



FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

EL ROL PREVENTIVO SOBRE DIABETES MELLITUS EN LA ASOCIACIÓN DE
VIVIENDA VALLE HERMOSO, SAN MARTIN DE PORRES, 2022.

Línea de investigación

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado Tecnólogo Médico en
la Especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Autor

Alvarez Montes, Jhonny Cristian

Asesor

Guerrero Barrantes, Cesar

Código ORCID 0000-0001-9427-9281

Jurado

Calderón Cumpa, Luis Yuri

Garay Bambaren, Juana Amparo

Hurtado Concha, Arístides

Lima - Perú

2024



EL ROL PREVENTIVO SOBRE DIABETES MELLITUS EN LA ASOCIACIÓN DE VIVIENDA VALLE HERMOSO, SAN MARTIN DE PORRES, 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unfv.edu.pe	Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	Trabajo del estudiante	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe	Fuente de Internet	1%
4	repositorio.upse.edu.ec	Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upn.edu.pe	Fuente de Internet	1%
6	repositorio.autonomadeica.edu.pe	Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe	Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ulasamericas.edu.pe	Fuente de Internet	1%



FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

EL ROL PREVENTIVO SOBRE DIABETES MELLITUS EN LA ASOCIACIÓN DE VIVIENDA VALLE HERMOSO, SAN MARTIN DE PORRES, 2022.

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado Tecnólogo Médico en la
Especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Autor:

Alvarez Montes, Jhonny Cristian

Asesor

Cesar E. Guerrero Barrantes

ORCID 0000-0001-9427-9281

Jurado:

Calderón Cumpa, Luis Yuri

Garay Bambaren, Juana Amparo

Hurtado Concha, Arístides

Lima – Perú

2024

Dedicatoria

Dedico este trabajo principalmente a Dios, a mi familia y amigos quienes apoyaron mi carrera y fueron guías de luz para la culminación del presente trabajo.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por darme las fortalezas necesarias para no soslayar, y darme la virtud de conocer a mis más grandes murallas y fuentes de inspiración en mi vida.

ÍNDICE

RESUMEN	1
ABSTRACT	2
I. INTRODUCCIÓN	3
1.1. Descripción y Formulación del Problema	3
<i>1.1.1. Formulación del Problema</i>	<i>5</i>
1.2. Antecedentes	5
<i>1.2.1. Antecedentes Nacionales</i>	<i>5</i>
<i>1.2.2. Antecedentes Internacionales</i>	<i>7</i>
1.3. Objetivos	11
<i>1.3.1. Objetivo General</i>	<i>11</i>
<i>1.3.2. Objetivos Específicos</i>	<i>11</i>
1.4. Justificación	11
<i>1.4.1. Justificación Metodológica</i>	<i>11</i>
<i>1.4.2. Justificación Teórica</i>	<i>11</i>
<i>1.4.3. Justificación Práctica</i>	<i>12</i>
II. MARCO TEÓRICO	13
2.1. Bases Teóricas Sobre el Tema de Investigación	13
<i>2.1.1. Rol Preventivo Sobre la Diabetes Mellitus</i>	<i>13</i>
<i>2.1.2. Diabetes Mellitus</i>	<i>16</i>
<i>2.1.3. Dimensiones del Rol Preventivo en la Diabetes Mellitus</i>	<i>18</i>
III. MÉTODO	23
3.1. Tipo de Investigación	23
3.2. Ámbito Temporal y Espacial	23
<i>3.2.1. Ámbito Temporal</i>	<i>23</i>
<i>3.2.2. Ámbito Espacial</i>	<i>23</i>
3.3. Variables	24
3.4. Población y Muestra	25
<i>3.4.1. Población de Estudio</i>	<i>25</i>
<i>3.4.2. Muestra y Tamaño de Muestra</i>	<i>25</i>
3.5. Instrumentos	26

3.6. Procedimiento	27
3.7. Análisis de datos	27
3.8. Consideraciones éticas	27
IV. RESULTADOS	29
4.1. Resultados Descriptivos	29
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	34
VI. CONCLUSIONES	36
VII. RECOMENDACIONES	37
VIII. REFERENCIAS	38
IX. ANEXOS	44
Anexo A. Matriz de consistencia.....	44
Anexo B. Instrumento de Recolección de Datos	45
Anexo C: Consentimiento Informado	47
Anexo D. Base de Datos	48
Anexo E. Confiabilidad de alfa de Cronbach.....	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Operacionalización de la variable	24
Tabla 2	Datos demográficos de los pobladores de la Asociación de Vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022	28
Tabla 3	Distribución de datos según la variable rol preventivo sobre diabetes.	29
Tabla 4	Rol preventivo sobre diabetes según dimensión control de factores de riesgo.	30
Tabla 5	Rol preventivo sobre diabetes según dimensión controles médicos.	31
Tabla 6	Rol preventivo sobre diabetes según dimensión actividad física.	32

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Distribución de datos según la variable rol preventivo sobre diabetes.	28
Figura 2	Rol preventivo sobre diabetes según dimensión control de factores de riesgo.	29
Figura 3	Rol preventivo sobre diabetes según dimensión controles médicos.	30
Figura 4	Rol preventivo sobre diabetes según dimensión actividad física.	31

RESUMEN

Objetivo: La investigación tuvo como objetivo determinar cómo es el rol preventivo sobre diabetes en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022. **Método:** Diseño no experimental de corte transversal, descriptivo, con una muestra representativa de 202 pobladores de la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres. Se utilizó como técnica la encuesta y como herramienta el cuestionario. **Resultados:** el rol preventivo sobre diabetes en los pobladores se presentó en un nivel regular en un 48.51%, en un nivel bueno en el 25.74% y malo en otro 25.74%. **Conclusión:** Se concluyó que, el rol preventivo sobre diabetes en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022 en su mayoría de los pobladores fue regular en un 48.51%. Esto se reflejó en los siguientes indicadores: respecto al control de los factores de riesgo, se presentó en un nivel regular en un 45.54%, en un nivel bueno en el 27.23% y malo en otro 27.23%; respecto a los controles médicos, se presentó en un nivel regular en un 51.49%, en un nivel bueno en el 27.23% y malo en un 21.29%, respecto a la actividad física se presentó en un nivel regular en un 41.09%, en un nivel bueno en el 33.17% y malo en un 25.74%. En esta línea, es necesario seguir fomentando un rol preventivo sobre la diabetes que evite en la población, la aparición de factores de riesgo que afecten la salud pública.

Palabras clave: Diabetes, prevención, salud pública, factores de riesgo.

ABSTRACT

Objective: The research aimed to determine how is the preventive role on diabetes in the Valle Hermoso Housing Association, San Martin de Porres, 2022. **Method:** Non-experimental design of cross-sectional, descriptive, with a representative sample of 202 habitants of the Valle Hermoso Housing Association, San Martin de Porres. The survey was used as a technique and the questionnaire as a tool. **Results:** the preventive role on diabetes in the population is presented at a regular level in 48.51%, at a good level in 25.74% and bad in another 25.74%. **Conclusion:** It is concluded that, the preventive role on diabetes in the Valle Hermoso Housing Association, San Martin de Porres, 2022 in its majority of the habitants is regular. This is reflected in the following indicators: regarding the control of risk factors is presented at a regular level in 45.54%, at a good level in 27.23% and bad in another 27.23%, Regarding medical controls it is presented at a regular level in 51.49%, at a good level in 27.23% and bad in 21.29%, regarding physical activity it is presented at a regular level in 41.09%, at a good level in 33.17% and bad in 25.74%. In this line, it's necessary to continue promoting a preventive role in diabetes that prevents the appearance of risk factors that affect public health in the population.

Keywords: Diabetes, prevention, public health, risk factors.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción y Formulación del Problema

Según la Federación Internacional de Diabetes (FID) se estimó mundialmente que existen 463 millones de habitantes que padecen diabetes, denotándose una alerta para la salud pública, que alcanza dimensiones epidémicas, siendo la fuente principal de mortalidad (FID, 2019), situación de preocupación para el gobierno mexicano puesto que de acuerdo a la estadística proporcionada por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEG), la diabetes se sitúa en el tercer lugar de fallecimientos, que superan al coronavirus y las patologías cardiovasculares, otro hecho trascendental en la salud del diabético radica en los altos niveles de riesgos de generar comorbilidades en el transcurrir del tiempo, que dañan de forma grave sus órganos, sistemas, nervios, y vasos sanguíneos del paciente, situación que le conlleva a un padecimiento en su salud, así como en el incremento de costos de tratamiento y de atención hospitalaria (INEG, 2020).

La razón por la cual la tasa de obesidad está creciendo, las dietas están bajando y la falta de actividad física, entre otros elementos, han hecho que el número de personas que viven con diabetes en el continente americano se haya triplicado en las últimas tres décadas, de acuerdo a un nuevo estudio realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Por lo menos 62 millones de personas en Latinoamérica están diagnosticadas con diabetes, cantidad que se estima, será significativamente mucho mayor, debido a que un promedio del cuarenta por ciento de quienes sufren diabetes, no están al tanto de padecerlo. De mantenerse las conductas actuales, el número de pacientes con diabetes a nivel mundial al 2040, crecerá hasta los 109'000'000. (OPS, 2022).

El aumento de los casos de diabetes en los últimos treinta años puede atribuirse al aumento de los factores de riesgo. Vale la pena señalar que dos tercios de los adultos que residen en las Américas tienen sobrepeso o son obesos, y apenas el 60% realiza suficiente

actividad física. Además, el informe destaca un patrón preocupante en personas jóvenes, donde se han clasificado como obesos o con sobrepeso a más del 30%, lo que representa al doble del promedio mundial, aproximadamente. (OPS, 2022).

De acuerdo al sistema de vigilancia epidemiológica de diabetes en los Servicios de Salud, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) del Ministerio de Salud ha reportado más de 19 mil casos registrados de diabetes a septiembre de 2022. De estos casos, el 96,5% se clasifican como diabetes tipo 2, mientras que el 1,4% se clasifica como diabetes tipo 1. En este sentido, el CDC Perú enfatizó que las personas que tienen mayor riesgo de desarrollar diabetes incluyen aquellas que tienen sobrepeso, tienen antecedentes familiares de la enfermedad (como padres y hermanos), son mayores a 45 años, llevan un estilo de vida con escasa actividad física (sedentarismo) y entre otros factores (Minsa, 2022).

Es por ello que frente estas altas incidencias de la diabetes, a su alto impacto en la vida del paciente como en la salud pública, es que urge la necesidad de tomar un rol activo preventivo contra la diabetes, con el fin de generar conciencia en las personas a través de un diagnóstico prematuro de diabetes mediante el test de FINDRISC y el glucómetro, siendo que un diagnóstico oportuno, permitirá reducir las complicaciones de riesgo en la salud del paciente con diabetes, siendo que esta labor de prevención ayudara a mitigar esta enfermedad, a tomar medidas de acción en el cuidado integral del paciente orientadas a los buenos hábitos alimentarios, físicas y contribuir en las metas mundiales para reducir esta enfermedad.

En ese contexto, se toma como escenario de estudio a los pobladores de la Asociación de vivienda Valle Hermoso, del distrito de San Martín de Porres, donde se cuenta con 142 lotes, con una población de 426 habitantes, observándose una considerable masa poblacional dinámica y compleja, escenario que permitirá obtener información sobre un diagnóstico

oportuno de diabetes, utilizando el glucómetro y el test de FINDRISC, con el propósito de fomentar un rol activo preventivo y contribuir en la mitigación de esta enfermedad, a fin de extender el ciclo de vida del diabético, acciones importantes para toda la humanidad.

1.1.1. Formulación del Problema

Problema General. ¿Cómo es el rol preventivo sobre diabetes en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022?

Problemas Específicos. Son los siguientes:

1. ¿Cómo es el rol preventivo sobre diabetes en su dimensión control de factores de riesgo en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022?
2. ¿Cómo es el rol preventivo sobre diabetes en su dimensión controles médicos en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022?
3. ¿Cómo es el rol preventivo sobre diabetes en su dimensión actividad física en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes Nacionales

Díaz (2022) presentó su estudio acerca de los conocimientos y actitudes preventivas acerca de la diabetes de tipo 2 en personas adultas que acudieron a un centro de salud en Bagua, el 2022. El propósito de este estudio fue examinar la conexión entre el conocimiento y la actitud preventiva en relación con la diabetes mellitus tipo 2. Para la metodología se empleó un diseño cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal. La muestra estuvo compuesta por 120 participantes adultos. Posteriormente se empleó la encuesta como técnica de recolección de datos, junto con dos cuestionarios. Los resultados revelaron que 56 participantes (47%) poseían conocimientos insuficientes sobre la diabetes de tipo 2, mientras que 47 participantes (39%) poseían conocimientos intermedios, tan solo 17 participantes (14%) demostraron

conocimientos adecuados acerca de la diabetes. En cuanto a la actitud preventiva, 68 encuestados (57%), mostró una actitud moderadamente favorable hacia la prevención de la diabetes tipo 2, seguido por un 34% (41) que mantuvo una actitud favorable y un 9% (11) que mostró una actitud moderadamente desfavorable ante su enfermedad. Con base en los hallazgos se puede concluir que existe una relación inversa significativa entre los conocimientos y actitudes preventivas en relación a la diabetes de tipo 2.

Checca y Ninaja, (2022) a su vez, presentaron su trabajo sobre el conocimiento y actitud preventiva acerca de la diabetes en adultos que se atendieron en el centro de salud “Jorge Chávez” Puerto Maldonado en el 2021, donde se tuvo como finalidad principal: Determinar la influencia del conocimiento en la prevención de la diabetes tipo 2, la metodología de investigación empleada presentó un enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y correlacional. El objetivo fue describir el conocimiento y las actitudes en torno a la prevención de la diabetes de tipo 2, como instrumento-cuestionario, se usó la encuesta, población y muestra 34 usuarios adultos que se atendieron en el centro de salud “Jorge Chávez” en Puerto Maldonado, llegando a la conclusión mediante el estadístico R cuadrado influye en un 20,1% el conocimiento de actitudes preventivas.

Suclupe (2021) presentó su estudio sobre los conocimientos y las prácticas de autocuidado como medidas para prevenir la diabetes de tipo 2 en alumnos de un instituto privado en Rioja. El propósito de este estudio fue examinar la conexión existente entre los niveles de conocimiento y las prácticas de autocuidado en la prevención de la diabetes de tipo 2. Metodológicamente, el estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, correlacional, de corte transversal y diseño no experimental. La recolección de datos se dio a través del uso de instrumentos confiables y válidos realizados a 95 alumnos, lo cual representó la muestra. Los hallazgos revelaron que el 50,53% de los participantes tenía un nivel de conocimientos medio, mientras que el 64,21% tenía un nivel de conocimientos moderado

respecto a las prácticas de autocuidado para la prevención de la diabetes de tipo 2. De acuerdo a los resultados permitieron concluir que existe una relación significativa estadísticamente entre los niveles de conocimientos y las prácticas de autocuidado, lo que indica que a mayor conocimiento corresponde una mayor adherencia a las medidas preventivas. A su vez, el estudio encontró relaciones estadísticamente significativas entre el nivel de conocimientos y el género sexual, las prácticas, la edad y la genética familiar de diabetes.

Salazar (2021) investigó el conocimiento y actitud de prevención sobre diabetes de tipo 2 en un grupo de adultos, conductores de mototaxi, en un distrito de la ciudad de Lima, siendo su finalidad, determinar la relación entre estas variables, aplicó un enfoque cuantitativo, investigación tipo básica y no experimental. Se observó de los resultados que el 62% de mototaxistas, conocen de forma moderada los síntomas, causas, complicaciones, afecciones de la diabetes de tipo 2, asimismo el 68 % de encuestados presentaron actitudes de indiferencia frente a esta enfermedad, concluyéndose que la mayoría cuenta con un reducido nivel cognoscitivo y preventivo frente a la diabetes.

Isuiza y Vela (2018), trabajaron el estudio acerca de los niveles de conocimiento y las prácticas de autocuidado en pacientes adultos que padecían diabetes y que fueron atendidos en un centro de salud, su objetivo principal se basó en determinar la relación entre estas variables, la metodología de estudio fue transversal y no experimental. Con los resultados se comprobó que el 32.5% de pacientes diabéticos tienen entre 56 a 65 años, siendo las mujeres frecuentes en padecer esta enfermedad al representar el 66.7%, respecto a los autocuidados, el 75 % de pacientes diabéticos realiza de forma adecuada, se concluyó la existencia de una relación significativa entre las variables estudiadas.

1.2.2. Antecedentes Internacionales

Jia et al. (2022) presentaron su estudio en China “Conocimientos, actitudes y prácticas asociados con la prevención del pie diabético entre adultos rurales con diabetes en el norte de

China” Estudio transversal incluyó a 1.080 adultos rurales del norte de China, tomó una muestra de 12 aldeas y encuestó a pacientes diabéticos sin pie diabético que participaron en el control comunitario de la diabetes. Se utilizaron el cuestionario autoadministrado de conocimientos y actitudes y la versión china del Nottingham Assessment of Functional Foot-care Questionnaire. Resultado: De los 1.080 sujetos, el 51,6% recibió puntuaciones de conocimientos moderadas, el 63,9% tuvo una actitud positiva y el 71,4% recibió puntuaciones de prácticas deficientes. El análisis de regresión múltiple reveló que los pacientes con una diabetes de larga duración (6 a 10 años) tuvieron mejores puntuaciones de práctica que aquellos con una diabetes de corta duración (≤ 2 años; β : 0,072; IC del 95 %: 0,012 a 0,131). El conocimiento (β : 0,130, IC 95%: 0,001–0,258) y las actitudes (β : 0,268, IC 95%: 0,249–0,287) se asociaron significativamente con las buenas prácticas. Conclusión: Aumentar el conocimiento sobre el pie diabético ayudaría a inculcar actitudes positivas y cultivar mejores prácticas hacia la prevención del pie diabético.

Aljofan et al. (2022) presentaron su investigación en Kazajstán “Conocimiento, actitud y práctica sobre la diabetes mellitus en la región de Hail, Arabia Saudita”. Con el propósito de determinar el conocimiento, la actitud y la práctica del público general hacia la diabetes en la región de Hail, que se encuentra al norte de la capital saudí. Metodología: Este es un estudio transversal realizado durante el período de marzo de 2018 hasta septiembre de 2018. Seleccionamos aleatoriamente a participantes mayores de 18 años en diferentes localidades. Resultados: Se encuestaron un total de 738 participantes. La mayoría de los participantes, independientemente de sus niveles educativos, residencia y situación laboral, mostraron un alto conocimiento sobre la diabetes (82%) y sabían que la actividad física puede afectar o prevenir positivamente la diabetes. Se encontró que la edad de los participantes tenía una asociación significativa con el conocimiento de los participantes sobre la diabetes: el grupo de ≥ 35 años conocía los diferentes tipos de diabetes ($p < 0,001$) y sabía que el consumo elevado de

carbohidratos puede aumentar el riesgo de diabetes ($p < 0,001$). pero sólo el grupo más joven < 18 años identificó la diabetes como un trastorno genético ($p < 0,001$). Conclusión: El alto conocimiento de la enfermedad y sus factores de riesgo no se reflejó verdaderamente en la actitud y práctica de los participantes hacia la enfermedad. Por lo tanto, es muy esencial que las autoridades sanitarias locales implementen programas de concientización para mejorar la actitud y la práctica del público hacia la diabetes.

Wazqar et al. (2021) presentaron su estudio en Arabia Saudita “Evaluación del conocimiento y prácticas de autocuidado del pie diabético, en un centro de atención terciaria en La Meca, Arabia Saudita: un estudio analítico transversal” cuyo propósito fue medir los conocimientos y las prácticas sobre el autocuidado del pie diabético entre pacientes diabéticos. Estudio analítico transversal cuya muestra, fueron los pacientes diabéticos que asistieron a clínicas ambulatorias. Los participantes fueron 409 pacientes entrevistados a través de un cuestionario autoadministrado. Resultados: En general, la mayoría de los participantes (72,4%) tenía un conocimiento bajo, mientras que sólo el 4,2% expresó un nivel de conocimiento bueno. Estar empleados ($P = 0,046$), los pacientes con diabetes tipo II ($P = 0,047$) y aquellos cuya principal fuente de información era el personal de salud ($P = 0,026$) tenían más conocimientos en comparación con sus pares. Casi dos tercios (63,3%) de los pacientes mostraron un nivel deficiente de práctica relacionada con el autocuidado del pie diabético. Conclusión: el bajo nivel de conocimiento y práctica preventiva en los pies prevalece entre las personas diabéticas que acuden a las consultas externas.

Breuing et al. (2020) en Alemania, presentaron su investigación sobre “Barreras y factores facilitadores en la prevención de la DM2 y diabetes gestacional en grupos vulnerables”. La investigación tuvo la finalidad de describir cuales son los obstáculos y las causas que facilitan en la prevención de estos tipos de diabetes en grupos vulnerables. Se realizó una búsqueda sistemática de literatura en mayo de 2018, para identificar barreras y factores

facilitadores en la prevención de DM2/DMG en grupos vulnerables. Resultados: Se incluyeron 125 artículos. Se extrajeron noventa y ocho estudios y se formaron ocho categorías de barreras y factores facilitadores. Las categorías más comunes de barreras fueron conocimiento limitado, familia/amigos y factores económicos, y las categorías más comunes de factores facilitadores fueron familia/amigos, apoyo social y conocimiento. Conclusión: Esta revisión de alcance identificó varias barreras y factores facilitadores en grupos vulnerables. Las intervenciones preventivas deben considerar estas barreras y factores facilitadores al desarrollar intervenciones preventivas o al adaptar las existentes.

Alsous et al. (2019) en Jordania, presentaron su trabajo “Conocimiento, actitudes y prácticas públicas hacia la diabetes: un estudio transversal de Jordania”, con el objetivo de medir los saberes y prácticas sobre diabetes en esta comunidad. Métodos: Estudio transversal público en diferentes ciudades de Jordania. Un cuestionario validado publicado previamente sobre prácticas, conocimientos y actitudes (KAP) hacia la diabetes. En el presente estudio se reclutó un total de 1.702 participantes. Resultados: El 53,3% (casi la mitad) de los participantes, en conocimientos obtuvieron puntuaciones buenas. Hubo una correlación significativa ($p < 0,001$) entre las puntuaciones de conocimiento de los encuestados y sus actitudes. El 46,3% de encuestados refirieron poseer actitudes positivas frente a la diabetes. Con respecto a las prácticas, el 37,7% no practicaba ejercicio regular y más de la mitad de participantes no se habían sometido a un control anual del nivel de glucosa en sangre, nunca. Este estudio enfatiza la necesidad de intervenir educativamente a más personas y concentrarse en las actitudes negativas. A su vez, practicar y promover estilos de vida saludables, controles médicos regulares, particularmente entre grupos específicos de personas, como lo son aquellos que no presentan antecedentes médicos o tengan familiares con diabetes.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar cómo es el rol preventivo sobre diabetes en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos

Identificar cómo es el rol preventivo sobre diabetes en su dimensión control de factores de riesgo en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022

Identificar cómo es el rol preventivo sobre diabetes en su dimensión controles médicos en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022

Identificar cómo es el rol preventivo sobre diabetes en su dimensión actividad física en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación Metodológica

Se fundamenta en la medida que, si bien es cierto existen otros estudios vinculados al tema, sin embargo, no se han aplicado los procedimientos metodológicos utilizados en el desarrollo de esta investigación, mucho menos en la población que en esta oportunidad se pretende investigar.

1.4.2. Justificación Teórica

Este estudio tiene su justificación teórica, en la medida que se abarca aspectos teóricos relativos a rol preventivo en la diabetes Mellitus desde un enfoque de promoción y prevención dado que en el Perú las instituciones de sanidad no promocionan modelos de educación en la salud que formen conciencia en los pobladores, para el autocuidado del paciente diabético, es por ello que el estudio se centra en lograr mejorar el conocimiento sobre el tema.

1.4.3. Justificación Práctica

En la práctica esta investigación será de gran utilidad, pues mediante el rol activo preventivo se busca otorgar una atención de prevención primaria en la asociación de vivienda Villa Hermosa, para conocer de forma oportuna un diagnóstico precoz sobre diabetes además de cuidarse con su alimentación controles médicos entre otros, este mecanismo de apoyo es necesaria porque permitirá en los pobladores tomar conciencia en su salud y modificaran su estilo de vida, que fortalecerán la calidad de vida del diabético.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases Teóricas Sobre el Tema de Investigación

2.1.1. Rol Preventivo Sobre la Diabetes Mellitus

2.1.1.1. Definición. El objetivo de estas medidas es disminuir la probabilidad de desarrollar una enfermedad o afección, según lo define la medicina. La prevención implica evitar factores de riesgo como la obesidad, el tabaquismo y la falta de ejercicio o la exposición a la radiación, y aumentar los factores protectores como la actividad física, la alimentación saludable y el mantenimiento de un peso saludable (Instituto Nacional del Cáncer, 2018).

En concreto, la prevención de la salud se refiere a las acciones tomadas para prevenir y frenar la progresión de una enfermedad, reduciendo al mismo tiempo sus efectos una vez que ha comenzado. La prevención de una enfermedad debe basarse en el conocimiento de la historia natural de la enfermedad o de la evolución de sus procesos patológicos, incluso sin intervención médica (UNIR, 2021).

2.1.1.2. Niveles de Actuación Preventiva. De acuerdo a Alvarez et al. (2020), el desarrollo de la enfermedad es un proceso que se origina por diversos factores propios del individuo, capaces de interferir y modificar los diversos puntos de su desarrollo. Solo las intervenciones inmediatas lograrán mejores resultados en la prevención de la enfermedad o sus secuelas de la enfermedad. Para ello, existen diferentes grados de actuación preventiva según las etapas de la historia natural de la enfermedad, existiendo tres niveles de prevención:

Período Prepatogénico. La etapa prepatogénica, que es el tiempo antes de que el agente infecte al huésped, es cuando todos los componentes de la tríada epidemiológica interactúan durante un período prolongado sin ningún condicionante o factor desencadenante para mantener el equilibrio. Mantener intacto este equilibrio y la propagación de la infección es un desafío importante para la prevención (Rosales, 2018).

Período Patogénico. En este período, Morales et al. (2017), señalan que las enfermedades ocurren aquí y pueden detectarse desde un punto de vista fisiopatológico. Se definen dos etapas, la etapa presintomática y la etapa sintomática, en la cual la persona permanece asintomática en la primera etapa, y en la segunda etapa la persona tiene cambios orgánicos que muestran signos de enfermedad y signos y/o síntomas de enfermedad. Esta etapa también se conoce como prevención secundaria.

Periodo de Resultados o Secuelas. Alvarez et al. (2020) indicaron que en esta fase obedece a las consecuencias del avance de la enfermedad, llegando a cuatro posibles escenarios finales como la recuperación, estado crónico, incapacidad y la muerte.

2.1.1.3. Estrategias de Actuación Preventiva. La presente investigación se enfoca en el rol preventivo de la diabetes mellitus, siendo que esta se ha convertido en una de las principales causas de muertes de las personas afectadas y generalmente ocasionan comorbilidad, las mismas que complican y ponen en riesgo la salud del paciente, es por ello que es indispensable realizar acciones preventivas enfocadas a evitar y/o reducir el avance de esta enfermedad. En ese sentido se aplicará las siguientes actuaciones.

Estrategias de Prevención Primaria. Este tipo de estrategias se enfocan en prevenir el desarrollo de la enfermedad de los cuales se incluye: (Manual MSD, 2019):

- Vacunaciones
- Asesoramiento para cambiar comportamientos de alto riesgo
- A veces, quimio prevención

Estrategias de Prevención Secundaria. En este nivel se identifica la enfermedad antes de que se presente los síntomas minimizando las complicaciones, dentro de los cuales se mencionan las siguientes actividades (Manual MSD, 2019):

- Los programas de cribado, preventivos que detectan enfermedades.

- Rastrear indicios de enfermedad para poder tratar la enfermedad y controlarla.

Estrategias de Prevención Terciaria. El tratamiento de una enfermedad existente, generalmente crónica, ayuda a prevenir complicaciones o daños mayores durante la prevención terciaria. La prevención terciaria se puede clasificar en diferentes tipos (Manual MSD, 2019):

- Para personas diabéticas: controlar el nivel de azúcar en sangre, cuidar exhaustivamente su piel, revisar sus pies con frecuencia y hacer ejercicio regularmente para prevenir enfermedades cardiovasculares.
- Pacientes con accidente cerebrovascular (ACV): tomar aspirina periódicamente para prevenir otro accidente cerebrovascular.
- Proporcionar servicios de rehabilitación y apoyo para prevenir el desgaste y aumentar la calidad de vida, como la recuperación de un trauma, infarto o ACV.
- Prevenir dificultades en pacientes que presenten alguna discapacidad, tal como prevenir úlceras en pacientes postrados.

Teoría de la Promoción de la Salud. De acuerdo con Nora Pender, creadora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), el comportamiento está motivado por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. El MPS tiene como objetivo ilustrar la naturaleza multifacética de las interacciones de las personas con su entorno en la búsqueda de estados de salud deseados enfatizando las conexiones entre características y experiencias personales, conocimientos, creencias y situaciones relevantes para el desempeño o comportamientos de salud deseados. MPS se inspira en dos fundamentos teóricos: la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de evaluación predictiva de la motivación humana de Feather (De Arco et al., 2019).

Primero, acepta la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de comportamiento e integra aspectos del aprendizaje conductual y cognitivo, reconociendo que los factores psicológicos influyen en el comportamiento humano. La segunda teoría afirma que la acción positiva es racional y que el componente más importante de la motivación por el desempeño es la orientación a metas. Según esto, la probabilidad de alcanzar una meta aumenta si existen intenciones claras, específicas y claras para alcanzarla. La intencionalidad, entendida como la determinación de un individuo de actuar, es parte esencial de la motivación y se refleja en el análisis de las acciones voluntarias encaminadas a lograr las metas planificadas. Desde estas perspectivas, MPS revela cómo las características y experiencias de un individuo, así como el conocimiento sobre comportamientos y emociones específicos, llevan a las personas a adoptar o abstenerse de comportamientos saludables (Santi et al., 2023).

2.1.2. Diabetes Mellitus

2.1.2.1. Definición. Según Aoife y Seán (2018), definieron a la diabetes como una enfermedad crónica, que contiene un conjunto de trastornos heterogéneos caracterizados por el incremento de la concentración de glucosa en la sangre y que puede presentar un proceso agudo con riesgo vital. Estos estándares evolutivos se superponen al fenotipo en el momento de la manifestación y dependen de una combinación de factores del paciente, como la edad, la etnia, el sexo y el entorno social, entre otros.

Asimismo, la Organización Mundial de Salud (2021) indicó que la diabetes es un trastorno metabólico de tipo crónico, originada por la hiperglucemia, debido a un problema en la elaboración de la insulina, situación que genera variaciones en el metabolismo de las proteínas y grasas, ocasionando graves daños en los órganos y sistemas, sobre todo en el corazón, vaso sanguíneo, ojos, riñones y nervios.

En cambio, Moreno et al. (2020) denomina a la diabetes como un síndrome, que afecta a nivel macro y microscópico distintas partes del organismo, otros estudios han demostrado

afectaciones en el tejido neural y en otros órganos. el hipotálamo participa en el balance energético, pues ayuda a determinar las rutas metabólicas que son afectadas por causa de la obesidad y la resistencia a la insulina, este proceso de resistencia abarca otras áreas del cerebro, como el medio neuronal intracelular y el hipocampo, provocando alteraciones cognitivas por la deficiencia de glucosa.

2.1.2.2. Clasificación de la Diabetes Mellitus.

Diabetes Mellitus Tipo 1 (DM1). Este tipo de diabetes se puede presentar en cualquier edad, pero tiene una mayor incidencia en niños y adolescentes, en este caso la enfermedad ocasiona que exista menos producción de células beta las cuales producen la insulina, pero en este caso ocurre el fallo, por lo que no se puede movilizar la glucosa y ocurre una deficiencia de energía (Medline Plus, 2020).

Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM2). Aoife y Sean (2018) indicaron que se trata de un trastorno metabólico complejo asociado con disfunción de las células β y múltiples grados de resistencia a la insulina. Esto es porque el organismo no elabora o no usa la insulina convenientemente. La resistencia a la insulina también se encuentra en otras condiciones metabólicas, incluyendo hipertensión, obesidad y síndrome de ovario poliquístico, y estos pueden coexistir en individuos con diabetes tipo 2.

Diabetes Mellitus Gestacional (DMG). Vigil y Olmedo (2017) señalaron que se da en la etapa del embarazo y se caracteriza por que la gestante no soporta la ingesta de carbohidratos, provocándose una hiperglucemia de severidad variable, acarreándole complicaciones para la madre en el periodo de embarazo y posteriormente en la vida del neonato; es sensible de padecer trastornos hipertensivos, morbilidades relacionadas con la diabetes, donde las consecuencias perinatales se relacionan con la hipoglucemia neonatal, macrosomía fetal, hiperbilirrubinemia, aumento de nacimiento por cesárea o parto instrumentado, trauma fetal en el nacimiento y hasta se puede provocar la muerte fetal neonatal.

1.1.2.4. Diagnóstico de la Diabetes Mellitus. Existen diferentes vías para el diagnóstico de la diabetes. En general, todo método, es menester, realizarse nuevamente en un día posterior para que sea un diagnóstico certero de la diabetes. Estas pruebas deben realizarse en el laboratorio. Si el médico determinara que el nivel de glucosa sanguínea está por encima de los valores normales, y a su vez se presentan síntomas asociados al alto nivel de glucosa, el médico no requerirá pruebas adicionales para el diagnóstico de la diabetes (American Diabetes Association, 2020).

2.1.3. Dimensiones del Rol Preventivo en la Diabetes Mellitus

Dimensión 1: Control de Factores de Riesgo. Conceptualmente, los factores de riesgo son situaciones o condiciones que incrementan las probabilidades de padecer una enfermedad. Por tanto, gestionar los factores de riesgo puede prevenir nuevas condiciones adversas para la salud (Fundación Agrupación, 2019).

Obesidad. Se considera así, a la acumulación de tejido adiposo a nivel abdominal o visceral, lo que provoca en el aumento del flujo de ácidos grasos a la circulación, produciendo así glucosa en exceso. Los expertos han señalado que los efectos más negativos de la obesidad se amplifican cuando se convierte en un factor de riesgo de enfermedades como la diabetes o problemas cardiovasculares, especialmente las enfermedades coronarias o inclusive el cáncer gastrointestinal. (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Por su parte, los pacientes insulinoresistentes, suelen tener sobrepeso y ser sedentarias; contrariamente, las personas que comen sano y hacen actividad física llegan a revertir dicha resistencia a la insulina. De la misma manera, los pacientes con diabetes tipo 2 tienden a alcanzar fácilmente niveles de azúcar en sangre elevados, e incluso normalizar los niveles de azúcar cambiando la resistencia a la insulina; a su vez, las personas no diabéticas podrían adquirir resistencia a la insulina, y esto pueda ser un riesgo alto de desarrollar la enfermedad;

sin embargo, las personas obesas sin diabetes tipo 2 pueden reducir el riesgo de padecer la enfermedad, perdiendo peso y haciendo actividad física. (KidsHealth, 2018).

Colesterol. Moléculas que pertenecen a un grupo de grasas denominadas lipoproteínas, las cuales forman parte del metabolismo de un organismo. Las lipoproteínas también desempeñan una competencia relevante en el funcionamiento del organismo, pero un exceso de ellas puede ser perjudicial. El colesterol malo o también llamado lipoproteína de baja densidad, provoca la acumulación de éstas, en las arterias, lo cual produce que los pacientes diabéticos deban consumir estatinas para reducir el riesgo y aparición de problemas cardiovasculares. El colesterol bueno o también llamado lipoproteína de alta densidad (HDL), contribuye a la eliminación del colesterol malo del cuerpo. Por lo tanto, cuanto mayor sea la presencia de HDL, mejor serán los niveles de colesterol en el organismo. (Sociedad Americana de la Diabetes, 2018).

Sedentarismo. Se refiere a la falta de actividad física en la persona, el cual es considerado como el principal factor de riesgo para la salud, en especial de enfermedades relacionadas al sistema cardiovascular, lo que también se asocia con el nivel de mortalidad en la población, es por ello que el sedentarismo se asocia con la esclerosis arterial, hipertensión e inclusive enfermedades que afectan al sistema respiratorio. (Fundación Española del Corazón, 2016).

Dimensión 2: Controles Médicos. Los controles médicos son procesos de salud que se realizan para examinar la salud del paciente la cual se debe hacer preventivamente de manera periódica, considerando los antecedentes familiares del paciente, análisis físico, de sangre, con el fin de poder detectar una enfermedad o malas conductas de salud, con el fin de mejorar los comportamientos y promocionar la salud (Risso et al., 2022)

Medición de la Presión Arterial. Para la mayoría de las personas con diabetes, la presión arterial objetivo debe ser inferior a 140/90 mm Hg. (National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases, 2018).

Medir la presión arterial representa la principal forma de hacer un diagnóstico de hipertensión, puesto que muchas personas no presentan síntomas, sin embargo, conviven con presión arterial alta. Una medición certera, es fundamental para la eficacia del tratamiento en pacientes hipertensos. Además, es importante y necesario llevar a cabo procedimientos para obtener precisión en la lectura de la presión arterial, entre los cuales, la preparación previa del paciente, el posicionamiento y la experiencia técnica del personal de salud. (Organización Panamericana de la Salud, 2018).

Medición de Colesterol. El examen de lípidos mide los niveles de colesterol y triglicéridos sanguíneos. Este examen será realizado en ayunas, con la recomendación de no ingerir alimentos con exceso de grasas un día anterior. Los adultos con diabetes tipo 2 y aquellos pacientes con colesterol elevados, deben realizarse esta prueba periódicamente. (Medline Plus, 2018).

Medición de la Glucosa. Para muchas personas, el control diario del azúcar en sangre es una forma esencial de controlar la enfermedad; asimismo, si se utiliza insulina, esta prueba es aún más importante. Además, los resultados de estas pruebas de azúcar en sangre pueden ayudar a las personas a tomar decisiones sobre la dieta, el ejercicio y los medicamentos necesarios para la salud. Las personas suelen utilizar medidores de glucosa para controlar sus niveles de azúcar en sangre. El proceso utilizado consiste en pinchar la yema del dedo con una lanceta para obtener una gota de sangre, luego aplicar la sangre en un papel de prueba y finalmente el medidor de glucosa en sangre mostrará el nivel de glucosa en sangre (National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases, 2018).

Dimensión 3: Actividad Física. De acuerdo a la OMS, la actividad física, conceptualmente, abarca los diferentes movimientos y acciones que pueden realizar las personas; los cuales son producidos por la interacción entre la energía proveniente de las reservas del organismo humano y los músculos esqueléticos. La actividad física está presente en la vida diaria, los viajes, el juego, y en el trabajo o en cualquier otra actividad que pueda realizarse en el tiempo de ocio, ejemplo: caminar de un lugar a otro, visitar a los familiares, ir caminando al trabajo, manejar bicicleta, etc., son actividades buenas para la salud. Por lo tanto, aquellas personas que realizan actividad regularmente benefician grandemente su propia salud (OMS, 2018).

Por otro lado, es recomendable que los pacientes diabéticos caminen 45 minutos al día en promedio; los estudios también demuestran que este hábito puede regular el nivel de glucosa sanguínea y con esto reducir el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, incluso se puede llegar a reducir el 10% del peso en los pacientes; a su vez mejorará el nivel de azúcar en sangre y la presión arterial (Ayte, 2018).

Adicionalmente, la actividad física, no solo beneficia el consumo de azúcar en la sangre, también induce la activación de las fibras musculares y transporta las moléculas de glucosa hacia las células del organismo; de forma similar, la insulina produce los mismos efectos, los cuales ocurren cuando se realiza actividad física entre 30 a 60 minutos o más. A su vez, estos efectos pueden persistir al menos de mediodía a un día, posterior a la actividad física; por lo tanto, es recomendable la práctica de ejercicios diariamente o en su defecto 3 veces a la semana, con la finalidad de maximizar los efectos del entrenamiento en las horas siguientes. De acuerdo a varios estudios, se ha demostrado que la actividad física también aporta beneficios psicológicos en las personas, tales como como aumentar la autoestima y reducir la ansiedad, y que aquellas personas que son físicamente activas tienen menos casos de padecer

diabetes tipo 2 debido a que se evita enormemente el sedentarismo, así las personas tengan riesgo alto de padecer diabetes debido a antecedentes familiares. (Nestares, 2016).

Trabajo Cardiovascular. Llamado así, al ejercicio tipo aeróbico; el cual se da a través del uso de músculos complejos mediante los cuales, es posible practicar por tiempos prolongados. Entre estas actividades por ejemplo están: correr, nadar, caminar, saltar, escalar, andar en bicicleta, etc. El ejercicio cardiovascular, a su vez, permite oxigenar adecuadamente todo el organismo, de forma más eficiente y con grandes beneficios a los pulmones, el corazón y el aparato circulatorio (Texas Heart Institute, 2018).

Ejercicio de Fuerza. Este tipo de ejercicio es denominado ejercicio de resistencia, puesto que se dificulta el trabajo de los músculos; pues se añade más resistencia o peso a los movimientos. Los ejercicios que implican flexibilidad como lo es el yoga pueden desarrollar resistencia si se realizara rápidamente y aumentando el número de repeticiones o adicionando mayor peso durante el desarrollo del ejercicio. La finalidad de este ejercicio en las personas, es mejorar el equilibrio y contribuir a fortalecer los huesos, la postura y con esto mejorar su calidad de vida. Con esto, la realización de las actividades cotidianas y el participar haciendo deportes se vuelven más sencillas y divertidas (Breastcancer, 2019).

Trabajo de Estiramientos. Se trata de aquellos ejercicios anaeróbicos mediante los cuales se utilizan la flexión y la fuerza, sin embargo, no aportan grandes beneficios al sistema cardiovascular, debido a que su principal función reside en fortalecer huesos y músculos. (Breastcancer, 2019).

III. MÉTODO

3.1. Tipo de Investigación

El estudio es de tipo básica, donde el propósito es seguir mejorando el conocimiento acerca de un problema específico o fenómeno estudiado (Hernández y Mendoza, 2018). De igual forma es de nivel descriptivo, le cual busca describir las variables de estudio en sus principales características en un contexto real (Hernández y Mendoza, 2018).

El método es deductivo, pues parte de situaciones observadas y descritas en el desarrollo natural, las cuales se analizaron de lo general a lo específico (Hernández et al., 2014).

El diseño es no experimental de corte transversal porque no se manipula variables intencionalmente, sino que investiga mediante la observación de fenómenos en ambientes reales en un momento y lugar específico (Hernández y Mendoza, 2018).

3.2. Ámbito Temporal y Espacial

3.2.1. *Ámbito Temporal*

La delimitación temporal esta circunscrito a la primera y tercera semana del mes de agosto del 2023.

3.2.2. *Ámbito Espacial*

La investigación se realizará en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, que se ubica en la Avenida Alisos con la Avenida Canta Callao del distrito de San Martin de Porres, Provincia de Lima, Departamento de Lima. Se seleccionó el lugar de estudio por la complejidad sus habitantes y ser de fácil acceso, la recolección de información se realizará respecto a los pobladores que habitan en la asociación.

3.3. Variables

Tabla 1: Operacionalización de la variable:

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº ítems	Escala	Niveles y rango de la variable
Rol preventivo sobre diabetes	Un rol preventivo es un conjunto de acciones estructuradas y sistemáticas que buscan obtener habilidades, conocimientos y actitudes con el fin de desarrollar un cambio o adaptación de costumbres saludables que preverán la diabetes.	Es la aplicación de estrategias mediante campañas informativas y dosaje de glucosa dirigida a los habitantes de la Asociación de vivienda Valle Hermoso, con la finalidad de que adquieran costumbres saludables que permitan la prevención de la diabetes.	Control de factores de riesgo	Obesidad	1	(5) Siempre (4) Casi siempre (3) A veces (2) Casi nunca (1) Nunca	Malo (15-34) Regular (35-54) Bueno (55-75)
					2		
				Colesterol	3		
					4		
					5		
			Controles médicos	Sedentarismo	6		
					7		
				Medición de la presión arterial	8		
					9		
				Medición de colesterol	10		
			Actividad física	Medición de la glucosa	11		
					12		
				Trabajo Cardiovascular	13		
				Ejercicio de Fuerza	14		
					15		
	Trabajo de estiramientos						

Fuente: Elaboración propia

3.4. Población y Muestra

3.4.1. Población de Estudio

La población de estudio estará conformada por todos los pobladores que residen en las viviendas de la Asociación de vivienda Valle Hermoso del distrito de San Martín de Porres, según datos de la asociación se cuenta con 426 habitantes de acuerdo a los registros de los libros de actas de asociados.

3.4.2. Muestra y Tamaño de Muestra

Muestra como aquella parte representativa de nuestra población, para hallar el cálculo del tamaño de la muestra se utilizará la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{d^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

Detalle:

N = Tamaño de la población
 Z = Nivel de confianza
 p = Probabilidad de éxito
 q = Probabilidad de fracaso
 d = Estimación de precisión
 n = Tamaño de la muestra

Hallando el tamaño de la muestra para población finita:

$$n = \frac{426 * (1.96^2) * (0.50 * 0.50)}{0.05^2 (426 - 1) + (1.96^2) * (0.50 * 0.50)}$$

Entonces $n = 202$

De la presente formulación, se halló que el tamaño de muestra estará conformado por 202 pobladores que residen en las viviendas de la Asociación de vivienda Valle Hermoso del distrito de San Martín de Porres.

Criterios de Inclusión.

- Hombres y mujeres mayores de 18 años
- Solo pobladores que residen en las viviendas de la Asociación de vivienda Valle Hermoso del distrito de San Martín de Porres.

Criterios de Exclusión.

- Menores de 18 años.
- Pobladores que no residen en las viviendas de la Asociación de vivienda Valle Hermoso del distrito de San Martín de Porres.

Muestreo. Para la investigación, se empleó un muestreo probabilístico aleatorio simple, por lo que los integrantes de la población tuvieron la misma oportunidad de ser elegidos como parte de la muestra.

3.5. Instrumentos

En cuanto a las técnicas de recolección de datos, se utilizó la encuesta, técnica muy aprovechada en investigación social debido a que tiene una estructura equilibrada para obtener la información requerida en el estudio de las variables estudiadas. (Hernández y Mendoza, 2018).

Como instrumento se usó el cuestionario de autoría de Morán (2020), en Perú constituido por 15 ítems que considera las dimensiones de; Control de factores de riesgo (6 ítems), Controles médicos (5 ítems) e Actividad física (4 ítems) calificado con una escala de Likert.

Para validar el contenido del instrumento Morán (2020), consultó a tres expertos y se tomaron en cuenta sus juicios, con un resultado de la prueba binomial de 0.0139 menor al 0.05 alta validez.

Para medir la prueba de confiabilidad se realizó una prueba piloto en donde a través del estadístico alfa de Cronbach donde se obtuvo como resultados de 0,888 en el estudio de Morán (2020). Igualmente, en el presente estudio se aplicó una prueba piloto de 30 personas con un resultado del 0.802 de Alfa de Cronbach altamente confiable.

3.6. Procedimiento

El presente estudio se realizó con la recopilación de datos y la construcción de los instrumentos, luego se realizó las coordinaciones con el presidente de la Asociación de vivienda Valle Hermoso del distrito de San Martín de Porres, para solicitar la autorización de aprobación del proyecto de investigación, una vez otorgado la autorización, se realizó dos campañas de salud en la asociación para la recolección de datos, donde se procedió a invitar a participar a los pobladores que residen en la Asociación para aplicar el cuestionario, previo consentimiento firmado.

3.7. Análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el programa estadístico SPSS, donde se presentaron gráficos e interpretaciones de acuerdo a las variables y dimensiones de la investigación. El método utilizado para la interpretación de los datos es el método descriptivo, ya que permite al investigador describir en profundidad las características del fenómeno en estudio, comprender claramente el problema y elaborar un planteamiento coherente para que el estudio alcance los objetivos planteados.

3.8. Consideraciones éticas

El estudio se desarrolló en cumplimiento de las normas de derecho de autor Decreto Legislativo N° 822, en cumplimiento a las normas internacionales de citación y referencias, APA. Del mismo modo, se desarrolló la investigación en base a las normas internas de la universidad y los protocolos establecidos en los productos observables, que permitieron realizar el proyecto de investigación para optar el grado. Finalmente, las definiciones, contextos, palabras, frases entre otros, si las hubiera en el presente estudio, que pueden generar cierta susceptibilidad o agravio, se deja constancia que los mismos se han realizado en estricto

cumplimiento de los fines de la investigación, con el respeto de los intereses y derechos de los informantes, involucrados y terceros.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados Descriptivos

Dentro de la primera tabla obtenida de las encuestas a una muestra de 202 pobladores que residen en las viviendas de la Asociación de vivienda Valle Hermoso del distrito de San Martín de Porres, se pudo observar que la mayoría son mujeres entre 45 a 54 años con grado de secundaria respecto a su nivel educativo lo cual se expresa de manera más directa y porcentajes a continuación:

Tabla 2.

Datos demográficos de los pobladores de la Asociación de Vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022

Características Sociodemográficas		N°	%
Edad	Menores de 45 años	40	19.8%
	45-54 años	72	35.6%
	55-64 años	55	27.2%
	Mayores de 64 años	35	17.3%
Sexo	Masculino	96	47.5%
	Femenino	106	52.5%
Grado de instrucción	Primaria	17	8.4%
	Secundaria	98	48.5%
	Técnica	47	23.3%
	Universitaria	40	19.8%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Nota. De acuerdo a los resultados se observa que el 35.6% presenta una edad de 45 a 54 años de edad, el 27.2% de 55 a 64 años de edad, el 19.8% son menores de 45 años de edad y el 17.3% presenta una edad mayor a 64 años. Por otro lado, el 52.5% son del sexo femenino y el 47.5% del sexo masculino. Según el grado de instrucción el 48.5% tiene hasta secundaria, el 23.3% tiene un nivel técnico el 19.8% un nivel universitario y el 8.4% solo primaria.

Dentro de la segunda tabla en respuesta del objetivo general los pobladores que residen en las viviendas de la Asociación de vivienda Valle Hermoso del distrito de San Martín de Porres, en un 48.5% presentaron un nivel regular en cuanto al rol preventivo sobre la diabetes, lo que indica que cumplen con algunas actividades como el control de la obesidad, con actividad física, pero en un nivel moderado no consciente de la importancia que tiene la prevención de la diabetes.

Tabla 3.

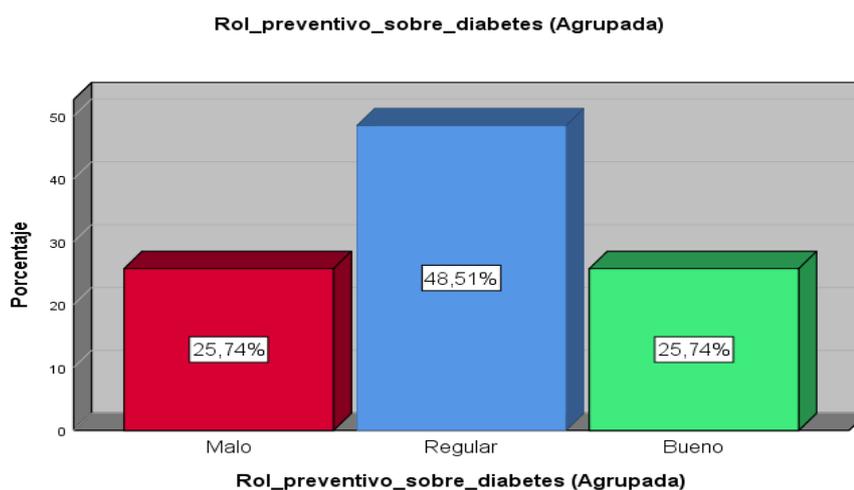
Distribución de datos según la variable rol preventivo sobre diabetes.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	52	25,7
Regular	98	48,5
Bueno	52	25,7
Total	202	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 1.

Distribución de datos según la variable rol preventivo sobre diabetes.



Nota. En la tabla 3 y figura 1, podemos observar que el rol preventivo sobre diabetes en los pobladores se presenta en un nivel regular en un 48.51%, en un nivel bueno en el 25.74% y malo en otro 25.74%.

En respuesta al objetivo específico 1, se encontró que los pobladores que residen en las viviendas de la Asociación de vivienda Valle Hermoso del distrito de San Martín de Porres, en un 45.5% presentaron un nivel regular en cuanto al control de los factores de riesgo, lo que se debería a que los pobladores realizan solo en ocasiones o cuando se sienten mal, los controles en su salud como el control del colesterol, de obesidad etc.

Tabla 4.

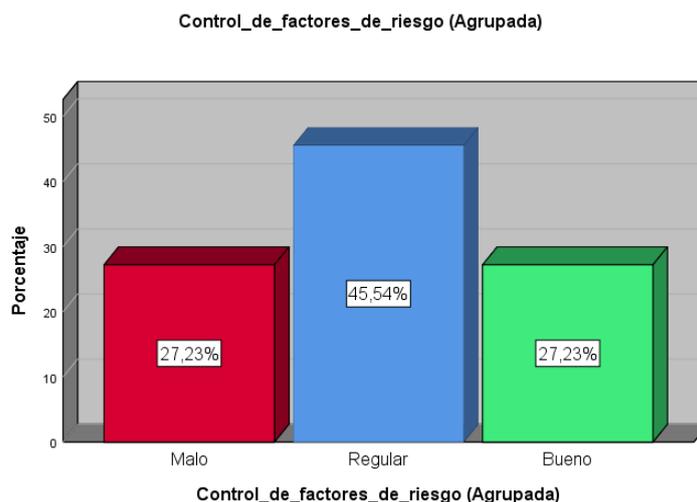
Rol preventivo sobre diabetes según dimensión control de factores de riesgo.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	55	27,2
Regular	92	45,5
Bueno	55	27,2
Total	202	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 2.

Rol preventivo sobre diabetes según dimensión control de factores de riesgo.



Nota. En la tabla 4 y figura 2, podemos observar que el rol preventivo sobre diabetes en los pobladores respecto al control de los factores de riesgo se presenta en un nivel regular en un 45.54%, en un nivel bueno en el 27.23% y malo en otro 27.23%.

En respuesta al objetivo específico 2, se encontró que los pobladores que residen en las viviendas de la Asociación de vivienda Valle Hermoso del distrito de San Martín de Porres, en un 51.5% presentaron un nivel regular en cuanto a los controles médicos, lo que se debería a que los pobladores realizan solo en ocasiones, miden su presión arterial, su colesterol, su glucosa, entre otros.

Tabla 5.

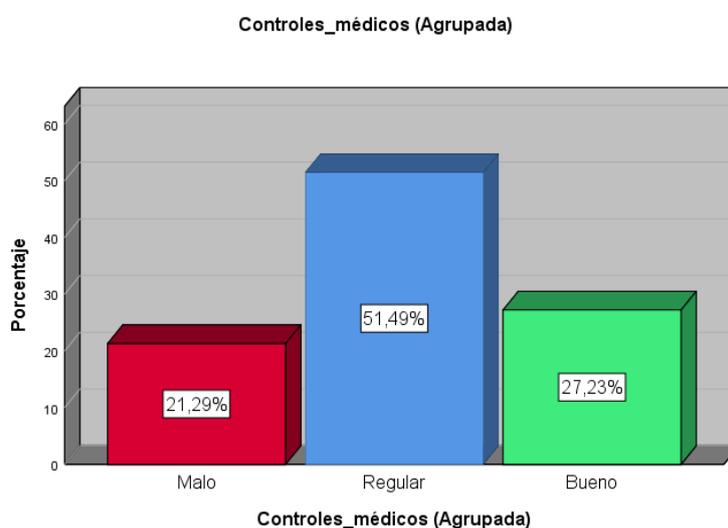
Rol preventivo sobre diabetes según dimensión controles médicos.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	43	21,3
Regular	104	51,5
Bueno	55	27,2
Total	202	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 3.

Rol preventivo sobre diabetes según dimensión controles médicos.



Nota. En la tabla 5 y figura 3, podemos observar que el rol preventivo sobre diabetes en los pobladores respecto a los controles médicos se presenta en un nivel regular en un 51.49%, en un nivel bueno en el 27.23% y malo en un 21.29%.

En respuesta al objetivo específico 3, se encontró que los pobladores que residen en las viviendas de la Asociación de vivienda Valle Hermoso del distrito de San Martín de Porres, en un 41.1% presentaron un nivel regular en cuanto a la actividad física, lo que se debería a que los pobladores realizan ejercicios, pero no de manera consciente, lo hacen por temporadas o no muy seguido.

Tabla 6.

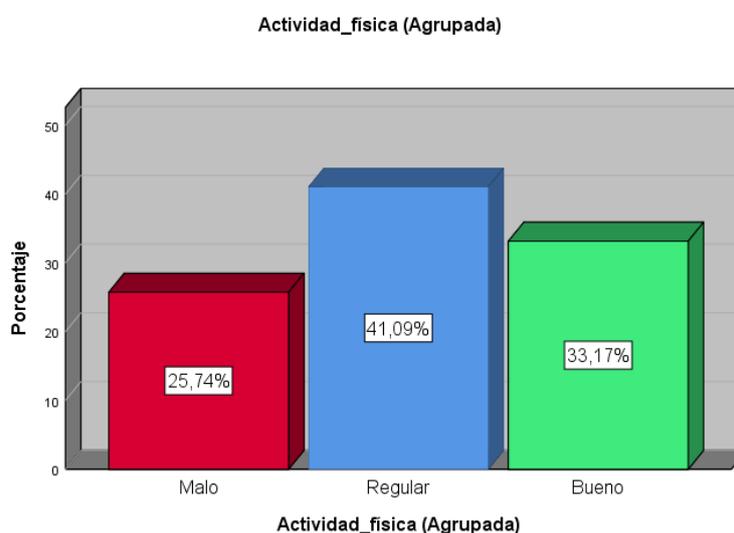
Rol preventivo sobre diabetes según dimensión actividad física.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	52	25,7
Regular	83	41,1
Bueno	67	33,2
Total	202	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 4.

Rol preventivo sobre diabetes según dimensión actividad física.



Nota. En la tabla 6 y figura 4, podemos observar que el rol preventivo sobre diabetes en los pobladores respecto a la actividad física se presenta en un nivel regular en un 41.09%, en un nivel bueno en el 33.17% y malo en un 25.74%.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

De acuerdo a los resultados encontrados se pudo observar que el rol preventivo sobre diabetes, se presenta en un nivel medio en un 48.5% de los pobladores de la Asociación de Vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, igualmente en aspectos como el control de los factores de riesgo como la obesidad, el sedentarismo y el colesterol, también en cuanto a los controles médicos como la medición del colesterol, la glucosa, presión arterial y en la actividad física.

Concordando con Díaz (2022), quien evidenció que el 57% (68) de los encuestados mostró una actitud moderadamente favorable hacia la prevención de la diabetes mellitus tipo 2, seguido por un 34% (41) que mantuvo una actitud favorable y un 9% (11) que mostró una actitud moderadamente desfavorable ante su enfermedad. Con base en los hallazgos se puede concluir que existe una relación inversa significativa entre conocimiento y actitud preventiva en relación a la diabetes mellitus tipo 2. Lo que no se asemeja a Salazar (2021) que llegó a observar de los resultados que el 62% de mototaxistas, conocen de forma moderada los síntomas, causas, complicaciones, afecciones de la diabetes mellitus tipo II, asimismo el 68 % de encuestados presentaron actitudes de indiferencia frente a esta enfermedad, concluyéndose que esta población de estudio cuenta con un reducido nivel cognoscitivo y preventivo frente a la diabetes. En cambio, Isuiza y Vela (2018), comprobaron respecto a los autocuidados, el 75% de pacientes diabéticos realiza de forma adecuada.

Cabe mencionar que el rol preventivo es disminuir la probabilidad de desarrollar una enfermedad o afección, según lo define la medicina. La prevención implica evitar factores de riesgo como el tabaquismo, la obesidad y la falta de ejercicio o la exposición a la radiación y aumentar los factores protectores como la actividad física, la alimentación saludable y el mantenimiento de un peso saludable (Instituto Nacional del Cáncer, 2018).

La promoción de la salud nos dice que para que se produzca una mejor prevención es necesario conocer la intencionalidad del sujeto, entendida como la determinación de un individuo de actuar, es parte esencial de la motivación y se refleja en el análisis de las acciones voluntarias encaminadas a lograr las metas planificadas. Desde estas perspectivas, MPS revela cómo las características y experiencias de un individuo, así como el conocimiento sobre comportamientos y emociones específicos, llevan a las personas a adoptar o abstenerse de comportamientos saludables (Santi et al., 2023).

Y habiéndose encontrado un nivel regular en rol preventivo del poblador para la diabetes es importante que se mejoren estos niveles, como se observa en estudio con factores importante como el conocimiento, y una buena estrategia de la promoción de la salud preventiva.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1 De acuerdo al objetivo general se pudo encontrar que el rol preventivo sobre diabetes fue regular en el 48.5% de los pobladores de la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022, de igual forma se encontraron un 25.7% con un rol malo y otro 25.7% con un rol preventivo sobre diabetes bueno.
- 6.2 De acuerdo al objetivo específico 1 se pudo encontrar que el rol preventivo sobre diabetes en el control de factores de riesgo fue regular en el 45.5% de los pobladores de la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022, de igual forma se encontraron un 27.2% de la muestra con un rol malo y otro 27.2% con un rol preventivo bueno.
- 6.3 De acuerdo al objetivo específico 2 se pudo encontrar que el rol preventivo sobre diabetes en los controles médicos fue regular en el 51.5% de los pobladores de la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022, de igual forma se encontraron un 21.3% de la muestra con un rol malo y un 27.2% con un rol preventivo bueno.
- 6.4 De acuerdo al objetivo específico 3 se pudo encontrar que el rol preventivo sobre diabetes en actividad física fue regular en el 41.1% de los pobladores de la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martín de Porres, 2022, de igual forma se encontraron un 25.7% de la muestra con un rol malo y un 33.2% con un rol preventivo bueno.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1 A los profesionales de la salud desarrollar campañas y talleres para los pobladores en cuanto a los peligros de la diabetes y las formas de reducir la posibilidad de padecerlos, esto en una frecuencia considerable para un mejor entendimiento de la población considerando que hay una diversidad en su preparación, además de generar una mayor cultura preventiva.
- 7.2 Al personal de salud establecer campañas con visitas domiciliarias en donde se explique a los familiares como mantener un control de los riesgos que fomenten la aparición de la diabetes mellitus, mostrando material audiovisual para una mejor comprensión y evaluar a las personas para un resultado más significativo.
- 7.3 Al personal de salud, y de otras instituciones de la comunidad unirse en un sentido de promocionar la importante de mantener un control médico preventivo en la población, de la importancia de la medición de elementos como la glucosa, la presión arterial, los triglicéridos entre otros para poder actuar oportunamente ante una enfermedad tan peligrosa como la diabetes.
- 7.4 A los pobladores es importante que comiencen a mejorar la calidad de vida a través del ejercicio no solo para mantener el físico también porque es muy beneficioso para la salud interna del cuerpo, esto complementando con una buena alimentación que les ayudará a prevenir de manera más eficiente la diabetes mellitus.

VIII. REFERENCIAS

- Aljofan, M., Altebainawi, A., y Alqaaboubi Alrashidi, M. (2019). Public knowledge, attitude and practice toward diabetes mellitus in Hail region, Saudi Arabia. *International Journal of General Medicine*, 12, pp 255–262. <https://doi.org/10.2147/ijgm.s214441>
- Alsous, M., Abdel M., Odeh, M., Al Kurdi, R. y Alnan, M. (2019). Public knowledge, attitudes and practices toward diabetes mellitus: A cross-sectional study from Jordan. *PloS One*, 14(3), e0214479. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0214479>
- Alvarez, J., Buriticá, N., Herrera, J., Ortiz, D. y Salazar, K. (2020) *Uso de la historia natural de la enfermedad como herramienta en la gestión de la patología laboral en Colombia*. [Archivo PDF] <https://www.editorialeidec.com/wp-content/uploads/2020/08/uso-de-la-historia-natural-de-la-enfermedad-como-herramienta-en-la-gestion-de-la-pdf>
- American Diabetes Association (2020) *Entendiendo la Hemoglobina Glucosilada A1c*. [https://diabetes.org/diagnostico#:~:text=Prueba%20aleatoria%20\(tambi%C3%A9n%20llamada%20casual,igual%20a%20200%20mg%20Fdl](https://diabetes.org/diagnostico#:~:text=Prueba%20aleatoria%20(tambi%C3%A9n%20llamada%20casual,igual%20a%20200%20mg%20Fdl).
- Aoife, M. y Seán, F. (2018). What is diabetes? *Medicine Science Direct*. 47(1), pp 1-4. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1357303918302627?via%3Dihub>
- Ayte, V. (2018) *Estilos de vida en usuarios con diabetes mellitus tipo II, de los consultorios externos del Hospital San Juan de Lurigancho, 2018*. Universidad Privada Norbert Wiener, Perú. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2579>.
- Breastcancer (2019) *Ejercicios de fuerza o resistencia*. ONG Breastcancer, Inglaterra. <https://www.breastcancer.org/es/consejos/ejercicio/tipos/fuerza>.
- Breuing, J., Pieper, D., Neuhaus, A., Heß, S., Lütke-meier, L., Haas, F., Spiller, M. y Graf, C. (2020). Barriers and facilitating factors in the prevention of diabetes type 2 and gestational diabetes in vulnerable groups: A scoping review. *PloS One*, 15(5), e0232250. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232250>

- Checca, S. y Ninaja, L. (2023). *Conocimiento y actitud preventiva sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en usuarios adultos atendidos en el centro de salud “Jorge Chávez” Puerto Maldonado – 2021*. Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios. <https://repositorio.unamad.edu.pe/handle/20.500.14070/1002>
- De Arco, O., Puenayan, Y. y Vaca, L. (2019). Modelo de Promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *Avances en enfermería*, 37(2), pp 230 – 239. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n2.73145>
- Díaz, M. (2023). *Conocimiento y actitud preventiva sobre diabetes mellitus tipo 2 en usuarios adultos que acuden al Centro de Salud La Peca – Bagua, 2022*. Universidad Politécnica Amazónica. <https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/205>
- Federación Internacional de Diabetes (2019). Versión Online del Atlas de la Diabetes de la FID. 9 edición. [Archivo PDF] https://www.diabetesatlas.org/upload/resources/material/20200302_133352_2406-IDF-ATLAS-SPAN-BOOK.pdf
- Fundación Agrupación. (2019) *Estrategia catalana de seguridad y salud laboral*. Generalitat de Catalunya. Barcelona España. 2019. https://treball.gencat.cat/web/.content/09_-_seguretat_i_salut_laboral/publicacions/imatges/Estrategia_Catalana_CAST.pdf
- Fundación Española del Corazón (2016). *Falta de ejercicio - sedentarismo*. España. <https://fundaciondelcorazon.com/prevencion/riesgo-cardiovascular/falta-ejercicio-sedentarismo.html>.
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill Education
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2021). Estadísticas a propósito del día mundial de la diabetes (14 de noviembre). [Archivo PDF]

https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_Diabetes2021.pdf

Instituto Nacional del Cáncer (2018). *Diccionario de cáncer del NCI*.
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/prevención>

Isuiza, M. y Vela, M. (2018). *Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado en pacientes adultos con diabetes, puesto de Salud 1-2 Progreso, San Juan Bautista 2018*, (Tesis de pregrado, Universidad Privada de la Selva Peruana).
<http://repositorio.ups.edu.pe/handle/UPS/48>

Jia, H., Wang, X. y Cheng, J. (2022). Knowledge, attitudes, and practices associated with diabetic foot prevention among rural adults with diabetes in North China. *Frontiers in public health*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.876105>

KidsHealth (2018) *El peso y la diabetes*. The Nemours Fundación.
<https://kidshealth.org/es/teens/weight-diabetes-esp.html>.

Manual MSD (2019) *Table: Tres niveles de prevención*. <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/multimedia/table/tres-niveles-de-prevenci%C3%B3n>

Medline Plus (2020). *Diabetes tipo 1*. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000305.htm>

Medline Plus. (2018) *Exámenes y chequeos para la diabetes*. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU.
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000082.htm>.

Minsa (2022) *CDC Perú: El 96,5% de la población diagnosticada con diabetes tiene diabetes tipo 2*. CDC MINSA. <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-el-965-de-la-poblacion-diagnosticada-con-diabetes-tiene-diabetes-tipo-2/>

- Morales Chamorro, R, Serrano Blanch, R y Román Ortiz, C (2017). Estrategias preventivas: concepto de prevención primaria, quimio prevención, prevención secundaria, terciaria y cuaternaria. Grupo de trabajo del Servicio de Oncología Médica SEOM. <https://seom.org/manual-prevencion//files/assets/common/downloads/manual-prevencion.pdf>
- Morán, L. (2020) *Estilos de vida y prevención de diabetes mellitus tipo 2, en pacientes adultos del servicio de medicina. Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima-2020.* <http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/handle/autonoma-de-ica/1123>
- Moreno, M., Gutiérrez, A. y Contreras, C. (2020). ¿Los protocolos experimentales son un símil real de la diabetes humana? *Revista Ciencia UAT.* 14(2), pp 51–61. <https://doi.org/10.29059/cienciauat.v14i2.1289>
- National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (2018). *Control de la diabetes.* Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y del Riñón. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/control>.
- National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. (2018) *Control de la diabetes. Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y del Riñón.* <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/control>.
- Nestares, K. (2016) *Actitudes de los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en un Centro de Salud en Lima Metropolitana 2014.* Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4702>
- Organización Mundial de la Salud (2018). *Sobrepeso y obesidad. Nota descriptiva 311.* <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>.

Organización Mundial de la Salud. (2018) *Actividad física. Nota descriptiva 311.*

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>.

Organización Mundial de Salud (2021). *Centro de prensa: diabetes.*

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>

Organización Panamericana de la Salud (2022) *El número de personas con diabetes en las Américas se ha triplicado en tres décadas, según un informe de la OPS.*

<https://www.paho.org/es/noticias/11-11-2022-numero-personas-con-diabetes-americas-se-ha-triplicado-tres-decadas-según>

Organización Panamericana de la Salud (2018). *Cómo medir la presión arterial.* 2018.

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15571:how-to-measure-blood-pressure&Itemid=3465&lang=es.

Risso, A., Ruiz, M., Volij, C. y Alonso, I. (2022). Origen y evolución del control de salud. *Evidencia - actualización En La práctica Ambulatoria*, 25(4), e007049.

<https://doi.org/10.51987/evidencia.v26i1.7049>

Rosales, C. (2018). *Curso precongreso: epidemiología aplicada Historia Natural de Enfermedad, Niveles de Prevención y Cadena Epidemiológica.*

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/811046/0007734_Tema_2_Subtema_1_Historia_Natural_de_Enfermedad_-_Jos_Carlos_Rosales_Ortega.pdf

Salazar, N. (2021). *Conocimiento y actitud preventiva sobre diabetes mellitus tipo II en los conductores de mototaxi de San Juan de Lurigancho, 2021* (Tesis de pregrado,

Universidad de Ricardo Palma, Perú). <https://hdl.handle.net/20.500.14138/4567>

Santi, D., Nogueira, I. y Baldissera, V. (2023). Modelo de Nola Pender para promoção da saúde do adolescente: Revisão integrativa. *REME*, 27. [https://doi.org/10.35699/2316-](https://doi.org/10.35699/2316-9389.2023.40440)

[9389.2023.40440](https://doi.org/10.35699/2316-9389.2023.40440)

- Sociedad Americana de la Diabetes (2018) *¿Qué es el colesterol?* American Diabetes Association. <http://archives.diabetes.org/es/usted-corre-el-riesgo/reduzca-su-riesgo/qu-es-el-colesterol.html>.
- Suclupe, M. (2021). *Conocimiento y prácticas de autocuidado sobre la prevención de diabetes mellitus 2 en estudiantes de un Instituto particular, Rioja, 2021*. Universidad Católica Sedes Sapientiae. <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/1792>
- Texas Heart Institute. (2018) *Ejercicio*. Estados Unidos. <https://www.texasheart.org/heart-health/heart-information-center/topics/ejercicio/>.
- UNIR, Universidad Internacional de la Rioja, (2021). *La prevención en salud: importancia y tipos*. UNIR. <https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/>
- Vigil, P y Olmedo, J (2017). Diabetes gestacional: conceptos actuales. *Revista de Ginecología y Obstetricia Mexicana*. 85(6):380-390. [Archivo PDF] <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2017/gom176g.pdf>
- Wazqar, A., Baatya, M., Lodhi, F. y Khan, A. (2021). Assessment of knowledge and foot self-care practices among diabetes mellitus patients in a tertiary care centre in Makkah, Saudi Arabia: a cross-sectional analytical study. *The Pan African Medical Journal*, 40(1). <https://www.ajol.info/index.php/pamj/article/view/231287>

IX. ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables y Dimensiones	Metodología
¿Cómo es el rol preventivo sobre diabetes en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martin de Porres, 2022?	Determinar cómo es el rol preventivo sobre diabetes en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martin de Porres, 2022.	<p>Variables</p> <p>Variable: Rol preventivo sobre diabetes</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Control de factores de riesgo</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Alcance del estudio Descriptivo.</p> <p>Corte Transversal</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental</p> <p>Población: Conformado por 426 pobladores que residen en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martin de Porres. Z=1.96 N=426 P= 0.5 Q= 0.5 E= 0.05</p> $n = \frac{NZ^2 pq}{d^2 (N-1) + Z^2 pq}$ <p>Muestra: Se hallará mediante la formulación de poblaciones finitas, obteniendo una muestra de 202 habitantes de la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martin de Porres.</p> <p>Instrumento de recopilación de información: Cuestionario</p> <p>Técnicas de procesamiento de información: Se utilizará el sistema de análisis estadísticos SPSS.</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos	<p>Indicadores: Obesidad Colesterol Sedentarismo</p> <p>D2: Controles médicos</p>	
¿Cómo es el rol preventivo sobre diabetes en su dimensión control de factores de riesgo en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martin de Porres, 2022?	Identificar cómo es el rol preventivo sobre diabetes en su dimensión control de factores de riesgo en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martin de Porres, 2022	<p>Indicadores: Medición de la presión arterial Medición de colesterol Medición de la glucosa</p> <p>D3: Actividad física</p>	
¿Cómo es el rol preventivo sobre diabetes en su dimensión controles médicos en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martin de Porres, 2022?	Identificar cómo es el rol preventivo sobre diabetes en su dimensión controles médicos en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martin de Porres, 2022	<p>Indicadores: Trabajo Cardiovascular Ejercicio de Fuerza Trabajo de Estiramientos.</p>	
¿Cómo es el rol preventivo sobre diabetes en su dimensión actividad física en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martin de Porres, 2022?	Identificar cómo es el rol preventivo sobre diabetes en su dimensión actividad física en la Asociación de vivienda Valle Hermoso, San Martin de Porres, 2022		

Anexo B. Instrumento de Recolección de Datos

Edad

- a) Menores de 45 años
- b) 45-54 años
- c) 55-64 años
- d) Mayores de 64 años

Sexo

- a) Femenino
- b) Masculino

Grado de instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnica
- d) Universitaria

		Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
Control de factores de riesgo						
1	Usted suele controlar su peso.					
2	Usted suele medir tener un registro de sus medidas antropométricas.					
3	Usted evita el consumo de comidas altas en grasas saturadas					
4	Ha tenido mareos últimamente					
5	Usted realiza ejercicio					
6	Su trabajo es muy sedentario					
Controles médicos						
7	Suele tener dolores de pecho o tiene problemas de respiración.					
8	Usted suele controlar su presión arterial.					

9	Tiene conocimiento de cuáles son los niveles adecuados de la presión arterial.					
10	Se realiza pruebas para medir su colesterol.					
11	Suele medir los niveles de su glucosa					
Actividad física						
12	Sale a correr diariamente					
13	Su trabajo le genera un gasto de energía significativo.					
14	Usted realiza ejercicio con pesas					
15	Usted suele practicar estiramientos antes y después de alguna actividad física					

Fuente:

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1123/1/Lola%20Teofanes%20Mor%C3%A1n%20D%C3%ADaz.pdf>

Anexo C: Consentimiento Informado

A continuación se le presenta el test de FINDRISC, el cual tiene la finalidad de recabar sus respuestas para conocer más acerca sobre los factores de riesgo en la diabetes. Dicha información que usted proporcione serviría valiosamente al desarrollo de un proyecto de investigación que aborda dicho fenómeno.

Su participación es totalmente voluntaria y la información que usted brinde será tratada de manera confidencial, respetando el anonimato de sus datos, haciendo uso de estos únicamente para fines de investigación y/o académicos.

Si tiene alguna duda con respecto a las preguntas puede hacerlas en el momento de la aplicación, y en caso quiera conocer más acerca el uso de la información para el desarrollo de investigación puede comunicarse al siguiente correo jalvarezm1709@gmail.com.

Si está de acuerdo en participar, proporcionar su nombre y firma en el apartado de abajo, recordándole que se respetará su participación voluntaria con derecho a negarse o retirarse del mismo.

Yo _____, he leído la información proporcionada o me ha sido leída, he tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado, consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo derecho de retirarme de la aplicación en cualquier momento.

Lima, de _____ del 2022.

Firma.

Anexo D. Base de Datos

Rol Preventivo sobre Diabetes

ENCUESTADOS	Control de factores de riesgo						Controles médicos					Actividad física			
	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	1	2	1	3	3	2	1	1	3	1	2	2	2	1	3
2	2	1	1	3	3	2	1	2	3	3	2	2	3	3	2
3	2	3	3	1	3	1	2	3	2	3	3	2	1	1	3
4	1	1	2	1	2	1	2	3	1	1	2	2	3	3	1
5	1	2	3	3	3	2	1	3	2	1	2	1	3	2	3
6	3	1	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	3	1	1
7	3	1	1	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	1	3
8	2	1	1	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1
9	1	1	1	3	2	2	2	1	3	1	3	1	3	3	3
10	2	2	3	2	2	2	3	2	3	1	3	3	2	1	1
11	2	3	2	3	1	1	2	1	3	1	1	3	3	3	3
12	2	3	2	3	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2
13	2	2	1	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	1	3
14	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	1	3	2	1	2
15	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	3	1	2	3	1
16	5	3	1	5	1	2	4	1	2	2	3	3	1	4	2
17	5	5	4	2	4	4	4	2	4	4	1	3	2	4	1
18	1	4	4	1	4	5	2	1	4	1	2	1	4	5	5
19	2	5	2	4	3	1	1	5	1	1	4	5	3	1	4
20	1	3	1	3	3	5	4	2	4	4	3	5	1	1	5
21	1	2	2	3	5	2	2	1	4	5	1	5	3	4	5
22	1	1	2	3	5	1	5	4	2	5	5	4	1	1	3
23	3	5	4	2	3	3	5	1	3	3	5	5	4	5	2
24	3	2	2	4	5	5	5	1	1	5	5	3	5	2	3
25	2	3	1	2	3	4	5	1	3	3	2	3	3	5	5

26	4	2	1	4	1	4	3	1	1	2	3	1	1	2	3
27	3	2	3	3	2	3	4	5	2	4	5	4	4	2	2
28	2	2	3	3	3	3	4	4	4	1	4	3	2	5	4
29	3	5	5	3	4	4	2	5	1	5	2	5	2	4	4
30	3	5	2	2	3	4	3	4	5	5	5	4	1	2	1
31	4	5	5	3	4	5	3	1	4	1	1	4	5	3	3
32	3	3	1	3	4	3	4	2	3	5	2	5	5	2	3
33	2	1	1	4	1	2	4	3	5	2	2	1	3	4	2
34	1	5	1	5	1	4	4	2	1	4	5	3	4	2	1
35	3	5	3	3	5	2	4	2	4	3	3	5	1	1	1
36	5	4	4	5	4	4	1	5	2	3	2	5	4	4	4
37	2	3	4	1	2	3	1	5	1	3	1	5	3	4	3
38	2	1	5	4	3	2	1	1	5	2	3	1	4	1	1
39	1	2	4	5	3	4	2	5	4	5	5	2	3	3	1
40	5	4	1	1	5	2	5	5	5	3	5	2	5	4	3
41	2	5	4	2	4	1	4	1	2	4	3	5	3	2	4
42	1	5	3	4	1	5	3	5	2	3	3	4	3	4	4
43	3	3	5	3	4	4	2	3	4	5	3	5	4	4	3
44	5	4	3	3	4	1	3	1	1	2	3	5	1	5	1
45	1	1	2	1	1	3	2	3	1	1	4	2	5	1	4
46	2	1	4	1	1	2	2	1	4	2	4	4	2	4	3
47	1	3	3	2	2	1	5	2	2	5	2	3	1	3	5
48	2	5	1	2	5	5	5	1	1	5	5	1	2	2	2
49	5	5	2	4	5	4	5	3	2	4	2	3	4	4	3
50	5	1	3	3	2	3	2	1	1	5	4	1	2	2	2
51	4	1	2	2	4	2	1	4	2	4	3	5	4	3	5
52	1	3	2	1	2	1	4	5	2	5	2	1	5	4	3
53	1	1	3	2	2	3	5	3	1	2	2	3	5	5	4
54	2	3	1	3	1	4	2	4	1	3	4	5	1	5	2
55	2	5	2	4	4	4	3	3	5	2	4	5	1	2	5
56	2	1	3	4	4	2	4	1	2	4	4	3	1	5	5
57	2	1	1	5	5	3	4	2	3	3	3	5	4	4	1
58	1	3	4	1	5	2	3	1	4	5	3	3	4	1	3
59	1	4	4	2	1	2	3	4	5	1	1	1	4	2	5
60	1	4	3	3	3	5	1	4	5	3	1	4	3	1	3
61	4	4	2	5	5	3	5	4	4	2	5	5	2	1	2

62	2	1	3	2	3	1	1	1	5	5	2	1	1	3	1
63	5	4	5	5	2	4	4	2	4	1	2	3	1	2	4
64	2	4	4	3	3	4	4	2	3	4	2	3	3	1	4
65	3	5	2	3	4	5	4	3	3	5	4	1	2	2	3
66	5	1	3	5	1	5	3	4	1	1	1	2	5	4	3
67	1	5	4	5	2	1	3	5	3	3	5	2	2	4	4
68	4	3	2	2	2	4	4	4	5	3	5	3	4	5	2
69	1	1	2	3	1	3	5	1	2	3	4	3	5	4	3
70	4	5	3	5	5	4	4	3	4	5	5	3	3	5	3
71	3	5	5	3	3	4	3	5	4	5	3	3	5	3	4
72	4	4	5	4	4	5	3	3	3	5	5	5	4	5	4
73	4	3	4	3	5	3	4	5	3	4	3	4	3	4	5
74	5	5	3	4	5	3	3	3	4	5	3	3	3	4	4
75	3	5	3	4	4	5	4	3	5	5	3	5	5	4	5
76	5	3	5	3	5	5	3	5	3	3	3	4	3	4	5
77	5	5	5	4	3	3	5	3	4	5	3	4	4	5	4
78	4	5	3	5	5	5	3	4	5	4	4	3	5	5	3
79	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	3	4	5	3	3
80	5	3	4	5	5	3	5	5	4	5	3	4	4	5	5
81	4	5	5	3	5	3	5	3	3	4	3	5	3	3	5
82	5	5	4	3	3	4	3	4	4	5	5	4	5	5	3
83	5	5	4	4	3	4	4	4	4	5	4	3	4	5	5
84	3	5	5	5	4	3	5	4	3	3	4	5	5	3	5
85	5	3	5	4	3	4	4	4	5	4	3	5	4	3	5
86	1	2	1	3	3	2	1	1	3	1	2	2	2	1	3
87	2	1	1	3	3	2	1	2	3	3	2	2	3	3	2
88	2	3	3	1	3	1	2	3	2	3	3	2	1	1	3
89	1	1	2	1	2	1	2	3	1	1	2	2	3	3	1
90	1	2	3	3	3	2	1	3	2	1	2	1	3	2	3
91	3	1	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	3	1	1
92	3	1	1	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	1	3
93	2	1	1	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1
94	1	1	1	3	2	2	2	1	3	1	3	1	3	3	3
95	2	2	3	2	2	2	3	2	3	1	3	3	2	1	1
96	2	3	2	3	1	1	2	1	3	1	1	3	3	3	3
97	2	3	2	3	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2

98	2	2	1	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	1	3
99	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	1	3	2	1	2
100	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	3	1	2	3	1
101	5	3	1	5	1	2	4	1	2	2	3	3	1	4	2
102	5	5	4	2	4	4	4	2	4	4	1	3	2	4	1
103	1	4	4	1	4	5	2	1	4	1	2	1	4	5	5
104	2	5	2	4	3	1	1	5	1	1	4	5	3	1	4
105	1	3	1	3	3	5	4	2	4	4	3	5	1	1	5
106	1	2	2	3	5	2	2	1	4	5	1	5	3	4	5
107	1	1	2	3	5	1	5	4	2	5	5	4	1	1	3
108	3	5	4	2	3	3	5	1	3	3	5	5	4	5	2
109	3	2	2	4	5	5	5	1	1	5	5	3	5	2	3
110	2	3	1	2	3	4	5	1	3	3	2	3	3	5	5
111	4	2	1	4	1	4	3	1	1	2	3	1	1	2	3
112	3	2	3	3	2	3	4	5	2	4	5	4	4	2	2
113	2	2	3	3	3	3	4	4	4	1	4	3	2	5	4
114	3	5	5	3	4	4	2	5	1	5	2	5	2	4	4
115	3	5	2	2	3	4	3	4	5	5	5	4	1	2	1
116	4	5	5	3	4	5	3	1	4	1	1	4	5	3	3
117	3	3	1	3	4	3	4	2	3	5	2	5	5	2	3
118	2	1	1	4	1	2	4	3	5	2	2	1	3	4	2
119	1	5	1	5	1	4	4	2	1	4	5	3	4	2	1
120	3	5	3	3	5	2	4	2	4	3	3	5	1	1	1
121	5	4	4	5	4	4	1	5	2	3	2	5	4	4	4
122	2	3	4	1	2	3	1	5	1	3	1	5	3	4	3
123	2	1	5	4	3	2	1	1	5	2	3	1	4	1	1
124	1	2	4	5	3	4	2	5	4	5	5	2	3	3	1
125	5	4	1	1	5	2	5	5	5	3	5	2	5	4	3
126	2	5	4	2	4	1	4	1	2	4	3	5	3	2	4
127	1	5	3	4	1	5	3	5	2	3	3	4	3	4	4
128	3	3	5	3	4	4	2	3	4	5	3	5	4	4	3
129	5	4	3	3	4	1	3	1	1	2	3	5	1	5	1
130	1	1	2	1	1	3	2	3	1	1	4	2	5	1	4
131	2	1	4	1	1	2	2	1	4	2	4	4	2	4	3
132	1	3	3	2	2	1	5	2	2	5	2	3	1	3	5
133	2	5	1	2	5	5	5	1	1	5	5	1	2	2	2

134	5	5	2	4	5	4	5	3	2	4	2	3	4	4	3
135	5	1	3	3	2	3	2	1	1	5	4	1	2	2	2
136	4	1	2	2	4	2	1	4	2	4	3	5	4	3	5
137	1	3	2	1	2	1	4	5	2	5	2	1	5	4	3
138	1	1	3	2	2	3	5	3	1	2	2	3	5	5	4
139	2	3	1	3	1	4	2	4	1	3	4	5	1	5	2
140	2	5	2	4	4	4	3	3	5	2	4	5	1	2	5
141	2	1	3	4	4	2	4	1	2	4	4	3	1	5	5
142	2	1	1	5	5	3	4	2	3	3	3	5	4	4	1
143	1	3	4	1	5	2	3	1	4	5	3	3	4	1	3
144	1	4	4	2	1	2	3	4	5	1	1	1	4	2	5
145	1	4	3	3	3	5	1	4	5	3	1	4	3	1	3
146	4	4	2	5	5	3	5	4	4	2	5	5	2	1	2
147	2	1	3	2	3	1	1	1	5	5	2	1	1	3	1
148	5	4	5	5	2	4	4	2	4	1	2	3	1	2	4
149	2	4	4	3	3	4	4	2	3	4	2	3	3	1	4
150	3	5	2	3	4	5	4	3	3	5	4	1	2	2	3
151	5	1	3	5	1	5	3	4	1	1	1	2	5	4	3
152	1	5	4	5	2	1	3	5	3	3	5	2	2	4	4
153	4	3	2	2	2	4	4	4	5	3	5	3	4	5	2
154	1	1	2	3	1	3	5	1	2	3	4	3	5	4	3
155	4	5	3	5	5	4	4	3	4	5	5	3	3	5	3
156	3	5	5	3	3	4	3	5	4	5	3	3	5	3	4
157	4	4	5	4	4	5	3	3	3	5	5	5	4	5	4
158	4	3	4	3	5	3	4	5	3	4	3	4	3	4	5
159	5	5	3	4	5	3	3	3	4	5	3	3	3	4	4
160	3	5	3	4	4	5	4	3	5	5	3	5	5	4	5
161	5	3	5	3	5	5	3	5	3	3	3	4	3	4	5
162	5	5	5	4	3	3	5	3	4	5	3	4	4	5	4
163	4	5	3	5	5	5	3	4	5	4	4	3	5	5	3
164	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	3	4	5	3	3
165	5	3	4	5	5	3	5	5	4	5	3	4	4	5	5
166	4	5	5	3	5	3	5	3	3	4	3	5	3	3	5
167	5	5	4	3	3	4	3	4	4	5	5	4	5	5	3
168	5	5	4	4	3	4	4	4	4	5	4	3	4	5	5
169	3	5	5	5	4	3	5	4	3	3	4	5	5	3	5

170	5	3	5	4	3	4	4	4	5	4	3	5	4	3	5
171	1	3	1	3	3	5	4	2	4	4	3	5	1	1	5
172	1	2	2	3	5	2	2	1	4	5	1	5	3	4	5
173	1	1	2	3	5	1	5	4	2	5	5	4	1	1	3
174	3	5	4	2	3	3	5	1	3	3	5	5	4	5	2
175	3	2	2	4	5	5	5	1	1	5	5	3	5	2	3
176	2	3	1	2	3	4	5	1	3	3	2	3	3	5	5
177	4	2	1	4	1	4	3	1	1	2	3	1	1	2	3
178	3	2	3	3	2	3	4	5	2	4	5	4	4	2	2
179	2	2	3	3	3	3	4	4	4	1	4	3	2	5	4
180	3	5	5	3	4	4	2	5	1	5	2	5	2	4	4
181	3	5	2	2	3	4	3	4	5	5	5	4	1	2	1
182	4	5	5	3	4	5	3	1	4	1	1	4	5	3	3
183	3	3	1	3	4	3	4	2	3	5	2	5	5	2	3
184	2	1	1	4	1	2	4	3	5	2	2	1	3	4	2
185	1	5	1	5	1	4	4	2	1	4	5	3	4	2	1
186	3	5	3	3	5	2	4	2	4	3	3	5	1	1	1
187	5	4	4	5	4	4	1	5	2	3	2	5	4	4	4
188	2	3	4	1	2	3	1	5	1	3	1	5	3	4	3
189	2	1	5	4	3	2	1	1	5	2	3	1	4	1	1
190	1	2	4	5	3	4	2	5	4	5	5	2	3	3	1
191	5	4	1	1	5	2	5	5	5	3	5	2	5	4	3
192	2	5	4	2	4	1	4	1	2	4	3	5	3	2	4
193	1	5	3	4	1	5	3	5	2	3	3	4	3	4	4
194	3	3	5	3	4	4	2	3	4	5	3	5	4	4	3
195	5	4	3	3	4	1	3	1	1	2	3	5	1	5	1
196	1	1	2	1	1	3	2	3	1	1	4	2	5	1	4
197	2	1	4	1	1	2	2	1	4	2	4	4	2	4	3
198	1	3	3	2	2	1	5	2	2	5	2	3	1	3	5
199	2	5	1	2	5	5	5	1	1	5	5	1	2	2	2
200	5	5	2	4	5	4	5	3	2	4	2	3	4	4	3
201	5	1	3	3	2	3	2	1	1	5	4	1	2	2	2
202	4	1	2	2	4	2	1	4	2	4	3	5	4	3	5

Anexo E. Confiabilidad de alfa de Cronbach

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,802	15

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item01	48,20	90,166	,592	,777
Item02	47,83	90,420	,528	,781
Item03	48,23	87,702	,607	,774
Item04	47,97	97,482	,402	,792
Item05	47,90	94,093	,448	,788
Item06	47,83	98,075	,359	,794
Item07	47,77	99,909	,228	,803
Item08	48,27	93,237	,393	,792
Item09	48,17	96,213	,333	,797
Item10	47,63	95,895	,384	,792
Item11	48,20	102,855	,099	,812
Item12	47,50	95,431	,419	,790
Item13	48,03	91,206	,511	,783
Item14	48,10	93,541	,423	,790
Item15	47,97	93,620	,424	,790