas en las extremidades inferiores: alteraciones de los reflejos, dolor y reducción de la temperatura, heridas que no cicatrizan, sensación de hormigueo y sequedad de la piel. (44)

- **Enfermedad renal.** El exceso de glucosa en sangre ocasiona toxicidad, problemas inflamatorios y degenerativos en los riñones. Los desechos que no se eliminan de manera adecuada, provoca una infección renal, conocido por nefropatía diabética. Cuando se presenta esta

enfermedad renal el paciente requerirá de diálisis y en casos extremos requerirá trasplante de riñones.

- **Neuropatía o trastorno neuropático.** Esta patología que es el resultado de una lesión microvascular diabética se relaciona con los vasos sanguíneos menores que irrigan los nervios, por lo que provoca serios daños en ellos. La persona con diabetes debe tomar precauciones con tal de no sufrir problemas en el sistema circulatorio y nervioso. Los nervios de las piernas son los primeros en padecer los daños y pasado un tiempo los de los brazos y manos. El dolor y el adormecimiento son los síntomas más comunes de esta neuropatía periférica (44).

### **Medidas generales y preventivas**

Llevar una dieta adecuada es uno de los elementos básicos del tratamiento de la diabetes. Esta debe ser individualizado quiere decir que cada paciente debe recibir una dieta teniendo en cuenta la edad, el sexo, el estado metabólico, la actividad física, la situación biológica, la situación económica, los hábitos socioculturales, la y la disponibilidad de los alimentos de acuerdo a su lugar de origen.

La actividad física ha demostrado ser beneficio de prevenir y tratar la diabetes mellitus. Por ello debe ser progresiva, supervisada y de manera individual, previa evaluación por personal médico especialista. Se recomienda evitar el hábito de fumar porque incrementa el riesgo de enfermedad cardiovascular (6).

### **Tratamiento**

Según el MINSA. Todo paciente iniciará medicamentos orales considerados por el PNUME como primera línea a la: metformina o glibenclamida. En caso no haya alguna contraindicación, se debe empezar con la metformina.

Es posible que se requiera tratamiento con insulina en la diabetes si la dieta, el ejercicio y los medicamentos orales no son suficientes para

conseguir un buen control de los niveles de glucosa en sangre. El uso de insulina requiere un control más cuidadoso de los niveles de glucosa en sangre, por lo que se requiere entrenar al paciente para realizarse autocontroles de glucosa en sangre utilizando tiras reactivas y reconocer los síntomas de hipoglucemia (niveles extremadamente bajos de glucosa en sangre). (45)

Durante el inicio de tratamiento, el médico deberá educar a la persona sobre el tema de reconocer los signos de alarma y reacciones adversas, y en caso que suceda, deberá acudir a una consulta de manera inmediata para su control y se deberá realizar una valoración para un cambio de esquema de tratamiento.

El grado de control cardio-metabólico como (Glucemia en ayunas, Hemoglobina glucosilada, Colesterol total y HDL-LDL, Triglicéridos, Presión arterial) el estado clínico y el índice de masa corporal (IMC), estos son los dos principales eventos clínicos que se tiene muy en cuenta para el tratamiento del paciente con Diabetes Mellitus.

### **3.3. Marco conceptual**

- **Riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II:** Patrón de comportamiento el cual va a crear una probabilidad de padecer dicha patología por medio de factores modificables como por ejemplo algunos de ellos son: nutrición, perímetro abdominal, obesidad, sobrepeso, y factores no modificables como el género, edad y la genética.
- **Factor de riesgo.** Los factores de riesgo implican determinadas conductas de riesgo, las cuales son acciones activas o pasivas que involucran peligro para el bienestar y, que conllevan directamente a consecuencias negativas para la salud. (46)
- **Hábito.** Son cualquier comportamiento repetido regularmente, en otras palabras, es cuando una persona hace algo de la misma

manera, una y otra vez hasta que lo realiza automáticamente sin esfuerzo o planeación (47)

- **Índice de Masa Corporal (IMC).** Indicador de medida confiable que se calcula dividiendo el peso en kilos por el cuadrado de la altura en metros. Medida que se utiliza a menudo para evaluar el estado nutricional de una persona que va a permitir valorar el sobrepeso y la obesidad. (48). - **Enfermedad Crónica.** Enfermedad o afección que por lo general dura 3 meses o más, y es posible que empeore con el tiempo. A menudo se presentan en adultos mayores estas se controlan, pero no se curan. (49)
- **Paciente.** Persona que adolece física y corporalmente, especialmente quien se halla bajo atención médica (50)
- **Glucemia.** Es la denominación que recibe la glucosa que circula por la sangre. (51)
- **Glucosa.** Es un azúcar de composición simple. Los alimentos compuestos de Hidratos de Carbono, con la digestión se transforman en elementos más simples, es decir, en glucosa. La glucosa es la principal fuente de energía del organismo (51)
- **Páncreas.** Glándula de gran tamaño y forma alargada, situada detrás de la parte inferior del estómago, que segrega a la sangre las hormonas insulina y glucagón. Estas hormonas son esenciales para regular los niveles de azúcar en el torrente sanguíneo. (52)
- **Insulina.** Es una hormona del aparato digestivo que tiene la misión de facilitar que la glucosa que circula por la sangre penetre en las células y sea aprovechada como energía (51).
- **Hiperglucemia.** Es el nivel elevado de azúcar en sangre, esto debido a que el organismo no cuenta con suficiente cantidad de insulina o esta es muy escasa (53).

## **IV. METODOLOGIA**

### **4.1 Tipo y nivel de investigación**

#### **Tipo**

El trabajo de investigación es tipo básico, con un enfoque cuantitativo en este caso de acuerdo con Landeau (2007), este tipo de investigación está orientada a conocer y buscar la resolución de problemas de manera práctica.

Asimismo, fue de corte transversal; según Cabezas, Andrade y Torres (2018), aluden que, a través de la recolección de datos en un momento específico, se pueda describir la relación entre ambas variables, analizando acontecimientos en un momento determinado y por única vez.

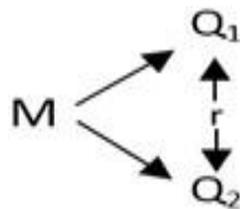
## Nivel

El estudio corresponde nivel correlacional; hace referencia a revelar, por consiguiente, valorar u analizar la relación que suscita entre dos o más variables de un estudio (Rodríguez, 2011).

### 4.2 Diseño de la Investigación

El diseño utilizado en el presente estudio, es no experimental; según Hernández, Fernández y Baptista, (2010) consiste en estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos.

Con corte transversal; según Hernández y Col (2010), son aquellos en donde se recolectan todos los datos en un exclusivo momento, se recurre a un corte o medición en una sola oportunidad, de tipo descriptivo correlacional; según Hernández et al (2003) plantean que “tienen como propósito evaluar la relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables (en un contexto en particular)”.



#### Dónde:

M= Muestra del estudio: Pacientes

Q<sub>1</sub>= Variable: Estilos de vida

Q<sub>2</sub>= Variable : Riesgo de padecer diabetes mellitus Tipo II

R= Correlación entre las variables

### 4.3 Hipótesis General y específicos

## **Hipótesis general**

H0: No existe relación entre estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022

H1: Existe relación entre estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022

## **Hipótesis Específicos**

- Existe relación entre familia y amigos con el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.
- Existe relación entre actividad física y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.
- Existe relación entre nutrición y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.
- Existe relación entre consumo de tabaco y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.
- Existe relación entre consumo de alcohol y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.
- Existe relación entre sueño y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.
- Existe relación entre tipo de personalidad y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.
- Existe relación entre introspección y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

- Existe relación entre el control de la salud y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.
- Existe relación entre otras conductas y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

#### **4.4 Identificación de variables**

##### **Variable 1: Estilos de vida**

###### Dimensiones

- D1. Familia y amigos
- D2. Actividad física
- D3. Nutrición
- D4. Consumo de tabaco
- D5. Consumo de alcohol
- D6. Sueño
- D7. Tipo de personalidad
- D8. Introspección
- D9. Control de la salud
- D10. Otras conductas

##### **Variable 2: Riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II**

###### Dimensiones

- D1. Edad
- D2. Perímetro abdominal
- D3. Índice de masa corporal
- D4. Ejercicio físico
- D5. Consumo de frutas y vegetales
- D6. Ingesta de medicamentos antihipertensivos
- D7. Antecedente de Hiperglicemia

- D8. Antecedente familiar de Diabetes Mellitus

#### 4.5 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA VALORATIVA	ESCALA DE MEDICION
<b>ESTILOS DE VIDA</b>	Son procesos sociales los cuales se incluye a: las tradiciones, las conductas, costumbres y actitudes de las personas y poblaciones los cuales nos van a llevar a satisfacer de las necesidades humanas con el fin de alcanzar el bienestar y la vida. (20)	La variable estilos de vida será evaluada a través de un test de medición, un instrumento que cuenta con diez dimensiones y treinta preguntas para medir los estilos de vida.	Familia y amigos	Ítems 1,2,3	Contiene tres alternativas de respuesta con un valor de 0 hasta 2 puntos cada ítem. La puntuación final se le debe multiplicar por dos, obteniéndose un rango final de puntajes de cero a 120 puntos	Ordinal
			Actividad física	4,5,6		
			Nutrición	7,8,9		
			Consumo de tabaco	10,11,12		
			Consumo de alcohol	13,14,15		
			Sueño	16,17,18		
			Tipo de personalidad	19,20,21		
			Introspección	22,23,24		
			Control de la salud	25,26,27		
Otras conductas	28,29,30	0-46: estilo de vida en peligro 47-72: estilo de vida malo 73-84: estilo de vida regular 85-102: estilo de vida bueno 103-120: estilo de vida excelente				

<b>RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS TIPO II</b>	Los riesgos son las condiciones, conductas, estilos de vida o situaciones que nos exponen a mayor riesgo de presentar una enfermedad. (54)	La variable riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, se concibe como aquellas situaciones en las que las personas se exponen a situaciones adversas. La variable será medida a través de una encuesta que mide 8 dimensiones y considera 8 ítems.	Edad	Edad actual	<b>Categorías de riesgo según puntaje:</b>  Riesgo Bajo: < 7 puntos  Riesgo ligeramente elevado: 7 a 11 puntos. Riesgo Moderado: 12 a 14 puntos.  Riesgo Alto: 15 a 20 puntos  Riesgo muy Alto: > 20 puntos.	Ordinal
			Perímetro abdominal	Medida en cm <sup>2</sup>		
			Índice de masa corporal	Mediante la fórmula Peso/Talla <sup>2</sup>		
			Actividad física de ejercicios	Tipo de ejercicios		
			Consumo de frutas y vegetales	Frecuencia de consumo		
			Ingesta de medicamentos antihipertensivos	Consumo de antihipertensivos		
			Antecedente de Hiperglicemia	Glucosa en sangre elevada por encima de lo normal		
			Antecedente familiar de Diabetes Mellitus	Familiares con diabetes mellitus		

## 4.6 Población - Muestra

### **Población:**

La población según Bernal (2010), establece que la población es el total de elementos o personas que reúnen características similares, a las cuales se les desea hacer una inferencia.

Este estudio estuvo constituido por 112 pacientes mayores de 25 años de ambos sexos. Asimismo, los instrumentos fueron aplicados entre las fechas del 20 de septiembre hasta el 6 de octubre. Descartando los días sábados y domingos ya que no hay atención para consultas externas.

### **Muestra:**

Según López (2004) define a la muestra como un subconjunto de la población en donde se llevará a cabo la investigación.

La muestra del presente estudio está constituida por pacientes seleccionados por medio del muestreo aleatorio simple.

Para la obtención de la muestra a realizar el trabajo de investigación se utilizó la fórmula correspondiente de población finita:

$$n = \frac{NZ^2 P \cdot Q}{E^2 (N - 1) + Z^2 P Q}$$
$$= 88$$

### **Donde:**

N = Tamaño de la población = 112

Z = Nivel de confianza al (1-5) = 1.96

P = Posibilidad de éxito = 50%

Q = Posibilidad de error = 50%

E = Error muestral (1-10) = 0.05

La muestra quedó constituida por 88 pacientes que acuden a un hospital

### **Muestreo**

La presente investigación empleó el muestreo probabilístico el cual corresponde aleatorio simple, de tal manera que cada unidad de la población tiene la misma probabilidad de ser elegida (Cuesta, 2009).

## **4.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnica**

Para las variables de estudio se aplicó la técnica de encuesta ya que permite obtener datos precisos en un corto período de tiempo debido al tipo de preguntas en este caso cortas, precisas y concretas para así obtener respuestas relevantes a preguntas cerradas.

### **Ficha técnica del instrumento:**

**Nombre** : Test fantástico para medir los estilos de vida

**Autor** : Douglas W, Nielsen E, et al (55)

**Procedencia** : Canadá

**Adaptado por** : Betancurth D, et al (56)

**Objetivo** : Validación de contenido y adaptación del cuestionario Fantástico por técnica Delphi

**Tiempo de aplicación:** 15 minutos

## **Datos psicométricos de estudios adaptados**

**Validez:** El instrumento fue validado por 12 expertos seleccionados, venían de países como Colombia, Chile, España y Cuba y procedían de 8 instituciones académicas diferentes de alto nivel y prestigio relacionadas con la temática de investigación, los cuales dieron niveles óptimos de validez de contenido y fiabilidad para medir el estilo de vida.

**Confiabilidad:** A partir de la calificación de los expertos, como resultado se obtuvo un Alpha de Cronbach  $>0.80$ . Tal como se observa, el valor obtenido se ubica en un nivel óptimo de confiabilidad en cuanto a la pertinencia, relevancia, utilidad, redacción y claridad, que debe estar por encima de 0.80, con lo cual se evidencia que los ítems propuestos en el instrumento miden lo que pretenden medir. **Datos psicométricos en el Perú**

**Autor:** Villar M. et al (2016) en Lima-Perú (57)

**Validez:** El instrumento fue validado por 4 jueces quienes calificaron con un 88% de puntaje, el cual obtuvieron una calificación de validez buena del cuestionario fantástico.

**Confiabilidad:** Con respecto al análisis de confiabilidad, se determinó mediante del Alfa de Cronbach, dando como valor 0,778 el cual se interpreta interpreta como fiable.

## **Datos psicométricos de este estudio**

**Validez:** Para su validez este instrumento fue validado por dos expertos del área de la salud teniendo el grado de Magister, profesionales que evaluaron y determinaron que cumple con las condiciones para su aplicación.

**Confiabilidad:** Se valoró a través del alfa de Cronbach donde refiere un valor de 0,945. Como es mayor a 0.8 el cual indica o se interpreta que el instrumento tiene un alto grado de confiabilidad y sus mediciones son estables.

## Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach N de elementos

,945

30

---

### Descripción del instrumento estilos de vida

El cuestionario fantástico recoge información para evaluar del estilo de vida y está compuesto por 10 ítems o dimensiones, sobre los cuales cuenta con 30 ítems. Las alternativas de cada ítem se expresan en escala tipo Likert además contiene tres alternativas de respuesta con un valor numérico que va desde 0 hasta 2 puntos para cada ítem. La puntuación final se le debe multiplicar por dos, una vez multiplicado se obtiene un rango final de puntajes que va desde cero hasta 120 puntos, cuanto mayor sea la puntuación de la dimensión, más positiva será la valoración de la salud, dividida en 5 categorías:

RANGO	CATEGORIA
0-46	Estilo de vida en peligro
47-72	Estilo de vida malo
73-84	Estilo de vida regular
85-102	Estilo de vida bueno
103-120	Estilo de vida excelente

**Ficha técnica del instrumento:**

<b>Nombre</b>	: Escala de Findrisk para medir los riesgos de padecer diabetes mellitus tipo II
<b>Autor</b>	: Lindström J, Jaakko Tuomilehto. (58)
<b>Título</b>	: Valorar el nivel de riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en un plazo de 10 años
<b>Procedencia</b>	: Finlandia
<b>Adaptado por</b>	: Barzola G. (53).
<b>Objetivo</b>	: Determinar el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II

**Datos psicométricos del autor**

**Validez:** Los autores creadores validado por Thoumiletto J, y otros colaboradores. Dando una validez con un porcentaje del 95%.

**Confiabilidad:** Los autores del test, midieron la confiabilidad mediante una muestra piloto y obtuvieron una sensibilidad del 63.4% y especificidad del 61.2%. Se realizo en 522 participantes (172 hombres y 359 mujeres) que no tenían evidencia de diabetes al comienzo del estudio.

**Datos psicométricos de adaptaciones en el Perú**

**Autor:** Barzola G. (2019) en Huancayo-Perú (53).

**Validez:** Validado y dando una validez de 93.5%; demostrando que es un instrumento confiable

**Confiabilidad:** En cuanto a la confiabilidad el autor lo realizó por medio del Alfa de Cronbach donde se obtuvo un valor de 0,853 lo cual demuestra que el instrumento es Confiable.

**Autor:** Corrales L. et al. (2021) en Tacna – Perú (60)

**Validez:** La validez del instrumento se determinó mediante la evaluación de 2 expertos los cuales tienen el grado de magister, el cual señalaron que el instrumento cumple con las condiciones para ser aplicado.

**Confiabilidad:** fue medido por medio del alfa de cronbach alcanzando la confiabilidad con un valor de 0 .853 indicando que la escala es confiable.

### **Datos psicométricos de este estudio**

**Validez:** Para su validez este instrumento fue sometido a la prueba de juicio de expertos del área de la salud teniendo el grado de Magister, profesionales que evaluaron y determinaron que cumple con las condiciones para su aplicación.

**Confiabilidad:** Se realizó a través del alfa de Cronbach donde refiere un valor de 0,861. Como es mayor a 0.8 el cual indica o se interpreta que el instrumento tiene un alto grado de confiabilidad y sus mediciones son estables.

### **Estadísticas de fiabilidad**

<u>Alfa de Cronbach N de elementos</u>	
,861	8

---

### **Descripción del instrumento factores de riesgo**

La escala de findrisk es un cuestionario que consta de 8 preguntas, cada una con una puntuación, que predice la probabilidad de desarrollar diabetes mellitus en los próximos 10 años. Las 8 variables incluidas en la encuesta que están claramente relacionadas con el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II estos son: la edad, el perímetro abdominal, el índice de masa corporal (IMC), la actividad física, de consumo de frutas y vegetales, la medicación antihipertensiva, los antecedentes personales de alto niveles de glucemia y la historia familiar de diabetes.

### **Categorías de riesgo según puntaje:**

<b>PUNTAJE</b>	<b>RIESGO</b>
< 7 puntos	Riesgo Bajo
7 a 11 puntos	Riesgo ligeramente elevado
12 a 14 puntos	Riesgo Moderado
15 a 20 puntos	Riesgo Alto
> 20 puntos.	Riesgo muy Alto

### **Recolección de datos**

#### **Procedimiento:**

Para la recolección de información, primeramente, se realizó las gestiones correspondientes, que es presentar una solicitud a través de mesa de partes del Hospital Ilo, a fin de obtener el permiso mediante un oficio de autorización de aplicación de instrumento. Quien amablemente se me concedió el permiso ya con dicho oficio se procedió a la aplicación de las encuestas de forma presencial.

#### **Procesamiento de información:**

Los datos recolectados se procesaron con el uso del programa estadístico SPSS versión 26, la cual tuvo como función analizar los resultados descriptivos; asimismo se trabajará con tablas de frecuencias y las figuras en barras estadísticas para visualizar datos.

### **4.8 Técnica de análisis e interpretación de datos**

La estadística descriptiva o deductiva trata del recuento, ordenación y clasificación de los datos obtenidos por las observaciones. Se construyen

tablas y se representan gráficos que permiten simplificar la complejidad de los datos que intervienen en la distribución. Asimismo, se calculan parámetros estadísticos que caracterizan la distribución. No se hace uso del Cálculo de Probabilidades y únicamente se limita a realizar deducciones directamente a partir de los datos y parámetros obtenidos (61).

La estadística inferencial o inductiva plantea y resuelve el problema de establecer previsiones y conclusiones generales sobre una población a partir de los resultados obtenidos de una muestra. (61)

La información recolectada a través de los instrumentos de medición siendo este codificado para una mayor precisión. Este estudio fue procesado con el programa SPSS versión 26, posterior a ello realizar tablas y figuras. Asimismo, se realizó estadística inferencial realizando la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov y aplicando la prueba Rho Spearman lo que permite medir el grado de asociación entre ambas variables de estudio y sus dimensiones, tomando en cuenta la significancia del valor de  $p < 0,05$ .

## V. RESULTADOS

### 5.1 Presentación e interpretación de resultados

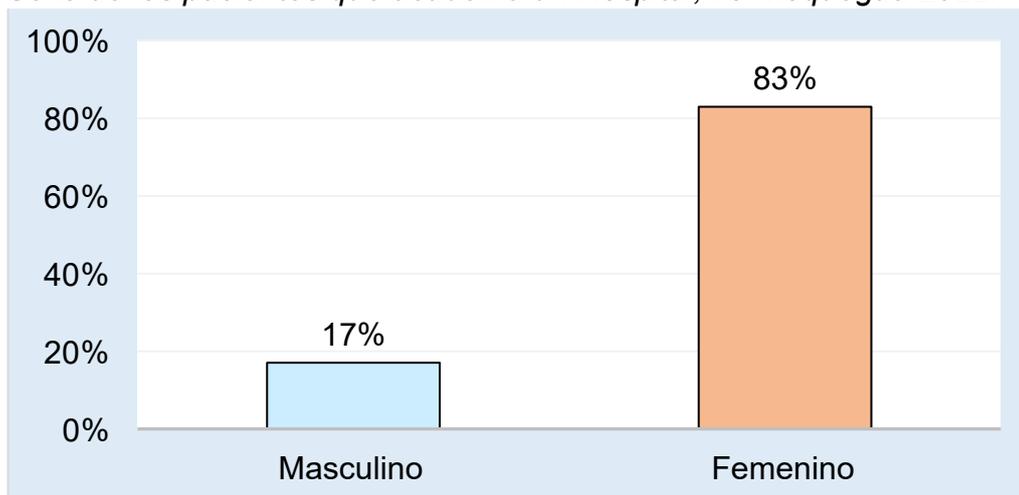
**Tabla 1**

*Sexo de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	15	17%
Femenino	73	83%
TOTAL	<b>88</b>	100%

**Figura 1**

*Sexo de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 1 y figura 1; el sexo de los pacientes, donde se evidencia que el 17% (15) son del sexo masculino y el 83% (73) son del sexo femenino.

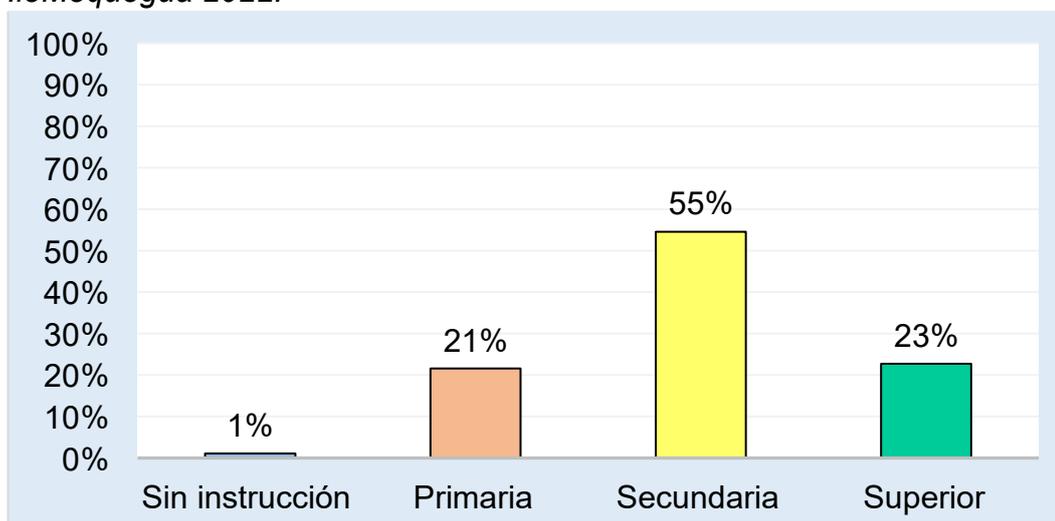
**Tabla 2**

*Grado de instrucción de los pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Sin instrucción	1	1%
Primaria	19	21%
Secundaria	48	55%
Superior	20	23%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 2**

*Grado de instrucción de los pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 2 y figura 2; el grado de instrucción de los pacientes, donde se evidencia que el 1% (1) no tienen instrucción; el 21% (19) de los pacientes tienen estudios primarios, el 55% (48) estudiaron hasta la secundaria y el 23% (20) cursaron estudios superiores.

**Tabla 3**

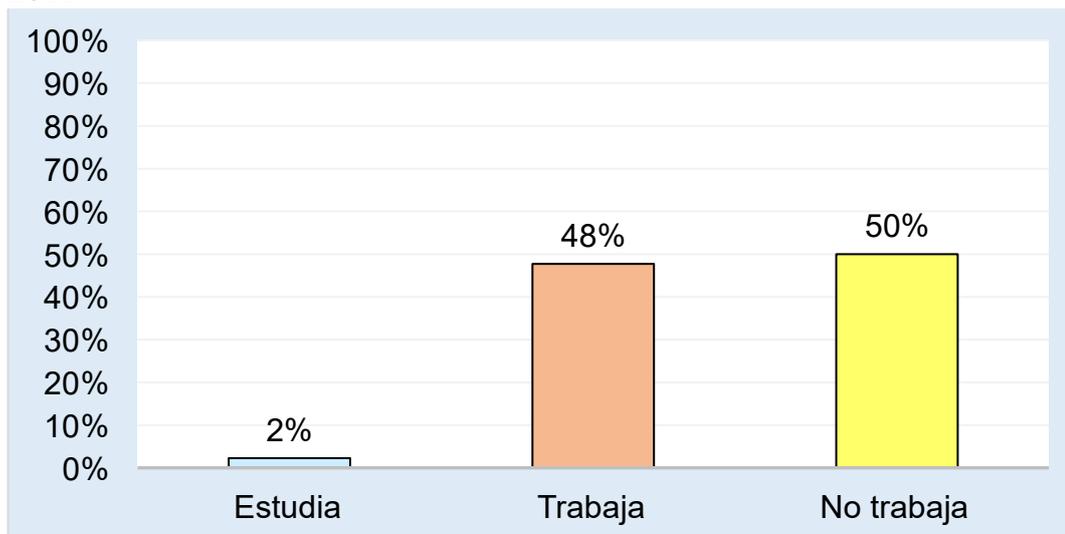
*Ocupación de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
--------	------------	------------

Estudia	2	2%
Trabaja	42	48%
No trabaja	44	50%
TOTAL	<b>88</b>	100%

**Figura 3**

*Ocupación de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 3 y figura 3; la ocupación de los pacientes, donde se evidencia que; el 2% (2) estudian; el 48% (42) de los pacientes trabajan, el 50% (44) de los encuestados no trabajan.

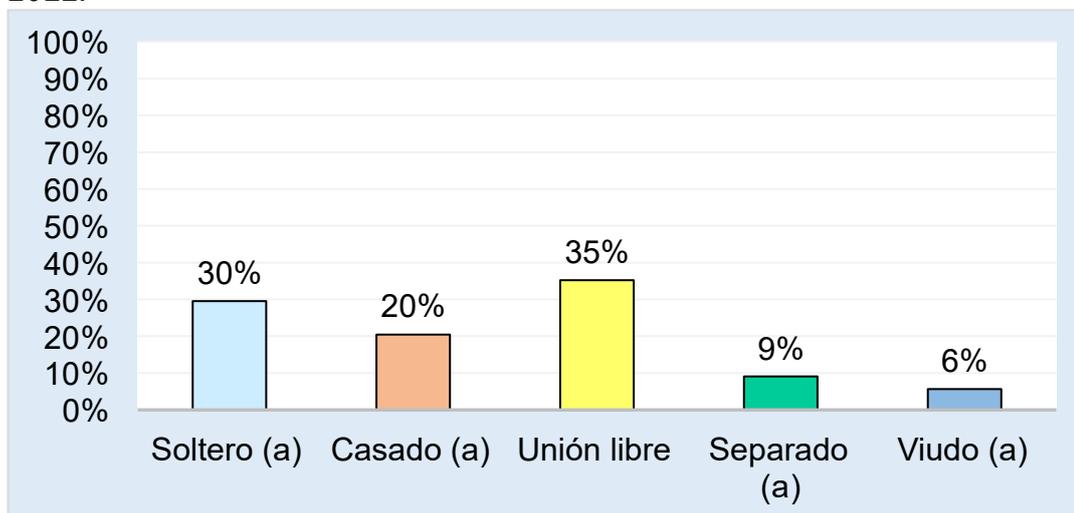
**Tabla 4**

*Estado civil de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Soltero (a)	26	30%
Casado (a)	18	20%
Unión libre	31	35%
Separado (a)	8	9%
Viudo (a)	5	6%

**Figura 4**

*Estado civil de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 4 y figura 4; se se observa el estado civil de los pacientes, donde se evidencia que; el 30% (26) son solteros; el 20% (18) de los pacientes están casados, el 35% (31) de los encuestados tienen unión libre, el 9% (8) tienen condición de separado y el 6% (5) son viudos.

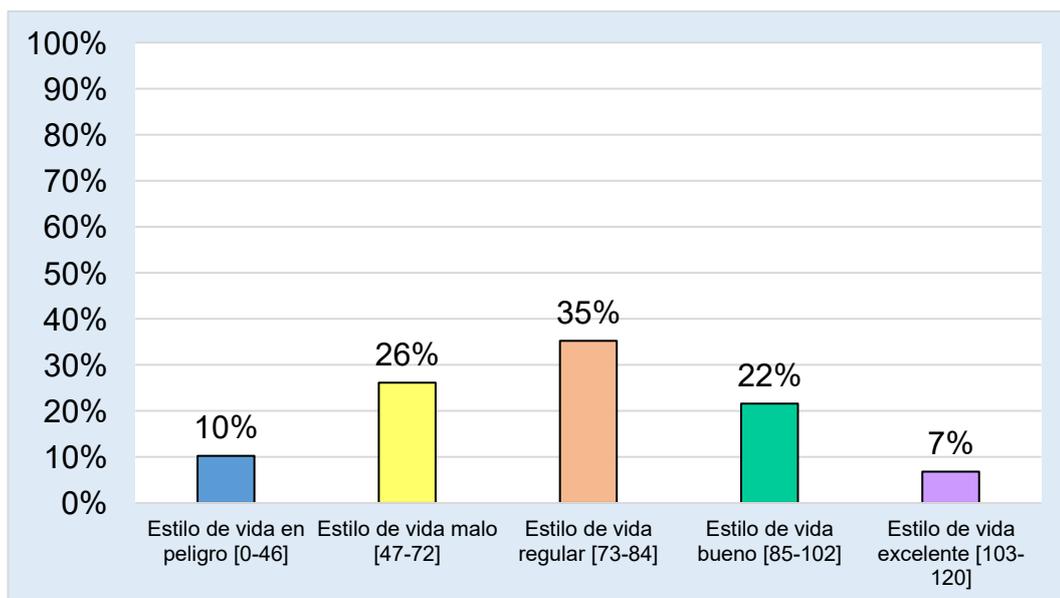
**Tabla 5**

*Estilos de vida en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Estilo de vida en peligro [0-46]	9	10%
Estilo de vida malo [47-72]	23	26%
Estilo de vida regular [73-84]	31	35%
Estilo de vida bueno [85-102]	19	22%
Estilo de vida excelente [103-120]	6	7%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 5**

*Estilos de vida en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 5 y figura 5; sobre la variable estilos de vida de los pacientes, donde se evidencia que; el 10% (9) tienen un estilo de vida peligroso, el 26% (23) su estilo de vida es malo; el 35% (31) presentan un estilo de vida regular; el 22% (19) manifiestan tener un estilo de vida bueno y el 7% (6) señalaron que su estilo de vida es excelente.

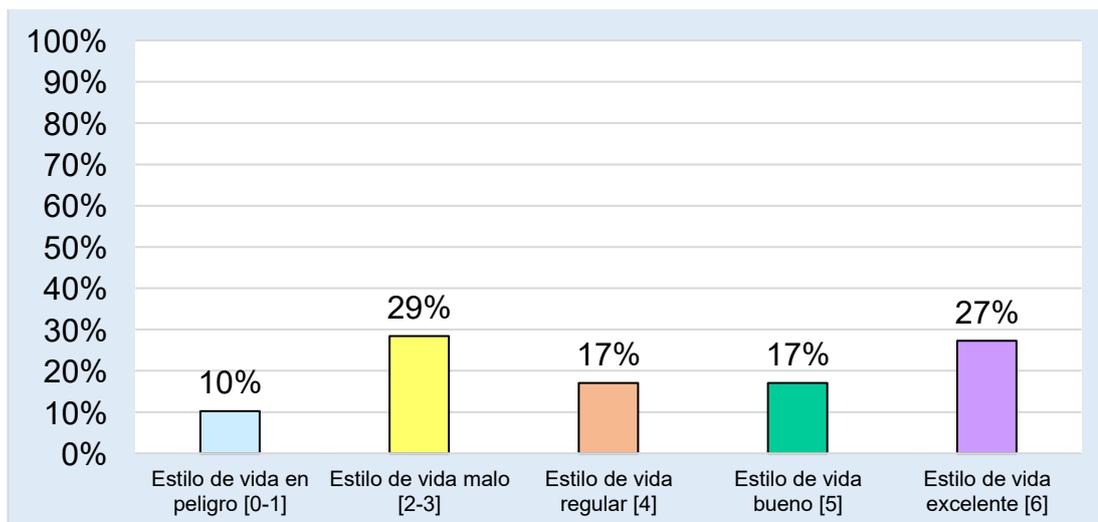
**Tabla 6**

*Estilos de vida según la dimensión familia y amigos en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Estilo de vida en peligro [0-1]	9	10%
Estilo de vida malo [2-3]	25	29%
Estilo de vida regular [4]	15	17%
Estilo de vida bueno [5]	15	17%
Estilo de vida excelente [6]	24	27%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 6**

*Estilos de vida según la dimensión familia y amigos en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 6 y figura 6; con respecto a la dimensión familia y amigos de los pacientes, donde se evidencia que; el 10% (9) indican un estilo de vida peligroso referente a la dimensión familia y amigos, el 29% (25) su estilo de vida es malo referente a la dimensión familia y amigos; el 17% (15) presentan un estilo de vida regular referente a la dimensión familia y amigos; el 17% (15) manifiestan tener un estilo de vida bueno en la dimensión familia y amigos y el 27% (24) señalaron que su estilo de vida es excelente en la dimensión familia y amigos.

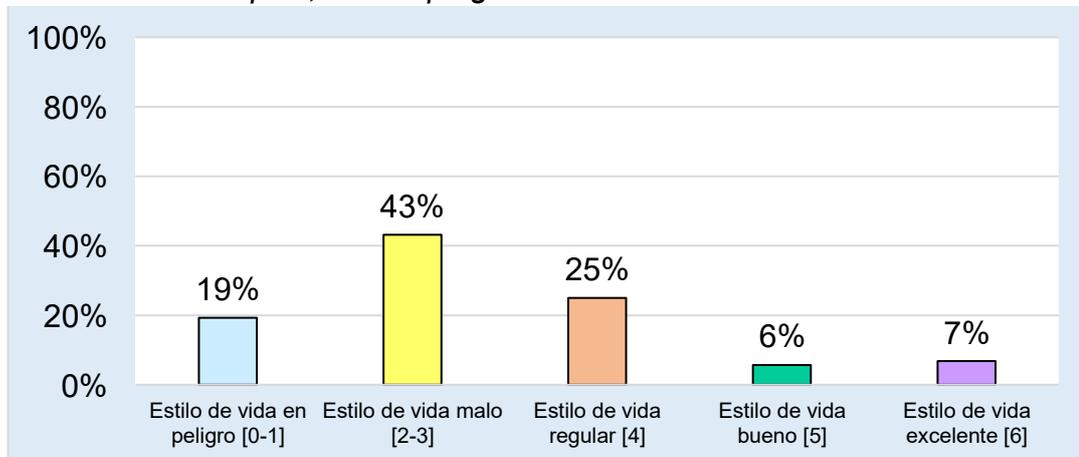
**Tabla 7**

*Estilos de vida según la dimensión actividad física en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Estilo de vida en peligro [0-1]	17	19%
Estilo de vida malo [2-3]	38	43%
Estilo de vida regular [4]	22	25%
Estilo de vida bueno [5]	5	6%
Estilo de vida excelente [6]	6	7%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 7**

*Estilos de vida según la dimensión actividad física en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 7 y figura 7; los estilos de vida según la dimensión actividad física de los pacientes, donde se evidencia que; el 19% (17) tienen un estilo de vida peligroso en la dimensión actividad física, el 43% (38) su estilo de vida es malo en la dimensión actividad física; el 25% (22) presentan un estilo de vida regular; el 6% (5) manifiestan tener un estilo de vida bueno en la dimensión actividad física y el 7% (6) señalaron que su estilo de vida es excelente en la dimensión actividad física.

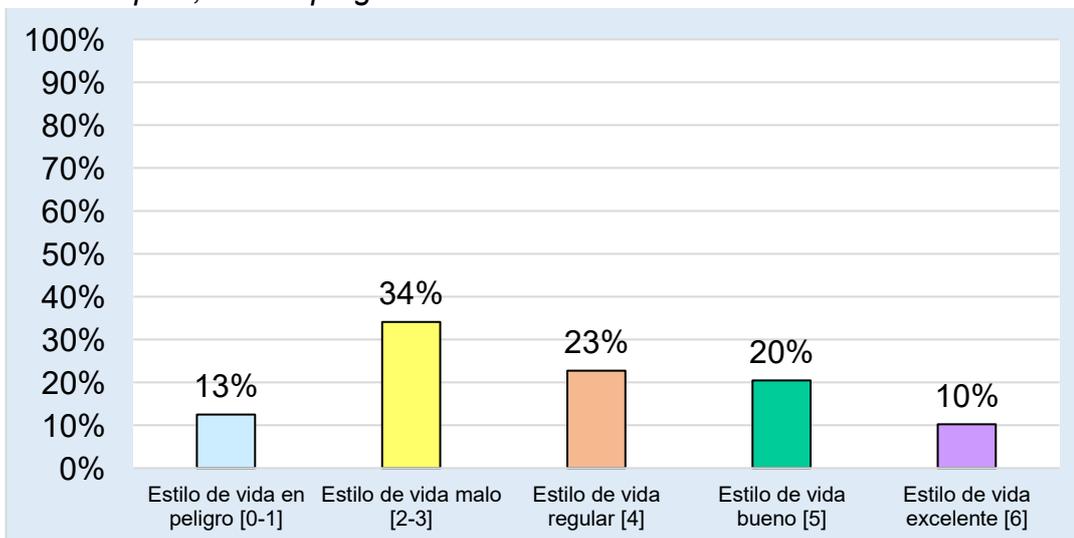
**Tabla 8**

*Estilos de vida según la dimensión nutrición en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

<u>Escala</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Estilo de vida en peligro [0-1]	11	13%
Estilo de vida malo [2-3]	30	34%
Estilo de vida regular [4]	20	23%
Estilo de vida bueno [5]	18	20%
Estilo de vida excelente [6]	9	10%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 8**

*Estilos de vida según la dimensión nutrición en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 8 y figura 8; los estilos de vida según la dimensión nutrición de los pacientes, donde se evidencia que; el 13% (11) tienen un estilo de vida peligroso, el 34% (30) su estilo de vida es malo; el 23% (20) presentan un estilo de vida regular; el 20% (18) manifiestan tener un estilo de vida bueno y el 9% (10) señalaron que su estilo de vida es excelente referente a la dimensión nutrición.

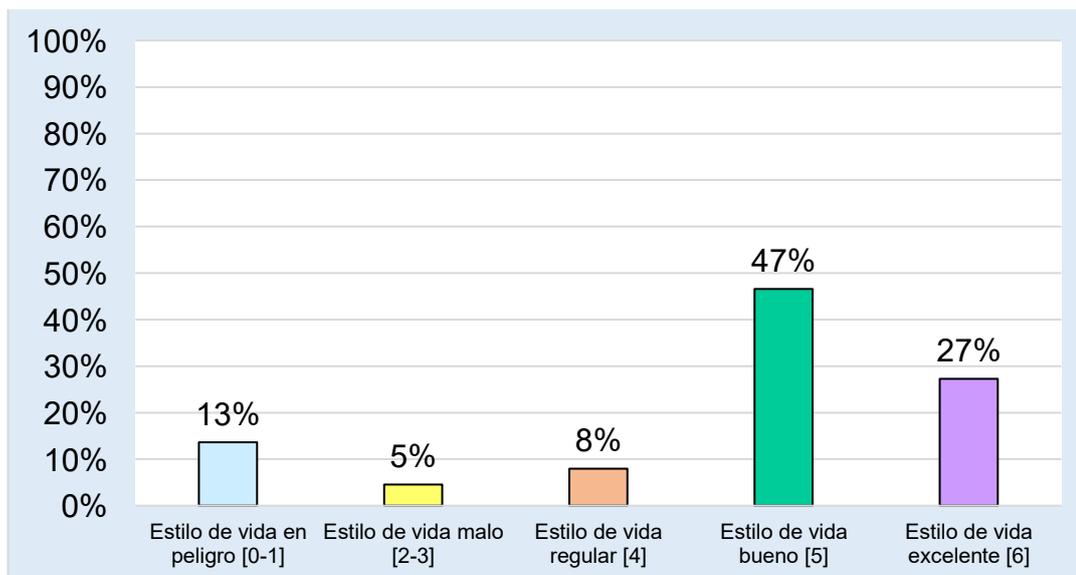
**Tabla 9**

*Estilos de vida según la dimensión consumo de tabaco en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Estilo de vida en peligro [0-1]	12	13%
Estilo de vida malo [2-3]	4	5%
Estilo de vida regular [4]	7	8%
Estilo de vida bueno [5]	41	47%
Estilo de vida excelente [6]	24	27%
TOTAL	88	100%

**Figura 9**

*Estilos de vida según la dimensión consumo de tabaco en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022*



Como se aprecia en la tabla 9 y figura 9; los estilos de vida según la dimensión consumo de tabaco de los pacientes, donde se evidencia que; el 13% (12) tienen un estilo de vida peligroso, el 5% (4) su estilo de vida es malo; el 8% (7) presentan un estilo de vida regular; el 47% (41) manifiestan tener un estilo de vida bueno y el 27% (24) señalaron que su estilo de vida es excelente referente a la dimensión consumo de tabaco.

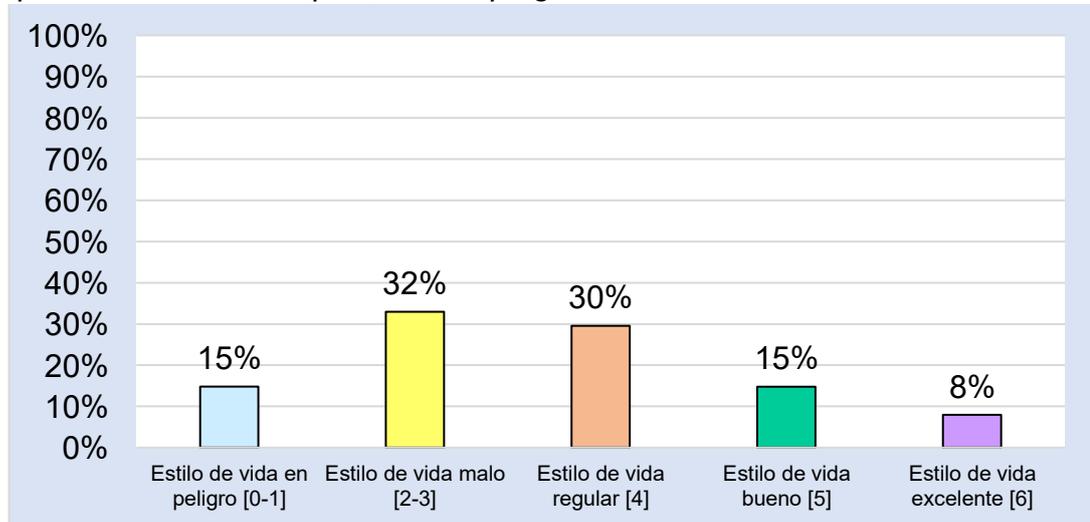
**Tabla 10**

*Estilos de vida según la dimensión consumo de alcohol en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Estilo de vida en peligro [0-1]	13	15%
Estilo de vida malo [2-3]	29	32%
Estilo de vida regular [4]	26	30%
Estilo de vida bueno [5]	13	15%
Estilo de vida excelente [6]	7	8%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 10**

*Estilos de vida según la dimensión consumo de alcohol en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022*



Como se aprecia en la tabla 10 y figura 10; los estilos de vida según la dimensión consumo de alcohol de los pacientes, donde se evidencia que; el 15% (13) tienen un estilo de vida peligroso referente a la dimensión consumo de alcohol, el 32% (29) su estilo de vida es malo; el 30% (26) presentan un estilo de vida regular; el 15% (13) manifiestan tener un estilo de vida bueno y el 8% (7) señalaron que su estilo de vida es excelente en cuanto a la dimensión consumo de alcohol.

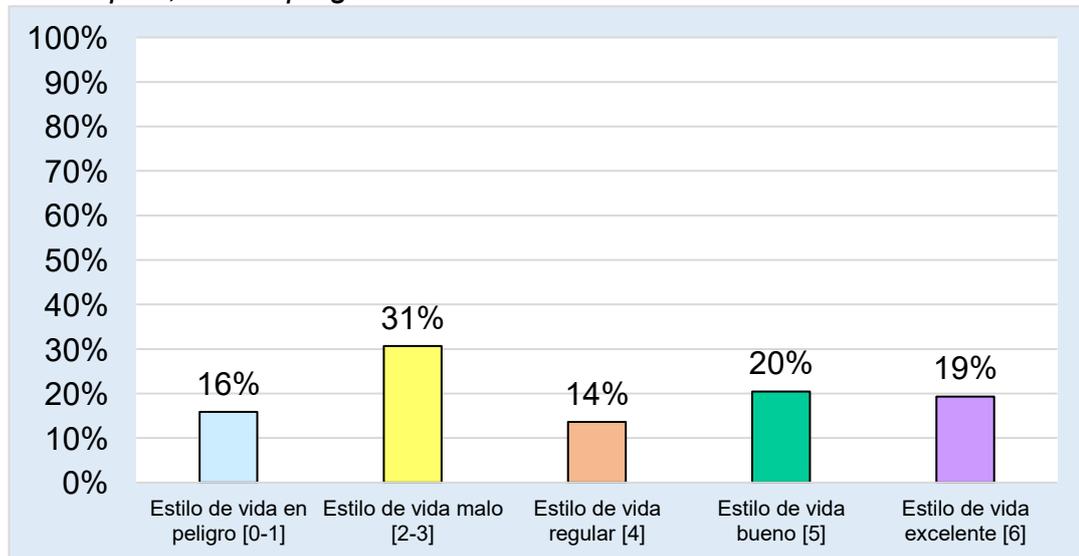
**Tabla 11**

*Estilos de vida según la dimensión sueño en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Estilo de vida en peligro [0-1]	14	16%
Estilo de vida malo [2-3]	27	31%
Estilo de vida regular [4]	12	14%
Estilo de vida bueno [5]	18	20%
Estilo de vida excelente [6]	17	19%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 11**

*Estilos de vida según la dimensión sueño en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022*



Como se aprecia en la tabla 11 y figura 11; los estilos de vida según la dimensión sueño de los pacientes, donde se evidencia que; el 16% (14) tienen un estilo de vida peligroso, el 31% (27) su estilo de vida es malo; el 14% (12) presentan un estilo de vida regular en cuanto a la dimensión sueño; el 20% (18) manifiestan tener un estilo de vida bueno y el 19% (17) señalaron que su estilo de vida es excelente referente a la dimensión sueño.

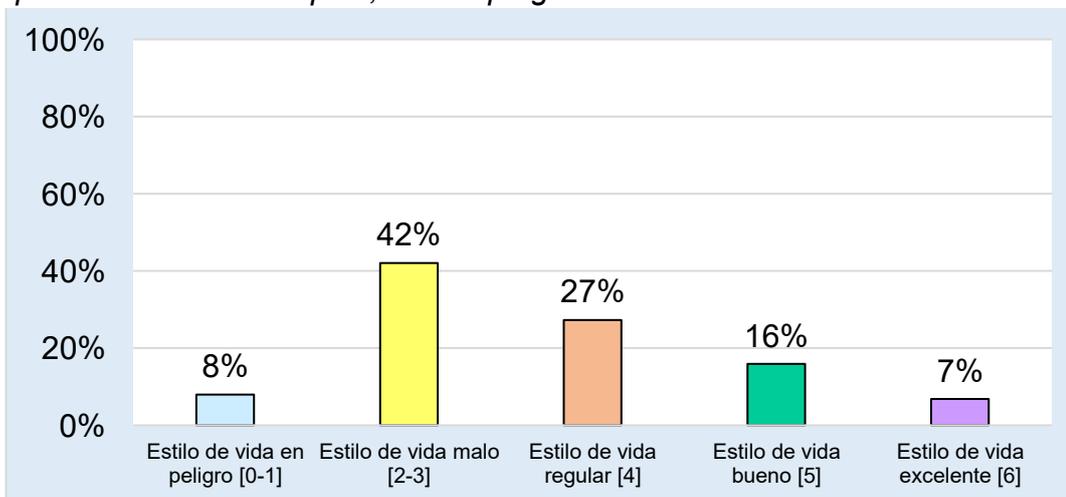
**Tabla 12**

*Estilos de vida según la dimensión tipo de personalidad en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Estilo de vida en peligro [0-1]	7	8%
Estilo de vida malo [2-3]	37	42%
Estilo de vida regular [4]	24	27%
Estilo de vida bueno [5]	14	16%
Estilo de vida excelente [6]	6	7%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 12**

*Estilos de vida según la dimensión tipo de personalidad en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 12 y figura 12; los estilos de vida según la dimensión tipo de personalidad de los pacientes, donde se evidencia que; el 8% (7) tienen un estilo de vida peligroso en el tipo personalidad, el 42% (37) su estilo de vida es malo; el 27% (24) presentan un estilo de vida regular; el 16% (14) manifiestan tener un estilo de vida bueno y el 7% (6) señalaron que su estilo de vida es excelente referente al tipo de personalidad.

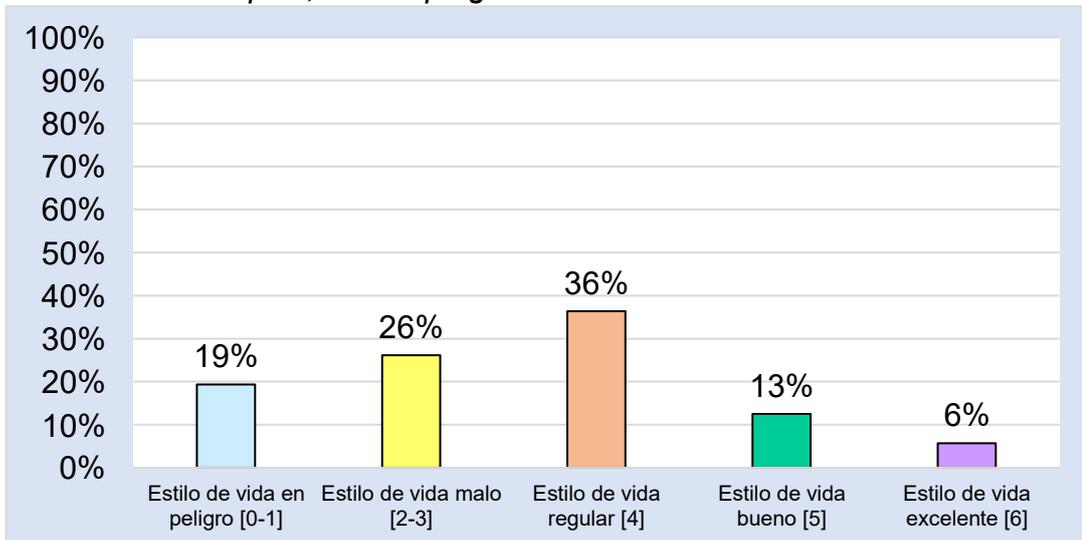
**Tabla 13**

*Estilos de vida según la dimensión introspección en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Estilo de vida en peligro [0-1]	17	19%
Estilo de vida malo [2-3]	23	26%
Estilo de vida regular [4]	32	36%
Estilo de vida bueno [5]	11	13%
Estilo de vida excelente [6]	5	6%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 13**

*Estilos de vida según la dimensión introspección en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 13 y figura 13; estilos de vida según la dimensión introspección de los pacientes, donde se evidencia que; el 19% (17) tienen un estilo de vida peligroso, el 26% (23) su estilo de vida es malo; el 36% (32) presentan un estilo de vida regular; el 13% (11) manifiestan tener un estilo de vida bueno y el 6% (5) señalaron que su estilo de vida es excelente referente a la dimensión introspección.

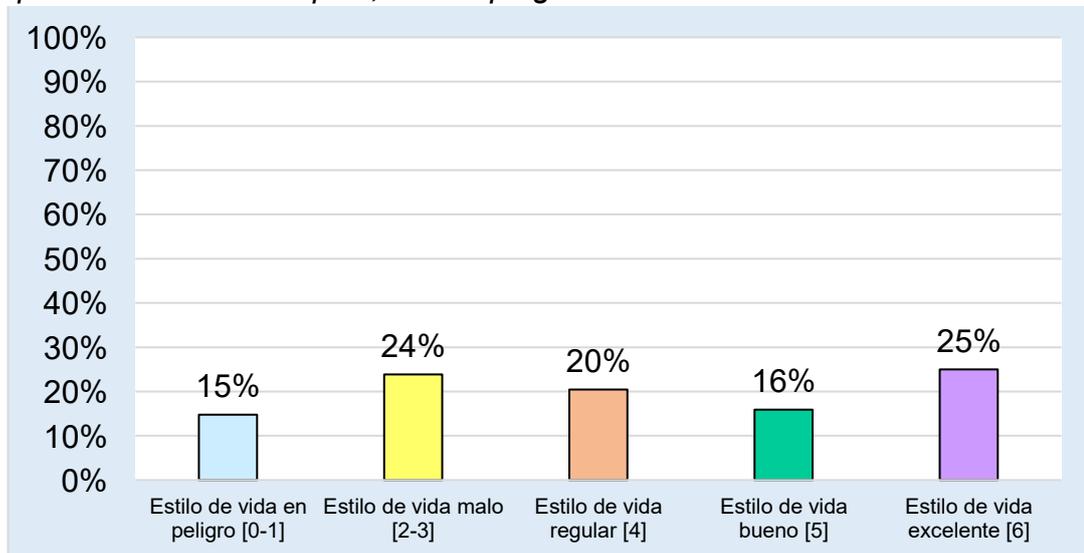
**Tabla 14**

*Estilos de vida según la dimensión control de la salud en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Estilo de vida en peligro [0-1]	13	15%
Estilo de vida malo [2-3]	21	24%
Estilo de vida regular [4]	18	20%
Estilo de vida bueno [5]	14	16%
Estilo de vida excelente [6]	22	25%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 14**

*Estilos de vida según la dimensión control de la salud en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 14 y figura 14; los estilos de vida según la dimensión control de la salud de los pacientes, donde se evidencia que; el 15% (13) tienen un estilo de vida peligroso, el 24% (21) su estilo de vida es malo; el 20% (18) presentan un estilo de vida regular; el 16% (14) manifiestan tener un estilo de vida bueno y el 25% (22) señalaron que su estilo de vida es excelente referente al dimensión control de la salud.

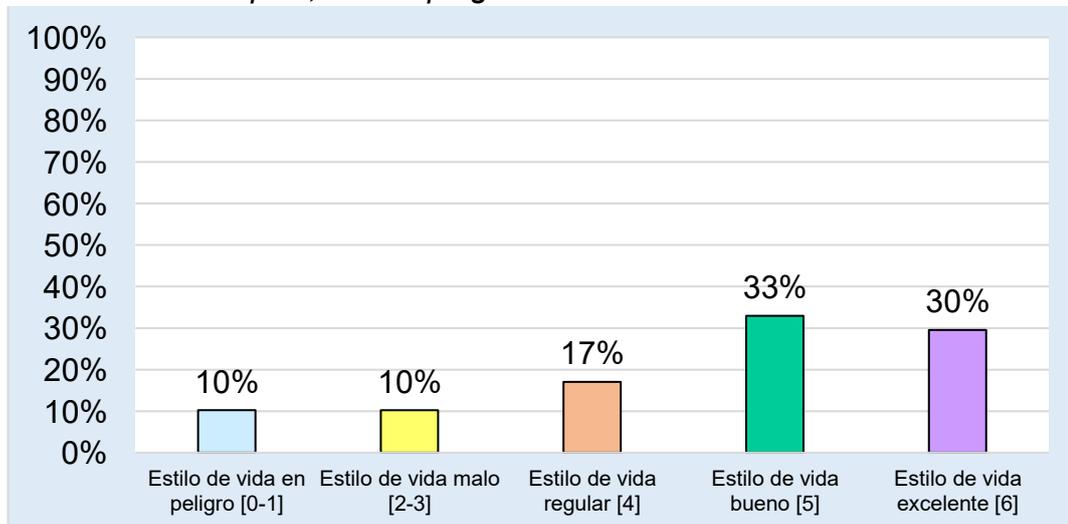
**Tabla 15**

*Estilos de vida según la dimensión otras conductas en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Estilo de vida en peligro [0-1]	9	10%
Estilo de vida malo [2-3]	9	10%
Estilo de vida regular [4]	15	17%
Estilo de vida bueno [5]	29	33%
Estilo de vida excelente [6]	26	30%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 15**

*Estilos de vida según la dimensión otras conductas en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 15 y figura 15; los estilos de vida según la dimensión otras conductas de los pacientes, donde se evidencia que; el 10% (9) tienen un estilo de vida peligroso, el 10% (9) su estilo de vida es malo en cuanto a la dimensión otras conductas; el 17% (15) presentan un estilo de vida regular; el 33% (29) manifiestan tener un estilo de vida bueno y el 30% (26) señalaron que su estilo de vida es excelente referente a la dimensión otras conductas.

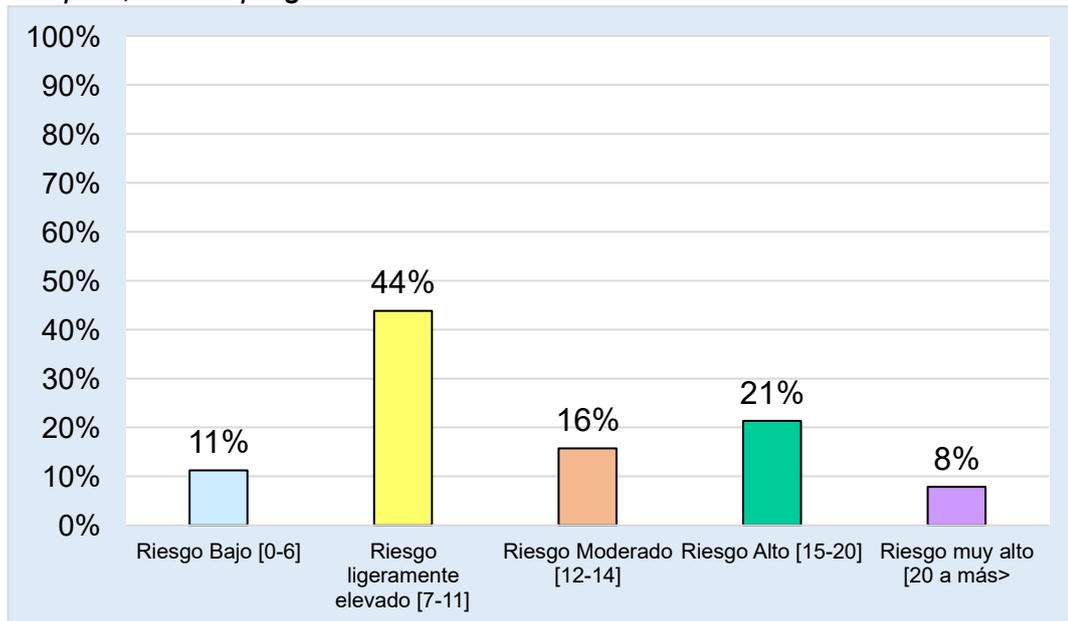
**Tabla 16**

*Riesgo de padecer diabetes mellitus en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Riesgo Bajo [0-6]	10	11%
Riesgo ligeramente elevado [7-11]	39	44%
Riesgo Moderado [12-14]	14	16%
Riesgo Alto [15-20]	19	21%
Riesgo muy alto [20 a más>	7	8%
<b>TOTAL</b>	<b>89</b>	<b>100%</b>

**Figura 16**

*Riesgo de padecer diabetes mellitus en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 16 y figura 16; se refleja los resultados de la variable riesgo de padecer diabetes mellitus de los pacientes, donde se evidencia que; el 11% (10) tienen riesgo bajo de padecer diabetes mellitus; el 44% (39) presentan un riesgo ligeramente elevado; el 16% (14) evidencia un riesgo moderado; el 21% (19) tiene un riesgo alto de padecer diabetes mellitus y el 8% (7) tienen un riesgo muy alto de tener la enfermedad.

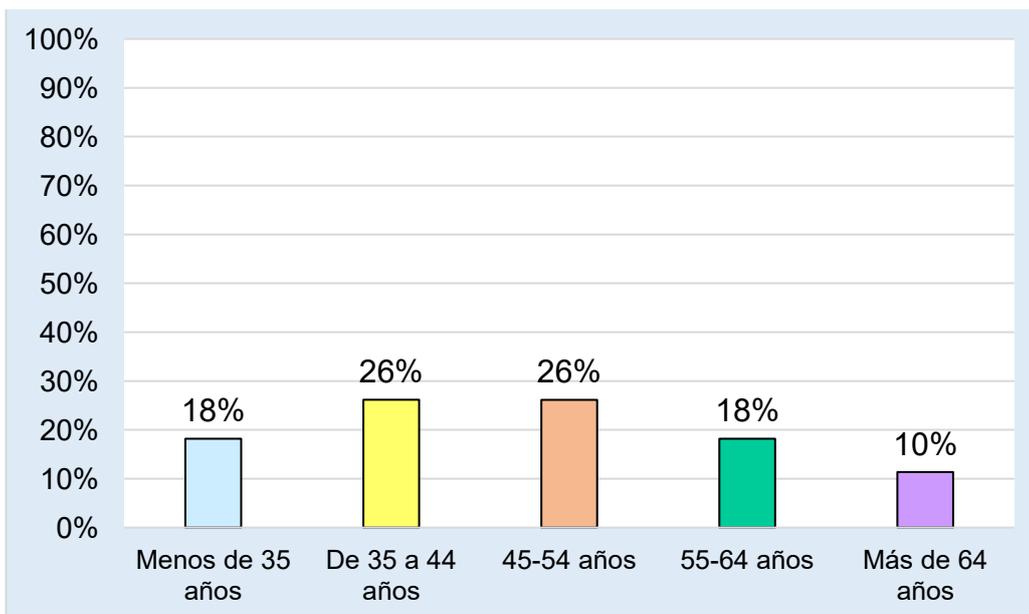
**Tabla 17**

*Edad de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 35 años	16	18%
De 35 a 44 años	23	26%
45-54 años	23	26%
55-64 años	16	18%
Más de 64 años	10	10%
TOTAL	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 17**

*Edad de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 17 y figura 17; sobre la variable riesgo de padecer diabetes mellitus respecto a la dimensión edad de los pacientes, donde se evidencia que; el 18% (16) de los pacientes tienen menos de 35 años de edad, el 26% (23) presentan edades entre 35 y 44 años; el 26% (23) tienen edades entre 45 y 54 años; el 18% (16) sus edades oscilan entre 55 y 64 años y el 10% (10) son mayores de 64 años.

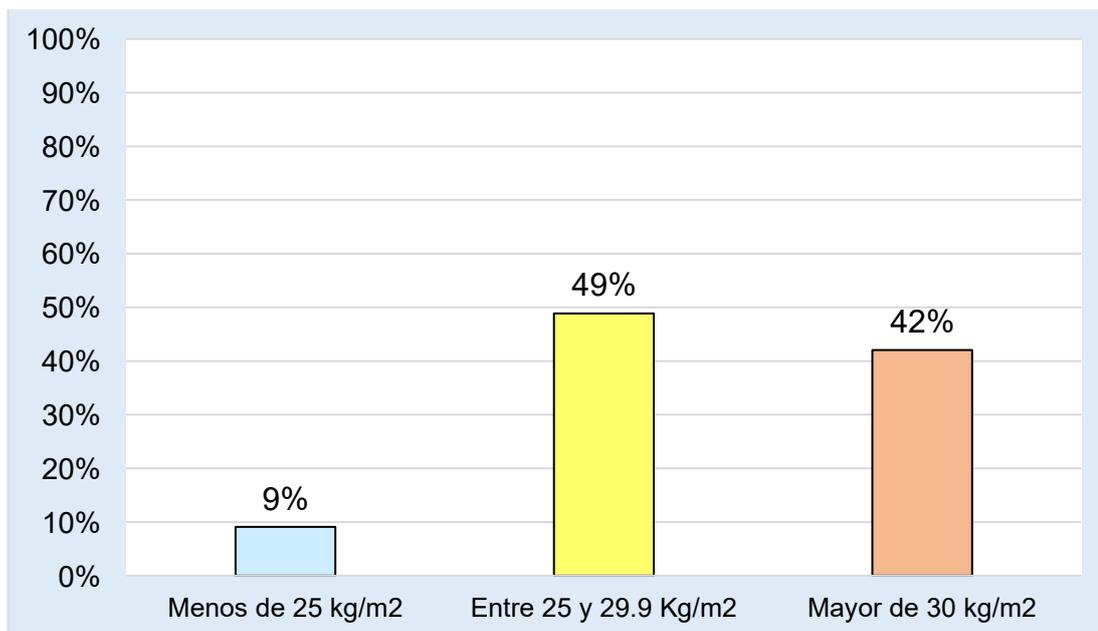
**Tabla 18**

*Índice de masa corporal de los pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 25 kg/m <sup>2</sup>	8	9%
Entre 25 y 29.9 Kg/m <sup>2</sup>	43	49%
Mayor de 30 kg/m <sup>2</sup>	37	42%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 18**

*Índice de masa corporal de los pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 18 y figura 18; se observa los resultados de la variable riesgo de padecer diabetes mellitus teniendo en cuenta la dimensión índice de masa corporal de los pacientes, donde se evidencia que; el 9% (8) de los pacientes tienen menos de 25 kg/m<sup>2</sup> de masa corporal; el 49% (43) presentan entre 25 y 29.9 Kg/m<sup>2</sup> de masa corporal y el 68% (60) tienen más de 30 kg/m<sup>2</sup>.

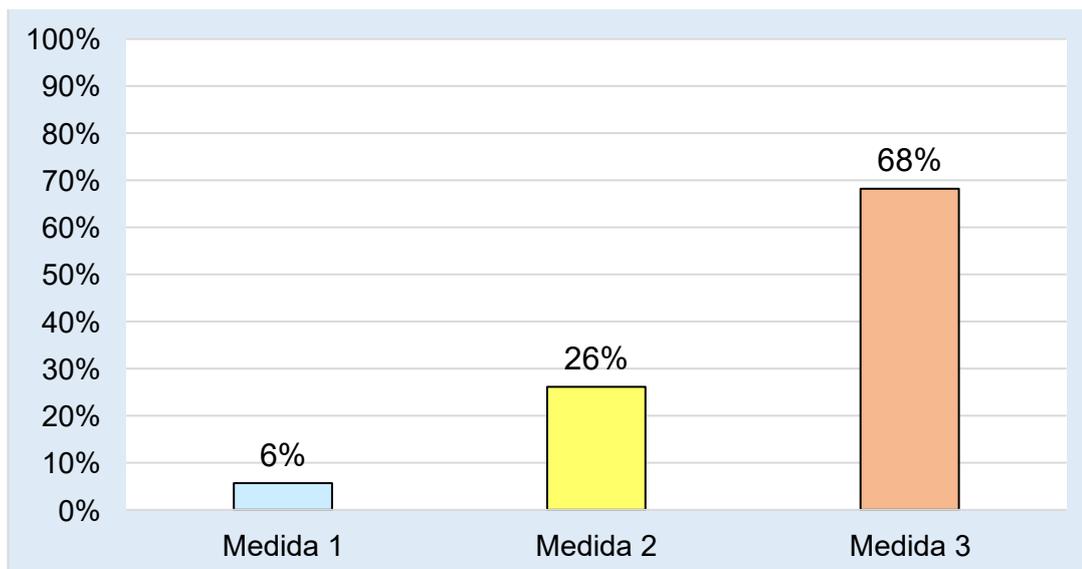
**Tabla 19**

*Perímetro abdominal de los pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Medida 1	5	6%
Medida 2	23	26%
Medida 3	60	68%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 19**

*Perímetro abdominal de los pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 19 y figura 19; se observa los resultados de la variable riesgo de padecer diabetes mellitus referente a la dimensión del perímetro abdominal de los pacientes, donde se evidencia que; el 6% (5) de los pacientes tienen la primera medida del perímetro abdominal (en el caso de las mujeres es menos de 80 cm. y en los varones es menos de 94 cm.); el 26% (23) presentan la segunda medida del perímetro abdominal (mujeres entre 80 y 88 cm. y en los varones entre 94 y 102 cm.); y el 68% (60) tienen la tercera medida (mujeres debe ser más de 88 cm. y en los varones más de 102 cm.).

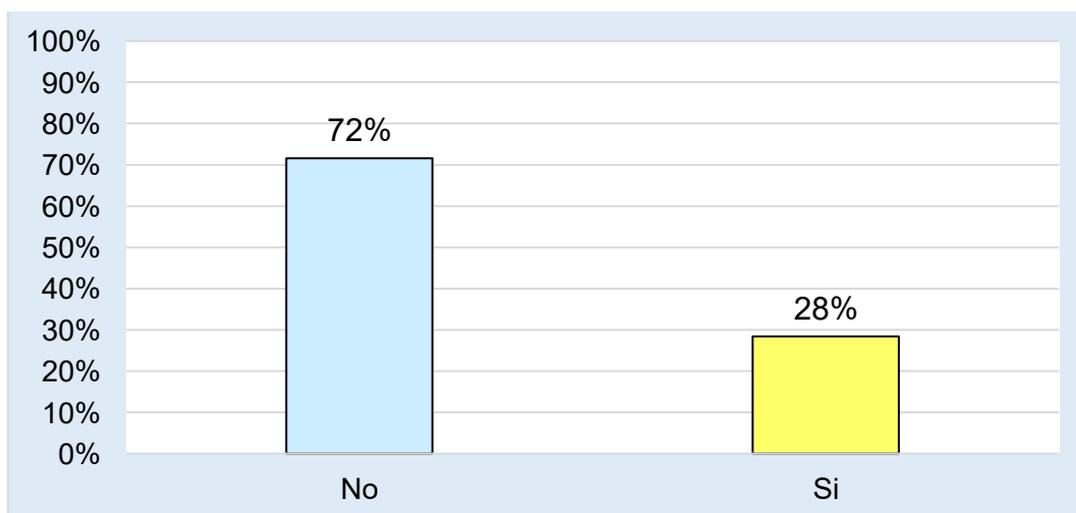
**Tabla 20**

*Ejercicio físico de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
No	63	72%
Si	25	28%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 20**

*Ejercicio físico de los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 20 y figura 20; se observa los resultados de la variable riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II referente a la dimensión ejercicios físicos de los pacientes, donde se evidencia que; el 72% (63) no realizan ejercicios físicos y el 28% (25) si practica ejercicios físicos.

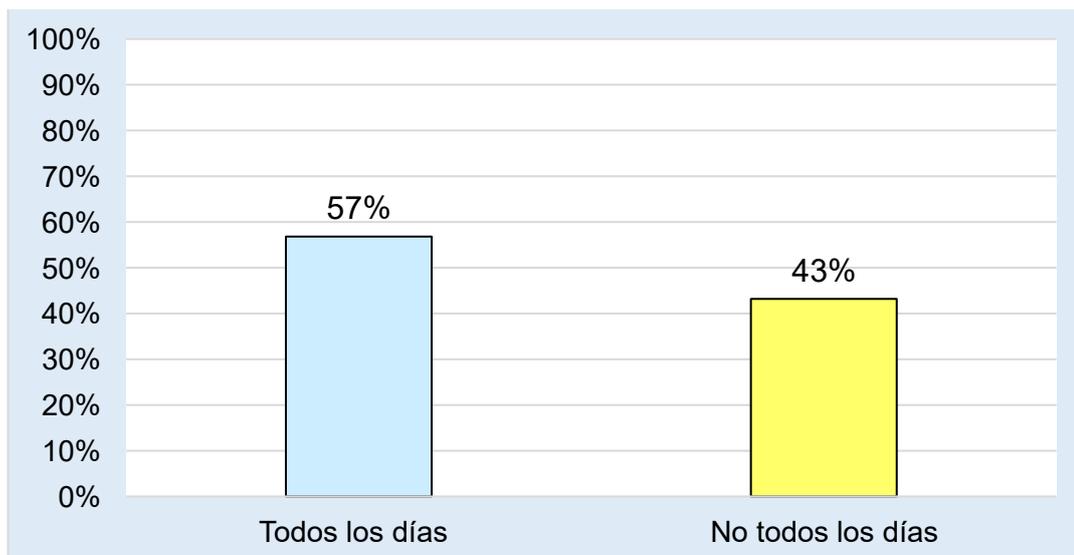
**Tabla 21**

*Consumo de frutas y vegetales en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Todos los días	50	57%
No todos los días	38	43%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 21**

*Consumo de frutas y vegetales en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 21 y figura 21; se observa los resultados de la variable riesgo de padecer diabetes mellitus referente a la dimensión consumo de frutas y vegetales de los pacientes, donde se evidencia que; el 57% (50) consumen todos los días frutas y vegetales y el 43% (38) no todos los días se alimentan de frutas y vegetales.

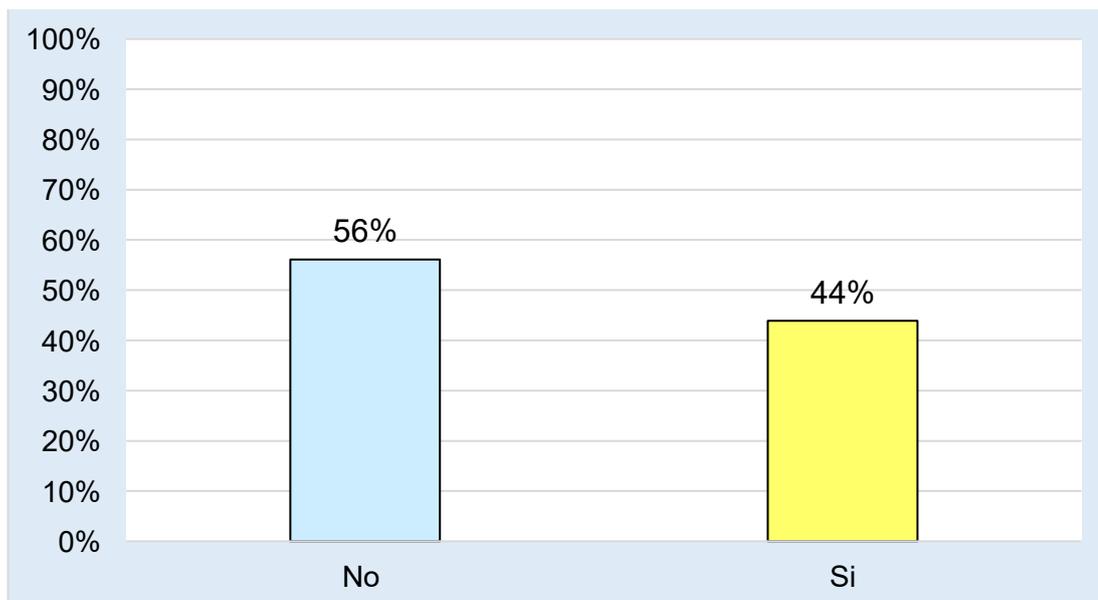
**Tabla 22**

*Ingesta de medicamentos antihipertensivos en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
No	46	56%
Si	36	44%
<b>TOTAL</b>	<b>82</b>	<b>100%</b>

**Figura 22**

*Ingesta de medicamentos antihipertensivos en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 22 y figura 22; se observa los resultados de la variable riesgo de padecer diabetes mellitus teniendo en cuenta la dimensión ingesta de medicamentos antihipertensivos de los pacientes, donde se evidencia que; el 56% (46) no tienen ingestas de medicamentos antihipertensivos y el 44% (36) si han ingerido medicamentos antihipertensivos.

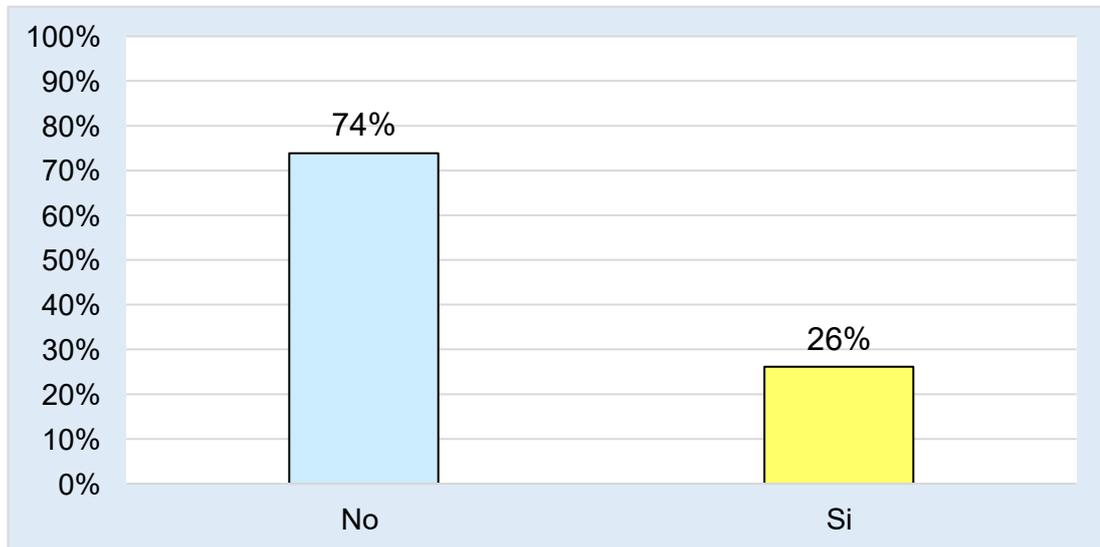
**Tabla 23**

*Antecedente de hiperglicemia en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
No	65	74%
Si	23	26%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>

**Figura 23**

*Antecedente de hiperglicemia en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 23 y figura 23; se observa los resultados de la variable riesgo de padecer diabetes mellitus referente a la dimensión antecedentes de hiperglicemia los pacientes, donde se evidencia que; el 74% (46) no tienen antecedentes de hiperglicemia y el 26% (23) no presentan antecedentes.

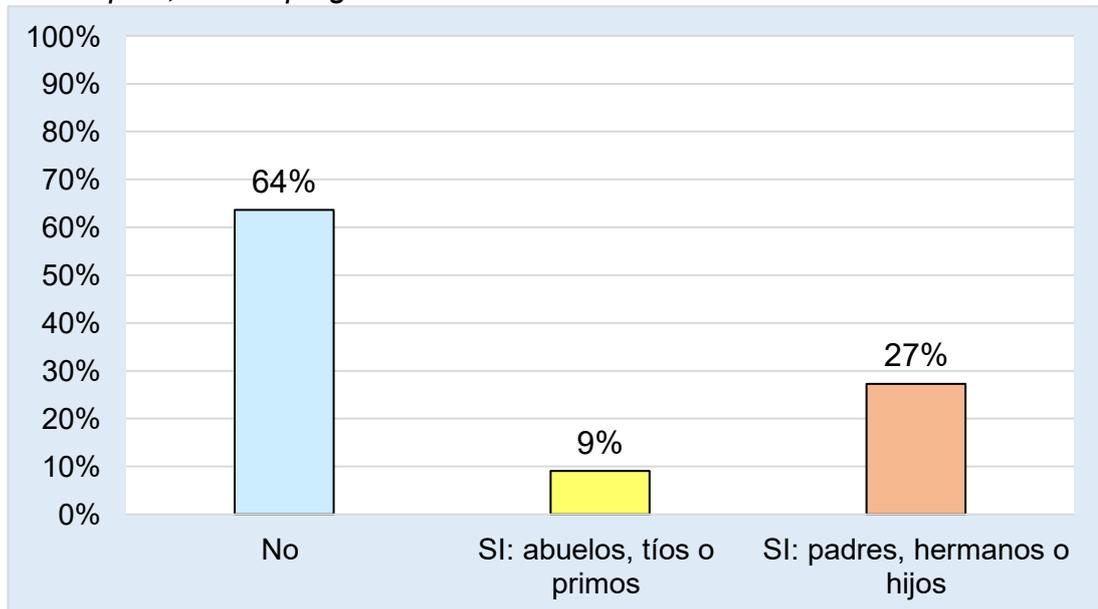
**Tabla 24**

*Antecedente familiar de diabetes mellitus en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*

Escala	Frecuencia	Porcentaje
No	56	64%
Si: abuelos, tíos o primos	8	9%
Si: padres, hermanos o hijos	24	27%
TOTAL	<b>88</b>	100%

**Figura 24**

*Antecedente familiar de diabetes mellitus en los pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.*



Como se aprecia en la tabla 24 y figura 24; se observa los resultados de la variable riesgo de padecer diabetes mellitus referente a la dimensión antecedente familiar de diabetes mellitus los pacientes, donde se evidencia que; el 64% (46) no tienen familiares que han padecido la enfermedad; el 9% (8) tienen abuelos, tíos o primos que han sufrido la enfermedad y el 27% (24) tienen padres, hermanos o hijos con esta enfermedad.

## **VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS**

### **6.1 Análisis inferencial**

#### **Prueba de normalidad**

Al trabajar con una muestra mayor a 50 ( $n > 50$ ) es que se utilizará la prueba de Kolgomogorov-Smirnov, que da el siguiente resultado:

**Tabla 25**

*Prueba de normalidad para la variable 1 y sus dimensiones*

		<b>Prueba de Kolmogorov-Smirnov</b>									
		D1. Familia y amigos	D2. Actividad física	D3. Nutrición	D4. Consumo de tabaco	D5. Consumo de alcohol	D6. Sueño	D7. Tipo de personalidad	D8. Introspección	D9. Control de la salud	D10. Otras conductas
N		88	88	88	88	88	88	88	88	88	88
Parámetros normales <sub>a,b</sub>	Media	40,14	28,864	35,114	45,000	33,750	35,909	34,318	32,841	37,841	44,432
	Desv. Desviación	168,492	150,426	158,291	172,207	155,595	186,089	140,439	150,057	187,818	163,199
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,164	,188	,155	,353	,179	,173	,157	,229	,159	,259
	Positivo	,119	,188	,114	,192	,117	,122	,121	,135	,119	,170
	Negativo	-,164	-,145	-,155	-,353	-,179	-,173	-,157	-,229	-,159	-,259
Estadístico de prueba		,164	,188	,155	,353	,179	,173	,157	,229	,159	,259
Sig. asintótica(bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

- a. La distribución de prueba es normal.
- b. Se calcula a partir de datos.
- c. Corrección de significación de Lilliefors.

Mediante prueba de normalidad demuestra que los datos no siguen una distribución normal, ya que para esta prueba si el p valor resulta ser menor a 0.05 entonces se rechaza la H0 y se acepta la H1. Como es en este caso y en tal sentido corresponde a la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

**Tabla 26**

*Prueba de normalidad para la variable 2 y sus dimensiones*

**Prueba de Kolmogorov-Smirnov**

	D1. Edad	D2. Perímetro abdominal	D3. Índice de masa corporal	D4. Ejercicio físico	D5. Consumo de frutas y vegetales	D6. Ingesta de medicamentos antihipertensivos	D7. Antecedente de Hiperglicemia	D8. Antecedente familiar de Diabetes Mellitus	
N	88	88	88	88	88	88	88	88	
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	1.7841	1.3295	3.5114	1.4318	0.4318	0.3636	1.3068	1.6364
	Desv. Desviación	1.26354	0.63827	0.97077	0.90713	0.49817	0.77581	2.20948	2.23957
Máximas diferencias extremas	Absoluto	0.176	0.277	0.374	0.450	0.375	0.499	0.462	0.404
	Positivo	0.176	0.277	0.307	0.266	0.375	0.499	0.462	0.404
	Negativo	0.128	-0.274	-0.374	-0.450	-0.305	-0.320	-0.277	-0.232
Estadístico de prueba	0.176	0.277	0.374	0.450	0.375	0.499	0.462	0.404	
Sig. asintótica(bilateral)	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

Mediante la prueba de normalidad demuestra que los datos no siguen una distribución normal, ya que para esta prueba si el p valor resulta ser menor a 0.05 entonces se rechaza la H0 y se acepta la H1. Como es en este caso y en tal sentido corresponde a la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

## Prueba de Hipótesis general

**H1:** Existe relación entre estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022

**H0:** No existe relación entre estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022

**Tabla 27**

*Correlación entre estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.*

			V1. ESTILOS DE VIDA	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS
Rho de Spearman	V1. ESTILOS DE VIDA	Coefficiente de correlación	1,000	-,414**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	88	88
	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS	Coefficiente de correlación	-,414**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	88	88

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

Mediante el empleo de la prueba de correlación de Rho de Spearman, se demuestra que hay una correlación inversa, con un valor de correlación negativa (Rho=-0,414), indicando que existe una correlación negativa media. Asimismo, el valor de p es igual a ,000 resultando ser menor a 0,05, cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; comprobando que existe relación significativa entre las variables estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

### Hipótesis específica 1

**H1:** Existe relación entre la familia y amigos con el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**H0:** No Existe relación entre la familia y amigos con el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**Tabla 28**

*Correlación entre familia y amigos y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.*

		D1.	V2. RIESGO
		Familia y	DE PADECER
		DIABETES	amigos
		MELLITUS	
Rho de Spearman	D1. Familia y amigos	1,000	-,306**
		.	,004
		N	88
	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS	-,306**	1,000
		,004	.
		N	88

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

Mediante el empleo de la prueba de correlación de Rho de Spearman se demuestra que hay una correlación inversa, con un valor de correlación ( $Rho = -0,306$ ), considerado una correlación negativa media. Asimismo, el valor de p es igual a ,004 resultando ser menor a 0,05, cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; comprobando que existe relación significativa entre familia y amigos y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

## Hipótesis específica 2

**H1:** Existe relación entre la actividad física y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

**H0:** No existe relación entre la actividad física y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**Tabla 29**

*Correlación entre actividad física y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.*

			D2. Actividad física	/2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS
Rho de Spearman	D2. Actividad física	Coefficiente de correlación	1,000	-,435**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	88	88
	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS	Coefficiente de correlación	-,435** ,000	1,000
		Sig. (bilateral)	.	.
		N	88	88

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

Mediante el empleo de la prueba de correlación de Rho de Spearman se demuestra que hay una correlación inversa, con un valor de correlación de (Rho=-0,435), indicando que existe una correlación negativa débil. Asimismo, el valor de p es igual a ,000 resultando ser menor a 0,05, motivo por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; comprobando que existe relación significativa entre actividad física y riesgo de padecer Diabetes Mellitus tipo II.

### Hipótesis específica 3

**H1:** Existe relación entre la nutrición y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

**H0:** No existe relación entre la nutrición y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

**Tabla 30**

*Correlación entre nutrición y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.*

			D3. Nutrición	/2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS
Rho de Spearman	D3. Nutrición	Coeficiente de correlación	1,000	-,403**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	88	88
	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS	Coeficiente de correlación	-,403**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	88	88

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

Mediante el empleo de la prueba de correlación de Rho de Spearman se demuestra que hay una correlación inversa con un valor de correlación de -0,403, indicando que existe una correlación negativa media. Asimismo, el valor de p es igual a ,000 resultando ser menor a 0,05, motivo por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; comprobando que, existe relación significativa entre nutrición y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

#### Hipótesis específica 4

**H1:** Existe relación entre el consumo de tabaco y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**H0:** No existe relación entre el consumo de tabaco y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**Tabla 31**

*Correlación entre consumo de tabaco y riesgo de padecer trastornos mellitus tipo II.*

		V2. RIESGO DE PADECER DE CONSUMO DE TABACO DIABETES MELLITUS		
Rho de Spearman	D4. Consumo de tabaco	Coefficiente de correlación	1,000	-,298**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	88	88
	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS	Coefficiente de correlación	-,298**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	88	88

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

Mediante el empleo de la prueba de correlación de Rho de Spearman se demuestra que hay una correlación inversa con un valor de correlación de -0,298, indicando que existe una correlación negativa media. Asimismo, el valor de p es igual a ,005 resultando ser menor a 0,05, motivo por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; comprobando que existe relación significativa entre consumo de tabaco y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

## Hipótesis específica 5

**H1:** Existe relación entre el consumo de alcohol y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**H0:** No existe relación entre el consumo de alcohol y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**Tabla 32**

*Correlación entre consumo de alcohol y riesgo de padecer trastornos mellitus tipo II.*

	D5. Consumo de alcohol	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS	D5. Consumo de alcohol	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS
Rho de Spearman			1,000	-,290**
		Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	.	,006
		N	88	88
	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS		-,290**	1,000
		Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,006	.
		N	88	88

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

Mediante el empleo de la prueba de correlación de Rho de Spearman se demuestra que hay una correlación inversa con un valor de correlación de -0,290, indicando que existe una correlación negativa media. Asimismo, el valor de p es igual a ,006 resultando ser menor a 0,05, motivo por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; comprobando

que, existe relación significativa entre consumo de alcohol y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

### Hipótesis específica 6

**H1:** Existe relación entre el sueño y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

**H0:** No existe relación entre el sueño y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

**Tabla 33**

*Correlación entre sueño y riesgo de padecer trastornos mellitus tipo II.*

			D6. Sueño	/2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS
Rho de Spearman	D6. Sueño	Coefficiente de correlación	1,000	-,407**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	88	88
	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS	Coefficiente de correlación	-,407**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	88	88

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

Mediante el empleo de la prueba de correlación de Rho de Spearman se demuestra que hay una correlación inversa con un valor de correlación de -0,407, indicando que existe una correlación negativa media. Asimismo, el valor de p es igual a ,000 resultando ser menor a 0,05, motivo por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; comprobando que, existe relación significativa entre el sueño y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

## Hipótesis específica 7

**H1:** Existe relación entre el tipo de personalidad y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**H0:** No existe relación entre el tipo de personalidad y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**Tabla 34**

*Correlación entre tipo de personalidad y riesgo de padecer trastornos mellitus tipo II.*

		/2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS		
		D7. Tipo de personalidad		
Rho de Spearman	D7. Tipo de personalidad	Coefficiente de correlación	1,000	-,403**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	88	88
	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS	Coefficiente de correlación	-,403**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	88	88

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

Spearman se demuestra que hay una correlación inversa con un valor  
Mediante el empleo de la prueba de correlación de Rho de correlación de -

0,403, indicando que existe una correlación negativa media. Asimismo, el valor de p es igual a ,000 resultando ser menor a 0,05, motivo por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; comprobando que, existe relación significativa entre tipo de personalidad y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

### Hipótesis específica 8

**H1:** Existe relación entre la introspección y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

**H0:** No existe relación entre la introspección y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**Tabla 35**

*Correlación entre introspección y riesgo de padecer trastornos mellitus tipo II.*

			D8. Introspección	/2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS
Rho de Spearman	D8. Introspección	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .	-,493** ,000
		N	88	88
	V2. RIESGO DE PADECER MELLITUS	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	-,493** ,000	1,000 .
		N	88	88

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

Mediante el empleo de la prueba de correlación de Rho de Spearman se demuestra que hay una correlación inversa con un valor de correlación de -0,493, indicando que existe una correlación negativa media. Asimismo, el valor de p es igual a ,000 resultando ser menor a 0,05, motivo por el cual

se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; comprobando que, si existe relación significativa entre introspección y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

### Hipótesis específica 9

**H1:** Existe relación entre el control de la salud y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**H0:** No existe relación entre el control de la salud y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**Tabla 36**

*Correlación entre control de la salud y riesgo de padecer trastornos mellitus tipo II.*

		V2. RIESGO DE PADECER DE CONTROL DE DIABETES la salud MELLITUS		
		D9.		
		PADECER DE		
		Control de DIABETES la salud MELLITUS		
Rho de Spearman	D9. Control de la salud	Coefficiente de correlación	1,000	-,272*
		Sig. (bilateral)	.	,010
		N	88	88
	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS	Coefficiente de correlación	-,272*	1,000
		Sig. (bilateral)	,010	.
		N	88	88

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

Mediante el empleo de la prueba de correlación de Rho de Spearman se demuestra que hay una correlación inversa con un valor de correlación de -0,272, indicando que existe una correlación negativa media. Asimismo, el

valor de p es igual a ,010 resultando ser menor a 0,05, motivo por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; comprobando que si existe relación significativa entre ambas variables.

### Hipótesis específica 10

**H1:** Existe relación entre otras conductas y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

**H0:** No existe relación entre otras conductas y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.

**Tabla 37**

*Correlación entre otras conductas y riesgo de padecer trastornos mellitus tipo II.*

			D10. Otras conductas	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS
Rho de Spearman	D10. Otras conductas	Coefficiente de correlación	1,000	-,237*
		Sig. (bilateral)	.	,026
		N	88	88
	V2. RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS	Coefficiente de correlación	-,237*	1,000
		Sig. (bilateral)	,026	.
		N	88	88

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

Mediante el empleo de la prueba de correlación de Rho de Spearman se demuestra que hay una correlación inversa con un valor de correlación de -0,237, indicando que existe una correlación negativa media. Asimismo, el valor de p es igual a ,026 resultando ser menor a 0,05, motivo por el cual

se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; comprobando que, existe relación significativa entre otras conductas y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

## **VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **7.1 Comparación de resultados con antecedentes**

La mayor debilidad para la presente investigación fue la demora en obtener los permisos para la aplicación de instrumento, otra debilidad estuvo relacionada con el proceso de recojo de información con la muestra de estudio debido a los cortos periodos de los que se disponía para aplicar el instrumento de investigación. Respecto a las fortalezas en esta investigación fue el apoyo que se tuvo por parte de los pacientes y su interés en realizar las encuestas.

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general; determinar la relación entre los estilos de vida y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022. A continuación, se procede a realizar el proceso de la triangulación de la discusión:

Referente a la variable estilos de vida se demostró que el mayor porcentaje fue el 35% (31) ubicándose dentro de la categoría regular, por otro lado, se ajusta a lo encontrado por Rosado A. (2017) en Ilo que es en el mismo distrito, pero en diferente población perteneciente al departamento Moquegua, donde en su trabajo demostró que el 86% de la muestra evidenció un estilo de vida poco saludable. Por otro lado, se difiere con los resultados encontrados por Avellaneda D. y Hurtado K. (2019) donde evidenció que el 76% tiene un estilo de vida saludable. Del mismo modo con la investigación realizado por Meca C. (2021) sobre estilo de vida y riesgo de desarrollo de diabetes mellitus donde los resultados demostraron el 55% de los adultos jóvenes lleva un estilo de vida saludable. Resultados diferentes nos muestra Calderón M. y Ginez M. (2019) quien demostró que el 62,7% presentan un estilo de vida poco saludable. Esta variable se

fundamenta teóricamente en Casimiro y cols. (2000) quienes definen estilo de vida como "los comportamientos de una persona, tanto desde un punto de vista individual como de sus relaciones de grupo, que se construye en torno a una serie de patrones conductuales comunes"

En cuanto a la variable riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, el mayor porcentaje fue el 44% (39) ubicándose dentro de la categoría riesgo ligeramente elevado, similar resultado nos muestra Segura T. y Linares K. (2020), quienes concluyeron que el 40% presentaba un nivel de riesgo ligeramente mayor de desarrollar la enfermedad durante siguientes 10 años, Asimismo en la misma línea se encuentra el trabajo realizado por Rodríguez J. (2017) , quien muestra que el 41,38% del total de encuestados presentan un riesgo bajo; de igual manera Calderón M. y Ginez M. (2019) en la ciudad de Lima, demuestra el 41% de los adultos presentaron un riesgo ligeramente elevado para desarrollar diabetes mellitus. Estos resultados difieren con Corrales L. y Maron G. (2021) en Tacna, donde evidencio que el 57,5% se encuentra en el nivel de riesgo bajo a desarrollar DM en los próximos 10 años; de la misma manera Meca C. (2021) señala que el 34% tiene un nivel de riesgo bajo de contraer diabetes tipo II. Esta variable se basa teóricamente y según Llorente et al. (2001) quienes definieron al riesgo de padecer diabetes mellitus como una probabilidad de desarrollar algún tipo de daño, y esto dependerá de una combinación factores, como el estilo de vida, la genética y otros. Por lo tanto, ayudan a identificar a los grupos más vulnerables.

En tanto a la hipótesis general se logró determinar que existe relación significativa entre estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022; obteniendo un valor de correlación inversa de -0,414 (P valor = 0,000 < 0,05) y como el resultado del P valor es menor a 0.05 lo que indica que existe que existe relación significativa entre ambas variables. Este resultado tiene similitud con el estudio de Calderón M. y Ginez M. (2019) quienes encontraron que si existe relación entre el estilo de vida y el riesgo de desarrollar Diabetes

Mellitus Tipo 2 en los adultos del A.H., así como también coincide con el estudio de Corrales L. y Maron G. (2021) las cuales determinaron que existe relación significativa entre los estilos de vida y el riesgo de desarrollar diabetes DM 2, habiéndose obtenido un valor de significancia de 0,012. Asimismo, concuerda con el estudio realizado por Meca C. (2021) quien determino que existe relación inversa entre las variables estilo de vida y nivel de riesgo de padecer diabetes mellitus tipo 2. Concuerda también con el trabajo realizado por Rosado A. (2017), quien concluyó que los estilos de vida se asocian significativamente a la presencia de la diabetes mellitus tipo II.

En lo que respecta **hipótesis específica 1**, se demostró que, existe relación inversa y significativa entre familia /amigos y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, esto debido a que la prueba de correlación de (Rho = -0,306) indicando que existe una correlación negativa débil y un valor de significancia de  $P= 0,004 < 0,05$ . Resultados que son similares al estudio de Corrales L. y Maron G. (2021) quienes concluyeron que existe relación significativa entre las relaciones interpersonales y el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en jóvenes ya que el resultado del p valor (Sig=0,020) y con Rho=-,146 resultando ser negativa muy baja. Contrastando con marco teórico, y según Albino (2021) se puede decir que este se delimita como un conjunto de vínculos o relaciones interpersonales donde están involucrados la familia y las amistades, grupos que van a brindar afecto y soporte emocional. (23).

En referencia a la **hipótesis específica 2**, se demostró que, existe relación significativa entre actividad física y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, esto debido a resultado del (Rho = -0,435) indicando que existe una correlación negativa débil y un valor de significancia de  $P= 0,000 < 0,05$ . Resultados que son similares al estudio realizado por Calderón M. y Ginez M. (2019) quienes concluyeron que existe relación significativa entre actividad física y el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2; siendo el resultado de p-valor 0,157 menor a 0,05. Del mismo modo

mantienen relación con el resultado hallado por Cancino J. y Salvador K. (2021) quienes llegaron a la conclusión que existe una relación moderada inversa significativa entre el estilo de vida en su dimensión ejercicio y el riesgo de padecer diabetes mellitus II, esto debido a la obtención de Coeficiente de Spearman = -0.452. Contrastando con el marco teórico y según Veliz (2017) La persona debe realizar ejercicios en donde haga trabajar a su organismo con el objetivo de disfrutar de una vida más sana y/o combatir problemas de salud, nunca pretende acercarse a sus límites su forma física mejora como consecuencia de la acumulación del trabajo físico.

Siguiendo con la **hipótesis específica 3**, se demostró que, existe relación significativa entre nutrición y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, esto debido a que la prueba de correlación de (Rho = 0,403) indicando que existe una correlación negativa débil y un valor de significancia de  $P = 0,000 < 0,05$ . Similar resultado obtuvo Cancino J. y Salvador K. (2021) en su trabajo la cual llegó a concluir existe una relación moderada inversa significativa entre el estilo de vida en su dimensión nutrición y el riesgo de padecer DMT II, con un Coeficiente de Spearman = -0.524 un p-valor de  $0.037 < 0.05$ . Sin embargo, los resultados se contraponen al resultado realizado por las investigadoras Corrales L. y Maron G. (2021) en donde concluyeron que no existe relación significativa entre la alimentación y el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en jóvenes, con el resultado del p valor (Sig=0,180) es mayor al valor de significancia 0,05. Resultado que se contraponen al estudio realizado por Calderón M. y Ginez M. (2019) quienes concluyeron que existe relación entre la dimensión nutrición y el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2. A modo de contrastación con el marco teórico según organización mundial de la salud (2018) indica que llevar una dieta sana a lo largo de la vida ayuda a prevenir la malnutrición en todas sus formas, así como también prevenir diferentes enfermedades no transmisibles y trastornos.

Continuando con la **hipótesis específica 4**, se demostró que, existe relación significativa entre consumo de tabaco y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, esto debido a que la prueba de correlación de (Rho = -0,298) indicando que existe una correlación negativa media y un valor de significancia de  $P= 0,005 < 0,05$ . En cuanto a la **hipótesis específica 5**, se demostró que, existe relación significativa entre, consumo de alcohol y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, esto debido a que la prueba de correlación de (Rho = -0,290) indicando que existe una correlación negativa media y un valor de significancia de  $P= 0,006 < 0,05$ . Sin embargo, estos resultados difieren con el estudio de Calderón M. y Ginez M. (2019) quienes llegaron a la conclusión que no existe relación entre la dimensión consumo de alcohol y tabaco el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2; esto por el p-valor de 0,531. En contraste con el marco teórico según organización mundial de la salud (2019) el uso nocivo del alcohol y el tabaco son factores causales de enfermedades no transmisibles.

En función a la **hipótesis específica 6**, se demostró que, existe relación significativa entre, sueño y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II. esto debido a que la prueba de correlación de (Rho = -0,407) indicando que existe una correlación negativa media y un valor de significancia de  $P= 0,000 < 0,05$ . Del mismo modo en el estudio realizado por Calderón M. y Ginez M. (2019) quienes llegaron a la conclusión que existe relación entre la dimensión sueño y el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2; esto por el p-valor = 0,003. Contrastando con el marco teórico y según Contreras (2013) la falta de sueño se asocia con alteraciones en el metabolismo y en el sistema endocrino, asociados a una alteración del metabolismo de la glucosa y la desregulación del eje hipotálamo-hipofisario-suprarrenal, lo que predispone a la resistencia a la insulina, la obesidad y la hipertensión.

De acuerdo a la **hipótesis específica 7**, se demostró que, existe relación significativa entre la dimensión tipo de personalidad y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, esto debido a que la prueba de correlación

de ( $Rho = -0,403$ ) indicando que existe una correlación negativa media y un valor de significancia de ( $P=0,000<0,05$ ). No se logró encontrar correlación similar o igual a la dimensión. Contrastando con el marco teórico y según Euroinnova (2018) la personalidad es el factor que describe las conducta, actitudes, pensamientos o sentimientos de una persona día a día. En otras palabras, la personalidad es la forma en cómo una persona actúa o piensa. (62)

En la **hipótesis específica 8**, se demostró que, existe relación significativa entre, entre la dimensión introspección y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II. esto debido a que la prueba de correlación de ( $Rho = -0,493$ ) indicando que existe una correlación negativa media y un valor de significancia de ( $P=0,000<0,05$ ). No se logró encontrar correlación similar o igual a la dimensión. En contraste con el marco teórico y según DRAE, 2004. Introspección es la observación que hace una persona sobre su propio mundo interior, es decir, su imagen interior sobre, sus cogniciones, emociones, motivaciones y conductas.

En cuanto a **la hipótesis específica 9**, se demostró que, existe relación significativa entre la dimensión control de la salud y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, esto debido a que la prueba de correlación de ( $Rho = -0,272$ ) indicando que existe una correlación negativa media y un valor de significancia de  $P= 0,010< 0,05$ . Resultados que concuerdan al estudio realizado por Cancino J. y Salvador K. (2021) quienes encontraron que que existe relación entre la dimensión control de la salud y el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2; ya que el  $pvalor= 0,004$  y es menor a 0,05. Resultado que difiere por lo encontrado en el estudio de Corrales L. y Maron G. (2021) quienes concluyeron no existe relación significativa entre la dimensión responsabilidad en salud y el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2; esto debido al resultado del p valor ( $Sig=0,562$ ). Contrastando con el marco teórico y según albino (2020) En esta dimensión la persona acude a controles de salud en forma periódica. Mantener un

mayor control sobre su propia salud, incluye una variedad de intervenciones sociales y ambientales que benefician y protegen la salud.

Finalmente, la **hipótesis específica 10**, se demostró que, existe relación significativa entre, entre la dimensión otras conductas y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, esto debido a que la prueba de correlación de (Rho = -0,026) indicando que existe una correlación negativa media y un valor de significancia de  $P= 0,026 < 0,05$ . No se logró encontrar correlación similar o igual a la dimensión. Esto coincide con la información Muñoz (2017) Es importante señalar que el cuidado constante de sí mismo y el de los demás, la educación es el desarrollo o mejora las facultades de su intelectuales y habilidades de comportamiento de las personas en la vía pública, tanto de los peatones y conductores. Dentro de ello tenemos la prudencia de manejar con cuidado y siempre utilizar el cinturón de seguridad y siguiendo las señales de tránsito.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

**Primera:** Se logra determinar que existe relación inversa entre los Estilos de vida y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital Ilo-Moquegua 2022; esto por la obtención de P valor de 0,000 es menor a 0,05; en cuanto a la correlación de Rho se obtuvo un resultado de -0,414. Se deduce que a mayor estilo de vida menor será el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

**Segunda:** Los resultados demuestran que el nivel de los estilos de vida es regular en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.

**Tercera:** Los resultados demuestran que el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II es ligeramente elevado en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo- Moquegua 2022.

**Cuarta:** Los resultados demuestran que existe relación inversa entre familia y amigos con el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, de manera negativa según el Rho de -0,306. Además, el P valor es de 0,004, lo que indica que a mayor comunicación entre familia y amigos menor será el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

**Quinta:** Los resultados demuestran que existe relación inversa entre actividad física y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, de manera negativa según el Rho de -0,435\*\*. Además, el P-valor es de 0,000, indicando que a mayor actividad física menor será el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

**Sexta:** Los resultados demuestran que existe relación inversa entre nutrición y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, de manera negativa según el Rho de -0,403 y P valor de 0,000, lo que indica que a mayor nutrición menor será el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

**Séptima:** Los resultados demuestran que existe relación inversa entre consumo de tabaco y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, de manera negativa según el Rho -0,298 y P valor 0,005, lo que indica que a mayor consumo de tabaco menor y es el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

**Octava:** Los resultados demuestran que existe relación inversa entre consumo de alcohol y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, de manera negativa según el Rho  $-0,290$  y P valor de  $0,006$ , lo que indica que a mayor consumo de alcohol menor es el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

**Novena:** Los resultados demuestran que existe relación inversa entre sueño y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, de manera negativa según el Rho  $-0,407$  y P valor de  $0,000$ , lo que indica que a mayor sueño menor es el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

**Decima:** Los resultados demuestran que existe relación inversa entre tipo de personalidad y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, de manera negativa según el Rho  $-0,403$  y P valor de  $0,000$ , lo que indica que a mayor personalidad menor será el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

**Undécimo:** Los resultados demuestran que existe relación inversa entre introspección y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, de manera negativa según el Rho  $-0,493$  y P valor de  $,000$ , lo que significa que a mayor Introspección menor será el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

**Duodécimo:** Los resultados demuestran que existe relación inversa entre el control de la salud y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, de manera negativa según el Rho  $-0,272$  y el P valor de  $0,010$ , lo que indica que a mayor control de la salud menor será el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

**Decimotercero:** Los resultados demuestran que existe relación inversa entre otras conductas y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II, de manera negativo según el Rho  $-0,237$  y P valor de  $0,026$ , indicando que a mayor conducta menor será el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II.

## Recomendaciones

**Primera:** Sugerir a los directivos la creación de planes estratégicos educativos a fin de que se pueda proponer mediante la promoción y prevención de la diabetes, así lograr informar a los pacientes de llevar un estilo de vida que beneficie a su salud.

**Segunda:** Se sugiere a la jefa de enfermeras realizar charlas educativas a favor de los pacientes con temas relacionados a los estilos de vida a fin de promover y reducir enfermedades crónicas prevenibles como es en este caso de la diabetes entre otros, esto contribuiría a reducir los riesgos de padecerlo.

**Tercera:** Al personal encargado del área de enfermedades no transmisibles aplicar el test como ayuda diagnóstica y poner en evidencia a las personas con riesgo elevado realizando despistaje de diabetes.

**Cuarta:** A los pacientes, acudir de manera continua a sus centros correspondientes para realizarse los chequeos y tamizajes según corresponda.

**Quinta:** A los pacientes mejorar los hábitos nutricionales, asimismo se les sugiere realizar ejercicios regularmente a fin de mantener un estilo de vida excelente, que mejore positivamente a la salud física y mental.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. (OMS). [Online]. [cited 2021 Junio 09]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/diabetes>.
2. Organización Panamericana de la Salud. OMS. [Online]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>.

3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Online].; 2020 [cited 2022 Junio 10. Available from: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>].
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Correo Institucional. [Online].; 2019 [cited 2022 Junio 20. Available from: [https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-378-de-la-poblacion-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-sobrepeso-en-el-ano-2019-12229/#:~:text=Durante%20el%20a%C3%B1o%202019%2C%20el,d e%20Salud%20Familiar%20\(ENDES\)](https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-378-de-la-poblacion-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-sobrepeso-en-el-ano-2019-12229/#:~:text=Durante%20el%20a%C3%B1o%202019%2C%20el,d e%20Salud%20Familiar%20(ENDES).)].
5. MINSA. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Online].; 2020 [cited 2022 Julio 18. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/314367-minsa-cuatrode-cada-cien-peruanos-mayores-de-15-anos-padecen-diabetes-en-elperu>].
6. Rosado A. “Estilos de vida asociados a la Diabetes Mellitus Tipo II en pacientes adultos del Centro de Salud Pampa Inalámbrica, Ilo. 2017.”. Tesis de Grado. Ilo: Universidad Jose Carlos Mariategui; 2017.
7. Aburto M, Monsalves Lea. Estilos de vida y su relación con la capacidad aeróbica en estudiantes universitarios sanos de ambos sexos, entre 18 a 25 años pertenecientes a la carrera de Kinesiología De La Universidad Católica De La Santísima Concepción. Tesis de grado. Concepción: Universidad Católica de la Santísima Concepción; 2017.
8. Avelino C. “Factores de riesgo asociados a diabetes mellitus tipo ii en el subcentro de salud vergeles”. Grado De Medico. Guayaquil: Universidad De Guayaquil; 2018.
9. Bravo Bonoso DG PCASSS. [Estilo de vida y riesgo de desarrollar diabetes mellitus en la comunidad Joa.].; 2019 [cited 2022 Agosto 11. Available from: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/207>].
10. Martínez Vasallo B, Méndez Macón Y, Valdez Gasmur I. Factores de riesgo asociados a diabetes mellitus tipo 2. Policlínico Docente José Jacinto Milanés. Matanzas, 2019. Revista medica electronica. 2021 Noviembre- Diciembre; XXXXIII(6).

11. Mendinueta M, Erazo Y, al E. Estilos de vida en trabajadores del sector informal. Archivos Venezolanos. [Online].; 2020 [cited 2022 Mayo 20. Available from: <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/5460>.
12. Rodriguez J. Repositorio Digital - Universidad Nacional de Loja. [Online].; 2017 [cited 2022 Julio 20. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/19436>.
13. Calderon M, Ginez M. Estilo de vida y su relación con el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos del Asentamiento Humano San Francisco de Ñaña, 2019. Tesis de grado. Lima: UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN; 2019.
14. Segura TLK. Factores de riesgo relacionados con Diabetes Mellitus tipo 2 en el adulto, Centro de Salud Wichanza, La Esperanza - Trujillo 2020. Tesis de grado. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2020.
15. Avellaneda D, Hurtado K. Estilos de vida y conocimientos sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en los usuarios del Hospital Regional de Medicina Tropical “Dr. Julio Cesar Demarini Caro”, La Merced – Chanchamayo, 2018. Tesis de grado. Chanchamayo: UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN; 2018.
16. Corrales L, Maron G. “Estilos de vida y riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en jóvenes del distrito Alto De La Alianza, Tacna – 2021”. Universidad Autonoma de Ica; 2021.
17. Judy C, Katherine S. Estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II según test de Findrisk en el personal de oficiales del ejército Caraz. Grado de tesis. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021.
18. Meca C. Estilo de vida y riesgo de desarrollo de diabetes mellitus en el adulto joven del centro de salud La Cruz, 2021. Tesis de grado. UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES; 2021.
19. Yaguachi R. “Estilo de vida y riesgo cardiovascular en trabajadores del Hospital Provincial Martín Icaza de Babahoyo-Los Ríos-Ecuador, 2015”. Tesis. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2018.
- 20 Wong C. Estilos de vida. Tesis. UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.; 2014.

21. Calvo A, Fernández L, Guerrero L, González V, Ruibal A. Estilos de vida y factores de riesgo asociados a la cardiopatía isquémica. Revista Cubana de medicina Gerencial Integral. 2018 Mayo; XX(3).
22. Muñoz M. Estilos de vida y síndrome metabólico en docentes de la facultad de medicina veterinaria y zootecnia de la Universidad Nacional Del Altiplano Puno 2017. Tesis de grado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2017.
23. Albino G, Potenciano E. "Estilos de vida en personas con sobrepeso del centro médico parroquial san martín de porres de villa el salvador, 2021". Tesis de grado. Lima: Universidad Maria Auxiliadora; 2021.
24. Loayza D, Muñoz J. Estilos de vida y estado nutricional en los estudiantes de la institución educativa América huancavelica-2017. Tesis. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica ; 2017.
25. Véliz T. Estilos de vida y salud: estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas. Tesis Doctoral. Barcelona: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2017.
26. Organización Mundial de la salud (OMS). Sitio web mundial. [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo 25. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/nutricion>.
27. Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. [Online]. [cited 2022 Junio 17. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>.
28. Vázquez Morales , Calderón Ramos G, Arias Rico , Ruvalcaba Ledezma J. Sedentarismo, alimentación, obesidad, consumo de alcohol y tabaco como factores de riesgo para el desarrollo de diabetes tipo 2. Grupo CINUSA. 2019 Abril; IV(10).
29. Quintero S. Recomendaciones desde la fisioterapia para adecuados estilos de vida. Informe intersemestral. Colombia: Universidad Manuela Beltrán; 2020.
30. Tacza Ladera A, Ortiz Lazo KL. Estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2021. Tesis. Huancayo: Universidad Continental; 2021.

31. Castillo Flores LA. Estilos de vida de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 hospital de Ventanilla Callao 2018. Informe. Lima: Universidad San Martin de Porres; 2018.
32. Goran M. Informe final de investigación factores de riesgo asociados a enfermedad cardiovascular en el municipio de ciudad vieja, Departamento De Sacatepequez. Tesis de Grado. Universidad de San Carlos de Guatemala; 2017.
33. Kong F. Factores asociados al desarrollo del pie diabético en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el servicio de cirugía del Hospital Regional De Ica enero a diciembre 2019. Tesis de Grado. Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019.
34. Sarue E. Enfoque de Riesgo Manual de Autoinstrucción. In Capacitación para el aprovechamiento del Sistema Informático Perinatal; 1996 Abril; Montevideo. p. 40.
35. Baquerizo G. Factores de riesgo asociados a pie diabético en pacientes con diabetes mellitus en el hospital nacional Hipólito Unanue durante el año 2018. Tesis de Grado. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal.
36. Alegria G, Manrique J, Perez M. Características sociodemográficas – clínicas y estilo de vida en los pacientes con diabetes mellitus tipo II, del C.S. San Juan. Iquitos– 2014. Tesis de grado. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Facultad de Enfermería; 2014.
37. MINSA. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adulta. Peru: Instituto Nacional de Salud; 2012.
38. Gamboa E, Lopez N, et al. Factores asociados al consumo de frutas y verduras en Bucaramanga, Colombia. 2010 Julio; LX(3).
39. MINSA. Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y control de la diabetes mellitus tipo 2 en el primer nivel de atención. Informe. Lima: OMS; 2016.
40. Martínez J. Guía de Actualización en Diabetes. [Online].; 2015 [cited 2021 Jun 16]. Available from: <https://redgdps.org/gestor/upload/GUIA2016/P3.pdf>.
41. Organización Mundial de la Salud. [Online]. [cited 2022 Jun 7]. Available from:

[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=category&id=4475&layout=blog&Itemid=40610&lang=es&limitstart=15#:~:text=Acerca%20de%20Diabetes&text=La%20prevalencia%20de%20la%20diabetes,amputaci%C3%B3n%20de%20los%20miembros%20inferiores.](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&id=4475&layout=blog&Itemid=40610&lang=es&limitstart=15#:~:text=Acerca%20de%20Diabetes&text=La%20prevalencia%20de%20la%20diabetes,amputaci%C3%B3n%20de%20los%20miembros%20inferiores.)

42. MINSA. Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y control de la diabetes mellitus tipo 2 en el primer nivel de atención. Norma Técnica. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; 2015.
43. Lindström J TJ. Test de Findrisk: The diabetes risk score: a practical tool to predict type 2 diabetes risk. Diabetes Care 2018. [Online].; Disponible en: Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=76223>.
44. Recimund. Factores de riesgo que inciden en la presencia de diabetes. Revista Científica Mundo de la investigación y el conocimiento. 2018 Octubre; II(4).
45. Sociedad Española de Medicina interna SEMI. Grupo de Diabetes. [Online]. [cited 2022 Junio 19. Available from: <https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/publicaciones/informacion-diabetes.pdf>.
46. Argaez S, Revelin E, Evia N, Carrillo C. Prevención de Factores de Riesgo en Adolescentes: Intervención para Padres y Madres. Psicología Escolar e Educativa, SP. 2018 Mayo; XXII(2).
47. Vidal K. Estilos de vida saludable. [Online]. [cited 2022 Junio 17. Available from: <http://vidassaludables.weebly.com/glosario.html>.
48. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Online].; 2021 [cited 2022 Mayo 22. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/obesity-andoverweight#:~:text=En%20el%20caso%20de%20los,igual%20o%20superior%20a%2030.>
49. Instituto Nacional del Cáncer. NIH. [Online]. [cited 2022 Junio 16. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/enfermedad-cronica>.

50. Ayuzo C. Pacientes, clientes, médicos y proveedores, ¿es solo cuestión de terminología? Informe. Centro Médico Conchita, Monterrey, N.L., México; 2016.
51. Fundacion para la diabetes Novo Nordisk. fdnn. [Online].; 2017 [cited 2022 Junio 20. Available from: <https://www.fundaciondiabetes.org/general/196/glosario-de-terminosdiabetes>.
52. Facts on Health and the Environment. GreenFacts. [Online].; 2021 [cited 2022 Mayo 23. Available from: <https://www.greenfacts.org/es/glosario/pqrs/pancreas.htm>.
53. Barzola G. Riesgo a desarrollar diabetes mellitus tipo 2 del personal de salud según test Findrisk en un hospital nacional - 2018. Tesis de grado. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2018.
54. Comision Honoraria para la Salud Cardiovascular. [Online]. [cited 2022 Junio 15. Available from: <http://cardiosalud.org/factores-deriesgo/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20para%20la,f%C3%ADsica%20y%20la%20contaminaci%C3%B3n%20del>.
55. Douglas M. C. Wilson END. Lifestyle Assessment: Testing the FANTASTIC Instrument. 1984;30:1863–4. .
56. Betancurth D, Velez C, Jurado L. Validación de contenido y adaptación del cuestionario Fantastico por técnica Delphi. Salud Uninorte. 2015 Mayo; XXXI(2).
57. Villar M, Ballinas Y, Cesar G, Angulo Y. Analisis de la confiabilidad del test fantástico para medir estilos de vida saludables en trabajadores evaluados por el programa «Reforma de vida» del Seguro Social de Salud. Revista Peruana de Medicina Integrativa. 2016 Mayo: p. 17-26.
58. J L, J T. The diabetes risk score: a practical tool to predict type 2 diabetes risk, Diabetes CarE. 2003 Agosto; 725(731).
59. Segura T, Linares K. Factores de riesgo relacionados con Diabetes Mellitus Tipo 2 en el adulto, Centro De Salud Wichanza, La Esperanza - Trujillo 2020. Tesis de grado. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2020.
60. Corrales L, Guiselle M. Estilos de vida y el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en jóvenes del Distrito del Alto de la Alianza, Tacna – 2021. Tesis de grado. Ica: Universidad Autonoma de Ica; 2021.

61. Borrego S. Inovacion y experiencias educativas. [Online].; 2008 [cited 2022 Junio 29. Available from: [https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero\\_13/SILVIA\\_BORREGO\\_2.pdf](https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_13/SILVIA_BORREGO_2.pdf).
62. Euroinnova. International Online Education. [Online].; 2019 [cited 2022 Setiembre 16. Available from: <https://www.euroinnova.pe/blog/personalidad-y-tipos-de-personalidad>.

# **ANEXOS**

## Anexo 01: Matriz de consistencia

### Título: ESTILO DE VIDA Y RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS TIPO II EN PACIENTES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL ILO-MOQUEGUA 2022

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODOLOGIA
<p><b>PREGUNTA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los estilos de vida y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022?</p> <p><b>PREGUNTA ESPECIFICA</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la familia y amigos con el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>Determinar la relación entre los estilos de vida y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022</p> <p><b>OBJETIVO ESPECÍFICOS:</b></p> <p>Describir la relación entre la familia y amigos con el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.</p> <p>Determinar la relación entre la</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p>H0: No existe relación entre estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022</p> <p>H1: Existe relación entre estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022</p>	<p><b>ESTILOS DE VIDA</b></p>	<p>Familia y amigos</p> <p>Actividad física</p> <p>Nutrición</p> <p>Consumo de tabaco</p> <p>Consumo de alcohol</p> <p>Sueño</p> <p>Tipo de personalidad</p> <p>Introspección</p> <p>Control de la salud</p> <p>Otras conductas</p>	<p>Ítems 1,2,3</p> <p>4,5,6</p> <p>7,8,9</p> <p>10,11,12</p> <p>13,14,15</p> <p>16,17,18</p> <p>19,20,21</p> <p>22,23,24</p> <p>25,26,27</p> <p>28,29,30</p>	<p><b>Enfoque:</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b> Básica prospectiva y corte transversal</p> <p><b>Nivel:</b></p> <p>Correlacional</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>Es no experimental</p> <p><b>Población:</b></p>

<p>actividad física y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la nutrición y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el consumo de tabaco y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el sueño y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el tipo de personalidad y el riesgo de</p>	<p>actividad física y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p> <p>Determinar la relación entre la nutrición y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el consumo de tabaco y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p> <p>-Determinar la relación entre el consumo de alcohol y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p> <p>-Determinar la relación entre sueño y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un</p>	<p><b>HIPOTESIS ESPECIFICA</b></p> <p>Existe relación entre la familia y amigos con el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p> <p>Existe relación entre la actividad física y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p> <p>Existe relación entre la nutrición y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p> <p>Existe relación entre el consumo de tabaco y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p>	<p><b>RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS</b></p>	<p>Edad</p> <p>Perímetro abdominal</p> <p>Índice de masa corporal</p> <p>Ejercicio físico</p> <p>Consumo de frutas y vegetales</p> <p>Ingesta de medicamentos antihipertensivos</p> <p>Antecedente de Hiperglicemia</p> <p>Antecedente familiar de Diabetes Mellitus</p>	<p>Edad actual</p> <p>Medida en cm<sup>2</sup></p> <p>Mediante la formula Peso/Talla<sup>2</sup></p> <p>Tipo de ejercicios</p> <p>Frecuencia de consumo</p> <p>Consumo de antihipertensivos</p> <p>Glucosa en sangre elevada por encima de lo normal</p> <p>Familiares con diabetes mellitus</p>	<p>Constituida por 112 pacientes que acuden a un hospital</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>Conformada por 88 pacientes que acuden a un Hospital</p> <p><b>Muestreo:</b></p> <p>Probabilístico, aleatorio simple</p> <p><b>Técnica:</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <p>Test FANTASTICO para evaluar los estilos de vida</p> <p>Escala de FINDRISK para evaluar los riesgos de padecer</p>
--	---	--	---	--	--	--

<p>padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la introspección y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el control de la y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre otras conductas y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022?</p>	<p>Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p> <p>-Determinar la relación entre el tipo de personalidad y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.</p> <p>Determinar la relación entre la introspección y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el control de la salud y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.</p> <p>Determinar la relación entre otras conductas y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p>	<p>Existe relación entre el consumo de alcohol y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p> <p>Existe relación entre el sueño y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.</p> <p>Existe relación entre el tipo de personalidad y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.</p> <p>Existe relación entre la introspección y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.</p> <p>Existe relación entre el control de la salud y el</p>				<p>diabetes mellitus tipo II</p>
---	--	---	--	--	--	----------------------------------

		<p>riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022.</p> <p>Existe relación entre otras conductas y el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, IloMoquegua 2022.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

## ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

### CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS ESTILOS DE VIDA (FANTASTICO)

**I. INTRODUCCION:** Estimado Señor (a) Solicito de su participación respecto al tema Estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II. La entrevista, durará aproximadamente 10 minutos; son muy sencillas de responder y no significan ningún compromiso para usted, le agradezco su colaboración.

#### DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

- SEXO

- a) Masculino ( )
- b) Femenino ( )

- GRADO DE INSTRUCCIÓN

- a) Sin instrucción ( )
- b) Primaria ( )
- c) Secundaria ( )
- d) Superior ( )

- OCUPACIÓN:

- a) Estudia ( )
- b) Trabaja ( )
- c) No trabaja ( )

- ESTADO CIVIL

- a) Soltero ( )
- b) Casado ( )

- c) Unión libre ( )
- d) Separado ( )
- e) Viuda ( )

## II. CUESTIONARIO

**INSTRUCCIONES:** Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea correcta. En caso de alguna duda favor de preguntar.

PREGUNTAS	ALTERNATIVAS		
1. Tengo con quien hablar de las cosas que son importantes para mi	Casi siempre	A veces	Casi Nunca
2. Doy y recibo cariño	Casi siempre	A veces	Casi Nunca
3. Te relacionas con los demás con facilidad	Casi siempre	A veces	Casi Nunca
4. Soy participativa en grupos de apoyo social o de salud	Casi siempre	A veces	Casi Nunca
5. Realizo actividad física por 30 min	Tres o más veces por semana	1 vez por semana	No realizo
6. Camino al menos 30 min diariamente	Casi siempre	A veces	Casi Nunca
7. Consumo porciones de frutas y de verduras	Todos los días	A veces	Casi nunca
8. A menudo consumo mucha azúcar, sal, comida chatarra, o grasas	Ninguna de éstas consumo	Algunas de éstas	Todas estas
9. Estoy pasado en mi peso ideal en	0 a 4 kg más	5 a 8 kg más	Más de 8 kg
10. Fumo cigarrillos	Ninguno los últimos 5 años	No, el último año	He fumado este año
11. Cuando veo a alguien fumar prefiero retirarme o le indico que no lo haga	Casi siempre	A veces	Nunca
12. Uso medicamentos sin receta médica	Nunca	A veces	Siempre

13. Cuando salgo a reuniones suelo tomar más de cuatro vasos de alcohol	Nunca	Ocasionalmente	A menudo
14. Bebo 8 vasos de agua cada día	A menudo	Rara vez	Nunca
15. Bebo té, café, gaseosa	Menos de 3 al día	De 3 a 6 al día	Mas de 6 al día
16. Duermo bien y me siento descansado(a)	Casi siempre	A veces	Casi Nunca
17. Me siento capaz de manejar el estrés o la tensión de mi vida	Casi siempre	A veces	Casi Nunca
18. Me relajo y disfruto mi tiempo libre	Casi siempre	A veces	Casi Nunca
19. A menudo ando apurado y el tiempo no me alcanza	Casi Nunca	Algunas veces	Casi Siempre
20. Me enojo con facilidad	Casi nunca	Algunas veces	A menudo
21. Me siento contento con mi trabajo y mis actividades	Casi siempre	A veces	Casi Nunca
22. Soy un pensador positivo	Casi siempre	A veces	Casi Nunca
23. Me siento tenso y me estreso rápido	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre
24. Me siento deprimido o triste	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre
25. Me realizo controles de salud en forma periódica	Siempre	A veces	Casi nunca
26. Converso con mi pareja o mi familia temas relacionados con la sexualidad	Siempre	A veces	Casi nunca
27. En mi conducta sexual me preocupó del autocuidado y del cuidado de mi pareja	Siempre	A veces	Casi nunca
28. Como peatón y pasajero del transporte público, sigo las reglas	Siempre	A veces	Casi nunca
29. Cuando voy adelante del transporte público o carro personal uso cinturón de seguridad	Siempre	A veces	Casi nunca
30. Tengo claro el objetivo de mi vida	Siempre	A veces	Casi nunca

**ESCALA PARA MEDIR LOS RIESGOS DE PADECER DIABETES MELLITUS TIPO II  
( ESCALA DE FINDRISK )**

**INSTRUCCIONES:**

A continuación, marque con un aspa (X) la casilla que usted considere que es su respuesta en cada pregunta, por favor sea sincero (a) en las respuestas que va a brindar.

1. ¿Cuántos años tiene usted?

<input type="checkbox"/>	Menos de 35 años	0 p
<input type="checkbox"/>	De 35 a 44 años	1 p
<input type="checkbox"/>	45-54 años	2 p
<input type="checkbox"/>	55-64 años	3 p
<input type="checkbox"/>	Mas de 64 años	4 p

2. ¿Cuál es su Índice de masa corporal?

<input type="checkbox"/>	Menos de 25 kg/m <sup>2</sup>	0 p
<input type="checkbox"/>	Entre 25 y 29.9 Kg/m <sup>2</sup>	1 p
<input type="checkbox"/>	Mayor de 30 kg/m <sup>2</sup>	2 p

Peso	: .....	Kg
Talla	: .....	cm
IMC	: .....	Kg/m <sup>2</sup>

3. Perímetro de cintura medido por debajo de las costillas (medido al nivel del ombligo)

**Femenino**

**Masculino**

<input type="checkbox"/>	Menos de 80 cm	<input type="checkbox"/>	Menos de 94 cm	0p
<input type="checkbox"/>	Entre 80 - 88 cm	<input type="checkbox"/>	Entre 94 - 102 cm	3p
<input type="checkbox"/>	Más de 88 cm	<input type="checkbox"/>	Más de 102 cm	4p

4. ¿Realizas habitualmente al menos 30 minutos de actividad física cada día?

<input type="checkbox"/>	SI	0p
<input type="checkbox"/>	NO	2p

5. ¿Con que frecuencia come verduras o frutas?

	Todos los días	0p
	No todos los días	1p

6. ¿Toma medicamento para la presión alta o padece de hipertensión arterial?

	No	0p
	SI	2p

7. ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa elevado, Por ejemplo: en un control médico o durante una enfermedad o embarazo)?

	NO	0p
	SI	5p

8. ¿Se le ha diagnosticado diabetes (Tipo 1 / Tipo 2) a algunos de sus familiares o parientes?

	NO	0p
	SI: abuelos, tíos o primos	3p

## Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

**Título de la investigación:** "Estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus Tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo - Moquegua 2022"

**Nombre del instrumento :** Test FANTASTICO para evaluar los estilos de vida

**Nombre del experto :** Julia Isabel Cornejo Baraybar

#### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguno

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ILO  
RED DE SALUD ILO - HOSPITAL ILO  
Mg. Lic. Julia I. Cornejo Baraybar  
C.R.P. 1908 - R.U.E.A. 1517  
SUPERVISORA DEL SERVICIO DE ENFERMERIA

Apellidos y Nombres del validador: Cornejo Baraybar Julia Isabel  
Grado académico: Magister en Administración y Gestión en Salud  
N° DNI: 04625493

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

**Título de la investigación:** "Estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus Tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo - Moquegua 2022"

**Nombre del instrumento :** Test FANTASTICO para evaluar los estilos de vida

**Nombre del experto :** Mg. Gloria Victoria Cabrera Méndez

### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por 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

--

Cabrera Méndez Gloria Victoria  
Apellidos y Nombres del validador  
Grado académico Mg.  
N° DNI 43188036

REGION MOQUEGUA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA  
RED SALUD ILO - HOSPITAL ILO  
Gloria V. Cabrera Méndez  
Lic. Gloria V. Cabrera Méndez  
ENFERMERA  
CEP: 52028

Prueba de confiabilidad

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	25	100,0

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

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,945	30

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se <u>ha</u> <u>suprimido</u>	Varianza de escala si el elemento se <u>ha</u> <u>suprimido</u>	Correlación total de elementos <u>corregida</u>	Alfa de Cronbach si el elemento se <u>ha suprimido</u>
1. Tengo con quien hablar de las cosas que son importantes para mi.	33,2000	197,000	,649	,943
2. Doy y recibo cariño.	33,2400	197,773	,628	,943
3. Te relacionas con los demás con facilidad	33,2800	196,793	,643	,943
4. Soy participativa en grupos de apoyo social o de salud.	33,6000	198,667	,466	,945
5. Realizo actividad física por 30 min.	33,8800	205,527	,244	,947
6. Camino al menos 30 min diariamente.	32,7600	197,523	,685	,942
7. Consumo porciones de frutas y de verduras.	33,0400	193,957	,805	,941
8. A menudo consumo mucha azúcar, sal, comida chatarra, o grasas.	33,2800	202,627	,498	,944
9. Estoy pasado en mi peso ideal en.	33,2000	194,000	,655	,943
10. Fumo cigarrillos.	32,7200	194,460	,790	,941

11. Cuando veo a alguien fumar prefiero retirarme o le indico que no lo haga.	32,9200	197,243	,632	,943
12. Uso medicamentos sin receta médica.	33,0800	199,327	,600	,943
13. Cuando salgo a reuniones suelo tomar más de cuatro vasos de alcohol.	33,3600	203,407	,396	,945
14. Bebo 8 vasos de agua cada día.	33,2400	199,190	,610	,943
15. Bebo té, café, gaseosa.	33,0800	196,327	,646	,943
16. Duermo bien y me siento descansado(a).	33,2800	196,460	,615	,943
17. Me siento capaz de manejar el estrés o la tensión de mi vida.	33,2800	196,043	,633	,943
18. Me relajo y disfruto mi tiempo libre.	33,4800	198,843	,490	,944
19. A menudo ando apurado y el tiempo no me alcanza.	33,7600	206,690	,215	,947
20. Me enojo con facilidad.	33,4800	199,760	,520	,944
21. Me siento contento con mi trabajo y mis actividades.	32,9200	193,577	,809	,941
22. Soy un pensador positivo.	33,0400	192,790	,863	,941
23. Me siento tenso y me estreso rápido.	33,5600	203,007	,409	,945
24. Me siento deprimido o triste.	33,5600	199,173	,610	,943
25. Me realizo controles de salud en forma periódica.	33,2400	197,773	,511	,944
26. Converso con mi pareja o mi familia temas relacionados con la sexualidad.	33,5600	200,340	,407	,945
27. En mi conducta sexual me preocupo del autocuidado y del cuidado de mi pareja.	33,2400	196,690	,526	,944
28. Como peatón y pasajero del transporte público, sigo las reglas.	32,8800	192,860	,844	,941
29. Cuando voy adelante del transporte público o carro personal uso cinturón de seguridad.	33,5600	197,007	,577	,943
30. Tengo claro el objetivo de mi vida.	32,8800	195,443	,779	,942

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

**Título de la investigación:** "Estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus Tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo- Moquegua 2022"

**Nombre del instrumento:** Escala de FINDRISK para evaluar los riesgos de padecer diabetes Mellitus Tipo II

**Nombre del experto** : Julia Isabel Cornejo Baraybar

### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

### III. OBSERVACIONES GENERALES

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - MOQUEGUA  
 RED DE SALUD ILO - HOSPITAL ILO  
  
Mg. Lic. Julia I. Cornejo Baraybar  
 C.R. 21908 - R.N. 1517  
 SUPERVISORA DEL SERVICIO DE ENFERMERIA

Apellidos y Nombres del validador : CORNEJO BARAYBAR Julia Isabel  
 Grado académico: MAGISTER en Administración y Gestión en Salud  
 N° DNI 04625493

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

**Título de la investigación:** "Estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus Tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo- Moquegua 2022"

**Nombre del instrumento:** Escala de FINDRISK para evaluar los riesgos de padecer diabetes Mellitus Tipo II

**Nombre del experto:** Mg. Gloria Victoria Cabrera Méndez

### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por 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

--

Cabrera Méndez Gloria Victoria  
Apellidos y Nombres del validador  
Grado académico Mg.  
N° DNI 43182030

REGION MOQUEGUA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA  
RED SALUD ILO - HOSPITAL ILO  
.....  
Mg. Gloria V. Cabrera Méndez  
ENFERMERA  
CEP: 52029

## Prueba de confiabilidad

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	26	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	26	100,0

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

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,861	8

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. ¿Cuántos años tiene usted?	10,9231	57,994	,348	,869
2. ¿Cuál es su Índice de masa corporal?	11,7308	55,245	,846	,835
3. Perímetro de cintura medido por debajo de las costillas (medido al nivel del ombligo)	9,9615	46,678	,742	,826
4. ¿Realizas habitualmente al menos 30 minutos de actividad física cada día?	11,3462	56,875	,680	,845
5. ¿Con que frecuencia come verduras o frutas?	12,1154	56,106	,698	,843
6. ¿Toma medicamento para la presión alta o padece de hipertensión arterial?	11,9615	56,038	,614	,847
7. ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa elevado, Por ejemplo: en un control médico o durante una enfermedad o embarazo)?	10,7692	37,065	,750	,850
8. ¿Se le ha diagnosticado diabetes (Tipo 1 / Tipo 2) a algunos de sus familiares o parientes?	11,3846	48,966	,706	,831

### Anexo 4: Base de datos

DATOS GENERALES					VARIABLE 1: ESTILOS DE VIDA																														
N°	SEXO	GRADO	OCUPACION	ESTADO CIVIL	DI 1		DI 2		DI 3		DI 4		DI 5		DI 6		DI 7		DI 8		DI 9		DI 10												
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	
1	2	3	3	1	2	1	0	1	0	1	2	1	2	0	0	0	0	1	2	1	2	1	0	1	2	2	0	0	1	2	2	2	2	2	
2	1	4	2	2	1	1	1	0	0	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	0	1	2	2	1	2		
3	1	3	2	3	2	1	2	0	0	2	1	1	2	0	0	2	0	0	1	2	0	1	1	1	2	2	1	0	1	2	2	2	2		
4	2	2	3	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	0	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2		
5	2	3	3	3	1	2	0	2	0	1	2	1	0	2	2	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	2	2	1	1	2	2	2	2		
6	2	3	3	2	2	1	1	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	0	2	1	1	1	2	2	2		
7	2	3	2	2	2	2	2	0	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	0	0	2	1	0	0	2	2	2	2	2	1		
8	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	0	1	2	1	2	2	0	2	2	2	1	1		
9	2	3	3	2	2	2	1	1	0	2	2	1	0	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1		
10	2	4	3	5	2	2	2	0	0	2	1	1	0	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	0	2		
11	2	3	3	3	2	2	0	2	0	2	2	0	0	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2		
12	2	3	3	1	2	2	0	0	0	2	1	1	1	2	2	1	2	0	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2		
13	2	3	2	1	2	2	2	0	2	1	1	0	2	2	2	0	0	1	1	2	2	1	1	2	1	1	0	0	2	2	2	2	2		
14	2	3	3	3	1	1	1	0	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	0	1	2	2	1	1		
15	2	2	3	1	2	1	0	0	0	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	0	1	0	1	2	2	0	1	2	2	2	2	1	2		
16	2	3	2	2	1	2	0	0	0	0	2	1	1	2	2	1	2	0	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1		
17	2	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	0	1	1	0	1	2	2	2	1	1	2		
18	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	
19	2	4	3	5	1	2	2	0	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2		
20	2	3	3	2	2	2	1	2	0	1	1	1	0	2	2	1	1	1	1	1	2	1	0	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1		
21	2	4	3	3	1	2	0	0	1	1	1	0	1	2	2	0	1	2	1	1	0	1	0	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2		
22	2	3	3	3	2	2	0	0	0	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2		
23	2	3	3	2	1	2	0	0	0	1	1	1	1	2	2	1	1	0	1	1	1	2	2	1	2	1	1	0	1	2	2	0	1		
24	2	3	2	4	2	2	2	0	1	1	0	2	2	1	1	2	1	2	2	2	0	1	2	2	1	0	2	2	1	1	2	2	1	1	
25	2	2	2	3	0	2	0	0	1	1	0	0	2	2	1	0	0	2	1	0	0	2	1	0	1	0	0	2	1	0	1	2	2	2	
26	2	4	3	3	1	2	0	0	0	1	2	0	0	2	2	0	0	2	1	2	1	0	0	2	2	0	1	2	2	2	2	1	2	2	
27	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	0	0	1	2	2	0	1	2	2	
28	2	2	3	5	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	
29	1	4	2	2	2	2	2	0	2	2	1	0	2	1	1	0	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
30	2	3	3	1	2	2	2	0	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	
31	2	3	2	4	1	0	1	0	0	2	1	1	1	2	2	2	1	1	0	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	2	1	0	1	0	
32	2	2	2	1	2	2	0	0	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	0	2	2	2	0	1	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2
33	2	4	3	4	1	2	2	1	0	1	1	0	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	2	2	1	2	
34	1	2	2	1	2	2	2	1	0	1	1	1	2	2	1	1	0	0	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	
35	2	3	3	3	1	1	1	0	0	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	
36	1	3	2	3	1	2	1	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	
37	2	4	1	1	2	2	2	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	0	2	2	0	2	2	2	
38	2	3	3	3	2	2	2	1	1	2	1	0	1	2	1	0	1	1	0	2	1	2	1	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1
39	2	3	2	3	2	1	0	1	2	1	2	1	2	2	1	0	1	2	2	2	1	0	2	2	1	0	2	2	1	0	2	2	1	0	2
40	2	3	2	4	0	1	2	0	0	2	2	0	2	2	2	1	2	1	2	0	1	1	1	1	2	1	0	1	2	0	2	2	0	2	2
41	2	2	3	4	2	1	2	2	0	0	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	0	1	2	0	0	1	0	2	2
42	1	3	2	3	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	0	2	2	1	2	1	2
43	2	4	1	1	1	1	0	0	2	2	2	1	1	2	2	1	0	2	1	1	0	0	1	2	2	2	0	1	0	2	2	2	2	1	2
44	2	3	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	0	0	1	0	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2
45	1	3	2	1	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	0	2	2	2	1	2	2	1	2
46	2	2	2	3	2	0	2	2	0	2	2	1	1	2	2	1	2	0	2	1	2	0	0	1	2	2	1	0	1	0	2	2	2	2	2
47	1	3	2	2	2	2	2	1	0	0	2	1	0	2	0	1	0	2	1	1	1	2	0	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
48	2	3	3	2	2	2	1	0	0	2	2	2	0	2	2	1	1	1	2	2	2	0	0	1	1	0	0	2	2	2	1	0	2	1	0
49	2	3	2	1	2	0	2	0	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	0	1	1	0	2	1	0	1	0	0	0	2	2	1	2	1	2
50	2	2	3	3	1	0	2	1	0	0	1	1	1	2	2	1	2	0	0	1	2	2	2	1	2	0	1	1	0	1	2	1	1	1	1
51	2	1	3	4	2	1	2	1	0	2	2	1	0	2	2	1	2	0	0	2	2	2	1	2	2	1	0	2	0	1	1	1	1	1	2
52	2	3	2	4	0	2	0	0	0	1	0	2	0	2	2	1	1	0	0	1	1	0	0	2	2	1	0	0	0	2	2	2	2	2	2
53	2	3	3	3	0	1	2	0	0	2	2	1	0	2	2	1	0	2	1	0	0	1	0	1	2	1	0	0	2	1	2	2	0	1	1
54	2	3	2	1	2	1	1	2	0	2	1	0	0	2	2	1	2	0	0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	0	1	2	1	1	1
55	1	3	2	4	1	1	2	0	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	2	2	1	2	1	1

76	1	4	2	3	2	2	2	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	0	1	2	2	1	1
77	2	4	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	0	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2
78	2	2	3	1	1	1	0	0	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	0	2	0	0	2	0	2
79	2	4	2	2	2	2	1	0	2	1	1	1	2	2	1	1	0	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	0	0	2	2	2
80	1	3	2	3	2	2	2	0	2	2	1	0	2	1	1	0	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	
81	2	3	3	1	0	1	1	0	2	1	1	2	2	1	1	2	0	0	1	2	0	1	1	2	1	0	0	2	1	1	1	
82	2	3	3	3	2	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	2	1	0	0	2	2	1	2	2	0	2	0	0	2	0	2
83	2	3	3	3	2	2	1	2	1	1	2	1	0	2	2	1	0	2	1	1	0	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
84	2	4	2	1	2	2	2	0	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	0	0	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2
85	2	4	2	3	1	1	1	0	2	2	1	0	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	0	2	2
86	2	4	2	3	1	2	2	0	2	2	1	2	2	0	1	1	2	0	1	1	1	0	2	2	1	1	0	2	2	2	2	1
87	2	3	3	3	1	1	2	0	0	1	2	2	0	2	2	1	1	2	1	0	2	1	1	2	2	1	1	0	2	2	1	2
88	2	3	3	1	2	2	1	1	0	1	2	1	0	2	2	1	1	1	2	1	0	2	1	0	1	1	1	2	2	2	2	2

VARIABLE 2: RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS TIPO II								
	DI 1	DI 2	DI 3	DI 4	DI 5	DI 6	DI 7	DI 8
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1	1	2	4	0	2	2	5	5
2	1	0	0	2	0	0	0	3
3	1	2	1	0	0	2	0	0
4	4	2	4	0	0	2	5	0
5	1	2	4	0	0	0	5	5
6	2	1	4	0	2	0	0	5
7	3	0	0	0	0	2	5	0
8	1	2	4	2	0	0	0	0
9	3	1	3	2	0	0	0	0
10	3	1	4	0	2	2	5	0
11	2	1	4	2	0	0	0	0
12	2	1	4	2	2	0	0	2
13	1	2	4	2	2	0	0	0
14	0	1	4	0	2	0	0	0
15	2	1	4	0	2	0	0	5
16	3	2	4	2	2	0	5	5
17	0	2	4	2	0	0	0	0
18	0	1	3	0	0	0	0	0
19	1	1	3	0	0	0	5	0
20	0	2	4	2	2	0	0	0
21	1	1	4	0	2	0	0	5
22	0	0	4	2	0	0	0	5
23	3	1	4	2	2	0	5	5
24	3	0	3	2	2	0	0	0
25	1	2	4	2	2	0	5	0
26	2	2	4	2	2	0	0	0
27	2	0	0	0	2	0	0	0
28	4	1	4	0	0	0	0	5
29	4	2	4	2	0	2	0	2
30	3	2	4	2	0	0	5	5
31	2	1	4	2	1	0	5	0
32	2	2	4	2	0	2	0	0
33	2	2	4	0	1	0	0	0
34	4	1	3	2	0	0	0	0
35	2	1	4	2	1	0	0	0
36	2	1	3	2	1	0	0	3
37	0	1	3	2	1	0	0	0
38	1	2	4	0	1	0	0	5
39	2	2	4	2	0	0	0	0
40	3	1	4	2	0	0	5	0
41	3	2	4	2	1	0	0	5
42	1	1	3	0	0	0	0	0
43	1	0	3	0	1	0	0	0
44	0	2	4	2	1	0	0	0
45	4	1	3	2	0	0	0	0
46	2	2	4	2	0	2	5	0
47	3	1	3	2	0	2	5	0
48	0	1	4	2	0	0	0	0
49	2	1	4	0	0	0	5	5
50	4	2	4	2	1	0	0	5
51	4	1	4	2	0	2	0	5
52	2	2	4	2	1	0	0	0
53	1	2	4	2	0	2	0	0
54	2	2	4	2	2	0	0	0
55	1	1	3	0	1	0	0	3
56	1	2	4	2	1	0	0	0
57	1	1	4	2	1	0	0	0
58	3	1	3	2	0	2	0	5
59	2	2	4	0	0	0	5	5
60	1	0	4	2	0	0	0	0
61	0	1	4	2	0	0	0	0
62	0	2	4	2	1	0	0	5
63	0	2	4	2	0	0	0	0
64	0	1	3	0	0	0	0	0
65	3	1	4	2	0	0	0	0
66	3	2	4	2	0	0	5	5

67	2	1	3	2	0	0	5	5
68	2	1	3	2	0	0	0	3
69	1	0	0	2	1	0	0	0
70	4	1	4	2	0	0	5	0
71	4	1	4	2	1	0	5	5
72	3	1	3	2	0	0	0	0
73	0	1	3	0	0	0	0	0
74	3	1	4	2	0	2	0	0
75	0	2	4	2	1	0	0	3
76	1	1	3	2	0	0	0	0
77	0	1	3	0	0	0	0	3
78	4	1	3	2	0	2	0	0
79	2	1	4	2	1	0	0	0
80	2	2	4	2	0	2	5	0
81	2	1	3	2	1	0	0	0
82	3	2	4	2	1	2	5	5
83	1	2	4	2	0	0	5	0
84	1	2	4	2	0	0	0	0
85	1	2	4	2	0	0	0	5
86	2	1	3	0	0	0	0	5
87	1	2	4	2	0	0	0	0
88	0	2	4	2	1	0	0	0

**Anexo 5: Consentimiento informado**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Fecha: .....

Yo:....., identificado(a) con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N° ....., acepto participar voluntariamente de la investigación titulada: “Estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo-Moquegua 2022” es desarrollada por la Bachiller Gaby Chuquimamani Chuquimamani, investigadora del programa académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica la cual pretende determinar la relación que existe entre el Estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II. Así mismo autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas entre ellas está la Escala fantástico para medir los estilos de vida y el test de Findrisk para medir el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos. Además, se me informo que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la

participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

**Anexo 6: Documentos administrativos**



**SOLICITO:** Permiso para aplicar cuestionario

**DR. JORGE PINTO RAMOS**  
Director del Hospital Ilo

Yo, **GABY CHUQUIMAMANI**  
**CHUQUIMAMANI** identificada con  
DNI N°74627467, del Programa  
Académico de Enfermería. Ante Ud.  
me presento y expongo:

Que, siendo requisito indispensable para la titulación, realizar un trabajo de investigación de acuerdo a la carrera profesional, es que actualmente estoy desarrollando mi proyecto de investigación que lleva por título "Estilos de vida y riesgo de padecer diabetes mellitus Tipo II en pacientes que acuden a un Hospital, Ilo - Moquegua 2022", por lo que solicito a Ud. Se me otorgue el permiso para aplicar las encuestas en los pacientes que acuden a los servicios de consulta externa.

Adjunto:

- Constancia de aprobación de tesis

**POR LO EXPUESTO**

Ruego a Ud. Acceder a mi solicitud.

Ilo, 12 de Setiembre del 2022

CHUQUIMAMANI CHUQUIMAMANI GABY



**GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA**  
 Dirección Regional de Salud Moquegua  
 Red de Salud Ilo  
 Hospital Ilo

HOSPITAL ILO - Red de Salud Moquegua  
 SECRETARIA - DIRECCION  
 15 SEP 2022  
 N° Reg: 4940 Hora: 10:45  
 Recibido por: [Signature]

**INFORME N° 359- 2022-GRM-DRSM-RED SALUD ILO-H.ILO-J.E.**

A : M.C. Jorge Pinto Ramos  
 Director del Hospital Ilo

DE : Mg. Julia Cornejo Baraybar  
 Supervisora del Servicio de Enfermería Hospital Ilo

ASUNTO : Autorización de ingreso a establecimiento

ATENCION : Administración-Recursos-Humanos

FECHA : Ilo, 15 de Setiembre del 2022

HOSPITAL ILO - Red de Salud Moquegua  
 15 SEP 2022  
 N° Reg: 8370  
 Recibido por: [Signature]

Mediante el presente me es grato saludarlo y a la vez hacerle de su conocimiento que en respuesta a la solicitud presentada para completar la formación académica realizando un proyecto de trabajo de investigación y optar por el título profesional de Enfermería, se da opinión favorable y se solicita se den las facilidades del caso y el de ingreso al Hospital Ilo de las Srtas.:

Nombre	DNI	NOMBRE PROYECTO
CAMILA ALEJANDRA HELFER AÑAMURO	70126003	Nivel de autocuidado según teoría de DOROTEA OREM en el profesional de Enfermería del Hospital Ilo II-1 2022
GABY CHUQUIMAMANI CHUQUIMAMANI	74627467	Estilos de vida y riesgo de padecer Diabetes Mellitus tipo II en pacientes que acudan a un Hospital Ilo-Moquegua-2022

Es todo lo que informo a Ud., para fines pertinentes.

**DIRECCIÓN**  
 ILO 15 de 9 de 2022  
 ATENCION: Administración (Mg. Cornejo)  
 PARA: Se Autoriza  
 GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA  
 RED DE SALUD ILO - HOSPITAL ILO  
 M.C. JORGE PINTO RAMOS  
 DIRECTOR

Atentamente,  
 Mg. Lic. Julia Cornejo Baraybar  
 C.E.P. 21008 - R.N.E. 1297  
 SUPERVISORA DEL SERVICIO DE ENFERMERIA  
 GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA  
 RED DE SALUD ILO - HOSPITAL ILO  
 ING. FORTY ELVIS ASENCIO ROMERO  
 SERVICIOS GENERALES - MANTENIMIENTO  
 C.P. 173088  
 16.09.22 - 02:16 pm

**ADMINISTRACIÓN**  
 Ilo 16 de 09 de 2022  
 ATENCION: Vigilancia  
 PARA: Su atención

GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA  
 RED DE SALUD ILO - HOSPITAL ILO  
 ING. FORTY ELVIS ASENCIO ROMERO  
 SERVICIOS GENERALES - MANTENIMIENTO  
 C.P. 173088

## Anexo 7: Informe del Turnitin al 28% de similitud

ESTILOS DE VIDA Y RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS TIPO II EN PACIENTES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL. ILO-MOQUEGUA 2022

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	idoc.pub Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Santiago de Cali Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1%
10	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1%
12	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

