

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ACTITUDES DE LOS ADULTOS HACIA LA
PREVENCIÓN DE DIABETES TIPO 2 EN EL CENTRO
DE SALUD POTRACANCHA PILLCOMARCA, 2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

TESISTAS:

Bach. Enf. Estefani Shirley, Albornoz Aliaga
Bach. Enf. Mayori Eveling, Dionisio Morales
Bach. Enf. Guina Milagros, Espinoza Aguilar

ASESOR:

Dr. Holger Alex, Aranciaga Campos

HUÁNUCO – PERÚ

2019

DEDICATORIA

La presente tesis va dedicado a Dios, quien como guía estuvo presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer. A mi madre que con apoyo incondicional, amor y confianza permitió que logre culminar mi carrera profesional.

AUTORA: Mayori Eveling Dionisio Morales

Primeramente a Dios por permitirme lograr mis metas, A mis padres ya son mi pilar fundamental y apoyo en i formación académica me han dado todo lo soy como persona, mis valores y principios y todo esto de una manera desinteresa y con amor A mis profesores por ser un guía en mi carrera profesional.

AUTORA: Estefani Shirley Albornoz Aliaga

A dios todopoderoso por darme la oportunidad de culminar con éxito mis estudios. A mis padres por brindarme su ayuda y confianza en el desarrollo de mi carrera, por su comprensión y apoyo en todo momento. A mis maestros por darme sus conocimientos y ser ejemplo a seguir.

Autora: Guina Milagros Espinoza Aguilar.

AGRADECIMIENTO

A nuestro asesor el Dr. Holger Alex Aranciaga Campos, por su apoyo, enseñanzas y dedicación que nos brindó en el desarrollo del presente proyecto.

A nuestro profesor de la facultad de enfermería Dr. Abner A. Fonseca Livias, por los conocimientos impartidos a y por las enseñanzas que nos ayudaron a mejorar el proyecto de investigación.

A los adultos que pertenecen al centro de salud de Potracancha por ser parte activa de la investigación.

A los expertos que validaron el instrumento dando una mejora para la elaboración del presente estudio.

Al Centro de Salud de Potracancha – Pillcomarca por permitirnos el acceso a la información y las facilidades para la ejecución del estudio.

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar las actitudes de los adultos hacia la prevención de Diabetes tipo II en el C.S. "Potracancho", Pillcomarca 2019. La población muestral estuvo constituida por 78 adultos que asisten al centro de salud de Potracancho. Estudio de tipo descriptivo, transversal, observacional; los instrumentos utilizados fueron la encuesta y la escala de Likert, propiamente validada. Los resultados mostraron que el 76.9% (60) de los adultos tienen una actitud favorable y tienen una buena dimensión biológica, mientras que el 19.2% (15) no tiene una actitud favorable ni tienen una buena dimensión biológica. Asimismo también que el 80.8% (63) de los adultos tienen una actitud favorable y tienen una buena dimensión psicosocial, mientras que el 14.1% (11) no tiene una actitud favorable ni tienen una buena dimensión psicosocial. Concluyendo así que Las actitudes de los adultos son favorables en la prevención de diabetes tipo 2 en el centro de salud "Potracancho" Pillcomarca, 2019 con un P valor de 0,000.

Palabras clave: diabetes, adulto, actitudes, prevención.

ABSTRACT

The objective of the present study was to determine the attitudes of adults towards the prevention of Type II Diabetes in the C.S. "Potracancha", Pillcomarca 2019. The sample population was made up of 78 adults attending the Potracancha health center. Descriptive, cross-sectional, observational study; The instruments used were the survey and the Likert scale, properly validated. The results showed that 76.9% (60) of adults have a favorable attitude and have a good biological dimension, while 19.2% (15) do not have a favorable attitude or have a good biological dimension. Likewise, 80.8% (63) of adults have a favorable attitude and have a good psychosocial dimension, while 14.1% (11) do not have a favorable attitude or have a good psychosocial dimension. Thus concluding that Adult attitudes are favorable in the prevention of type 2 diabetes in the "Potracancha" Pillcomarca health center, 2019 with a P value of 0.000.

Keywords: diabetes, adult, attitudes, prevention.

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INDICE	vi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	7
1.1. ANTECEDENTES	7
1.2. BASES TEÓRICAS	13
1.3. BASES CONCEPTUALES	15
CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO	26
2.1. ÁMBITO	26
2.2. POBLACION MUESTRAL	26
2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	26
2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	27
2.5. PROCEDIMIENTO	28
2.6. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS	29
CAPÍTULO III: RESULTADOS	31
3.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO	31
3.2. ANÁLISIS INFERENCIAL	64
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	67
CONCLUSIONES	70
RECOMENDACIONES	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	72
ANEXOS	76

INTRODUCCIÓN

“La diabetes es una enfermedad seria y crónica que se produce cuando el páncreas no produce suficiente insulina o cuando el cuerpo no puede utilizar eficazmente la insulina que produce. Hay tres tipos principales de diabetes: diabetes tipo 1 que es la más frecuente entre los niños y adolescentes; la diabetes tipo 2 que es la más frecuente entre los adultos y está ligada a la obesidad o el sobrepeso, la falta de actividad física y mala nutrición; y la diabetes gestacional es una complicación del embarazo que afecta a un estimado 10% de los embarazos a nivel mundial” (1).

Es así que, la OMS informo, que “en el 2004 fallecieron 3.4 millones de personas en el mundo como consecuencia del exceso de azúcar en la sangre; y prevé que las muertes por diabetes se multiplicaran por dos entre el 2005 y 2030” (2).

Según Morgue File “en el Perú Cerca de dos millones de peruanos sufren de diabetes, pero lo más grave es que por lo menos la mitad de ellos desconocen que la padecen y sufren de complicaciones médicas como amputación o perdida de extremidades, ceguera, falla renal, accidentes cerebro vasculares e infartos, entre los más comunes” (3).

Según Helard Manrique Afirmó que con el aumento de la prevalencia de diabetes de 6% a 8%, hoy más de 2 millones 400 mil peruanos presentan esta enfermedad; y, lo más preocupante, el 50% de ellos no lo sabe y no recibe ningún tratamiento.

Hanco menciona que solo el 73% de las personas que han sido diagnosticadas con diabetes en el país están recibiendo tratamiento farmacológico. El resto no lleva un adecuado control de la enfermedad y por lo tanto está en riesgo de tener alguna de las complicaciones mencionadas, además indicó que el sobrepeso, la obesidad, el sedentarismo, la falta de actividad física y la mala alimentación son los principales factores que pueden ocasionar el desarrollo de la diabetes tipo 2, que es la más común en el país y abarca el 95% de casos (4).

Por lo expuesto anteriormente se realizó un estudio sobre ¿Cuáles son las actitudes de los adultos hacia la prevención de Diabetes tipo II en el C.S. “Potracancha”, Pillcomarca 2019?, con el objetivo de determinar las actitudes de los adultos hacia la prevención de Diabetes tipo II en el C.S. “Potracancha”, Pillcomarca 2019.

La tesis comprende los siguientes capítulos: Capítulo I, contiene el marco teórico, considerando dentro de ello los antecedentes internacionales, nacionales y locales, también las bases teóricas y conceptuales; capítulo II contiene la metodología, población y muestra como también el diseño de la investigación, la técnica e instrumento de recolección de datos, con el respectivo análisis estadístico de validez y confiabilidad; en el capítulo III mostramos los resultados y los datos obtenidos según las pruebas estadísticas que requiere la investigación, con la prueba de las hipótesis y por último el Capítulo IV, donde desarrollamos la discusión de los resultados, para demostrar o rechazar las hipótesis general y específicas de la investigación. Por último se incluyen las conclusiones y recomendaciones, seguido de los anexos que permiten conocer los procedimientos que se llevó a cabo durante la ejecución de la tesis.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuáles son las actitudes de los adultos hacia la prevención de Diabetes tipo II en el C.S. “Potracancho”, Pillcomarca 2019?

PROBLEMAS ESPECIFICOS

- ¿Cómo la actitud en su dimensión biológica interviene en la prevención de la Diabetes tipo II en el C.S. “Potracancho”, Pillcomarca 2019?
- ¿Cómo la actitud en su dimensión psicosocial interviene en la prevención de Diabetes tipo II en el C.S. “Potracancho”, Pillcomarca 2019?

OBJETIVOS

- Determinar las actitudes de los adultos hacia la prevención de Diabetes tipo II en el C.S. “Potracancho”, Pillcomarca 2019.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir la actitud en su dimensión biológica de los adultos hacia la prevención de Diabetes tipo II en el C.S. “Potracancho”, Pillcomarca 2019.
- Explicar la actitud en su dimensión psicosocial de los adultos hacia la prevención de Diabetes tipo II en el C.S. “Potracancho”, Pillcomarca 2019.

HIPÓTESIS GENERAL

Hi. Las actitudes de los adultos son favorables en la prevención de diabetes tipo 2 en el centro de salud "Potracancho" Pillcomarca, 2019.

Ho. Las actitudes de los adultos son desfavorables en la prevención de diabetes tipo 2 en el centro de salud "Potracancho" Pillcomarca, 2019

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁. La actitud en la dimensión biológica de los adultos son favorables en la prevención de diabetes tipo 2 en el centro de salud "Potracancho" Pillcomarca, 2019.

Ho₁. La actitud en la dimensión biológica de los adultos son desfavorables en la prevención de diabetes tipo 2 en el centro de salud "Potracancho" Pillcomarca, 2019.

Hi₂. La actitud en la dimensión psicosocial de los adultos son favorables en la prevención de diabetes tipo 2 en el centro de salud "Potracancho" Pillcomarca, 2019.

Ho₂. La actitud en la dimensión psicosocial de los adultos son desfavorables en la prevención de diabetes tipo 2 en el centro de salud "Potracancho" Pillcomarca, 2019.

VARIABLES

VARIABLE DEPENDIENTE

- Diabetes tipo 2

VARIABLE INDEPENDIENTE

- Actitud

VARIABLE INTERVINIENTE

- Edad, sexo, tiempo de enfermedad

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	Valor	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitudes	Biológica	Malos hábitos alimentarios	Si No	Nominal dicotómica
		Sedentarismo	Si No	
		Control médico	Si No	
	Psicosocial	Entorno Familiar	Tiene apoyo No tiene apoyo	Nominal dicotómica
		Autoestima	Alta Media Baja	Ordinal
		Depresión	Severa Moderada Leve	Ordinal
Diabetes Tipo 2	Peso	IMC (índice de Masa Corporal)	Sobrepeso	Razón
			Obesidad	
	Glicemia	>200	mg/dl	

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES

- **Diabetes:** enfermedad no transmisible que se evidencia por la elevación de azúcar en sangre.
- **Diabetes tipo 2:** enfermedad crónica no transmisible, es la más común entre los tipos de diabetes y en su mayoría ataca a personas adultas.
- **Actitud:** comportamiento que emplea una persona o individuo para realizar alguna tarea, labor, etc.
- **Actitud psicosocial:** actitud que tiene una persona respecto a sus pensamientos o ideas preconcebidas en su forma de relacionarse con los demás.
- **Actitud biológica:** implica sobre todo los hábitos que ya tiene una persona en su vida cotidiana.
- **Sedentarismo:** es considerada a falta de ejercicio o inactividad física que ejerce o tiene una persona o individuo.
- **Malos hábitos alimentarios:** son acciones que tiene una persona que perjudica su salud; así como no comer a sus horas, tener atracones, no realizar ejercicios; etc.
- **Adulto:** persona con edad que oscilan entre los 27 a 59 años.
- **Depresión:** enfermedad que caracteriza a una persona con una profunda tristeza, baja autoestima, etc.
- **Control médico:** es el examen o evaluación que se realiza una persona o individuo con el profesional médico especializado para averiguar el estado de salud.
- **Autoestima:** es la percepción que tiene una persona sobre uno mismo.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador (2016) Delgado Abril, Daniela y Flores Figueroa Ana; realizaron un estudio titulado: “Conocimientos, actitudes y prácticas en pacientes con diabetes mellitus tipo II que acuden al centro de atención ambulatoria 302 del IESS en el periodo de mayo a julio cuenca ecuador, 2015”. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en pacientes con diabetes mellitus tipo II que acuden al centro de atención ambulatoria 302 del Instituto Ecuatoriano de Salud Social de cuenca en el periodo de mayo a julio 2015. Estudio descriptivo con muestra no probabilística conformada por 289 pacientes. Los resultados fueron que el nivel de conocimientos adecuados de diabetes fue 1,4%, intermedio 61%, e inadecuado 37,6%. En cuanto a actitudes positivas se encontró 88,2%, neutras 6,6% y negativas 5,2%. Muy buenas prácticas se halló 5,5%, buenas prácticas en 67,1% y malas prácticas 27,3%. Demostrando que el instrumento que aplicaron les permitió conocer cuáles son las falencias de los diabéticos para que tanto médicos como personal de salud diseñen y apliquen estrategias, métodos de aprendizaje y comunicación para aumentar el nivel de conocimientos y prácticas en pro de disminuir las tasas de morbimortalidad de esta patología (5).

En Nicaragua (2015) López Quiroz, Marbella y Narváez Aburto, Oxana de los Ángeles realizaron un estudio titulado: “Conocimientos y actitudes de diabetes mellitus en usuarios de dispensarizados del centro de salud y policlínico Francisco Morazán del departamento de Managua en el período de octubre del año 2015”. Estudio fue cuantitativo, no experimental; descriptivo transversal, recolección de datos se empleó un cuestionario de 42 preguntas; la población fue de 80 personas. Cuyo objetivo fue determinar los conocimientos y actitudes en usuarios de dispensarizados del centro de salud y policlínico Francisco Morazán en el período de octubre del año 2015. Los resultados evidenciaron que los conocimientos básicos acerca de la patología el 59.17% respondió si tener, el 37.50% respondió no tener conocimientos básicos, y tan solo el 33.3 % no sabía la respuesta; Con respecto a realizar ejercicio físico para bajar de peso el 90% está de acuerdo y un 7.50 % no está en acuerdo ni en desacuerdo. Las conclusiones demostraron que en relación a los conocimientos básicos, al control glucémico y sobre prevención y complicaciones de DM, la mitad de las personas en estudio tienen un nivel de conocimiento bueno y la otra mitad un menor porcentaje, un conocimiento pobre o insuficiente sobre su definición, tipos y causa de esta. Y el tipo de actitud de los encuestados fue favorable para intentar cambiar su estilo de vida (6).

ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima (2016) Katherine Nestares Quispe realizó un estudio titulado: “Actitudes de los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en un centro de salud en Lima Metropolitana 2014”. Fue un estudio descriptivo con una población de 101 personas. Cuyo objetivo fue determinar las actitudes de los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II del CS “Villa San Luis”. Los resultados fueron que las actitudes de los adultos hacia la prevención de la Diabetes tipo II, se observa de que de un total 50 (100%) adultos encuestados, 14 (28%) presentan actitud medianamente desfavorable, 13 (26%) presentan actitud desfavorable, 12 (24%) presenta actitud favorable y 11 (22%) presenta actitud medianamente favorable hacia la prevención de Diabetes tipo II. acerca de las actitudes de los adultos hacia la prevención de la Diabetes tipo II en la dimensión biológica, se tiene que de un total de 50 (100%) adultos encuestados; 24 (48%) y 19 (38%) presentan actitudes medianamente desfavorables hacia el ejercicio y la ingesta de líquidos respectivamente; 23 (46%), 17 (54%), 19 (38%) y 16 (32%) presentan actitudes medianamente favorables hacia el control médico, consumo de sustancias nocivas y el mantener buenos hábitos de sueño y alimentación (7).

En Lima (2017) Borjas Salvatierra, Ana Manuela realizó una investigación titulada: “Conocimiento sobre autocuidado en pacientes adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2 en el hospital de ventanilla, 2016”. Cuyo objetivo fue determinar los conocimientos sobre autocuidado en los pacientes adultos mayores con Diabetes Mellitus 2 en el Hospital de Ventanilla. Estudio descriptivo con una muestra de 50 pacientes; los resultados fueron que la mayoría de los pacientes adultos mayores con Diabetes Mellitus tipo 2, 72% tiene un nivel de conocimiento medio sobre su autocuidado, el 24% nivel alto y 4% bajo. El estudio demostró que el nivel de conocimiento sobre autocuidado de la mayoría de los pacientes adultos mayores con Diabetes Mellitus 2 en el Hospital de Ventanilla es medio. El nivel de conocimiento sobre autocuidado de la mayoría de los pacientes adultos mayores con Diabetes Mellitus 2, según las dimensiones alimentación, actividad física, cuidado de los pies es medio. El nivel de conocimiento sobre autocuidado de la mayoría los pacientes adultos mayores con Diabetes Mellitus 2 según la dimensión alimentación, es medio con tendencia a alto (8).

ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco (2017) Exaltación paredes, Nishelia realizó un estudio titulado: “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”. Fue un estudio descriptivo cuyo objetivo fue determinar las prácticas de estilos de vida que tienen los pacientes con Diabetes tipo II de la Estrategia Sanitaria de Daños no Transmisibles de un establecimiento de salud de Huánuco durante el año 2016. Los resultados encontrados fueron que en cuanto a las prácticas de estilos de vida de los pacientes con diabetes tipo II considerados en el presente estudio, se identificó, que de manera general, el 67,5% tuvieron prácticas de estilos de vida no saludables; mientras que el 32,5% restante presentaron prácticas de estilos de vida saludables, las conclusiones evidenciadas fueron que en la dimensión hábitos nutricionales, el 52,5% de encuestados tuvieron prácticas de estilos de vida saludables; no siendo este resultado estadísticamente predominante, pues no se hallaron diferencias significativas entre las frecuencias observadas [$\chi^2 = 0,100$ y $p = 0,752$]. En la dimensión actividad física, el 85,0% de encuestados presentaron prácticas de estilos de vida no saludables; siendo este resultado estadísticamente predominante [$\chi^2 = 19,600$ y $p = 0,000$] (9).

En Tingo María (2017) Carrillo Maíz, Elka Yuliana realizó una investigación titulada: “Conocimiento, actitudes y prácticas de autocuidado de los pacientes con diabetes mellitus atendidos en el hospital de Tingo María, 2016” con el objetivo de establecer relación entre los conocimientos y las actitudes y prácticas de autocuidado en pacientes con diabetes mellitus atendidos en el Hospital de Tingo María. Fue un estudio correlacional con una muestra conformada por 50 personas con diabetes mellitus tipo II, Los resultados evidenciaron que en relación a la actitud de los pacientes en estudio frente al autocuidado, el [84,0% (42)] de ellos mostró tener una actitud positiva, mientras que el [16,0% (08)] de los pacientes mostró una actitud negativa en relación a su autocuidado frente a su enfermedad, En relación a que si los pacientes optan practicas adecuadas o inadecuadas en relación a su autocuidado, en el estudio realizado se encontró diferencias entre la realización de una práctica adecuada o inadecuada alcanzándose en el [52,0%(26)] para la practicas inadecuadas y solo él [48,0%,(24)] para las practicas adecuadas. El estudio demostró que los pacientes con Diabetes Mellitus atendidos en el Hospital Tingo María mayoritariamente no tienen conocimiento sobre su autocuidado 54%, En relación a la actitud frente a su autocuidado, el 84% tiene una actitud positiva y El 52% de los pacientes tienen prácticas inadecuadas en relación a su autocuidado (10).

1.2. BASES TEÓRICAS

Modelo de Promoción de la Salud – Nola Pender

Este modelo fue apoyado por Nola Pender, citado por Sakraida quien sostuvo que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Este modelo da respuestas a la forma como las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propio salud. Por otro lado el modelo de promoción de la salud (MPS) pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr y que daría origen posteriormente al modelo de promoción de la salud.

El modelo de promoción de la salud, afirma que promocionar la salud significa evitar o disminuir factores de riesgo y crear o aumentar los factores protectores, creando una cultura de la salud y haciendo de ésta un valor; al plantear este modelo Pender señala que las personas que otorgan gran importancia a su salud, tienen mayor tendencia a conservarla (11).

Teoría de la acción razonada – Fishbein y Ajzen

Según Fishbein y Ajzen la teoría de la acción razonada, es una teoría de la conducta humana que trata de la relación entre las creencias actitudes, intenciones y comportamientos, los cuales se encuentran relacionados con la toma de decisiones a nivel conductual. La formulación básica de la teoría de acción razonada, parte del supuesto

de que los seres humanos son esencialmente racionales y que toman sus decisiones propias sobre los estilos de vida que practican los pacientes con Diabetes tipo II en el tratamiento y control de esta enfermedad (12).

La teoría de la congruencia

La teoría se basa en el concepto de que las personas tratan de ver al mundo como algo ordenado y congruente, y que ajustan sus actitudes para conservar dicha congruencia.

Teoría del equilibrio

Ésta supone que los individuos tratan de evitar la inconsistencia y en su lugar buscan consistencia, equilibrio y armonía. Propone que los consumidores alteren subconscientemente sus actitudes de modo que pongan sus actitudes en equilibrio (13).

Teoría psicodinámica de Hildegart Peplau

Es un modelo orientado principalmente a la enfermería psiquiátrica que toma como sustento las bases teóricas psicoanalistas, de las necesidades humanas y del concepto de motivación y desarrollo personal.

Peplau define la “Enfermería Psicodinámica” como “aquella que es capaz de entender la propia conducta para ayudar a otras personas a identificar cuáles son las dificultades y aplicar los principios sobre las relaciones humanas a los problemas que surgen en cualquier nivel de experiencia”

Para Peplau la enfermería es un proceso interpersonal y terapéutico que funciona en términos de cooperación con otros procesos

humanos, haciendo de la salud una posibilidad para los individuos en las comunidades. Basa este planteamiento en que las personas son seres humanos que viven una especie de equilibrio inestable de manera que, cuando ese equilibrio se altera, aparece la enfermedad (14).

1.3. BASES CONCEPTUALES

Diabetes

La diabetes es una enfermedad crónica y silenciosa que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce (2).

Según Aschner y colaboradores El término diabetes mellitus (DM) describe un desorden metabólico de múltiples etiologías, caracterizado por hiperglucemia crónica con disturbios en el metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas y que resulta de defectos en la secreción y/o en la acción de la insulina (15).

La diabetes mellitus tipo 2 se define como una enfermedad crónica, que se caracteriza por una deficiencia parcial o absoluta en la producción de insulina por el páncreas. Es un conjunto heterogéneo de alteraciones metabólicas, caracterizadas por la elevación de la concentración de glucosa en la sangre, o hiperglucemia. Normalmente, en la sangre circula cierta cantidad de glucosa, la cual se forma en el hígado a partir de los alimentos ingeridos, hormona que sintetiza y segrega las células beta de los islotes de Langerhans del páncreas (16).

Clasificación

Existen diferentes tipos de diabetes: tipo 1, tipo 2, diabetes Gestacional, diabetes secundaria, entre otras; de estas, la diabetes tipo 2, también llamada no insulino dependiente o de inicio en la edad adulta, es la más frecuente.

Diabetes de tipo 1:

También llamada insulino dependiente, juvenil o de inicio en la infancia. Es la diabetes inmune-mediada o de causa idiopática, en la cual hay una destrucción de las células beta del páncreas, llevando a una deficiencia absoluta de insulina. Habitualmente empieza en edades muy precoces (17).

Requiere la administración diaria de esta hormona. Actualmente se desconoce su causa, sin embargo se asocia la genética, los virus y respuestas auto inmunitarias. En esta tipo de patología quedan afectadas las células β del páncreas, consecuentemente, se da una acumulación de glucosa en el torrente sanguíneo que presenta efectos citotóxicos tales como la glicosilación no enzimática; la glucosa se une a moléculas como la hemoglobina o los lipopolisacáridos de las paredes de los vasos sanguíneos y las lipoproteínas de la sangre, causando su acumulación y la aparición de ateromas. Además, al no poder usarse la glucosa como combustible metabólico, se favorece la digestión de lípidos y proteínas que aportan menor cantidad de energía apareciendo síntomas de polifagia (sensación de hambre) y de adelgazamiento. El uso de las grasas como fuente energética provoca la liberación de ácidos grasos, que son oxidados a AcetilCoA. Altos

niveles de AcetilCoA saturan el ciclo de Krebs, obligando a que el AcetilCoA siga la ruta de síntesis de cuerpos cetónicos y este exceso provoca cetoacidosis, que origina graves problemas pudiendo conducir al coma o, incluso, a la muerte. Además, el exceso de glucosa es eliminado en la orina junto a gran cantidad de agua aumentando la diuresis y la sensación de sed (poliuria y polidipsia) (17).

La diabetes de tipo 2:

(También llamada no insulino dependiente o de inicio en la edad adulta) Resulta de un defecto progresivo en la secreción de insulina, asociado a insulino-resistencia. Corresponde al 90% de la diabetes en la población adulta. es una enfermedad metabólica caracterizada por altos niveles de glucosa en la sangre, debido a una resistencia celular a las acciones de la insulina, combinada con una deficiente secreción de insulina por el páncreas. Este tipo representa el 90% de los casos mundiales y se debe en gran medida a un peso corporal excesivo y a la inactividad física. Los síntomas pueden ser similares a los de la diabetes de tipo 1, pero a menudo menos intensos. En consecuencia, la enfermedad puede diagnosticarse solo cuando ya tiene varios años de evolución y han aparecido complicaciones (18).

La deficiente disponibilidad de las funciones de la insulina conlleva un deficiente metabolismo celular, que produce un aumento de los ácidos grasos y de los niveles circulantes de triglicéridos, además de un descenso en la concentración de la lipoproteína de alta densidad (HDL) (19).

La resistencia a la insulina es un importante contribuyente a la progresión de la enfermedad y las complicaciones de la diabetes. Hasta hace poco, este tipo de diabetes solo se observaba en adultos, pero en la actualidad también se está manifestando en niños (20).

Diabetes Gestacional:

Es un estado hipoglucémico que aparece o se detecta por primera vez durante el embarazo. Sus síntomas son similares a los de la diabetes de tipo 2, pero suele diagnosticarse mediante las pruebas prenatales, más que porque el paciente refiera síntomas (18).

Otros tipos específicos de diabetes:

Debido a otras causas: defectos genéticos en la función de la células beta, defectos genéticos en la acción de la insulina, enfermedades del páncreas exocrino (como la Fibrosis Quística) y aquella inducida por drogas o químicos (como en el tratamiento del HIV o luego de un trasplante) (18).

Factores de riesgo

Según Aschner & Colaboradores mencionan que Existen factores de riesgo que han sido vinculados a la presencia de DM2, y por ello se recomienda la búsqueda de casos con base en criterios clínicos y demográficos. En población latinoamericana la presencia de obesidad abdominal definida como cintura mayor a 90 cm en varones y 80 cm en mujeres se asoció significativamente con el desarrollo de DM, con una razón de probabilidades de Odds Ratio (OR) de 1.63 y 2.86 respectivamente (15).

Los niveles glucémicos de riesgo, como por ejemplo la glucemia de ayuno alterada, generan un riesgo relativo (RR) de 7.7 para el desarrollo de DM2. En mujeres hispánicas la diabetes gestacional previa se asocia a un mayor riesgo de desarrollo de DM2; esta tendencia es empeorada por ganancia ulterior de peso, nuevos embarazos y uso de contraceptivos de progesterona. También en mujeres hispanoamericanas, la mezcla amerindia (determinada genéticamente) se asocia al riesgo de DM2 y la detección genética de ancestros europeos disminuye el riesgo de DM2 en Colombia y México, pero ésta protección es atenuada o anulada al ajustar por estrato socioeconómico. Así mismo la historia de diabetes en los padres es un factor de riesgo significativo para DM, independientemente de edad, género o adiposidad, y curiosamente confiere un riesgo mayor en individuos delgados (OR 7.86 vs 3.87 en obesos) (15).

Según estrada menciona que en las personas con Diabetes preexistente, la depresión es un factor de riesgo independiente para sufrir enfermedad coronaria cardiaca. Los autores de es este estudio concluyen que se necesitan más investigaciones para identificar los mecanismos fisiológicos y conductuales que cuentan para estos hallazgos.

Algunas recomendaciones para enfrentar la depresión. El primer paso es reconocer la depresión. El segundo es buscar ayuda. Comprobar si tiene estos síntomas (21).

Signos y síntomas

Los cuadros clínicos pueden ser leves o severos, así tenemos que los primeros síntomas se relacionan con los efectos directos de la alta concentración de azúcar en la sangre. El azúcar pasa a la orina cuando su concentración en la sangre aumenta de 160 a 180 mg/dl. Si la concentración de azúcar en la orina alcanza valores más altos, los riñones secretan una cantidad adicional de agua para diluir la abundancia de glucosa. Dado que los riñones producen orina de forma excesiva, las personas diabéticas mocionan grandes volúmenes de harina frecuentemente (poliuria) y, en consecuencia, tienen mucha sed (polidipsia). Las personas afectadas pierden peso por la pérdida excesiva de calorías en la orina. A modo de compensación, las personas sienten a menudo hambre exagerada. Otros síntomas incluyen visión borrosa, somnolencia, náuseas y disminución de la resistencia durante el ejercicio físico (17).

En personas con diabetes tipo 1, los síntomas suelen comenzar bruscamente y de modo notorio. Puede presentarse de forma súbita un trastorno denominado cetoacidosis diabética. Sin la insulina la mayor parte de las células no pueden utilizar el azúcar que se encuentra en la sangre. Las células siguen necesitando energía para sobrevivir, por lo que ponen en marcha mecanismos de emergencia para obtenerla. Las células grasas comienzan a descomponerse y producen compuestos denominados cetonas, que aportan algo de energía a las células, pero también hacen que la sangre se vuelva muy acida (cetoacidosis). Los síntomas iniciales de la cetoacidosis diabética son: sed y micción

excesiva, pérdida de peso, náuseas, vómitos, agotamiento y sobre todo en niños, dolor abdominal. La respiración se vuelve rápida y profunda debido a que el organismo intenta corregir la acidez de la sangre. El aliento tiene un olor similar al de los productos para quitar el esmalte de las uñas, que es el olor de las cetonas expulsadas en la respiración. Sin tratamiento, la cetoacidosis diabética progresa y evoluciona hasta el coma y la muerte, a veces en cuestión de horas (17).

Las personas con diabetes tipo 2 pueden no tener síntomas durante años o décadas antes de ser diagnosticadas. Los síntomas son leves. Al principio, el aumento de la micción y de la sed es moderado, aunque empeoran a lo largo de semanas o meses. Finalmente, las personas afectadas se sienten extremadamente cansadas, probablemente tienen vista borrosa y pueden deshidratarse. A veces, durante las primeras fases de la diabetes, la concentración de azúcar en sangre es extremadamente baja, un trastorno denominado hipoglucemia. Debido a que en los individuos con diabetes de tipo 2 se produce algo de insulina, no suele desarrollarse cetoacidosis. Sin embargo, los niveles de azúcar en sangre aumentan significativamente (a menudo superior a 1000 mg/dl). Estas altas concentraciones con frecuencia son resultado de algún tipo de estrés sobreañadido, como en el caso de una infección o de la utilización de algún fármaco. Cuando los valores de azúcar en sangre aumentan de manera excesiva, las personas afectadas presentan deshidratación grave que puede ocasionar confusión mental, somnolencia y convulsiones, un trastorno denominado coma hipoglucémico hiperosmolar no cetósico (17).

Prevención

Diversos factores vinculados al estilo de vida se relacionan con el riesgo de desarrollar diabetes 2; varios guardan relación con aspectos nutricionales. El sobrepeso y la obesidad se vinculan en forma convincente incrementando el riesgo, fundamentalmente la obesidad de disposición abdominal. Las grasas saturadas y las de tipo trans son otro elemento de la alimentación que incrementa en forma posible el riesgo de desarrollar diabetes, mientras que los polisacáridos no amiláceos (traducidos como fibra dietética) lo reducen con el mismo nivel de evidencia (22).

Actitudes

"la actitud corresponde a ciertas regularidades de los sentimientos, pensamientos y predisposiciones de un individuo a actuar hacia algún aspecto del entorno" (Secord y Backman, 1964 en León y otros, 1988:133).

"La actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto de la actitud" (Fishbein y Ajzen, 1975 en Bolívar, 1995: 72)

"Las actitudes son las disposiciones según las cuales el hombre queda bien o mal dispuesto hacia sí mismo y hacia otro ser...son las formas que tenemos de reaccionar ante los valores. Predisposiciones estables a valorar de una forma y actuar en consecuencia. En fin, son el resultado de la influencia de los valores en nosotros" (23).

"La actitud es una tendencia psicológica que se expresa mediante la evaluación de una entidad (un objeto) concreta con cierto grado de favorabilidad o des favorabilidad" (Eagly y Chaiken, 1993 en Morales (Coord.), 1999:194)

Actitudes humanas y motivación

Las actitudes son y están prediciendo las conductas y, si se desea cambiar una conducta, es necesario cambiar la actitud. De ahí la importancia de cuantos elementos se dan en la antesala del comportamiento. La motivación, es lo que mueve (del verbo latino moveo) a actuar a la persona. Lo que pone su conducta en marcha. Aunque el término es muy utilizado en la comprensión de la conducta, es frecuente olvidar este fundamental aspecto a la hora de tratar de analizar un comportamiento. Tengo que decir que, lo que hoy llamamos motivación, ayer, Kant, lo llamo voluntad. Realmente, estamos hablando de la misma cosa, pero vista a través del tiempo. Es decir, el concepto moderno de voluntad es, hoy, motivación (22).

Naturaleza de las actitudes

Ya hemos dicho que las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas. Factores que, a su vez, se interrelacionan entre sí. Las opiniones son ideas que uno posee sobre un tema y no tienen por qué sustentarse en una información objetiva. Por su parte, los sentimientos

son reacciones emocionales que se presentan ante un objeto, sujeto o grupo social.

Finalmente, las conductas son tendencias a comportarse según opiniones o sentimientos propios. Las actitudes orientan los actos si las influencias externas sobre lo que se dice o hace tienen una mínima incidencia. También la orientan si la actitud tiene una relación específica con la conducta, a pesar de lo cual la evidencia confirma que, a veces, el proceso acostumbra a ser inverso y los actos no se corresponden. Se experimenta, entonces, una tensión que se denomina disonancia cognitiva (24).

Algunos psicólogos afirman que las actitudes sociales se caracterizan por la compatibilidad en respuesta a los objetos sociales. Esta compatibilidad facilita la formación de valores que utilizamos al determinar qué clase de acción debemos emprender cuando nos enfrentamos a cualquier situación posible. Existen tres tipos de componentes en las actitudes y son: componente cognitivo, componente afectivo y componente de conducta.

Componente cognitivo: Es el conjunto de datos e información que el sujeto sabe acerca del objeto del cual toma su actitud. Un conocimiento detallado del objeto favorece la orientación al objeto.

Componente afectivo: Son las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el sujeto. El sujeto puede experimentar distintas experiencias con el objeto, estas pueden ser positivas o negativas.

Componente de conducta: Son las intenciones, disposiciones o tendencias hacia un objeto. Es cuando surge una verdadera asociación

entre el objeto y sujeto. Las actitudes tienen mucho interés para los psicólogos porque desempeñan un papel muy importante en la dirección y canalización de la conducta social. Las actitudes no son innatas, sino que se forman a lo largo de la vida. Estas no son directamente observables, así que han de inferirse a partir de la conducta verbal o no verbal del sujeto

CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO

2.1. ÁMBITO

La investigación se realizó en el centro de Salud de Potracancha, que cuenta con ambiente de sala de espera, 01 ambiente de obstetricia, ambiente de enfermería, 01 ambiente de tóxico, 01 ambiente para depósito, ambiente para medicina, ambiente para odontología, farmacia, laboratorio, psicología. Se encuentra ubicada en el distrito de Pillcomarca en la región de Huánuco, ubicada en la parte nor - central del Perú, con un extensión 35 315 km², sitiada en la parte centro – oriental del territorio nacional. Huánuco tiene un clima templado y seco en la parte andina y cálido en la zona montañosa, con una temperatura promedio de 24°C en sus valles, con una temperatura mínima de 21°C en el día y de 17°C en las noches en los meses de julio de agosto y la temperatura máxima de 30°C en el día en los meses de noviembre y diciembre. Huánuco se encuentra a 8° 21' 47 de latitud sur y entre 76° 18' 56" y 77° 18' 52.5" de longitud oeste; mientras que su altitud promedio es de 1 894 msnm.

2.2. POBLACION MUESTRAL

La población muestral fueron 78 adultos que asisten al centro de Salud Potracancha, Pillcomarca.

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño corresponde a un descriptivo simple.

Donde:

O = Muestra

O → G. G = Actitudes hacia la prevención de diabetes

CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

- Adultos que viven en el distrito de Pillcomarca
- Adultos que asistan regularmente a atenderse en el C.S. Potracancho
- Que acepten participar en la investigación
- Lucidos orientados en tiempo, espacio y persona.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.

- Adultos que no asistan a los días de recojo de datos
- Adultos menores de 27 años
- Adultos mayores de 60 años

2.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Técnica

La técnica que se utilizó es la encuesta y la escala de Likert

Instrumento

El instrumento es el cuestionario

2.4. PROCEDIMIENTO

Autorización

A fin de obtener los permisos respectivos en la aplicación del trabajo de campo; se realizó las respectivas coordinaciones con las respectivos autoridades del C.S. "Potracancha" de Pillcomarca.

Aplicación de instrumentos

Para la recolección de datos, se capacitó a tres encuestadores independientes con estudios profesionales.

De acuerdo al cronograma de actividades, se procedió a la recolección de datos (aplicación de los instrumentos), después de la aprobación del proyecto de investigación, Asimismo se dio a conocer los documentos respaldados por el Comité Institucional de Ética como:

Consentimiento informado

A través del cual la muestra en estudio fue informada por escrito de los objetivos generales de la investigación en el que fueron incluidos. Una vez leído este documento, lo confirmaron así como el investigador y finalmente se le entregó una copia para utilizarlo como documento legal si requiriera el caso.

Compromiso de confidencialidad del investigador.

Con este documento, los investigadores se comprometieron por escrito a no revelar los datos de la investigación de los que pudieran deducirse datos personales de los participantes y a emplearlos únicamente en la consecución de los objetivos planteados y que ellos conocerán. La ley del secreto profesional y de protección de datos considerará al investigador responsable de la guarda y custodia de datos personales, especialmente de datos considerados sensibles y a proteger de forma especial, y de tomar las medidas pertinentes para evitar que puedan relacionarse los datos con las personas concretas.

2.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

VALIDEZ

El instrumento fue validado por 5 expertos

- Dra. Silvia Martel Chang
- Mg. Luzvelia Álvarez Ortega
- Mg. Mida Aguirre Cano
- Mg. Ennis Segundo Jaramillo Falcón
-

El instrumento fue sometido al coeficiente de validación de alfa Cronbach con el resultado de 0,9 que indica alta validez.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,9	78

Confiabilidad

- El instrumento fue sometido al coeficiente de KR-20 (Kuder-Richardson), el valor calculado fue de 0.9, que indica una confiabilidad fuerte o alta.

2.6. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Para el procesamiento de los datos se utilizó la Estadística Descriptiva en sus siguientes técnicas:

Cuadros de Distribución de Frecuencias absolutas y relativas.

Gráficos estadísticos.

También se utilizó la Estadística Inferencial para la prueba de hipótesis.

La hipótesis fue validada utilizando las técnicas de la contrastación, es decir, se contrastó los resultados con la hipótesis, para verificar si los obtenidos corroboraron o no la hipótesis formulada, para que finalmente sea aceptó en función a la naturaleza, características y tendencias de los datos que se obtuvieron

Para el procesamiento de la prueba de hipótesis se utilizó el estadístico de Chi Cuadrado. Se presentó el procesamiento estadístico de la variable en la dimensión que corresponda con los indicadores seleccionados, con su respectiva interrogante, tabla, cuadro, gráfico, análisis e interpretación del valor crítico calculado

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Tabla 1. Edad en los adultos, hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de PotracanCHA, Pillcomarca 2019.

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
27 -35 años	14	17.9	17.9
36 - 44 años	28	35.9	53.8
45 - 53 años	17	21.8	75.6
54 - 59 años	19	24.4	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: cuestionario 2019.

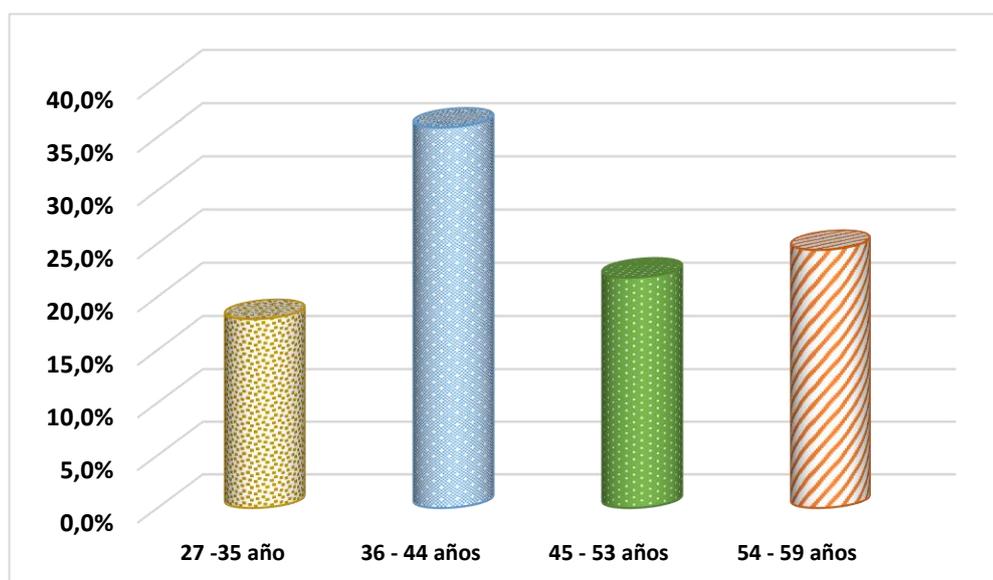


Gráfico 1. Edad en los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de PotracanCHA, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 1 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 17.9% (14) tienen edades entre los 27 a 35 años; el 35.9% (28) oscilan entre los 36 – 44 años; el 21.8% (17) tienen entre los 45 – 53 años y el 24.4% (19) tienen edades entre los 54 – 59 años.

Tabla 2. Sexo en los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Masculino	45	57.7	57.7
Femenino	33	42.3	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: cuestionario 2019.

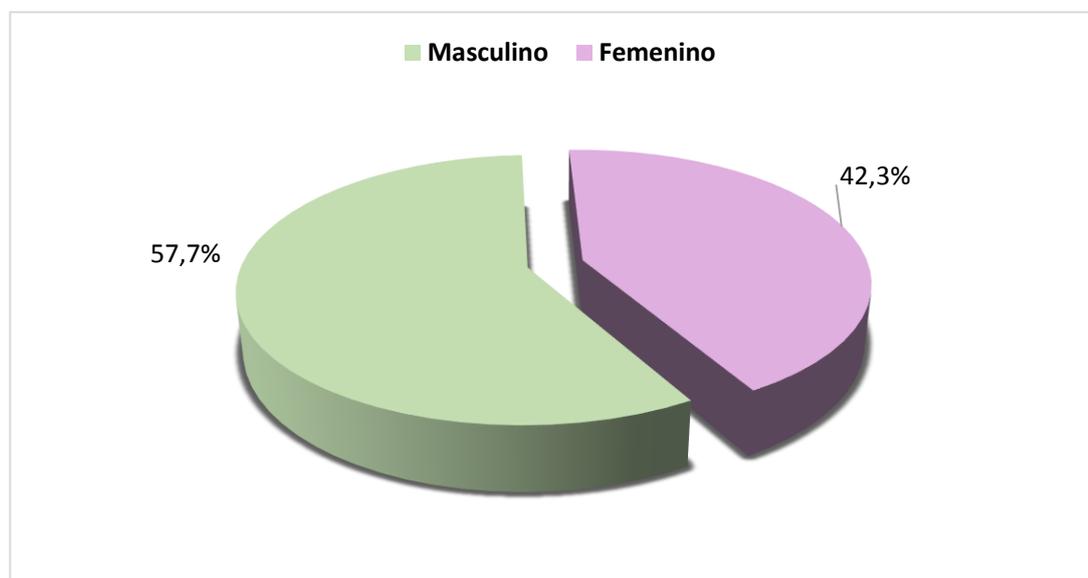


Gráfico 2. Sexo en los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 2 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 57.7% (45) son del sexo masculino y el 42.3% (33) pertenecen al sexo femenino.

Tabla 3. Grado de instrucción en los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sin instrucción	13	16.7	16.7
Primaria	26	33.3	50.0
Secundaria	23	29.5	79.5
Superior	16	20.5	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: cuestionario 2019.

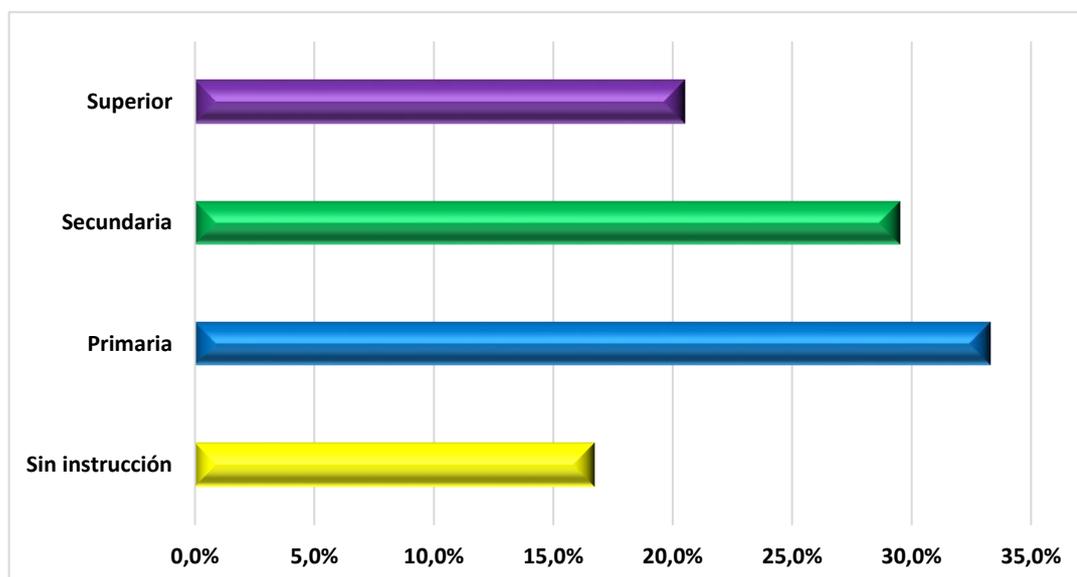


Gráfico 3. Grado de instrucción en los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 3 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 16.7% (13) no tienen grado de instrucción, el 33.3% (26) solo tienen estudios hasta el nivel primario, el 29.5% (23) tienen estudios hasta el nivel secundario y el 20.5% (16) tienen estudio hasta el nivel superior.

Tabla 4. Estado civil en los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Soltero	12	15.4	15.4
Casado	33	42.3	57.7
Conviviente	33	42.3	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: cuestionario 2019

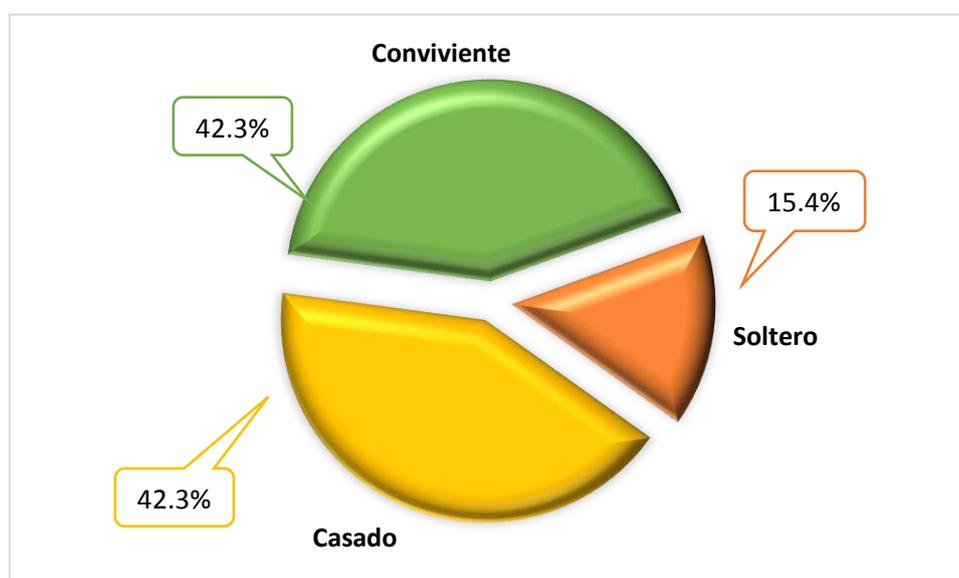


Gráfico 4. Estado civil en los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 4 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 15.4% (12) son solteros; el 42.3% (33) son casados y el otro 42.3% (33) son convivientes.

Tabla 5. Procedencia en los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Huánuco	45	57.7	57.7
Cerro de Pasco	18	23.1	80.8
Lima	8	10.3	91.0
Otros	7	9.0	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: cuestionario 2019.

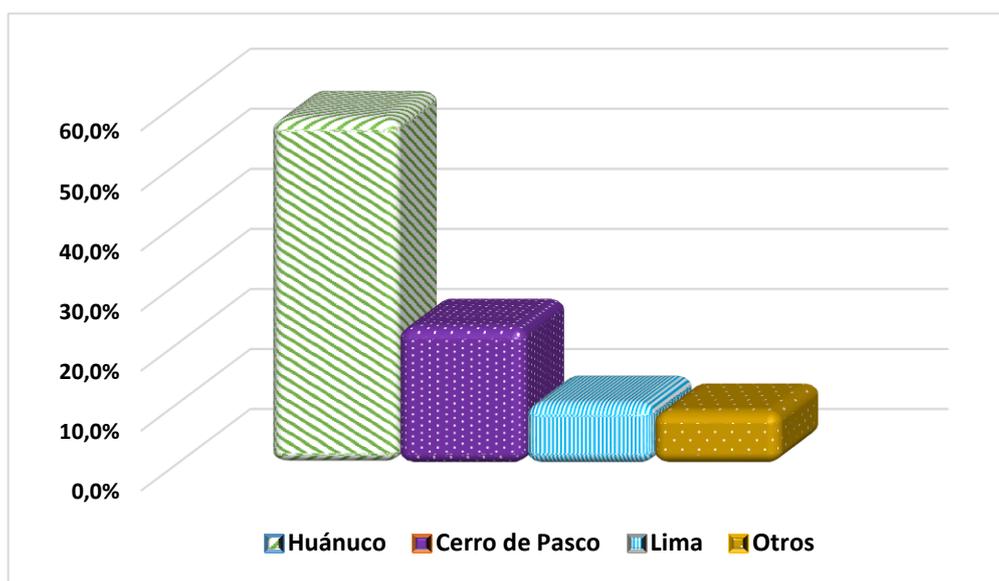


Gráfico 5. Procedencia en los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 5 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 57.7% (45) tienen procedencia de Huánuco; el 23.1% (18) vienen de Cerro de Pasco; el 10.3% (8) tienen procedencia de Lima y solo el 9% (7) tienen otros lugares como procedencia.

Tabla 6. Diabetes en los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Tiene diabetes tipo II	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	63	80.7	80.7
No	15	19.3	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: cuestionario 2019

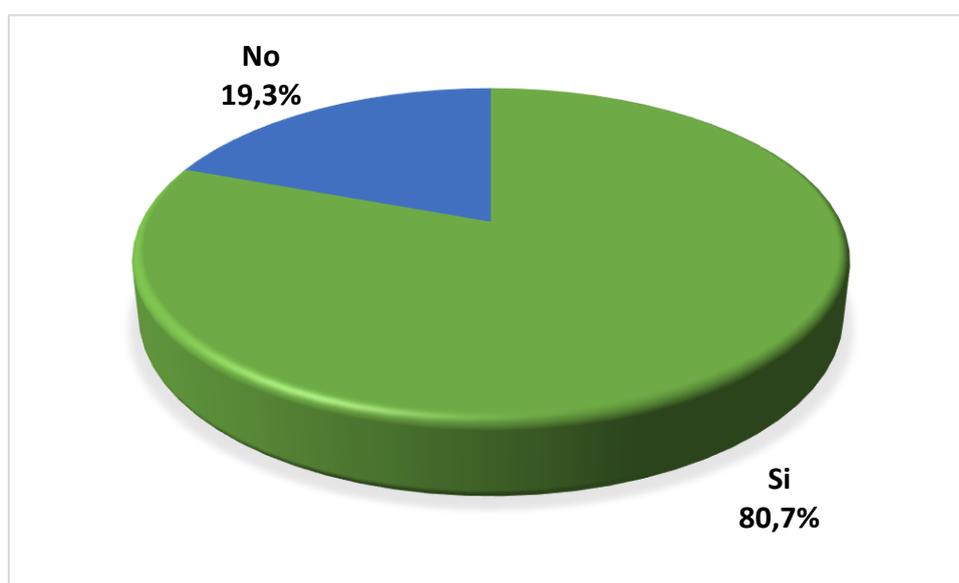


Gráfico 6. Diabetes de adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 6 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 80.7% (63) tienen diabetes tipo II; mientras que el 19.3% (15) no tienen diabetes.

Dimensión biológica

Tabla 7. El consumo excesivo de frituras es dañino, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Es dañino el consumo excesivo de frituras	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	18	23.1	23.1
Acuerdo	56	71.8	94.9
Desacuerdo	4	5.1	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

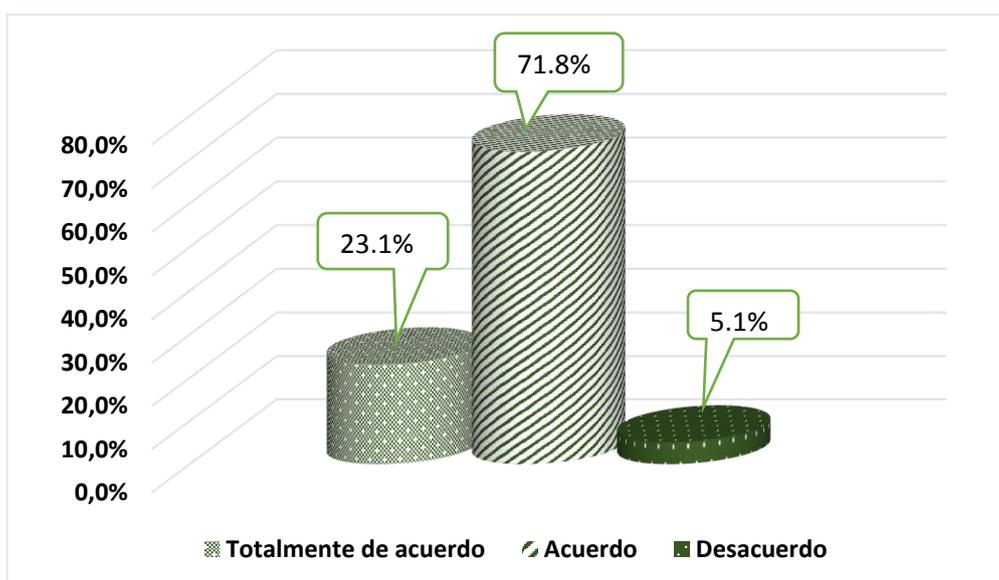


Gráfico 7. El consumo excesivo de frituras es dañino, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 7 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos; el 71.8% (56) están de acuerdo a que el consumo excesivo de frituras es dañino para la salud; el 23.1% (18) están totalmente de acuerdo y solo el 5.1% (4) están en desacuerdo.

Tabla 8. Consumir abundante agua durante el día es tedioso, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Es tedioso consumir abundante agua durante el día.	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Acuerdo	19	24.4	24.4
Desacuerdo	33	42.3	66.7
Totalmente desacuerdo	26	33.3	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019.

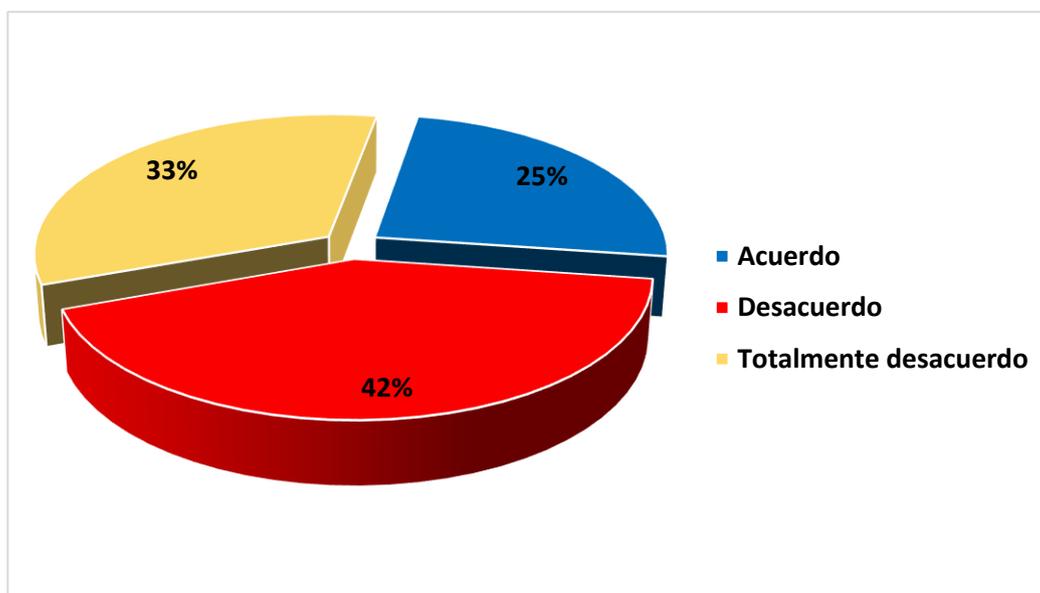


Gráfico 8. Consumir abundante agua durante el día es tedioso, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 8 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos; el 42.3% (33) están en desacuerdo que el consumir abundante agua durante el día es tedioso; el 33.3% (26) están totalmente desacuerdo y el 24.4% (19) están de acuerdo.

Tabla 9. Cuesta demasiado dinero consumir menestras, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Cuesta demasiado dinero consumir menestras	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	1	1.3	1.3
Acuerdo	14	17.9	19.2
Desacuerdo	29	37.2	56.4
Totalmente desacuerdo	34	43.6	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

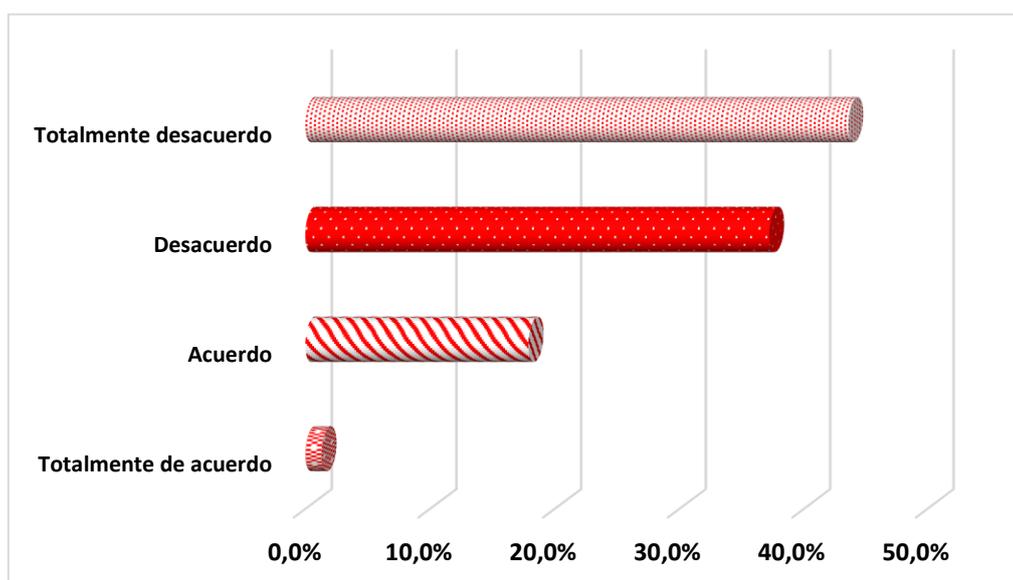


Gráfico 9. Cuesta demasiado dinero consumir menestras, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 9 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos; el 43.6% (34) de los adultos están totalmente en desacuerdo en que cuesta demasiado dinero consumir menestras y el 17.9% (14) están en acuerdo.

Tabla 10. Consumir frutas y verduras durante el día previene enfermedades como la diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Consumir frutas y verduras durante el día previene enfermedades como la diabetes	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	26	33.3	33.3
Acuerdo	37	47.4	80.8
Desacuerdo	10	12.8	93.6
Totalmente desacuerdo	5	6.4	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

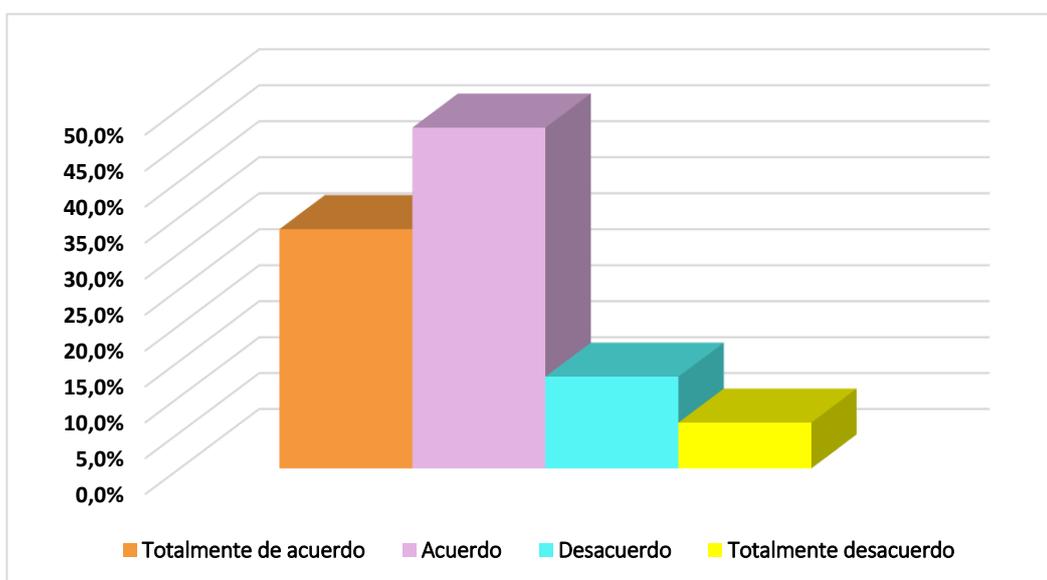


Gráfico 10. Consumir frutas y verduras durante el día previene enfermedades como la diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 10 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos; el 47.4% (37) de los adultos afirman que consumir frutas y verduras durante el día previene enfermedades como la diabetes, mientras que el 12.8% (10) están en desacuerdo.

Tabla 11. Es bueno para la salud consumir tres litros de agua al día, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Es bueno para la salud consumir tres litros de agua al día.	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	6	7.7	7.7
Acuerdo	66	84.6	92.3
Desacuerdo	6	7.7	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

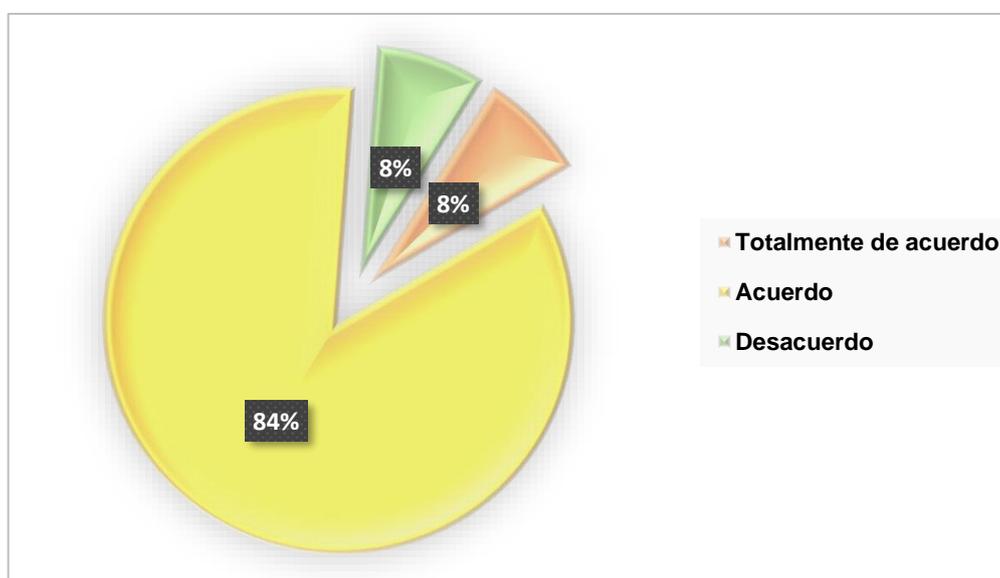


Gráfico 11. Es bueno para la salud consumir tres litros de agua al día, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 11 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos; el 84.6% (66) de los adultos están de acuerdo que es bueno para la salud consumir 3 litros de agua al día, y solo el 7.7% (6) está en desacuerdo.

Tabla 12. Es difícil que el consumo de pastas produjera Diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Es difícil que el consumo de pastas produjera Diabetes	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Acuerdo	28	35.9	35.9
Desacuerdo	50	64.1	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

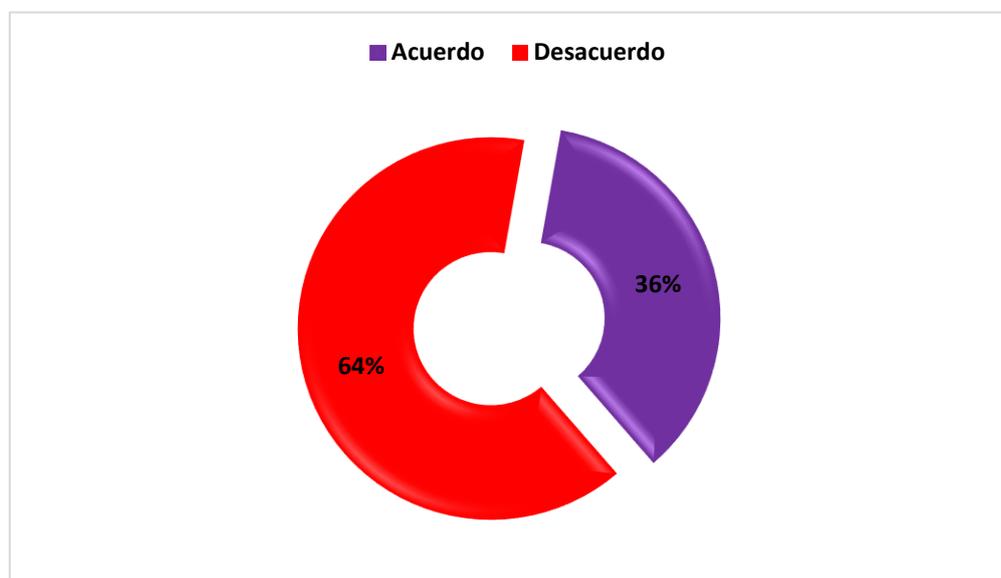


Gráfico 12. Es difícil que el consumo de pastas produjera Diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 12 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 64.1% (50) de los adultos están en desacuerdo en que es difícil que el consumo de pastas produjera Diabetes y el 35.9% (28) están de acuerdo.

Tabla 13. Es bueno consumir todo tipo de carnes para prevenir la diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Es bueno consumir todo tipo de carnes para prevenir la diabetes	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	13	16.7	16.7
Acuerdo	21	26.9	43.6
Desacuerdo	19	24.4	67.9
Totalmente desacuerdo	25	32.1	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

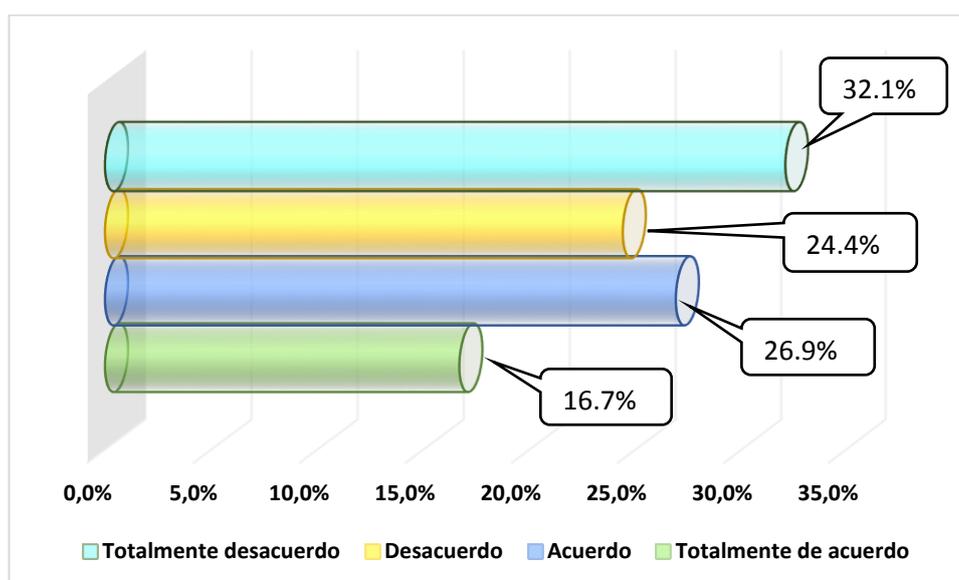


Gráfico 13. Es bueno consumir todo tipo de carnes para prevenir la diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 13 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 32.1% (25) de los adultos están totalmente desacuerdo en que es bueno consumir todo tipo de carnes para prevenir la diabetes, mientras que el 26.9% (21) están de acuerdo.

Tabla 14. Es agradable consumir frituras, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de PotracanCHA, Pillcomarca 2019.

Es agradable consumir frituras	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Acuerdo	17	21.8	21.8
Desacuerdo	61	78.2	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

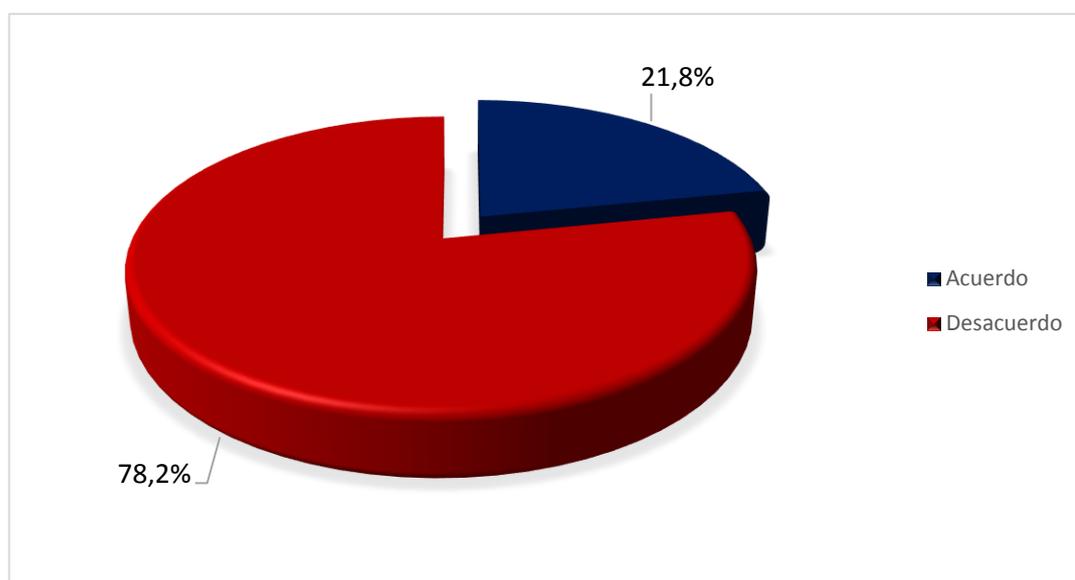


Gráfico 14. Es agradable consumir frituras, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de PotracanCHA, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 13 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 78.2% (61) de los adultos están en desacuerdo en que es agradable consumir frituras, mientras que el 21.8% (17) están de acuerdo.

Tabla 15. Aun consumiendo lácteos la persona puede enfermarse de diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Aun consumiendo lácteos la persona puede enfermarse de diabetes	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	4	5.1	5.1
Acuerdo	27	34.6	39.7
Desacuerdo	35	44.9	84.6
Totalmente desacuerdo	12	15.4	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

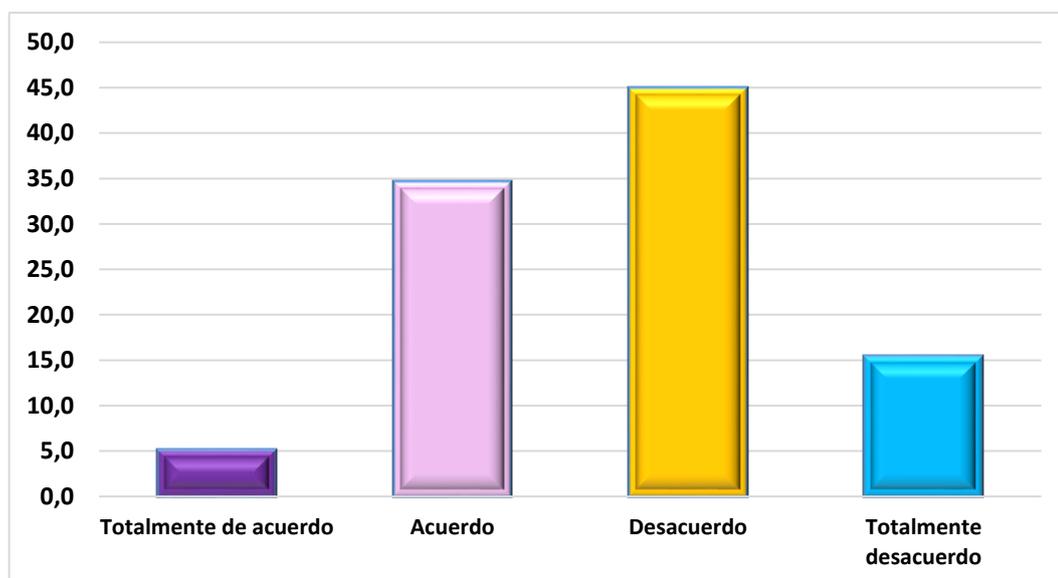


Gráfico 15. Aun consumiendo lácteos la persona puede enfermarse de diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 15 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 44.9% (35) están en desacuerdo que aun consumiendo lácteos la persona puede enfermarse de diabetes, mientras que el 34.6% (27) están de acuerdo.

Tabla 16. Es bueno para la salud consumir menestras por lo menos tres veces por semana, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Es bueno para la salud consumir menestras por lo menos tres veces por semana	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	6	7.7	7.7
Acuerdo	55	70.5	78.2
Desacuerdo	14	17.9	96.2
Totalmente desacuerdo	3	3.8	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

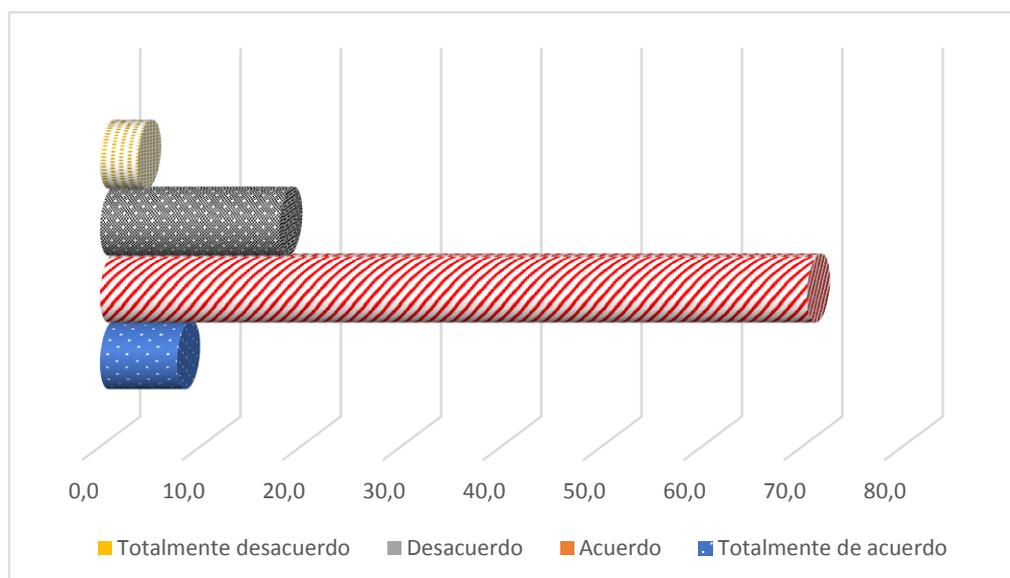


Gráfico 16. Es bueno para la salud consumir menestras por lo menos tres veces por semana, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 16 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 70.5% (55) de los adultos están de acuerdo en que es bueno para la salud consumir menestras por lo menos tres veces por semana, mientras que el 17.9% (14) están en desacuerdo.

Tabla 17. Es riesgoso para la salud consumir grandes cantidades de fideos, arroz y pan, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Es riesgoso para la salud consumir grandes cantidades de fideos, arroz y pan.	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	8	10.3	10.3
Acuerdo	61	78.2	88.5
Desacuerdo	9	11.5	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

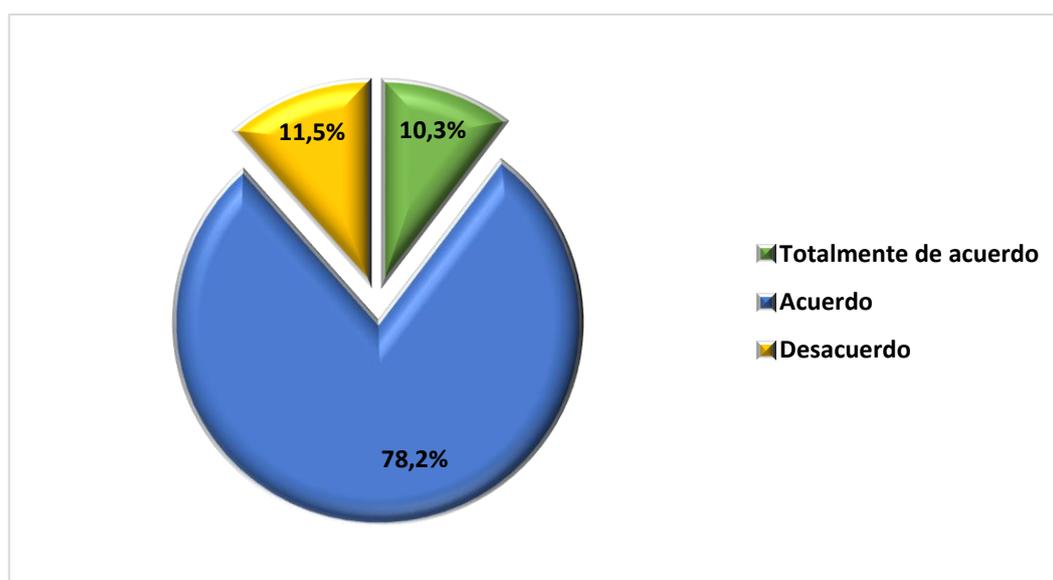


Gráfico 17. Es riesgoso para la salud consumir grandes cantidades de fideos, arroz y pan, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 17 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 78.2% (61) de adultos están de acuerdo en que es riesgoso para la salud consumir grandes cantidades de fideos, arroz y pan; mientras que el 11.5% (9) están en desacuerdo.

Tabla 18. Es saludable consumir cerveza y vino en forma frecuente, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Es saludable consumir cerveza y vino en forma frecuente	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Acuerdo	10	12.8	12.8
Desacuerdo	46	59.0	71.8
Totalmente desacuerdo	22	28.2	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

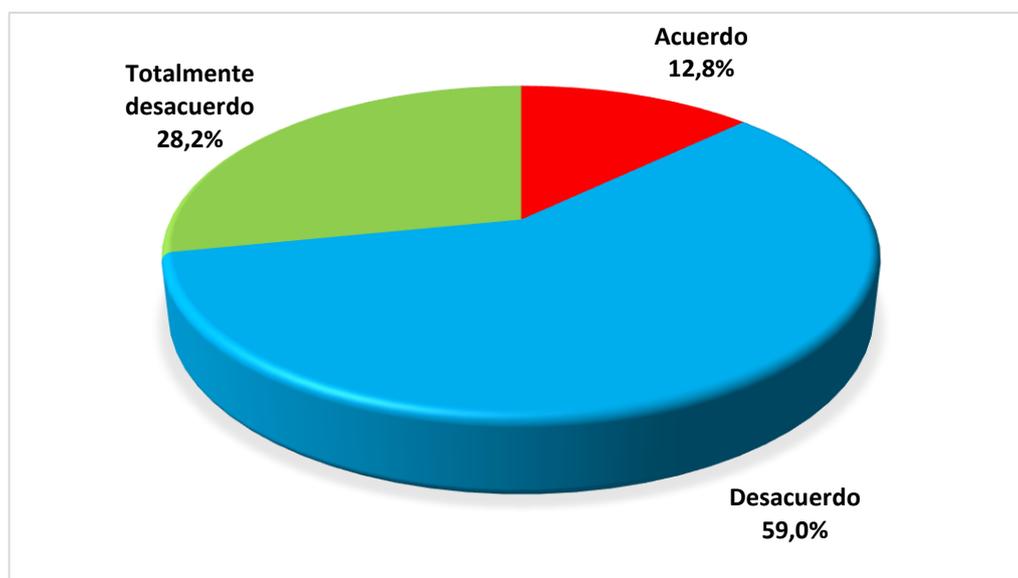


Gráfico 18. Es saludable consumir cerveza y vino en forma frecuente, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 18 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 59% (46) de los adultos están en desacuerdo en que es saludable consumir cerveza y vino en forma frecuente; mientras que el 28.2% (22) están de acuerdo.

Tabla 19. Fumar solo causa enfermedades del pulmón, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de PotracanCHA, Pillcomarca 2019.

Fumar solo causa enfermedades del pulmón	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	23	29.5	29.5
Acuerdo	41	52.6	82.1
Desacuerdo	14	17.9	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

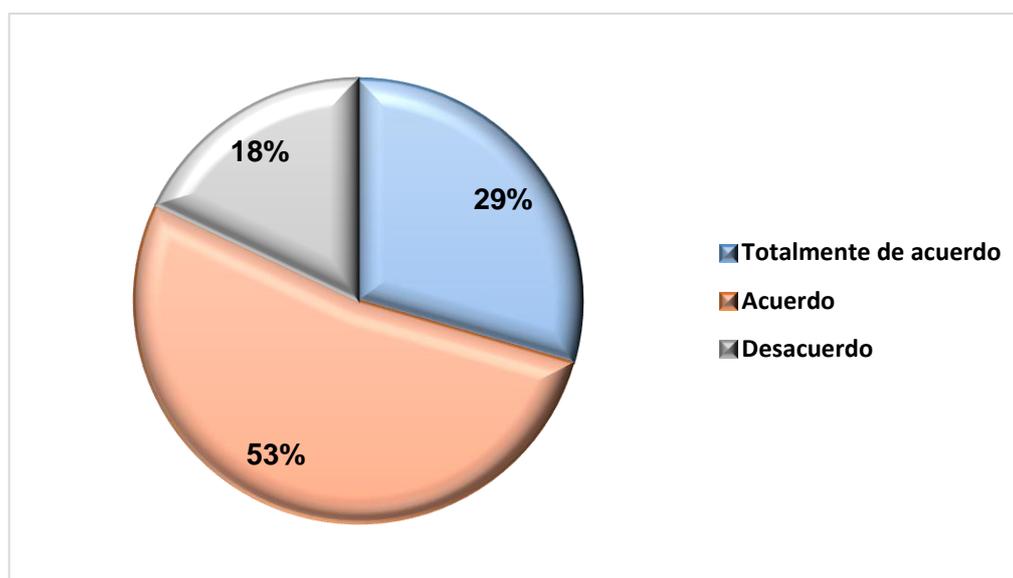


Gráfico 19. Fumar solo causa enfermedades del pulmón, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de PotracanCHA, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 19 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 52.6% (41) de adultos están de acuerdo en que fumar solo causa enfermedades del pulmón, mientras que el 17.9% (14) están en desacuerdo.

Tabla 20. Es dañino para la salud el consumo exagerado de azúcares, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Es dañino para la salud el consumo exagerado de azúcares	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	36	46.2	46.2
Acuerdo	38	48.7	94.9
Desacuerdo	4	5.1	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

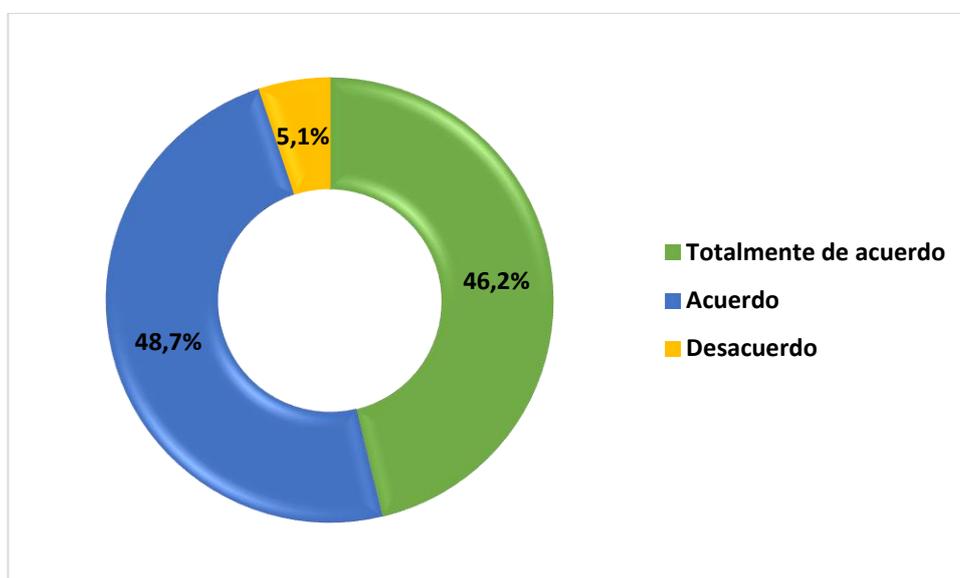


Gráfico 20. Es dañino para la salud el consumo exagerado de azúcares, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 20 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 48.7% (38) están de acuerdo en que es dañino para la salud el consumo exagerado de azúcares, mientras que el 5.1% (4) están desacuerdo.

Tabla 21. Es riesgoso para la salud consumir muchas gaseosas, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Es riesgoso para la salud consumir muchas gaseosas	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	15	19.2	19.2
Acuerdo	51	65.4	84.6
Desacuerdo	12	15.4	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

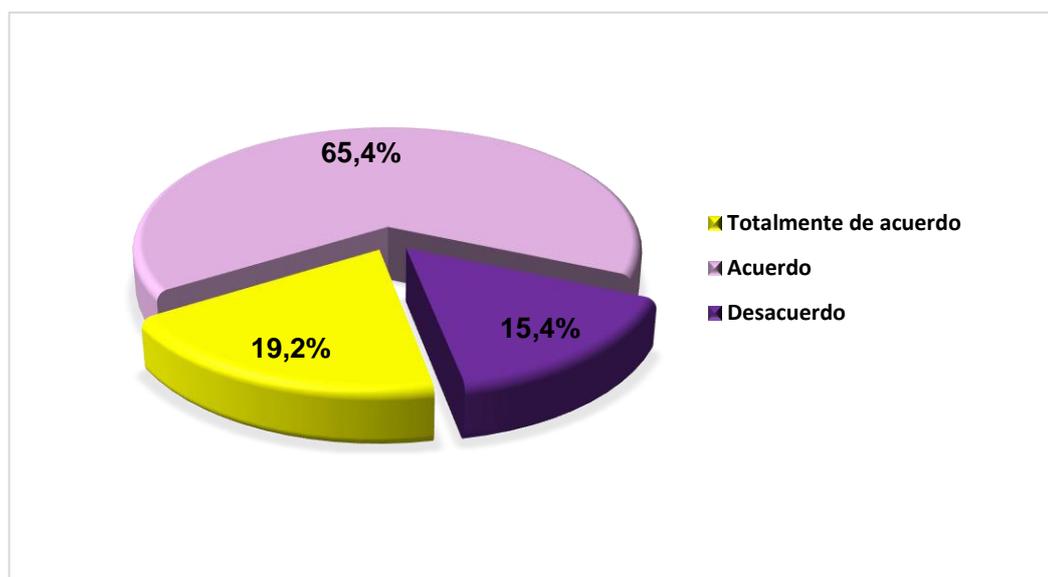


Gráfico 21. Es riesgoso para la salud consumir muchas gaseosas, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 21 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 65.4% (51) están de acuerdo en que es riesgoso para la salud consumir mucha gaseosa, y el 15.4% (12) están en desacuerdo.

Tabla 22. Es delicioso consumir tortas y dulces en general, según los adultos con diabetes tipo II, en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Es delicioso consumir tortas y dulces en general	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	9	11.5	11.5
Acuerdo	27	34.6	46.2
Desacuerdo	31	39.7	85.9
Totalmente desacuerdo	11	14.1	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

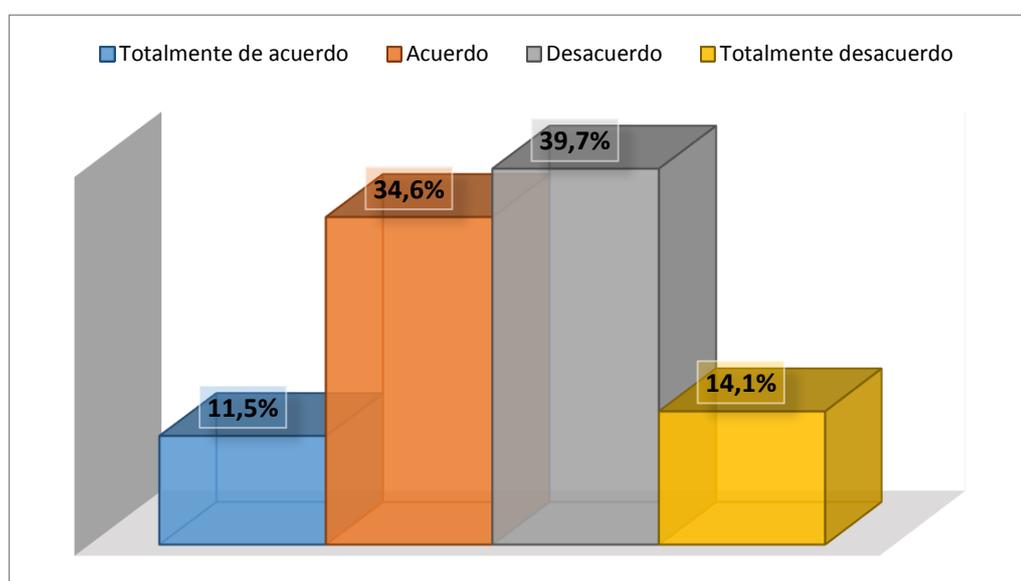


Gráfico 22. Es delicioso consumir tortas y dulces en general, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 22 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 39.7% (31) están desacuerdo en que es delicioso consumir tortas y dulces en general, y el 34.6% (27) están de acuerdo.

Control médico

Tabla 23. Es importante acudir al médico por lo menos una vez al año como medida preventiva para la diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Es importante acudir al médico por lo menos una vez al año como medida preventiva para la diabetes	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	39	50.0	50.0
Acuerdo	39	50.0	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

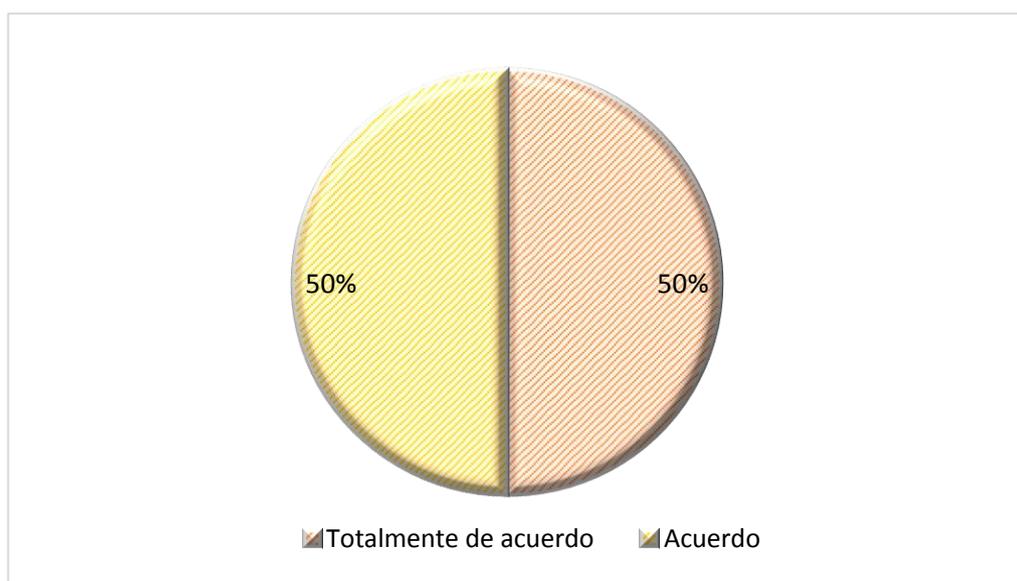


Gráfico 23. Es importante acudir al médico por lo menos una vez al año como medida preventiva para la diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 23 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 50% (39) están totalmente de acuerdo en que es importante acudir al médico por lo menos una vez al año como medida preventiva para la diabetes y el otro 50% (39) está de acuerdo.

Tabla 24. Es costoso acudir al control médico periódicamente, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Es costoso acudir al control médico periódicamente	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	17	21.8	21.8
Acuerdo	34	43.6	65.4
Desacuerdo	24	30.8	96.2
Totalmente desacuerdo	3	3.8	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

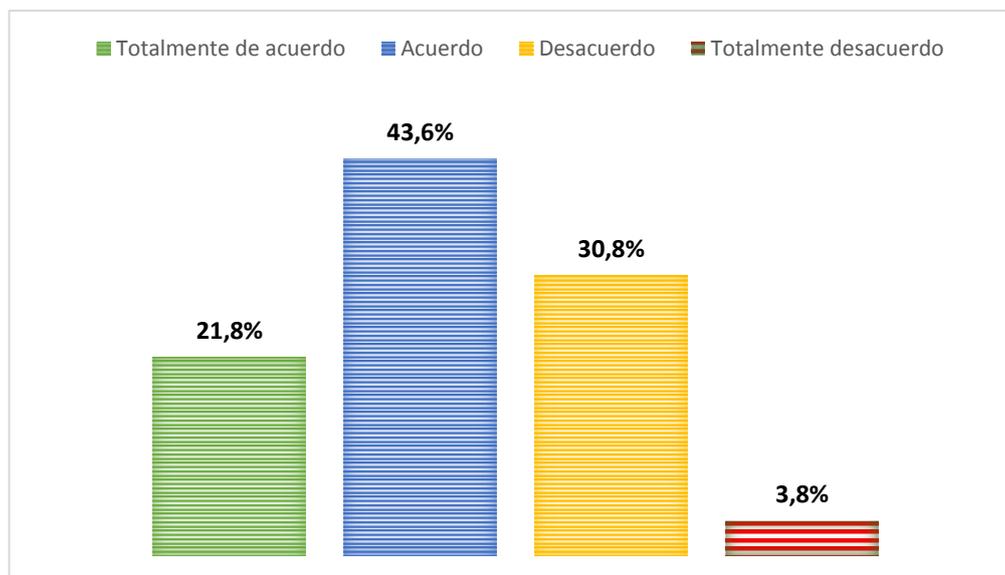


Gráfico 24. Es costoso acudir al control médico periódicamente, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 24 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 43.6% (34) están de acuerdo en que es costoso acudir al control médico periódicamente, mientras que el 30.8% (24) están en desacuerdo.

Tabla 25. Está al alcance del bolsillo acudir al control médico, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Está al alcance del bolsillo acudir al control médico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	4	5.1	5.1
Acuerdo	19	24.4	29.5
Desacuerdo	41	52.6	82.1
Totalmente desacuerdo	14	17.9	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

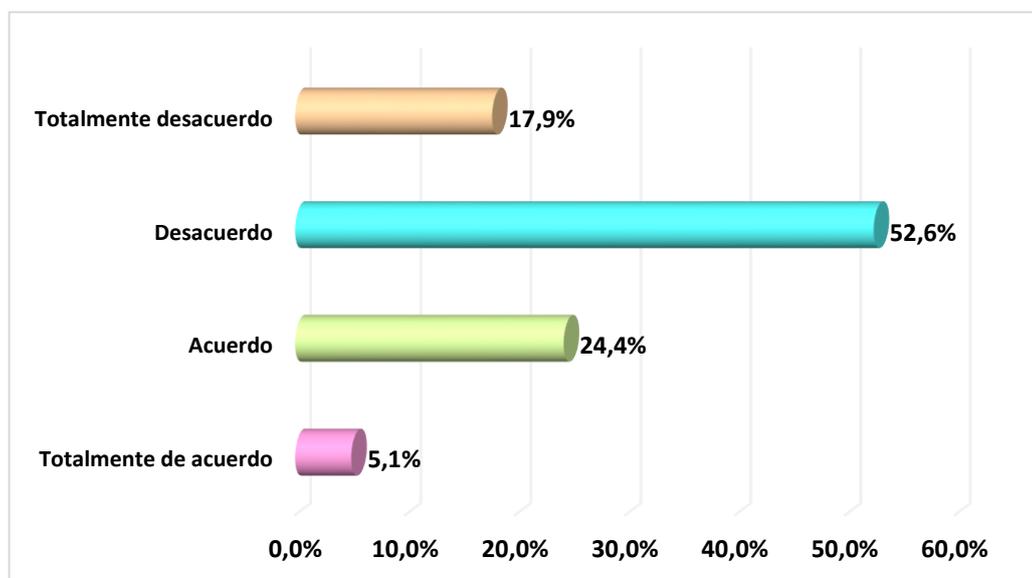


Gráfico 25. Está al alcance del bolsillo acudir al control médico, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 25 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 52.6% (41) están en desacuerdo en que está al alcance del bolsillo acudir al control médico, mientras que el 24.4% (19) están de acuerdo.

Tabla 26. Demanda mucho tiempo acudir a un control médico periódico, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Demanda mucho tiempo acudir a un control médico periódico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	27	34.6	34.6
Acuerdo	30	38.5	73.1
Desacuerdo	18	23.1	96.2
Totalmente desacuerdo	3	3.8	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

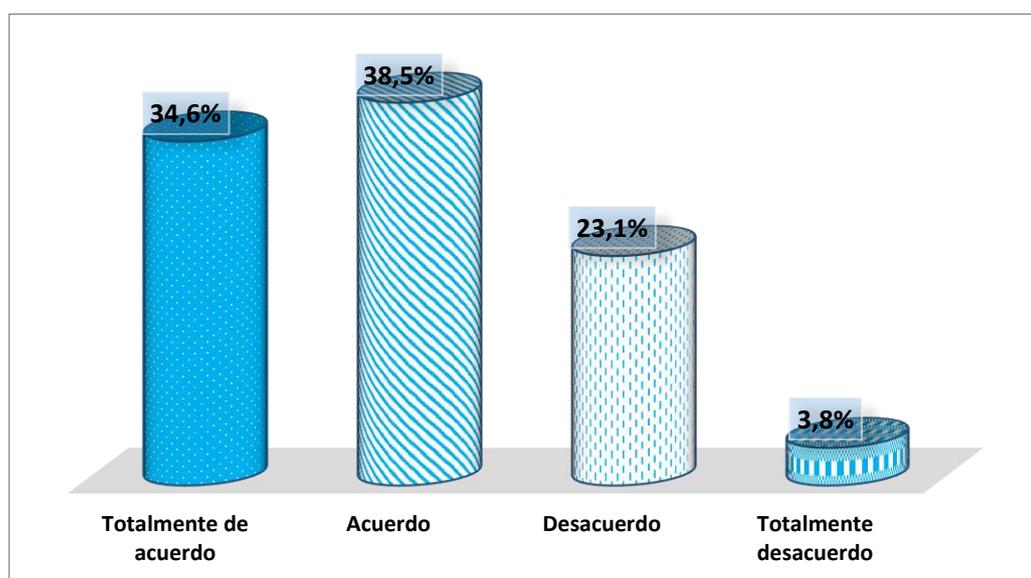


Gráfico 26. Demanda mucho tiempo acudir a un control médico periódico, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 27 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 38.5% (30) están de acuerdo en que demanda mucho tiempo acudir a un control médico periódico, mientras que el 23.1% (18) están en desacuerdo.

Sedentarismo

Tabla 27. Es difícil realizar ejercicios todos los días, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Es difícil realizar ejercicios todos los días	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	8	10.3	10.3
Acuerdo	34	43.6	53.8
Desacuerdo	25	32.1	85.9
Totalmente desacuerdo	11	14.1	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

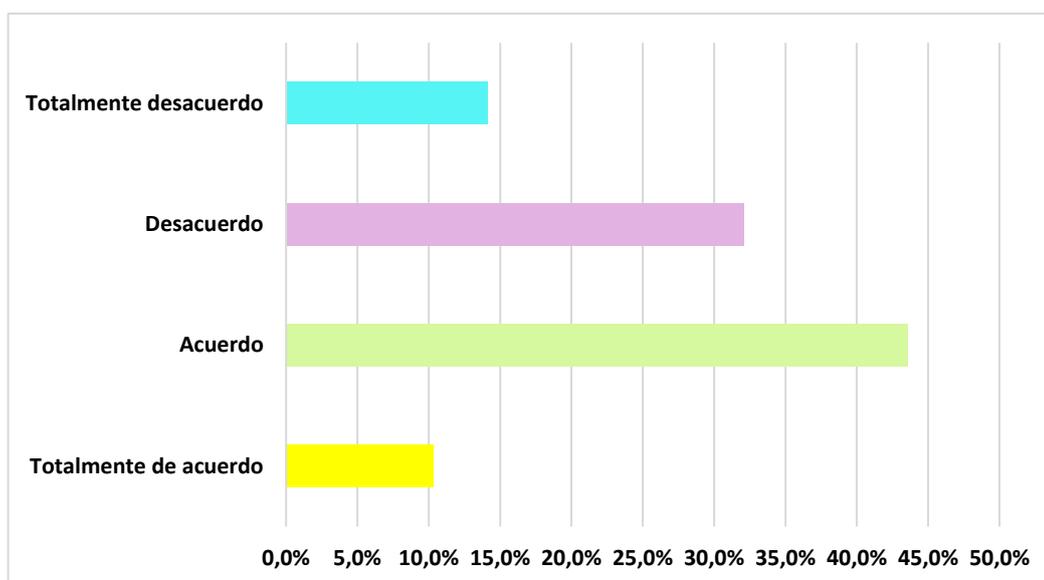


Gráfico 27. Es difícil realizar ejercicios todos los días, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 27 se aprecia que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 43.6% (34) están de acuerdo en que es difícil realizar ejercicios todos los días; mientras que el 32.1% (25) están en desacuerdo.

Tabla 28. Hacer ejercicios reduce el riesgo de sufrir diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Hacer ejercicios reduce el riesgo de sufrir diabetes	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	21	26.9	26.9
Acuerdo	32	41.0	67.9
Desacuerdo	15	19.2	87.2
Totalmente desacuerdo	10	12.8	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

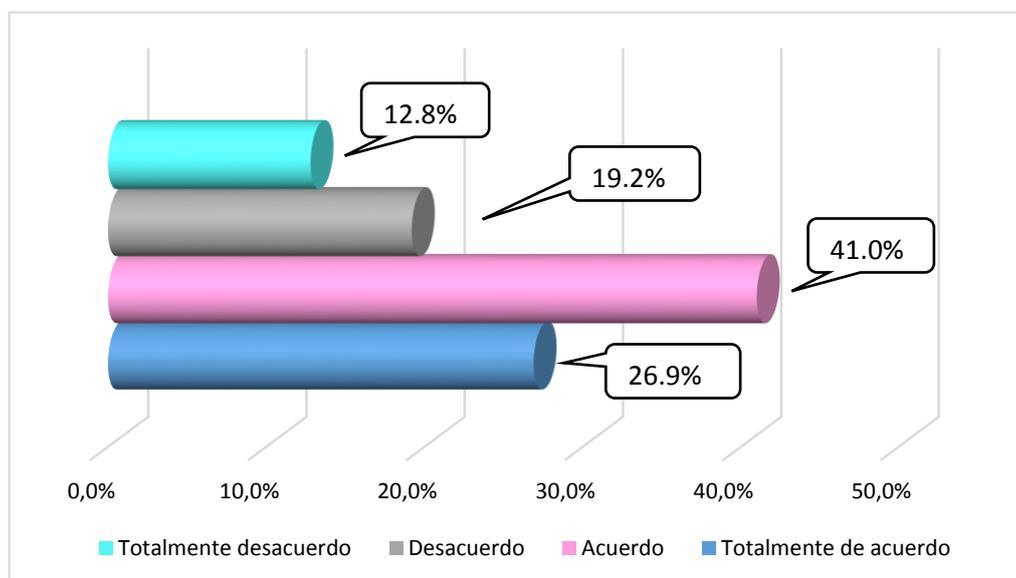


Gráfico 28. Hacer ejercicios reduce el riesgo de sufrir diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 28 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 41% (32) de los adultos están de acuerdo en que hacer ejercicios reduce el riesgo de sufrir diabetes, mientras que el 19.2% (15) están en desacuerdo.

Tabla 29. Expresar los sentimientos y emociones a los demás es importante como medida preventiva de la Diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Expresar los sentimientos y emociones a los demás es importante como medida preventiva de la Diabetes	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	6	7.7	7.7
Acuerdo	41	52.6	60.3
Desacuerdo	30	38.5	98.7
Totalmente desacuerdo	1	1.3	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

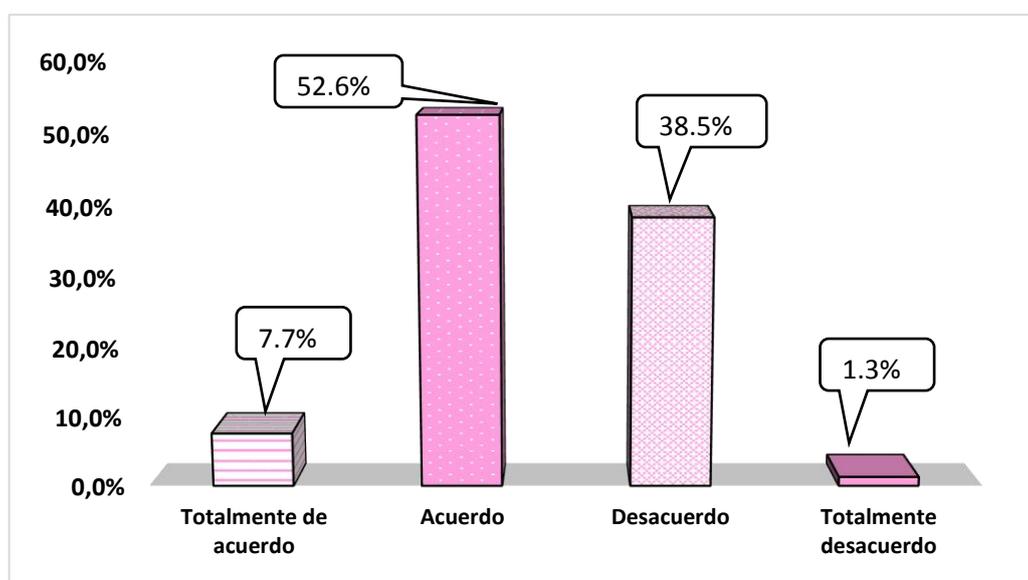


Gráfico 29. Expresar los sentimientos y emociones a los demás es importante como medida preventiva de la Diabetes, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 29 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 52.6% (41) de los adultos están de acuerdo en que hacer ejercicios reduce el riesgo de sufrir diabetes, mientras que el 38.5% (30) están en desacuerdo.

Tabla 30. Es importante dedicar tiempo para distraerse y recrearse, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Es importante dedicar tiempo para distraerse y recrearse	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	17	21.8	21.8
Acuerdo	57	73.1	94.9
Desacuerdo	4	5.1	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019



Gráfico 30. Es importante dedicar tiempo para distraerse y recrearse, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 30 se observa que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 73.1% (57) están de acuerdo que es importante dedicar tiempo para distraerse y recrearse, mientras que el 5.1% (4) están en desacuerdo.

Tabla 31. Es difícil controlar la ira y la ansiedad, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Es difícil controlar la ira y la ansiedad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	14	17.9	17.9
Acuerdo	38	48.7	66.7
Desacuerdo	26	33.3	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

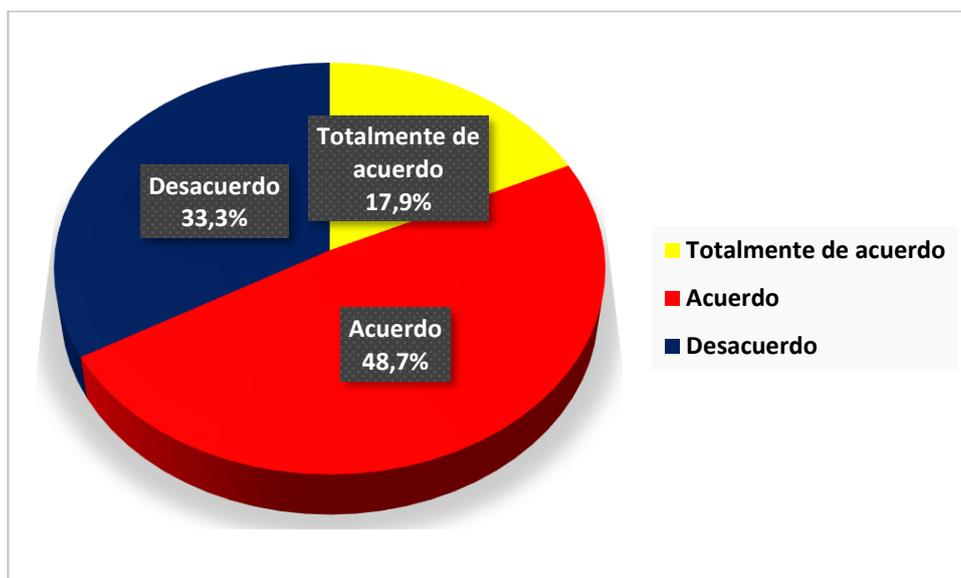


Gráfico 31. Es difícil controlar la ira y la ansiedad, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 31 muestra que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, 48.7% (38) están de acuerdo en que es difícil controlar la ira y la ansiedad, mientras que el 33.3% (26) están en desacuerdo.

Tabla 32. Es mejor guardar las emociones para sí mismo más aún si son negativas, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Guardar las emociones	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	2	2.6	2.6
Acuerdo	39	50.0	52.6
Desacuerdo	26	33.3	85.9
Totalmente desacuerdo	11	14.1	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

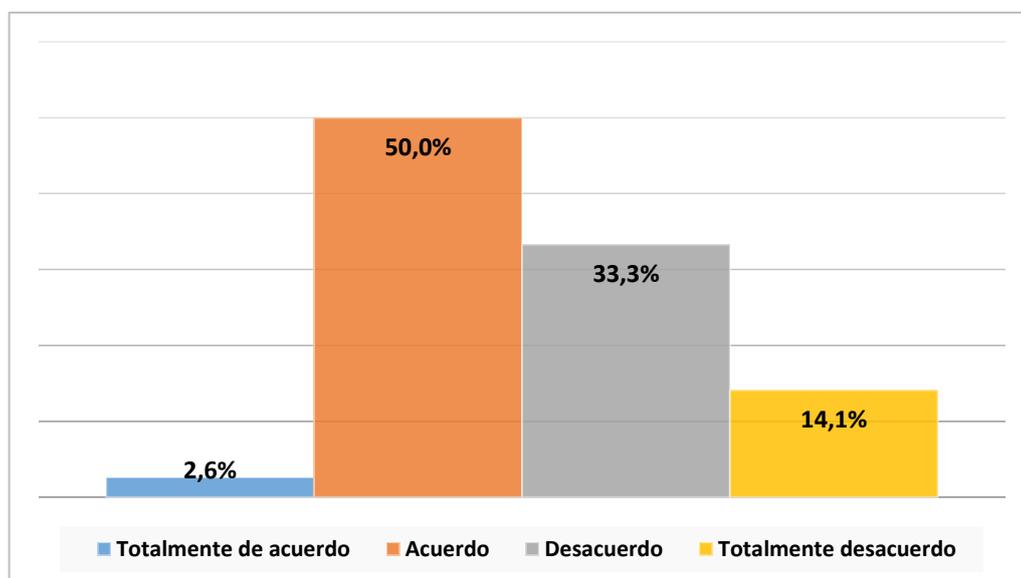


Gráfico 32. Es mejor guardar las emociones para sí mismo más aún si son negativas, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 32 muestra que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 50% (39) están de acuerdo, en que es mejor guardar las emociones para sí mismo más aún si son negativas, mientras que el 33.3% (26) está en desacuerdo.

Tabla 33. Es difícil expresar los sentimientos hacia los demás, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Es difícil expresar los sentimientos hacia los demás	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Acuerdo	38	48.7	48.7
Desacuerdo	15	19.2	67.9
Totalmente desacuerdo	25	32.1	100.0
Total	78	100.0	

Fuente: instrumento 2019

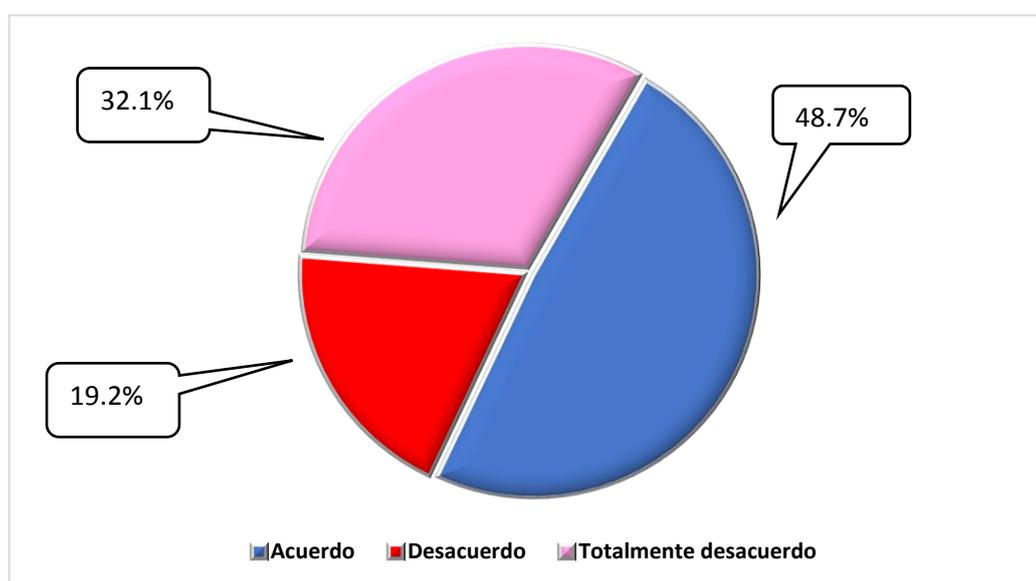


Gráfico 33. Es difícil expresar los sentimientos hacia los demás, según los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en el Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Análisis

En la tabla y figura 33 muestra que del 100% (78) de la población en estudio, de los adultos, el 48.7% (38) están de acuerdo en que es difícil expresar los sentimientos hacia los demás, mientras que el 32.1% (25) están totalmente desacuerdo.

3.2. ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 34. Actitud en diabetes tipo II, según los adultos del Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Diabetes tipo II	Actitud			Total	Chi2	Gl	p Valor
	Favorable	desfavorable					
Si	N	58	0	58	53.857	1	0,000
	%	74.4%	0.0%	74.4%			
No	N	5	15	20			
	%	6.4%	19.2%	25.6%			
Total	N	63	15	78			
	%	80.8%	19.2%	100.0%			

Fuente: instrumento 2019

Análisis

En la tabla 34 se aprecia que el 74.4% (58) de los adultos que tienen diabetes tipo 2 tienen una actitud favorable, mientras que el 19.2% (15) de los adultos que no tienen diabetes y tienen una actitud desfavorable.

Para contrastar las hipótesis, se utiliza el estadístico de prueba Chi cuadrado, considerando que las variables son nominales dicotómicas, el nivel de confianza es del 95% y el error alfa es 5%. El Chi2 calculado es 53,857 para un grado de libertad (3,84), el p valor es 0,000 ($p < 0,05$), el que está por debajo del error alfa establecido; por lo que, con una probabilidad de error de 0,0% la actitud es favorable hacia la prevención de diabetes en los adultos. En conclusión se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 35. Actitud en la dimensión biológica en diabetes tipo II, según los adultos del Centro de Salud de Potracancho, Pillcomarca 2019.

Diabetes tipo II		Actitud Dimensión biológica		Total	Chi2	Gl	p Valor
		Favorable	desfavorable				
Si	N	60	0	60	61.905	1	0,000
	%	76.9%	0.0%	76.9%			
No	N	3	15	18			
	%	3.8%	19.2%	23.1%			
Total	N	63	15	78			
	%	80.8%	19.2%	100.0%			

Fuente: instrumento 2019

Análisis

En la tabla 35 se aprecia que el 76.9% (60) de los adultos que tienen diabetes tipo 2 tienen una actitud favorable en la dimensión biológica, mientras que el 19.2% (15) de los adultos que no tienen diabetes y tienen una actitud desfavorable en la dimensión biológica.

Para contrastar las hipótesis, se utiliza el estadístico de prueba Chi cuadrado, considerando que las variables son nominales dicotómicas, el nivel de confianza es del 95% y el error alfa es 5%. El Chi2 calculado es 61,905 para un grado de libertad (3,84), el p valor es 0,000 ($p < 0,05$), el que está por debajo del error alfa establecido; por lo que, con una probabilidad de error de 0,0% la actitud en la dimensión biológica es favorable hacia la prevención de diabetes en los adultos. En conclusión se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 36. Actitud según dimensión psicosocial en diabetes tipo II, según los adultos del Centro de Salud de Potracancha, Pillcomarca 2019.

Diabetes tipo II		Actitud en la dimensión psicosocial		Total	Chi2	Gl	p Valor
		Favorable	desfavorable				
Si	N	63	4	67	53,785	1	0,000
	%	80.8%	5.1%	85.9%			
No	N	0	11	11			
	%	0.0%	14.1%	14.1%			
	N	63	15	78			
	%	80.8%	19.2%	100.0%			

Fuente: instrumento 2019

Análisis

En la tabla 36 se muestra que el 80.8% (63) de los adultos que tienen diabetes, tienen una actitud favorable en la dimensión psicosocial, mientras que el 14.1% (11) no tienen diabetes ni tienen una actitud favorable en la dimensión psicosocial.

Para contrastar las hipótesis, se utiliza el estadístico de prueba Chi cuadrado, considerando que las variables son nominales dicotómicas, el nivel de confianza es del 95% y el error alfa es 5%. El Chi² calculado es 53,785 para un grado de libertad (3,84), el p valor es 0,000 ($p < 0,05$), el que está por debajo del error alfa establecido; por lo que, con una probabilidad de error de 0,0% la actitud en la dimensión psicosocial es favorable hacia la prevención de diabetes en los adultos. En conclusión se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

La diabetes es una enfermedad crónico-degenerativa caracterizada por un trastorno completo del metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas, debido fundamentalmente a la falta relativa o absoluta de secreción de insulina por parte de las células beta del páncreas. Existen diferentes tipos de diabetes: entre ellas la de tipo 2, llamada también no insulino dependiente o de inicio en la edad adulta, representando el 90% de los casos mundiales y 52% de los nacionales; esta enfermedad la más frecuente, pero a su vez evitable puede generar una serie de complicaciones, que repercuten en la calidad de vida de las personas; por la discapacidad y mortalidad prematura que ocasiona debido a la disfuncionalidad de los diversos órganos y sistemas, entre ellas la cardiopatía, isquemia y accidentes cerebrovasculares, la retinopatía y nefropatía. Esto determina que personas con muchos años con diabetes tengan repercusiones negativas como la ceguera (2%) o un deterioro grave de la visión (10%); así mismo se asocia como principal causa de la insuficiencia renal crónica y una probabilidad doble a desarrollar depresión.

De allí la importancia de la prevención y promoción de la salud, destinadas a evitar la aparición de la enfermedad, reducir factores de riesgo y/o detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida. En este sentido la OMS destaca como medidas preventivas importantes la dieta saludable (enfatisa el consumo de 50 frutas, verduras, fibra, restringir el consumo de fast food, frituras, carnes rojas, embutidos, moderar la ingesta de carbohidratos y leguminosas), la actividad física (mejora los niveles de colesterol, la presión arterial, ayuda a controlar el peso corporal, mejora la resistencia a la insulina

y el control de azúcar en sangre), el mantenimiento del peso normal, evitar el consumo de gaseosas y bebidas con edulcorantes químicos y preservantes ya que contienen altos niveles de azúcar que sobrepasan a las cantidades requeridas para el metabolismo, aumentando un 22% de riesgo a padecer Diabetes, evitar el consumo del tabaco, el control de la ira y la depresión y otros. Por su lado, el Ministerio de Salud a través de los lineamientos de política del Sector (2007-2020) establece el control de las enfermedades crónico degenerativas, priorizando la diabetes mellitus (DM) y enfatiza la necesidad de fomentar en la población la toma de conciencia sobre las medidas de prevención frente a este problema.

Concordando con el presente estudio ya que los adultos están de acuerdo en un 47.4% en que el consumo de frutas y verduras es bueno para la salud y ayuda a prevenir la diabetes.

En este sentido, la adopción de una actitud favorable hacia la prevención de la Diabetes tipo II implica que la persona mantenga una alimentación saludable, realice habitualmente ejercicios, evite la ingesta de gaseosas y bebidas con alto contenido de azúcar, asista anualmente al control médico, evite el consumo del tabaco y alcohol, mantenga un adecuado hábito del sueño y control de la ira y maneje la depresión; los cuales se convierten en factores protectores que reducen el riesgo significativamente a desarrollar la enfermedad.

Por el contrario, una actitud desfavorable condiciona una predisposición negativa hacia el mantenimiento de las medidas de prevención de la Diabetes Mellitus tipo II que contribuye al desarrollo de factores de riesgo tales como el

sobrepeso u obesidad, hipertensión arterial, resistencia a la insulina, diagnóstico tardío de la enfermedad y presencia de complicaciones tales como la polifagia, poliuria, polidipsia y pérdida de peso inicialmente; incrementando significativamente el desarrollo de la Diabetes y sus riesgos.

Por otro lado el estudio muestra que los adultos presentan un acuerdo en un 43.6% que es bueno realizar ejercicios, asimismo concuerda con un estudio realizado por Inga Yumi Carmen en Ecuador, quien concluye que el 97% de los sujetos de la investigación presentaron una predisposición positiva a realizar actividad física una vez a la semana; una posible explicación está relacionada a los factores socio-culturales (como los medios de comunicación, el tipo de actividades que desarrollan, entre otros) (25).

CONCLUSIONES

- Las actitudes de los adultos son favorables en la prevención de diabetes tipo 2 en el centro de salud “Potracancho” Pillcomarca, 2019, con un p valor de 0.000.
- La actitud en la dimensión biológica de los adultos son favorables en la prevención de diabetes tipo 2 en el centro de salud “Potracancho” Pillcomarca, 2019, con un p valor de 0,000.
- La actitud en la dimensión psicosocial de los adultos son favorables en la prevención de diabetes tipo 2 en el centro de salud “Potracancho” Pillcomarca, 2019 con un p valor de 0,000.

RECOMENDACIONES

Al centro de salud de PotracanCHA

- Que el Centro de Salud de PotracanCHA elabore e implemente programas educativos sobre la diabetes enfatizando a la modificación de las actitudes hacia la prevención de la diabetes tipo II.

A la facultad de enfermería

- Realizar proyecciones sociales con enfoque a la prevención de enfermedades no transmisibles.

A los investigadores

- Realizar estudios derivado de la presente investigación, con un enfoque cuasi experimental sobre la eficacia de un programa educativo en la modificación de actitudes hacia la prevención de diabetes.

A la población

- Realizar actitudes como la continua actividad física ya que ayudan a la prevención de diabetes tipo II.
- Evitar el consumo excesivo de azúcares porque esto ayuda a sufrir de enfermedades endocrinas, como la diabetes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS - PAHO. Apura el paso, vence a la diabetes. [Online].; 2018 [cited 2019 Noviembre 1. Available from: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3616:diabetes&Itemid=794.
2. Diccionario Mosby. Diabetes. In Mosby. Diccionario Médico Mosby. Madrid; 2012. p. 209.
3. Morgue F. Diabetes en el Perú. 2010..
4. Capital. Capital.pe. [Online].; 2019 [cited 2019 Octubre 19. Available from: <https://capital.pe/actualidad/cuantos-peruanos-padecen-de-diabetes-cifras-alarmantes-noticia-979909>.
5. Delgado D, Flores A. Conocimientos, Actitudes y prácticas en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 que acuden al centro de atención ambulatoria 302 del IESS en el período de mayo a julio, Cuenca Ecuador, 2015. Tesis de grado. Cuenca: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas; 2016. Report No.: ISBN.
6. López M, Narváez O. Conocimientos y actitudes de diabetes mellitus en usuarios de dispensarizados del centro de salud y policlínico Francisco Morazán del departamento de Managua en el período de octubre del año 2015. Tesis de grado. Managua: Universidad Nacional Autónoma de

- Nicaragua, Managua, Facultad de ciencias médicas; 2015. Report No.: ISBN.
7. Nestares K. Actitudes de los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en un Centro de Salud en Lima Metropolitana 2014. Tesis de grado. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de medicina; 2016. Report No.: ISSN.
 8. Borjas A. Conocimiento sobre autocuidado en pacientes adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2 en el hospital de ventanilla, 2016. Tesis de grado. Lima: Universidad César Vallejo, Facultad de ciencias médicas; 2017. Report No.: ISBN.
 9. Paredes E. 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. Tesis de grado. 2016: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016. Report No.: ISSN.
 10. Carrillo E. Conocimiento, actitudes y prácticas de autocuidado de los pacientes con diabetes mellitus atendidos en el hospital de Tingo María, 2016. Tesis de grado. Tingo María: Universidad de Huánuco, Facultad de ciencias de la Salud; 2017. Report No.: ISBN.
 11. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Scielo. 2011 Diciembre; VIII(4).
 12. Fisbhein M, Ajzen I. Modelo de la acción razonada. 2018..

13. WordPress. Psicología de la Publicidad. [Online].; 2009 [cited 2019 Octubre 28. Available from: <https://psicodelapubli.wordpress.com/2009/11/07/tema-n%C2%BA-5-teoria-y-modelo-de-las-actitudes/>.
14. Hildegard P. Cuidado. [Online].; 2012 [cited 2019 Octubre 25. Available from: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/hildegard-peplau.html>.
15. Aschner P. Diagnóstico, control y tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. 2017..
16. Organización Mundial de la Salud. Diabetes. 2018..
17. MINSA. Boletín estadístico 2013. Boletín estadístico 2013. 2013 Agosto.
18. MINSA. Marco conceptual metodológico para el abordaje de la promoción de la salud - Perú. 2015..
19. Revilla L. Situación de la vigilancia de diabetes en el Perú, al I semestre de 2013. Boletín Epidemiológico. 2013 Julio; XXII(39).
20. Porter R. Manual de información médica general. 2018..
21. Estrada N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre diabetes en comerciantes del mercado municipal. 2010..
22. Rubin A. Diabetes para Dummies. 2007. España.
23. Alcántara. Actitudes. 1988..

24. Actitudes de los adultos hacia la prevención de diabetes tipo II en un Centro de Salud en Lima Metropolitana 2014. Tesis de grado. Lima: Univesidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina; 2016. Report No.: ISBN.
25. Inga C. Diabetes. [Online].; 2018 [cited 2019 Octubre 29. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4702/Nestares_qk.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
26. MOSBY O. DICCIONARIO MEDICO. In MOSBY O. DICCIONARIO MEDICO. MADRID: OCEANO; 2012.

ANEXOS



Anexo 01

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Buenos días Sr(a) somos alumnas de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, en esta oportunidad se está realizando un estudio de investigación con autorización del CS “Potracancha”, el cual tiene como objetivo conocer las actitudes de los adultos hacia la prevención de diabetes tipo 2.

Usted deberá responder a todos los ítems que a continuación se le presentan en el documento adjunto. Su participación es libre y voluntaria.

La información que usted brinde es de uso exclusivo para la investigación y contribuirá a la implementación de programas educativos relacionados a la prevención de la diabetes tipo 2.

Yo..... Identificado con
DNI.....acepto participar en la investigación, siendo
informado de todos los aspectos que concierne.

.....

Nombre y apellidos

.....

Firma del participante



Anexo 02

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**Cuestionario**

PRESENTACION: Buenos días Sr(a) somos alumnas de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán estamos realizando un estudio de investigación el cual tiene como objetivo Determinar las actitudes de los adultos hacia la prevención de diabetes tipo 2 del C.S. “Potracancha”. Le agradezco brindarme parte de su tiempo. Cabe destacar que esta información es solo para fines de investigación y anónima.

DATOS GENERALES:

Edad:.....(años)

Genero: Femenino () Masculino ()

Procedencia.....

Grado de instrucción.....

Estado civil

Tiene diabetes : SI () NO ()

Tiempo de enfermedad.....

ESCALA DE LIKERT

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

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

Nº	DIMENSIÓN BIOLÓGICA (MALOS HABITOS ALIMENTARIOS)	TA	A	D	TD
1	Es dañino el consumo excesivo de frituras				
2	Es tedioso consumir abundante agua durante el día.				
3	Cuesta demasiado dinero consumir menestras				
4	Consumir frutas y verduras durante el día previene enfermedades como la diabetes.				
5	Es bueno para la salud consumir tres litros de agua al día.				
6	Es difícil que el consumo de pastas (fideos, pan y arroz) produjera Diabetes.				
7	Es bueno consumir todo tipo de carnes (rojas, blancas) para prevenir la diabetes.				
8	Es agradable consumir frituras.				
9	Aun consumiendo lácteos (queso, yogurt, leche, etc.) la persona puede enfermarse de diabetes.				
10	Es bueno para la salud consumir menestras por lo menos tres veces por semana.				
11	Es riesgoso para la salud consumir grandes cantidades de fideos, arroz y pan.				
17	Es saludable consumir cerveza y vino en forma frecuente.(semanal)				
18	Fumar solo causa enfermedades del pulmón.				
19	Es dañino para la salud el consumo exagerado de azucares (gaseosas, postres, etc.)				
20	Es riesgoso para la salud consumir muchas gaseosas.				
21	Es delicioso consumir tortas y dulces en general.				
	DIMENSIÓN BIOLÓGICA (CONTROL MEDICO)				
12	Es importante acudir al médico por lo menos una vez al año como medida preventiva para la diabetes.				

13	Es costoso acudir al control médico periódicamente.				
14	Está al alcance del bolsillo acudir al control médico.				
15	Demanda mucho tiempo acudir a un control médico periódico.				
	DIMENSIÓN BIOLÓGICA (SEDENTARISMO)				
22	Es difícil realizar ejercicios todos los días.				
	Hacer ejercicios reduce el riesgo de sufrir diabetes.				
	DIMENSIÓN PSICOSOCIAL				
23	Expresar los sentimientos y emociones a los demás es importante como medida preventiva de la Diabetes.				
24	Es importante dedicar tiempo para distraerse y recrearse				
25	Es difícil controlar la ira y la ansiedad.				
26	Es mejor guardar las emociones para sí mismo más aún si son negativas.				
27	Es difícil expresar los sentimientos hacia los demás				

Elaborado por las autoras.

Mayori Eveling Dionisio Morales

Estefani Shirley Albornoz Aliaga

Guina Milagros Espinosa Aguila

ANEXO 03

Validación de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN"
FACULTAD DE ENFERMERIA



OFICIO CIRC .N° 002-BMK, PMC-E-INV.ENF.VIII.SS-FENF-UNHEVAL-16

MG: Mida Aguirre Cano

ASUNTO: SOLICITO VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTO.

Presente:

Mi mayor consideración:

Mediante el presente, le saludamos muy cordialmente ya al ves hacemos de vuestro conocimiento que: por rigor metodológico en los trabajos de investigación, se requiere de la validación de instrumentos documentales de recolección de datos; motivo por el cual le solicitamos tenga a bien participar como juez para la validación cualitativa de dicho instrumentos y así comprobar hasta donde los ítems son representativos de dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: **"ACTITUDES DE LOS ADULTOS HACIA LA PREVENCIÓN DE DIABETES TIPO 2 EN EL CENTRO DE SALUD "POTRACANCHA"- PILLCOMARCA 2019"**

Esperando vuestra atención por su digna persona, nos despedimos de usted reiterando las muestras de nuestra deferencia y estima personal

Albornoz Aliaga,
Estefany. S

Dionisio Morales,
Mayori. E

Espinoza Aguilar,
Guina. M

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL EXPERTO: Mido Aguirre Cano ESPECIALIDAD: _____

CALIFICAR CON 1, 2,3 O 4 CADA ITEM RESPECTO A LOS CRITERIOS DE RELEVANCIA, COHERENCIA, SUFICIENCIA Y CLARIDAD

	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
DATOS GENERALES				
Sexo				4
Edad				4
Estado Civil				4
Es dañino el consumo excesivo de frituras				4
Es tedioso consumir abundante agua durante el día.				4
Cuesta demasiado dinero consumir menestras				4
Consumir frutas y verduras durante el día previene enfermedades como la diabetes.				4
Es bueno para la salud consumir tres litros de agua al día.				4
Es difícil que el consumo de pastas (fideos, pan y arroz) produzca Diabetes.				4
Es bueno consumir todo tipo de carnes (rojas, blancas) para prevenir la diabetes.				4
Es agradable consumir frituras.				4
Aun consumiendo lácteos (queso, yogurt, leche, etc.) la persona puede enfermarse de diabetes.				4
Es bueno para la salud consumir menestras por lo menos tres veces por semana.				4
Es riesgoso para la salud consumir grandes cantidades de fideos, arroz y pan.				4
Es saludable consumir cerveza y vino en forma frecuente. (semanal)				4
Fumar solo causa enfermedades del pulmón.				4
Es dañino para la salud el consumo exagerado de azúcares (gaseosas, postres, etc.)				4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (CONTROL MEDICO)				

	Es riesgoso para la salud consumi. muchas gaseosas.				4
	Es delicioso consumir tortas y dulces en general.				4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (CONTROL MEDICO)	Es importante acudir al médico por lo menos una vez al año como medida preventiva para la diabetes.				4
	Es costoso acudir al control médico periódicamente.				4
	Está al alcance del bolsillo acudir al control médico.				4
	Demanda mucho tiempo acudir a un control médico periódico.				4
	Es difícil realizar ejercicios todos los días.				4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (SEDENTARISMO)	Hacer ejercicios reduce el riesgo de sufrir diabetes.				4
	Expresar los sentimientos y emociones a los demás es importante como medida preventiva de la Diabetes.				4
	Es importante dedicar tiempo para distraerse y recrearse				4
	Es difícil controlar la ira y la ansiedad.				4
	Es mejor guardar las emociones para sí mismo más aún si son negativas.				4
DIMENSIÓN PSICOSOCIAL	Es difícil expresar los sentimientos hacia los demás				4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de SI. ¿Qué dimensión o ítem falta? _____
 DECISION DEL EXPERTO: Instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()


 Micaela Quiroz Cano
 Magister Ciencias de la Salud N° 407
 Escuela Superior de Enfermería
FIRMA N° 4057
 Lic. Enfermería CEP N° 11037



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN"
FACULTAD DE ENFERMERIA



OFICIO CIRC Nº 001- BMK,PMC-E-INV.ENF.VII.SS-FENF-UNHEVAL-16

DR: Silvia Martel y Chang

ASUNTO: SOLICITO VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTO.

Presente:

Mi mayor consideración:

Mediante el presente, le saludamos muy cordialmente ya al ves hacemos de vuestro conocimiento que: por rigor metodológico en los trabajos de investigación, se requiere de la validación de instrumentos documentales de recolección de datos; motivo por el cual le solicitamos tenga a bien participar como juez para la validación cualitativa de dicho instrumentos y así comprobar hasta donde los ítems son representativos de dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: **"ACTITUDES DE LOS ADULTOS HACIA LA PREVENCION DE DIABERTES TIPO 2 EN EL CENTRO DE SALUD "POTRACANCHA"- PILLCOMARCA 2019"**

Esperando vuestra atención por su digna persona ,nos despedimos de usted reiterando las muestras de nuestra deferencia y estima personal.

Albornoz Aliaga,
Estefany S.

Dionisio Morales,
Mayori E.

Espinoza Aguilar,
Guina M.

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL EXPERTO: Silvia Martel y Chong ESPECIALIDAD: _____

CALIFICAR CON 1, 2,3 O 4 CADA ITEM RESPECTO A LOS CRITERIOS DE RELEVANCIA, COHERENCIA, SUFICIENCIA Y CLARIDAD

	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
DATOS GENERALES	Sexo			4
	Edad			4
	Estado Civil			4
	Es dañino el consumo excesivo de frituras			4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (MALOS HABITOS ALIMENTARIOS)	Es tedioso consumir abundante agua durante el día.			4
	Cuesta demasiado dinero consumir menestras			4
	Consumir frutas y verduras durante el día previene enfermedades como la diabetes.			4
	Es bueno para la salud consumir tres litros de agua al día.			4
	Es difícil que el consumo de pastas (fideos, pan y arroz) produjera Diabetes.			4
	Es bueno consumir todo tipo de carnes (rojas, blancas) para prevenir la diabetes.			4
	Es agradable consumir frituras.			4
	Aun consumiendo lácteos (queso, yogurt, leche, etc.) la persona puede enfermarse de diabetes.			4
	Es bueno para la salud consumir menestras por lo menos tres veces por semana.			4
	Es riesgoso para la salud consumir grandes cantidades de fideos, arroz y pan.			4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (CONTROL MEDICO)	Es saludable consumir cerveza y vino en forma frecuente. (semanal)			4
	Fumar solo causa enfermedades del pulmón.			4
	Es dañino para la salud el consumo exagerado de azucares (gaseosas, postres, etc.)			4

	Es riesgoso para la salud consumir .luchas gaseosas.				4
	Es delicioso consumir tortas y dulces en general.				4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (CONTROL MEDICO)	Es importante acudir al médico por lo menos una vez al año como medida preventiva para la diabetes.				4
	Es costoso acudir al control médico periódicamente.				4
	Está al alcance del bolsillo acudir al control médico.				4
	Demanda mucho tiempo acudir a un control médico periódico.				4
	Es difícil realizar ejercicios todos los días.				4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (SEDENTARISMO)	Hacer ejercicios reduce el riesgo de sufrir diabetes.				4
	Expresar los sentimientos y emociones a los demás es importante como medida preventiva de la Diabetes.				4
DIMENSIÓN PSICOSOCIAL	Es importante dedicar tiempo para distraerse y recrearse				4
	Es difícil controlar la ira y la ansiedad.				4
	Es mejor guardar las emociones para sí mismo más aún si son negativas.				4
	Es difícil expresar los sentimientos hacia los demás				4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO () En caso de SI. ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISION DEL EXPERTO: Instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


FIRMA Y SELLO

Dr. SILVIA MARTEL Y CHANG



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN"
FACULTAD DE ENFERMERIA



OFICIO CIRC .Nº 005-BMK, PMC-E-INV.ENF.VIII.SS-FENF-UNHEVAL-16

MG: Ennis Jaramillo Falcón

ASUNTO: SOLICITO VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTO.

Presente:

Mi mayor consideración:

Mediante el presente, le saludamos muy cordialmente ya al ves hacemos de vuestro conocimiento que: por rigor metodológico en los trabajos de investigación, se requiere de la validación de instrumentos documentales de recolección de datos; motivo por el cual le solicitamos tenga a bien participar como juez para la validación cualitativa de dicho instrumentos y así comprobar hasta donde los ítems son representativos de dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: **"ACTITUDES DE LOS ADULTOS HACIA LA PREVENCIÓN DE DIABETES TIPO 2 EN EL CENTRO DE SALUD "POTRACANCHA"- PILLCOMARCA 2019"**

Esperando vuestra atención por su digna persona, nos despedimos de usted reiterando las muestras de nuestra deferencia y estima personal

Albornoz Aliaga,
Estefany. S

Dionisio Morales,
Mayori. E

Espinoza Aguilar,
Guina. M

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

MAESTRIA EN SALUD PUBLICA Y GESTION SAH.
 ESPECIALIDAD: SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN
 PEDIATRIA.

NOMBRE DEL EXPERTO: M.B. ENNIS JARAMILLO FALCON

CALIFICAR CON 1, 2, 3 O 4 CADA ITEM RESPECTO A LOS CRITERIOS DE RELEVANCIA, COHERENCIA, SUFICIENCIA Y CLARIDAD

	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
	IA	IA		D
DATOS GENERALES	Sexo			4
	Edad			4
	Estado Civil			4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (MALOS HABITOS ALIMENTARIOS)	Es dañino el consumo excesivo de frituras			4
	Es tedioso consumir abundante agua durante el día.			4
	Cuesta demasiado dinero consumir menestras			4
	Consumir frutas y verduras durante el día previene enfermedades como la diabetes.			4
	Es bueno para la salud consumir tres litros de agua al día.			4
	Es difícil que el consumo de pastas (fideos, pan y arroz) produzca Diabetes.			4
	Es bueno consumir todo tipo de carnes (rojas, blancas) para prevenir la diabetes.			4
	Es agradable consumir frituras.			4
	Aun consumiendo lácteos (queso, yogurt, leche, etc.) la persona puede enfermarse de diabetes.			4
	Es bueno para la salud consumir menestras por lo menos tres veces por semana.			4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (CONTROL MEDICO)	Es riesgoso para la salud consumir grandes cantidades de fideos, arroz y pan.			4
	Es saludable consumir cerveza y vino en forma frecuente. (semanal)			4
	Fumar solo causa enfermedades del pulmón.			4
	Es dañino para la salud el consumo exagerado de azúcares (gaseosas, postres, etc.)			4

	Es riesgoso para la salud consumi. Muchas gaseosas.					4
	Es delicioso consumir tortas y dulces en general.					4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (CONTROL MEDICO)	Es importante acudir al médico por lo menos una vez al año como medida preventiva para la diabetes.					4
	Es costoso acudir al control médico periódicamente.					4
	Está al alcance del bolsillo acudir al control médico.					4
	Demanda mucho tiempo acudir a un control médico periódico.					4
	Es difícil realizar ejercicios todos los días.					4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (SEDENTARISMO)	Hacer ejercicios reduce el riesgo de sufrir diabetes.					4
	Expresar los sentimientos y emociones a los demás es importante como medida preventiva de la Diabetes.					4
	Es importante dedicar tiempo para distraerse y recrearse					4
	Es difícil controlar la ira y la ansiedad.					4
	Es mejor guardar las emociones para sí mismo más aún si son negativas.					4
DIMENSIÓN PSICOSOCIAL	Es difícil expresar los sentimientos hacia los demás					4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de SI. ¿Qué dimensión o ítem falta? _____
 DECISION DEL EXPERTO: Instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


 FIRMA Y SELLO
 MG. ENNIS SACAHILLO FALCON
 DNI 22452



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN"
FACULTAD DE ENFERMERIA



OFICIO CIRC .Nº 004-BMK, PMC-E-INV.ENF.VIII.SS-FENF-UNHEVAL-16

MG: Luzvelia Álvarez Ortega

ASUNTO: SOLICITO VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTO.

Presente:

Mi mayor consideración:

Mediante el presente, le saludamos muy cordialmente ya al ves hacemos de vuestro conocimiento que: por rigor metodológico en los trabajos de investigación, se requiere de la validación de instrumentos documentales de recolección de datos; motivo por el cual le solicitamos tenga a bien participar como juez para la validación cualitativa de dicho instrumentos y así comprobar hasta donde los ítems son representativos de dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: **"ACTITUDES DE LOS ADULTOS HACIA LA PREVENCIÓN DE DIABETES TIPO 2 EN EL CENTRO DE SALUD "POTRACANCHA"- PILLCOMARCA 2019"**

Esperando vuestra atención por su digna persona, nos despedimos de usted reiterando las muestras de nuestra deferencia y estima personal

Albornoz Aliaga,
Estefany. S

Dionisio Morales,
Mayori. E

Espinoza Aguilar,
Guina. M

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL EXPERTO: _____

ESPECIALIDAD: _____

CALIFICAR CON 1, 2, 3 O 4 CADA ITEM RESPECTO A LOS CRITERIOS DE RELEVANCIA, COHERENCIA, SUFICIENCIA Y CLARIDAD

	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
DATOS GENERALES	Sexo			4
	Edad			4
	Estado Civil			4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (MALOS HABITOS ALIMENTARIOS)	Es dañino el consumo excesivo de frituras			4
	Es tedioso consumir abundante agua durante el día.			4
	Cuesta demasiado dinero consumir menestras			4
	Consumir frutas y verduras durante el día previene enfermedades como la diabetes.			4
	Es bueno para la salud consumir tres litros de agua al día.			4
	Es difícil que el consumo de pastas (fideos, pan y arroz) produzca Diabetes.			4
	Es bueno consumir todo tipo de carnes (rojas, blancas) para prevenir la diabetes.			4
	Es agradable consumir frituras.			4
	Aun consumiendo lácteos (queso, yogurt, leche, etc.) la persona puede enfermarse de diabetes.			4
	Es bueno para la salud consumir menestras por lo menos tres veces por semana.			4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (CONTROL MEDICO)	Es riesgoso para la salud consumir grandes cantidades de fideos, arroz y pan.			4
	Es saludable consumir cerveza y vino en forma frecuente. (semanal)			4
	Fumar solo causa enfermedades del pulmón.			4
	Es dañino para la salud el consumo exagerado de azúcares (gaseosas, postres, etc.)			4

	Es riesgoso para la salud consumi. Muchas gaseosas.				4
	Es delicioso consumir tortas y dulces en general.				4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (CONTROL MEDICO)	Es importante acudir al médico por lo menos una vez al año como medida preventiva para la diabetes.				4
	Es costoso acudir al control médico periódicamente.				4
	Está al alcance del bolsillo acudir al control médico.				4
	Demanda mucho tiempo acudir a un control médico periódico.				4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (SEDENTARISMO)	Es difícil realizar ejercicios todos los días.				4
	Hacer ejercicios reduce el riesgo de sufrir diabetes.				4
	Expresar los sentimientos y emociones a los demás es importante como medida preventiva de la Diabetes.				4
	Es importante dedicar tiempo para distraerse y recrearse				4
DIMENSIÓN PSICOSOCIAL	Es difícil controlar la ira y la ansiedad.				4
	Es mejor guardar las emociones para sí mismo más aún si son negativas.				4
	Es difícil expresar los sentimientos hacia los demás				4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO () En caso de SI. ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISION DEL EXPERTO: Instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()



[Handwritten Signature]

FIRMA Y SELLO



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN"
FACULTAD DE ENFERMERIA



OFICIO CIRC .N° 003-BMK. PMC-E-INV.ENF.VIII.SS-FENF-UNHEVAL-16

Dr. Susifa Dina Soto Hilarario

ASUNTO: SOLICITO VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTO.

Presente:

Mi mayor consideración:

Mediante el presente, le saludamos muy cordialmente ya al ves hacemos de vuestro conocimiento que: por rigor metodológico en los trabajos de investigación, se requiere de la validación de instrumentos documentales de recolección de datos; motivo por el cual le solicitamos tenga a bien participar como juez para la validación cualitativa de dicho instrumentos y así comprobar hasta donde los ítems son representativos de dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: "ACTITUDES DE LOS ADULTOS HACIA LA PREVENCIÓN DE DIABETES TIPO 2 EN EL CENTRO DE SALUD "POTRACANCHA"- PILLCOMARCA 2019"

Esperando vuestra atención por su digna persona, nos despedimos de usted reiterando las muestras de nuestra deferencia y estima personal

Albornoz Aliaga,
Estefany. S

Dionisio Morales,
Mayori. E

Espinoza Aguilar,
Guina. M

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL EXPERTO: _____

ESPECIALIDAD: _____

CALIFICAR CON 1, 2,3 O 4 CADA ITEM RESPECTO A LOS CRITERIOS DE RELEVANCIA, COHERENCIA, SUFICIENCIA Y CLARIDAD

	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
DATOS GENERALES	Sexo			4
	Edad			4
	Estado Civil			4
	Es dañino el consumo excesivo de frituras			4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (MALOS HABITOS ALIMENTARIOS)	Es tedioso consumir abundante agua durante el día.			4
	Cuesta demasiado dinero consumir menestras			4
	Consumir frutas y verduras durante el día previene enfermedades como la diabetes.			4
	Es bueno para la salud consumir tres litros de agua al día.			4
	Es difícil que el consumo de pastas (fideos, pan y arroz) produzca Diabetes.			4
	Es bueno consumir todo tipo de carnes (rojas, blancas) para prevenir la diabetes.			4
	Es agradable consumir frituras.			4
	Aun consumiendo lácteos (queso, yogurt, leche, etc.) la persona puede enfermarse de diabetes.			4
	Es bueno para la salud consumir menestras por lo menos tres veces por semana.			4
	Es riesgoso para la salud consumir grandes cantidades de fideos, arroz y pan.			4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (CONTROL MEDICO)	Es saludable consumir cerveza y vino en forma frecuente.(semanal)			4
	Fumar solo causa enfermedades del pulmón.			4
	Es dañino para la salud el consumo exagerado de azúcares (gaseosas, postres, etc.)			4

	Es riesgoso para la salud consumir muchas gaseosas.				4
	Es delicioso consumir tortas y dulces en general.				4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (CONTROL MEDICO)	Es importante acudir al médico por lo menos una vez al año como medida preventiva para la diabetes.				4
	Es costoso acudir al control médico periódicamente.				4
	Está al alcance del bolsillo acudir al control médico.				4
	Demandan mucho tiempo acudir a un control médico periódico.				4
	Es difícil realizar ejercicios todos los días.				4
DIMENSIÓN BIOLÓGICA (SEDENTARISMO)	Hacer ejercicios reduce el riesgo de sufrir diabetes.				4
	Expresar los sentimientos y emociones a los demás es importante como medida preventiva de la Diabetes.				4
DIMENSIÓN PSICOSOCIAL	Es importante dedicar tiempo para distraerse y recrearse				4
	Es difícil controlar la ira y la ansiedad.				4
	Es mejor guardar las emociones para sí mismo más aún si son negativas.				4
	Es difícil expresar los sentimientos hacia los demás				4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de SI. ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISION DEL EXPERTO: Instrumento debe ser aplicado:

SI (x)

NO ()

Junta Soto D
FIRMA Y SELLO

ERIA FOTOGRAFICA





"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN - HUANUCO
FACULTAD DE ENFERMERIA

Av. Universitaria N° 601 - 607 - Cayhuayna Pilco Marca



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los diez días del mes de diciembre de 2019, siendo las dieciséis horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0534 -2019-UNHEVAL-D-ENF, para proceder con la evaluación de la tesis titulada: **ACTITUDES DE LOS ADULTOS HACIA LA PREVENCIÓN DE DIABETES TIPO 2 EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA PILLCOMARCA, 2019**, de la Bachiller: **Estefani Shirley ALBORNOZ ALIAGA**, desarrollada bajo el asesoramiento del **Dr. Holger Alex ARANCIAGA CAMPOS**.

El jurado calificador está integrado por los siguientes docentes:

- | | |
|--------------------------------|--------------------|
| • Dra. Violeta Rojas Bravo | PRESIDENTE |
| • Dra. Eudonia Alvarado Ortega | SECRETARIA |
| • Mg. Mida Aguirre Cano | VOCAL |
| • Dr. Abner Fonseca Livias | ACCESITARIA |

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente: **...APROBADO...** por **...UNANIMIDAD...**, con el calificativo cuantitativo de **...18...** y cualitativo de **...MUY BUENO...**, quedando **...Apto...** para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.

.....
PRESIDENTE (A)

.....
SECRETARIO(A)

.....
VOCAL



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los diez días del mes de diciembre de 2019, siendo las dieciséis horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0534 -2019-UNHEVAL-D-ENF, para proceder con la evaluación de la tesis titulada: **ACTITUDES DE LOS ADULTOS HACIA LA PREVENCIÓN DE DIABETES TIPO 2 EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA PILLCOMARCA, 2019**, de la Bachiller: **Mayori Eveling DIONISIO MORALES**, desarrollada bajo el asesoramiento del **Dr. Holger Alex ARANCIAGA CAMPOS**.

El jurado calificador está integrado por los siguientes docentes:

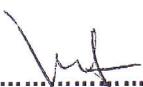
- | | |
|--------------------------------|--------------------|
| • Dra. Violeta Rojas Bravo | PRESIDENTE |
| • Dra. Eudonia Alvarado Ortega | SECRETARIA |
| • Mg. Mida Aguirre Cano | VOCAL |
| • Dr. Abner Fonseca Livias | ACCESITARIA |

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente: *...Aprobado...* por *UNANIMIDAD...*, con el calificativo cuantitativo de *18* y cualitativo de *Muy Bueno*, quedando *Apto.* para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.


.....
PRESIDENTE (A)


.....
SECRETARIO(A)


.....
VOCAL



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los diez días del mes de diciembre de 2019, siendo las dieciséis horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0534 -2019-UNHEVAL-D-ENF, para proceder con la evaluación de la tesis titulada: **ACTITUDES DE LOS ADULTOS HACIA LA PREVENCIÓN DE DIABETES TIPO 2 EN EL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA PILLCOMARCA, 2019**, de la Bachiller: **Guina Milagros ESPINOZA AGUILAR**, desarrollada bajo el asesoramiento del **Dr. Holger Alex ARANCIAGA CAMPOS**.

El jurado calificador está integrado por los siguientes docentes:

- | | |
|--------------------------------|--------------------|
| • Dra. Violeta Rojas Bravo | PRESIDENTE |
| • Dra. Eudonia Alvarado Ortega | SECRETARIA |
| • Mg. Mida Aguirre Cano | VOCAL |
| • Dr. Abner Fonseca Livias | ACCESITARIA |
| • | |

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente: *...APROBADO...* por *UNANIMIDAD...*, con el calificativo cuantitativo de *18* y cualitativo de *Muy BUENO* quedando *Apto* para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.

.....
PRESIDENTE (A)

.....
SECRETARIO(A)

.....
VOCAL

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS DE PREGRADO

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL:

Apellidos y Nombres: Albornoz Aliaga Estefani Shirley

DNI: 48568901 Correo electrónico: Shirley1994@gmail.com

Teléfonos: Casa 062625412 Celular : 936126349 Oficina -----

Apellidos y Nombres: Dionisio Morales Mayori Eveling

DNI: 48352481 Correo electrónico: Evelingmayori12@gmail.com

Teléfonos: Casa 062519465 Celular: 938498600 Oficina -----

Apellidos y Nombres: Espinoza Aguilar Guina Milagros

DNI: 47392499 Correo electrónico: gina_love_15_0@hotmail.com

Teléfonos: Casa 062622269 Celular: 951454616 Oficina -----

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS:

Pregrado
Facultad de Enfermería Escuela Profesional de Enfermería

Título Profesional obtenido:

Licenciadas en Enfermería

Título de la Tesis:

ACTITUDES DE LOS ADULTOS HACIA LA PREVENCIÓN DE DIABETES TIPO 2
EN EL CENTRO DE SALUD "POTRACANCHA" PILLCOMARCA 2019

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor (es):

Marcar (X)	Categoría de Acceso	Descripción del Acceso
X	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, más no al texto completo

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional - UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya(n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

- () 1 año
- () 2 años
- () 3 años
- () 4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Pillco Marca, 13 de Diciembre de 2019



Estefani Shirley Albornoz Aliaga

AUTORA 1



Mayori Eveling Dionisio Morales

AUTORA 2



Guina Milagros Espinoza Aguilar

AUTORA 3