

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE CUIDADOS QUE DEBE
TENER EL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO - 2 QUE ACUDEN AL
CENTRO DE SALUD DE CRUCERO I-4 - 2021**

PRESENTADO POR:

ESTILITA ANGELA MAMANI TURPO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2022

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**FACULTAD DE CIENCIAS****ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA****TESIS****NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE CUIDADOS QUE DEBE
TENER EL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO - 2 QUE ACUDEN
AL CENTRO DE SALUD DE CRUCERO I-4 - 2021****PRESENTADO POR:****ESTILITA ANGELA MAMANI TURPO****PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:****LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

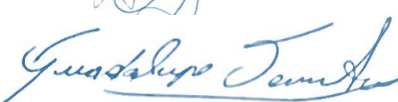
APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

: 
Dr. DAVID MOISES CALIZAYA ZEVALLOS

PRIMER MIEMBRO

SOTOMAYOR

: 
Mg. NATALIA GUADALUPE SERRUTO DE

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Mg. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

ASESOR DE TESIS

: 
Dr. HEBER NEHEMIÁS CHUI BETANCUR

Área: Ciencias Médicas y de Salud.

Disciplina: Salud pública.

Especialidad: Promoción de la salud.

Puno, 02 de Marzo de 2022.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a Dios, por ser nuestro creador y ayudarme a cumplir esta gran meta de mi vida. Además, de brindarme fortaleza en los momentos donde las personas me cuestionaban, que lejos de sumar me restaban, ¡Gracias Dios mío por no abandonarme!

ESTILITA ANGELA.

AGRADECIMIENTO

- En primera instancia quiero agradecer a mi esposo e hijos por su constante apoyo en lo económico y moral durante mi formación profesional en la Universidad Privada San Carlos de la ciudad de Puno.
- En segundo lugar, quiero agradecer a todas las personas que me brindaron su apoyo en la elaboración de esta investigación, a mis amigos y amigas colegas de trabajo del Centro de Salud de Crucero por apoyarme y darme fuerzas.

ESTILITA ANGELA.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTOS	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
INDICE DE ANEXOS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	10

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2. ANTECEDENTES	14
1.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONAL	14
1.2.2 ANTECEDENTES NACIONAL	15
1.2.3 ANTECEDENTES LOCAL	17
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.3.1 OBJETIVO GENERAL	19
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	19

CAPÍTULO II**MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

2.1. MARCO TEÓRICO	20
2.2. MARCO CONCEPTUAL	34
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	35
2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL	35
2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	35

CAPÍTULO III**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. ZONA DE ESTUDIO	36
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	36
3.2.1. POBLACIÓN	36
3.2.2. MUESTRA	36
3.3. MÉTODOS Y TÉCNICAS	39
3.4. RECOLECCIÓN DE DATOS	40

CAPÍTULO IV**EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

4.1. ASPECTOS GENERALES	41
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	56
BIBLIOGRAFÍA	58
ANEXOS	64

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2	41
Tabla 02: Alimentación para los pacientes con diabetes mellitus tipo 2	44
Tabla 03: Consume alimentos azucarados	47
Tabla 04: Actividad física para el paciente con diabetes mellitus tipo 2	49
Tabla 05: Responsabilidad médica por el paciente	51

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2.	66
Figura 02: Alimentación para los pacientes con diabetes mellitus tipo 2.	66
Figura 03: Consume alimentos azucarados.	67
Figura 04: Actividad física para el paciente con diabetes mellitus tipo 2.	67
Figura 05: Responsabilidad médica por el paciente.	68

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Matriz de consistencia	65
Anexo 02: Figuras de los resultados obtenidos	66
Anexo 03: Documento para pedir autorización para la ejecución del proyecto de investigación	69
Anexo 04: Documento que autoriza la ejecución del proyecto de investigación	70
Anexo 05: Cuestionario aplicado en la investigación	71
Anexo 06: Guía para la validación del instrumento	75
Anexo 07: Matriz de validación para el instrumento	76
Anexo 08: Declaración del consentimiento informado	78
Anexo 09: Formulario del consentimiento informado	79
Anexo 10: Fotografías que evidencian el trabajo de campo	80

RESUMEN

El presente trabajo de investigación que lleva por título: “Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados que debe tener el paciente con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados que debe tener el paciente con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4. La metodología aplicada al estudio fue de tipo descriptivo simple con enfoque cuantitativo, bajo el método empírico apoyado bajo el criterio de la prueba piloto, la muestra de estudio estuvo conformada por 40 pacientes quienes padecen de diabetes mellitus tipo - 2 y que acuden al Centro de Salud del Distrito de Crucero, a quienes se les entrevistó y se puso bajo su consideración la resolución del cuestionario, el instrumento para la recolección de la información fue el cuestionario aplicado a los pacientes sometidos a estudio el cual consta de 35 preguntas que cubrirán las diferentes dimensiones de estudio. Así mismo se concluye en el presente estudio que el nivel de conocimiento que tienen los pacientes en relación a la diabetes mellitus 2 es realmente deficiente ya que el 62.5% (25 pacientes) dijeron que no conocen los síntomas que ocasiona en el cuerpo la diabetes incluso lo han confundido con otras enfermedades, así mismo se tiene al 62.5% (25 pacientes) quienes manifestaron que no conocen las complicaciones que ocasiona la diabetes generando una situación de descuido en la salud de estos pacientes, por otro lado los cuidado que tienen estos pacientes por padecer esta enfermedad es también deficiente ya que la mayoría de ellos no han logrado cambiar la dieta en sus alimentos así lo demuestra el 52.5% (21 pacientes) dijeron que hasta el día de hoy venían consumiendo golosinas ya que siempre tenían la habitualidad de consumo antes de padecer la diabetes.

Palabras clave: Alimento, autocuidado, conocimiento, diabetes, paciente, tratamiento.

ABSTRACT

The present research work entitled: "Level of knowledge and practice on care that patients with diabetes mellitus type - 2 who attend the I-4 Cruise Health Center - 2021 should have", whose objective was to determine the level of knowledge and practice on care that patients with diabetes mellitus type - 2 who attend the I-4 Cruise Health Center should have. The methodology applied to the study was of a simple descriptive type with a quantitative approach, under the empirical method supported by the criteria of the pilot test, the study sample consisted of 40 patients who suffer from diabetes mellitus type - 2 and who attend the Center for Health of the District of Crucero, who were interviewed and the resolution of the questionnaire was put under their consideration, the instrument for the collection of information was the questionnaire applied to the patients under study, which consists of 35 questions that will cover the different study dimensions. Likewise, it is concluded in the present study that the level of knowledge that patients have in relation to diabetes mellitus 2 is really deficient since 62.5% (25 patients) said that they do not know the symptoms that diabetes causes in the body, even they have confused it with other diseases, likewise there are 62.5% (25 patients) who stated that they do not know the complications caused by diabetes, generating a situation of carelessness in the health of these patients, on the other hand the care that these patients have for suffering from this disease is also deficient since most of them have not been able to change the diet in their food, as evidenced by 52.5% (21 patients) said that until today they had been consuming sweets since they always had the habitual consumption before getting diabetes.

Keywords: Food, self-care, knowledge, diabetes, patient, treatment.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial se tiene cerca de 415 millones de personas quienes padecen de diabetes así tenemos dentro de este grupo a personas adultas, personas jóvenes, adolescentes y niños, cabe anotar que en el año 2020 han fallecido cerca de cinco millones de personas a causa de esta enfermedad; La Organización Mundial de la Salud trata de prevenir estas muertes motivando a que las personas deban de cambiar su estilo vida a nivel de su alimentación básicamente, caso contrario se estima que esta enfermedad se va a constituir en la séptima causa de muerte en el mundo al año 2030. (1)

La DIRESA - Puno vienen asimilando información a nivel de la estadística que viene manejando es así que a reportado un total de 6,679 casos nuevos de personas que vienen padeciendo de diabetes durante el año pasado vale decir al año 2020, pero la edad de estas personas oscila en las edades de treinta a cincuenta y nueve años, y lógicamente de las personas mayores de sesenta años. (2)

La diabetes es una enfermedad que se presenta en especial en personas adultas mayores de 30 años, debido a que no tienen un conocimiento adecuado sobre la enfermedad, es más no practican un estilo de vida saludable, por lo tanto ingieren alimentos no nutritivos o también llamado comida chatarra con abundante gaseosa o bebidas azucaradas.

En el Centro de Salud I - 4 del distrito de Crucero se cuenta con un total de 40 pacientes que vienen sufriendo de diabetes mellitus Tipo - 2 quienes acuden a este establecimiento de salud para realizar sus controles de rutina en donde pude apreciar que estos pacientes no tienen el más mínimo de cuidado en la forma de alimentación trayendo como consecuencia el empeoramiento en su salud, por lo tanto la presente investigación servirá como fuente de información para ese paciente que viene padeciendo de diabetes

y pueda tomar conciencia que esta enfermedad es verdaderamente peligrosa que incluso los puede llevar a la muerte, así mismo la información que se va a plasmar permitirá contribuirá a otras futuras investigaciones para que puedan ahondar sobre el tema de salud muy importante en estos tiempos.

El presente trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados que debe tener el paciente con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021”, está integrado por cuatro capítulos; en el Capítulo I se desarrolla el planteamiento del problema, así como también los objetivos a lo que deseamos arribar, luego se desarrollará un análisis de los antecedentes de la presente investigación, más que todo en trabajos de nivel universitario. En el Capítulo II se pone en consideración el marco teórico y el marco conceptual con temas debidamente seleccionados e individualizados. En el Capítulo III, de la tesis se plantean los procesos metodológicos, técnicos e instrumentales para la recolección de datos y su tratamiento estadístico; y, en el Capítulo IV se exponen los resultados obtenidos en la presente investigación, en consecuencia toda la información que data en la tesis está debidamente contrastada. Por último se procede a dar las conclusiones a las cuales se arribó al culminar la presente investigación, además presentamos la bibliografía y los anexos que completan nuestro estudio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La enfermedad de la diabetes mellitus es considerado a la actualidad como una una enfermedad crónica de tipo no transmisible el cual viene prevaleciendo no solo en personas adultas, en estos tiempos la vienen padeciendo personas jóvenes así como también niños esta enfermedad causa una trastorno crónico metabólico de etiología múltiple, es por eso que en los últimos años se ha convertido en un problema de salud pública mundial, esta enfermedad llamada de moda es la causa de una morbimortalidad muy temprana en personas adultas, siempre en cuando no sea detectado a tiempo o en su defecto se tenga un control deficiente en el control de dicha enfermedad. (3)

Por otro lado la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha manifestado en su informe que cerca de 422 millones de personas adultas en todo el mundo vienen padeciendo esta enfermedad de la diabetes se estima que esta cifra irá creciendo así mismo se estima que la muerte de las personas que padecen esta enfermedad oscila en un 80%, haciendo una proyección de aquí a diez años se va a considerar a esta enfermedad la séptima causa de muerte en el planeta. (4)

Vale acotar que la Federación Internacional de Diabetes (IDF) ha realizado el cálculo que el 8,3% de personas adultas viene padeciendo de diabetes. Por lo tanto si estas cifras continúan en crecida se estima que para el año 2030, un adulto de cada 10 padecen de diabetes, y esta situación va a empeorar al extremo de llegar a una cifra realmente alarmante donde cada 10 segundos va a aparecer un nuevo caso de diabetes, cifra que en realidad preocupa. (5)

Cabe mencionar que en el Perú, el informe que ha mostrado el Ministerio de Salud (MINSA) sobre la enfermedad de la diabetes mellitus esta vienen afectando a una población que asciende al 1,5 millones de conciudadanos y por ende cada año esta cifra viene incrementándose desde los ochenta mil a cien mil nuevos casos de personas que van a tener la diabetes, cabe mencionar que esta enfermedad hoy en día es considerado como la décimo quinta causa de mortalidad en nuestro país. Así mismo se debe de olvidar que en el Perú el sistema de atención integral de Salud se ha venido mejorando en los diferentes establecimientos de salud a nivel nacional, así mismo se vienen generando planes de atención en primer orden para poder prevenir la diabetes. (6)

Por otro lado, el cuidado y control de esta enfermedad, va a depender directamente de los pacientes que vienen sufriendo esta enfermedad y esto se verá reflejado en la buena práctica a nivel de cuidado, por lo tanto todas las acciones y actitudes que desarrolla el paciente le debe llevar a tener un control sobre la diabetes; caso contrario su situación a nivel de su salud va a empeorar llevándolo incluso a la muerte. (7)

1.1.1 . FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.1.1.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados que debe tener el paciente con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021?

1.1.1.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo - 2 en pacientes que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4 en el año 2021?

¿Cómo es la práctica sobre cuidados en pacientes con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden del Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021?

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONAL

En el estudio realizado por González, C & Bandera, S., en el año (2015), que lleva por título "PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 SEGÚN LA EDAD Y EL SEXO", donde se llego a las siguiente conclusiones, hubo un claro predominio en el sexo femenino y en el grupo etario de más de 65 años. Por lo tanto, el nivel de conocimiento de nuestros pacientes acerca de su enfermedad no fue aceptable. Así mismo lo que prevaleció fue como una situación inaceptable el nivel de conocimiento de pacientes con un tiempo de evolución de la enfermedad corto. Así mismo el nivel de conocimiento sobre diabetes y los antecedentes patológicos vienen influyendo en la forma como llevan su estilo de vida. (8)

En la investigación desarrollada por Soler, Y. & Pérez, E., (2016), El cual lleva por título "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE DIABETES Y EL AUTOCUIDADO QUE PRESENTAN LOS PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 PERTENECIENTES AL POLICLÍNICO ÁNGEL ORTIZ VÁZQUEZ DEL MUNICIPIO MANZANILLO", donde se

llegó a concluir que se ha evidenciado que el nivel de conocimientos sobre la diabetes mellitus es realmente bajo así lo demuestra el 45% de las personas sometidas a estudio; mientras que el 91% de pacientes sometido a estudio presenta ausencia de autocuidado y por otro lado se ha observado que viene influenciado los medios de difusión masiva para el cuidado y prevención de esta enfermedad el cual asciende a un 81% de pacientes sometidos a estudio, así también el personal de salud viene incluyendo pero en menor porcentaje así lo demuestra el 77,26%. Por lo tanto los pacientes que padecen de diabetes vienen presentando ausencia de autocuidado y bajo nivel de conocimientos sobre la enfermedad en referencia por lo tanto se ha sugerido que se desarrollen programas educativos. (9)

En la investigación realizada por Gómez, C. & Cruz, A. (2015), el cual lleva por título “NIVEL DE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LOS DERECHOHABIENTES CON DIABETES MELLITUS 2 EN RELACIÓN A SU ENFERMEDAD” donde se llegó a las siguientes conclusiones: En el estudio ha predominando el sexo femenino con 61.9%, y el rango de edad fue de 56 a 65 años con un 37.1% de personas sometidas a estudio, por otro lado sobre el nivel de conocimiento es adecuado con 64.9% y son las mujeres quienes tienen mejor cuidado, así mismo se ha observado el nivel de básico y es adecuado así lo demuestra el 89.7%, el nivel de conocimiento del control glucémico también es adecuado así lo ha demostrado el 63.9% en razón a las medidas preventivas, por otro lado en razón de las complicaciones de la enfermedad se tiene al 89.7% quienes manifestaron conocer dichas complicaciones. Por lo tanto el nivel de conocimiento de los pacientes con Diabetes Mellitus 2 en relación a su enfermedad es adecuado, y así mismo ha predominado el sexo femenino. (10)

1.2.2 ANTECEDENTES NACIONAL

En el estudio realizado por Aquije O. (2016), el cual lleva por título “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DIABETES MELLITUS EN ADULTOS JÓVENES ENTRE 20 Y

30 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE DIOS – PISCO” donde se llegó a las conclusiones siguientes: Que el 70% de personas sometidas a estudio sabe cómo prevenir la diabetes mellitus. Por otro lado se ha observado que el nivel de conocimiento de los tipos de la diabetes mellitus es regular ya que se tiene al 35% de las personas encuestadas, por último se ha analizado el nivel de conocimiento sobre las complicaciones de la diabetes donde se observó que el conocimiento es inadecuado ya que solo el 10% conoce sobre las complicaciones de la diabetes. (11)

En la investigación realizada por Ordoñez Cabrera Yenny en el año 2015, donde se llegó a concluir que: Con respecto a la práctica del autocuidado del paciente diabético el 69% presenta autocuidado regular, mientras que el 16% de pacientes viene presentando un autocuidado bueno y así mismo se tiene el 15% de pacientes que tiene un autocuidado malo, por otro lado se tiene en la dimensión dietoterapia a un 71% de pacientes que desarrolla el consumo de sus alimentos en forma óptima acorde para la enfermedad, mientras en educación diabetológica un 59% conoce la información relevante de esta enfermedad, mientras que el 84% viene ingiriendo de forma óptima los medicamentos que le permiten reducir la cantidad de azúcar en la sangre; por lo tanto la prácticas de autocuidados del paciente diabético es regular. (12)

En la tesis desarrollada por Alegría, G. en el año 2014, donde se llegó a concluir que existe relación estadísticamente significativa, entre la ocupación, el índice de masa corporal, glucemia y estilo de vida de los pacientes con la Diabetes Mellitus tipo II que han sido tratados medicamente en el Centro de Salud San Juan, por lo tanto sobre las características de: edad del paciente, sexo, estado civil, procedencia del paciente, el grado de instrucción, tiempo de enfermedad y las consultas médicas no guardan relación con el estilo de vida del paciente que viene padeciendo de diabetes. (13)

1.2.3 ANTECEDENTES LOCAL

En la investigación desarrollada por Pari en el año 2018, donde se llegó a las siguientes conclusiones: Se pudo observar que el grado de incumplimiento sobre el tratamiento para controlar la diabetes fue de 87.5%, así mismo de similar manera se tiene al 70,92% de pacientes quienes no consumen sus medicamentos que ayudan a mantener de forma óptima la cantidad de azúcar en la sangre, esta situación obedece a que los pacientes por lo general adolecen de economía para poder adquirir sus fármacos, estos resultados se han evidenciado en el control de la diabetes mellitus. (14)

Por otro lado en la investigación realizada por Machaca, E. (2017), donde se llegó a concluir que los pacientes sometidos a estudio no han desarrollado un adecuado nivel de conocimiento sobre la Diabetes mellitus, por lo tanto este resultado se viene relacionando a una mala adherencia al tratamiento farmacológico por parte del paciente. (15)

En la tesis desarrollada por Zapata, K., en la ciudad de Puno en el año 2016, el cual lleva por título “CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS, TALES COMO EDAD, SEXO, LUGAR DE PROCEDENCIA, GRADO DE INSTRUCCIÓN, HÁBITO DE FUMAR; EPIDEMIOLOGICAS, COMO LOS ANTECEDENTES FAMILIARES, CUMPLIMIENTO DE TRATAMIENTO Y EDUCACIÓN SANITARIA; CLÍNICAS, TALES COMO ÍNDICE DE MASA CORPORAL, GLICEMIA, Y FILTRACIÓN GLOMERULAR; Y LOS FACTORES ASOCIADOS A LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2”, donde se llegó a las siguientes conclusiones: Cada uno de los factores de riesgo que están vinculados a la insuficiencia renal crónica fue la edad ya que los pacientes mayores de 60 años, tienen antecedentes de hipertensión arterial, así mismo la evolución de la diabetes en un tiempo mayor a 5 años y en pacientes que tienen obesidad moderada y severa son las personas más susceptibles de sufrir diabetes el cual degenera cada uno de los órganos si no se tiene el más mínimo cuidado. (16)

En la investigación realizada por Paredes, A., en el año 2014 en la región Puno, el cual lleva por título “CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS Y CLÍNICAS DE LA DIABETES MELLITUS Y QUÉ RELACIÓN EXISTE ENTRE EL TIEMPO DE EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN DE PUNO EN EL AÑO 2014 - 2015”, donde se llegó a las siguientes conclusiones: Que del estudio desarrollado viene existiendo una relación estadísticamente significativa tomando en consideración el tiempo de enfermedad de Diabetes de 1 a 5 años con estadio II y la enfermedad de la insuficiencia renal crónica entre el tiempo de 1 a 5 años con estadio III. (17)

En el trabajo de investigación desarrollado por Cruz, D., en la ciudad de Puno en el año 2016, el cual lleva por título “RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SU ENFERMEDAD Y PRÁCTICA DE ESTILO DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO”, donde se llegó a concluir que: Sobre el conocimiento de la diabetes mellitus tipo 2, se tiene al 38% de personas sometidas a estudio que tiene un conocimiento no adecuado. Así mismo se ha considerado el conocimiento a nivel de nutrición de estos pacientes se tiene al 88% quienes consumen verduras y frutas dentro de su dieta, el 79% viene consumiendo carbohidratos el cual es dañino para la salud ante el padecimiento de la diabetes, el 29% consume sal y azúcar en su dieta insumos que también empeoran la salud de las personas que padecen de diabetes, por lo tanto en la investigación se tienen una relación entre el conocimiento sobre la enfermedad y la práctica de estilos de vida en los pacientes con diabetes mellitus tipo - 2. (18)

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar cuál es el nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados que debe tener los pacientes con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo - 2 que debe tener los pacientes que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4 en el año 2021.
- Determinar la práctica sobre cuidados en pacientes con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden del Centro de Salud de Crucero I-4 en el año 2021.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Conocimiento

El conocimiento es toda circunstancia por la que atraviesa el ser humano, que lo llevará a comprender desde ciertas perspectivas el mundo que lo rodea, ya sea esta situación desde el punto de vista orgánico o inorgánico. (19)

2.1.2. Niveles de conocimiento

Los niveles de conocimiento se pueden dividir en 7, los cuales son:

a. Filosófico

Este nivel de conocimiento es el que ve todo lo relacionado a la creación del mundo y al mismo hombre.

b. Gnoseológico

Este tipo de conocimiento se caracteriza por las prácticas para poder ampliar la comprensión de las cosas y más sobre el conocimiento.

c. Epistémico

Este tipo de conocimiento se refiere a las habilidades de los seres humanos que conlleva a forjar un conocimiento mucho mayor que en el que se encuentran actualmente, siendo así una mejoría en la nivel de comprensión de las cosas.

d. Teórico

Es la base del conocimiento, donde uno puede enterarse de muchas cosas de las cuales no estaba enterado y así llevarlo al siguiente nivel.

e. Metodológico

Es la manera en la que la persona suele diferenciar los conocimientos que va adquiriendo..

f. Técnico

Son las maneras por las cuales las personas ven para poder usar ciertas herramientas e instrumentos para un propósito y lograr la satisfacción de sus conocimientos.

g. Instrumental

Son las búsquedas de información de las personas, donde pueden comprender de una mejor manera la parte teórica. (20)

2.1.3. Tipos de conocimiento

La variedad a nivel de conocimiento refiere la forma como la persona adecua sus conocimiento en su yo personal contextualizando al mundo exterior para poder aplicarlo.

Por lo que tomamos los siguientes tipos de conocimientos:

- Tácito
- Tácito cognitivo
- Tácito técnico
- Explícito
- Individual
- Social
- Declarativo
- Procedimental
- Causal

- Condicional
- Relacional
- Pragmático

Cada uno de estos métodos, se diferencian dependiendo el contexto y la forma en que resolvemos los problemas, a veces se dice que es incierto saber sobre el conocimiento, dado que existen varios tipos de conocimiento, y que se puede llegar a confundir con otros términos como saber o sapiencia. (21)

2.1.4. Diabetes mellitus tipo - 2

Debemos de entender que esta enfermedad tiende a producir cierto trastorno metabólico que va a afectar a muchos órganos producto del excesivo consumo de azúcar, a esto se le conoce como la hiperglucemia, por lo que las comidas que tienen alto contenido de grasas, proteínas son las que van a causar esta enfermedad, la diabetes es una enfermedad muy degenerativa para los diferentes organismos y llega al extremo de producir el famoso ojo diabetico con la pérdida de la vista, el pie diabetico con la hinchazón que va a presentar el pie así como que las heridas que se tendrá en los pies van a infectar; entre otras enfermedades propias de los trastornos que produce la diabetes.

Una de la características de esta enfermedad es que las personas que la padecen no secretan suficiente insulina para metabolizar la glucosa o en su defecto la insulina que producen no funcionan eficazmente por lo cual no puede realizar su función, por lo tanto, en consecuencia el organismo no va poder producir energía para el cuerpo y esto da como resultado a que se acumule en la sangre elevadas cantidades de azúcar. Debemos de entender que la insulina viene hacer una determinada hormona que la va a producir las células beta de los islotes de Langerhans del páncreas, por lo que estas células van a desarrollar diferentes efectos en razón al metabolismo muscular con relación del tejido adiposo y hepático, así mismo estos efectos desarrollan metabolismos

de los hidratos de carbono que son de gran importancia para el cuerpo del ser humano, la glucosa es muy importante para la destrucción del azúcar, cabe resaltar que en el organismo de las personas debe tener los siguientes niveles de azúcar de 126 mg/dL en ayunas y menores a 140 mg/dL después de la comida. (22)

La OMS, ha definido a la diabetes como una enfermedad crónica cuando el páncreas ha sido dañado y no va a producir la insulina suficiente para poder destruir el azúcar que va estar contenida en la sangre, debemos entender que la ínsula es una hormona muy importante para nuestro cuerpo ya que va a controlar el aumento del azúcar en la sangre, así mismo con el tiempo va a dañar de forma progresiva cada uno de los órganos del cuerpo incluyen la cristalización de los vasos sanguíneos. (23)

2.1.5. Clasificación de la diabetes

La diabetes se clasifica de la siguiente manera a saber:

a. La diabetes tipo 1

Esta enfermedad se caracteriza por que se presenta la destrucción de las células productoras de insulina del páncreas. Las personas con diabetes tipo 1 son insulino dependientes estas van a depender de la insulina para sobrevivir. Muchos niños así como también personas jóvenes y personas adultas mueren cada año por deficiencia de la insulina. Hoy en día no existe un tratamiento médico que permita prevenir este tipo de diabetes.

b. La diabetes tipo 2

Esta diabetes en estudio se caracteriza peculiarizan por presentar una resistencia a la hormona de la insulina así mismo se presenta una carencia de insulina para poder nivelar el azúcar en la sangre. Esta enfermedad a la fecha viene representando al 95%

de los casos de diabetes en el mundo. Esta enfermedad se produce de forma frecuente en personas adultas y ancianas. Estos pacientes por lo general son tratados en base a pastillas pero existe también pacientes que se hacen inyectar con insulina, esta diabetes tipo 2 es causante de enfermedades cardíacas, esta diabetes como enfermedad se la conoce como diabetes no insulino dependiente o del adulto.

c. Diabetes gestacional

Este tipo de diabetes se va a mostrar de forma agresiva por la no tolerancia de la glucosa, esta diabetes aparece producto de la etapa gestacional de la madre. Esta enfermedad si no es diagnosticada o inadecuadamente tratada puede provocar que el bebé sea mucho más de lo normal y se corre el riesgo que la madre pueda fallecer o exista anomalías en el feto. (24)

2.1.6. Síntomas de la diabetes

Cada uno de estos pacientes por lo general no van a presentar manifestaciones clínicas o si se presenta son mínimos y así pueden vivir un buen tiempo hasta que sea diagnosticado clínicamente, pero una vez diagnosticado y los síntomas son más notorios en la persona puede presentar:

- Frecuencia urinaria (poliuria).
- Presentar mucha e incesante sed (polidipsia).
- También puede el paciente tener mucha hambre (polifagia)
- Y el síntoma más peculiar y notorio es la baja de peso inexplicable.
- El paciente con diabetes puede padecer calambres en las extremidades.
- Visión borrosa o pérdida de la vista llamado también el ojo diabético.
- Presenta dolores en los pies e hinchazón de las mismas.

- Puede presentar el famoso pie diabetico que es susceptible a cualquier infección de una herida por más simple que sea.
- Algo que debemos de considerar es que esta enfermedad en algunas ocasiones puede presentarse la pérdida de la conciencia o coma; así mismo debemos de considerar que se presenta muy poco en la diabetes de tipo 1. (25)

2.1.7. Los niveles de la glucosa

Considerando las reglas dadas por la Organización Mundial de la Salud, la toma de muestra de sangre se debe tomar en ayunas para lo cual se tiene la siguiente escala:

- El contenido de 100 mg/dl (5,6 mmol/l) de azúcar en la sangre se considera normal.
- Así mismo si se tiene un nivel de azúcar en sangre en ayunas entre 100 mg/dl y 125 mg/dl (5,6 mmol/l y 6,9 mmol/l) esta se considera que el paciente tiene prediabetes.
- Debemos de considerar que al tener 126 mg/dl (7 mmol/l) o más se debe de realizar pruebas individuales en doble turno, solo así vamos a poder saber si la persona tiene diabetes.(26)

2.1.8. El diagnóstico en la diabetes

Aquí se tiene considerar los medios de diagnóstico los cuales deben estar en la siguiente escala:

- a. En la glucemia de ayuno la plasmática debe ser mayor o igual a 126 mg/dl (7 mmol/l), a esto se le denomina el ayuno como la no ingesta calórica por un lapso de por lo menos 8 horas.
- b. En la glucemia plasmática después de haber ingerido alimentos que tienen hidratos de carbono se debe guardar dos horas para hacerse la prueba y debe guardar el valor de

200 mg/dl (11.1 mmol/l). Para esto se debe tomar en consideración los criterios dados por la Organización Mundial de la Salud. Cabe mencionar que si aparece una determinada carga de glucosa el cual tenga un valor de 75 g. de glucosa anhidra que debe ser disuelta en agua.

c. La hemoglobina glucosilada (HA1C) por lo general debe ser mayor o en su defecto igual a 6.5%.

d) En las personas que se tiene síntomas básicos de hiperglucemia o en su defecto una crisis de hiperglucemia, los valores que van a presentar serán mayor o igual 200 mg/dl.

(27)

2.1.9. El tratamiento en los pacientes que padecen de diabetes

Para el paciente que viene padeciendo con diabetes es muy importante el apoyo de la familia porque necesita estar en convivencia en una ambiente saludable, y la motivación es muy elemental para poder hacer que nuevamente el paciente se reintegre al grupo familiar y por ende a la sociedad, a esto debemos de considerar que el paciente debe estar sometido a tratamiento farmacológico y no farmacológico.

a. El tratamiento farmacológico para pacientes con diabetes

Este tratamiento farmacológico se utilizan medicamentos llamados antidiabéticos que deben ser consumidos por los pacientes que vienen padeciendo de diabetes tipo 2 y estas personas no hayan llegado a alcanzar un nivel eficiente en el control glucémico sea por el estilo de vida que vienen llevando el paciente por lo que podemos ver que existen los siguientes medicamentos a saber:

a.1. El medicamento llamado la sulfonilureas

Esta medicación va a estimular para que las células beta del páncreas puedan aumentar la liberación de la insulina es decir son un motivador de la segregación de la insulina por periodos prolongados y esto llevara a provocar en el organismo la hipoglucemia, por lo tanto va a existir un incremento en la acción periférica de la insulina a los pacientes que sufren de este tipo de diabetes así como consumen estos medicamentos no deben de deshidratarse.

a.2. La medicación en base a las biguanidas

Este medicamento permite disminuir la producción de la glucosa en el hígado, por lo tanto existirá un aumento en la acción periférica de la insulina por lo tanto bajará de forma parcial la absorción intestinal de la glucosa. Por lo tanto estas al no actuar sobre las células beta del páncreas, no van a producir hipoglucemia. Este tipo de medicamento es de uso exclusivo para pacientes diabéticos obesos.

a.3. Las meglitinidas

Este tipo de medicamento permite aumentar la producción de insulina en el páncreas cuando se ingiere alimentos de forma rápida. Por lo tanto el paciente debe de ingerirlo 30 minutos antes de cada comida.

a.4. Las tiazolidinadionas

Este medicamento es considerado como los sensibilizantes de la insulina, su eficacia radica en que son eficaces en las respuestas que resisten a la insulina. (28)

2.1.10. Las complicaciones para el paciente diabetico

El paciente diabetico puede padecer de las siguientes complicaciones en su salud cuando no se tenga un adecuado cuidado, a saber:

a. La retinopatía diabética

Este daño es causado a los ojos del paciente que padece de diabetes y se manifiesta mediante una complicación crónica el cual se considera de forma íntima al daño que la hiperglucemia es capaz de hacer en los capilares de la retina.

b. La nefropatía diabética

La diabetes causa insuficiencias renales terminales, a esto se le denomina la hiperglucemia crónica el cual es responsable, esta situación ocurre en el organismo cuando se produce el engrosamiento de la pared de las arteriolas aferente y eferente y la membrana basal glomerular, por lo tanto esta se engruesa y aumenta su permeabilidad, apareciendo micro albuminuria primero (30-200 mg/24 horas), y macro albuminuria después (>200 mg/24 horas).

c. La neuropatía diabética

Esto ocurre según estadísticas entre el 50% y 75 % de las amputaciones de extremidades inferiores que se les practica a las personas con diabetes, por lo tanto se cree que más del 50% de casos se pueden prevenir con unas sencillas recomendaciones sobre los cuidados diarios de los pies. Por lo tanto esta fisiopatología explica que las fibras mielinizadas delgadas, y las fibras no mielinizadas (sensaciones de dolor y calor), son más sensibles al daño por hiperglicemia y más resistentes a la isquemia.

En consecuencia los pacientes con diabetes tienden a perder la sensibilidad al dolor y al calor en los pies, y tiempo después se corre el riesgo de que vaya perdiendo de sensibilidad vibratoria o táctil.

El daño se va a producir en la parte de la hiperglucemia es decir básicamente en los nervios periféricos eso no va a suceder de forma antelada en la enfermedad de la diabetes, ya que el daño es frecuente. Razón por la cual el paciente puede padecer del pie diabético, que es de considerar para los cuidados respectivos.

d. Enfermedades producidas al corazón

No cabe duda que la persona diabética va a generar la abertura de los vasos sanguíneos por lo que siempre se va a obstruir, en consecuencia habrá una disminución en la circulación de la sangre. (29)

2.1.11. Los riesgos para el paciente diabetico

Por lo general la persona que puede padecer se da por los siguientes riesgos clínicos:

- La persona tiene sobrepeso y obesidad.
- La persona no practica actividad física.
- La persona tiene familiares que sufren de diabetes, es decir tiene historia familiar, por lo tanto es de carácter hereditario..
- Va a sufrir de presión arterial alta el cual lo debe llevar a tener cuidado con su tratamiento de la misma.
- El paciente va a sufrir de colesterol y a la vez la elevación de los triglicéridos.
- Fuma demasiado.
- Bebe alcohol con mucha frecuencia. (30)

2.1.12. Cuidado que se debemos tener con un paciente diabetico

No debemos de olvidar que el papel elemental en el paciente que padece diabetes es el cuidado en razón a su calidad de vida y esto nos trae a la memoria que debe de tener una alimentación balanceada, tener una rutina de ejercicios, debe de cuidarse los pies a fin de no padecer de alguna infección o heridas y debe tener una ingesta de sus medicamentos de forma periódica tal y cual indica su médico de cabecera. (30)

2.1.13. Las medidas de control y prevención que se debe tener en cuenta

La actitud que presente la persona que padece de diabetes obedece básicamente al estilo de vida que desarrolla y al debido cuidado que venga a desarrollar para con su salud, en consecuencia uno de los cuidados que se debe tener son los controles médicos que debe seguir al pie de la letra ya que es mejor prevenir, por lo tanto el paciente diabético está expuesto a recaídas por un mal control por lo tanto se recomienda a que vaya a sus controles por lo menos una vez al mes. (31)

Por lo tanto la medicina juega un papel importante porque ayuda a controlar bien los niveles de carbohidratos en la sangre. Otro factor a tomar en cuenta es que los pacientes de diabetes siempre tienen que invertir dinero para su medicación ya que si no lo hacen tendrán serios problemas de salud al extremo de poder caer en el servicio de hospitalización y generar cirugías. Por otro lado si es que no se conoce bien la diabetología y no se tiene una prescripción médica es mejor que el paciente no debe de suministrarse medicamentos porque tendría complicaciones para su salud. (32)

2.1.14. Sobre el estilo de vida saludable en los pacientes con diabetes

Cuando se habla de estilo de vida saludable se viene a la mente todos los factores protectores para mejorar la calidad de vida de la población. Por lo tanto esta situación es considerada como factor determinante y condicionante del estado de salud de las personas. (33)

2.1.15. La alimentación para los diabéticos

La persona que padece de diabetes debe de comer por lo menos cinco veces por día y debe de ser habitual tomar su desayuno a su hora, a media mañana comer una merienda, ingerir su almuerzo a la hora, ingerir comida a media tarde y posteriormente ingerir su cena; las porciones de las comidas no deben de ser similares para cada

momento en que ingiera sus alimentos, por lo tanto debe de tener cuidado al comer alimentos con bastante calorías, carbohidratos y lípidos que son perjudiciales para su dieta. (34)

El hecho de que el paciente padece de diabetes esto no significa que nunca volverá a comer pasteles dulces o bebidas azucaradas, el consumo de azúcar en los alimentos y bebidas debe de ser bajo. Así mismo el paciente puede comer postres pero en porciones pequeñas, así mismo debe tener controlado su nivel de azúcar.

La necesidad de ingerir agua por parte del paciente por padecer de una sensación de sed es común en estas personas porque la diabetes produce deshidratación producida por la hiperglucemia, por lo general estos pacientes deben de beber agua de ocho a diez vasos por día. No se recomienda que consuma bebidas energizantes o rehidratantes para poder saciar la sed.

Se recomienda que el paciente consuma nutrientes pudientes en fibra solubles. La persona que padece de diabetes es necesario que pueda ingerir de 500 a 750 mililitros de leche o cualquier otro producto lácteo se le recomienda consumir en si dieta vitamina D y el calcio.

También se recomienda comer de cinco a seis porciones de frutas y tres porciones de verduras hechas en ensaladas. Por lo tanto la dieta debe de ser balanceada en función a esos alimentos.

Se recomienda a que pueda comer carne pollo, res, pavita y pescado en un consumo habitual así mismo debe consumir hortalizas de forma que pueda consumirlas de dos a tres veces por seman, recomienda consumir dos veces por semana, el germen de trigo,

la carne de cerdo, el hígado, los cereales integrales, las legumbres, las papas, los plátanos y la avena. (34)

2.1.16. La actividad física que debe realizar las personas que padecen diabetes

Se entiende por movimiento físico del cuerpo humano a todo esfuerzo que va a realizar las personas con la finalidad de darle movilidad a su cuerpo que genera una coordinación motora.

Está claro que la actividad física favorece va a beneficiar de forma activa para las personas que padecen de diabetes ya que ayuda a la digestión óptima de los alimentos así mismo permite fortalecer los músculos y también permite fortalecer los huesos.

Por otro lado el paciente diabetico debe realizar actividad física ya que incrementará el perfil corporal y merma las demandas de insulina o hipoglucemiantes orales, ya que incrementa la atracción de carbohidratos por los ligamentos.

a. Medidas a tomar en cuenta el paciente diabético antes de iniciar con su actividad física

Todo paciente que viene padeciendo de diabetes debe de realizar sus ejercicios de respiración en todo momento de realizar el esfuerzo físico para evitar complicaciones cardiacas.

También debe de tener controlada la glucemia antes de iniciar su sesión de ejercicios el cual siempre debe estar arriba de 100 mg/dl, ya que si esta bajo se sugiere consumir fruta o refresco vitamínico antes de iniciar el entrenamiento.

Por otro lado, si está entre los 100 y 150 mg/dl – 150 mg/dl, realizar el entrenamiento.

Así mismo se está por encima de 250 mg/dl, se debe de abandonar el entrenamiento para otra oportunidad o en su defecto no debe realizarse actividad física.

Se recomienda que el paciente desarrolle caminatas cortas y cotidianas al compás del paciente por un tiempo de 15 a 20 minutos.

Así mismo si lo hace con mayor frecuencia esta debe de realizarse tres series por semana a interdiario, con un lapso mínimo de 30 minutos cada vez. (35)

2.1.17. Conociendo la fisiología de la insulina

La insulina por excelencia es una hormona que es producida por el páncreas basada en su secreción mediante las células beta de los islotes de Langerhans y tiene como función elemental de poder regular el azúcar en la sangre del cuerpo humano.

La insulina se va a sintetizar con la pro insulina, y este metabolismo se ubica en el gen del cromosoma 11, y esto se da por la interacción de la proteasas la cual es procesada por la insulina que va a generar una cadena de aminoácidos lo cual lo vamos a encontrar de forma vesículas en el aparato de Golgi y también lo vamos a encontrar en los gránulos secretorios que por acción de enzimas lo cual se va convertir en insulina que le servirá al cuerpo del ser humano.

La insulina artificial que se puede adquirir en una farmacia recetada por el médico es una insulina sintética DNA recombinante el cual tiene una función similar a la insulina que produce el mismo organismo es decir el páncreas. (37)

2.1.17. Desarrollo de la insulina sobre el metabolismo de la glucosa

El metabolismo de la insulina en el cuerpo se desarrolla teniendo las siguientes funciones:

a. Desde el hígado

- El hígado va a generar la utilización de la glucosa promoviendo la glucogénesis.
- El hígado sirve como depósito de glucógeno.
- El hígado va a reducir toda la producción hepática de la glucosa.
- El hígado reduce la generación de glucosa generando aminoácidos (Gluconeogénesis).

b. Desde el músculo esquelético

- Genera un mejor almacenamiento y oxidación de la glucosa .
- Va a generar el transporte de GLUT-4 a razón del citoplasma sobre la membrana celular muscular.

c. Desde el tejido adiposo adiposo adiposito

- Reduce lipólisis en el adipocito generando la producción de glicerol para la gluconeogénesis. (38)

2.2. MARCO CONCEPTUAL

a. Centro de salud

Establecimiento donde se desarrollan todo tipo de servicios vinculados a la salud. En los Centros de Salud se van a desarrollar varios tratamientos con la finalidad de mejorar la salud de las personas que vienen padeciendo algún mal. (39)

b. Conocimiento

En su totalidad son representaciones abstractas que se almacenan mediante la experiencia de adquirir conocimientos o a través de la observación. (40)

c. Diabetes

Esta enfermedad es por tener una alto nivel de azúcar en la sangre y así mismo el páncreas no segrega la suficiente insulina para mantener los niveles de azúcar. (41)

d. Enfermedad

Es el estado de deterioro del organismo de la persona, el cual conlleva al debilitamiento de la misma. Incluso cuando la causa se desconoce, casi siempre se puede explicar categorizando con el término enfermedad. (42)

e. Hipoglucemia

Es cuando los niveles de la glucosa de la persona están bajos. (43)

f. Hiperglucemia

Es cuando los niveles de glucosa de la persona están altos en la sangre. (43)

g. Prevención

Es toda acción de prevenir para evitar situaciones y complicaciones en la salud de las personas. (44)

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL

El nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidados son determinantes en el estado de salud en pacientes que vienen padeciendo de diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I - 4 en el año 2021.

2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- El nivel de conocimiento es un factor que influye en el estado de salud de los pacientes que padecen de diabetes mellitus tipo - 2 quienes acuden al Centro de Salud de Crucero I - 4 en el año 2021.
- Los pacientes que padecen de diabetes mellitus tipo - 2 están siendo afectados en su salud como consecuencia de no tener una buena práctica a nivel de su cuidado.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en el Establecimiento de Salud I - 4 del Distrito de Crucero, que se encuentra ubicado en el departamento Puno, Provincia de Carabaya. Se encuentra a una altitud de 4133 metros sobre el nivel del mar, con una población de 2,730 habitantes, con una superficie de 85 400 hectáreas, el cual se trasluce 854,000 km², ubicado a una Latitud de: -14.3619, con una Longitud de: -70.0253, una Latitud de : 14° 21' 43" Sur y una Longitud de : 70° 1' 31". Su clima es variado siendo frío y seco en invierno.

3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población de estudio estuvo constituida por 60 pacientes que padecen de diabetes mellitus tipo 2, quienes vienen acudiendo a sus controles al Centro de Salud de Crucero.

3.2.2. MUESTRA

Para la determinación de la muestra se utilizara la siguiente fórmula:

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

Donde:

- N: Tamaño de la población = 60
- p : Proporción favorable para la investigación = 0,5
- q: Proporción desfavorable para la investigación = 0,5
- Z: Nivel de confianza (al 95%) = 1.96
- e: Error de estimación (al 5%) = 0.05

$$n = \frac{60(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(60-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 40$$

Quedando la muestra que estuvo conformada por 40 pacientes que vienen padeciendo de diabetes mellitus tipo 2 quienes acuden a sus controles al Centro de Salud del distrito de Crucero.

La muestra estuvo seleccionada de manera probabilística y aplicando los criterios de inclusión y exclusión que estuvo conformada por cuarenta pacientes que padecen de diabetes mellitus tipo 2.

a) Criterios de inclusión:

Pacientes varones y mujeres que tienen diabetes mellitus tipo 2 y que quisieron someterse al estudio.

b) Criterios de Exclusión:

Pacientes que no padecen de diabetes mellitus tipo 2.

Pacientes que no quisieron someterse al estudio.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA
Variable independiente: Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2.	Conocimiento sobre la diabetes de diabetes mellitus tipo 2.	Signos y síntomas de la diabetes.	Si No
		Niveles de la glucosa en la sangre.	
		Diagnóstico de la diabetes.	
		Tratamiento para los pacientes que tienen diabetes.	
		Complicaciones en los pacientes con diabetes.	
<hr/>			
Variable dependiente:			
Práctica en el cuidado del paciente.	Alimentación.	La alimentación para los pacientes con diabetes mellitus tipo 2.	Nunca Casi siempre Siempre
		Beneficios de la actividad física.	
		Acciones de prevención en la actividad física.	
Responsabilidad médica del paciente.	Acudir al control médico. Ingerir la medicación adecuada.		

3.3. MÉTODO Y TÉCNICAS

Para implementación de la presente investigación se utilizó el método inductivo, basándonos con un enfoque cuantitativo por lo que se analizó las características de la población sometida a estudio que son las personas que vienen padeciendo de diabetes mellitus - II.

Método. En la investigación se utilizó el método descriptivo simple bajo un enfoque cuantitativo.

Diseño. Se utilizó el diseño para la investigación de tipo no experimental de corte transversal, el cual nos permitió describir el hecho tal como se encuentra en el momento del recojo de cada uno de los datos.

M ----- O

Dónde:

M: Es la muestra en quien se realiza el estudio

O: Información relevante o de interés recogida

La técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta

El instrumento

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue el cuestionario estructurado de la siguiente forma:

El cuestionario para la variable nivel de conocimientos consta de dos partes, la primera contiene los datos generales y la segunda preguntas propias del conocimiento en

relación a la Diabetes Mellitus Tipo II el estuvo conformada de 14 preguntas siendo el puntaje de la siguiente forma:

Si

No

Para la variable y para la variable práctica en el cuidado de paciente estuvo estructurado en tres partes la primera fue alimentación, la segunda fue actividad física y la tercera fue la responsabilidad médica del paciente el instrumento estuvo conformado por 21 ítems en dónde se calificó de la siguiente manera:

1. Nunca
2. Casi siempre
3. Siempre

3.4. RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la implementación del informe del borrador de la investigación se utilizó, el plan piloto que nos permitirá recoger la información de primera mano de los pacientes que vienen padeciendo de diabetes mellitus tipo 2 quienes asisten a su control al Centro de Salud I - 4 del distrito de Crucero, contrastado para ello con el método empírico para la recolección de la información, abordando de forma directa a la persona, una vez obtenida toda la información se ha procesado mediante la hoja de cálculo de Microsoft Excel, para la interpretación y análisis de los datos que se presentará en tablas y gráficos respectivamente.

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. ASPECTOS GENERALES

Este trabajo de investigación se ha realizado utilizando información de primera mano el cual ha comprendido abordar de forma directa al paciente que viene padeciendo de diabetes mellitus de tipo 2 y que asiste a su control de rutina al Centro de Salud I - 4 del Distrito de Crucero a quien se le entrevisto y por ende se le aplicó el cuestionario para que puedan dar respuesta, en consecuencia se ha podido consolidar el siguiente resultado:

Tabla 01: Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2.

Conocimiento sobre diabetes	Si	%	No	%
Conoce las causas de la diabetes	32	80%	8	20%
Conoce los síntomas de la diabetes	15	32.5%	25	62.5%
Conoce cómo se diagnostica la diabetes.	18	45%	22	55%
Conoce el tratamiento para la diabetes	11	27.5%	29	72.5%
Conoce las complicaciones para el paciente que padece diabetes.	15	37.5%	25	62.5%

Fuente: Cuestionario aplicado.

En la tabla 01 se muestran los resultados que han sido obtenidos sobre el nivel de

conocimiento sobre la enfermedad de la diabetes mellitus tipo 2, donde se obtuvo el siguientes resultado, se tiene al 80% (32 pacientes) quienes manifestaron que si conocen las causas que ocasionan la diabetes en el organismo, mientras que el 20% (8 pacientes) dijeron no conocer las causas porque se ocasiona la diabetes en nuestro organismo incluso aducen de que comen sano y tienen actividad física; asimismo se tiene al 32.5% (15 pacientes) quienes manifestaron que si conocen los síntomas que ocasiona la diabetes en el cuerpo, mientras que el 62.5% (25 pacientes) dijeron que no conocen los síntomas que ocasiona en el cuerpo la diabetes incluso lo han confundido con otras enfermedades; por otro lado se tiene al 45% (18 pacientes) quienes han manifestado que si han conocido cómo se diagnostica el mal de la diabetes, mientras que el 55% (22 pacientes) dijeron no conocer por qué medio se diagnostica la diabetes situación que en cierta forma se considera riesgosa por que el paciente en cualquier momento puede llegar a tener una suba en su glucosa y no podría dónde acudir para poder detectar dicha anomalía causada por la diabetes; así mismo se tiene al 27.5% (11 pacientes) quienes dijeron que si conocen el tratamiento para poder controlar la diabetes y poder llevar una vida tranquila, mientras que el 72.5% (29 pacientes) manifestaron que no conocen el tratamiento médico para poder mantener una salud estable cuando se padece de la diabetes esta situación también es riesgosa ya que vamos a observar a personas ingerir sus alimentos de forma desordenada o en su defecto no van a tomar sus medicamentos de forma estricta; por último se tiene al 37.5% (15 pacientes) quienes dijeron que si conocen las complicaciones que ocasiona en la salud la diabetes por lo tanto estos pacientes vienen tomando sus previsiones del caso, mientras que el 62.5% (25 pacientes) no conocen las complicaciones que ocasiona la diabetes generando una situación de descuido en la salud de estos pacientes que ya vienen padeciendo de la diabetes.

Es así considerando el antecedente que se ha consignado en la presente investigación

realizado por González, C & Bandera, S., en el año (2015), que lleva por título “PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 SEGÚN LA EDAD Y EL SEXO”, donde se llegó a las siguientes conclusiones, hubo un claro predominio en el sexo femenino y en el grupo etario de más de 65 años. Por lo tanto, el nivel de conocimiento de nuestros pacientes acerca de su enfermedad no fue aceptable. Así mismo lo que prevaleció fue como una situación inaceptable el nivel de conocimiento de pacientes con un tiempo de evolución de la enfermedad corto. Así mismo el nivel de conocimiento sobre diabetes y los antecedentes patológicos vienen influyendo en la forma como llevan su estilo de vida; así mismo también también se ha considerado a considerado el antecedente desarrollada por Soler, Y. & Pérez, E., (2016), El cual lleva por título “NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE DIABETES Y EL AUTOCUIDADO QUE PRESENTAN LOS PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 PERTENECIENTES AL POLICLÍNICO ÁNGEL ORTIZ VÁZQUEZ DEL MUNICIPIO MANZANILLO”, donde se llegó a concluir que se ha evidenciado que el nivel de conocimientos sobre la diabetes mellitus es realmente bajo así lo demuestra el 45% de las personas sometidas a estudio; mientras que el 91% de pacientes sometido a estudio presenta ausencia de autocuidado y por otro lado se ha observado que viene influenciado los medios de difusión masiva para el cuidado y prevención de esta enfermedad el cual asciende a un 81% de pacientes sometidos a estudio, así también el personal de salud viene incluyendo pero en menor porcentaje así lo demuestra el 77,26%. Por lo tanto los pacientes que padecen de diabetes vienen presentando ausencia de autocuidado y bajo nivel de conocimientos sobre la enfermedad en referencia por lo tanto se ha sugerido que se desarrollen programas educativos.

Por lo tanto los resultados que han sido obtenidos en ambas investigaciones guardan relación con los resultados que se tiene en la tabla 01 ya que el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus es realmente bajo en los pacientes, considerándolo a esta enfermedad como un mal que va a pasar con el transcurso del tiempo y que se van a

curar, pensamiento que es totalmente errado ya que para la diabetes no existe cura.

Tabla 02: Alimentación para los pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

Alimentación	Consumen carnes rojas	%	Consumen menestras	%	Consumen lácteos	%	Consumen frutas	%	Consumen verduras	%
Nunca	0	0%	2	5%	2	5%	0	0%	0	0%
Casi siempre	18	45%	18	45%	22	55%	25	62.5%	31	77.5%
Siempre	22	55%	20	55%	16	40%	15	37.5%	9	22.5%

Fuente: Cuestionario aplicado.

En la tabla 02 se muestran los resultados que han sido obtenidos sobre la alimentación que ingieren los pacientes que padecen de diabetes mellitus en su dieta diaria es así que se tiene al; 45% (18 pacientes) quienes manifestaron que actualmente casi siempre consumen carnes rojas en su dieta ya que no tienen complicación alguna en la salud por la diabetes, mientras que el 55% (22 pacientes) dijeron que siempre consumen carnes rojas en su dieta y que no tienen problemas en la salud a pesar de que padecen de diabetes; así mismo se tiene al 5% (2 pacientes) quienes dijeron que ya no consumen menestras en su dieta ya que les causa malestares a consecuencia de la diabetes que vienen padeciendo, mientras que el 45% (18 pacientes) han manifestado que casi siempre consumen menestras en su dieta, así mismo se tiene al 55% (20 pacientes) manifestaron que siempre consumen menestras en su dieta y que no les causaba daño alguno; por otro lado se tiene al 5% (2 pacientes) dijeron que ya no consumen lácteos porque les produce ciertos malestares en el organismo, mientras que el 55% (22

pacientes) dijeron que casi siempre consumen alimentos en base a lácteos como parte complementaria a su dieta habitual, mientras que el 40% (16 pacientes) dijeron que siempre consumen productos en base a lácteos como parte de su dieta y que no tienen problemas en su aparato digestivo y que no les choca con la diabetes que vienen padeciendo; así mismo se tiene al 62.5% (25 pacientes) dijeron que casi siempre consumen frutas dentro de su dieta, mientras que el 37.5% (15 pacientes) dijeron que siempre consumen frutas en su dieta y lo hacen en su variedad; así mismo se tiene al 77.5% (31 pacientes) quienes dijeron que casi siempre consumen verduras en su dieta alternando con otros insumos en sus comidas, mientras que el 22.5% (9 pacientes) dijeron que siempre consumen verduras en su dieta no alternando con otros alimentos y que sienten en cierta forma alivio en su salud.

Así mismo se ha tomado en análisis el antecedente considerado en la presente investigación el cual a sido realizado por Ordoñez Cabrera Yenny en el año 2015, donde se llegó a concluir que: Con respecto a la práctica del autocuidado del paciente diabético el 69% presenta autocuidado regular, mientras que el 16% de pacientes viene presentando un autocuidado bueno y así mismo se tiene el 15% de pacientes que tiene un autocuidado malo, por otro lado se tiene en la dimensión dietoterapia a un 71% de pacientes que desarrolla el consumo de sus alimentos en forma óptima acorde para la enfermedad, mientras en educación diabetológica un 59% conoce la información relevante de esta enfermedad, mientras que el 84% viene ingiriendo de forma óptima los medicamentos que le permiten reducir la cantidad de azúcar en la sangre; por lo tanto la prácticas de autocuidados del paciente diabético es regular; así mismo se tiene al antecedente sobre la investigación desarrollada por Cruz, D., en la ciudad de Puno en el año 2016, el cual lleva por título “RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE SU ENFERMEDAD Y PRÁCTICA DE ESTILO DE VIDA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO”,

donde se llegó a concluir que: Sobre el conocimiento de la diabetes mellitus tipo 2, se tiene al 38% de personas sometidas a estudio que tiene un conocimiento no adecuado. Así mismo se ha considerado el conocimiento a nivel de nutrición de estos pacientes se tiene al 88% quienes consumen verduras y frutas dentro de su dieta, el 79% viene consumiendo carbohidratos el cual es dañino para la salud ante el padecimiento de la diabetes, el 29% consume sal y azúcar en su dieta insumos que también empeoran la salud de las personas que padecen de diabetes, por lo tanto en la investigación se tienen una relación entre el conocimiento sobre la enfermedad y la práctica de estilos de vida en los pacientes con diabetes mellitus tipo - 2, Por lo tanto la dieta debe de ser balanceada en función a esos alimentos, por otro lado también es recomendable, a que pueda comer carne pollo, res, pavita y pescado en un consumo habitual así mismo debe consumir hortalizas de forma que pueda consumirlas de dos a tres veces por semana, recomienda consumir dos veces por semana, el germen de trigo, la carne de cerdo, el hígado, los cereales integrales, las legumbres, las papas, los plátanos y la avena

Por lo tanto los resultados que han sido obtenidos en los antecedentes considerados en la presente investigación guarda relación por que en los resultados que han sido obtenidos en la tabla 02 se tiene también a pacientes con diabetes que no vienen ingiriendo comidas apropiadas para su mal ya que siguen consumiendo alimentos ricos en harina, menestras en grandes cantidades, carnes rojas que en cierta forma les va a causar mayor daño a su organismo, situación que debe de cambiar enormemente en su forma de pensar a nivel de su dieta.

Tabla 03: Consume alimentos azucarados.

Alimentos azucarados	Consume pan y galletas dulces	%	Consume golosinas	%	Consume azúcar en sus bebidas	%
Nunca	0	0%	6	15%	7	17.5%
Casi siempre	18	45%	13	32.5%	22	55%
Siempre	22	55%	21	52.5%	11	27.5%

Fuente: Cuestionario aplicado.

En la tabla 03 se tiene los resultados que han sido obtenidos sobre la ingesta de alimentos altos en azúcar por parte de los pacientes que padecen de diabetes mellitus tipo 2, es así que se obtuvo al 45% (18 pacientes) casi siempre vienen consumiendo pan y galletas en su dieta, mientras que el 55% (22 pacientes) manifestaron que siempre comen pan y galletas en su dieta y que no tienen problemas con la diabetes que padecen; así mismo se tiene al 15% (6 pacientes) quienes manifestaron que ya no consumen golosinas (dulces, chocolates, gomitas, entre otros productos), por temor a que se incremente su glucosa, mientras que el 32.5% (13 pacientes) dijeron que casi siempre consumen golosinas porque le agrada y siempre lo hacían, mientras que el 52.5% (21 pacientes) dijeron que siempre venían consumiendo golosinas ya que siempre tenían la habitualidad de consumo antes de padecer la diabetes; así mismo se tiene al 17.5% (7 pacientes) quienes manifestaron que yo no consumen azúcar en sus bebidas por el temor de empeorar con el mal que vienen padeciendo, mientras que el 55% (22 pacientes) dijeron que casi siempre consumen azúcar en sus bebidas pero en mínimas cantidades en especial con el café, el chocolate y el te, mientras que el 27.5% (11 pacientes) dijeron que su consumo de azúcar era el normal y que siempre lo ingerían en

sus bebidas.

Cabe resaltar que los alimentos para las personas que padecen de diabetes gira en función a que deben de comer por lo menos cinco veces por día y debe de ser habitual tomar su desayuno a su hora, a media mañana comer una merienda, ingerir su almuerzo a la hora, ingerir comida a media tarde y posteriormente ingerir su cena; las porciones de las comidas no deben de ser similares para cada momento en que ingiera sus alimentos, por lo tanto debe de tener cuidado al comer alimentos con bastante calorías, carbohidratos y lípidos que son perjudiciales para su dieta, así mismo el hecho de que el paciente padece de diabetes esto no significa que nunca volverá a comer pasteles dulces o bebidas azucaradas, el consumo de azúcar en los alimentos y bebidas debe de ser bajo. Así mismo el paciente puede comer postres pero en porciones pequeñas, así mismo debe tener controlado su nivel de azúcar, por lo tanto la necesidad de ingerir agua por parte del paciente por padecer de una sensación de sed es común en estas personas porque la diabetes produce deshidratación producida por la hiperglucemia, por lo general estos pacientes deben de beber agua de ocho a diez vasos por día. No se recomienda que consuma bebidas energizantes o rehidratantes para poder saciar la sed, asimismo se recomienda que el paciente consuma nutrientes pudientes en fibra solubles. La persona que padece de diabetes es necesario que pueda ingerir de 500 a 750 mililitros de leche o cualquier otro producto lácteo se le recomienda consumir en su dieta vitamina D y el calcio, también se recomienda comer de cinco a seis porciones de frutas y tres porciones de verduras hechas en ensaladas.

No cabe duda que los alimentos ricos en azúcar van a ayudar a que se desarrolle con mayor intensidad la enfermedad, por lo tanto es necesario que las personas cambien su hábito de consumir alimentos con contenido azucarado ya que en vez de mejorar van a empeorar en razón de su salud causando incluso que el paciente pueda adquirir nuevas

enfermedades como la hipertensión arterial, la insuficiencia renal, males cardiacos entre otras enfermedades.

Tabla 04: Actividad física para el paciente con diabetes mellitus tipo 2.

Actividad física	Realiza caminatas diarias	%	Realiza ejercicios físicos	%
Nunca	7	17.5%	15	37.5%
Casi siempre	13	32.5%	14	35%
Siempre	20	50%	11	27.5%

Fuente: Cuestionario aplicado.

En la tabla 04 se muestran los resultados que han sido obtenidos sobre la actividad física que realizan los pacientes que padecen de diabetes mellitus tipo 2, es así que se tiene al 17.5% (7 pacientes) quienes manifestaron que ya no realizan caminatas diarias, mientras que el 32.5% (13 pacientes) dijeron que casi siempre realizan caminatas de forma habitual y diaria, mientras que el 50% (20 pacientes) manifestaron que siempre realizan caminatas diarias que es parte de una rutina de ejercicios que les había recomendado el médico; por otro lado se tiene al 37.5% (15 pacientes) quienes dijeron que no realizan ejercicios físicos, mientras que el 35% (14 pacientes) manifestaron que casi siempre realizan ejercicios físicos pero que no lo realizan a diario, por otro lado se tiene al 27.5% (11 pacientes) quienes dijeron que siempre realizan ejercicios físicos ya que es parte de de su rutina y estilo de vida que han adquirido por recomendación médica.

Es importante que los pacientes con diabetes deban practicar periódicamente ejercicios ya que la falta de la misma puede ocasionar riesgos para el paciente diabetico, por lo general la persona que puede padecer se da por los siguientes riesgos clínicos, la persona tiene sobrepeso y obesidad por no practicar actividad física, se recomienda que la actividad física que debe realizar las personas que

padecen diabetes son los siguientes movimiento físico del cuerpo humano a todo esfuerzo que va a realizar las personas con la finalidad de darle movilidad a su cuerpo que genera una coordinación motora, está claro que la actividad física favorece va a beneficiar de forma activa para las personas que padecen de diabetes ya que ayuda a la digestión óptima de los alimentos así mismo permite fortalecer los músculos y también permite fortalecer los huesos, por otro lado el paciente diabetico debe realizar actividad física ya que incrementará el perfil corporal y merma las demandas de insulina o hipoglucemiantes orales, ya que incrementa la atracción de carbohidratos por los ligamentos, no debemos de olvidar que el papel elemental en el paciente que padece diabetes es el cuidado en razón a su calidad de vida y esto nos trae a la memoria que debe de tener una alimentación balanceada, tener una rutina de ejercicios, debe de cuidarse los pies a fin de no padecer de alguna infección o heridas y debe tener una ingesta de sus medicamentos de forma periódica tal y cual indica su médico de cabecera.

Por lo tanto es elemental que los pacientes con diabetes deben de realizar ejercicios de forma periódica para tener una mejor calidad de vida y no puedan empeorar con el mal que les aqueja.

Tabla 05: Responsabilidad médica por el paciente.

Responsabilidad del paciente	Acude a sus citas médicas	%	Ingieren sus medicamentos	%	Toma medicamentos solo recetados	%
Nunca	2	5%	0	0%	0	0%
Casi siempre	32	80%	17	42.5%	8	20%
Siempre	6	15%	23	57.5%	32	80%

Fuente: Cuestionario aplicado.

En la tabla 05 se muestran los resultados que han sido obtenidos sobre la responsabilidad médica del paciente que padece de diabetes mellitus tipo 2, es así que se tiene los siguientes resultados; el 5% (2 pacientes) dijeron que no acuden a sus citas médicas por que se sienten bien de salud, mientras que el 80% (32 pacientes) manifestaron que casi siempre acuden a sus citas médicas es decir cada vez que se sienten mal, así mismo se tiene al 15% (6 pacientes) dijeron que siempre acuden a sus citas médicas por una situación de prevención y mantener su glucosa estable; por otro lado se tiene al 42.5% (17 pacientes) dijeron que casi siempre ingieren sus medicamentos es decir solo cuando se sienten mal, mientras que el 57.5% (23 pacientes) dijeron que siempre ingieren sus medicamentos por mantener su glucosa estable; por otro lado se tiene al 20% (8 pacientes) dijeron que casi siempre ingieren medicamentos recetados por el médico pero también suelen ingerir medicamentos con una automedicación, mientras que el 80% (32 pacientes) dijeron que siempre y solo ingieren medicamentos que les ha prescrito el médico ya que tienen el temor de que les cause alguna recaída en su salud o tenga alguna reacción adversa a su salud.

Tomando en consideración la investigación desarrollada por Pari en el año 2018, donde se llegó a las siguientes conclusiones: Se pudo observar que el grado de incumplimiento sobre el tratamiento para controlar la diabetes fue de 87.5%, así mismo de similar manera se tiene al 70,92% de pacientes quienes no consumen sus medicamentos que ayudan a mantener de forma óptima la cantidad de azúcar en la sangre, esta situación obedece a que los pacientes por lo general adolecen de economía para poder adquirir sus fármacos, estos resultados se han evidenciado en el control de la diabetes mellitus, por otro lado en la investigación realizada por Machaca, E. (2017), donde se llegó a concluir que los pacientes sometidos a estudio no han desarrollado un adecuado nivel de conocimiento sobre la Diabetes mellitus, por lo tanto este resultado se viene relacionando a una mala adherencia al tratamiento farmacológico por parte del paciente, es así que el tratamiento farmacológico para pacientes con diabetes, se utilizan medicamentos llamados antidiabéticos que deben ser consumidos por los pacientes que vienen padeciendo de diabetes tipo 2 y estas personas no hayan llegado a alcanzar un nivel eficiente en el control glucémico sea por el estilo de vida que vienen llevando el paciente por lo que podemos ver que existen los siguientes medicamentos que deben de ser ingeridos por estos pacientes; los sulfonilureas, esta medicación va a estimular para que las células beta del páncreas puedan aumentar la liberación de la insulina es decir son un motivador de la segregación de la insulina por periodos prolongados y esto llevara a provocar en el organismo la hipoglucemia, por lo tanto va a existir un incremento en la acción periférica de la insulina a los pacientes que sufren de este tipo de diabetes así como consumen estos medicamentos no deben de deshidratarse; las biguanidas, este medicamento permite disminuir la producción de la glucosa en el hígado, por lo tanto existirá un aumento en la acción periférica de la insulina por lo tanto bajará de forma parcial la absorción intestinal de la glucosa. Por lo tanto estas al no actuar sobre las

células beta del páncreas, no van a producir hipoglucemia. Este tipo de medicamento es de uso exclusivo para pacientes diabéticos obesos; las meglitinidas, este tipo de medicamento permite aumentar la producción de insulina en el páncreas cuando se ingiere alimentos de forma rápida. Por lo tanto el paciente debe de ingerirlo 30 minutos antes de cada comida; las tiazolidinadionas, este medicamento es considerado como los sensibilizantes de la insulina, su eficacia radica en que son eficaces en las respuestas que resisten a la insulina.

Por lo tanto es importante que los pacientes que sufren de diabetes deben de acudir a sus controles médicos, así como a tomar sus medicamentos de forma puntual y al mismo tiempo que deben de tomar medicamentos bajo prescripción médica y no automedicarse.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Al concluir el presente estudio hemos podido llegar a la conclusión que el nivel de conocimiento que tienen los pacientes en relación a la diabetes mellitus 2 es realmente deficiente ya que el 62.5% (25 pacientes) dijeron que no conocen los síntomas que ocasiona en el cuerpo la diabetes incluso lo han confundido con otras enfermedades, así mismo se tiene al 62.5% (25 pacientes) quienes manifestaron que no conocen las complicaciones que ocasiona la diabetes generando una situación de descuido en la salud de estos pacientes que ya vienen padeciendo de la diabetes, por otro lado los cuidados que tienen estos pacientes por padecer esta enfermedad es también deficiente ya que la mayoría de ellos no han logrado cambiar la dieta en sus alimentos así lo demuestra el 52.5% (21 pacientes) dijeron que a la actualidad venían consumiendo golosinas ya que siempre tenían la habitualidad de consumo antes de padecer la diabetes.

SEGUNDA: Cabe resaltar que el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo - 2 en los pacientes que acuden al Centro de Salud I - 4 del distrito de Crucero es realmente deficiente ya que se tiene al 72.5% (29 pacientes) manifestaron que no conocen el tratamiento médico para poder mantener una salud estable cuando se padece de la diabetes esta situación también es riesgosa ya que hemos observado a personas ingerir sus alimentos de forma

desordenada o en su defecto no van a tomar sus medicamentos de forma estricta.

TERCERA: En relación a la práctica de cuidado en los pacientes con diabetes mellitus tipo - 2 quienes acuden al Centro de Salud I - 4 de la localidad de Crucero es realmente deficiente ya que se tiene al 62.5% (25 pacientes) dijeron que casi siempre consumen frutas dentro de su dieta sabiendo que estos pacientes no pueden consumir cualquier fruta corriendo el riesgo de que su glucosa este en alza, así mismo se tiene al 55% (22 pacientes) dijeron que casi siempre consumen azúcar en sus bebidas pero en mínimas cantidades en especial con el café, el chocolate y el te, esta dieta como parte de su cuidado no es la adecuada considerando que pueden ser causante un agravamiento en su salud a consecuencia de la diabetes.

RECOMENDACIONES

- A las autoridades del Centro de Salud I - 3 del distrito de Crucero, promover charlas informativas, así como también talleres educativos sobre el conocimiento y cuidado que deben de tener las personas que padecen de diabetes para evitar el empeoramiento en su salud, así mismo se deben de realizar talleres informativos de prevención para que las personas que aún no padecen de esta enfermedad puedan evitar contraerla.

- Al personal asistencial del Centro de Salud I - 3 del Distrito de Crucero, promover alianzas juntamente con las autoridades del Distrito de Crucero, así mismo con los medios de comunicación del Distrito de Crucero a que puedan promover charlas informativas de cómo poder evitar la diabetes no solo orientado a personas adultas sino también a personas menores como niños y adolescentes, ya que la diabetes es una enfermedad que no distingue edad, raza ni condición económica, así mismo hacer notar a la colectividad los daños que causa esta enfermedad degradandola hasta llevarlos a la muerte.

- A los familiares de los pacientes que padecen de diabetes mellitus tipo 2 a que puedan entender y hacer el efecto multiplicador sobre los cuidados que se debe tener con las personas a quienes padecen con esta enfermedad ya que el apoyo emocional y el apoyo en el buen desarrollo de los estilos de vida van en razón de su alimentación, el ejercicio físico y visita al médico de forma periódica van a influir a que la salud de estos pacientes se mantenga estable. Así mismo a los pacientes que padecen de esta enfermedad como

es la diabetes tomar un poco más de conciencia en su autocuidado personal ya que solo ellos podrán controlar los niveles de glucosa en el cuerpo, tomando en consideración una dieta saludable y la ingesta de sus medicamentos de forma periódica tal como lo prescribe el médico tratante.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cruz J, Figueroa M, Jiménez J, Lagunes A, Ortiz A, Rodríguez J. Estilo de vida y control metabólico en diabéticos del programa DiabetIMSS. Gac Med Mex. Revisado el 26 de octubre del 2018. Disponible en: http://www.anmm.org.mx/GMM/2014/n1/GMM_150_2014_1_029-034.pdf.
2. Ministerio de salud del Perú. Portada, [serie de internet] 2012, N° 1. Revisado el 25 de febrero del 2020. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/prensa/notas_auxiliar.asp?nota=1112
3. Figueroa-Suárez, M. E., Cruz-Toledo, J. E., Ortiz-Aguirre, A. R., Lagunes-Espinosa, A. L., Jiménez-Luna, J., & Rodríguez-Moctezuma, J. R. (2014). Estilo de vida y control metabólico en diabéticos del programa DiabetIMSS. Gaceta médica de México, 150(1-6), 29-34. Revisado el 25 de febrero del 2020. Recuperado de: <http://www.fundaciondiabetes.org/diamundial/campania20092013.asp>.
4. OMS. Diabetes. 2014. Revisado el 25 de febrero del 2020. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/>.
5. IDF Diabetes Atlas. [Online]; 2014. Revisado el 25 de febrero del 2020. Disponible en: <http://www.idf.org/diabetesatlas/5e/es/diabetes>.
6. Onda azul, (internet) (visto 2020-03-08), puno, 2016. Disponible: <https://archivo.radioondaazul.com/puno-el-90-de-la-poblacion-que-pasan-los-30-anos-padeceria-de-diabetes-porque-no-tienen-vida-saludable-58391.html>.
7. Cerna García A. Nivel de conocimiento y estilo de vida de las personas diabéticas del Hospital Regional. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Cali: universidad libre Cali; 2014. Disponible en: https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/TESIS_Tina.pdf

8. González C, Bandera S, Valle J, et al. Conocimientos del diabético tipo 2 acerca de su enfermedad: estudio en un centro de salud. *Medicina General y de Familia*, 4, 10-5915, 2015. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1889543315000043>.
9. Soler Y, Pérez E, López M, et al. Conocimientos y autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Arch Med Camagüey*, Vol 20(3)2016. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v20n3/amc040306.pdf>.
10. Gómez G, Cruz A, Zapata R, et al. Nivel de conocimiento que tienen los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 en relación a su enfermedad. Vol. 21, núm. 1, pp. 17-25, 2015. <https://www.redalyc.org/pdf/487/48742127004.pdf>.
11. Aquije O. Nivel de Conocimiento Sobre Diabetes Mellitus en Adultos Jóvenes entre 20 y 30 años del Centro de Salud San Juan de Dios, Pisco [Tesis Pregrado]. Chíncha. Universidad Autónoma de Ica. 2016. <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/168/1/OLGA%20MIRTHA%20AQUIJE%20MENDOZA-CONOCIMIENTO%20SOBRE%20DIABETES%20MELLITUS.pdf>
12. Ordoñez Alarcón. Prácticas de autocuidado en usuarios con diabetes mellitus tipo II del consultorio externo de endocrinología. Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Tesis. Lima. Perú. 2016.
13. Alegría Guzmán, Greisy Karlita y Otros. Características Sociodemográficas- clínicas y estilo de vida en los pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II. Tesis de titulación. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Iquitos. 2014.
14. Pari, E. (2018). Factores asociados al grado de cumplimiento Terapéutico en pacientes Diabéticos tipo 2, atendidos en el servicio de Endocrinología del Hospital Carlos Monge Medrano - Juliaca 2017-2018. Puno - Perú: Tesis de Grado: Universidad Nacional del Altiplano.

15. Eloy Santos Machaca Mamani “Nivel de conocimiento y adherencia al tratamiento en personas con diabetes tipo-[Tesis para licenciatura] Perú, Puno Universidad Nacional del Altiplano 2017 p. 85.
16. Zapata K. Enfermedad renal crónica y factores asociados en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el Hospital Base III Essalud Juliaca 2016. Tesis para optar al título profesional de médico cirujano. Universidad Nacional del Altiplano. Puno Perú 2017
17. Paredes A. Diabetes mellitus y enfermedad renal crónica en el HRMNB Puno 2014 – 2015. Tesis para optar al título profesional de médico cirujano. Universidad Nacional del Altiplano. Puno Perú. 2017.
18. Cruz D. Conocimiento sobre su enfermedad y la práctica de estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno – 2015. Tesis para optar al título de licenciada en enfermería. Universidad Nacional del Altiplano. Puno – Perú. 2016.
19. Vargas, J. (2006) Teoría del conocimiento. México: Asociación Oaxaqueña de Psicología A.C. En <http://www.conductitlan.net/conocimiento.pp>
20. Sánchez JG. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. Scielo. 2014;14(65):9.
21. Bou MSJ. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de Economía y Empresa. 2005;22.
22. Orrego M. Arturo. Fundamentos de Medicina – Endocrinología 5° Ed. Medellín- Colombia 1998. Revisado el 19 de noviembre del 2018 .Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/816/81619984004.pdf>
23. OMS. Diabetes. Revisado el 12 de diciembre del 2018. Recuperado de: https://www.who.int/topics/diabetes_mellitus/es/

24. Prevención y control de daños no transmisibles. 2014. Revisado el 24 de octubre del 2018. Disponible en:http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=4
25. Revista OMS: disponible en:https://www.who.int/diabetes/action_online/basics/es/index1.html
26. Mayo clinic [Internet] [revisado: 10 DE Marzo del 2020] disponible en:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/diabetes/diagnosis-treatment/drc-20371451>
27. Organización Mundial de Salud, Recomendaciones mundiales sobre actividad física para la salud.2015. Revisad el 03 de noviembre del 2018.
28. Organización Mundial de Salud. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. 2013. Revisado el 04 de noviembre del 2018. Disponible en:http://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet_adults/es/
29. Pedro Mayoral Sanz. Trastornos respiratorios del sueño y diabetes. [serie de internet] 2013. Revisado el 05 de noviembre del 2018. Disponible en:
<http://lironronquido.wordpress.com/2013/11/14/dia-mundial-de-la-diabetestrastornos-respiratorios-del-sueno-y-diabetes/>
30. Bunge M. La Ciencia. Su Método Y Su Filosofía. Philos Sci [Internet]. 2nd ed. Bethesda: Librería Nacional de Filosofía; 1961;28(2):72p.
31. Recomendaciones sobre actividad física para personas con diabetes. Guía de práctica. [fecha de acceso 28 mayo de 2015]. Disponible en:
<http://www.innsz.mx/documentos/diabetes/4.%20Ejercicio%20en%20diabetes.pdf>
32. La Salud Como Responsabilidad Individual. El concepto de salud. [fecha de acceso 28 mayo de 2015]. Disponible en:
<http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRes.html>

33. Sociedad Española d Diabetes (2009). Diabetes y Ejercicio. Grupo de trabajo de Diabetes y Ejercicio de la Sociedad Española de Diabetes. España. Ediciones Mayo. [fecha de acceso 28 Octubre de 2015]. Disponible en: <http://www.Sediabetes.Org/gestor/upload/file/00000977archivo.pdf>.
34. Dusen R, G. Citing psychology: Manejo del estrés. Editores. Castilla y publicado [Internet]. 2nd ed. Bethesda (MD): National Library of psychology (US); 2010 [actualizado 15 Sep 2011; citado 5 Mayo 2018]. Disponible en: <http://www.cacf.org.mx/administrar/uploads/noticias/38.pdf>.
35. Nutrición para diabéticos- Lo que usted debería tomar en consideración en su alimentación. [fecha de acceso 28 octubre de 2015]. Disponible en: http://www.migesplus.ch/fileadmin/Publikationen/Ernaehrung_spanisch.pdf
36. MINSA. Boletín epidemiológico del Perú, 2018, VOLUMEN 27. URL disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/36.pdf>.
37. Buckingham, B.; Bluck, B.; Wilson ,D. Tratamiento Intensivo de Diabetes en pacientes pediátricos . Current Diabetes Report 2002;1:11-19.
38. UK Prospective Diabetes Study (UKPDS) Group. Intensive blood – glucose control with conventional treatment and risk of complications in patient with type 2 Diabetes (UKPDS 33). Lancet 1998;352:837-853.
39. Laine PM. Estudio transversal del conocimiento y relación con el cumplimiento del tratamiento en pacientes con diabetes mellitus tipo II. Hospital Nacional Cayetano Heredia. [Tesis para licenciatura]. Perú, Lima, Universidad Ricardo Palma; 2014. p. 101.
40. Sanitas. Niveles de glucosa en la sangre. [Internet]. [Citado 29 de marzo del 2019]; URL disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/diabetes/niveles-glucosa-sangre.html>

41. Castro R. Síntomas de la diabetes: Cuando los síntomas de la diabetes son una preocupación. Mayo Clinic. [Internet]. [Citado 29 de marzo del 2019]; URL disponible en:

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/diabetes/in-depth/diabetes-symptoms/art-20044248>.

42. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. Diabetes. Medline Plus [Internet]. 2019. [Citado 25 de marzo del 2019]; URL disponible en:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001214.htm>.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados que debe tener el paciente con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021.”

<u>Planteamiento del problema</u>	<u>Hipótesis</u>	<u>Objetivos</u>	<u>Variables</u>	<u>dimensiones</u>	<u>Indicadores</u>	<u>Instru- mento</u>
<p>Problema General: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados que debe tener el paciente con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021?</p> <p>Problema específico: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo - 2 en pacientes que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4 en el año 2021? ¿Cómo es la práctica sobre cuidados en pacientes con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden del Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL: El nivel de conocimiento y la práctica sobre cuidados son determinantes en el estado de salud en pacientes que vienen padeciendo de diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I - 4 en el año 2021.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICA: El nivel de conocimiento es un factor que influye en el estado de salud de los pacientes que padecen de diabetes mellitus tipo - 2 quienes acuden al Centro de Salud de Crucero I - 4 en el año 2021. Los pacientes que padecen de diabetes mellitus tipo - 2 están siendo afectados en su salud como consecuencia de no tener una buena práctica a nivel de su cuidado.</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar cuales son los factores sociales que influyen en el conocimiento sobre estimulación temprana en las madres de niños lactantes del Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Identificar cuáles son los factores a nivel educativo y social que influyen en el conocimiento sobre estimulación temprana en los niños lactantes del Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021. Conocer cuáles son las consecuencias en la salud por la falta de estimulación temprana en los niños lactantes del Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021.</p>	<p>Variable independiente: Nivel de conocimiento .</p> <p>Variable dependiente : Práctica en el cuidado del paciente.</p>	<p>Conocimiento sobre la diabetes mellitus tipo 2.</p> <p>Alimentación.</p> <p>Actividad física.</p> <p>Responsabilidad médica del paciente</p>	<p>Signos y síntomas de la diabetes. Niveles de la glucosa en la sangre. Diagnóstico de la diabetes. Tratamiento para los pacientes que tienen diabetes. Complicaciones en los pacientes con diabetes.</p> <p>La alimentación para los pacientes con diabetes mellitus tipo 2.</p> <p>Beneficios de la actividad física. Acciones de prevención en la actividad física.</p> <p>Acudir al control médico. Ingerir la medicación adecuada.</p>	<p>Entrevista y cuestionario .</p> <p>Entrevista y cuestionario .</p>

ANEXO 02: FIGURAS DE RESULTADOS OBTENIDOS.

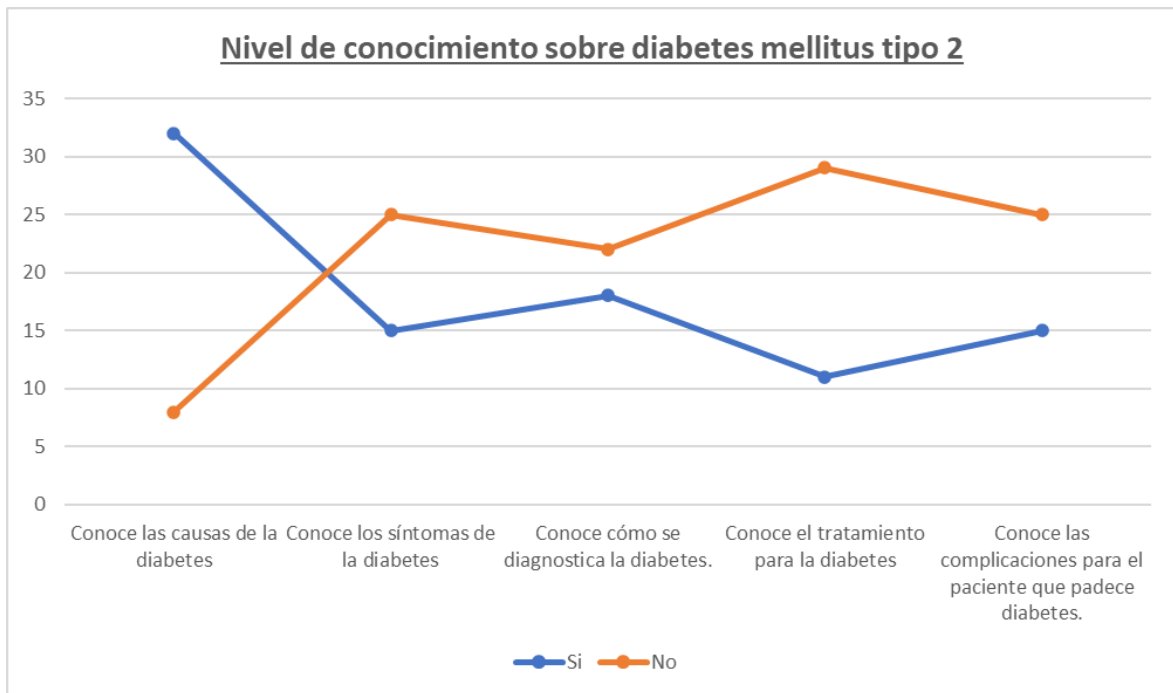


Figura 01: Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2.

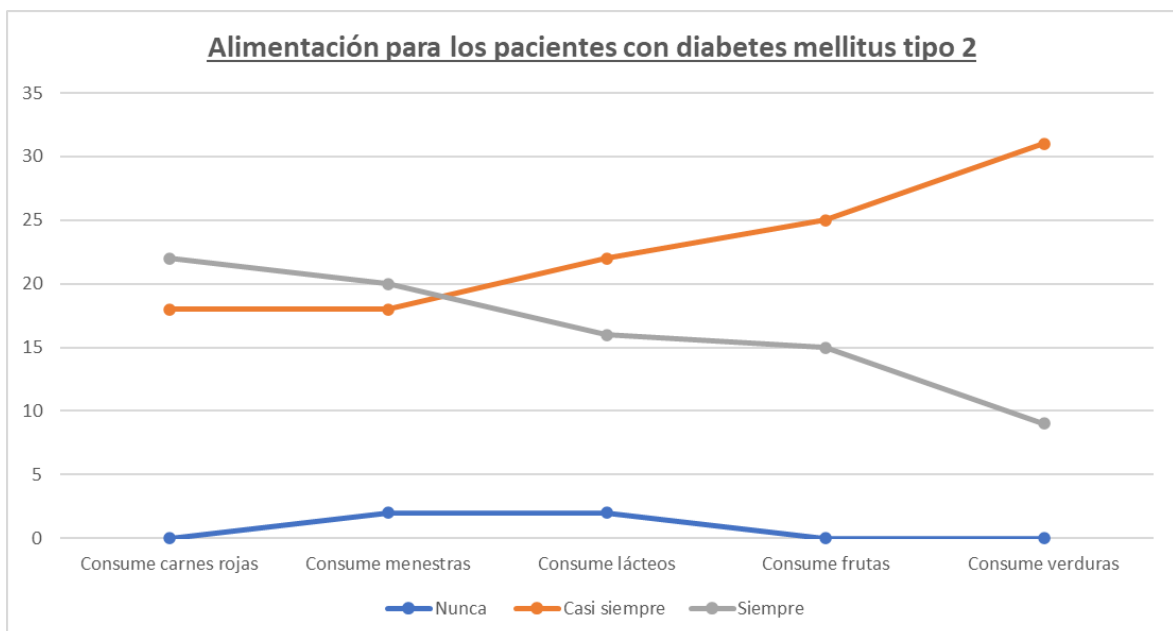


Figura 02: Alimentación para los pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

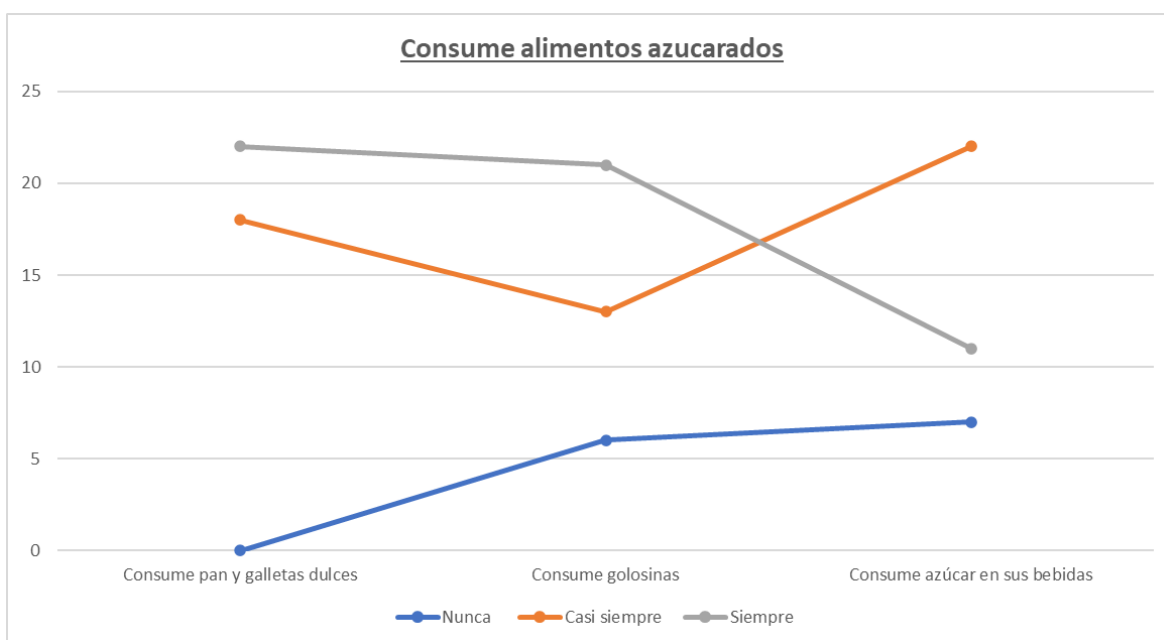


Figura 03: Consume alimentos azucarados

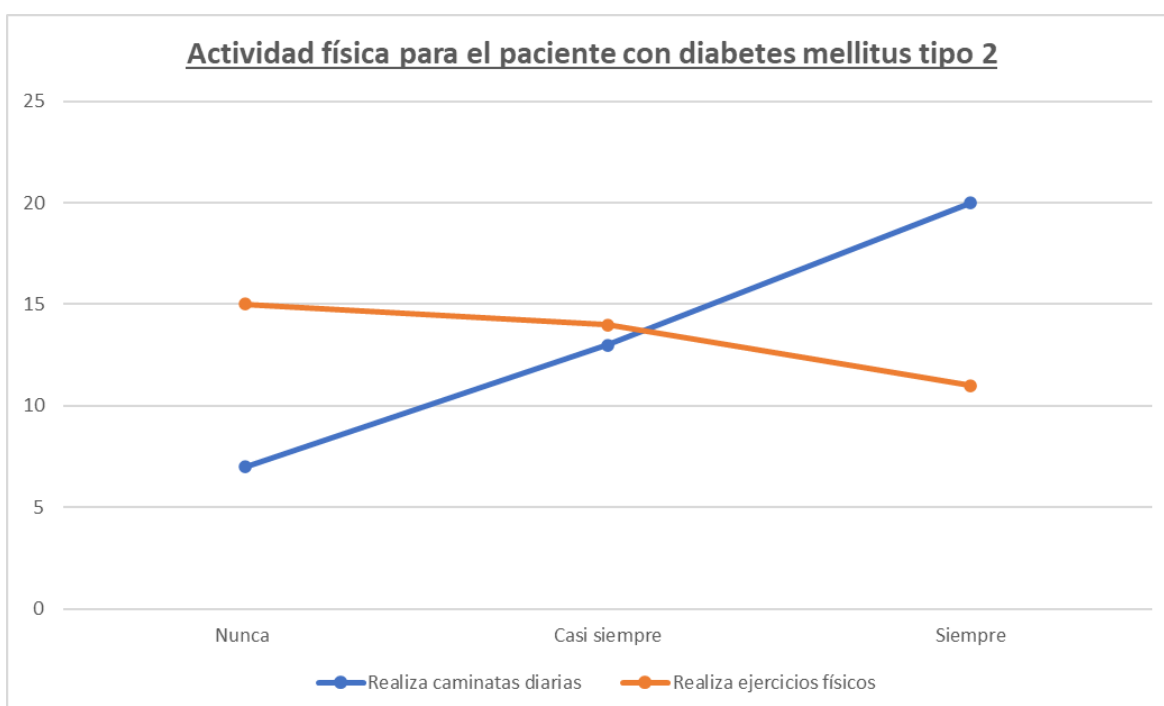


Figura 04: Actividad física para el paciente con diabetes mellitus tipo 2.

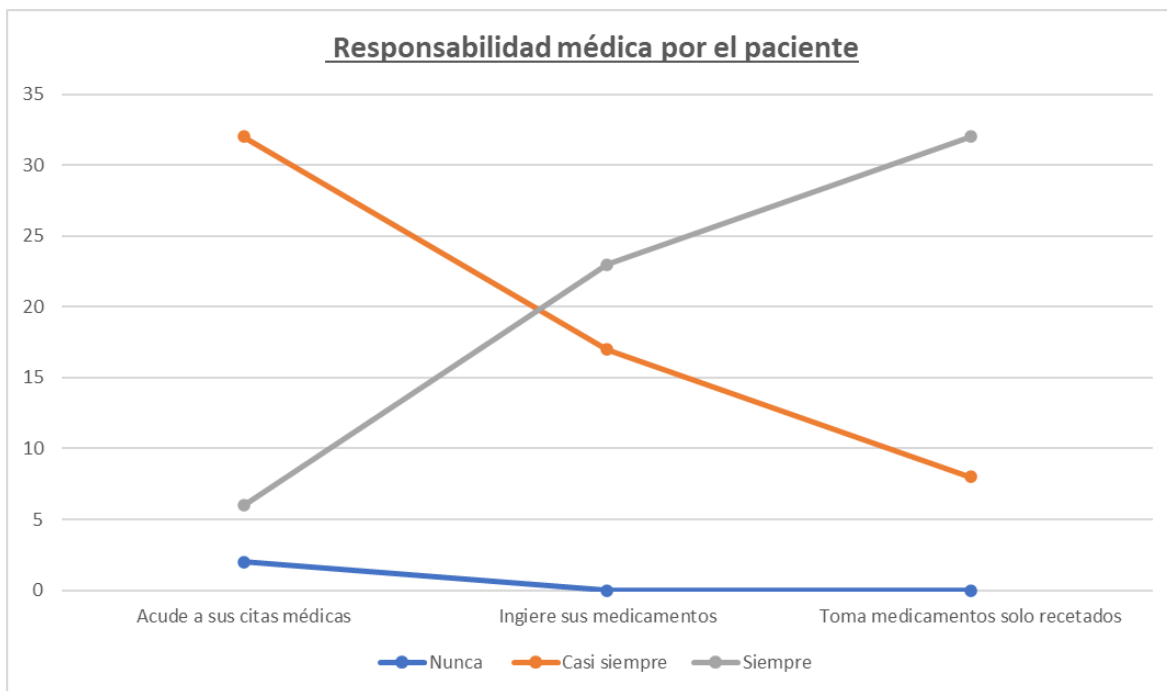


Figura 05: Responsabilidad médica por el paciente.

ANEXO 03: DOCUMENTO PARA PEDIR AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

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

Crucero, 20 de octubre del 2021

OFICIO N° 001-2021/ REDESS-MELGAR-C.S.-Cr

SEÑOR : Guido Zenón PARRA CHUI
 DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD CRUCERO
 Presente

ASUNTO : Solicito autorización para realizar trabajo de implementación de informe final de tesis

REFERENCIA : MEMORANDO MÚLTIPLE N° 349-2021-UPSC-DUI/CIFC

Es grato dirigirme a usted, con la finalidad de poner en conocimiento que mi persona viene realizando implementación del informe final de tesis

TITULADO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE CUIDADOS QUE DEBE TENER EL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO – 2 QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD DE CRUCERO I-4 2021

Cabe indicar que, la muestra y población del estudio del Centro de Salud del Distrito de Crucero, para lo cual solicito la autorización para realizar implementación del informe final de tesis

Sin otro particular, seguros de su aceptación al presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle nuestras consideraciones mas distinguidas.

Atentamente,

DIRESA PUNO			
REDESS MELGAR			
MICRO RED CRUCERO			
TRAMITE DOCUMENTARIO			
20 OCT 2021			
REGISTRO	FOLIO	HORA	FIRMA
326	01	15.00	<i>[Firma]</i>

[Firma]
 Estilita Angela MAMANI TURPO
 DNI:02270716
 Bachiller en Enfermería

ANEXO 04: DOCUMENTO QUE AUTORIZA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.



PERU

Ministerio
de Salud

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

Crucero, 22 de octubre del 2021

OFICIO N° 048-2021/ REDESS-MELGAR-C.S.-Cr

Srta.:

Estilita Angela MAMANI TURPO

Bach. de la EP de Enfermería de UP San Carlos – Puno

Presente.-

ASUNTO: Autorización para ejecución de su proyecto con nuestros pacientes madres lactantes del Centro de Salud Crucero

REF.: Solicitud presentada por la interesada

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente, deseándole éxitos, bendiciones y expresar lo siguiente:

Que, viendo su solicitud para ejecutar el informe final de su proyecto de tesis, nuestra administración concede realizar el plan proyectado a partir del día 24 de Julio del 2021, fijado con las madres lactantes del Centro de Salud Crucero.

Sin otro particular, seguros de su aceptación al presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle nuestras consideraciones más distinguidas.


Dr. José Manuel Mamani Rojas
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 90279



ANEXO 05: CUESTIONARIO APLICADO EN LA INVESTIGACIÓN.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ENTREVISTA - CUESTIONARIO "Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados que se debe tener en los pacientes con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021"

Estimado (a) paciente, queremos que considere la encuesta a fin de poder determinar cuál es el Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados que se debe tener en los pacientes con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021. Agradezco anticipadamente por su valiosa colaboración:

Presentación

Por favor marque la respuesta que usted crea correcta, se agradece su colaboración

I. Datos Generales

1.1 Sexo:

Femenino ()

Masculino ()

1.2 Edad:

1.3 Estado Civil:

Casado(a) ()

Divorciado(a) ()

Soltero(a) ()

Viudo(a) ()

1.4 Lugar de Procedencia:

Urbano ()

Rural ()

1.5 Grado de Instrucción:

a. Primaria: completa () incompleta ()

b. Secundaria: completa () incompleta ()

c. Superior: completa () incompleta ()

1.6 Medidas antropométricas

a) Peso

b) Talla

B) Perímetro Braquial

C) Circunferencia Abdominal

II. Nivel de conocimiento

1. La diabetes Mellitus es una enfermedad en la que existe:

- a) Aumento de azúcar en la sangre
- b) Disminución del azúcar en la sangre
- c) Ausencia de azúcar en la sangre
- d) Ninguna de las anteriores

2. La diabetes mellitus es un mal funcionamiento de:

- a) Cerebro
- b) Páncreas
- c) Hígado
- d) Riñón

3. Los tipos de diabetes mellitus son:

- a) Diabetes mellitus 1
- b) Diabetes mellitus 2
- c) Diabetes gestacional
- d) Todas las anteriores

4. Son síntomas más frecuentes de la diabetes:

- a) Sed intensa, apetito aumentado, orinar frecuentemente
- b) Mareos, dolores musculares y de articulaciones
- c) Sed intensa y pérdida de la conciencia
- d) Necesidad frecuente de orinar, sueño, fiebre

5. Los niveles normales de la glucosa en sangre son:

- a) Menor a 126 mg/dl
- b) 90-120 mg/dl
- c) 60-100 mg/dl
- d) Mayor a 126 mg/dl

6. Se considera diabetes cuando el valor de glucosa en sangre en ayunas es mayor que:

- a) Menor a 126 mg/dl
- b) 90-120 mg/dl
- c) 60-100 mg/dl


Dr. José Manuel Mariani Rojas
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 90279


NOREL TUNILLO LUACES
LIC. ENFERMERÍA
CEP. 38305


Rossana Trujillo Jove
CEP. 88216
LIC. ENFERMERÍA

- d) Mayor a 126 mg7dl
- 7. La diabetes mellitus se diagnostica a través de:
 - a) Radiografía
 - b) Prueba de glucosa en sangre
 - c) Biopsia
 - d) Prueba de glucosa en saliva
- 8. Los antidiabéticos orales son medicamentos que:
 - a) Sirven para bajar los niveles de presión alta
 - b) Sirven para aumentar los niveles de presión baja
 - c) Actúan aumentando los niveles de glucosa
 - d) Actúan disminuyendo los niveles de glucosa
- 9. Son complicaciones más frecuentes de la diabetes
 - a) Obesidad, deshidratación, fatiga
 - b) Pérdida de peso, palidez e hiperglicemia
 - c) Hipoglucemia, pérdida de visión, pérdida de la conciencia
 - d) Hipoglucemia, coma, pie diabético.
- 10. Son problemas de salud que pueden desarrollar con mayor riesgo las personas con diabetes
 - a) Ataque cardíaco, ceguera, insuficiencia renal y amputación parcial de extremidades
 - b) Hipertensión, infecciones y artritis
 - c) Insuficiencia respiratoria y neumonías
 - d) Caída del cabello y diarreas persistente

Práctica en el cuidado del paciente

- 11. Entre las medidas preventivas para diabetes que deben realizarse tenemos:
 - a) Alimentación balanceada, fumar y beber alcohol
 - b) Alimentación sana y ejercicios físicos
 - c) Comer grasas, dulces
 - d) Descansar bastante tiempo y no salir a caminar
- 12. El principal alimento que debe disminuir en su dieta es:
 - a) Proteínas (carnes)
 - b) Grasas y carbohidratos (azúcaresazucres y harinas)
 - c) Fibra (frutas y verduras)
 - d) Ningún alimento
- 13. Las frecuencias de comidas al día de los pacientes diabéticos deben ser:
 - a) Cada vez que sienta hambre en pocas fracciones
 - b) Una vez al día en pocas fracciones
 - c) Dos a tres veces al día en pocas fracciones
 - d) Cinco a seis veces al día en pocas fracciones
- 14. El consumo de azúcar en los alimentos de los pacientes diabéticos deberá ser:
 - a) Normal de Azúcar
 - b) Bajo en Azúcar
 - c) Alto en Azúcar
 - d) No consumir Azúcar

Alimentación para diabéticos

- 15. ¿Ud. Consume diariamente carne de pollo, Res y Pescado?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- 16. ¿Ud. Consume menestras al menos tres veces por semana (pallar, habas, lentejas, garbanzos o frejoles)?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- 17. ¿Consumes Ud. Diariamente lácteos como leche, huevo yogur o queso?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- 18. ¿Consumes Ud. ¿Al menos cinco frutas distintas al día (excepto mango, chirimoya y uva)?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre


 Dr. José María del Alamo Rojas
 MÉDICO CIRUJANO
 C.M.P. 90279


 NOR: LUZ TUNALLO UACE
 LIC. ENFERMERIA
 CEP 39305


 Rossina Mollante Jove
 CEP. 60010
 LIC. ENFERMERIA

- 5. Siempre
- 19. ¿Consumes Ud. al menos tres verduras de distintos colores al día?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- 20. ¿Consumes Ud. al menos de 8 a 10 vasos de agua al día?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- 21. ¿Utiliza Ud. azúcar para sus bebidas?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- 22. ¿Consumes Ud. máximo una cucharadita de sal al día en sus comidas?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- 23. ¿De la porción normal de comida diaria Ud. pide que le sirvan más?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- 24. ¿Consumes Ud. diariamente galletas y panes?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- 25. ¿Consumes Ud. diariamente chocolates y dulces?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- 26. ¿Ud. toma sus precauciones antes de realizar algún deporte o ejercicio?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- Actividad física
- 27. ¿Ud. toma sus precauciones antes de realizar algún deporte o ejercicio?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- 28. ¿Realiza Ud. caminatas diarias como mínimo 20 minutos?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre
 - 5. Siempre
- 29. ¿Ud. trata, corre o nada diariamente?
 - 1. Nunca
 - 2. Casi Nunca
 - 3. Algunas veces
 - 4. Casi siempre


 Dr. Jose Marcial Mamani Rojas
 MEDICO CIRUJANO
 C.M.P. 90279


 Lic. LUZ TUVRALLO LLACSA
 LIC. ENFERMERIA
 CEP. 39305


 Rosalva Solente Jove
 CEP. 89916
 LIC. ENFERMERIA

5. Siempre
30. ¿Ud. realiza ejercicios con un mínimo de tiempo de 30 minutos?
1. Nunca
 2. Casi Nunca
 3. Algunas veces
 4. Casi siempre
 5. Siempre
- Responsabilidad médica del paciente**
31. ¿Acude a sus controles médicos correspondientes?
1. Nunca
 2. Casi Nunca
 3. Algunas veces
 4. Casi siempre
 5. Siempre
32. ¿Toma medicamentos solo prescritos por el medico?
1. Nunca
 2. Casi Nunca
 3. Algunas veces
 4. Casi siempre
 5. Siempre
33. ¿Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud?
1. Nunca
 2. Casi Nunca
 3. Algunas veces
 4. Casi siempre
 5. Siempre
34. ¿Cuándo presenta una molestia acude al establecimiento de salud?
1. Nunca
 2. Casi Nunca
 3. Algunas veces
 4. Casi siempre
 5. Siempre
35. ¿Participa en actividades que fomenten su salud: sesiones educativas campañas de salud?
1. Nunca
 2. Casi Nunca
 3. Algunas veces
 4. Casi siempre
 5. Siempre


 Dr. José María Amador Rojas
 MÉDICO CIRUJANO
 C.M.P. 90279


 NORA LUZ TURILLO LLACSA
 LIC. ENFERMERIA
 CEP. 39305


 ROSA MARÍA JOVE
 REP. 80048
 LIC. ENFERMERIA

ANEXO 06: GUIA PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.

GUIA PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL EXPERTO

Instructivo:

Marque el recuadro que corresponda a su respuesta y escriba en los espacios en blanco sus observaciones y sugerencias en relación a los ítems propuestos. Emplee los siguientes criterios de evaluación.

DE ACUERDO	EN DESACUERDO
A	D

ITEMS	ASPECTOS A CONSIDERAR	A	D
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación	✓	
2	Los ítems miden las variables de estudio	✓	
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general	✓	
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	✓	
5	Las ideas planteadas son representativas del tema	✓	
6	Hay claridad en los ítems	✓	
7	Las preguntas responden a un orden lógico	✓	
8	El número de ítems por dimensiones es el adecuado	✓	
9	El número de ítems por indicador es el adecuado	✓	
10	La secuencia planteada es adecuada	✓	
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		✓
12	Debe considerar otros ítems*		✓

* Explique al final

Observaciones:

Sugerencias:


 Dr. José Manuel Marquini Rojas
 MÉDICO CIRUJANO
 C.M.P. 90279


 NOR. LUZ AMPARO LACSA
 LIC. ENFERMERIA
 CEP.39305



 Rosana Indio Jove
 C.U.P. 00910
 LIC. ENFERMERIA

ANEXO 07: MATRIZ DE VALIDACIÓN PARA EL INSTRUMENTO.

MATRIZ DE VALIDACIÓN PARA MEDIR LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS PARA EL CUESTIONARIO APLICADO

N°	Dimensiones/ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	<ul style="list-style-type: none"> • La diabetes Mellitus es una enfermedad en la que existe: • La diabetes mellitus es un mal funcionamiento de: • Los tipos de diabetes mellitus son: • Son síntomas más frecuentes de la diabetes: • Los niveles normales de la glucosa en sangre son: • Se considera diabetes cuando el valor de glucosa en sangre en ayunas es mayor que: • La diabetes mellitus se diagnostica a través de: • Los antidiabéticos orales son medicamentos que: • Son complicaciones más frecuentes de la diabetes • Son problemas de salud que pueden desarrollar con mayor riesgo las personas con diabetes 	✓		✓		✓		APLICAR
2	<ul style="list-style-type: none"> • Entre las medidas preventivas para diabetes que deben realizarse tenemos: • El principal alimento que debe disminuir en su dieta es: • Las frecuencias de comidas al día de los pacientes diabéticos deben ser: • El consumo de azúcar en los alimentos de los pacientes diabéticos deberá ser: 	✓		✓		✓		APLICAR
3	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Ud. Consume diariamente carne de pollo, Res y Pescado? • ¿Ud. Consume menestras al menos tres veces por semana (pallar, habas, lentejas, garbanzos o frejoles)? • ¿Consume Ud. Diariamente lácteos como leche, huevo yogur o queso? • ¿Consume Ud. ¿Al menos cinco frutas distintas al día (excepto mango, chirimoya y uva)? • ¿Consume Ud. al menos tres verduras de distintos colores al día? • ¿Consume Ud. al menos de 8 a 10 vasos de agua al día? • ¿Utiliza Ud. azúcar para sus bebidas? • ¿Consume Ud. máximo una cucharadita de sal al día en sus comidas? 	✓		✓		✓		APLICAR


 Dr. Jovita García
 MÉDICO CIRUJANO
 C.M.P. 90279


 Luz TUMBELLO
 LIC. ENFERMERIA
 CEP.39309


 Rosanna COBUENTE Jove
 CEP. 87001
 LIC. ENFERMERIA

	<ul style="list-style-type: none"> ¿De la porción normal de comida diaria Ud. pide que le sirvan más? ¿Consumo Ud. diariamente galletas y panes? ¿Consumo Ud. diariamente chocolates y dulces? ¿Ud. toma sus precauciones antes de realizar algún deporte o ejercicio? 						
4	<ul style="list-style-type: none"> ¿Ud. toma sus precauciones antes de realizar algún deporte o ejercicio? ¿Realiza Ud. caminatas diarias como mínimo 20 minutos? ¿Ud. trota, corre o nada diariamente? ¿Ud. realiza ejercicios con un mínimo de tiempo de 30 minutos? 	✓	✓	✓			APLICAR
5	<ul style="list-style-type: none"> ¿Acude a sus controles médicos correspondientes? ¿Toma medicamentos solo prescritos por el médico? ¿Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud? ¿Cuándo presenta una molestia acude al establecimiento de salud? ¿Participa en actividades que fomenten su salud: sesiones educativas campañas de salud? 	✓	✓	✓			APLICAR

<u>Nombres Apellidos</u>	<u>Cargo</u>	<u>Porcentaje Obtenido</u>	<u>Valoración</u>
José Marcial Momani Rojas	MEDICO	90%	Aceptable
Norma Luz Tumbillo Lloca	Lic Enfermería	88%	Aceptable
Rosana Rosangela Injuente JOUR	Lic Enfermería	87%	Aceptable

Valoración :
 De 40% a 65% : Inaceptable.
 De 70% a 80% : Mínimamente Aceptable.
 De 85% a 100% : Aceptable.


 Dr. José Marcial Momani Rojas
 MEDICO CIRUJANO
 C.M.P. 90279


 Lic. NORMA LUZ TUMBILLO LLOCA
 LIC. ENFERMERIA
 CEP 36335


 Lic. ROSANA ROSANGELA INJUENTE JOUR
 LIC. ENFERMERIA

ANEXO 08: DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: en calidad de paciente con diabetes mellitus tipo 2 que asiste al Centro de Salud de Distrito de Crucero, otorgo mi consentimiento para poder formar parte de la entrevista así mismo resolver el cuestionario que se aplicará como parte del estudio denominado "Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados que se debe tener en los pacientes con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4 - 2021".

Propósito de la investigación: El siguiente estudio de investigación le propone la bachiller en enfermería ESTILITA ANGELA MAMANI TURPO de la Universidad Privada San Carlos, a fin de implementar la tesis como requisito para optar el título profesional de licenciada en Enfermería, se desea obtener información sobre cuál es el Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados que se debe tener en los pacientes con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4.

Que se hará: Si acepto participar en este estudio se me realizará una breve entrevista con el llenado del respectivo cuestionario con respuestas simples a contestar sobre el tema a investigar.

Riesgos: La participación en este estudio no posee riesgos. Ya que los datos serán preservados en el anonimato.

Beneficios: Como resultado de mi participación en este estudio no obtendré ningún beneficio directo, sin embargo, es posible que el investigador aprenda más acerca del Nivel de conocimiento y práctica sobre cuidados que se debe tener en los pacientes con diabetes mellitus tipo - 2 que acuden al Centro de Salud de Crucero I-4.

Antes de dar su autorización para este estudio usted debe haber hablado con la investigadora anteriormente mencionada y ella debe contestar satisfactoriamente sus inquietudes e interrogantes.

Debo de entregar una copia de esta firmada. Mi participación en este estudio es confidencial mientras que los resultados podrían aparecer en una publicación científica o ser divulgados en una reunión científica, pero de una manera anónima.

Consentimiento:

He leído y se me ha explicado toda la información descrita en este formulario antes de firmarlo, se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas en forma adecuada a mis requerimientos. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación.

FIRMA DEL ENTREVISTADO: _____

FIRMA DE LA INVESTIGADORA: _____

ESTILITA ANGELA MAMANI TURPO


Dr. José Manuel Mamani Rojas
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 90279


LUZ TUMBALLO LLACSA
LIC. ENFERMERIA
CEP 39305


Rossita Micaela Jove
CEP. 80270
LIC. ENFERMERIA

ANEXO 09: FORMULARIO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PACIENTE CON
DIABETES MELLITUS TIPO - 2

Solicitar tu autorización para que participes en el presente estudio de investigación que está siendo desarrollado por la bachiller de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos con el fin de optar el título profesional de licenciada en enfermería cuyo título es: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE CUIDADOS QUE DEBE TENER EL PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO - 2 QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE CRUCERO I-4 - 2021", para ello espero su apoyo y su colaboración.

Debes saber que:

- ❖ Tu participación en este estudio es completamente Voluntaria y Confidencial, pues solo la investigadora tendrá acceso a esta información, por tanto será protegida.
- ❖ La aplicación de la entrevista oral y el cuestionario se realizara en tiempos diferentes, en horarios acordados con su persona para no perjudicarte en tus actividades cotidianas.
- ❖ El cuestionario desarrollará a través de una entrevista oral tiene una duración de 25 a 30 minutos; consiste en responder frases sobre el nivel de conocimiento sobre la insuficiencia renal y estilo de vida de los pacientes de nefrología.
- ❖ Tu información será procesada, analizada y transferida siempre de manera confidencial. Agradeciendo por anticipado tu participación.


Dr. José Rafael Machani Rojas
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 90279


NORA LUZ JIMBILLO LLACSA
LIC. ENFERMERÍA
CEP. 39305


Rossana Johana Jove
CEP. 60046
LIC. ENFERMERÍA

ANEXO 10: FOTOGRAFÍAS QUE EVIDENCIAN EL TRABAJO DE CAMPO.





