

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE
HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ESTILOS DE VIDA Y LAS COMPLICACIONES EN PACIENTES CON
DIABETES MELLITUS TIPO II DEL HOSPITAL REGIONAL DE
AYACUCHO - 2021**

**Tesis para obtener el título profesional de:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

**Bach. ALCÁNTARA QUISPE, Lizbeth Zoraida
Bach. CÁRDENAS PÉREZ, Ketty Shirley**

Asesor: MG. INDALECIO TENORIO ACOSTA

AYACUCHO - PERÚ

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 472-2022-FCSA-UNSC-D

BACHILLER: Lizbeth Zoraida ALCANTARA QUISPE y Ketty Shirly CARDENAS PEREZ

En la ciudad de Ayacucho siendo las nueve y diez de la mañana del día cinco de agosto del dos mil veintidos, se reunieron en el auditorium de la Escuela Profesional de Enfermería los docentes miembros del jurado evaluador, para el acto de sustentación de tesis titulado "ESTILOS DE VIDA Y LAS COMPLICACIONES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - 2021", presentado por los bachilleres: **Lizbeth Zoraida ALCANTARA QUISPE y Ketty Shirly CARDENAS PEREZ**, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Los miembros del Jurado Evaluador de la Sustentación está conformados por:

Presidente : Prof. Ruth Anaya Bonilla (Decana)
Miembros : Prof. Angélica Ramírez Espinoza
 : Prof. María C. Quispe Loayza
Asesor : Prof. Indalecio Tenorio Acosta
Secretario Docente : Prof. Wilber A. Leguía Franco

Con el quorum de reglamento se dio por inicio la sustentación de tesis, la presidente de la comisión pide al secretario docente dar lectura a los documentos presentados por las recurrentes y, da algunas indicaciones a la sustentantes.

Acto seguido, da inicio a la exposición la Bachiller Lizbeth Zoraida ALCANTARA QUISPE, seguidamente la Bachiller Ketty Shirly CARDENAS PEREZ. Una vez concluida, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, las cuales fueron absueltas por las sustentantes y en algunos casos aclarados por el asesor de la tesis.

La presidente invita a las sustentantes abandonar el auditorium para que los jurados evaluadores puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL:

Bachiller: Lizbeth Zoraida ALCANTARA QUISPE

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Ruth Anaya Bonilla	16	18	18	17
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	16	17	18	17
Prof. María C. Quispe Loayza	16	17	18	17
Prof. Indalecio Tenorio Acosta	16	17	18	17
PROMEDIO FINAL:				
17				

Bachiller: Ketty Shirly CARDENAS PEREZ

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Ruth Anaya Bonilla	17	17	17	17
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	16	18	17	17
Prof. María C. Quispe Loayza	16	18	17	17
Prof. Indalecio Tenorio Acosta	16	18	17	17
PROMEDIO FINAL:		17		

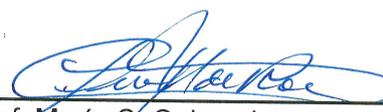
De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: aprobar por unanimidad a la Bachiller Lizbeth Zoraida ALCANTARA QUISPE, quien obtuvo la nota final de *DIECISIETE (17)* y aprobar por unanimidad a la Bachiller Ketty Shirly CARDENAS PEREZ, quien obtuvo la nota final de *DIECISIETE (17)*, para lo cual, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las *Diez...con treinta...* minutos se da por concluido el presente acto académico.



Prof. Ruth Anaya Bonilla
(Presidente)



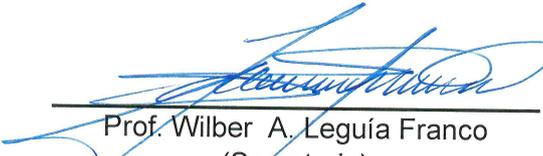
Prof. Angélica Ramírez Espinoza
(Miembro)



Prof. María C. Quispe Loayza
(Miembro)



Prof. Indalecio Tenorio Acosta
(Miembro asesor)



Prof. Wilber A. Leguía Franco
(Secretario)

Este trabajo de investigación dedicamos a Dios por darnos la fortaleza y guiarnos para el logro de nuestra formación profesional. A nuestros padres por ser el pilar más importante y por demostrarnos siempre su cariño y su apoyo incondicional para el logro de nuestro trabajo de investigación.

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiar nuestros caminos y darnos fortaleza en los momentos difíciles.

A nuestra familia por apoyarnos tanto moralmente y económicamente, para lograr nuestro objetivo.

A nuestra Alma Mater, la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, forjadora de nuestra formación profesional.

A nuestra Escuela Profesional de Enfermería y a todos los docentes, por la dedicación, entrega de conocimientos y experiencias, formando enfermeras con cualidades humanísticas y éticas durante la formación profesional.

A nuestro asesor Mg. Indalecio Tenorio Acosta, por su colaboración y apoyo durante la elaboración del presente trabajo de investigación.

Al hospital Regional de Ayacucho y en especial al Servicio de Salud Pública de Enfermedades no Transmisibles, por haber permitido y dado las facilidades para la ejecución del presente trabajo de investigación. A los usuarios quienes participaron y dedicaron su tiempo voluntariamente en la presente investigación.

A los miembros del jurado: Dra. Celia B. Maurtua Galván (presidenta) Dra. Consuelo Quispe Loayza (miembro), Dra. Angélica Ramírez Espinoza(miembro) para la evaluación del presente trabajo por su respuesta oportuna.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN.....	4
CAPITULO I: REVISIÓN DE LA LITERATURA	12
1.1. Antecedentes De Estudio	12
1.2. Base Teórica	21
1.3. Hipótesis.....	30
1.4. Variables De Estudio	32
1.5. Operacionalización de variables	35
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	37
CAPITULO III: RESULTADOS.....	44
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	51
CONCLUSIONES.....	58
RECOMENDACIONES.....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
ANEXOS	67

ESTILOS DE VIDA Y LAS COMPLICACIONES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO – 2021

AUTORES:

**ALCÁNTARA QUISPE, Lizbeth Zoraida
CÁRDENAS PÉREZ, Ketty Shirly**

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021. **Materiales y Métodos:** El presente trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativa, tipo correlacional de corte transversal, se utilizó el método deductivo y el diseño no experimental; el área de estudio fue el Consultorio Externo de Salud Pública del Hospital Regional de Ayacucho, la población estaba constituida por 33 usuarios con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo II, cuya muestra estuvo conformada por 30. **Resultados:** la relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que del 56,6%(17) presentan estilos de vida saludable de los cuales 53,3%(16) no presentan complicaciones y 3,3%(1) presentan complicaciones, seguido de 43,3% (13) presentan estilos de vida no saludables, de los cuales 30%(9) no presentan complicaciones y 13,3%(4) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II **Conclusión:** No existe relación significativa entre los estilos de vida con las complicaciones en usuarios con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho - 2021. Dado que el valor $Rho = 0,331$ y valor $p = 0,074 > = 0,05$. Se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis de investigación.

Palabras Claves: Estilos de vida, Complicaciones, Diabetes Mellitus.

LIFESTYLES AND COMPLICATIONS IN PATIENTS WITH TYPE II DIABETES MELLITUS FROM THE REGIONAL HOSPITAL OF AYACUCHO

– 2021

AUTHORS:

**ALCÁNTARA QUISPE, Lizbeth Zoraida
CÁRDENAS PÉREZ, Ketty Shirly**

ABSTRAC

Objective: To determine the relationship between lifestyles and complications in patients with type II diabetes mellitus of the Regional Hospital of Ayacucho - 2021. **Materials and Methods:** The present research work was quantitative approach, cross-sectional correlational type, it was used the deductive method and non-experimental design; The study area was the Outpatient Office of Public Health of the Regional Hospital of Ayacucho, the population consisted of 33 users diagnosed with Type II Diabetes Mellitus, whose sample consisted of 30. **Results:** the relationship between lifestyles and complications in patients with type II diabetes mellitus, it was observed that 56.6% (17) present healthy lifestyles, of which 53.3% (16) did not present complications and 3.3% (1) presented complications, followed 43.3% (13) have unhealthy lifestyles, of which 30% (9) have no complications and 13.3% (4) have complications of type II diabetes mellitus Regarding **Conclusion:** There is no significant relationship between the lifestyles with complications in users with type II diabetes mellitus of the Regional Hospital of Ayacucho - 2021. Given that the Rho value = 0-, 331 and p value = 0.074 > = 0.05. The null hypothesis (Ho) is accepted and the research hypothesis is rejected.

Key Words: Lifestyles, Complications, Diabetes Mellitus.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, La mayor responsabilidad sanitaria lo tienen los países desarrollados en relación a las enfermedades no transmisibles, situación que viene incrementándose en los países en vías de desarrollo. Según la OPS, las tres cuartas partes de las muertes se deben a enfermedades del sistema cardiovascular, seguido de los problemas del cáncer, accidentes de tránsito y las enfermedades como la diabetes y la hipertensión, que son problemas de salud. (1)

La Diabetes tipo II es una de las enfermedades no transmisibles, constituyéndose en una patología degenerativa que perjudica de manera significativa la calidad de vida de los individuos que la sufren; y se convierte en una causa fundamental de morbilidad, mortalidad, invalidez de esta enfermedad, catalogándose como una enfermedad de salud pública que alcanza proporciones epidémicas en todo el mundo. (2)

Un reporte de la “Organización Mundial de la Salud en 2014, indica que el 9% de personas mayores de 18 años, presentan diabetes. En el año 2012

fallecieron 1.5 millones de individuos, más del 80% de los fallecidos por diabetes se registra en países de ingresos bajos y medios. En los últimos 10 años esta patología ha ido en aumento con mayor prevalencia en los adultos mayores por lo que el aumento de este grupo etario generando así una carga en salud pública”. (3)

Otra información respecto a la Diabetes es que, a nivel nacional, “la diabetes afecta a casi 2 millones de individuos y es la décimo quinta causa de mortalidad, según la Federación Internacional de Diabetes estima que el 4.3% de la población adulta peruana entre los 20 y 79 años es diabética según un estudio realizado durante el 2013”. (4)

El Instituto Nacional de Estadística e informática, señala que “las complicaciones que produce la diabetes en el organismo son proporcionales a los niveles de glucosa del paciente y a los años de evolución, las manifestaciones serán menores o mayores. Hay que mencionar que la glucosa no es la única responsable de todas las complicaciones. La diabetes es una enfermedad que muchas veces también se acompaña de exceso de peso, hipertensión arterial y elevación del colesterol y los triglicéridos entre otras complicaciones. El exceso de glucosa en la sangre puede afectar a diversos órganos y tejidos”. (5)

Así mismo en “la encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2014, se menciona que las posibles complicaciones más frecuentes que puede producir la diabetes son microangiopáticas por afectación de los vasos

sanguíneos pequeños (retinopatía y nefropatía diabética) y macroangiopáticas: por afectación de los grandes vasos sanguíneos (cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular, enfermedad vascular periférica). Asimismo, se determinó en el año 2014 que el 3,2% de la población de 15 y más años de edad fue diagnosticada con diabetes mellitus, y otro porcentaje no sabe que la padece; también se resalta que el 52% de la población peruana mayores de 15 años padece de sobrepeso y obesidad; según sexo, el 3,6% de la población femenina padece de diabetes y el 2,9% de la masculina. Por región natural, el mayor porcentaje de personas con diabetes se ubica en Lima Metropolitana con 4,5% y la costa con 3.4 %, la selva con 2.5 % y el menor porcentaje en la sierra con 2%". (5)

Con respecto a nuestra Región, según la Dirección Regional de Salud de Ayacucho; se registraron 346 casos de diabetes mellitus reportados por los establecimientos de salud hasta diciembre del 2016, a través del sistema de vigilancia; los hospitales que reportaron mayores número de casos fueron el Hospital Regional de Ayacucho 64.7%, de igual manera el Hospital de Apoyo San Francisco con 18.2%, Hospital de Apoyo Huanta con 14.7% y Hospital de Apoyo de Puquio con 2.3%; los Hospitales de San Miguel, Coracora, Cangallo y Hospital de Jesús Nazareno no reportaron casos de Diabetes mellitus, situación que llama la atención. De todos los casos que se reportaron, el mayor porcentaje lo presentó el sexo femenino (67.9%) en relación al sexo masculino (32.1%); con respecto a la edad, el mayor porcentaje de casos se presentó entre los 50 y 74 años (64,9%). (6)

Según la Vigilancia Epidemiológica de Diabetes del Hospital Regional de Ayacucho, se registraron 27 casos de los cuales 26 son casos de prevalencia y 1 caso de incidencia. Del total de los casos registrados 26 pertenecen al tipo II y 1 pertenece a la diabetes tipo I, hasta el Mes de Setiembre – 2018. (7)

Por la situación problemática expuesta se desarrolló el presente trabajo de Investigación titulada **ESTILOS DE VIDA Y LAS COMPLICACIONES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - 2021** .Para lo cual se formuló el siguiente enunciado del problema ¿Cuál es la relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021?

Objetivo General

Determinar la relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021; los objetivos específicos propuestos fueron:

- Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión hábitos nutricionales con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.
- Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión actividad física y las complicaciones en pacientes con

diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

- Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión hábitos nocivos y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.
- Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutica y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

Hipótesis de investigación: los estilos de vida se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021;

Hipótesis nula: los estilos de vida no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

Diseño metodológico fue de enfoque Cuantitativa, tipo Correlacional de corte Transversal, se utilizó el método deductivo y el diseño no experimental; la población estuvo constituida por 33 usuarios con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo II que acudieron al Consultorio Externo de Salud Pública, cuya muestra estuvo conformada por 30 usuarios.

Resultados encontrados durante la investigación respecto a la relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo

II, se observó que el 56,6%(17) presentan estilos de vida saludable de los cuales 53,3%(16) no presentan complicaciones y 3,3%(1) presentan complicaciones, seguido de 43,3% (13) presentan estilos de vida no saludables, de los cuales 30%(9) no presentan complicaciones y 13,3%(4) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

- Respecto a la relación entre los estilos de vida según su dimensión Hábitos Nutricionales y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que el 63,3%(19) presentan Hábitos Nutricionales no saludable de los cuales 50 %(15) no presentan complicaciones y 13,3%(4) presentan complicaciones, seguido de 36,6%(11) presentan Hábitos Nutricionales saludables, de los cuales 33,3%(10) no presentan complicaciones y 3,3%(1) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.
- Respecto a la relación entre los estilos de vida según su dimensión actividad física y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que el 83,3%(25) no realizan actividad física de los cuales 66,6%(20) no presentan complicaciones y 16,6%(5) presentan complicaciones seguido de 16,6%(5) realizan actividad física, de los cuales 16,6%(5) no presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.
- Respecto a la relación entre los estilos de vida según su dimensión Hábitos Nocivos y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que el 76,6%(23) no presentan Hábitos Nocivos de los cuales 66,6%(20) no presentan complicaciones y

10%(3) presentan complicaciones seguido de 23,4%(7) presentan hábitos nocivos (no saludables), de los cuales 16,7%(5) no presentan complicaciones, y 6,7%(2) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

- Respecto a la relación entre los estilos de vida según su dimensión Hábitos Nocivos y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que el 76,6%(23) no presentan Hábitos Nocivos, de los cuales 66,6%(20) no presentan complicaciones y 10%(3) presentan complicaciones seguido de 23,4%(7) presentan hábitos nocivos(no saludables), de los cuales 16,7%(5) no presentan complicaciones, y 6,7%(2) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Conclusión: No existe relación significativa entre los estilos de vida con las complicaciones en usuarios con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho - 2021. Dado que el valor $Rho = 0,331$ y valor $p = 0,074 > = 0.05$. Se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis de investigación.

- No existe relación significativa entre los estilos de vida según su dimensión hábitos nutricionales con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021. Dado que el valor $Rho = -0,155$ y valor $p = 0,414 > = 0.05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis de investigación.

- No existe relación significativa entre los estilos de vida según su dimensión actividad física con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021. Dado que el valor $Rho = -0,200$ y valor $p = 0,289 > =0.05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis de investigación.

- No existe relación significativa entre los estilos de vida según su dimensión hábitos nocivos no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021. Dado que el valor $Rho = -0,176$) y valor $p = 0,352 > =0.05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis de investigación.

- No existe relación significativa entre los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutica no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021. Dado que el valor $Rho = -0,331$) y valor $p = 0,074 > =0.05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis de investigación.

CAPITULO I

REVISIÓN DE LA LITERATURA

1.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Para este trabajo de investigación se encontraron diversas investigaciones relacionados al tema investigado a nivel internacional, nacional y no se encontraron investigaciones relacionadas al tema a nivel regional y local.

A NIVEL INTERNACIONAL

En México el 2018, Juárez; et al. (8). En un su artículo de investigación titulada: "Nivel de Conocimientos, Estilos de Vida y Control Glicémico en Pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. Método: estudio observacional, transversal y descriptivo, n=106, evaluando estilos de vida, nivel de conocimientos y hemoglobina glicada. Resultados: el nivel de conocimiento, así como el perfil promotor de salud es regular para ambos sexos. La hemoglobina glicosilada (HbA1c) se relaciona con el perfil de salud $r = .271$, no así con el nivel de conocimiento. Los pacientes con DM2 presentan hemoglobina glicosilada (HbA1c) = 8.96, los pacientes con DM2 y comorbilidades crónicas tienen hemoglobina glicosilada (HbA1c) =7.55. Conclusiones: las intervenciones propuestas a la unidad de salud, deberán

tener un enfoque en la promoción de estilos de vida saludables y no necesariamente en mejorar los conocimientos de la enfermedad”.

En Ecuador el 2019, Orozco; (9). En su trabajo de investigación titulada: “Estilos de vida en pacientes con diabetes tipo II que acuden al centro materno infantil Enrique Ponce Luque. Babahoyo. Tuvo como objetivo: Identificar los estilos de vida y las dimensiones que tienen los pacientes con diabetes mellitus tipo II mediante el cuestionario IMEVID caracterizando los aspectos sociodemográficos y estableciendo las complicaciones frecuentes que se presentan en los pacientes con esta patología. Metodología: La investigación es de tipo descriptiva, con un diseño transversal aplicando la modalidad cuantitativa. Se aplicó una encuesta con el cuestionario IMEVID dirigido a los pacientes con diabetes mellitus tipo II. Resultados: De un total de 85 pacientes con diabetes mellitus tipo II, 32 de ellos presentaron un estilo de vida desfavorable; 28 tuvieron un estilo de vida poco favorable y 25 presentaron un estilo de vida favorable con 38%, 33%, 29% respectivamente. En cuanto a los dominios del cuestionario IMEVID mayormente afectados en estos pacientes fueron la actividad física con 54%, información sobre la diabetes 55% y el estado emocional 40%. Llegando a una conclusión que los pacientes con Diabetes tipo II, que participaron en su estudio, tuvieron estilos de vida desfavorables. Resulta de gran importancia interesarse en esta situación que aborda este problema de salud pública puesto que la modificación de los estilos de vida reduce la posibilidad de desarrollar complicaciones propias de la diabetes tipo II”.

En Ecuador el 2018, De la Rosa, Acosta y Suarez; (10). En su tesis titulada: “Estilos de vida y su influencia en la aparición de complicaciones en la diabetes mellitus tipo 2 en la población de esmeraldas, tuvo como objetivo analizar la relación existente entre los factores predisponentes de las complicaciones crónicas de la diabetes mellitus tipo 2 y su aparición, en la población de Esmeraldas, Ecuador. Metodología Se realizó un estudio descriptivo y correlacional en la población diabética de la provincia de Esmeraldas, Ecuador. La muestra estuvo constituida por 142 portadores de la diabetes mellitus tipo 2 seleccionados entre los pacientes registrados en los centros de salud mediante un muestreo estratificado por los cantones de la provincia y considerando como conglomerados los subcentros de salud de cada cantón. Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario, los datos de la historia clínica y se midió la talla y el peso de cada participante, calculándose el índice de masa corporal (IMC), en los meses comprendidos entre abril y julio de 2017. Resultados: La prueba exacta de Fisher rechaza la hipótesis de independencia entre la variable Complicaciones y las variables Hábitos, Estado nutricional y Actividad, con niveles de significación $p < 0,004$. No se rechaza la hipótesis de independencia entre las variables Dieta y Complicaciones ($P=0,457$). Concluye la existencia de relación estadísticamente significativa entre las variables asociadas a la diabetes mellitus, con niveles de significación menores de 0,004”.

En México el 2016, Prieto; et al. (11) En su tesis titulada: “Frecuencia de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 de un hospital de segundo nivel en Aguascalientes. Tuvo como objetivo conocer el control

metabólico y la prevalencia de las principales complicaciones de pacientes diabéticos tipo 2 que son atendidos en un hospital de segundo nivel de atención. Material y métodos descriptivo y retrospectivo. Se revisaron y obtuvieron datos clínicos y de laboratorio de 1010 pacientes, incluidos por conveniencia. Resultados. De 1010 pacientes, el 39.6% corresponden al sexo masculino y el 60.3% al sexo femenino. La edad promedio de los pacientes fue de 60.6 año, el 84% de los pacientes vivía en el medio urbano, mientras que el 16% vivía en el medio rural; el 56.1% de los pacientes manifestó tener algún familiar en primer grado con diabetes mellitus. El promedio del tiempo de evolución en los pacientes con DM2 fue de 24.6 año. Del total de los pacientes, 98.2% contaban con una cifra de registrada de glucemia en ayunas. El promedio de última medición de glucemia en ayunas fue de 101.77 mg/dl. El 6.14 de los pacientes tenían una medición de HBA1c. El promedio fue de 2.94%”.

En Ecuador el 2019, Castillo y Zambrano; (12). En su trabajo de investigación titulada: “Complicaciones vasculares periféricas en paciente con diabetes mellitus tipo 2. Tuvo como objetivo Analizar sobre las complicaciones vasculares periféricas por diabetes mellitus tipo 2 en un paciente adulto mayor. Metodología: es de tipo cualitativa, descriptiva. Resultados: Las complicaciones vasculares periféricas por diabetes mellitus 2 son: cambios en los valores de la presión arterial, el dolor muscular a nivel de extremidades distales debido a la obstrucción del flujo de las arterias, debilitamiento del pulso a nivel braquial, radial, sector aortoiliaca y femoropoplítea, descamación repentina de la piel, inflamación de la piel, parestesias en especial en las extremidades distales y la pérdida paulatina de la sensibilidad de las

extremidades inferiores. Conclusiones: Las complicaciones vasculares periféricas, se desarrollan por un estado de hiperglucemia crónica por más de 5 años, sumada una alimentación saturada en grasas, alta en azúcar e hipersódica, sedentarismo, consumo de tabaco y alcohol, y al no ser tratadas a tiempo conllevan a la amputación de extremidades distales”.

A NIVEL NACIONAL

Ayte; (13) en el 2018, desarrolló la tesis titulada: “Estilos de Vida en usuarios con diabetes mellitus tipo II, de los consultorios externos del Hospital San Juan De Lurigancho, tuvo como objetivo: Determinar los estilos de vida en usuarios con diabetes mellitus tipo II, de los consultorios externos del Hospital San Juan de Lurigancho, 2018. Material y método: El enfoque del estudio fue de tipo cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 142 usuarios en base a criterios de inclusión y exclusión preestablecidos, a quienes se le aplicó el instrumento: cuestionario para medir el estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo II (IMEVID). Resultados: de los 142 usuarios se observó que el 99.3% presentó estilo de vida no saludable en la dimensión hábitos nutricionales, respecto a la actividad física, un 76.1% presentó estilo de vida no saludable, en cuanto a los hábitos nocivos, un 89.4% presentó estilo de vida no saludable, en la evaluación sobre la información sobre diabetes, un 88% presentó un estilo de vida no saludable, respecto al estado emocional, un 69.7% presentó un estilo de vida no saludable y por último, en la adherencia terapéutica un 58.5% presentó un estilo de vida no saludable, el 76.8% de los usuarios con diabetes mellitus tipo

El presentaron un estilo de vida no saludable y el 23.2% restante un estilo de vida saludable. Conclusión: Los pacientes con Diabetes tipo II considerados en el presente estudio tuvieron en general prácticas de estilos de vida saludables”.

En el 2021, Pairazaman; (14). En su tesis titulada: “Calidad y Estilos de vida en pacientes con diabetes tipo II, en tiempos de COVID-19. Centro de Salud Materno Santa Catalina. Tuvo como: objetivo de determinar la relación entre calidad y estilos de vida en pacientes con diabetes tipo-2 en tiempos de COVID-19 atendidos en el Centro de Salud Materno “Santa Catalina”, se desarrolló una investigación descriptiva-correlacional de diseño trasversal, involucrando a 115 pacientes que aplicaron para dos cuestionarios estructurados, encontrándose la calidad de vida, Buena (58,3%) y los estilos de vida, No saludables (92,2%); la nutrición, No saludable (74,8%); el ejercicio, No saludable (84,3%); responsabilidad en salud, No saludable (97,4%); manejo del estrés, No saludable (93,9%); soporte interpersonal, No saludable (75,7%) y auto actualización, Saludable (97,4%). Se concluye que existe relación inversa pero significativa entre la calidad de vida con los estilos de vida a nivel general (SpR -,339 y p0,05), con la calidad de vida en pacientes con diabetes Tipo-2”.

Vílchez; (15) en el 2016, en la tesis titulada: “Influencia del estado nutricional y hábitos alimentarios en la presencia de complicaciones en pacientes adultos con Diabetes Mellitus tipo 2. Hospital Distrital Vista Alegre -Trujillo. Su objetivo fue determinar si existe Influencia del estado nutricional y hábitos alimentarios en la presencia de complicaciones en pacientes adultos con Diabetes Mellitus

tipo 2 del Hospital Distrital Vista Alegre de Trujillo. En su Material y Métodos: Se empleó la técnica de encuesta y antropometría y un diseño de investigación descriptiva y correlacional. Se evaluaron a 95 pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. Para determinar el estado nutricional se utilizó una ficha de evaluación en la que se registró la edad, el peso, talla, IMC, Perímetro abdominal (P.A), Pliegue cutáneo Tricipital (PCT). Se utilizó un cuestionario para determinar los hábitos alimentarios y un cuestionario de complicaciones que presentan los pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. Resultados: En pacientes adultos, se observó que existe relación entre el estado nutricional según IMC y la presencia de Retinopatía ($p=0.03$), mientras en paciente adulto mayor, el estado nutricional según IMC se relaciona con la presencia de Nefropatía ($p=0.0076$) y Neuropatía ($p=0.006$). En pacientes adultos, existe relación entre el estado nutricional según P.A y la presencia de Retinopatía ($p=0.03$) y Neuropatía ($p=0.00023$). En el paciente adulto mayor, no se observa relación entre el estado nutricional según P.A y la retinopatía ($p=0.153$), la nefropatía ($p=0.094$), la neuropatía ($p=0.35$) y la cardiopatía isquémica ($p=0.17$). En los pacientes adultos, los hábitos alimentarios se relacionan con la presencia de complicaciones retinopatía diabética ($p=0.02$), mientras en los adultos mayores evaluados, los hábitos alimentarios se relacionan con la retinopatía ($p=0.04$), Nefropatía ($p=0.03$), y Neuropatía ($p=0.04$). Conclusión: Se determina que si hay relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios en pacientes adultos con Diabetes Mellitus tipo 2 del Hospital Distrital Vista Alegre de Trujillo”.

Exaltación; (16) en el 2016, en la investigación titulada: "Prácticas de estilos de vida en pacientes con diabetes tipo II, de la estrategia sanitaria daños no transmisibles de un establecimiento de salud de Huánuco- Perú. Tuvo como objetivo: Determinar las prácticas de estilos de vida de los pacientes con Diabetes tipo II de la Estrategia Sanitaria de Daños No Transmisibles de un establecimiento de salud de Huánuco. Material y Métodos Se realizó un estudio descriptivo simple en 40 pacientes diabéticos; utilizando una guía de entrevista y una escala para medir estilos vida en pacientes diabéticos en la recolección de los datos. En el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi Cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra, con una significancia estadística $p \leq 0,05$. Resultados En general, el 67,5% de pacientes tuvieron prácticas de estilos de vida no saludables. En su dimensión hábitos nutricionales, tuvieron el 52,5% estilos de vida saludable; en su dimensión actividad física, el 85,0% presentaron estilos de vida no saludables ; en su dimensión hábitos nocivos, llegaron a que el 92,5% tienen estilos de vida saludables; en su dimensión conocimiento sobre la diabetes, el 90,0% presentaron estilos de vida no saludables ; en su dimensión estado emocional, tuvieron que el 95,0% presentan estilos de vida no saludables; por último, en su dimensión de la adherencia terapéutica, tuvieron que el 87,5% presentan estilos de vida no saludables. Conclusión: Los pacientes con Diabetes tipo II considerados en el presente estudio tuvo en general prácticas de estilos de vida no saludables".

En el 2017, Bazán; (17) en su tesis titulada: "Estilos de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en Centro de Salud Bellavista, tuvo

como objetivo: Determinar los estilos de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en centro de salud Bellavista. Sullana 2017. Material y Métodos: El método de investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo. La muestra fue de 29pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. La técnica utilizada fue la Entrevista, y El instrumento de recolección de datos fue diseñado, validado y utilizado por Guzmán y Tupa (2016), y adaptado por la autora del presente estudio. Los datos fueron procesados con el programa estadístico SPSS versión 20. Resultados: Las características sociodemográficas de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, la edad, la mayoría tienen 40 a 59 años, de sexo masculino. Los estilos de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en centro de salud Bellavista, el 79,3% presentan estilos de vida inadecuada y el 20,7% estilos de vida adecuados. Los estilos de vida según dimensiones: alimentación, el 86,2% es inadecuado y el 13,8% adecuado. Actividad física, es inadecuado el 79,3% y adecuado el 20,7%. Consumo del tabaco el 31% es inadecuado y el 69% es adecuado. Consumo de bebidas alcohólicas, el 65,5% es inadecuado y el 34,5% es adecuado. Información, es inadecuado el 69% y adecuado el 31%. Manejo del estrés, el 69% es inadecuado y el 31% adecuado. Adherencia al tratamiento, inadecuado el 79,3% y adecuado el 20,7%. En ambos cuadros de relación de variables, estas guardan significancia según el programa estadístico chi cuadrado de Pearson porque tienen una frecuencia esperada inferior a 5. Conclusiones: Los estilos de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en centro de salud Bellavista, el 79,3% presentan estilos de vida inadecuada y el 20,7% estilos de vida adecuados”.

1.2. BASE TEÓRICA

1.2.1. Definición de estilos de vida

La Organización Mundial de la Salud señala que el estilo de vida es una característica o forma de vivir, en la interrelación de los modos de vida en un contexto de amplitud y con particularidades individuales de conductas muchas veces condicionados por componentes sociales y culturales y características específicas individuales y familiares. (18)

Según Bandura, “el estilo de vida es la agrupación de patrones conductuales o hábitos que tienen una estrecha interacción con la salud en un sentido amplio, o sea, con todo eso que provee el bienestar y desarrollo de las personas en una dimensión bio-psico-social”. (19)

Por su lado, Oblitas indica que, en el tema de la salud, los estilos de vida presentan modelos de conductas que tienen una relación con la salud, los aspectos valorativos y las actitudes que adoptan las personas, así como el conjunto de respuestas a su espacio o contexto social y económico. (20)

Según Fuste, indica “que los estilos de vida conforman las conductas, actividades o hábitos de vida que poseen los individuos y disminuyen el peligro de enfermarse o fallecer prematuramente, lo que representa un escudo de defensas conductuales contra la patología”. (21)

El Ministerio de Salud establece “que los estilos de vida es la interacción entre las condiciones y patrones de vida usuales de los individuos, que se expresan en comportamientos y se hallan determinadas por factores socioculturales y características individuales”. (22)

En tal sentido, podemos afirmar que los estilos de vida son las formas de vida de las personas desde lo habitual, lo conductual y los comportamental en la búsqueda de la satisfacción de las necesidades, con la finalidad de lograr la satisfacción y bienestar en todos los componentes de su ser (bio psicosocial). (23)

1.2.2. Tipos de estilos de vida

“El estilo de vida puede ser diferente es por esta razón que no existe un estilo de vida considerado como saludable. Sin embargo, así como existen conductas de riesgo que conforman un estilo de vida no saludable o nociva, también existen conductas protectoras o beneficiosas que conforman un estilo de vida saludable”. (24)

a.) Estilos de vida saludables.

“Un estilo de vida saludable se relaciona a las conductas y costumbres de los individuos que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el bienestar tanto a nivel físico como psicológico, conductas que permiten añadir años a la vida (cantidad) y vida a los años (calidad), y ayudan a su vez, a disminuir la aparición de ciertas enfermedades o incapacidades”. (25)

“Los estilos de vida saludables incluyen patrones de conducta, creencias, conocimientos, hábitos y acciones de las personas para mantener, restablecer, mejorar su salud. Son productos de dimensiones personales, ambientales y sociales, que emergen no solo del presente, sino también de la historia personal del sujeto. También,

se refieren a formas cotidianas de vivir que aplican para las distintas esferas o áreas de funcionamiento del campo vital de una persona, satisfaciendo adecuadamente las propias necesidades y optimizando su calidad de vida. Incluyen entre otros la instauración y el aumento o disminución de comportamientos relacionados con la condición y actividad física, los hábitos alimenticios, el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, la recreación y el manejo del tiempo libre, el autocuidado, cuidado médico y el sueño". (26)

b.) Estilos de vida no saludables.

"El estilo de vida no saludable, se refiere al conjunto de patrones conductuales, incluyendo tanto conductas activas como pasivas, que suponen una amenaza para el bienestar físico y psíquico, que acarrear directamente consecuencias negativas para la salud o comprometen seriamente aspectos del desarrollo del individuo". (27)

De acuerdo a Aristizabal, Blanco, Sánchez, "son las conductas humanas que tienen influencias sobre la salud y el bienestar, existe una serie de repertorio de conductas no saludables que se encuentran entre los factores de riesgo más importantes de los principales problemas de salud en la actualidad como el consumo del alcohol y tabaco, el desequilibrio dietético en la alimentación, no practicar ejercicio físico, no participar en programas de promoción de la salud, incumplir las instrucciones médicas y utilizar de forma inadecuada los servicios de salud, entre otros". (28)

Por su parte Ramírez y Hoffman, manifestaron que las personas que tienen comportamiento no saludable, son estables en el tiempo, tales como, el desequilibrio en la dieta, el sedentarismo, el consumo del tabaco y alcohol, no dormir el tiempo necesario o llevar a cabo comportamientos inseguros, tienen una mayor probabilidad de desarrollar enfermedades, comparadas con aquellas personas que no incluyen estas prácticas en su estilo de vida. (29)

1.2.3. Estilos de vida en pacientes con Diabetes tipo II

Los estilos de vida conforman una serie de tareas, procesos diarios o comportamientos que se realizan permanentemente como el número de alimentación al día, detalles frecuentes de la alimentación, número de horas de sueño, consumo de algunas bebidas en específico, algunos elementos nocivos como el cigarrillo o estimulantes y poca actividad física, etc. Hay dos clases; uno que promueve la salud, el bienestar y la longevidad y el otro que resulta perjudicial y disminuye la esperanza de vida de la persona. (30)

La Diabetes Mellitus tipo II “es consecuencia de la interacción de factores genéticos y ambientales entre los que el estilo de vida juega un papel fundamental; por ello el manejo adecuado de los estilos de vida en el paciente diabético tiene un gran impacto en las complicaciones agudas y crónicas, el paciente diabético debe desarrollar conductas saludables especialmente en aspectos relacionadas con la alimentación, actividad física, consumo de alcohol, tabaco y otras drogas recreacionales, actividades recreativas, relaciones interpersonales, actividades laborales”. (31)

El estilo de vida “constituye un eje fundamental en el tratamiento de los pacientes con diabetes mellitus, especialmente lo relacionado con la dieta, actividad física, administración del medicamento y de insulina para el control de su enfermedad. Entre los principales componentes de los estilos de vida en los pacientes diabéticos se encuentran el régimen alimenticio o dieta, el abandono del alcohol y del cigarrillo, práctica de actividad física o ejercicio, educación sobre diabetes y adherencia al tratamiento”. (31)

1.2.4. Dimensiones de los estilos de vida en pacientes con Diabetes

Tipo II.

Dentro de las dimensiones de los estilos de vida de los pacientes con Diabetes tipo II considerados en el presente estudio de investigación se encuentran las siguientes: (32)

1.2.4.1. Hábitos Nutricionales.

“En esta dimensión se consideran los aspectos relacionados con la selección e ingestión de los alimentos; como el tipo y la cantidad de alimentos, los horarios y espacios en los que se consumen y algunas prácticas relacionadas con el control de peso. Estas acciones permiten satisfacer las necesidades físicas del organismo, favorecen el funcionamiento diario del organismo, el desarrollo de las funciones vitales y el estado de salud y previenen la aparición de las enfermedades crónicas no transmisibles como la Diabetes tipo II”. (33)

1.2.4.2. Actividad Física.

“Hace referencia a aquellos movimientos corporales y actividades que requieren el consumo energético mayor al que se produce en estado de reposo o al realizar alguna actividad cognitiva y que favorecen la salud. Realizar ejercicio o tener actividad física como parte del estilo de vida disminuye el riesgo de enfermedad coronaria y prevención de la Diabetes tipo II. A nivel psicológico, también tiene un efecto positivo, puesto que ayuda a la regulación emocional, reduce la ansiedad, la tensión, la depresión y aumenta la sensación de bienestar”. (34)

1.2.4.3. Hábitos Nocivos.

“Se refiere a la ingestión, aplicación u absorción de sustancias como el consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillos y otras drogas, generando alteraciones en el sistema nervioso central y en el comportamiento. Tales alteraciones están relacionadas con los efectos agudos del consumo, que también producen consecuencias negativas para la salud, como las alteraciones cardiovasculares, de colon, problemas académicos y/o laborales, accidentes de tránsito, violencia, contagio de enfermedades infecciosas, embarazos no deseados, suicidio y problemas de Salud mental”. (34)

1.2.4.4. Estado Emocional.

“La relación entre procesos mentales y orgánicos es una cuestión presente en el inicio de la medicina. Desde que se estableciera una tipología que relacionaba temperamento con enfermedad, la relación entre procesos psicológicos y reacciones fisiológicas ha sido uno de los

problemas conceptuales de mayor envergadura relacionadas a las enfermedades”. (35).

1.2.4.5 Adherencia Terapéutica.

La adherencia terapéutica es determinada como el nivel de relación entre los servicios de salud y el paciente que colabora en el cumplimiento del tratamiento y las indicaciones terapéuticas en la sociedad. En los usuarios con Diabetes tipo II se define también como el nivel en que el paciente cumple con las indicaciones terapéuticas, ya sea en el ámbito médico, o psicológica y conductual. (36)

1.2.5. Definición de Diabetes tipo II.

De acuerdo a la OMS, “la diabetes es una patología crónica que surge cuando el páncreas no genera insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que genera”. (37)

Para la Organización Panamericana de la Salud “la diabetes es un desorden metabólico de diversas etiologías, caracterizado por hiperglucemia crónica con disturbios en el metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas, ocasionando una deficiencia en la secreción y/o en la acción de la insulina”. (38).

La Federación Internacional de la Diabetes indica “que la diabetes es una patología sistémica, crónica degenerativa, de tipo heterogéneo, con niveles variables, que puede ser hereditaria y con participación de diversos factores ambientales, caracterizándose por hiperglucemia crónica a causa de la

deficiencia en la producción o acción de la insulina, afectando así el metabolismo intermedio de los hidratos de carbono, proteínas y grasas”. (39)

Roca menciona que la diabetes es una patología que afecta a la persona en el aspecto endocrinológico, metabólico y de manera crónica y también hereditaria, que tiene la característica de ser tratable y controlable, pero no curable. (40)

Así mismo Arias, “señala que la diabetes es un proceso hipoglucémico crónico, cuyo cuadro clínico determina limitaciones en el medio vital de las personas y en muchos casos la aparición de complicaciones que pueden generar graves trastornos metabólicos, invalidez o muerte prematura. (41)

Por su parte, Tierney conceptualiza a la diabetes como un síndrome orgánico multisistémico crónico que se caracteriza por un aumento en los niveles de glucosa en la sangre resultado de las concentraciones bajas por la hormona insulina o por su uso inadecuado por parte del cuerpo”. (42)

Se podría concluir, “que la Diabetes Mellitus tipo II es una enfermedad crónica degenerativa causada por la deficiencia en la producción y utilización de insulina, cuya consecuencia es una elevación anormal de la glucemia. La insulina es una hormona que se fabrica en el páncreas y que permite que la glucosa de los alimentos pase a las células del organismo, en donde se convierte en energía para que funcionen los músculos y los tejidos. Cuando la glucosa se acumula en la sangre en lugar de penetrar en las células, pueden presentarse dos problemas: las células pueden quedar privadas de energía y a la larga los niveles altos de glucosa en la sangre pueden dañar los ojos, los riñones, los nervios o el corazón”. (43)

1.2.6 Signos y síntomas de la Diabetes tipo II.

La diabetes tipo II “puede pasar inadvertida por muchos años, y en algunos casos ésta es diagnosticada cuando ya se han producido daños irreversibles en el organismo; las personas con diabetes no presentan síntoma alguno, en particular en los estados iniciales de la enfermedad y en caso de presentarse síntomas estos pueden ser variados y afectar diversos órganos. (44)

Los signos y síntomas de la diabetes pueden incluir: visión borrosa, cansancio, fatiga, polidipsia, poliuria, náuseas, vómitos o dolor abdominal, en las mujeres ausencia de la menstruación, en los hombres disfunción eréctil, polifagia acompañada de pérdida de peso, visión borrosa, infecciones frecuentes, entumecimiento de manos y pies, heridas que tardan en cicatrizar, piel se torna seca, aparece picazón en la piel y genitales, entre otros”. (45)

1.2.7 Tratamiento de la Diabetes tipo II.

La diabetes tipo II “es una patología crónica caracterizada por no tener cura, pero se puede controlar y reducir los riesgos de sufrir complicaciones, si se cumple con las medidas de cuidado que implica un proceso de participación dinámica en la prevención de las complicaciones de la Diabetes tipo II”. (46)

En ese sentido, “el tratamiento de la diabetes exige de un equipo multidisciplinario y tiene como objetivo inicial obtener un buen control de los niveles de glucosa en sangre; así como aliviar los síntomas, conservar el control metabólico, prevenir las complicaciones agudas y crónicas, mejorar la calidad de vida y disminuir la mortalidad por esta enfermedad o por sus complicaciones. Para conseguir dichos objetivos el tratamiento de la diabetes

se basa en cuatro pilares: la alimentación, el ejercicio, la medicación y educación diabetológica”. (47)

1.2.8. Complicaciones de la Diabetes tipo II.

La diabetes tipo II, genera complicaciones que frecuentemente ocurren debido a la alteración en el metabolismo de la glucosa en el organismo, ocasionado por diversas causas, muchas de ellas pueden presentarse porque el usuario no conoce de la patología, también porque el paciente es reacio a practicar hábitos de autocuidado. La acumulación de la glucosa en la sangre, en el tiempo va a generar problemas de salud graves y crónicos en diversos órganos como son: a nivel de los ojos, también a nivel renal y el sistema nervioso periférico; las consecuencias o complicaciones que genera la diabetes las podemos clasificar en agudas y en crónicas. (44)

Como parte de las “complicaciones agudas de la diabetes tipo II, está la hipoglicemia, hiperglicemia y cetoacidosis diabética; y dentro de las complicaciones crónicas se encuentran la retinopatía diabética, neuropatía diabética, nefropatía diabética, enfermedades cardiovasculares y amputaciones de extremidades superiores o inferiores”. (41)

1.3. HIPÓTESIS

Hipótesis general:

- **Hi:** Los estilos de vida se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021

- **Ho:** Los estilos de vida no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021

Hipótesis específicas:

- **Hi:** Los estilos de vida según su dimensión hábitos nutricionales se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.
- **Ho:** Los estilos de vida según su dimensión hábitos nutricionales no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.
- **Hi:** Los estilos de vida según su dimensión actividad física se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.
- **Ho:** Los estilos de vida según su dimensión actividad física no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.
- **Hi:** Los estilos de vida según su dimensión hábitos nocivos se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes

con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

- **Ho:** Los estilos de vida según su dimensión hábitos nocivos no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.
- **Hi:** Los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutica se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.
- **Ho:** Los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutico no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021

1.4. VARIABLES DE ESTUDIO

VARIABLE INDEPENDIENTE: Estilos de vida

Definición conceptual:

“Los estilos de vida saludable es el conjunto de rutinas, costumbres, que realizan los individuos en su vida diaria, para mantener su salud y de las personas que los rodean”.

Definición operacional:

Se midió a través de los hábitos nutricionales, actividad física, hábitos nocivos y adherencia terapéutica y serán calificadas de la siguiente manera:

- No saludables
- Saludables

Escala de medición:

DIMENSION	NO SALUDABLES	SALUDABLES
Hábitos Nutricionales	23 a 26 puntos	27 a 30 puntos
Actividad Física	4 a 6 puntos	7 a 8 puntos
Hábitos nocivos	9 a 10 puntos	11 a 12 puntos
Adherencia terapéutica	8 a 10 puntos	11 a 12 puntos

VARIABLE DEPENDIENTE: Complicaciones de la Diabetes:

Definición conceptual:

Las personas con diabetes tienen mayor probabilidad de desarrollar una serie de problemas que agraven su salud y niveles altos de glucemia de manera permanente que pueden ocasionar enfermedades graves, pudiendo afectar al corazón, vasos sanguíneos, ojos, riñones y los nervios. Además, las personas con diabetes también corren un mayor riesgo de desarrollar infecciones. (48)

Definición operacional:

Se midió a través de las complicaciones de la Diabetes Tipo II son: Pie diabético, retinopatía diabética y nefropatía diabética y serán calificadas de la siguiente manera:

- Si
- No

1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	CRITERIO DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Estilos de Vida (Variable independiente)	Los estilos de vida saludable es el conjunto de rutinas, costumbres, que realizan los individuos en su vida diaria, para mantener su salud y de las personas que los rodean.	Se midió a través de los hábitos nutricionales, actividad física, hábitos nocivos y adherencia terapéutica.	Hábitos Nutricionales	Saludable	27 a 30 puntos	Saludable
				No Saludable	23 a 26 puntos	
			Actividad Física	Saludable	7 a 8 puntos	No Saludable
				No Saludable	4 a 6 puntos	
			Hábitos nocivos	Saludable	11 a 12 puntos	
				No Saludable	9 a 10 puntos	
			Adherencia terapéutica	Saludable	11 a 12 puntos	
				No Saludable	8 a 10 puntos	

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	CRITERIO DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Complicaciones de la Diabetes (Variable dependiente)	Las personas con diabetes tienen mayor probabilidad de desarrollar una serie de problemas que agraven su salud y niveles altos de glucemia de manera permanente que pueden ocasionar enfermedades graves, pudiendo afectar al corazón, vasos sanguíneos, ojos, riñones y los nervios. Además, las personas con diabetes también corren un mayor riesgo de desarrollar infecciones.	Las complicaciones de la Diabetes Tipo II son: Pie diabético, retinopatía diabética y nefropatía diabética.	Pie diabético Retinopatía diabética Nefropatía diabética	Si No		

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio fue de enfoque cuantitativa, De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014), define que “La investigación cuantitativa considera que el conocimiento debe ser objetivo, y que este se genera a partir de un proceso deductivo en el que, a través de la medición numérica y el análisis estadístico inferencial, se prueban hipótesis previamente formuladas”.(49)

2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo al estudio el tipo de investigación fue correlacional de corte transversal, De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014), define que “Este tipo de estudios, tiene como finalidad conocer la relación o grado

de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular. En ocasiones sólo se analiza la relación entre dos variables, pero con frecuencia se ubican en el estudio vínculos entre tres, cuatro o más variables”. (49)

2.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación fue descriptivo correlacional. Según BURNS, N y GROVE, S (2004) define que “La investigación descriptiva correlacional consiste en la exploración y descripción de las variables y explicar las relaciones entre ellas. El estudio puede examinar las variables de una situación que ya se ha producido o se está produciendo. No se intenta controlar o manipular la situación”. (50)

2.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación utilizó el método deductivo y el diseño es no experimental; Hernández, Fernández y Baptista (2003), define que “La investigación no experimental se realiza sin manipular deliberadamente variables, no varía en forma intencional las variables independientes, lo que se hace es observar tal y como se da un fenómeno en su contexto natural para después analizarlos”. (49).

2.5. ÁREA DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación se realizó en el Consultorio Externo de Salud Pública del Hospital Regional de Ayacucho “Miguel Ángel Mariscal Llerena -2021”.

2.6. POBLACIÓN

Estuvo conformado por 33 usuarios con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo II, que fueron atendidos durante el mes de Noviembre de 2021, del Hospital Regional de Ayacucho “Miguel Ángel Mariscal Llerena”.

2.6.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Usuarios con diabetes mellitus tipo II, atendidos en el mes de Noviembre del año 2021 en el Hospital Regional de Ayacucho “Miguel Ángel Mariscal Llerena.
- Usuarios con diabetes mellitus tipo II, que estén dispuestas o dispuestos a colaborar con la encuesta.
- Usuarios con diabetes mellitus tipo II, que se expresen verbalmente y se encuentren lúcidos, orientados en tiempo, espacio y persona.

2.6.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Usuarios con diabetes mellitus tipo II, que no estén dispuestas a colaborar.
- Usuarios con diabetes mellitus tipo II, que no se expresen verbalmente y que no se encuentren lúcidos, orientados en tiempo, espacio y persona.
- Usuarios con diabetes mellitus tipo II, que no asistan al Hospital Regional de Ayacucho.

2.7. MUESTRA

2.7.1. Unidad de Análisis

Fueron considerados los pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo II, atendidos en el mes de Noviembre del 2021 en el Consultorio Externo de Salud Pública del Hospital Regional de Ayacucho “Miguel Ángel Mariscal Llerena”.

2.7.2. Tamaño de la Muestra

La muestra estaba conformada por 30 pacientes atendidos en el mes de Noviembre del 2021, se seleccionó con muestreo no probabilístico, todos los usuarios con diabetes mellitus tipo II, que cumplan los criterios de inclusión y exclusión. Para calcular el tamaño de la muestra en la investigación, se aplicó la fórmula que corresponde a poblaciones finitas:

$$n = \frac{Z^2 PQN}{(N \cdot 1) e^2 + Z^2 PQ}$$

$$n = \frac{1,96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 33}{(33 - 1) (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 30$$

Donde:

n (Tamaño de la población) = 33

Z (Varianza; tabla de Gauss 1.96, nivel de confianza = 95 %) = 1.96

P (Probabilidad de éxito 50%) = 0.5

Q (Probabilidad de fracaso 50%) = 0.5

e (Error de estimación 5 %) = 0.05

Por consiguiente, la muestra estuvo constituida por 30 usuarios.

2.8. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica:

En el presente estudio se utilizó como técnica la encuesta para la variable estilos de vida y la técnica de observación para la variable complicaciones de la diabetes mellitus tipo II. El cual nos permitirá recoger la información necesaria y que midan las variables de estudio.

Instrumentos: En cuanto al instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario para medir los estilos de vida en pacientes Diabéticos, estaba constituida por 4 dimensiones y 21 preguntas. Para medir las complicaciones de la diabetes mellitus tipos II, también se utilizó una ficha de recolección de datos de la Historia clínica de los pacientes que se atienden en el Hospital Regional de Ayacucho.

2.9. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se presentó una solicitud a la comisión de Ética de Investigación de UNSCH.
- Se presentó una solicitud dirigido al director del Hospital Regional de Ayacucho, para obtener la autorización del director y autoridades, para aplicar los instrumentos de recolección de datos en el HRA a los pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II.
- Identificar y sensibilizar a los participantes.
- Aplicar el instrumento de recolección de datos.

2.10. PROCESAMIENTO DE DATOS

- Los datos recolectados en la presente investigación fueron vaciados en el programa Microsoft Excel 2016, para la tabulación y codificación de las variables de estudio.
- Luego se aplicó un método estadístico para procesamiento de datos y se utilizará SPSS versión 26.0. para Windows.
- Se procedió a elaborar tablas o gráficos estadísticas para la presentación de datos.

2.11. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos se presentaron en tablas de una y doble entrada en relación a las variables de estudio, asimismo se realizó la interpretación y análisis de los datos obtenidos de acuerdo a los antecedentes y marco teórico de estilos de vida en usuarios con diabetes y las complicaciones de dicha patología. Se detalló las características de cada una de las dimensiones de las variables.

2.12. CRITERIO DE VALIDACIÓN

El instrumento que se utilizó para la “recolección de datos en el presente estudio fue utilizado en diversos estudios de investigación, relacionados a la problemática de los estilos de vida en pacientes diabéticos, siendo inicialmente elaborada y validada por López; Ariza; Rodríguez y Munguía”.

(51)

2.13. ASPECTOS ÉTICOS

Para respetar la integridad de cada usuario participante en la obtención de información, se solicitó la autorización informado de los usuarios con diabetes

mellitus tipo II; asimismo en el presente estudio se consideró los aspectos éticos en todo proceso de investigación que se detallan.

- **Beneficencia:** principio ético que promueve por, sobre todo, generar beneficios a los usuarios que participen del estudio, promoviendo la mejora de prácticas de estilos adecuados de vida para la prevención de complicaciones de pacientes con diabetes mellitus tipo II.
- **No maleficencia:** Se promovió este principio, ya que durante la recolección de datos no se puso en riesgo ninguna condición personal ni particular de los usuarios, teniendo en cuenta la confidencialidad y el uso adecuado de los datos solo para fines del proceso investigativo.
- **Autonomía:** Se respetó este principio, ya que los participantes recibieron una explicación en forma clara y precisa que podrían participar o no de la entrevista y retirarse en el momento que ello crean por conveniente.
- **Justicia:** Se aplicó este principio, porque los usuarios al participar del estudio no presentaron ningún tipo de queja, respecto al trato, ni distinción por su credo, condición social, cultural o de raza.

CAPITULO III
RESULTADOS

CUADRO N° 01
ESTILOS DE VIDA DE LOS PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II
DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO-2021

Estilos de vida	Frecuencia	Porcentaje
No saludable	13	43,3
Saludable	17	56,7
Total	30	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista realizada a los usuarios que acudieron al Consultorio Externo de Salud Pública-HRA.

INTERPRETACIÓN: Respecto a los estilos de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo II que acudieron al Hospital Regional de Ayacucho, el 56,7% (17) presentaron un estilo de vida Saludable y el 43,3% (13) presentaron un estilo de vida No Saludable.

CUADRO N° 02
COMPLICACIONES DE LA ENFERMEDAD EN LOS PACIENTES CON
DIABETES MELLITUS TIPO II DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO-
2021

Complicaciones de la diabetes	No		Si		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Pie diabético	27	90,0%	3	10,0%	30	100,0%
Retinopatía diabética	13	43,3%	17	56,7%	30	100,0%
Nefropatía diabética	28	93,3%	2	6,7%	30	100,0%

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

INTERPRETACIÓN: Respecto a las complicaciones de la enfermedad en los pacientes con diabetes mellitus tipo II que acudieron al Hospital Regional de Ayacucho, de 100% de los encuestados el 56,7% (17) presentan complicación de retinopatía diabética, 10% (3) pie diabético seguido de 6,7%(2) presentan nefropatía diabética.

CUADRO N° 03
ESTILOS DE VIDA Y LAS COMPLICACIONES EN PACIENTES CON
DIABETES MELLITUS TIPO II DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO-
2021

Estilos de Vida	Complicaciones de la diabetes				Total	
	No		Si		Frecuencia	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
No saludable	9	30%	4	13,3%	13	43,3%
Saludables	16	53,3%	1	3,3%	17	56,6%
Total	25	83,3%	5	16,7%	30	100,0%

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista realizada a los usuarios que acudieron al Consultorio Externo de Salud Pública-HRA.

Interpretación: Respecto a la relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que del 100 % el 56,6%(17) presentan estilos de vida saludable de los cuales 53,3%(16) no presentan complicaciones y 3,3%(1) presentan complicaciones, seguido de 43,3% (13) presentan estilos de vida no saludables, de los cuales 30%(9) no presentan complicaciones y 13,3%(4) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Según los Resultados; como el P valor del coeficiente de relación Rho Spearman ($P = -0,331$) significa que existe una correlación moderada y valor $p = 0,074 > = 0,05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0).

Concluyéndose que los estilos de vida no se relacionan significativamente con las complicaciones en usuarios con diabetes mellitus tipo II del Consultorio Externo de Salud Pública del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

CUADRO N° 04
ESTILOS DE VIDA SEGÚN LOS HABITOS NUTRICIONALES Y LAS
COMPLICACIONES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II DEL
HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO-2021

Hábitos Nutricionales	Complicaciones de la diabetes					
	No		Si		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
No Saludables	15	50%	4	13,3%	19	63,3%
Saludables	10	33,3%	1	3,3%	11	36,6%
Total	25	83,3%	5	16,7%	30	100,0%

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista realizada a los usuarios que acudieron al Consultorio Externo de Salud Pública-HRA.

INTERPRETACIÓN:

Respecto a la relación entre los estilos de vida según su dimensión Hábitos Nutricionales y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que del 100 % el 63,3%(19) presentan Hábitos Nutricionales no saludable de los cuales 50 %(15) no presentan complicaciones y 13,3%(4) presentan complicaciones, seguido de 36,6%(11) presentan Hábitos Nutricionales saludables, de los cuales 33,3%(10) no presentan complicaciones y 3,3%(1) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Según los resultados como el P valor del coeficiente de relación Rho Spearman (P= -0,155) significa que existe una correlación débil y valor p = 0,414 > =0.05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (Ho).

Concluyéndose que los estilos de vida según su dimensión hábitos nutricionales no se relacionan significativamente con las complicaciones en usuarios con diabetes mellitus tipo II del Consultorio Externo de Salud Pública del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

CUADRO N° 05
ESTILOS DE VIDA SEGÚN LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LAS COMPLICACIONES
EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II DEL HOSPITAL
REGIONAL DE AYACUCHO-2021

Actividad física	Complicaciones de la diabetes					
	No		Si		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
No Saludables	20	66,6%	5	16,6%	25	83,3%
Saludables	5	16,6%	0	0,0%	5	16,6%
Total	25	83,3%	5	16,7%	30	100%

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista realizada a los usuarios que acudieron al Consultorio Externo de Salud Pública-HRA.

INTERPRETACIÓN:

Respecto a la relación entre los estilos de vida según su dimensión actividad física y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que del 100% el 83,3%(25) no realizan actividad física de los cuales 66,6%(20) no presentan complicaciones y 16,6%(5) presentan complicaciones seguido de 16,6%(5) realizan actividad física, de los cuales 16,6%(5) no presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Según los resultados, como el P valor del coeficiente de relación Rho Spearman ($P = -,200$) significa que existe una correlación débil y valor $p = ,289 > = 0.05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0).

Concluyéndose que los estilos de vida según su dimensión actividad física no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

CUADRO N° 06
ESTILOS DE VIDA SEGÚN HABITOS NOCIVOS Y LAS COMPLICACIONES
EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II DEL HOSPITAL
REGIONAL DE AYACUCHO-2021

Hábitos nocivos	Complicaciones de la diabetes					
	No		Si		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
No Saludables	5	16,7%	2	6,7%	7	23,4%
Saludables	20	66,6%	3	10%	23	76,6%
Total	25	83,3%	5	16,7%	30	100%

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista realizada a los usuarios que acudieron al Consultorio Externo de Salud Pública-HRA.

INTERPRETACIÓN:

Respecto a la relación entre los estilos de vida según su dimensión Hábitos Nocivos y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que del 100% el 76,6%(23) no presentan Hábitos Nocivos, de los cuales 66,6%(20) no presentan complicaciones y 10%(3) presentan complicaciones seguido de 23,4%(7) presentan hábitos nocivos(no saludables), de los cuales 16,7%(5) no presentan complicaciones, y 6,7%(2) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Según los resultados, como el P valor del coeficiente de relación Rho Spearman (P= -0,176) significa que existe una correlación débil y valor $p = 0,352 > =0.05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (Ho).

Concluyéndose que los estilos de vida según su dimensión hábitos nocivos no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

CUADRO N°07
ESTILOS DE VIDA SEGÚN LA ADHERENCIA TERAPEUTICA Y LAS
COMPLICACIONES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II DEL
HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO-2021

Adherencia terapéutica	Complicaciones de la diabetes					
	No		Si		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
No Saludables	9	30%	4	13,3%	13	43,3%
Saludables	16	53,4%	1	3,3%	17	56,7%
Total	25	83,3%	5	16,6%	30	100%

Fuente: Datos obtenidos de la entrevista realizada a los usuarios que acudieron al Consultorio Externo de Salud Pública-HRA.

INTERPRETACIÓN:

Respecto a la relación entre los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutica y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que del 100 % el 56,7%(17) presentan adherencia terapéutica saludable de los cuales 53,4%(16) no presentan complicaciones y 3,3%(1) presentan complicaciones seguido de 43,3%(13) no presentan adherencia terapéutica, de los cuales 30%(9) no presentan complicaciones y 13,3%(4) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Según los resultados, como el P valor del coeficiente de relación Rho Spearman ($P = -0,331$) significa que existe una correlación moderada y valor $p = 0,074 > = 0.05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0).

Concluyéndose que los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutica no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

Respecto a nuestros hallazgos, la Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que, “la diabetes es una patología crónica que surge cuando el páncreas no genera insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que genera”. (37)

De igual manera, “la Organización Panamericana de la Salud la diabetes es un desorden metabólico de diversas etiologías, caracterizado por hiperglucemia crónica con disturbios en el metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas, ocasionando una deficiencia en la secreción y/o en la acción de la insulina”. (38).

En el Perú la diabetes afecta a casi 2 millones de personas y es la décimo quinta causa de mortalidad, según la Federación Internacional de Diabetes estima que el 4.3% de la población adulta peruana entre los 20 y 79 años es diabética según un estudio realizado durante el 2013. (4)

El objetivo general de esta investigación fue determinar la relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021, para lo cual se seleccionó una muestra de 30 usuarios de una población de 33 consiguiendo el siguiente resultado.

CUADRO N°01, La relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que del 100 % el 56,6%(17) presentan estilos de vida saludable de los cuales 53,3%(16) no presentan complicaciones y 3,3%(1) presentan complicaciones, seguido de 43,3% (13) presentan estilos de vida no saludables, de los cuales 30%(9) no presentan complicaciones y 13,3%(4) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Al respecto, señalamos a De la Rosa, Acosta y Suarez; (10). En su tesis titulada: “Estilos de vida y su influencia en la aparición de complicaciones en la diabetes mellitus tipo 2 en la población de esmeraldas. La prueba exacta de Fisher rechaza la hipótesis de independencia entre la variable Complicaciones y las variables Hábitos, Estado nutricional y Actividad, con niveles de significación $p < 0,004$. No se rechaza la hipótesis de independencia entre las variables Dieta y Complicaciones ($P=0,457$)”. Concluye la existencia de una relación desde el punto de vista estadístico muy significativa entre las variables asociadas a la diabetes mellitus, con niveles de significación menores de 0,004.

Por tanto los resultados obtenidos no coinciden con la investigación de otros autores como de los investigadores; De la Rosa, Acosta y Suarez ya que señalan la existencia de relación estadísticamente significativa entre las variables asociadas a la diabetes mellitus, con nivel de significancia menor de 0,004, mientras que nuestra investigación llegó a la siguiente conclusión de que los estilos de vida no se relacionan significativamente con las complicaciones en usuarios con diabetes mellitus tipo II del Consultorio Externo de Salud Pública del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

Uno de los objetivos específicos de la investigación es Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión hábitos nutricionales con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

CUADRO N°02 La relación entre los estilos de vida según su dimensión Hábitos Nutricionales y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que del 100% el 63,3%(19) presentan Hábitos Nutricionales no saludable de los cuales 50 %(15) no presentan complicaciones y 13,3%(4) presentan complicaciones, seguido de 36,6%(11) presentan Hábitos Nutricionales saludables, de los cuales 33,3%(10) no presentan complicaciones y 3,3%(1) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Al respecto Ayte 2018;(13). En su tesis titulada: “Estilos de Vida en usuarios con diabetes mellitus tipo II, de los consultorios externos del Hospital San Juan De Lurigancho” concluyo que, el 99.3% de los usuarios entrevistados presentó estilo de vida no saludable en relación a la dimensión hábitos nutricionales.

Por otra parte Exaltación en el 2016; (16). En su tesis titulada: “Prácticas de estilos de vida en pacientes con diabetes tipo II, de la estrategia sanitaria daños no transmisibles de un establecimiento de salud de Huánuco- Perú. Determinó que el 67,5% de pacientes tuvieron prácticas de estilos de vida no saludables. En la dimensión hábitos nutricionales, el 52,5% tuvieron estilos de vida saludable”.

En la siguiente investigación se llega a una conclusión que los estilos de vida según su dimensión hábitos nutricionales no se relacionan significativamente con las complicaciones en usuarios con diabetes mellitus tipo II del Consultorio Externo de Salud Pública del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

Por tanto los resultados obtenidos en la siguiente investigación, no han sido confrontados, ya que no se encontró trabajos similares con el tema: Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión hábitos nutricionales con las complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

CUADRO N°03 Respecto a la relación entre los estilos de vida según su dimensión actividad física y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que del 100 % el 83,3%(25) no realizan actividad física de los cuales 66,6%(20) no presentan complicaciones y 16,6%(5) presentan complicaciones seguido de 16,6%(5) realizan actividad física, de los cuales 16,6%(5) no presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Al respecto, Exaltación; en el 2016(16). En su tesis titulada: “Prácticas de

estilos de vida en pacientes con diabetes tipo II, de la estrategia sanitaria daños no transmisibles de un establecimiento de salud de Huánuco- Perú”. Concluyó en la dimensión actividad física, que el 85,0% presentaron estilos de vida no saludables.

En la siguiente investigación se llegó a una conclusión; que los estilos de vida según su dimensión actividad física no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

Por lo tanto los resultados obtenidos en la siguiente investigación, no han sido confrontados, ya que no se encontró trabajos similares; con el tema: Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión actividad física y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II.

CUADRO N°04 Respecto a la relación entre los estilos de vida según su dimensión Hábitos Nocivos y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que del 100% el 76,6%(23) no presentan Hábitos Nocivos, de los cuales 66,6%(20) no presentan complicaciones y 10%(3) presentan complicaciones seguido de 23,4%(7) presentan hábitos nocivos(no saludables), de los cuales 16,7%(5) no presentan complicaciones, y 6,7%(2) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Al respecto, Bazán; en el 2017(17) en su tesis titulada: “Estilos de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en Centro de Salud Bellavista” concluyó el Consumo del tabaco el 31% es inadecuado y el 69% es adecuado. Consumo de bebidas alcohólicas, el 65,5% es inadecuado y el 34,5% es adecuado.

En la siguiente investigación se llega a una conclusión que los estilos de vida según su dimensión hábitos nocivos no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

Por lo tanto los resultados obtenidos en la siguiente investigación, no han sido confrontados, ya que no se encontró trabajos similares; con el tema: Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión hábitos nocivos y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II.

CUADRO N°05 Respecto a la relación entre los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutica y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II, se observó que del 100 % el 56,7%(17) presentan adherencia terapéutica saludable de los cuales 53,4%(16) no presentan complicaciones y 3,3%(1) presentan complicaciones seguido de 43,3%(13) no presentan adherencia terapéutica, de los cuales 30%(9) no presentan complicaciones y 13,3%(4) presentan complicaciones de la diabetes mellitus tipo II.

Al respecto, Bazán; en el 2017 (17) en su tesis titulada: “Estilos de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en Centro de Salud Bellavista”. Determinó que la Adherencia al tratamiento, inadecuado es 79,3% y adecuado el 20,7%.

En la siguiente investigación se llega a una conclusión que los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutica no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus

tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021. Por lo tanto los resultados obtenidos en la siguiente investigación, no han sido confrontados, ya que no se encontró trabajos similares; con el tema: Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutica y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

CONCLUSIONES

- No existe relación significativa entre los estilos de vida con las complicaciones en usuarios con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho - 2021. Dado que el valor $Rho = -,331$ y valor $p = ,074 > =0.05$. Se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis de investigación.
- No existe relación significativa entre los estilos de vida según su dimensión hábitos nutricionales con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021. Dado que el valor $Rho = -,155$ y valor $p = ,414 > =0.05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis de investigación.
- No existe relación significativa entre los estilos de vida según su dimensión actividad física con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021. Dado que el valor $Rho = -,200$ y valor $p = ,289 > =0.05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis de investigación.
- No existe relación significativa entre los estilos de vida según su dimensión hábitos nocivos no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021. Dado que el valor $Rho = -,176$ y valor $p = ,352 > =0.05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis de investigación.
- No existe relación significativa entre los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutica no se relacionan significativamente

con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021. Dado que el valor $Rho = -,331$ y valor $p = ,074 > =0.05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis de investigación.

RECOMENDACIONES

- Al director del Hospital Regional Ayacucho, se recomienda fortalecer las competencias de los profesionales de la salud, implementar estrategias de trabajo con pacientes diabéticos tipo II, buscando un mayor contacto para sensibilizar en los nuevos retos de cambios de estilos de vida de manera que se promueva el autocuidado y la aceptación al tratamiento de su enfermedad. El objetivo es apoyar en el manejo de sus temores que lo hacen resistente a los cambios por dicha enfermedad y por el contexto actual de la emergencia sanitaria por el COVID-19.
- A los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, a seguir realizando investigaciones respecto a las complicaciones de la Diabetes Mellitus Tipo II y la situación socio económica y cultural.
- A los profesionales de salud especialmente a los profesionales de Enfermería que realizan sesiones Educativas de acuerdo a la situación económica, cultural y nivel de educación.

LIMITACIONES:

En la siguiente investigación surgieron diferentes dificultades.

- Pandemia COVID – 19, genero un retraso en la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos.
- Recolección de datos a través de vía telefónica.
- Algunos pacientes no querían participar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Guías de la Asociación Latinoamericana de Diabetes: Diagnóstico, control y tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo II. 2000.
2. Moscoso Gama JM, Tello Suarez KA, Sierra Gallego LV, Isea Cale YK. Diabetes Mellitus tipo 2: un problema actual de salud pública. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 15. Available from: https://innovacionyciencia.com/articulos_cientificos/diabetes-mellitus-tipo-2-un-problema-actual-de-salud-publica.
3. Organización Mundial de la Salud. Diabetes. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto 15. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/diabetes>.
4. Ministerio de la Salud. Día Mundial de la Diabetes. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 15. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/495-dia-mundial-de-la-diabetes-14-de-noviembre>.
5. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI). Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles. [Online]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2014 [cited 2021 Agosto 15. Available from: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib12/Libro.pdf.
6. Dirección Regional de Salud Ayacucho (DIRESA). Situación epidemiológica de la Diabetes. [Online].; 2016 [cited 2021 Agosto 15. Available from: http://www.saludayacucho.gob.pe/images/oficinas/Epidemiologia/Boletines/Boletin_09_2017EPI_Diabetes.pdf.
7. Hospital Regional Ayacucho "Miguel Ángel Mariscal Llerena". Vigilancia Epidemiológica de Diabetes. [Online].; 2018 [cited 2021 Agosto 15. Available from: <http://hospitalregionalayacucho.gob.pe/Documentos/Epidemiologia/Sala%20Situacional%20Hospital%20Regional%20Ayacucho%2044-2018.pdf>.

8. Juárez Lira A, Rico Sanchez R, Sanchez Perales M, Muñoz Alonso LdR. Nivel de Conocimientos, Estilos de Vida y Control Glicémico en Pacientes. Revista de enfermería ene. 2018 Marzo.
9. Orozco Villarruel R. Estilos de vida en pacientes con Diabetes tipo II que acuden al centro materno infantil Enrique Ponce Luque. Babahoyo. Tesis. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2019.
10. De la Rosa Ferrera J, Acosta Silva M, Suarez Suri P. Estilos de vida y su influencia en al aparicion de complicaciones en la diabetes melitus tipo 2 en la poblacion de esmeraldas. Tesis. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2018.
11. Prieto Marcias J, Terrones Saldivar Ma DC, Sandoval Valdez DA, Hernandez Gonzales F, Valdez Bocanegra JD, Reues Robles ME. Frecuencia de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 de un hospital de segundo nivel en Aguascalientes. Tesis. Estado de Aguascalientes: Universidad Autónoma de Aguascalientes; 2016.
12. Castillo Ordinola HV, Zambrano Villamar VR. Complicaciones vasculares periféricas en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2. Tesis. Ecuador: Univarsidad Tecnica de Machala; 2019.
13. Ayte Canteño VI..
14. Pairazaman Carrascal CA. Calidad y Estilos de vida en pacientes con diabetes tipo-2, en tiempos de COVID-19. Centro de Salud Materno "Santa Catalina". Tesis. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, La Libertad; 2021.
15. Espinoza Vilchez G. Influencia del estado nutricional y hábitos alimentarios en la presencia de complicaciones en pacientes adultos con Diabetes Mellitus tipo 2. Tesis. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, La Libertad; 2016.
16. Exaltacion Paredes C. Prácticas de estilos de vida en pacientes con diabetes tipo ii, de la estrategia sanitaria daños no transmisibles de un establecimiento de salud de Huánuco – Perú. Huanuco: Universidad de Huanuco; 2016.
17. Bazan Gallo K. Estilos de vida de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en Centro de Salud Bellavista. Sullana. Tesis. Sullana: Universidad San Pedro; 2017.

18. Organización Mundial de la Salud. Las condiciones de salud en las Américas. 2007.
19. Bandura A. Hacia una teoría unificada de un cambio de comportamiento. *Opinión Psicología*. 1997.
20. Oblitas L. *Psicología de la salud y los grupos de vida*. México: Editorial internacional. 2006.
21. Fuste E. *Comportamiento y salud*. España: Editorial Académica. 2006.
22. Rojas M, Chumpitaz L. *Gestión de Instituciones Educativas Promotoras de Salud, Estrategias de Estilos de Vida Saludable*. Asociación Kallpa. 2008.
23. Aguado E, Ramos D. *Factores sociodemográficos y estilos de vida en estudiantes de enfermería de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza*. Tesis de Licenciatura. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2013.
24. Orellana A, Urrutia K. *Evaluación del estado nutricional, nivel de actividad física y conducta sedentaria en 150 estudiantes universitarios de la Escuela de Medicina Universidad Peruana Ciencia Aplicadas*. Tesis Licenciatura. Universidad Peruana Ciencia Aplicadas; 2013.
25. Rodríguez S, Agullo T. *Estilo de vida, cultura, ocio y tiempo libre de los estudiantes universitarios*. *Psicothema*. 199.
26. Lima S, Salazar T, Valera A, Tamayo C, Botero P. *Comportamiento y salud de los jóvenes universitarios, satisfacción en el estilo de vida*. *Pensamiento psicológico*. 2009;(71-88).
27. Valderrama L. *Estilo de vida saludables y sentido de la vida en estudiantes universitarios*. México: Interamericana. 2009.
28. Aristizabal H, Blanco B, Sánchez R, Ostigüin M. *Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión*. *Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*. 2011;(16-24).
29. Ramírez A, Hoffman H. *Determinantes Asociados a los Estilos de Vida en Estudiantes de 3° y 4° año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes - Huanuco*. 2017.
30. Guerrero L, León A. *Estilo de vida y salud - Venezuela*. 2010 Enero - junio.

31. Chisaguano E, Ushiña R. Estilo de vida en los pacientes con diabetes tipo II que asisten al club de diabeticos del centro de salud N° 1 de la ciudad de Latacunga de Julio a agosto del 2015. Tesis de Licenciatura. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2015.
32. Perez E. Manual del ecuador y del paciente con diabetes. Mexico: Johnson y Johnson. 2005.
33. Acha M. Que es tener unos buenos habitos nutricionales saludables. [Online].; s.f. [cited 2021 Agosto 15. Available from: <https://www.simpleblending.com/habitos-nutricionales-saludables/>.
34. Romero R, Diaz G, Romero H. Estilo y calidad de vida de pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Med. inst. Mex seguro. 2011;(125-136).
35. Choliz Montañez M. Psicología de la Emocion: El proceso emocional. 2005.
36. Molina Y. Adherencia al tratamiento y su relación con la calidad de vida de los pacientes con diabetes mellitus II que asisten al programa de diabetes del Hospital Nacional Dos de Mayo. Tesis de Licenciatura. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008.
37. Organizacion Mundial de la Salud. La diabetes es una enfermedad crónica. .
38. Organizacion Panamerica de la Salud. Guía de diagnóstico, control y tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Ginebra. 2014.
39. Federacion Internacional de la Diabetes. Plan Mundial contra la Diabetes 2011 - 2021. [Online].; 2016 [cited Agosto 2021 15. Available from: <http://www.idf.org/sites/default/files/attachments>.
40. Roca G. Temas de medicina interna. La Habana: editorial pueblo y educacion. 2004.
41. Arias M, Ramirez S. Apoyo familiar y prácticas de autocuidado del adulto mayor con diabetes mellitus tipo 2 zona urbana, distrito de pachacamac. Tesis de Licenciatura. Escuela de enfermeria Padre Luis Tezza; 2013.
42. Tierney L. Diagnostico y tratamiento de la diabetes mellitus. Mc Graw Hil. 2002.
43. Aucay O, Carabajo L. Autotcuidado en personas con diabetes mellitus tipo 2 que asisten al club de diabeticos del centro de salud N°01 Pumapungo. Tesis de Licenciatura. Quito-Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014.

44. Tello N. Conocimiento del paciente sobre las complicaciones de la diabetes mellitus tipo 2 y autocuidado en el servicio de endocrinología del Hospital Maria Auxiliadora. Tesis de Licenciatura. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
45. Ramirez J F, Aguilar Reboledo F. Diabetes mellitus y sus complicaciones. La epidemiología, las manifestaciones clínicas de la diabetes tipo 1 y 2. Plasticidad y Restauración Neurológica. 2006 Julio - Diciembre; 5(2).
46. Campuzano G, Latorre G. Diagnostico y manejo de diabetes. Med. Lab. 2010.
47. Asociacion Latinoamericana de Diabetes. Guías de diagnostico, control y tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Mexico: Guadecon. 2013.
48. Internacional Diabetes Federacion (IDF). La diabetes. [Online].; 2015 [cited Agosto 2021 15. Available from: <https://www.idf.org/diabetesatlas/5e/es/que-es-la-diabetes?language=es>.
49. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6ª ed.). México: McGrwall Hill Education
- 50 Burns N, Grove S. Investigación en enfermería (3ª ed.).Elsevier España; 2004.
51. Lopez Carmona M, Ariza Andraca C, Rodriguez Moctezuma J, Catarina Munguia M. Construcción y validación inicial de un instrumento para medir el estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Salud publica de mexico. 2003 Marzo.

ANEXOS

ANEXO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA ESCUELA DE ENFERMERIA

N° :

Código :

Fecha :

ESCALA PARA MEDIR LOS ESTILOS DE VIDA EN DIABÉTICOS (IMEVID)

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Sr (a); la presente escala forma parte de un estudio orientado a determinar las prácticas de estilos de vida en los pacientes con Diabetes tipo II; motivo por el cual a continuación se le presenta una serie de enunciados relacionados a sus estilos de vida; por lo usted deberá leer cuidadosamente las preguntas y contestar lo que considere que mejor refleja su estilo de vida en los últimos tres meses. Elija una sola opción marcando con una cruz "X" en el casillero que contenga la respuesta elegida; se le ruega responder con la veracidad del caso recordándole que la información proporcionada será manejada con confidencialidad, agradezco de antemano su gentil colaboración.

I. DATOS GENERALES:

a. Edad :

b. Sexo :

c. Estado Civil :

d. Grado de Instrucción :

e. Religión :

II.DATOS ESPECIFICOS:

N°	HABITOS NUTRICIONALES			
1	¿Con que frecuencia come verduras?	Todos los días	Algunas Veces	Casi Nunca
2	¿Con que frecuencia come frutas?	Todos los días	Algunas veces	Casi nunca
3	¿Cuántos panes come al día?	0 a 1	2	3 o mas
4	¿Cuántas tortillas come al día?	0 a 3	4 a 6	7 a mas
5	¿Agrega azúcar a sus alimentos o bebidas?	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente
6	¿Agrega sal a sus alimentos cuando está comiendo?	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente
7	¿Consume gaseosa en las comidas?	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente
8	¿Come alimentos fuera de casa?	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente
9	¿Cuándo termina de comer la cantidad servida inicialmente, pide que le sirvan más?	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente
10	¿Consume usted grasa de origen animal?	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente
	ACTIVIDAD FISICA			
11	¿Con qué frecuencia usted hace al menos 15 minutos de ejercicio?	3 o más veces por semana	1 a 2 veces por semana	Casi nunca
12	¿Se mantiene usted ocupado fuera de sus actividades habituales de trabajo?	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
13	¿Qué hace usted con mayor frecuencia en su tiempo libre?	Salir de casa	Trabajar en casa	Ver televisión

HABITOS NOCIVOS				
14	¿Usted fuma?	No fumo	Algunas veces	A diario
15	¿Cuántos cigarrillos fuma al día?	ninguno	1 a 5	6 a mas
16	¿Bebe alcohol?	Nunca	Rara vez	1 vez por semana
17	¿Cuántas bebidas alcohólicas toma en cada ocasión?	Ninguno	1 -2	3 a más
ADHERENCIA TERAPEUTICA				
18	¿Hace usted un máximo esfuerzo para mantener controlada su diabetes?	Casi empre	Algunas veces	Casi nunca
19	¿Sigue usted una dieta para diabético?	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
20	¿Se olvida usted de tomar sus medicamentos para la diabetes o aplicarse insulina?	Casi nunca	Algunas veces	frecuentemente
21	¿Sigue usted las instrucciones médicas que le indican para su cuidado?	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca

Autor: Lopez Carmona M, Ariza Andraca C, Rodriguez Moctezuma J, Catarina Munguia M. Construcción y validación inicial de un instrumento para medir el estilo de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Salud publica de mexico. 2003 Marzo.(51)

Gracias por su colaboración.

ANEXO 2

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS DE PACIENTES CON DIABETES QUE PRESENTAN COMPLICACIONES

Fecha :

Nº Ficha :

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una serie de preguntas, marca con una "x" la respuesta que corresponda.

I. Datos generales:

Sexo: Masculino () Femenino ()
Edad: 45 – 60 años () > 60 años ()

II. Tiempo de enfermedad de diabetes mellitus tipo 2:

- Menor de 10 años ()
- Mayor de 10 años ()

III. Complicaciones de diabetes mellitus tipo II:

Pie diabético:

- Sí ()
- No ()

Retinopatía diabética:

- Sí ()
- No ()

Nefropatía diabética:

- Sí ()
- No ()

ANEXO 3
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho - 2021?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p>	<p>Hipótesis descriptiva:</p> <p>Hi: Los estilos de vida se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p> <p>Ho: Los estilos de vida no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p>	<p>V1: Estilos de vida</p> <p>V2: Complicaciones</p>
	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión hábitos nutricionales con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p> <p>Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión actividad física y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>Hi: Los estilos de vida según su dimensión Hábitos nutricionales se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p> <p>Ho: Los estilos de vida según su dimensión Hábitos nutricionales no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p> <p>Hi: Los estilos de vida según su dimensión actividad física se relacionan significativamente con las complicaciones en</p>	

	<p>del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p> <p>Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión Hábitos nocivos y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p> <p>Identificar la relación entre los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutica y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p>	<p>pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p> <p>Ho: Los estilos de vida según su dimensión actividad física no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p> <p>Hi: Los estilos de vida según su dimensión hábitos nocivos se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p> <p>Ho: Los estilos de vida según su dimensión hábitos nocivos no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p> <p>Hi: Los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutica se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.</p> <p>Ho: Los estilos de vida según su dimensión adherencia terapéutica no se relacionan significativamente con las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho - 2021</p>	
--	---	--	--

DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>ENFOQUE DE INVESTIGACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuantitativo <p>TIPO DE INVESTIGACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Básica <p>NIVEL O ALCANCE DE INVESTIGACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Descriptivo - correlacional. <p>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deductivo, No experimental de corte transversal. 	<p>POBLACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - 33 pacientes con diabetes tipo II que acuden al Hospital Regional de Ayacucho, 2021. <p>MUESTRA</p> <ul style="list-style-type: none"> - La muestra estará constituida de 30 pacientes, se seleccionará con muestreo no probabilístico, todos los pacientes con diabetes mellitus tipo II, que cumplan los criterios de inclusión y exclusión. 	<p>TÉCNICA Encuesta – observación.</p> <p>INSTRUMENTOS</p> <p>Cuestionario para medir los estilos de vida en diabéticos tipo II.</p> <p>Ficha de recolección de datos de historia clínica.</p>

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: “Estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021”

Responsable de la investigación: Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

- Alcántara Quispe Lizbeth Zoraida.
- Cárdenas Pérez, Ketty Shirly

Introducción: El presente estudio de investigación permitirá determinar la relación entre los estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021.

Participación: Participarán los pacientes con Diabetes tipo II que asisten al HRA-2021.

Procedimientos: Se aplicará una escala para medir los estilos de vida en diabéticos (IMEVID) y un Ficha de recolección de datos para los pacientes que presentan complicaciones. Sólo se tomará un tiempo aproximado de 20 minutos en la aplicación de los instrumentos de investigación:

Riesgos / incomodidades: No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

Beneficios: El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información breve sobre las prácticas de estilos de vida de los pacientes con Diabetes tipo II, para que en base a los resultados se pueden proponer estrategias de promoción de la salud que permitan un afrontamiento adecuado de esta enfermedad.

Alternativas: La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o no.

Sqdsdr546t|

Compensación: No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte de la investigadora ni de las instituciones participantes en la ejecución de la presente investigación. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información oportuna y actualizada sobre el mismo, a la investigadora responsable.

Confidencialidad de la información: La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

Problemas o preguntas: Escribir al Correo electrónico: keshy2501@gimail.com o comunicarse al Cel. 910298434.

Consentimiento / Participación voluntaria: Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

Nombres y firmas del participante o responsable legal

Firma del encuestado (a)

Firma de la investigadora:

Huamanga de del 2021

ANEXO 05

CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIONES



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIONES

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Ayacucho, 27 de octubre del 2021

CARTA No 002-2021-CEI-VRI-UNSCH

Señora:

Dra. María Elizabeth Torrealva Cabrera

Jefa de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

CIUDAD.-

De mi consideración:

Mediante la presente le hacemos llegar un saludo afectuoso, y en nuestra condición de miembros del Comité de Ética en Investigaciones de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga le presentamos el proyecto de investigación titulado: “Estilos de vida y las complicaciones en pacientes con diabetes mellitus tipo II del Hospital Regional de Ayacucho – 2021, siendo responsables las estudiantes Lizbeth Zoraida ALCANTARA QUISPE y Ketty Shirly CÁRDENAS PÉREZ, por lo que informamos que se ha revisado el proyecto de investigación y expresamos que **cumple con los criterios éticos estipulados en el Reglamento del Comité y el Código de Ética de la universidad.**

Aprovechamos la oportunidad para expresarle las muestras de nuestra especial consideración.

Atentamente,

c.c Archivo



Firmado digitalmente por:
REYNAGA FARFAN GUMERCINDO
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28/10/2021 10:28:05-0500



Firmado digitalmente por:
GARCIA GODOS ALCAZAR PAULA
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 27/10/2021 21:53:19-0500

ANEXO 06

CARNET DE IDENTIFICACIÓN PARA DESARROLLAR EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

HOSPITAL REGIONAL Ayacucho

TESISTA

CARDENAS PEREZ, KETTY SHIRLY



Institución : UNSCH
Programa : TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
Servicio : CONSULTORIOS EXTERNOS
Inicio: 22/11/2021 Término: 21/12/2021

CODIGO: 053

REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO
UNIDAD DE DOCENCIA, INVESTIGACION Y CAPACITACION

[Signature]
Dra. Maria E. Torrevalya Cabrera
CMP 29980 RNE 22447

Escaneado con CamScanner

HOSPITAL REGIONAL Ayacucho

TESISTA

ALCANTARA QUISPE, LISBETH



Institución : UNSCH
Programa : TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
Servicio : CONSULTORIOS EXTERNOS
Inicio: 22/11/2021 Término: 21/12/2021

CODIGO: 053

REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO
UNIDAD DE DOCENCIA, INVESTIGACION Y CAPACITACION

JEFATURA
[Signature]
Dra. Maria E. Torrevalya Cabrera
CMP 29960 RNE 22447
JEFE

ANEXO 07

ENTREVISTAS REALIZADAS A USUARIOS CON DIABTES MELLITUS TIPO II QUE SE ATIENDEN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO.



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SIN DEPOSITO DE TRABAJO DE TESIS

Recibido la solicitud vía correo institucional, los que suscriben docentes instructores responsables de verificar y controlar la originalidad de los trabajos de tesis en primera instancia de la Escuela profesional de Enfermería, deja constancia que el trabajo de tesis titulado:

“ESTILOS DE VIDA Y LAS COMPLICACIONES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - 2021”

Autor(es):

Bach. ALCÁNTARA QUISPE, Lizbeth Zoraida

Bach. CÁRDENAS PÉREZ, Ketty Shirley

Asesor(a): Mg. Indalecio Tenorio Acosta

Presidente Jurado Evaluador: Dra. Celia B. Maurtua Galván

Ha sido **verificado y sometido** al análisis SIN DEPOSITO mediante el sistema **TURNITIN** concluyendo que presenta un porcentaje de **21% de similitud**.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 17 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga **es procedente** conceder la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 13 de mayo de 2022.



Firmado digitalmente
por DR. EDWARD
EUSEBIO BARBOZA
PALOMINO
Fecha: 2022.05.16
08:20:37 -05'00'

Firmado
digitalmente por
MORALES
SILVESTRE
ARTURO
Fecha: 2022.05.13
23:22:26 -05'00'



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPOSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N.º 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

que:

Bach. ALCANTARA QUISPE, Lizbeth Zoraida

Bach. CARDENAS PEREZ, Ketty Shirly

con el informe de tesis titulado: "ESTILOS DE VIDA Y LAS COMPLICACIONES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO- 2021", ha sido verificado y sometido al sistema de análisis **TURNITIN CON DEPOSITO** mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **22% de similitud**.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 18 de mayo de 2022.


Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

Firmado digitalmente
por LLAMOCCA
MACHUCA MARIZABEL
Fecha: 2022.05.18
21:34:14 -05'00'

ESTILOS DE VIDA Y LAS COMPLICACIONES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II

por Lizbeth Zoraida Alcántara Quispe

Fecha de entrega: 18-may-2022 08:59p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1839489957

Nombre del archivo: 3_BORRADORA_TESIS.doc (4.43M)

Total de palabras: 15214

Total de caracteres: 83956

ESTILOS DE VIDA Y LAS COMPLICACIONES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO II

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
4	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	2%
5	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
12	www.farmaciacruzverde.cl Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
15	www.uctunexpo.autanabooks.com Fuente de Internet	<1 %
16	1library.co Fuente de Internet	<1 %
17	studylib.es Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo